

## ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА НЕСЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ

Уважаемые пациенты!

Любое медицинское вмешательство обращено к достижению блага для здоровья. При этом необходимым является и частичное повреждение здоровья. Именно в информированном согласии выражается то, на что рассчитывает получатель медицинской услуги и чем он готов поступить ради этого в отношении своего здоровья. В информированном согласии получатель и исполнитель медицинской услуги согласуют как предполагаемое благо для здоровья, так и возможные негативные последствия, оправданные необходимостью достижения такого блага.

Согласно ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 года № 323 **любое медицинское вмешательство, имеющее своей целью диагностику, профилактику или лечение заболевания, допустимо только после получения врачом добровольного информированного согласия пациента в письменной форме**

**Ортопедическое лечение (протезирование)** – восстановление целостности зубных рядов и/или отдельных зубов и их функции (жевания, речь, эстетика).

**Альтернативные варианты зубного протезирования:** конструкция зубного протеза может быть несъемной, съемной и условно-съемной.

**Несъемные конструкции** – это зубной протез, который фиксируется на естественных зубах или искусственных корнях (имплантатах). При фиксации конструкции используется специальный материал (цемент). Виды несъемных конструкций: одиночная коронка с опорой на естественный зуб; одиночная коронка с опорой на искусственный корень (имплантат); одиночная коронка с опорой на штифтовую вкладку; мостовидный протез – конструкция из нескольких коронок с промежуточной частью, которая опирается на два и более естественных зуба либо имплантата.

**Этапы протезирования:**

1. **Подготовительный этап:** включает в себя тщательную диагностику с составлением плана протезирования (ортопедическое планирование включает в себя изготовление оттисков для создания диагностических моделей, проведение функционального анализа, обсуждения функции, цвета, формы зубов с пациентом), в который могут входить профессиональная гигиена, терапевтическая, подготовка зубов, ортодонтическая подготовка, а также хирургические вмешательства.

2. **Этап эстетического планирования несъемных конструкций** в зоне улыбки:

- техника Mock-up (англ. модель в натуральную величину) — техника моделирования анатомической формы зуба непосредственно в полости рта пациента. Осуществляется для определения оптимальной формы с учетом необходимости увеличения их размеров и уменьшения ширины межзубных промежутков. Как правило реализуется с применением композитного материала, отличающегося от естественного цвета зубов;

- восковое моделирование зубов на гипсовых моделях, которые позволяют оценить, форму и размеры будущих несъемных конструкций;

- цифровое моделирование зубов, которое позволяет оценить цветовую гамму, форму и размеры будущих несъемных конструкций.

3. **Основной этап:** при любом виде протезирования производится препарирование зубов или подготовка культовых штифтовкладок; подготовленные зубы покрываются временными конструкциями до этапа фиксации постоянных конструкций; изготавливаются оттиски с обеих челюстей, затем на их основе делаются рабочие модели, изготовление постоянных конструкций в зуботехнической лаборатории (в этот период потребуются несколько визитов пациента в клинику); проводится проверка конструкции протеза, его наложение, примерка, припасовка (коррекция), фиксация.

4. **Реабилитация:** предполагает определенный период адаптации к изготовленной конструкции, восстановление функций жевания, речи, явку на коррекции.

**Возможные дискомфортные состояния:**

1. При проведении анестезии, обработке зубов, снятии слепков, а также при пользовании протезом – возможна индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и препаратов.

2. После длительного отсутствия зубов может измениться привычное восприятие человеком собственной улыбки, внешнего вида зубов в процессе речи, внешнего вида лица (выражения лица); по сравнению с исходной ситуацией в полости рта результат протезирования всегда лучше, поэтому, как правило, психологическая адаптация к измененному внешнему виду является вопросом времени.

**Возможные осложнения при несъемном протезировании:**

1. В некоторых случаях протезирования особенности конструкции приводят к попаданию пищи под промежуточную часть мостовидного протеза. Ее необходимо извлекать после каждого приема пищи специальными ершиками/зубными нитями.

2. После фиксации конструкций на постоянный цемент незначительная часть цемента может попасть в зубодесневую борозду и вызывать дискомфорт. При отсутствии надлежащего ухода за зубами и протезами возможно воспаление десны, проявление пародонтита и появление эстетически некрасивого смещения десны от края коронки (рецессия десны). Также рецессия десны может быть вызвана физиологическим изменением в пародонте. Профилактикой вышеописанного является тщательная, но бережная гигиена полости рта.

3. При протезировании на имплантатах со временем возможна резорбция (убывание) костной ткани челюсти в области имплантата, что приводит к оголению имплантата и ухудшению эстетики.

