

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на стоматологическое ортопедическое лечение,
включая эстетическую реставрацию зубов
(в соответствии со ст.ст. 20, 22 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

Стоматологическое ортопедическое лечение проводится с целью устранения дефектов зубных рядов, восстановления распределения жевательного давления, профилактики воспалительных изменений тканей зуба, их разрушения и нарушения прикуса, профилактики морфологических и функциональных нарушений в организме Пациента, а также восстановления эстетики зуба.

Протезирование является заключительным этапом ортопедического лечения, для эффективности которого на первом этапе может потребоваться проведение терапевтической и хирургической санации, а также иные лечебные мероприятия, а именно: депульпирование, шлифование зубов, коррекция прикуса, устранение парафункции мышц, лечение височно-нижнечелюстных суставов, хирургические (коррекция альвеолярного гребня, пластика тяжей, уздечек и проч.) и пародонтологические вмешательства. В ходе лечения может потребоваться рентгенографическое исследование на условиях, определенных Договором возмездного оказания стоматологических услуг и приложением к нему. Перед некоторыми видами протезирования может потребоваться депульпирование зубов.

Показаниями к протезированию зубов являются значительное разрушение коронки зуба вследствие кариеса или травмы, повреждение глубокой корневой части зуба, иные обширные дефекты зуба, не позволяющие провести его реставрацию, повышенная стираемость зубов, полная или частичная вторичная адентия.

Противопоказаниями к протезированию зубов являются отсутствие надлежащей гигиены сохранившихся зубов, наличие острых заболеваний, в том числе заболеваний полости рта, выраженный остеопороз, тяжелые заболевания сердечно-сосудистой, иммунной системы, болезни крови, заболевания костной ткани, онкологические заболевания, туберкулез, венерические заболевания, наличие у Пациента ВИЧ-инфекции.

С целью коррекции врожденных нарушений внешнего вида и положения зубов, ликвидации приобретенной патологии зубочелюстной системы, восстановления функциональной и эстетической формы, индивидуальных особенностей поврежденного зуба, воспроизведения природной формы зуба, его цветовой структуры, прозрачности и других оптических и физических свойств показано ортопедическое лечение в объеме эстетической реставрации зуба. Эстетическая реставрация зуба является альтернативой способу протезирования поврежденных зубов коронками.

Стоматологическая эстетическая реставрация зубов включает комплекс медицинских манипуляций, воздействие на здоровье пациента в процессе которых заключается в удалении тканей видимой части коронки зуба, санации корневой системы зуба и послойном восстановлении дентина, эмали зуба, его пришеечной части, режущего края или жевательной поверхности при помощи светоотверждаемых материалов, с последующей обработкой конструкции методами шлифовки и полировки.

В зависимости от вида нарушений и патологии зубочелюстного аппарата стоматологическое лечение, направленное на эстетическую реставрацию зуба, может осуществляться в одно посещение с проведением восстановительной терапии путем послойного воспроизведения коронковой части зуба непосредственно во рту пациента, либо проводиться в несколько этапов, включающих снятие слепка зуба с установкой временной пластмассовой конструкции, изготовление коронковой части зуба в зуботехнической лаборатории, последующую фиксацию коронковой части зуба специальным стоматологическим цементом.

При существенном разрушении зуба применяется метод восстановления зуба посредством микропротезирования зубными вкладками, восполняющими недостающую часть зуба, изготовленными в зуботехнической лаборатории.

При наличии дефектов наружной поверхности зубов применяется метод восстановления зуба при помощи виниров - тонких фарфоровых пластинок, изготовленных в зуботехнической лаборатории по снятому с зубов слепку, фиксируемых на поврежденный зуб цементом; при этом перед установкой винира поверхность зуба подлежит обработке (обтачиванию) и протравливанию.

В ходе стоматологического лечения в объеме эстетической реставрации, а также после проведенного лечения возможны следующие осложнения, не являющиеся дефектами оказания медицинской услуги: ощущение дискомфорта после лечения, неприятные ощущения при жевании в области отреставрированного зуба, продолжающиеся от нескольких часов до нескольких дней, отечность лица или десны в области отреставрированного зуба, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше, тризм (ограниченное открывание рта), продолжающийся от нескольких дней и дольше, перфорация корневого канала, возникающая при распломбировке ранее пролеченного канала зуба или лечения патологически измененного канала зуба, что может потребовать дополнительной хирургической коррекции или привести к преждевременной утрате зуба (удалению), преждевременная утрата зуба вследствие прогрессирующего заболевания пародонта; возможны также переломы стоматологических инструментов, которые могут быть как оставлены в канале по усмотрению лечащего врача-стоматолога, так и удалены хирургическим путем; кроме того, возможно наступление иных осложнений, обусловленных индивидуальными особенностями организма пациента.

Протезирование зубов осуществляется посредством применения съемного и несъемного методов протезирования зубов.

К несъемным протезам относят одиночные зубные коронки и мостовидные протезы.

Изготовление зубных коронок показано при значительном разрушении зуба до основания корня, сильном поражении зуба кариесом, поломке и истирании зуба с сохранением корня и части коронки зуба. Перед восстановлением зуба с помощью зубной коронки показаны санация ротовой полости, а также обтачивание зуба под коронку по высоте и по форме.

