

Информированное добровольное согласие на ортодонтическое стоматологическое лечение

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"/> К01 Ретенированные и импактные зубы
<input type="checkbox"/> К06 Другие изменения десны и беззубого альвеолярного края | <input type="checkbox"/> К07 Челюстно-лицевые аномалии [включая аномалии прикуса]
<input type="checkbox"/> К08 Другие изменения зубов и их опорного аппарата |
|---|---|

Мне разъяснено, что рекомендованное мне ортодонтическое лечение - это медицинское вмешательство, которое своей целью имеет лечение и профилактику зубочелюстных патологий, в том числе исправление прикуса, а также проводится в эстетических целях и является эффективным способом устранения дефектов и аномалий положения отдельных зубов, зубных рядов, прикуса. Это достигается воздействием специальной аппаратуры (съёмной или несъёмной, внутри или внеротовой, а также их комбинацией) на зубы, периодонт, и костную ткань челюстей. Лечение ортодонтической патологии осуществляется посредством перемещения зубов и зубных рядов, а так же за счет влияния, оказываемого на рост детских челюстей в правильном направлении.

Внутриротовая съёмная ортодонтическая аппаратура представляет собой изготовленную в зуботехнической лаборатории пластмассовую пластинку, закрепляемую на зубах пациента и снабжённую крепежными и направляющими элементами (кламмеры, винты, дуги и др.) и бывает следующих видов:

- **Двучелюстная** - применяемая у детей 6-12 лет и позволяющая сдерживать избыточный или стимулировать недостаточный рост челюстных костей (Аппарат Френкеля, аппарат Twin-block (аппарат Кларка), активатор Кламмта, Активатор Андресена-Гойпля);
- **Одночелюстная** - применяемая для расширения зубных рядов и выведения зубов в правильную позицию (Аппарат Брюкля, аппарат Шварца и др.);
- **Внеротовые аппараты** (лицевая маска, маска Диляра, ассиметричная и универсальная лицевые дуги) обычно бывают съёмными и комбинируются с внутриротовыми аппаратами для стимуляции роста и выдвижения верхней челюсти. Назначают на использование в свободное и ночное время суток.

Я информирован(а), что практически все вышеуказанные виды съёмных аппаратов могут «натирать» слизистую оболочку полости рта и нуждаются в дополнительной коррекции после их наложения. Обычно для таких коррекций требуется не менее 3-4 посещений.

Несъёмные внутриротовые ортодонтические аппараты (брекет-системы, аппарат Гербста), получившие высокое распространение, предполагают постоянное (на весь срок лечения) крепление к зубам пациента.

Применение брекет-систем заключается в прочном креплении ко всем зубам специальных замочков (брекетов) и соединение их друг с другом ортодонтической дугой путем активного лигирования (плотной фиксации с помощью лигатур и иных приспособлений) или пассивного самолигирования, когда специальными крышками брекеты самостоятельно удерживают дугу. Вся эта система оказывает давление на искривленные зубы или группу зубов и приводит к выравниванию зубных рядов.

Брекет-системы могут быть фабричного или лабораторного изготовления, вестибулярного (наружного) или лингвального (внутреннего) крепления к зубам. Изготавливаются брекеты из нержавеющей стали, титана, монокристалла, композита, керамики, специального стекловолокна, золота, искусственного сапфира.

Аппарат Гербста - это несъемный ортодонтический аппарат для исправления дистального прикуса. Он состоит из двух телескопических шарниров, крепящихся при помощи колец или коронок к зубам верхней и нижней челюсти с каждой стороны. Аппарат жестко держит нижнюю челюсть в выдвинутом вперед состоянии.

Несъемный аппарат Хаас в модификации Марко Росса – это несъемный ортодонтический аппарат небольшое для расширения верхней челюсти. Он состоит из пластмассового основания, внутри которого встроены винты с максимальным потенциалом для расширения верхнего зубного ряда. Фиксируется аппарат на временные моляры с помощью ортодонтических колец и металлических «лапок», на временные клыки - стоматологическим материалом.

