



MD 822 Z 2015.05.31

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **822** (13) **Z**
(51) Int.Cl: *A61C 7/00* (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE
DE SCURTĂ DURATĂ**

(21) Nr. depozit: s 2014 0023 (22) Data depozit: 2014.02.13	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2014.10.31, BOPI nr. 10/2014
(71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD (72) Inventatori: HÎȚU Ilie, MD; HÎȚU Dumitru, MD; PANCENCO Anatolie, MD (73) Titular: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD	

(54) **Metodă de plastie a comunicării oro-sinusale**

(57) **Rezumat:**

1

Invenția se referă la stomatologie, în special la chirurgia maxilo-facială, și poate fi utilizată pentru plastia comunicării oro-sinusale.

Conform invenției, metoda revendicată constă în aceea că se prelucrează câmpul operator și sinusul maxilar cu un antiseptic, se efectuează anestezia locală, la nivelul comunicării oro-sinusale se efectuează o incizie a mucoasei cavității bucale de partea vestibulară, pe marginea crestei alveolare, în formă de arc, apoi incizia continuă paralel cu

2

axa longitudinală a dintelui formând un lambou, care se decolează, se incizează periostul pe partea palatină a cavității bucale la baza lamboului, se mobilizează lamboul împreună cu periostul, apoi se avivează marginile plăgii, se efectuează chiuretajul alveolei pentru formarea cheagului de sange, după care comunicarea oro-sinusală se ermetizează prin suturarea lamboului format de mucoasa cavității bucale.

Revendicări: 1

MD 822 Z 2015.05.31

(54) Method for oro-sinusal communication plasty

(57) Abstract:

1
The invention relates to dentistry, in particular to maxillo-facial surgery, and may be used for oro-sinusal communication plasty.

According to the invention, the claimed method consists in that it is treated the operative field and maxillary sinus with an antiseptic, is performed the local anesthesia, at the level of the oro-sinusal communication is performed an incision of the tunica mucosa of mouth from the vestibular side, on the edge of the alveolar ridge, in the form of an arc, then

2
the incision continues parallel to the longitudinal axis of the tooth, forming a flap, which is separated, is incised the periosteum on the palatal side of the mouth at the base of the flap, is mobilized the flap together with the periosteum, then are treated the wound edges, is performed the curettage of alveole for blood clot formation, afterwards the oro-sinusal communication is sealed by suturing the formed flap with the tunica mucosa of mouth.

Claims: 1

(54) Метод пластики oro-синусального сообщения

(57) Реферат:

1
Изобретение относится к стоматологии, в частности к челюстно-лицевой хирургии, и может быть использовано для пластики oro-синусального сообщения.

Согласно изобретению, заявленный метод состоит в том, что обрабатывают операционное поле и челюстной синус антисептиком, выполняют местную анестезию, на уровне oro-синусального сообщения выполняют разрез слизистой оболочки полости рта с вестибулярной стороны, по краю альвеолярного хребта, в

2
виде дуги, затем разрез продолжают параллельно продольной оси зуба, образуя лоскут, который отделяют, разрезают периост на небной стороне полости рта у основания лоскута, мобилизируют лоскут вместе с периостом, затем обрабатывают края раны, выполняют кюретаж альвеолы для образования сгустка крови, после чего oro-синусальное сообщение герметизируют путем сшивания образованного лоскута со слизистой оболочкой полости рта.

П. формулы: 1

Descriere:

Invenția se referă la stomatologie, în special la chirurgia maxilo-facială, și poate fi utilizată pentru plastia comunicării oro-sinusale.

5 Este cunoscută metoda de plastie a comunicării oro-sinusale în cazul edentației parțiale cu aplicarea inciziilor paralele, cura de tratament constituind 10...14 zile [1].

Dezavantajele acestei metode constau în traumatizarea mare a mucoasei palatine, lipsa confortului pe perioada tratamentului din cauza prezenței plăgii în cavitatea bucală, deformarea câmpului protetic la deplasarea lamboului și deformarea țesuturilor moi ale procesului alveolar face imposibil tratamentul ortopedic ulterior.

10 Problema pe care o rezolvă invenția revendicată constă în elaborarea unei metode mai puțin traumatice, care să asigure un confort pacientului în cavitatea bucală pe durata tratamentului și să scurteze durata acestuia.

