



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА  
ПО ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(51) МПК  
A61C 8/00 (2006.01)  
A61C 7/00 (2006.01)  
A61B 6/03 (2006.01)  
A61B 8/00 (2006.01)  
A61B 17/34 (2006.01)  
A61K 31/167 (2006.01)  
A61P 19/02 (2006.01)

(12) **ЗАЯВКА НА ИЗОБРЕТЕНИЕ**

(21)(22) Заявка: 2023129147, 10.11.2023

Приоритет(ы):

(22) Дата подачи заявки: 10.11.2023

(43) Дата публикации заявки: 12.05.2025 Бюл. № 14

Адрес для переписки:

125368, Москва, а/я 84, А.А. Щитову

(71) Заявитель(и):

Казарян Генрих Геворгович (RU)

(72) Автор(ы):

Казарян Генрих Геворгович (RU),  
Иванов Сергей Юрьевич (RU),  
Бекреев Валерий Валентинович (RU),  
Белов Евгений Андреевич (RU),  
Дегтярев Никита Евгеньевич (RU),  
Кладничкин Игорь Дмитриевич (RU)

(54) Комбинированный способ лечения пациентов с передним смещением суставного диска височно-нижнечелюстного сустава с использованием репозиционной каппы и артроцентеза

## (57) Формула изобретения

Комбинированный способ лечения пациентов с передним смещением суставного диска височно-нижнечелюстного сустава с использованием репозиционной каппы и артроцентеза, отличающийся тем, что перед началом лечения пациенту проводили КТ челюстно-лицевой области, интраоральное 3D-сканирование зубных рядов, аксиографию с целью определения траектории движения нижней челюсти, изготовили пациенту индивидуальную репозиционную каппу на нижнюю челюсть, выполненную с возможностью применения 23 ч 45 мин в сутки, спустя 1 день с начала ношения репозиционной каппы пациенту проводили артроцентез ВНЧС для гидравлическому разрушению фиброзных спаек и гидравлической репозиции суставного диска, в ходе выполнения артроцентеза обработали операционное поле 70%-ным раствором спирта, при полуоткрытом рте проводили местную анестезию в проекции головки ВНЧС подкожным введением 0,5-1,5 мл 1%-ного раствора лидокаина гидрохлорида, причем артроцентез проводили в верхнюю суставную щель под ультразвуковым контролем с высокочастотным линейным датчиком 12 МГц в режиме работы «поверхностные ткани», при этом датчик устанавливали перед наружным слуховым проходом перпендикулярно скуловой дуге, при этом УЗИ проводили с целью визуализации положения кончика иглы и изменения положения суставного диска во время введения изотонического раствора в количестве до двух мл, затем после проведения процедуры иглу извлекали, и производился местный гемостаз.