614016, Россия, г.Пермь, ул.Седова,6 Общество с ограниченной ответственностью «ЕВРОСТОМ» тел. 2413238 ИНН/КПП 5904218345/590401001

Приложение к амбулаторной карте в соответствии со ст. 20 ФЗ-323 от 21.11.11 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на пародонтологическое стоматологическое лечение
и анестезиологическое пособие

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 последующего распространения 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 альвеолярного гребня 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 грануляцийс 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 для 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 дефекта.

Альтернативным методом лечения десен при подвижности зубов является **шинирование**, осуществляемое с целью устранения патологической подвижности зубов и восстановления функции жевания. Противопоказаниями к применению указанного способа лечения заболеваний десен является выраженная аллергическая реакция на материалы, содержащиеся в составе стекловолоконной ленты, применяемой при шинировании.

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 обязательных повторных курсов лечения.

Стоматологическое пародонтологическое лечение также 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 или ортопедическое лечение.

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 обезболивающее вещество (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, распространение воспаления на челюстную кость и ее разрушение, потеря зубов, обусловливающая 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 договора возмездного оказания стоматологических услуг Пациенту (его законному представителю) вышеуказанная информация разъяснена и понятна. Пациент внимательно осмотрен врачом-стоматологом, Пациент (его законный представитель) получил полную информацию об альтернативных методах лечения, ознакомился с планом лечения, задал врачу все интересующие его вопросы и получил в доступной форме исчерпывающие ответы, принял осознанное решение осуществить пародонтологическое стоматологическое лечение с применением анестезиологического пособия на вышеуказанных условияхи доверяет врачу принимать необходимые решения и выполнять любые медицинские действия в ходе лечения с целью достижения наилучшего результата и улучшения состояния Пациента

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения мне понятны и удовлетворяют меня.

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

{ФИОПациента} {ДатаРожденияПациента} рождения.

_____ (_____)«_____»_____ г.

Подпись **пациента** (законного представителя) дата подписи

_____ (_____)«_____»_____ г.

Подпись **врача** дата подписи