Зубные коронки могут быть изготовлены из пластмассы, металла, металлокерамики, фарфора. При этом необходимо учитывать, что фарфоровые и металлокерамические зубные коронки изнашиваются при постоянном контакте соприкасающегося с ними зуба.

Альтернативным методом протезирования при помощи зубных коронок является размещение искусственного зуба с опорой на зубные вкладки, вставляемые на соседних зубах, а также применение съемного зубного протеза.

С целью замещения одного отсутствующего зуба при сохранении и правильном расположении соседних зубов или замещения нескольких отсутствующих зубов применяется конструкция из нескольких коронок - мостовидный протез, закрепляемый на соседних опорных зубах, между которыми помещаются искусственные зубы.

Перед восстановлением зубов с помощью мостовидного протеза показано обтачивание опорных зубов под мостовидный протез по высоте и по форме. Альтернативой обтачиванию зубов при установке мостовидного протеза является вариант, при котором мостовидный протез приклеивается к соседним зубам, а также установка мини-имплантатов, на которых осуществляется фиксация протеза.

Применение съемного метода протезирования зубов показано при полной или частичной вторичной адентии (полном или частичном отсутствии зубов). Съемное протезирование проводится посредством установки полных или частичных пластиночных или бюгельных протезов.

Полное съемное протезирование ортопедической конструкцией, удерживаемой во рту эффектом присасывания за счет анатомических выступов челюстей, показано при полной вторичной адентии (отсутствии зубов на одной или обеих челюстях). Единственной альтернативой этому виду протезирования зубов является имплантация зубов.

При частичной вторичной адентии (отсутствии единичных зубов или группы зубов в зубном ряду) показано использование частичного съемного протеза, также опирающегося на десну, но удерживаемого за сохранившиеся зубы проволочными крючками.

Пластиночные протезы состоят из пластмассовой массы, опираются только на альвеолярный гребень, в связи с чем фиксация протезов во рту не является оптимальной.

Бюгельные конструкции состоят из металлической дуги, с закрепленными на ней элементами зубов, передающими жевательную нагрузку на десну, костную ткань челюстей и на опорные зубы через специальные крепления – клипсы или аттачменты.

У бюгельных зубных протезов с клипсами удержание протеза на зубах осуществляется с помощью крючков, охватывающих опорные зубы и видимых снаружи. Зубные протезы с аттачментами закрепляются при помощи замков, состоящих из двух элементов, один из которых находится внутри искусственного зуба или основания протеза, другой – на закрытом коронкой опорном зубе или в корне зуба.

Протезирование зубов с помощью бюгельного протеза показано при отсутствии нескольких последних зубов в зубном ряду. Обязательным условием для успешного протезирования бюгельным протезом является наличие нескольких крепко стоящих зубов; при полном отсутствии зубов указанный метод протезирования неприемлем.

При утрате ряда жевательных зубов на одной стороне челюсти показано протезирование съёмными секторами или сегментами (односторонними протезами). При потере одного жевательного зуба производится условно-съёмное протезирование посредством закрепления протеза на соседних опорных зубах с помощью металлических «лапок».

В качестве метода протезирования зубов при недостаточном объеме здоровой кости и отсутствии противопоказаний к применению указанного способа стоматологического ортопедического лечения может применяться условно-съёмное протезирование на имплантатах, осуществляемое посредством вживления титанового стержня в челюстную кость для последующей постановки протеза.

Протезирование молочных зубов проводится при сильном поражении зубов кариесом, переломе, отколе части коронки зуба при травме с целью профилактики развития у ребенка деформаций зубного ряда, формирования нормального процесса жевания, гармоничного развития жевательных и мимических мышц лица, влияющих на внешний вид.

Протезирование молочных зубов осуществляется посредством ношения ребенком съёмных пластинок с искусственными пластмассовыми зубами, зубных протезов-распорок для предотвращения смещения соседних зубов, восстановления разрушенных молочных зубов с помощью вкладок из пломбирочных материалов, использования коронок из пластмассы или металла.

Стоматологическое ортопедическое лечение в объеме протезирования зубов может включать несколько последовательных этапов, а именно: подготовительный этап, направленный на обследование пациента, оценку состояния зубов и десен, санацию ротовой полости, обточку опорных зубов для установки протеза, определение прикуса, снятие оттиска с зубов, определение цвета ортопедической конструкции, изготовление ортопедической конструкции в зуботехнической лаборатории, примерку и коррекцию конструкции, завершающую установку протеза на подготовленные зубы; при этом проведение каждого предыдущего этапа лечения служит гарантией успеха последующего и достижения положительного конечного результата.

Пациент вправе отказаться от стоматологического ортопедического лечения; при этом последствиями отказа могут быть: перелом зуба при отказе от изготовления коронки или вкладки после проведения эндодонтического лечения, прогрессирование зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функций речи, развитие заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, прогрессирование заболеваний пародонта, заболеваний желудочно-кишечного тракта и нервной системы.

