



(19) **UA** (11) **48 507** (13) **C2**
(51)МПК ⁷ **A 61B 17/00**

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
УКРАИНЫ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ УКРАИНЫ

(21), (22) Заявка: 2001096368, 17.09.2001

(24) Дата начала действия патента: 17.01.2005

(46) Дата публикации: 15.01.2005

(72) Изобретатель:

Центило Виталий Григорьевич, UA

(73) Патентовладелец:

Донецкий государственный медицинский
университет им. М. Горького, UA

(54) СПОСОБ СОХРАНЯЮЩЕЙ ЦИСТЭКТОМИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОДОНТОГЕННЫХ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ С УДАЛЕНИЕМ "ПРИЧИННОГО" ЗУБА

(57) Реферат:

Способ сохраняющей цистэктомии при лечении одонтогенных радикулярных кист челюстей с удалением "причинного" зуба включает в себя формирование и отслаивание слизисто-надкостничного лоскута. Частично сохраняют наружную кортикальную пластинку кости в области расположения кисты, для чего по периферии этой области выполняют щелевидные трепанационные отверстия, через которые

оболочку кисты отделяют от окружающей ее кости и выталкивают ее через ямку удаленного зуба.

Официальный бюлетень "Промышленная собственность". Книга 1 "Изобретения, полезные модели, топографии интегральных микросхем", 2005, N 1, 15.01.2005. Государственный департамент интеллектуальной собственности Министерства образования и науки Украины.

U A 4 8 5 0 7 C 2

U A 4 8 5 0 7 C 2



(19) **UA** (11) **48 507** (13) **C2**
(51) Int. Cl.⁷ **A 61B 17/00**

MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF
UKRAINE

STATE DEPARTMENT OF INTELLECTUAL
PROPERTY

(12) **DESCRIPTION OF PATENT OF UKRAINE FOR INVENTION**

(21), (22) Application: 2001096368, 17.09.2001

(24) Effective date for property rights: 17.01.2005

(46) Publication date: 15.01.2005

(72) Inventor:

Tsentilo Vitalii Hryhorovych, UA

(73) Proprietor:

M. Horkyi Donetsk State Medical University, UA

(54) **TECHNIQUE FOR SPARING CYSTECTOMY IN TREATMENT OF ODONTOGENIC RADICULAR CYSTS OF JAWS ACCOMPANIED BY EXTRACTION OF INVOLVED TOOTH**

(57) Abstract:

The technique for the sparing cystectomy in the treatment of the odontogenic radicular cysts of the jaws accompanied by the extraction of the involved tooth comprises the cutting and separating the mucoso-periosteal flap. The external cortical plate of the bone at the site of the cyst is partly spared. The slits are trepanned at the periphery of the cystic site. The envelope of the cyst is separated from the

adjacent bone through the trepanned slits and then the cyst is pulled away through the pit of the extracted tooth.

Official bulletin "Industrial property". Book 1 "Inventions, utility models, topographies of integrated circuits", 2005, N 1, 15.01.2005. State Department of Intellectual Property of the Ministry of Education and Science of Ukraine.

U A 4 8 5 0 7 C 2

U A 4 8 5 0 7 C 2



(19) **UA** (11) **48 507** (13) **C2**
(51)МПК ⁷ **A 61B 17/00**

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ВЛАСНОСТІ

(12) ОПИС ВИНАХОДУ ДО ПАТЕНТУ УКРАЇНИ

(21), (22) Дані стосовно заявки:
2001096368, 17.09.2001

(24) Дата набуття чинності: 17.01.2005

(46) Публікація відомостей про видачу патенту
(деклараційного патенту): 15.01.2005

(72) Винахідник(и):
Центіло Віталій Григорович, UA

(73) Власник(и):
Донецький державний медичний університет ім.
М. Горького, UA

(54) СПОСІБ ЗБЕРІГАЮЧОЇ ЦИСТЕКТОМІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ОДОНТОГЕННИХ РАДИКУЛЯРНИХ КИСТ ЩЕЛЕП
З ВИДАЛЕННЯМ "ПРИЧИННОГО" ЗУБА

(57) Реферат:

Винахід відноситься до медицини, зокрема до стоматології та щелепно-лицевої хірургії, включає спосіб зберігаючої цистектомії при лікуванні одонтогенних радикарних кіст щелеп, який полягає в тому, що після видалення хворого зуба формують та відшаровують слизово-окісний

кляпоть із частковим збереженням зовнішньої кортикальної пластини кістки у ділянці знаходження кісти, для чого по периферії розташування кісти виконують щілиноподібні трепанаційні отвори, через які відокремлюють оболонку кісти від оточуючої кістки та виштовхують її через ямку видаленого зуба.

U A 4 8 5 0 7 C 2

U A 4 8 5 0 7 C 2

Опис винаходу

Винахід відноситься до медицини, а саме до щелепно-лицевої хірургії, і може бути використаний для лікування хворих на одонтогенні радикулярні кисти щелеп, коли показано видалення "причинного" зуба.

Відомий спосіб хірургічного лікування кист щелеп, при якому порожнину кисти з'єднують із присінком порожнини рота з частковою епітелізацією бухти кисти за рахунок слизово-окістного клаптя [Александров Н.М. (под ред.) Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия. - Л., 1985. - с.228-229].

Недоліком цього способу є довге існування додаткової до порожнини рота бухти, що непокоїть хворого та значно утруднює гігієнічне утримання порожнини рота, надовго розтягуючи час лікування хворого.

Найбільш близьким за технічною суттю способу, що заявляється, є операція цистектомії [Бернадский Ю.И. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. - Витебск, 1998. - с.309-312].

