



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПАТЕНТНОЕ
ВЕДОМСТВО

(12) **Описание изобретения** К МАЛОМУ ПАТЕНТУ

1

(21) 2201647

(22) 02.03.2022

(46) Бюл. 206, 2024

(71)(73) Абдурахмонов Абдугафор Зоирович (TJ)

(72) Абдурахмонов Абдугафор Зоирович (TJ);
Постников Михаил Александрович (RU);
Постникова Елизавета Михайловна (RU); Рахмонов
Мухаммаджон Курбоналиевич (TJ)

(54) **ОБТУРАТОР СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ДЛЯ РАННЕГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕ-
НИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННОЙ ПОЛНОЙ ОД-
НОСТОРОННЕЙ РАСЩЕЛИНОЙ ВЕРХНЕЙ
ГУБЫ И НЁБА**

(56) 1. Новый подход применения микроимплантатов
в комплексном лечении детей с врожденной расще-
линой губы и неба. Е.С.Катасонова. Труды II-Съезда
(конгресса) стоматологов Таджикистана. Душанбе-
2009.

2. Врожденная расщелина верхней губы и нёба
(этиология, патогенез, вопросы медико-санитарной
реабилитации). Т.К.Супиев и др. Казахский нацио-
нальный медицинский университет им.
С.Д.Асфендиярова. Алматы – 2013.

2

3. Малый патент РТ TJ_941

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к
ортодонтическим - ортопедическим устройствам для
устранения врожденной односторонней расщелины
верхней губы и нёба у детей новорожденных и груд-
ного возраста.

Целью изобретения является устранение имею-
щихся проблем путем нормализации положения фраг-
ментов верхней челюсти с обеих сторон друг на дру-
га, а также формирования фрагментов верхней челю-
сти для обеспечения функции дыхания при кормлении
детей с односторонней расщелиной верхней губы и
нёба в момент рождения и до оперативного вмеша-
тельства по коррекции.

Поставленная цель достигается устройством для
исправления деформации альвеолярного отростка
верхней челюсти со стороны расщелина, крыло и кон-
чика носа, а также профилактика вторичного деформа-
ции зубочелюстной системы в раннем возрасте позво-
ляющего производить естественное кормление ребенка
непосредственно с момента рождения с обеспечением
функции носового дыхания.

Изобретение относится к медицине, а именно к ортодонтическим - ортопедическим устройствам для устранения врожденной односторонней расщелины верхней губы и нёба у детей новорожденных и грудного возраста.

Врожденная расщелина верхней губы и нёба (ВРГН) – один из самых частых пороков развития лица и челюстей, характеризующийся значительными анатомическими и функциональными (прием и глотание пищи, дыхание, речь) нарушениями. На ранних этапах развития младенца (до 6 мес.) оперативное вмешательство недопустимо, в последующем успешность хирургического воздействия определяется качеством предшествующего ортодонтического лечения в раннем возрасте.

Известно устройство [1], обеспечивающее функции дыхания младенца при кормлении. Недостатки указанного устройства обусловлены его конструкцией, предусматривающей микроимплантацию при фиксации к челюсти, чреватую нанесением дополнительных травм; к тому же устройство предназначено для младенцев старше 4 месяцев.

Известен защитный obturator нёба, изготовленный в виде цельной нёбной пластины с альвеолярными дугами для фиксации на боковых фрагментах верхней челюсти [2].

Наиболее близким к заявленному изобретению по технической сущности и достигаемому результату является «Обтуратор стоматологический для ортодонтического лечения детей с врожденной полной двусторонней расщелиной губы и неба». Устройство изготовлен из химически инертных и биосовместимых с тканями организма человека материалов по традиционной методике с индивидуального слепка верхней челюсти ребенка, и содержит нёбную пластину с альвеолярными дугами и фиксатор, соединенный с нёбной пластиной посредством проволочных пружин, а между нёбной и носовой частями нёбной пластины выполнено пространство [3].

Недостаток вышеуказанной конструкции обусловлен отсутствием надежной фиксации к верхней челюсти за счет смещений при глотательных движениях в процессе кормления.

Целью изобретения является устранение имеющихся проблем путем нормализации положения фрагментов верхней челюсти с обеих сторон друг на друга, а также формирования фрагментов верхней челюсти для обеспечения функции дыхания при кормлении детей с односторонней расщелиной верхней губы и нёба в момент рождения и до оперативного вмешательства по коррекции.

Поставленная цель достигается устройством для исправления деформации альвеолярного отростка верхней челюсти со стороны расщелина, крыло и кончика носа, а также профилактики вторичного деформации зубочелюстной системы в раннем возрасте позволяющего производить естественное кормление ребенка непосредственно с момента рождения с обеспечением функции носового дыхания.

Изобретение иллюстрируется чертежом, на который представлено: на фигуре представлен общий вид устройство для ортодонтического лечения

детей с врожденной полной односторонней расщелиной верхней губы и нёба.

Предложенное устройство состоит из 2-х основных элементов (поверхностей): носовой пластины 1; нёбной пластины 2. Альвеолярный латок внутренней поверхности с правой стороны 3. Альвеолярный латок внутренней поверхности с левой стороны 4. Альвеолярный латок наружной поверхности правой стороны 5. Альвеолярный латок наружной поверхности левой стороны 6. Верхний купол нёбной пластины 7. Между нёбной и носовой частями obturator расположена односторонняя эндоназальная трубка 8. На внутренней носовой поверхности имеется мягкая прокладка 9.

