



GRAD PRO VYNÁLEZY
A OBJEVY

POPIS VYNÁLEZU K AUTORSKÉMU OSVEDČENIU

256158
(11) (B1)

(51) Int. Cl.⁴
A 61 C 13/267

(22) Prihlásené 20 11 85
(21) [PV 8367-85]

(40) Zverejnené 11 06 87

(45) Vydané 15 11 88

(72) (73)
Autor vynálezu
a súčasne
majiteľ patentu

UZLÍK LADISLAV MUDr., KUŠNÍRIK JOZEF, KOŠICE

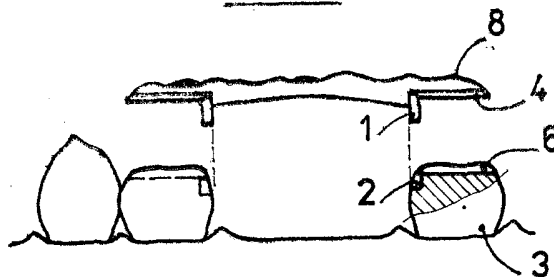
(54) Adhezívny mostík pre laterálny úsek defektného chrupu

1

2

Riešenie sa týká adhezívneho mostíka pre laterálny úsek defektného chrupu k uchytieniu na najmenej dva pilierové zuby, tvorený dotykovým alebo preplachovacím medzičlenom. Vychádza z adhezívneho kotvenia typu Rochett. Riešenie spočíva v tom, že adhezívny mostík má najmenej v jednej medzere dva zrkadlovo usporiadané vertikálne výstupky, ktoré zapadajú do retenčných drážok, vytvorených aproximálne z mediálnej strany pilierových zubov. Dosadacie plochy adhezívneho mostíka sú konvexne tvarované. Odpovedajú konkávnej preparácii okluzálnej časti pilierových zubov. Adhezívny mostík je možné použiť v čelusti aj sánke laterálneho úseku defektného chrupu.

obr. 1



Vynález rieši adhezívny mostík pre laterálny úsek defektného chrupu k uchyteniu na najmenej dva pilierové zuby, tvorený dotykovým, alebo preplachovacím medzičlenom. Vychádza z adhezívneho kotvenia typu Rochett.

Doterajší stav techniky v oblasti rekonštrukcie defektov chrupu v laterálnom úseku je taký, že rekonštrukciu tvorí pevná náhrada s celokorunkovými piliermi. Vo frontálnom úseku chrupu je síce známy progresívnejší a dostupnejší spôsob použitia adhezívneho mostíka typu Rochett rôznymi aplikáciami. Pôvodný adhezívny mostík tradičného prevedenia je indikovaný len pri ojedinelej strate jednotlivých rezákov. Sú pritom problémy s retenčnou schopnosťou konštrukcie ku sklovine preparovaných pilierových zubov. Retenčná schopnosť sa zvyšuje jednak leptaním skloviny, preparáciou parapulálnych čípkov, mikroretenčných kavít a pod. Napriek tomu sa tento adhezívny mostík nedá použiť v laterálnom úseku defektného chrupu, pretože neposkytuje dostatočnú mechanickú odolnosť konštrukcie a presnosť aretácie konštrukcie do defektu. Používa sa teda klasická celokorunková pevná náhrada s jej modifikáciami, alebo Marylandské mostíky. Celokorunková metóda je náročná na prácnosť, spotrebu drahých kovov a je spojená s nežiadúcou traumatizáciou pacienta. Marylandské mostíky majú tú hlavnú nevýhodu, že nie je možné nimi preklenúť väčšiu medzeru než stratu jedného zubu. Pritom je nutná presná paralelita pilierových zubov a rozsah väčšej preparácie.

Uvedené nevýhody sú odstránené adhezívnym mostíkom, ktorého podstata spočíva v tom, že má najmenej v jednej medzere dva zrkadlovo usporiadané vertikálne výstupky zapadajúce do odpovedajúcich retenčných drážok vytvorených aproximálne z mediálnej strany pilierových zubov. Dosadacie plochy adhezívneho mostíka sú konvexne tvarované, a odpovedajú konkávnej preparácii okluzálnej časti pilierových zubov. Použitím adhezívneho mostíka podľa vynálezu sa dosahujú medicínske výhody spočívajúce v tom, že protetické riešenie môže byť trvalé aj dočasné. Možnosť dočasného riešenia má význam pri pokročilom stupni paradentózy, kde po nasledujúcej

strate pilierových zubov môže byť stav riešený snímateľnou náhradou. Ďalej sa minimalizuje traumatizácia pacienta, samotných pilierových zubov a hlavne marginálneho paradontu. Znižuje sa prácnosť z dôvodu minimálneho okluzálneho brúsenia zubu bez preparovania v obode klinickej korunky. Kazivosť v mieste tmelenia konštrukcie je minimálna z dôvodu úzkej štrbiny s tmeliacim materiálom a jej situovaním v mieste s dobrým samoočisťovaním. Adhezívny mostík zabezpečuje dobrú vizuálnu kontrolu pilierových zubov s možnosťou ľahkého ošetrovania paradontu. Vynález prináša aj technologické výhody, spočívajúce v skrátení doby prípravy náhrady pri nižšej hmotnosti a nižšej spotrebe drahého kovu, čo má za následok aj ekonomické prínosy.

