

## ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ КАП (ЭЛАЙНЕРОВ)

1. **Цели лечения.** Ортодонтическое лечение проводится в целях лечения и профилактики зубочелюстных патологий, в том числе исправления прикуса, способствует нормализации положения отдельных зубов, формы и размера зубных рядов, коррекции прикуса и является эффективным способом устранения дефектов и аномалий положения отдельных зубов, зубных рядов, прикуса, нормализации жевания и улучшению эстетики лица.

2. **Методы лечения, возможные варианты медицинского вмешательства.** Ортодонтические капы (элайнеры) - это съёмный ортодонтический аппарат, представляющий собой специальные накладки (капы), надеваемые на зубы. Конструкция ортодонтических кап предусматривает постоянное слабое давление на зубы, вызывающее рассасывание костной ткани альвеолы в направлении движения данного зуба и образование костной ткани в противоположном направлении. В результате этого, обеспечивается постепенное перемещение зуба по заданной траектории. Капы (элайнеры) имеют эстетичный вид и могут легко сниматься, обеспечивая доступ к проведению процедур ухода за полостью рта. В некоторых случаях может потребоваться установка временных ортодонтических имплантатов, ортогнатическая хирургия, удаление зубов, пластика уздечек и преддверия полости рта, хирургические операции со слизистой и костной тканью. Ортодонтическое лечение с использованием ортодонтических кап (элайнеров) может состоять из следующих этапов:

**Диагностический этап:** осмотр, опрос, изготовление оттисков (слепков) челюстей, биометрический анализ моделей челюстей, рентгенографическое исследование, определение конструктивного прикуса, изготовление и расчет контрольно-диагностических моделей, фотографирование лица и зубов, изучение рентгеновских снимков, составление плана лечения. Для успешного лечения некоторых зубочелюстных аномалий, в частности «скученности зубов», необходимо создание дополнительного пространства за счет удаления некоторых зубов – например, третьих моляров.

**Подготовительный этап:** санация полости рта, включая фторирование, снятие зубного камня, лечение больных зубов с последующей реминерализующей терапией, профессиональная гигиена полости рта и зубов. При необходимости, по согласованию с пациентом, могут быть проведены хирургические манипуляции, включая удаление зубов. Врач снимает оттиски. В зуботехнической лаборатории оттиски сканируются 3D сканером, и создается виртуальная модель лечения. Как правило, это занимает 1-1,5 месяца. После согласования модели лаборатория изготавливает набор индивидуальных кап предназначенных для лечения. Общее количество элайнеров, от которого будет зависеть продолжительность лечения, в каждом случае индивидуально и определяется степенью сложности перемещения зубов. Срок изготовления элайнеров может составлять 2-3 месяца, является приблизительным и зависит от множества факторов, не зависящих от Исполнителя. В случае отказа от лечения на этом этапе по вине (инициативе) пациента, последний обязуется полностью возместить затраты Исполнителя, связанные с выполнением диагностики и изготовлением ортодонтических кап.

**Основной (лечебный) этап:** фиксация кап (элайнеров), регулярное наблюдение и коррекция. Ортодонтические капы (элайнеры) рекомендуется носить не менее 22 часов в сутки, снимая их только во время еды, чистки зубов. По согласованию с врачом каждые 2-3 недели будет устанавливаться следующая капа (элайнер). В ходе лечения могут быть использованы дополнительные приспособления (различные ортодонтические конструкции, тяги и аттачменты в соответствии с планом лечения). В ходе лечения может потребоваться шлифование слоя твердых тканей зуба, которое необратимо. В зависимости от индивидуального плана лечения на один и более зубов могут быть установлены аттачменты— это композитные накладки на поверхности зуба, которые способствуют удержанию капы (элайнера) в полости рта и более эффективному перемещению зуба. При поломке или потере аттачмента необходимо незамедлительно сообщить об этом своему лечащему врачу. Элайнеры могут иметь на своей поверхности выпуклости и углубления. Это не дефекты, а дополнительные приспособления для перемещения зубов.

