

ПЛАСТИКА УЗДЕЧКИ ГУБЫ

1. **Цели лечения.** Аномалии уздечек губ относятся к врожденным порокам развития челюстно-лицевой области. Короткая уздечка верхней губы – частая патология детского возраста, которая приводит к эстетическому недостатку – диастеме между центральными резцами на верхней челюсти, может вызвать кровоточивость десны. Диастемой называют промежуток, щель (от 1 до 6 мм и более) между центральными резцами, наблюдающийся чаще на верхней и реже на нижней челюсти. Показанием к операции пластики короткой уздечки верхней губы является наличие диастемы и воспалительных изменений в области центральных резцов. Операция пластики короткой уздечки нижней губы проводится при наличии диастемы между нижними центральными резцами, а также воспалительных или воспалительно-дистрофических изменений в области пародонта после проведения консервативного лечения у терапевта-стоматолога. Основной задачей операции пластики уздечки нижней губы является устранение натяжения ее путем удлинения тканей в передне-заднем направлении. Пластика уздечки губы - малоинвазивная операция, цель которой восстановление нормального питания, дыхания и речевых функций пациента, предотвращение формирования неправильного прикуса и заболеваний пародонта. При подготовке к проведению пластики уздечки губы пациент должен получить консультацию стоматолога-ортодонта и стоматолога-терапевта.

2. **Методы лечения, возможные варианты медицинского вмешательства.** Операция пластики уздечки губы будет выполняться врачом в соответствии с «Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при диагнозе пародонтит», утвержденными Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, а также иными клиническими рекомендациями и методиками, действующими в Российской Федерации.

Существует два основных способа пластики уздечки губы – классическая операция с использованием хирургического инструмента и лазерная хирургия. Операция, как правило, длится 20-30 минут и может потребовать применения местной анестезии. Пластика проводится с использованием различных методов. Выбор конкретного способа зависит от особенностей строения и крепления уздечки верхней губы: 1) френотомия, или рассечение уздечки. Ее проведение показано в тех случаях, когда уздечка верхней губы слишком узкая, имеет вид прозрачной пленки и не имеет точек крепления к краю альвеолярного отростка. Рассечение осуществляется в поперечном направлении, а накладывание швов – в продольном; 2) френэктомия, или иссечение уздечки. Назначается при широкой уздечке верхней губы. Разрез осуществляется по гребню натянутой уздечки, при этом иссекаются межзубный сосочек и ткани, расположенные в костном промежутке между корневыми частями раздвинутых центральных резцов; 3) френулопластика – ее суть состоит в перемещении участка крепления уздечки верхней губы. Выбор методов лечения и необходимых этапов и сроков лечения делает врач и согласовывает их с пациентом в предварительном плане лечения. Пациента подробно 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. Совместно с врачом пациент имеет возможность выбрать из всех вариантов лечения наиболее рациональный.

Если пациент не желает проводить пластику уздечки губы, то может отказаться от ее выполнения.

Последствия отказа от пластики уздечки губы: усугубление имеющихся заболеваний и нарушений – возникновение хронической травмы, нарушение трофики тканей периодонта, деформация прикуса, дефекты речи, функциональные нарушения (сосания, глотания), развитие осложнений (пародонтит и пр.).

Пациенту разъясняют необходимость применения местной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Возможно также применение специального обезболивающего геля. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости. Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями. Введение раствора проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отека десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше. Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ. Возможны осложнения во время приема анальгетиков и антибиотиков.

3. **Риски, последствия, осложнения.** Операция пластики уздечки губы 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 нельзя исключить. Возможные осложнения, которые могут иметь место во время и после операции: кровотечение; инфекционные осложнения, связанные с микробным фактором; болевые ощущения, отёк; онемение в области проведения операции или лица после хирургического вмешательства;

гематомы; повышение температуры и наличие общих симптомов интоксикации; увеличение лимфатических узлов; инфицирование раны, прилегающих тканей или сосудистой системы в случае осложнений и при несоблюдения предписанных врачом назначений, рекомендаций и правил гигиены; аллергические реакции на анестезию, коллапс, анафилактический шок. Указанные осложнения и состояния не являются следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены особенностями организма и иными обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя. Курение, приём алкоголя, наркотиков, некоторых лекарственных препаратов, чрезмерное употребление сахара, наличие и обострение имеющихся и вновь возникших заболеваний, полученные острые травмы снижают успех лечения.