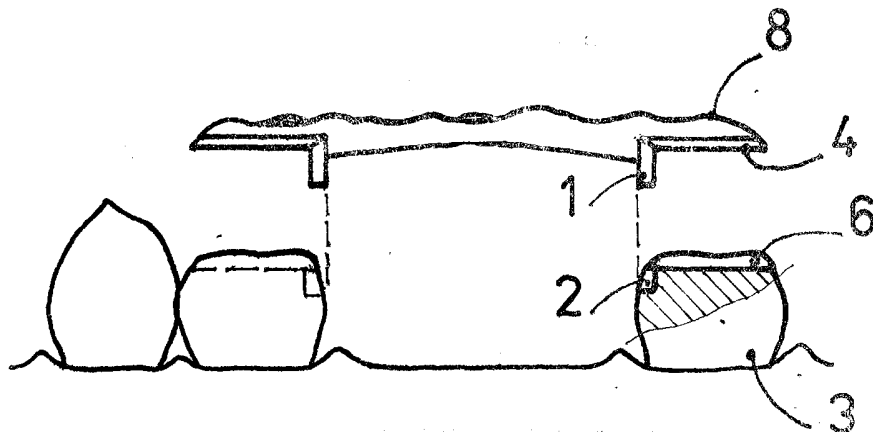
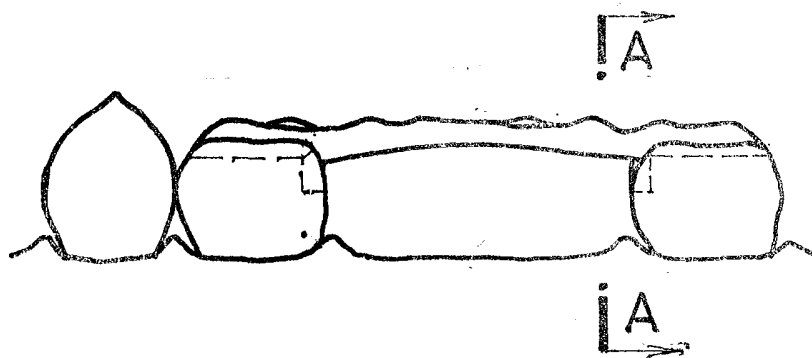
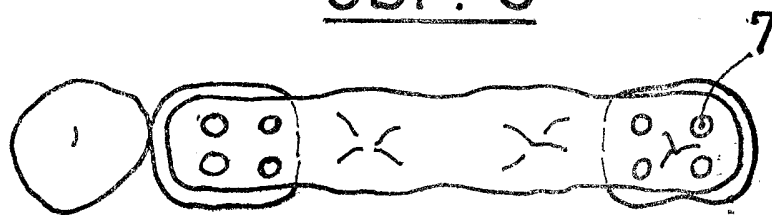
Na pripojenom výkrese je znázornený jeden príklad vyhotovenia. Obr. 1 znázorňuje rad spodných laterálnych zubov s dvoma chýbajúcimi zubami. Znázorňuje dva preparované pilierové zuby, z toho jeden v čiastočnom osovom reze. Nad radom zubov je znázornený adhezívny mostík pred nasadením. Obr. 2 znázorňuje nasadenú náhradu v náryse a obr. 3 v pôdoryse. Obr. 4 znázorňuje rez A — A. V okluzálnej časti pilierových zubov je prevedená konkávna preparácia 6 vedená po horizontálnej línii, ktorá má ostrý prechod do nepreparovanej obvodovej časti skloviny. Zo strany chýbajúcich zubov sú v pilierových zuboch vytvorené retenčné drážky 2 preparované v sklovine do jednej tretiny klinickej korunky a do hĺbky jeden mm. Do takto preparovaných pilierových zubov 3 je nasunutý a zatmelený adhezívny mostík, ktorého rozmery sú zodpovedajúce preparovaným pilierovým zubom 3. Adhezívny mostík z hľadiska technického má tvar nosníka s dvoma podpěrami a je prevedený so zrkadlovo usporiadanými dvomi vertikálnymi výstupkami 1 a súvisiacimi dvomi dosadacími plochami 4 konvexne tvarovanými. Z hľadiska pevnosti je adhezívny mostík v časti preplachovacieho medzičlenu klenutý, na žuvacej časti sú vytvorené artikulačné hrboľky 8 a retenčné otvory 7.

Adhezívny mostík je možné využiť v čelusti i sánke laterálneho úseku defektného chrupu.

PREDMET VYNÁLEZU

Adhezívny mostík pre laterálny úsek defektného chrupu k uchyteniu na najmenej dva pilierové zuby, tvorený dotykovým, alebo preplachovacím medzičlenom, vyznačeným tým, že v jednej medzere má najmenej dva zrkadlovo usporiadané vertikálne výstupky (1) zapadajúce do odpovedajúcich

retenčných drážok (2), vytvorených preparáciou, aproximálne z mediálnej strany pilierových zubov (3) a jeho dosadacie plochy (4) sú konvexne tvarované, odpovedajúco konkávnej preparácii (6) okluzálnej časti pilierových zubov (3).

obr. 1obr. 2obr. 3obr. 4