

(19) **KG** (11) **1198** (13) **C1** (46) **30.11.2009**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПАТЕНТНАЯ СЛУЖБА
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ(51) *A61C 8/00* (2009.01)
A61B 17/24 (2009.01)**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ****к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)**

(21) 20080048.1

(22) 15.04.2008

(46) 30.11.2009, Бюл. №11

(76) Коомбаев К.К. (KG)

(56) Суров О.Н. Зубное протезирование на имплантатах. – М.: Медицина, 1993. – С. 101-103

(54) **Способ установки дентального эндоosseального пластинчатого имплантата**

(57) Изобретение относится к области медицины, а именно к хирургической стоматологии и может быть применено при установке дентальных имплантатов. Задачей изобретения является разработка способа, уменьшающего травматичность операции и снижающего вероятность возникновения осложнений. Задача решается в способе установки дентального эндоosseального пластинчатого имплантата, включающем разрез слизистой оболочки и надкостницы на вершине альвеолярного гребня в области отсутствующих зубов, отделение и оттяжку слизисто-надкостничного лоскута, где оттяжку осуществляют установкой полихлорвиниловых трубок между лоскутом и альвеолярным гребнем с обеих сторон. 1 п. ф., 1 пр.

(21) 20080048.1

(22) 15.04.2008

(46) 30.11.2009, Bull. №11

(76) Koombaev K.K. (KG)

(56) Surov O.N. Replacement of teeth with the implants. - M: Medicine, 1993. - pages 101-103

(54) **Method of dental endosseous lamellar implant installation**

(57) Invention concerns medicine area, namely the surgical stomatology and can be applied in installation of dental implants. The invention problem is to work out the method for reducing the operations traumatism and lowering the complications occurrence probability. Problem solves by the method of dental endosseous lamellar implant installation, including a cut of mucous membrane and periosteum at the top point of the alveolar tooth-comb in the range of absent teeth, separation and pull-off of mucous-periosteal graft, where pull-off is performed by the installation of polyvinyl chloride tubes between the graft and the alveolar tooth-comb from both sides. 1 claim, 1 example.

Изобретение относится к области медицины, а именно к хирургической стоматологии и может быть применено при установке дентальных имплантатов.

Известен способ подготовки ложа для установки имплантата, где производят премедикацию и местное обезболивание, слизистую оболочку и надкостницу разрезают на вершине альвеолярного гребня в области отсутствующих зубов, слизисто-надкостничный лоскут отделяют распахивателями и просверливают вертикальный канал (Суров О.Н. Зубное протезирование на имплантатах. – М.: Медицина, 1993. – С. 101-103).

(19) **KG** (11) **1198** (13) **C1** (46) **30.11.2009**

Недостатком способа является полное и длительное оголение челюсти в области операционной раны, которое приводит к длительному заживлению и к возможным осложнениям.

Задачей изобретения является разработка способа, уменьшающего травматичность операции и снижающего вероятность возникновения осложнений.

Задача решается в способе установки дентального эндоосального пластинчатого имплантата, включающем разрез слизистой оболочки и надкостницы на вершине альвеолярного гребня в области отсутствующих зубов, отделение и оттяжку слизисто-надкостничного лоскута, где оттяжку осуществляют установкой полихлорвиниловых трубок между лоскутом и альвеолярным гребнем с обеих сторон.

Способ осуществляют следующим образом: после предварительной премедикации и местного обезболивания требуемой области шпателем оттягивают губу пациента. Производят разрез слизистой оболочки и надкостницы на вершине альвеолярного гребня в области отсутствующих зубов. Распатором отделяют слизисто-надкостничный лоскут с обеих сторон челюсти на требуемую глубину. От полихлорвиниловой трубки диаметром 3 мм отрезают кусочки, которые больше продольного размера разреза на 2 мм с каждой стороны. Трубки устанавливают между лоскутом и альвеолярным гребнем, а концы трубок заводят в продольные углубления (карманы) в неотделенных частях слизисто-надкостничного лоскута. Трубки надежно удерживаются, фиксировано оттягивая слизисто-надкостничный лоскут.

Способ использован у 26 пациентов и показал свою эффективность.

Пример. Больная М., 51 год, поступила с жалобами на затруднение пережевывания пищи. При осмотре: отсутствие 38, 37, 36, 35 зубов. Произведена эндоосальная пластинчатая имплантация в области 37 зуба по предложенному способу.

Через 2 дня рана затянулась первичным натяжением, на 3-е сутки швы удалены и произведено протезирование.

На контрольном осмотре через 3 месяца: больная жалоб не предъявляет, состояние удовлетворительное, жевательная функция восстановлена.

Преимуществами предложенного способа являются уменьшение травматичности операции, ускорение сроков заживления и возможность осуществления операции врачом самостоятельно.

Формула изобретения

Способ установки дентального эндоосального пластинчатого имплантата, включающий разрез слизистой оболочки и надкостницы на вершине альвеолярного гребня в области отсутствующих зубов, отделение распаторами слизисто-надкостничного лоскута, отличающийся тем, что оттяжку слизисто-надкостничного лоскута осуществляют установкой трубок между лоскутом и альвеолярным гребнем с обеих сторон.

Составитель описания
Ответственный за выпуск

Нургазиева А.С.
Чекиров А.Ч.