4. **Противопоказания к выполнению пластики уздечки губы:** рецидивирующие заболевания слизистой оболочки рта; остеомиелит; множественный кариес с осложнениями; лучевое облучение головы и области шеи; церебральные поражения; болезни крови (лейкозы, гемофилия); инфекционные заболевания в стадии обострения; онкологические болезни; коллагенозы, склонность к формированию келоидных рубцов и иные состояния, препятствующие проведению медицинского вмешательства. Пациент получает от лечащего врача информацию обо всех противопоказаниях и сообщает врачу всю информацию, касающуюся своего здоровья - перенесенные операции, заболевания, беременность, принимаемые лекарственные средства, аллергические реакции и т.п. Сокрытие пациентом информации о своём здоровье может негативно сказаться на результатах (сроках, стоимости) лечения.

5. **Предполагаемые результаты лечения.** Ожидаемым результатом пластики уздечки губы является достижение целей лечения, предупреждение развития осложнений.

6. Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров по методу, рекомендованному врачом. При отказе от рентген-обследования (включая трехмерную компьютерную томографию) врач не сможет провести качественное лечение и исключить осложнения после лечения.

7. Гарантийный срок на проведенную операцию не устанавливается.

8. После операции: в течение 3-5 суток не рекомендуется заниматься активным физическим трудом; в течение 2-4 часов не рекомендуется принимать пищу; в течение первых 3 суток после операции не следует принимать горячую пищу и напитки, следует употреблять мягкую пищу, нагретую до средней температуры; с целью предотвращения спазма сосудов необходимо отказаться от курения в ближайшие 5 часов (а лучше в течение 3-5 дней) после операции; не употреблять алкоголь на протяжении первых суток (а если назначены антибиотики, то исключить спиртные напитки необходимо на весь курс лечения – согласно инструкции к препарату). **Категорически запрещается:** греть травмированную область каким-либо образом (прием горячей ванны тоже следует исключить); заниматься интенсивным физическим трудом; открывать рот особо широко; предпринимать попытки проникнуть в рану при использовании посторонних предметов. Для облегчения болевого синдрома может быть показан прием болеутоляющих, противовоспалительных и/или антибактериальных препаратов. Возможны осложнения во время приема анальгетиков и антибиотиков. Врачом может быть рекомендовано полоскание ротовой полости дезинфицирующими (антисептическими) растворами и медикаментозное лечение. **Если врач не назначил полоскания (ротовые ванночки) и/или медикаментозное лечение, пациент не должен(на) выполнять их без согласования в врачом, так как это может ухудшить состояние пациента.**

9. Пациенту необходимо явиться на осмотр в сроки, назначенные врачом, а также проконсультироваться с врачом-ортодонтом, если есть показания к ортодонтическому лечению.

10. Пациент должен(а) незамедлительно информировать лечащего врача обо всех случаях возникновения перечисленных в пункте 3 настоящего документа состояний, осложнений, аллергии, перенесенных ранее заболеваниях, как острых так, и хронических (в том числе о хирургических операциях, наличии сахарного диабета, онкологических заболеваний), травмах, а также о принимаемых лекарственных средствах и биоактивных добавках, непереносимости лекарственных препаратов и ее проявлениях, сообщать правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств, курении, высказывать все жалобы.

11. Неявка на приём к врачу в согласованные сроки, невыполнение рекомендаций врача или выполнение их не в полном объёме, может привести к увеличению сроков лечения и как следствие, увеличению стоимости лечения. Пациент должен тщательно выполнять рекомендации врача в процессе лечения, понимая, что невыполнение или ненадлежащее их выполнение чревато ухудшением состояния здоровья и может повлиять на результат лечения. Ответственность за неблагоприятный исход лечения в случае невыполнения/неполного выполнения рекомендаций врача ложится на пациента.

12. Пациенту предоставляется достаточно времени, чтобы обдумать решение о предстоящем медицинском вмешательстве, описанном в данном документе.

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