За цим способом на вестибулярній поверхні альвеолярного відростка щелепи формують слизово-окістний клапоть, який відшаровують від кістки. У кістці виконують отвір, що співпадає з розмірами кисти і через цей отвір видаляють кисту. Розмір слизово-окістного клаптя повинен перевищувати розміри дефекту кістки, утвореного для видалення кисти, для того, щоб шви, які фіксують клапоть після виконання операції, знаходилися на неушкодженій кістці.

Недоліком цього способу є значна травматичність операції внаслідок того, що необхідно видалити велику ділянку кісткової тканини для забезпечення доступу до кисти а також викроїти іще більших розмірів слизово-окістний клапоть для доступу до кисти.

Також недоліком цієї операції є те, що відновлення кісткової тканини у місці знаходження кисти потребує багато часу тому, що повинна відновитися не тільки кістка, яка атрофувалася внаслідок розвитку кисти, але і та, яка була видалена для забезпечення доступу до кисти.

Після цієї операції виникає деформація альвеолярного відростка, що може спричинити утруднення для протезування дефекту зубного ряду.

В основу винаходу поставлене завдання зменшити операційну травму під час виконання цистектомії, а також поліпшити умови для репаративної регенерації кісткової тканини після видалення кисти та протезування дефекту зубного ряду.

Поставлене завдання вирішується тим, що у способі зберігаючої цистектомії при лікуванні одонтогенних радикулярних кист з видаленням "причинного" зуба, що включає формування та відшарування слизово-окістного клаптя, згідно винаходу частково зберігають зовнішню кортикальну платівку кістки у ділянці знаходження кисти, для чого по периферії розташування кисти виконують трепанаційні отвори, через які відшаровують оболонку кисти та витягають її через ямку видаленого зуба.

Спосіб реалізують таким чином.

Видаляють "причинний" зуб. Формують трапецієподібний слизово-окістний клапоть та відшаровують його від кістки орієнтуючись на рентгенограму. По периферії кисти виконують два трепанаційні щілиноподібні отвори, через які відшаровують оболонку кисти від оточуючої її кістки і виштовхують кисту з кісткової порожнини через ямку видаленого зуба. Слизово-окістний клапоть укладають на своє місце і фіксують вузлуватими швами, перекриваючи ямку видаленого зуба.

Приклад конкретного виконання способу.

Хвора М-ш О.В., 1980р.н., жителька м. Добропілля, звернулася 10.07.2000р. до стоматологічної поліклініки ЦМКЛ №1 м. Донецька із скаргами на незначний біль у ділянці 21 та 22 зубів.

Біля п'яти років тому 21 та 22 зуби зруйнувалися. Корені цих зубів не були видалені. Дефект зубного ряду було відновлено мостоподібним протезом. Три дні тому мостоподібний протез було знято і під ним знайдені корені 21 та 22 зубів.

Лице симетричне. З-під ясен виглядають корені 21 та 22 зубів. На рентгенограмі альвеолярного відростка навколо коренів 21 та 22 зубів визначаються ділянки деструкції кісткової тканини круглої форми з чіткими контурами діаметром біля 1 і 1,5см.

Діагноз: радикулярні кисти верхньої щелепи у ділянці 21 та 22 зубів.

10.07.2000р. операція цистектомія, видалення коренів 21 та 22 зубів.

Під плексуальною та різцевою анестезією (розчин ультракаїну 1,8мл) трапецієподібним розрізом оголений альвеолярний відросток у ділянці 21 та 22 зубів. Кістною ложкою перфорована кортикальна платівка альвеолярного відростка над ділянками 21 та 22 зубів. Видалені корені 21 та 22 зубів. Через трепанаційні отвори відокремлені від оточуючої кістки оболонки кист над 21 та 22 зубами.

За допомогою марлевої турунди оболонки кист виштовхнуті через ямки 21 та 22 зубів. Слизово-окістний клапоть укладений на місце і фіксований кетгутотом з ушиванням ямок 21 та 22 зубів.

Післяопераційна рана загоїлась первинним натяжінням.

Оглянута через півроку. Скарг немає. Дефект зубного ряду відновлено мостоподібним протезом. На контрольній рентгенограмі відновлена кісткова тканина у ділянці бувших кист.

Переваги способу, що заявляється, є в тім, що він забезпечує збереження майже всієї зовнішньої кортикальної платівки у місці знаходження кисти.

Це, по-перше: значно зменшує травматичність цистектомії; по-друге: поліпшує умови для репаративної регенерації кістки після видалення кисти внаслідок меншого розміру дефекту кістки у порівнянні з традиційною методикою операції і зберігає каркас для заповнення новоутворюваною кістковою тканиною; по-третє: не порушується анатомічна форма альвеолярного відростка, що забезпечує оптимальні умови для протезування

дефекту зубного ряду.

Формула винаходу

5

Спосіб зберігаючої цистектомії при лікуванні одонтогенних радикулярних кіст щелеп з видаленням хворого зуба, що включає формування та відшарування слизово-окісного клаптя, який відрізняється тим, що частково зберігають зовнішню кортикальну пластинку кістки у ділянці знаходження кісти, для чого по периферії розташування кісти виконують щілиноподібні трепанаційні отвори, через які відокремлюють оболонку кісти від оточуючої кістки та виштовхують її через ямку видаленого зуба.

10

Офіційний бюлетень "Промислова власність". Книга 1 "Винаходи, корисні моделі, топографії інтегральних мікросхем", 2005, N 1, 15.01.2005. Державний департамент інтелектуальної власності Міністерства освіти і науки України.

15

20

25

30

35

40

45

50

55

60

65

U A 4 8 5 0 7 C 2

U A 4 8 5 0 7 C 2