

**Информированное добровольное согласие
на восстановительное ортопедическое лечение (протезирование)
(вкладки, накладки, виниры)**

г. Москва

Дата Заключения Договора

Этот раздел бланка заполняется только в том случае, если от имени и в интересах пациента действует его представитель
Я, Законный Представитель,
(Ф.И.О. представителя пациента)
выступаю от имени и в интересах представляемого мною Пациента
Фамилия Имя Отчество Пациента
(Ф.И.О. пациента)

настоящим подтверждаю, что в соответствии с моей волей, в доступной для меня форме проинформирован(а) о наличии, характере, степени тяжести и возможных осложнениях имеющегося у меня (представляемого) заболевания _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> К00 Нарушения развития и прорезывания зубов | <input type="checkbox"/> К03 Другие болезни твердых тканей зубов |
| <input type="checkbox"/> К01 Ретенционные и импактные зубы | <input type="checkbox"/> К04 Болезни пульпы и периапикальных тканей |
| <input type="checkbox"/> К02 Карис зубов | <input type="checkbox"/> К07 Челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса) |

Мне разъяснено, что восстановительное ортопедическое лечение своей целью имеет реставрацию зуба путем изготовления зубного протеза, обеспечивающего восстановление анатомической формы зуба с учетом его цвета и оттенков, а также адекватное распределение нагрузки за счет восстановления контактов с зубами-антагонистами.

Таковыми протезами являются:

- **Инлей** - микропротез, располагающийся внутри твердых тканей коронки зуба;
- **Онлей** - микропротез, располагающийся внутри, в глубине тканей, но при этом имеется окклюзионная накладка, защищающая стенки зуба от переломов при действии прямой нагрузки;
- **Оверлей** - микропротез, охватывающий 4 из 5 свободных стенок зуба;
- **Винир** - микропротез, покрывающий вестибулярную поверхность фронтальных зубов.

Керамические накладки (виниры) представляют собой тонкую керамическую пластинку, плотно фиксированную на поверхности зуба. Для их изготовления с поверхности зуба снимается тонкий слой, после чего делается слепок подготовленного зуба, и в лаборатории изготавливается соответствующая керамическая накладка. Постоянный винир крепится на зубе с помощью специального стоматологического затвердевающего вещества. Обладая естественным видом, виниры изготавливаются индивидуально для каждого пациента. В зависимости от цели установки различают следующие типы виниров: эстетические, восстанавливающие форму зуба, восстанавливающие форму зубного ряда и виниры для коррекции дефекта цвета зуба и др.

Для обозначения **Инлей, Онлей, Оверлей** чаще всего используется одно слово **ВКЛАДКИ** – это ортопедическая конструкция, изготавливаемая в зуботехнической лаборатории и фиксируемая в препарированной полости зуба специальным затвердевающим веществом, обеспечивающая восстановление коронковой (наддесневой) части зуба. В зависимости от целеполагания вкладки бывают:

- Металлическая культевая вкладка – это литая штифтовая конструкция, которая фиксируется в канале зуба. Разборные конструкции используются для восстановления зубов с двумя и более корнями. Культевая вкладка отливается из: кобальто-хромового сплава и служит основой для будущей коронки.

- Неметаллическая вкладка (inley, onley, overley) может быть изготовлена следующими способами:
 - *Ручное изготовление методом наслоения керамики;*
 - *Метод прессования керамики из готовых форм-таблеток*, предлагаемых производителем Empress 1 или Empress 2, e.Max press. На модели происходит восковое моделирование будущей вкладки, затем воск выплавляется, и под давлением тот объем, который занимал воск, занимает разогретая керамика. После остывания вкладки следует этап нанесения специальных керамических красителей;

Мне разъяснено и понятно, что для предотвращения заболеваний пародонта, височно-нижнечелюстного сустава, сколов керамики, переломов протеза и многих других осложнений необходимо особо точное определение правильного контакта зубов-антагонистов при всех движениях нижней челюсти. Для этого бывает необходима **ВЗАИМНАЯ** пришлифовка верхних и нижних зубов, как своих, так и искусственных. В случае сильных зубочелюстных деформаций возможна настолько сильная пришлифовка зубов-антагонистов, что это может быть показанием к депульпированию этих зубов и покрытию их коронками.