**Ретенционный этап:** стабилизация результатов лечения. Возможно, после лечения с использованием ортодонтических кап (элайнеров) потребуется изготовление нового съёмного или несъёмного, одно- или двухчелюстного аппарата для стабилизации результатов лечения. Также возможно применение на этом этапе некоторых видов временного шинирования зубов. Ретенционный этап может длиться как несколько лет, так и пожизненно – в зависимости от показаний. Ретенционный аппарат подлежит замене – ориентировочно 1 раз в 5-7 лет. Частота замены аппарата определяется по показаниям и дополнительно оплачивается пациентом.

Невозможно точно установить сроки лечения ввиду непредсказуемой реакции организма человека на проведение медицинского вмешательства и возможной необходимости изменения или коррекции первоначального плана лечения в процессе выполнения работ. Доктор объясняет необходимость строго следовать рекомендациям, чтобы избежать возможных осложнений. Для того, чтобы врач мог постоянно контролировать положение ортодонтической аппаратуры и ход лечения пациент должен выполнять все рекомендации и предписания врача, особенно в части своевременных и регулярных визитов на назначенный прием (не реже 1 раза в 3-4 недели), соблюдать тщательную гигиену полости рта. Разъясняются правила ношения ортодонтических кап: их необходимо снимать во время еды и чистки зубов. Ограничений в еде

нет. При употреблении любых холодных и горячих напитков элайнеры снимаются. Нет необходимости их снимать только во время питья воды комнатной температуры. Жевательную резинку жевать в элайнерах нельзя. После еды перед тем, как надевать элайнеры, необходимо почистить зубы и использовать зубную нить. Элайнер необходимо очищать перед каждым использованием при помощи щетки с мягкой щетиной и водой с небольшим количеством мыла, содержащего антисептик, или зубной пасты. После чистки элайнеры хорошо промыть водой. Когда элайнер не используется, он должен храниться в специальных контейнерах, что помогает предотвратить порчу и потерю.

Выбор ортодонтической аппаратуры, материалов и методов ортодонтического лечения, а также необходимых этапов и сроков лечения делает врач и согласовывает их с пациентом в предварительном плане лечения. Пациента знакомят с планом предстоящего лечения, его сроками и стоимостью, а также со всеми возможными альтернативными вариантами лечения, которые в данном случае будут иметь меньший клинический успех. Альтернативными методами лечения являются: удаление зубов с последующим съемным и/или несъемным протезированием, включая имплантацию зубов; отсутствие лечения как такового. Совместно с врачом пациент имеет возможность выбрать из всех вариантов лечения наиболее рациональный в данном клиническом случае. Альтернативные хирургические варианты лечения могут быть использованы при не достижении эффекта от ортодонтического лечения зубов.

Если пациент не желает проводить ортодонтическое лечение, то может отказаться от него. Негативные последствия, которые могут наступить для здоровья в случае такого отказа: дальнейшее усугубление нарушений прикуса; перегрузка отдельных зубов с их неконтролируемым перемещением и разрушением, прогрессирование стираемости зубов; появление (усугубление) лицевой асимметрии; появление дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС); избыточное перемещение, излишняя подвижность зубов, усиление зубоальвеолярных деформаций; заболевания пародонта; опускание десны (оголение шейки зубов); частичное рассасывание верхушек корней зубов; появление болей, дискомфорта и иные неблагоприятные последствия. В случае отказа от лечения и/или его прерывании по своей инициативе (вине), пациент самостоятельно несёт риск наступления перечисленных неблагоприятных последствий.

