



MD 2137 F1 2003.04.30

REPUBLICA MOLDOVA



**(19) Agenția de Stat
pentru Protecția Proprietății Industriale**

(11) 2137 (13) F1
(51) Int. Cl.⁷: A 61 C 13/107

(12) BREVET DE INVENȚIE

Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării	
(21) Nr. depozit: a 2002 0220 (22) Data depozit: 2002.09.03	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2003.04.30, BOPI nr. 4/2003
(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD	
(72) Inventatori: GOREA Oleg, MD; NICOLAU Gheorghe, MD	
(73) Titular: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD	
(74) Reprezentant: VOZIANU Maria, MD	

**(54) Metodă de preparare a dinților sub fațete adezive, confecționate prin
metodă indirectă**

(57) Rezumat:

1
Invenția se referă la stomatologia de restaurare.
5 Esența invenției constă în aceea că pe suprafața
vestibulară a dintelui se creează caneluri cu adâncimea de 0,5 mm, ce corespund granițelor proximale ale fațetei adezive, se înlătură smalțul suprafeței vestibulare a dintelui la adâncimea de 0,3...0,6 mm. Totodată, suplimentar în treimea ei medie se efectuează o canelură transversală cu adâncimea de

2
0,5...0,8 mm și lățimea de 0,5...1,0 mm sau 1-2
cavități de retenție cu diametrul de 0,5...1,0 mm și
10 adâncimea de 0,5...0,8 mm, situate pe axa longitudinală centrală a dintelui. Apoi se prelucrează marginea tăietoare a dintelui.
Revendicări: 1

MD 2137 F1 2003.04.30

MD 2137 F1 2003.04.30

3

Descriere:

Invenția se referă la stomatologia de restaurare.

Este cunoscută metoda de preparare a dinților sub fațete adezive, care include crearea unor caneluri cu adâncimea de 0,5 mm, ce corespund granițelor proximale ale fațetei adezive, îndepărtarea smalțului suprafeței vestibulare a dintelui la adâncimea de 0,5...0,6 mm, în afară de partea din vecinătatea gingiilor, unde se îndepărtează 0,3 mm. Apoi se prelucrează marginea tăietoare a dintelui [1].

Dezavantajul metodei cunoscute constă în aceea că este posibilă deplasarea fațetei adezive la fixarea ei, precum și decementarea ei în timpul exploatării.

Problema pe care o rezolvă invenția este sporirea preciziei de fixare a fațetei adezive și preîntâmpinarea detașării ei ulterioare de la suprafața vestibulară a dintelui în timpul exploatării.

Problema se soluționează prin aceea că pe suprafața vestibulară a dintelui se creează caneluri cu adâncimea de 0,5 mm, ce corespund granițelor proximale ale fațetei adezive, se înlătură smalțul suprafeței vestibulare a dintelui la adâncimea de 0,3...0,6 mm. Totodată, suplimentar în treimea ei medie se efectuează o canelură transversală cu adâncimea de 0,5...0,8 mm și lățimea de 0,5...1,0 mm sau 1-2 cavități de retenție cu diametrul de 0,5...1 mm și adâncimea de 0,5...0,8 mm, situate pe axa longitudinală centrală a dintelui. Apoi se prelucrează marginea tăietoare a dintelui.

Executarea suplimentară a canelurii transversale sau a cavității de retenție permite de a fixa mai bine fațeta adezivă pe suprafața vestibulară a dintelui datorită faptului că la confecționarea fațetei adezive pe partea ei interioară se formează o proeminență sau proeminențe, ce corespund canelurilor executate pe suprafața vestibulară a dintelui. Proeminențele date împiedică deplasările verticale ale fațetei adezive. În afară de aceasta, fațetele adezive executate astfel se instalează mai ușor și mai exact pe suprafața vestibulară a dintelui datorită intrării proeminenței în canelură.

Rezultatul este creșterea siguranței de fixare a fațetei adezive.

Metoda propusă de preparare a dinților sub fațete adezive confecționate prin metoda indirectă se efectuează în modul următor. Cu ajutorul unei rotule diamantate cu suprafața frontală rotunjită pe suprafața vestibulară a dintelui se creează caneluri cu adâncimea de 0,5 mm, ce corespund granițelor proximale ale fațetei adezive. Ele se întind pe suprafețele de contact, însă nu ajung până la punctele de contact. Granița din apropierea coletului dintelui corespunde de obicei nivelului marginii gingivale libere. După marcarea conturilor periferice ale fațetei adezive se înlătură smalțul de pe suprafața vestibulară a dintelui la adâncimea de 0,5...0,6 mm, în afară de partea din vecinătatea gingiei, unde se înlătură 0,3 mm. Apoi în treimea ei medie cu freza cilindrică se efectuează o canelură transversală cu adâncimea de 0,5...0,8 mm și lățimea de 0,5...1 mm sau 1-2 cavități de retenție cu diametrul de 0,5...1 mm și adâncimea de 0,5...0,8 mm, amplasate pe axa longitudinală centrală a dintelui. Canelura în secțiune transversală poate fi executată triunghiulară sau în U. Apoi se prelucrează marginea tăietoare a dintelui. Aici sunt posibile câteva variante. Cea mai populară este țesitura oblică a marginii tăietoare la adâncimea de 0,5...1 mm. Apoi se efectuează o proeminență semicirculară pe panta vestibulară a marginii tăietoare a dintelui.

