

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ на проведение дентальной имплантации

Стоматологическая дентальная имплантация проводится с целью рационального протезирования и устранения дефектов зубных рядов, восстановления распределения жевательного давления, восстановление анатомической целостности зубных рядов и утраченных функций жевания и речи.

Преимуществами дентальной имплантации являются возможность замещения дефектов зубного ряда без подготовки соседних зубов под мостовидные протезы, возможность замещения дефектов зубного ряда любой протяженности и локализации, возможность протезирования полностью беззубой челюсти съемными, несъемными и условно-съемными конструкциями, возможность улучшения фиксации съемного протеза, возможность предотвращения рассасывания кости в области отсутствующего зуба (или зубов).

Показаниями к проведению имплантации зубов являются наличие у пациента одиночного включенного дефекта зубного ряда при интактных (здоровых) соседних зубах, ограниченных включенных дефектов зубного ряда, концевых односторонних и двусторонних дефектов зубного ряда (отсутствие последних зубов), полная адентия (полное отсутствие зубов), непереносимость съемных протезов вследствие повышенной чувствительности к акрилатам (основному компоненту съемных протезов) или при выраженном рвотном рефлекс, отсутствие функциональной окклюзии (смыкания зубов).

Противопоказаниями к дентальной имплантации, в том числе по усмотрению лечащего врача, являются наличие у пациента: 1) хронических заболеваний в стадии декомпенсации, 2) острых воспалительных заболеваний и острых вирусных инфекций, 3) получение химиотерапии, состояние после облучения в течение года, 4) наличие злокачественных опухолей.

Относительными противопоказаниями к дентальной имплантации, в том числе по усмотрению лечащего врача, являются: 1) получение гормональной терапии; 2) наличие хронических инфекционных заболеваний, остеопатии 3) заболеваний, отрицательно влияющих на остеогенез, заболеваний центральной нервной системы, заболеваний, лечение которых приводит к нарушению метаболизма костной ткани, заболеваний крови и кроветворных органов; 4) системных заболеваний соединительной ткани, хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта, декомпенсированных заболеваний сердечно-сосудистой системы, патологии иммунной системы (красная волчанка, полимиозит, тяжелые инфекции, гипоплазия тимуса и парашитовидных желез), заболевания эндокринной системы (гипофиз, патология надпочечников, тяжелые формы гипер- и гипотиреоза, гипер- и гипопаратиреоза, сахарный диабет I типа), гипертонус жевательных мышц, бруксизм, дистресс-синдром, неудовлетворительная гигиена полости рта, предраковые заболевания полости рта, заболевания височно-нижнечелюстного сустава, патологический прикус, выраженная атрофия или дефект костной ткани альвеолярного отростка, 5) нарушения коагуляции и гомеостаза; 6) прием иммунодепрессантов, 7) пародонтит, 8) алкоголизм, наркомания, ВИЧ-инфекция, психические заболевания, беременность, недостаточное наличие костной ткани или не подходящая структура костной ткани.

Стоматологическая имплантация зубов включает комплекс медицинских манипуляций, заключающихся во вживлении посредством проведения оперативного вмешательства в челюстную кость на место отсутствующего зуба металлического стержня (титанового винта) с целью использования его впоследствии в качестве опоры (искусственного корня) для зубного протеза.

Этапами дентальной имплантации являются предварительная оценка общего состояния здоровья, оценка зубочелюстной системы пациента, хирургический этап и ортопедический этап.

Предварительная оценка состояния здоровья пациента проводится с целью уточнения показаний к дентальной имплантации, выявления особенностей строения зубочелюстной системы пациента, избежания возможных осложнений медицинского вмешательства. В связи с этим перед началом лечения необходимо проведение компьютерного рентгенодиагностического (радиовизиографического, ортопантомографического, телерентгенографического) исследования зубочелюстной системы пациента, в некоторых случаях могут быть показаны прицельные внутриротовые снимки, измерение толщины слизистой оболочки в месте оперативного вмешательства и определение ширины альвеолярной части челюсти.

Кроме того, до процедуры установки дентального имплантата, до начала хирургического этапа имплантации, необходимо устранение микробного налёта и зубного камня, сдача анализов, изготовление хирургического шаблона (в некоторых случаях).

Хирургический этап имплантации проводится с применением анестезиологического пособия и заключается в непосредственной установке имплантата в кость челюсти. Кость прорастает на поверхность имплантатов, что делает возможным протезирование и последующее функционирование зубных протезов. Длительность установки имплантата составляет около 40-50 минут. В случае установки имплантата на место давно утраченного зуба либо недостаточности места для имплантата в зубном ряду может быть показано проведение предварительного хирургического лечения с целью восстановления структуры костной ткани или вживлению остеопластических материалов.

