

AGENTIA DE STAT PENTRU PROPRIETATEA INTELECTUALA A REPUBLICII  
MOLDOVA

**RAPORT DE DOCUMENTARE**

I. Datele de identificare a cererii		
(21) Nr. depozit: s 2019 0020		
(22) Data depozit: 2019.02.20		
(71) Solicitant: <b>SUHARACHI Ilie, MD</b>		
(54) <b>Titlu: Metodă de reconstrucție a defectelor și deformațiilor faciale prin ectoprotezare ancorată pe implanturi</b>		
II. Clasificarea obiectului invenției:		
(51) <b>Int.Cl: A61B 17/00</b> (2006.01)		
III. Colecții și Baze de date de brevete cercetate (denumirea, termeni caracteristici, ecuații de căutare reprezentative)		
<b>MD - Intern « Documentare Invenții »</b> (inclusiv cereri nepublicate; trunchiere automată stânga/dreapta): <b>Int.Cl: A61B 17/00</b> (2006.01) defect facial, derormare facială, ectoprotezare ancorată pe implante		
<b>"Worldwide" (Espacenet), PatSearch:</b> facial defect, facial deformity, ectoprosthetics fixed on implants		
<b>EA, CIS (Eapatis):</b> <b>Int.Cl: A61B 17/00</b> (2006.01) дефект лица, деформация лица, эктопротезирование закрепленная на имплантатах		
<b>SU (certificate de autor):</b> <b>Int.Cl: A61B 17/00</b> (2006.01) дефект лица, деформация лица, эктопротезирование закрепленная на имплантатах		
IV. Baze de date și colecții de literatură nonbrevet cercetate		
www.google.com https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov		
V. Documente considerate a fi relevante		
Categorია*	Date de identificare ale documentelor citate si, unde este cazul, indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A, D, C	Wright R. F., Zernick C., Wazen J. J., Asher E., Osseointegrated implants and auricular defects: A case series study. Journal of Prosthodontics, 2008, no.17, p. 468-475	1
A	MD 1850 F1 2002.02.28	1
A	MD 822 Y 2014.10.31	1
A	MD 1327 Y 2019.03.31	1
A	MD 1824 F1 2002.01.31	1
A	MD 3675 F1 2008.08.31	1
A	MD 3800 F1 2009.01.31	1
A	SU 1666075 A1 1991.07.30	1
A	SU 1660244 A2 1996.10.20	1
A	SU 1120983 A1 1984.10.30	1
A	MX 354299 B 2018.02.22	1
A	RU 2444302 C1 2012.03.10	1

A	CN 101961268 A 2011.02.02	1
A	US 2010101587 A1 2010.04.29	1
A	CN 101292915 B 2011.08.31	1
A	FR 2802405 A1 2001.06.22	1
A	EP 1133956 A1 2001.09.19	1
A	Odavić M., Skundrić A., Lazić Z., Matić S., Tomanović Z. Prosthetic reconstruction of facial defects. Vojnosanit. Pregl. 1997 Jul-Aug, vol. 54(4 Suppl), p. 33-6. PMID: 9354132	1
A	Papaspyrou G., Yildiz C., Bozzato V., Bohr C., Schneider M., Hecker D., Schick B., Al Kadah B. Prosthetic supply of facial defects: long-term experience and retrospective analysis on 99 patients. Otorhinolaryngol. 2018 Feb, vol. 275(2), p. 607-613. doi: 10.1007/s00405-017-4835-x. Epub 2017 Dec 14. PMID: 29242989	1
A	Selçuk C.T., Sahin Ü., Çelebioglu S., Erbas O., Aydin C., Yüce S. Complex craniofacial reconstruction with prostheses as an alternative method to autogenous reconstruction. J. Craniofac. Surg. 2011 Nov, vol. 22(6), p. 2090-3. doi: 10.1097/SCS.0b013e3182326db1. PMID: 22067871	1
A	Scolozzi P., Jaques B. Treatment of midfacial defects using prostheses supported by ITI dental implants. Plast. Reconstr. Surg. 2004 Nov, vol. 114(6), p. 1395-404. doi: 10.1097/01.prs.0000138595.86570.3e. PMID: 15509925	1
A	Sinn D.P., Bedrossian E., Vest A.K. Craniofacial implant surgery. Oral Maxillofac. Surg. Clin. North. Am. 2011 May, vol. 23(2), p. 321-35. doi: 10.1016/j.coms.2011.01.005. PMID: 21492804	1
A	Leonardi A., Buonaccorsi S., Pellacchia V., Moricca L.M., Indrizzi E., Fini G. Maxillofacial prosthetic rehabilitation using extraoral implants. J. Craniofac. Surg. 2008 Mar, vol. 19(2), p. 398-405. doi: 10.1097/SCS.0b013e318163e443. PMID: 18362717	1
A	Elhelow K.M., Al-Thobaiti Y.E., Gomawi A.A. The prosthetic rehabilitation of a patient with a lateral postsurgical defect using a 2-piece magnet-retained facial prosthesis: A clinical report. J. Prosthet. Dent. 2018 May, vol. 119(5), p. 848-851. doi: 10.1016/j.prosdent.2017.05.021. Epub 2017 Sep 14. PMID: 28918299	1