Стоматологическое ортопедическое лечение требует строгого соблюдения этапов протезирования и сроков между этапами лечения с целью уменьшения вероятности переделки протеза. Сроки изготовления протезов могут увеличиваться при возникновении необходимости проведения хирургических вмешательств, при выявлении скрытых технологических дефектов; кроме того, в отдельных случаях может возникнуть необходимость изготовления нового протеза.

Протезирование не имеет абсолютной гарантии качества результата даже при выполнении всех клинических и технологических этапов протезирования вследствие специфики медицинского воздействия на организм Пациента.

Поскольку зубочелюстная система подвергается возрастным и иным изменениям, которые могут проявиться в обнажении зуба, атрофии костной ткани челюстей, стираемости твёрдых тканей зубов, возможно возникновение необходимости коррекции, реставрации, переделки протеза; при этом время возникновения такой необходимости является индивидуальным для каждого Пациента. Ношение протезов может привести к раздражению десны при соприкосновении с твердым материалом протеза с последующим ее воспалением, отколу и поломке протеза, появлению в нем трещин, оголению металлического края коронки, появлению подвижности опорных зубов, что потребует их удаления и переделывания протеза с фиксацией на соседних зубах, изменению дикции, развитию протезного стоматита, активации рвотного рефлекса, невозможности достичь хорошей фиксации протеза из-за анатомических особенностей челюстей, изменению цвета, возникновению участков повышенной окклюзии, обострению хронических процессов в опорных зубах и др. Кроме того, следует учитывать, что полные пластинчатые съёмные протезы необходимо подтачивать.

В период проведения манипуляций в полости рта (анестезии, обработки зубов, снятия оттисков, корректировки прикуса и проч.) возможна индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных применяемых материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, появление чувства жжения, болезненности, дискомфорта, нарушения функций глотания, жевания и речи; при наличии в полости рта разнородных материалов могут возникнуть гальванические токи, вследствие возникновения которых могут появиться чувства жжения, болезненность, покраснение и отечность слизистой оболочки полости рта; при наличии патологии височно-нижнечелюстных суставов и других психомоioфункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затруднённой адаптации к протезам, чувства тошноты, нарушения функций речи, жевания, глотания, переломов протезов. В случае, если Пациент не может привыкнуть к протезам, стоимость ортопедических стоматологических услуг Исполнителем не возвращается в силу отсутствия в указанном обстоятельстве вины Исполнителя.

Применяемое в ходе ортопедического лечения анестезиологическое пособие может привести к следующим осложнениям, являющимся дефектами оказания медицинской услуги - гематоме (кровоизлиянию) в месте укола, эрозии в месте укола, аллергической реакции на обезболивающие вещества (сыпи, отёку мягких тканей, анафилактическому шоку), токсической реакции на обезболивающее вещество (тошноте, головокружению, кратковременной потере сознания, нарушению координации).

Ортопедическое лечение требует регулярных осмотров у лечащего врача по индивидуально определённой графике. С целью профилактики развития болезненного воспаления десен необходим тщательный уход за зубными протезами, заключающийся в чистке зубных протезов зубной щеткой, соблюдении гигиены зубов и десен, полоскании рта. Пациентам со съёмными протезами не рекомендуется употреблять вязкие и клейкие продукты (ириски, жевательные резинки и т.п.), твердую пищу, поскольку употребление указанных продуктов может обусловить поломку протеза. При наличии дискомфорта ощущений в полости рта необходимо обращение к врачу-стоматологу.

При подписании договора возмездного оказания стоматологических услуг Пациенту (его законному представителю) вышеуказанная информация разъяснена и понятна

_____ («_____») «_____» 201__ г.
подпись Пациента (законного представителя) дата подписи

Пациент внимательно осмотрен врачом-стоматологом, Пациент (его законный представитель) получил полную информацию об альтернативных методах лечения, ознакомился с планом лечения,

принял решение осуществить стоматологическое ортопедическое лечение на вышеуказанных условиях и доверяет врачу принимать необходимые решения и выполнять любые медицинские действия в ходе лечения с целью достижения наилучшего результата и улучшения состояния Пациента

_____ (_____) « ____ » _____ 201__ г.
подпись законного представителя дата подписи

_____ (_____) « ____ » _____ 201__ г.
подпись медицинского работника дата подписи

Пациентом (его законным представителем) при подписании Договора заданы врачу следующие вопросы, на которые получены следующие ответы:

Вопрос: _____
Ответ: _____

Вопрос: _____
Ответ: _____

Вопрос: _____
Ответ: _____

Вопрос: _____
Ответ: _____

Вопрос: _____
Ответ: _____

Вопрос: _____
Ответ: _____

Вопрос: _____
Ответ: _____

Вопрос: _____
Ответ: _____

Вопрос: _____
Ответ: _____

Иные вопросы у Пациента (его законного представителя) отсутствуют вследствие полного осознания существа оказываемой стоматологической услуги

_____ (_____) « ____ » _____ 201__ г.
подпись законного представителя дата подписи

_____ (_____) « ____ » _____ 201__ г.
подпись медицинского работника дата подписи