Metoda revendicată a fost aplicată la 26 pacienți.

Exemplul 1. Pacienta C., anul nașterii 1977, s-a adresat la clinica stomatologică a USMF "N. Testemițanu" cu scopul de a restabili aspectul estetic al dinților frontali. La examinare s-a stabilit diagnosticul "Discromie a dinților 11.21 în urma tratamentului endodontic" și s-a stabilit că dinții pacienței sunt de dimensiuni nu prea mari. Conform metodei propuse au fost preparați dinții frontali. După înlăturarea smalțului de pe suprafața vestibulară a dinților la adâncimea de 0,5 mm, în afară de partea din vecinătatea gingiei, unde s-au îndepărtat 0,3 mm, în treimea medie a suprafeței vestibulare a dinților cu freza cilindrică s-a efectuat o canelură transversală cu adâncimea de 0,6 mm și lățimea de 0,7 mm și s-au prelucrat marginile tăietoare ale dinților. Apoi prin metoda indirectă au fost confecționate 2 fațete adezive, care au fost fixate la următoarea vizită a pacienței.

Exemplul 2. Pacienta A., anul nașterii 1980, s-a adresat la clinica stomatologică a USMF "N. Testemițanu" cu scop de restabilire a aspectului estetic al dinților frontali. La examinare s-a stabilit diagnosticul "Fluoroză generalizată de gradul II, asociată cu discromii în urma tratamentului endodontic al dinților 12.11.21.22" și s-a stabilit că dinții pacienței sunt de dimensiuni medii. Conform metodei propuse au fost preparați dinții frontali afectați. După înlăturarea smalțului de pe suprafața vestibulară a dinților la adâncimea de 0,6 mm, în afară de partea ei din vecinătatea gingiei, unde s-au înlăturat 0,3 mm, în fiecare dinte s-au executat câte 2 cavități de retenție cu diametrul de 0,6...0,7 mm și adâncimea de 0,5...0,8 mm, amplasate pe axa longitudinală centrală a dintelui și s-au prelucrat marginile tăietoare ale dinților. Apoi prin metoda indirectă s-au confecționat 4 fațete adezive, care au fost fixate la următoarea vizită a pacienței.

MD 2137 F1 2003.04.30

4

(57) Revendicare:

- 5 Metodă de preparare a dinților sub fațete adezive, confecționate prin metodă indirectă, care include executarea pe suprafața vestibulară a dintelui a unor caneluri cu adâncimea de 0,5 mm, ce corespund granițelor proximale ale fațetei adezive, înlăturarea ulterioară a smalțului de pe suprafața vestibulară a dintelui la adâncimea de 0,3...0,6 mm și prelucrarea marginii tăietoare a dintelui, **caracterizată prin aceea că** suplimentar în treimea medie a suprafeței vestibulare se efectuează o canelură transversală cu lățimea de 0,5...1 mm și adâncimea de 0,5...0,8 mm sau 1-2 cavități de retenție cu diametrul de 0,5...1,0 mm și adâncimea de 0,5...0,8 mm, situate pe axa longitudinală centrală a dintelui.
- 10

15

(56) Referințe bibliografice:

1. Петрикас О. А. Современные падающие методы исправления дефектов зубов и зубных рядов. Научно-практический журнал Новое в стоматологии, Москва, № 6, 1998 г., с. 24-28

Șef Secție:

EGOROVA Tamara

Examinator:

TIMONIN Alexandr

Redactor:

CANȚER Svetlana

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2002 0220		
(22) Data depozit: 2002.09.03		
(51) ⁷ : A 61 C 13/107 Titlul : Metodă de preparare a dinților sub fațete adezive, confecționate prin metodă indirectă (71) Solicitantul : UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD Termeni caracteristici : fațetă		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
Int. Cl. ⁷ : A 61 C 13/107		
(MD) Baza de date naționale: 1994-2003		
(EA) Revista Euroasiatică: 1996-2002		
(SU) colecția de certificate de autor la BRIT)		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate și indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
☐ Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		☐ Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		P - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
A - document care definește stadiul anterior general		T - document publicat după data de depozit sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria care conține baza invenției
E - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
L - document care poate pune în discuție data priorității invocate, poate contribui la determinarea datei publicării altor divulgări sau pentru un motiv expres (se va indica motivul)		Y - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă când documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		& - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării: 2003.02.25		
Examinatorul		TIMONIN Alexandr