**\* categoriile speciale ale documentelor citate:**

<b>A</b> – document care definește stadiul anterior general	<b>T</b> – document publicat după data depozitului sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidența principiul sau teoria pe care se bazează invenția
<b>X</b> – document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă când documentul este luat în considerație de unul singur	<b>E</b> – document anterior dar publicat la data depozit național reglementar sau după aceasta dată
<b>Y</b> – document de relevanță deosebită: invenția	<b>D</b> – document menționat în descrierea cererii de

revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă când documentul este asociat cu unul sau mai multe documente de aceeași categorie	brevet
<b>O</b> - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expoziție sau la orice alte mijloace de divulgare	<b>C</b> – document considerat ca cea mai apropiată soluție
	<b>&amp;</b> – document, care face parte din aceeași familie de brevete
<b>P</b> - document publicat înainte de data de depozit, dar după data priorității invocate	<b>L</b> – document citat cu alte scopuri

Data finalizării documentării, 2024.04.04

Specialist Principal , GROSU Petru



**AGENTIA DE STAT PENTRU PROPRIETATEA INTELECTUALA A REPUBLICII  
MOLDOVA**

**OPINIE SCRISĂ PRIVIND BREVETABILITATEA**

(21) Nr. depozit: s 2019 0020


(22) Data de depozit: 2019.02.20

(51) Clasificarea invenției (Int. Cl.): **Int.Cl: A61B 17/00** (2006.01)

(71) Solicitant: **SUHARSCHI Ilie, MD**

**1. Această opinie conține indicații cu privire la următoarele aspecte:**

- Rubrica nr. I Documente pe baza cărora s-a întocmit opinia scrisă
- Rubrica nr. II Prioritate
- Rubrica nr. III Nu se întocmește opinia cu privire la noutate, activitate inventivă și aplicabilitate industrială
- Rubrica nr. IV Unitatea invenției
- Rubrica nr. V Opinie motivată cu privire la noutate, activitate inventivă și aplicabilitate industrială
- Rubrica nr. VI Documente citate
- Rubrica nr. VII Alte observații cu privire la cererea de brevet de invenție

Agenția de Stat pentru Proprietatea Intelectuală a Republicii Moldova Str. Andrei Doga nr. 24/1, MD-2024, Chișinău, Republica Moldova Tel.: (+373-22) 400507, (+373-22) 400514; Fax: (+373-22) 440119 www.agepi.gov.md, e-mail: office@agepi.gov.md	Specialist Principal : GROSU Petru   Data întocmirii: 2024.04.04
--	--

**OPINIE SCRISĂ PRIVIND BREVETABILITATEA**

**Rubrica I Documente pe baza cărora s-a întocmit opinia scrisă**

1. Părțile component ale CBI:  
 Descriere, \_\_\_3\_\_\_ pagini depuse inițial  
  
 Revendicări, număr \_\_1\_\_\_ depuse inițial

**Rubrica II Prioritate**

1.  Opinia s-a efectuat, presupunând că data relevantă este data priorității revendicate.

**Rubrica III Nu se întocmește opinia scrisă**

**Rubrica IV Unitatea invenției**

- Se consideră că cerința privind unitatea invenției conform Art. 35:  
 este îndeplinită