Conform invenției, metoda revendicată constă în aceea că se prelucrează câmpul operator și sinusul maxilar cu un antiseptic, se efectuează anestezia locală, la nivelul comunicării oro-sinusale se efectuează o incizie a mucoasei cavității bucale de partea vestibulară, pe marginea crestei alveolare, în formă de arc, apoi se continuă incizia paralel cu axa longitudinală a dintelui formând un lambou, care se decolează, se incizează periostul pe partea palatină a cavității bucale la baza lamboului, se mobilizează lamboul împreună cu periostul, apoi se avivează marginile plăgii, se efectuează chiuretajul alveolei pentru formarea cheagului de sânge, după care comunicarea oro-sinusală se ermetizează prin suturarea lamboului format de mucoasa cavității bucale.

Avantajele invenției:

- ermetizarea eficientă a comunicării oro-sinusale;
- 25 - diminuarea de 2 ori a traumatismului părții palatine a cavității bucale;
- asigurarea pe durata tratamentului a unui confort maximal pacientului;
- excluderea deformării câmpului protetic;
- se asigură o inițiere precoce a tratamentului ortopedic;
- se scurtează durata tratamentului.

30 Rezultatul obținut constă în elaborarea unei metode mai puțin traumatice, care asigură un confort pacientului în cavitatea bucală pe durata tratamentului și scurtează durata acestuia.

Metoda plastiei comunicării oro-sinusale se efectuează în felul următor: se prelucrează câmpul operator și sinusul maxilar cu un antiseptic, se efectuează anestezia locală, la nivelul comunicării oro-sinusale se efectuează o incizie a mucoasei cavității bucale de partea vestibulară, pe marginea crestei alveolare, în formă de arc, apoi se continuă incizia paralel cu axa longitudinală a dintelui formând un lambou, care se decolează, se incizează periostul pe partea palatină a cavității bucale la baza lamboului, se mobilizează lamboul împreună cu periostul, apoi se avivează marginile plăgii, se efectuează chiuretajul alveolei pentru formarea cheagului de sânge, după care comunicarea oro-sinusală se ermetizează prin suturarea lamboului format de mucoasa cavității bucale, iar pe plagă se aplică o pungă cu gheață, controlul calității ermetizării comunicării oro-sinusale se determină după semnul Valsalva care trebuie să fie negativ.

Exemplu

Pacienta A., 1987, s-a adresat la CNPȘDMU pe data de 10.08.2012. Din istoricul dezvoltării bolii s-a constatat că dintele 26 a fost tratat cu 3 ani în urmă. Cu 3 zile în urmă s-a adresat le medic fiind examinată clinico-radiologic, a fost stabilit diagnosticul de periodontită cronică granuloasă și spitalizată în secția de chirurgie oro-maxilo-facială. Pacienta a fost supusă intervenției chirurgicale cu odontectomia dintelui. A fost efectuată anestezia la tuberozitate, infiltrativă și palatinală cu soluție de lidocaină de 2% 4 ml, sindesmotomia și extracția propriu-zisă a dintelui cu toate trei rădăcini într-o priză. S-a efectuat chiuretajul determinandu-se lipsa osului, proba Valsalva pozitivă, refluarea sângelui cu bule de aer și sunet specific din alveolă. S-a stabilit diagnosticul de comunicare oro-sinusală 26 de la rădăcina palatinală. S-a efectuat a doua intervenție, adică plastia comunicării oro-sinusale, în cadrul căreia s-a prelucrat câmpul operator și sinusul maxilar cu un antiseptic, s-a efectuat anestezia locală, la nivelul comunicării oro-sinusale s-a efectuat o incizie a mucoasei cavității bucale de partea vestibulară, pe marginea crestei alveolare, în formă de arc, apoi s-a continuat incizia paralel cu axa longitudinală a dintelui formând un lambou, care a fost decolat, s-a

5 incizat periostul pe partea palatină a cavității bucale la baza lamboului, s-a mobilizat lamboul împreună cu periostul, apoi s-au avivat marginile plăgii, s-a efectuat chiuretajul alveolei pentru formarea cheagului de sânge, după care comunicarea oro-sinusală a fost ermetizată prin suturarea lamboului format de mucoasa cavității bucale, apoi pe plagă s-a aplicat o pungă cu gheață. Calitatea ermetizării comunicării oro-sinusale s-a determinat după semnul Valsalva care a fost negativ.