Конструкция зубного имплантата состоит из двух основных частей – имплантата, представляющего собой титановый стержень с резьбой, хирургически закрепляемый в кости челюсти, и верхней части имплантата (абатмента), которая крепится на опорную часть и служит основой для установки искусственного зуба (опорой для протеза).

Послеоперационный восстановительный период является индивидуальным по длительности и характеру течения, может замедляться при наличии возникших осложнений; кроме того, процесс заживления может протекать при наличии неприятных болезненных ощущений разной степени интенсивности в зоне оперативного вмешательства и зависит от индивидуальных особенностей строения зубочелюстной системы пациента, а также его возраста.

Последним этапом дентальной имплантации является ортопедический этап, в процессе которого на абатмент крепится коронковая часть зуба, элемент мостовидного протеза или съемный протез. Ортопедический этап завершает лечение созданием окончательной ортопедической конструкции.

В зависимости от вида нарушений и патологии зубочелюстного аппарата процедура имплантации может осуществляться в один или два этапа – с постановкой протезов непосредственно после установки имплантата или

посредством проведения отсроченного протезирования.

Для достижения благоприятного результата лечения Пациент должен неукоснительно следовать рекомендациям лечащего врача, в послеоперационный период воздерживаться от употребления горячей пищи, алкоголя, горячих ванн, посещения саун, применения сосудорасширяющих препаратов. После проведения хирургического этапа имплантации необходимо воздержание от приема пищи на несколько часов, впоследствии на протяжении нескольких дней не рекомендуется принимать острую, горячую, пищу, алкоголь с целью избежания возможного воспаления или кровотечения из раны. Также врачом может быть рекомендовано полоскание ротовой полости дезинфицирующими растворами.

С целью снижения риска возникновения осложнений и отторжения имплантата, необходимо строго выполнять предписания врача, в том числе и касающиеся особенностей гигиенического ухода за полостью рта в различные сроки после имплантации. Являться на профилактический осмотр в сроки установленные врачом. Отказаться от курения. Курение может осложнить заживление раны. Не принимать алкоголя и наркотических средств.

В раннем послеоперационном периоде показан прием предписанных врачом лекарственных препаратов (антибиотиков, обезболивающих средств), соблюдение диеты (прием мягкой, жидкой или протертой пищи, минимально травмирующей слизистую, богатую питательными веществами, витаминами и микроэлементами). Гигиенический уход за временными протезами должен осуществляться с использованием зубной щетки с мягкой щетиной, чистить зубы следует осторожно, минимально травмируя швы, 2–3 раза в день, с использованием для полоскания раствора антисептика.

В результате дентальной имплантации возможно развитие следующих осложнений, не являющихся дефектами оказания медицинской услуги: воспаление тканей вокруг имплантата (периимплантит), что потребует удаления причин воспаления (удаление налета, обработка имплантата антисептическими и антибактериальными растворами), проведения дополнительной гигиены полости рта, удаления имплантата и восстановления структуры костной ткани.

Кроме того, возможно отторжение имплантатов, причиной которого может быть остеопороз, обуславливающий необходимость удаления имплантата; выкручивание корневого имплантата вместе с заглушкой вследствие развития отторжения или периимплантита, что обуславливает необходимость повторной установки имплантата и проведения лечения.

Также возможно проталкивание имплантата в верхнечелюстную пазуху, что требует удаления имплантата; образование костной ткани над корневым имплантатом, воспаление пазух, разрастание (гиперплазия) слизистой оболочки в области имплантата. Возможно повреждение сосудисто-нервного пучка в нижнечелюстном канале, которое может повлечь онемение языка, губ, подбородка, зубов на нижней челюсти.

В послеоперационном периоде возможно возникновение неприятных болезненных ощущений, развитие кровотечения, также возможно сохранение отека на протяжении нескольких дней или недель, расхождение швов, воспаление в области оперативного вмешательства.

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

Количество дентальных имплантатов (шт.)	
Позиция отсутствующего зуба(ов)	
Фирма-производитель имплантатов	

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

Пациентом при подписании настоящего информированного добровольного согласия заданы врачу следующие вопросы, на которые получены следующие ответы:

Вопрос: _____

Ответ: _____

Вопрос: _____

Ответ: _____

Иные вопросы у Пациента отсутствуют вследствие полного осознания существа оказываемой медицинской услуги

При подписании договора возмездного оказания стоматологических услуг Пациенту вышеуказанная информация разъяснена и понятна

_____ (_____) «__» _____ 20__ г.
подпись Пациента (законного представителя) дата подписи