Я информирован(а) и согласен(на) с тем, что необходимо строго следовать этапам протезирования, строго соблюдать сроки, которые необходимо выдерживать прежде, чем перейти к следующему этапу, чтобы уменьшить вероятность переделки протеза. Хотя предложенное восстановительное ортопедическое лечение (протезирование) вкладками, накладками, винирами поможет мне (представляемому) сохранить мое (представляемого) стоматологическое здоровье, тем не менее, я понимаю, что протезирование, является своего рода вмешательством в биологический организм и как любое медицинское вмешательство не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов протезирования, так как полное выздоровление означает биологическое восстановление целостности жевательного органа (как если бы у человека снова выросли зубы). Зубочелюстная система в течение жизни человека подвергается инволютивному развитию (как при наличии протеза, так и без него, но в последнем случае гораздо быстрее), которое проявляется в рецессии десны, атрофии костной ткани челюсти, стираемости твердой ткани зубов. Поэтому, через какое-то время, которое зависит от скорости протекания инволютивных процессов и которые у каждого человека строго индивидуальны, возникает необходимость коррекции, либо переделки протеза.

Мне разъяснено и понятно, что после ортопедической обработки зубов (обточки) мне будут установлены временные пластмассовые конструкции (коронки, мосты и тд), фиксированные на временный цемент, для легкости и удобства их снятия на этапах протезирования. **Мне понятно и я принимаю то**, что временное протезирование временными пластмассовыми конструкциями, фиксированными на временный цемент, осуществляется лишь на непродолжительное время, измеряемое неделями, причем нуждается в постоянном контроле (не реже 1 раза в месяц) в опасении рассасывания временного цемента и, вследствие этого, попадания слюны и микрочастиц пищи под коронки, что может вызвать поражение обточенных зубов вторичным кариесом, привести к их «гниению». **Я уведомлен(а) и согласен(на) с тем**, что временные конструкции изготавливаются из более хрупкого материала (пластмассы), нежели постоянные вкладки, накладки, виниры или люминиры и они могут ломаться, на них могут образовываться сколы. По причине хрупкости временных конструкций, а также в связи с их меньшей герметичностью, чувствительность зубов к термическим и химическим раздражителям может быть увеличена. **Я осознаю** категорическую недопустимость прерывания лечения на месяцы и тем более на годы, когда зубы обточены и на них установлены на временный цемент временные конструкции.

Я был(а) предупрежден(а) врачом о том, что последствиями отказа от протезирования коронковой (видимой) части зуба могут быть: перелом зуба, прогрессирование зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирование заболеваний пародонта, быстрая утрата зубов остаточного прикуса, заболевание жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, а также общесоматические заболевания желудочно-кишечного тракта, нейропатология.

Я информирован(а), что альтернативными методами лечения являются восстановление разрушенного зуба пломбами (с укрепляющими штифтами и без), коронками, удаление зуба или отсутствие лечения вообще.

Я предупрежден(а) о следующих возможных последствиях и осложнениях после проведенного медицинского вмешательства: индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функций глотания, жевания и речи, изменение внешнего вида лица и улыбки, фонетики, постепенное ослабление фиксации протезов, их деформация, перелом, трещины или скол облицовочного материала. Также возможна повышенная чувствительность зубов после их шлифовки.

При наличии патологии височно-нижнечелюстных суставов и других психомофункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к протезам, чувства тошноты, нарушений функций речи, жевания, глотания, поломок протезов.

Как на этапах временного протезирования, так и после окончания постоянного протезирования чувствительность зубов (от температурных и химических раздражителей, а также при накусывании) может быть повышена непродолжительное время, что может быть вызвано реакцией зубов на непривычное распределение жевательного давления, особенно в случае предварительной перестройки прикуса и мышечных рефлексов.

Мне разъяснено, что симптомами подобных осложнений после проведения восстановительного ортопедического лечения являются болевые ощущения в области вмешательства и что при их появлении после завершения лечения или любого из его этапов мне (представляемому) необходимо обратиться в клинику ООО «СТОМСТУДИЯ» для дополнительного обследования и консультации с врачами-специалистами в целях исключения описанных выше осложнений.

Также я предупрежден(а) о необходимости точного и тщательного выполнения рекомендаций врача после проведенного лечения.

Я имел(а) возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получил(а) на них удовлетворяющие меня ответы, и на основании вышеизложенного я добровольно и осознанно принимаю решение о проведении мне (представляемому) данного медицинского вмешательства врачом ООО «СТОМСТУДИЯ».

Беседу провел врач _____ (подпись, Ф.И.О.)

Пациент (представитель пациента) согласился с проведением медицинского вмешательства
_____ (подпись)