



**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на пародонтологическое стоматологическое лечение
и анестезиологическое пособие**

(в соответствии со ст.20 ФЗ №323

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 01.11.11 г.)

Стоматологическое пародонтологическое лечение заболеваний десен проводится с целью удаления патогенных микроорганизмов, купирования воспалительного процесса, устранения болевых ощущений, сохранения целостности зубного ряда, профилактики полной или частичной вторичной адентии (отсутствия зубов).

Основными заболеваниями десен являются гингивит (поверхностное воспаление десны), пародонтит (воспаление тканей десны с разрушением десны и ткани альвеолы), пародонтоз (дистрофические заболевания десен). При этом гингивит и пародонтит являются двумя взаимосвязанными стадиями общего заболевания ввиду первоначального развития воспалительного процесса в тканях десны (гингивит) и последующим распространением воспаления на ближайшие структуры пародонта.

В зависимости от степени тяжести и распространения воспаления возможно применение как консервативных, так и хирургических методов пародонтологического лечения.

При гингивите и пародонтите лечение десен направлено на удаление микроорганизмов с зубным камнем и грануляциями из десневых карманов. Лечение десен при пародонтозе направлено на устранение беспокоящих пациента симптомов, снижение чувствительности зубов и замещение возникающих дефектов.

Лечение заболеваний десен включает осмотр и обследование ротовой полости пациента, пародонтальное зондирование (измерение глубины десневых карманов вокруг каждого зуба), профессиональную чистку зубов с удалением зубного налета или образовавшегося камня, очищение и полировку шеек и обнаженных участков корней зубов. В дальнейшем на область пародонтального кармана и десну наносятся пасты, обладающие противовоспалительным эффектом, производится покрытие зуба фторлаком, а также проводится консервативное лечение препаратами, стимулирующими клеточный метаболизм (витамины, коферменты и т.д.), полоскание отварами лекарственных трав.

При лечении заболеваний десен возможно применение хирургического метода лечения (кюретажа, лоскутной операции). Хирургическое пародонтологическое лечение заключается в проведении кюретажа зубодесневых карманов (выскабливании патологической ткани, образующейся в патологическом кармане при воспалении десны), наращивании десневой кости путем установки мембран и мембранной техники с использованием искусственной кости (методом направленной тканевой регенерации).

Микрохирургическое стоматологическое вмешательство в объеме лоскутной операции проводится посредством разреза окружающих зуб тканей, удаления глубоких зубных отложений и воспалительных грануляций с последующей полировкой корней зуба и обработкой их антибактериальными растворами с целью сглаживания поверхности корня и создания условий для ликвидации десневых карманов и воспаления, с последующей фиксацией десны швами. В дальнейшем проводится общее и местное противовоспалительное лечение антимикробными препаратами, а также препаратами, стимулирующими клеточный метаболизм (витамины, коферменты и т.д.).

При имеющейся короткой уздечке верхней или нижней губы и языка с целью предотвращения рассасывания десневой кости и оседания десны, профилактики развития заболеваний пародонта может проводиться френулопластика.

При оголении части корня зуба вследствие оседания десны (рецессии десны) показано проведение хирургического стоматологического вмешательства в объеме закрытия образовавшегося десневого кармана.

Альтернативным методом лечения десен при подвижности зубов является шинирование, осуществляемое с целью устранения патологической подвижности зубов и восстановления функции жевания посредством наложения на зубной ряд ленты из стекловолокна, скрепляемой световым композитом. Противопоказаниями к применению указанного способа лечения заболеваний десен является выраженная аллергическая реакция на материалы, содержащиеся в составе стекловолоконной ленты.

При лечении заболеваний десен полного исчезновения симптомов заболеваний и излечение заболевания, кроме гингивита, достигнуто быть не может; ожидаемый желательный эффект лечения заболевания десен выражается в купировании болевых симптомов и переходе

диагностированного заболевания в стадию ремиссии. Кроме того, лечение пародонтоза и пародонтита требует периодических повторных курсов лечения.

Стоматологическое пародонтологическое лечение требует строгого соблюдения этапов лечения и сроков между этапами с целью уменьшения вероятности возникновения нежелательных последствий и осложнений.

С целью сохранения положительного эффекта проведенного стоматологического лечения рекомендуется отказ от курения, тщательное соблюдение гигиены полости рта, применение лечебных зубных паст, изменение характера питания.

В случае выявления причины травматизации десен, обусловленной нарушением техники протезирования или терапевтического лечения, может потребоваться повторное терапевтическое лечение со сменой пломбы или коронки врачом-стоматологом.

В период проведения манипуляций в полости рта (анестезии, обработки зубов, десен и проч.) возможно возникновение индивидуальной аллергической реакции, непереносимости отдельных применяемых материалов и лекарственных препаратов, появление онемения в области языка, губ, появление чувства жжения, болезненности, дискомфорта, нарушение функций глотания, жевания и речи; при наличии в полости рта разнородных материалов могут возникнуть гальванические токи, вследствие возникновения которых могут появиться чувство жжения, болезненность, покраснение и отёчность слизистой оболочки полости рта. При проведении процедуры пародонтального зондирования (измерения глубины) десневых карманов возможно возникновение болевых ощущений, перфорация десны, появление гематомы (кровоизлияния в области зондирования).

Применяемое в ходе стоматологического лечения анестезиологическое пособие может привести к следующим осложнениям, не являющимся дефектами оказания медицинской услуги - гематома (кровоизлияние) в месте укола, эрозия в месте укола, аллергическая реакция на обезболивающие вещества (сыпь, отёк мягких тканей, анафилактический шок), токсическая реакция на обезболивающее вещество (тошнота, головокружение, кратковременная потеря сознания, нарушение координации).

В случае появления в процессе или после окончания лечения симптомов, ранее пациента не беспокоивших, необходимо обращение к врачу-стоматологу, врачу-пародонтологу.

В случае отказа пациента от пародонтологического лечения либо невыполнения назначений врача-пародонтолога возможно прогрессирование зубоальвеолярных деформаций и деструкции челюстной кости, развитие повышенной кровоточивости десен, появление их припухлости, неприятного запаха изо рта, оголение шеек зубов и появление подвижности и повышенной чувствительности зубов, появление зубодесневых карманов, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функций речи, развитие заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, прогрессирование заболеваний пародонта, заболеваний желудочно-кишечного тракта и нервной системы, развитие инфицированной грануляционной ткани, распространение воспаления на челюстную кость и ее разрушение, потеря зубов, обуславливающая увеличение нагрузки на оставшиеся зубы, что ускоряет процесс разрушения окружающих десен и костей и затрудняет последующий процесс протезирования зубов, также возможно развитие морфологических и функциональных нарушений в других частях организма Пациента.

При подписании информированного добровольного согласия на пародонтологическое стоматологическое лечение и анестезиологическое пособие Пациенту (его законному представителю) вышеуказанная информация разъяснена и понятна

Пациент (его законный представитель) внимательно осмотрен врачом-стоматологом, получил полную информацию об альтернативных методах лечения, ознакомился с планом пародонтологического лечения, принял решение осуществить стоматологическое пародонтологическое лечение на вышеуказанных условиях и доверяет врачу принимать необходимые решения и выполнять любые медицинские действия в ходе осуществления ортопедического лечения с целью достижения наилучшего результата и улучшения состояния Пациента

_____ (_____)
подпись Пациента (законного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата подписи