**OPINIE SCRISĂ PRIVIND BREVETABILITATEA**

**Rubrica V Opinie motivată cu privire la noutate, activitate inventivă și aplicabilitate industrială**

Noutate:	Revendicările nr. ___1___	Da
Activitate inventivă:	Revendicările nr. ___1___	Da
Aplicabilitate industrială:	Revendicările nr. ___1___	Da

**Rubrica VI Documente citate**

Documente citate și explicații:

Wright R. F., Zemnick C., Wazen J. J., Asher E., Osseointegrated implants and auricular defects: A case series study. Journal of Prosthodontics, 2008, no.17, p. 468-475

În calitate de cea mai apropiată soluție din stadiul anterior a fost aleasă următoarea soluție D1:

Wright R. F., Zemnick C., Wazen J. J., Asher E., Osseointegrated implants and auricular defects: A case series study. Journal of Prosthodontics, 2008, no.17, p. 468-475

Invenția se deosebește de soluția D1 prin aceea că se efectuează tomografia computerizată a regiunii defectului și părții contralaterale în cazul în care defectul este unilateral, pentru reconstrucția virtuală tridimensională a părții osoase și a suprafeței țesuturilor moi, se determină poziția ectoprotezei în regim de vizualizare a țesuturilor moi obținute prin simetrizarea și translarea din partea controlaterală în cazul defectelor unilaterale sau prin alegerea unui donator virtual în cazul defectelor extinse a conturului anatomic absent în baza asemănării craniometrice, se determină locul topografic în toate axele stereometrice a lojei implantului cu modelarea unui ghid chirurgical confecționat în baza modelului lui virtual prin metoda de stereolitografie și care transferă axul, adâncimea, localizarea implantului prin poziționarea frezelor de forare la etapa clinică de instalare a implantului, apoi se introduc implanturile în grosimea țesutului osos în modul imagistic al țesuturilor

tari, după care se efectuează intervenția chirurgicală, unde pielea se prepară astfel, ca stratul subcutanat și inferior al dermei să fie înlăturate în plan supraperiostal, se instalează ghidul chirurgical confecționat preoperator în regiunea necesară cu angrenarea pe iregularitățile osoase și/sau periostale în poziție topografică planificată virtual anterior, se marchează regiunea de forare a osului prin ghidul aplicat, după care în regiunea marcată se decolează periostul și se forează alveolele implantelor după care se instalează, totodată se instalează imediat conformatoarele țesuturilor moi, apoi se efectuează protezarea după scanarea optică a regiunii de interes cu modelarea virtuală a ectoprotezei, care se imprimă cu ajutorul imprimantei 3D din rășini biocompatibile pentru turnare, după care se toarnă în chiuvetă siliconul cu matricea elementelor de retenție a suprastructurii, apoi ectoproteza se ajustează cu prelucrarea finală și se instalează.

Prin urmare, invenția este nouă.

Combinăția elementelor esențiale nu este cunoscută din stadiul tehnicii și asigură obținerea rezultatului tehnic: constă în aceea că permite reducerea traumei chirurgicale și un rezultat estetic superior metodei clasice, precizia planificării virtuale preoperatorii permite a obține un rezultat prognozabil, a reduce rata complicațiilor postoperatorii, a alege locul optim pentru instalarea implantului ceea ce permite apoi crearea unei ectoproteze cu un aspect estetic satisfăcător, utilizarea ghidului chirurgical permite prepararea precisă topografică a lojei implantelor ceea ce la rândul său reduce posibilitatea apariției complicațiilor intra operatorii precum trauma formațiunilor anatomice de mare importanță și parte protetică și chirurgicală sunt realizate digital, ceea ce micșorează rata erorilor și complicațiilor, precizia mare la confecționarea și localizarea topografică a protezei.

Așa fiind, invenția implică o activitate inventivă.

Totodată, invenția revendicată satisface condiția de aplicabilitate industrială.

#### **Rubrica VII Alte observații cu privire la cererea de brevet de invenție**