Последствиями отказа от ортодонтического лечения могут быть:

- кариес, перелом зуба(ов);
- поражение опорного аппарата зубов (пародонта), проявляющееся воспалением околозубных тканей, припухлостями, болями, инфекцией, абсцедированием, подвижностью зубов и их последующей потерей;
- прогрессирующее зубочелюстных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, появление промежутков между зубами;
- неполноценное функционирование зубочелюстной системы и, как следствие, преждевременная потеря зубов и/или костной ткани;
- нарушения в деятельности жевательных мышц, боли;
- поражение височно-нижнечелюстного сустава с нарушением его функции и болевым синдромом;
- нарушение функции жевания, дыхания, речи.
- косметические, эстетические, а в связи с ними и психоэмоциональные проблемы, вызванные «неправильным» соотношением челюстей, зубов и зубных рядов

Я был(а) информирован(а) лечащим врачом о том, что ортодонтическое лечение состоит из следующих этапов:

- **Диагностический этап:** осмотр, снятие слепков челюстей, антропометрический анализ моделей челюстей, рентгенографическое исследование, расчёт конструкции аппарата, составление плана лечения. **Я предупрежден, что для успешного лечения некоторых зубочелюстных аномалий, в частности «скученности зубов», необходимо создание дополнительного пространства за счет удаления некоторых зубов. На данный вид медицинского вмешательства мне (представляемому) будет предложено к изучению и подписанию отдельное информированное добровольное согласие.**
- **Подготовительный этап:** санация полости рта, включая фторирование, снятие зубного камня, лечение больных зубов с последующей реминерализующей терапией. При необходимости проводятся хирургические манипуляции, включая удаление зубов.

- **Основной (лечебный) этап:** изготовление аппарата(ов), фиксация аппарата, регулярное наблюдение и коррекция. **Мне в доступной форме было разъяснено и понятно**, что длительность этого этапа варьируется от 0,5 года до 5 лет. Чаще 1,5-2 года. Для успеха столь длительного лечения на первый план выходит необходимость точного выполнения рекомендаций и предписаний врача, особенно в части своевременных и регулярных приходов на назначенный прием (обычно 1-2 раза в месяц), тщательной гигиены полости рта и аппарата, особых правил питания.
- **Ретенционный этап:** стабилизация результатов лечения. В качестве ретенционного аппарата возможно использование собственно ортодонтического аппарата, а также возможно изготовление нового съемного или несъемного, одно- или двухчелюстного. Такие аппараты изготавливаются по типу описанных выше ортодонтических аппаратов. Так же возможно применение на этом этапе некоторых видов временного шинирования зубов. **На данный вид медицинского вмешательства мне (представляемому) будет предложено к изучению и подписанию отдельное информированное добровольное согласие.** Длительность этого этапа составляет несколько лет (1 - 2 года) и зависит от степени его необходимости.

Противопоказаниями к ортодонтическому лечению являются: наличие у пациента острых и хронических воспалительных заболеваний зубочелюстной системы, отсутствие санации полости рта, психические и некоторые неврологические заболевания, некоторые виды аллергических реакций.

Мне разъяснено и понятно, что для предотвращения заболеваний пародонта, височно-нижнечелюстного сустава, переломов ортодонтического аппарата 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, что может привести к необходимости их депульпирования.

Я информирован(а), что необходимо строго следовать этапам лечения, соблюдать сроки, которые необходимо выдерживать прежде, чем перейти к следующему этапу. Хотя предложенное лечение поможет мне (представляемому) сохранить мое (представляемого) стоматологическое здоровье, тем не менее, я понимаю, что ортодонтическое лечение является вмешательством в биологический организм и не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов, так как полное выздоровление означает биологическое восстановление целостности жевательного органа (как если бы у человека снова выросли идеально ровные зубы). Ортодонтические аппараты являются инородным телом в полости рта, привыкание к которому требует терпения и времени.

Денежные средства, уплаченные за ортодонтическую коррекцию ортодонтическими аппаратами (конструкциями) надлежащего качества, к ношению которых Пациент не может привыкнуть, возвращены не будут вследствие отсутствия вины ООО «СТОМСТУДИЯ» в невозможности Пациента приспособиться к ношению таких конструкций.

Я информирован(а), что альтернативными методами лечения в детском возрасте является отсутствие ортодонтического лечения вообще. Во взрослом возрасте возможны различные виды съемного и несъемного протезирования, включая имплантацию зубов.

Я предупрежден(а) врачом о том, что осложнением означенного лечения могут быть: очаговая деминерализация тканей зуба, откол эмали, травматический периодонтит, вывих зуба, гингивит, травмы и гиперпластические изменения слизистой оболочки, контактная аллергия, резорбция корней зубов и костной ткани, дисфункция височно-нижнечелюстного сустава, рецидив аномалии.

Так же в период проведения манипуляций в полости рта, анестезии, обработки зубов, снятия оттисков, корректировки прикуса возможна 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 ортодонтической конструкции, ее деформация и перелом. Также возможна повышенная чувствительность зубов после их пришлифовки. При наличии

психомофункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к аппаратам, чувства тошноты, нарушений функций речи, жевания, глотания, поломок протезов.

Мне разъяснено, что симптомами подобных осложнений после проведения ортодонтического 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.

Так же я предупрежден 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)