Внутренняя поверхность 1 предназначена для крепления мягкой прокладки в носовой части. Нёбная пластина 2 для восстановления захватывающего рефлексов.

Альвеолярный латок внутренней поверхности правой стороны 3, левой стороны 4, наружная поверхность правой стороны 5, наружная поверхность левой стороны 6 предназначены для предотвращения попадания пищи в носовые ходы и обеспечивают надежную фиксацию на верхней челюсти в процессе кормления, а также крепятся к альвеолярному гребню верхней челюсти. Верхний купол нёбной пластины 7: между нёбной и носовой частями obturator расположена односторонняя эндоназальная трубка 8 для обеспечения дыхания во время кормления, а на внутренней носовой поверхности имеется мягкая прокладка 9 для обеспечения амортизации между obturatorами и слизистой оболочкой верхней челюсти во время кормления.

Устройство изготавливают из химически инертных и биосовместимых с тканями организма человека материалов по традиционной методике с индивидуального слепка верхней челюсти ребенка. Obturator изготавливают из вилакрил, ПС-100.

Устройство может быть также использовано для профилактики вторичной деформации альвеолярного отростка верхней челюсти со стороны дефекта и одновременно способствует формированию правильной формы фрагментов верхней челюсти, а также крыла и кончика носа.

Клинический пример. Новорожденный С.К., возраст 5 дней, и амбулаторная карта болезни № 3. Диагноз: врожденная односторонняя расщелина верхней губы и нёба. Общее состояние относительно удовлетворительно. Кормление осуществлялось посредством желудочного зонда.

По известной методике было изготовлено устройство и зафиксировано на верхней челюсти новорожденного. Ребёнка перевели с зондового кормления на естественное грудное.

В течение 2-х дней ребенок находился под наблюдением неонатолога и ортодонта. Травм и аллергических реакций выявлено не было, процесс грудного вскармливания протекал без осложнений, функции сосания, глотания и дыхания нарушены не были.

Таким образом, разработанное устройство позволяет эффективно замещать альвеолярный отросток верхней челюсти с обеих сторон у пациентов

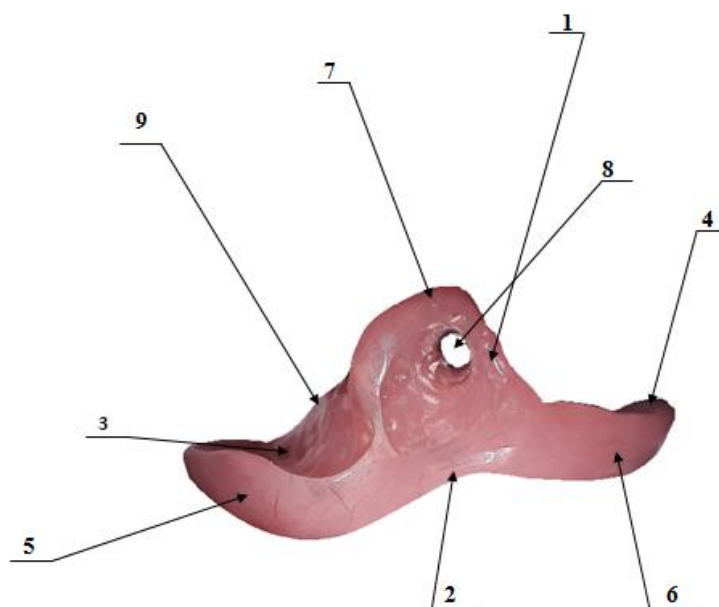
практически с первых дней жизни. Устройство не только разобщает носовую и ротовую полости, но и стимулирует рост недоразвитых и слаборазвитых фрагментов верхней челюсти, изменяя их положение. Конструкция проста в изготовлении, не травматично, не ухудшает гигиену полости рта, удобна в применении. Сокращаются сроки госпитализации ребенка в

Формула изобретения

Обтуратор стоматологический для раннего ортодонтического лечения детей с врождённой полной односторонней расщелиной верхней губы и нёба, изготовленный из химически инертных и биосовместимых с тканями организма человека материалов с индивидуального слепка верхней челюсти ребенка, содержащий нёбную пластину с альвеолярными дугами, *отличающийся тем*, что верхняя часть обту-

ратора имеет прокладку из мягкой пластмассы, обеспечивающая амортизацию между слизистой оболочкой верхней челюсти и обтуратора, и между ротовой и носовой частями обтуратора расположена односторонняя эндоназальная трубка, формирующая первичную анатомическую форму носа и обеспечивающая профилактику вторичной деформации кончика и крыла носа.

ратора имеет прокладку из мягкой пластмассы, обеспечивающая амортизацию между слизистой оболочкой верхней челюсти и обтуратора, и между ротовой и носовой частями обтуратора расположена односторонняя эндоназальная трубка, формирующая первичную анатомическую форму носа и обеспечивающая профилактику вторичной деформации кончика и крыла носа.



Компьютерный набор: Ризоева С.Р.