



(19) **KG** (11) **1763** (13) **C1**
(51) **A61B 17/00** (2015.01)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ И
ИННОВАЦИЙ ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)

(21) 20140089.1

(22) 18.07.2014

(46) 28.08.2015, Бюл. № 8

(76) Тажибаев А. Ю. (KG)

(56) Робустова Т. Г. Хирургическая стоматология. - М.: Медицина, 2000. - 281 с.

(54) Способ сохранения многокорневых зубов верхней челюсти с патологическим процессом в периапикальной области, прилегающих к верхне-челюстной пазухе

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к хирургической стоматологии, и может быть использовано для сохранения многокорневых зубов верхней челюсти с воспалительными процессами в периапикальной области.

Задачей изобретения является разработка способа, обеспечивающего сохранение многокорневых зубов верхней челюсти с патологическим процессом в периапикальной области, прилегающей к слизистой оболочке верхне-челюстной пазухи.

Поставленная задача решается в способе сохранения многокорневых зубов верхней челюсти с патологическим процессом периапикальной области, прилегающей к верхнечелюстной пазухе, заключающийся в осуществлении доступа к верхне-челюстной пазухе и удалении воспалительного очага в периапикальных тканях, где проводят антротомию в передне-боковой стенке пазухи, и с целью сохранения зуба проводят резекцию верхушки корней зуба с ушиванием раны.

1 н. п. ф., 1 пр.

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургической стоматологии, и может быть использовано для сохранения многокорневых зубов верхней челюсти с воспалительными процессами в периапикальной области.

При возникновении воспалительных процессов в периапикальной области у зубов, корни которых находятся в непосредственном контакте со слизистой оболочкой верхнечелюстной пазухи, воспаление переносится в слизистую оболочку пазухи и возникает одонтогенный синусит.

Известен способ удаления зуба с воспалительными явлениями на корне, как источника инфекции верхне-челюстной пазухи при одонтогенном гайморите (Робустова Т. Г. Хирургическая стоматология. - М.: Медицина, 2000. - 281 с.).

Задачей изобретения является разработка способа, обеспечивающего сохранение многокорневых зубов верхней челюсти с патологическим процессом в периапикальной области, прилегающей к слизистой оболочке верхне-челюстной пазухи.

Поставленная задача решается в способе сохранения многокорневых зубов верхней челюсти с патологическим процессом в периапикальной области, прилегающей к верхнечелюстной пазухе, заключающийся в осуществлении доступа к верхне-челюстной пазухе и удалении воспалительного очага в периапикальных тканях, где проводят антро-томию в передне-боковой стенке пазухи, и с целью сохранения зуба проводят резекцию верхушки корней зуба с ушиванием раны.

Способ осуществляют следующим образом.

После пломбировки корневых каналов зубов верхней челюсти с патологическим процессом

периапикальной области, которые прилегают к слизистой оболочке верхне-челюстной пазухи, под местной анестезией проводят антротомию в переднебоковой стенке пазухи. Проводят отслойку слизистой пазухи через образованное отверстие, резецируют верхушки корней этих зубов и кюретажной ложкой удаляют патологически измененные ткани и зашивают рану.

Пример. Больной К. И., 1974 г. р. обратился 12.11.2014 г. с диагнозом: Нагноившаяся радикулярная киста верхней челюсти справа от 14-го зуба, проросшая в верхне-челюстную пазуху. Больному проведена зубосохраняющая операция - резекция корня 14 зуба с цистэктомией по предлагаемой методике. Ближайшие и отдаленные результаты проведенного лечения на контрольных клинико-рентгенологических исследованиях показали эффективность предлагаемого способа.

Данным способом пролечено 30 больных с положительными результатами.

Преимуществом предлагаемого способа является расширение возможностей сохранения многокорневых зубов при патологических процессах в периапикальной области, прилегающей к верхне-челюстной пазухе.

Формула изобретения

Способ сохранения многокорневых зубов верхней челюсти с патологическим процессом в периапикальной области, прилегающей к верхне-челюстной пазухе, заключающийся в осуществлении доступа к верхне-челюстной пазухе и удалении воспалительного очага в периапикальных тканях, отличающийся тем, что проводят антротомию в передне-боковой стенке пазухи, и с целью сохранения зуба проводят резекцию верхушки корней зуба с ушиванием раны.

Выпущено отделом подготовки материалов

Государственная служба интеллектуальной собственности и инноваций при Правительстве Кыргызской Республики,
720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41; факс: (312) 68 17 03