4. При установке металлокерамических керамических, цельноциркониевых коронок возможна повышенная стираемость твердых тканей зубов, которые являются антагонистами коронок, что связано с особенностями материала коронок (более твердый материал, чем собственные дентин и эмаль).

5. При использовании металлокерамических коронок возможны сколы и трещины металлокерамики, а также сколы, трещины и переломы безметалловых коронок, которые являются следствием чрезмерного механического воздействия при приеме пищи, ударах, бруксизме.

6. Расцементировка несъемных конструкций, как временных, так и постоянных.

**Прогнозы:** восстановление зубных рядов (отдельных зубов), их функций и их сохранение в течение установленных для пациента гарантийных сроков и сроков службы при соблюдении рекомендаций врача и условий предоставления гарантии.

**Особенности протезирования в эстетически-значимой зоне.**

Эстетически-значимая зона (зона улыбки) – зона зубов, визуально доступная третьим лицам. Даже при протезировании в данной зоне первоочередной задачей врача является восстановление функциональности зубов и стоматологического здоровья; протезы, коронки в первую очередь изготавливаются исходя из требований физиологии челюстно-лицевого аппарата человека. Эстетические характеристики (цвет, форма, структура зуба) восстанавливаются в пределах технологических возможностей материалов и оборудования, используемых в зубопротезировании.

При всем многообразии оттенков современных стоматологических материалов, невозможно добиться полного совпадения цвета естественных и искусственных зубов, причем при разном освещении цветовое отличие может проявляться в большей или меньшей степени, что связано со свойствами различных по плотности физических тел.

Внешний вид зубного протеза (ов), а именно: цвет, высота, ширина, форма зубов, их направление, соотношение их между собой и высотой десневого края - **формируется на основе**

**индивидуальных антропометрических показателей** (форма, размеры головы, лица, расположение глаз, носа, подбородка, губ, расположение челюстей в пространстве черепа, тип и компоненты улыбки и т.д.) с учетом положения уже имеющихся зубов.

Ни одна рекламная фотография третьих лиц с результатами протезирования не может являться каким бы то ни было ориентиром для ожиданий пациента относительно результатов протезирования в его индивидуальном случае.

Я \_\_\_\_\_

уполномочиваю врача-стоматолога \_\_\_\_\_

провести ортопедическое лечение дефектов зубов или (и) зубных рядов челюстей.

Избранный способ (конструкция): \_\_\_\_\_

**Биологические особенности организма, вредные привычки пациента и их возможное влияние на результат лечения:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Текст настоящего информированного согласия мне понятен, неясные для меня термины, фразы либо части текста отсутствуют.

Вопрос № 1 \_\_\_\_\_

Ответ № 1 \_\_\_\_\_

Вопрос № 2 \_\_\_\_\_

Ответ № 2 \_\_\_\_\_

Вопрос № 3 \_\_\_\_\_

Ответ № 3 \_\_\_\_\_

Я понимаю цель и назначение описанной манипуляции, а также цель и смысл рекомендаций и назначений врача. На все вопросы, заданные мною, получены подробные и ясные мне по содержанию разъяснения.

Я понимаю, что перечисленные осложнения, риски и дискомфортные состояния являются вероятными объективными неблагоприятными последствиями медицинской процедуры, которые нельзя полностью исключить и которые не зависят в полной мере от действий (бездействий) медицинского персонала.

Я понимаю, что врач не может гарантировать мне определенный результат манипуляции. Я понимаю также, что прогноз об исходе заболевания (состояния) дается врачом исходя из собственного врачебного опыта и данных медицинской статистики, при этом я, как конкретный пациент в конкретной ситуации лечения, не являюсь усредненной статистической единицей.

Я проинформировал(а) врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам в прошлом и об аллергии в настоящее время.

Я даю согласие на фотопотоколирование процесса лечения.

Я подтверждаю, что Исполнителем мне предоставлена полная и исчерпывающая информация, необходимая для осознанного выбора способа дальнейшего медицинского вмешательства согласно поставленному мне диагнозу.

Я понимаю, что факт моего согласия на медицинское вмешательство влечет соответствующие юридические последствия. Подписывая настоящий документ, я подтверждаю надлежащее выполнение Исполнителем своей обязанности по информированию меня, как Заказчика о сущности оказываемой мне услуги.

Я подписываю настоящий документ, будучи вменяемым, дееспособным человеком, не под влиянием заблуждения или принуждения со стороны сотрудников Исполнителя либо иных лиц, обладая необходимой и доступной для понимания информацией для принятия решения.

Подпись пациента:

\_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись врача:

\_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.