**3. Риски, последствия, осложнения.** Ортодонтическое лечение является вмешательством в биологический организм и не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов. Некоторые нежелательные побочные действия и осложнения не могут быть исключены. В период манипуляций в полости рта (анестезии, обработки зубов, снятия оттисков, корректировке прикуса, фиксации ортодонтической аппаратуры) возможна индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функции глотания и речи. Также возможна повышенная чувствительность зубов после их шлифовки. При наличии психомиофункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к аппаратам, чувства тошноты, нарушений функций речи, жевания, глотания, поломок ортодонтической аппаратуры. При курении в ортодонтических капах (элайнерах) они могут сильно изменить цвет. Употребление в элайнерах красящих напитков (вино, чай, кофе, газировка и т.д.) ведет к окрашиванию материала элайнера, что не является дефектом. Возможными осложнениями лечения на разных этапах ортодонтического лечения вследствие ряда причин, независящих от врача являются: нарушения эмали зубов (появление пятен, кариеса, повышение чувствительности зубов); воспаление десны (кровоточивость, отечность) – вследствие плохой гигиены полости рта, снижения иммунитета или изменения гормонального фона; избыточное перемещение, излишняя подвижность зубов, усиление зубоальвеолярных деформаций – вследствие несвоевременной явки к врачу, отказа от рекомендованного плана лечения или заболеваний пародонта; невозможность перемещения зуба – вследствие горизонтального расположения зуба в кости или сращение корня зуба с окружающей тканью; усиление опускания десны – вследствие начальных признаков этого процесса до начала лечения; рассасывание верхушек корней – вследствие гормональных нарушений, неконтролируемого использования ортодонтического аппарата; нарушение речевой функции – временно, на период ортодонтического лечения; поломка аппарата и попадание его частей в дыхательные пути или желудочно-кишечный тракт – вследствие нарушений рекомендаций врача, режима использования аппарата (жевание грубой пищи, раскусывание орехов, ношение съемного аппарата в бассейне и др.) частичная или полная потеря достигнутого результата – вследствие несоблюдения требований к закрепляющему периоду лечения, невыполнения рекомендаций врача (например, удалить зачатки зубов «мудрости»), несвоевременного обращения к врачу при поломке аппарата. Осложнением 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. Общее состояние, возраст, пол и использование медикаментов также может оказывать влияние на сроки и результаты ортодонтического лечения. Ортодонтические аппараты (в том числе элайнеры) могут способствовать появлению дефектов речи. Любое изменение речи, вызванное использованием ортодонтических аппаратов, должно исчезнуть в течение нескольких недель. Прикус может изменяться во время лечения и вызвать временный дискомфорт. По окончании лечения может потребоваться улучшение окклюзионных взаимоотношений, лечение кариозных поражений, протезирование ортопедическими конструкциями. В случае неправильно сформированного

десневого края, после завершения лечения могут появляться «черные треугольники», требующие хирургической коррекции в будущем. В редких случаях могут возникать проблемы ВНЧС, что приводит к болям в суставах, головным и ушным болям. Указанные выше осложнения и состояния не являются следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены особенностями организма и иными обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя.

4. **Противопоказания:** патология иммунной системы (системная красная волчанка, тяжелые инфекции и т.п.); болезни крови (лейкозы, лимфогранулематоз) и иные состояния, препятствующие проведению медицинского вмешательства. Скрытие пациентом информации о своём здоровье может негативно сказаться на результатах (сроках, стоимости) лечения.

5. **Предполагаемые результаты лечения.** Ожидаемым результатом ортодонтического лечения является достижение правильного положения зубов и нормализация моего прикуса. Эстетическая оценка результатов лечения, связанная с изменением во внешнем виде, субъективна, поэтому чисто эстетическая неудовлетворенность результатом лечения не может быть основанием для предъявления претензий.

Пациента информируют о необходимости регулярных осмотров у лечащего врача в течение ортодонтического лечения не реже 1 раза в 3-4 недели и по окончании лечения, когда будет использоваться ретенционным аппаратом, – не реже 3 раз в год. Пациент должен понимать значение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении и проводить процедуры профессиональной гигиены у стоматологического гигиениста не реже четырех раз в год. Необходимо использовать ретенционные аппараты различных видов с целью закрепления результатов лечения. В связи с непредсказуемостью дальнейшего развития зубочелюстной системы и возрастными изменениями жевательного аппарата, установление гарантийных сроков на ортодонтическое лечение невозможно.

6. Пациент должен незамедлительно информировать лечащего врача обо всех случаях возникновения перечисленных в пункте 3 настоящего документа состояний (осложнений), аллергии, перенесенных ранее заболеваний, как острых, так и хронических (в том числе о хирургических операциях, наличии сахарного диабета, онкологических заболеваний), травмах.

7. Если пациент не следует изложенным в настоящем документе рекомендациям, врач оставляет за собой право снять ортодонтическую аппаратуру на любом этапе лечения при плохой гигиене полости рта с целью недопущения ухудшения состояния здоровья пациента. В этом случае деньги за проведенный объем лечения возвращены не будут.

8. Пациент имеет право задать врачу все интересующие меня вопросы о сути и условиях лечения, а врач обязан дать исчерпывающие ответы и пояснения, включая разъяснения медицинских терминов.