10 Cu ajutorul metodei revendicate au fost examinați și tratați 2 pacienți în clinica de chirurgie oro-maxilo-facială (PSM). Pe baza rezultatelor obținute se poate trage concluzia că intervenția chirurgicală a fost efectuată cu succes, cu restabilirea integrității sinusului maxilar, deci metoda dată poate fi propusă spre tratamentul comunicărilor oro-sinusale în edentații parțiale.

(56) Referințe bibliografice citate în descriere:

1. Безрукова В. М. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Том I. Москва, Медицина, 2000, p. 321-322

(57) Revendicări:

Metodă de plastic a comunicării oro-sinusale, care constă în aceea că se prelucrează campul operator și sinusul maxilar cu un antiseptic, se efectuează anestezia locală, la nivelul comunicării oro-sinusale se efectuează o incizie a mucoasei cavității bucale de partea vestibulară, pe marginea crestei alveolare, în formă de arc, apoi incizia continuă paralel cu axa longitudinală a dintelui formând un lambou, care se decolează, se incizează periostul pe partea palatină a cavității bucale la baza lamboului, se mobilizează lamboul împreună cu periostul, apoi se avivează marginile plăgii, se efectuează chiuretajul alveolei pentru formarea cheagului de sânge, după care comunicarea oro-sinusală se ermetizează prin suturarea lamboului format de mucoasa cavității bucale.

Director Departament:

GUȘAN Ala

Examinator:

IUSTIN Viorel

RAPORT DE DOCUMENTARE

I. Datele de identificare a cererii		
(21) Nr. depozit: s 2014 0023 (22) Data depozit: 2014.02.13 (67)* Nr. și data transformării cererii: , (32) Data de prioritate recunoscută: Raport de documentare internațională: ☐ da (71) Solicitant: UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA, MD (54) Titlul: Metodă de plastie a comunicării oro-sinusale		
II. Clasificarea obiectului invenției:		
(51) Int.Cl: A61C 7/00 (2006.01)		
III. Colecții și Baze de date de brevete cercetate (denumirea, termeni caracteristici, ecuații de căutare reprezentative)		
MD - Intern « Documentare Invenții » (inclusiv cereri nepublicate; trunchiere automată stanga/dreapta): Int.Cl: A61C 7/00 (2006.01) „comunicarea oro-sinusală”, „plastia sinusului maxilar”, „extracția dintelui” EA, CIS (Eapatis): Int.Cl: A61C 7/00 (2006.01) „оро-синусальное сообщение”, „ пластика челюстной пазухи”, „удаление зуба” SU (nonpublic): Int.Cl: A61C 7/00 (2006.01) „оро-синусальное сообщение”, „ пластика челюстной пазухи”, „удаление зуба”		
IV. Baze de date și colecții de literatură nonbrevet cercetate		
www.fips.ru www.eapo.org www.agepi.gov.md		
V. Documente considerate a fi relevante		
Categorie*	Date de identificare ale documentelor citate si, unde este cazul, indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	MD 1824 G2 2002.08.31	1
A, D, C	Безрукова В. М. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Том. I. Москва, Медицина, 2000, с. 321-322	1
* categoriile speciale ale documentelor citate:		
A – document care definește stadiul anterior general	T – document publicat după data depozitului sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidență principiul sau teoria pe care se bazează invenția	
X – document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă când	E – document anterior dar publicat la data depozit național reglementar sau după aceasta dată	

documentul este luat în considerație de unul singur	
Y – document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă când documentul este asociat cu unul sau mai multe documente de aceeași categorie	D – document menționat în descrierea cererii de brevet
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expoziție sau la orice alte mijloace de divulgare	C – document considerat ca cea mai apropiată soluție
	& – document, care face parte din aceeași familie de brevete
P - document publicat înainte de data de depozit, dar după data priorității invocate	L – document citat cu alte scopuri
Data finalizării documentării	2014.08.12
Examinator	IUSTIN Viorel