

## ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗУБА (ЗУБОВ) МЕТОДОМ ПРЯМОЙ РЕСТАВРАЦИИ

1. **Цели лечения.** Целью восстановления зуба (зубов) методом прямой реставрации является улучшение внешнего вида, эстетики зубного ряда, восстановление функции. Показания к применению восстановления зуба (зубов) методом прямой реставрации: изменения цвета зубов (возрастные, травма, эндодонтическое лечение); наличие кариозных поражений и некачественных реставраций; заболевания некариозного происхождения, связанные с нарушением развития и формирования твердых тканей зубов (флюороз, тетрациклиновые зубы, гипоплазия, несовершенный амелогенез и дентиногенез и др.); заболевания твердых тканей зуба, развивающиеся после прорезывания (истирание, сошлифовывание, эрозия, абфракция и др.); наличие трем и диастем, несоответствие поперечных размеров зубов, небольшие повороты по оси и/или наклоны зубов. Относительные противопоказания к прямой реставрации: нарушения окклюзии, парафункции (бруксизм), недостаточный гигиенический уход, воспалительные заболевания тканей периодонта. Проводить эстетическую коррекцию передней группы зубов можно только после нормализации окклюзионных взаимоотношений, их стабилизации и завершения протезирования боковых участков.

2. **Методы лечения, возможные варианты медицинского вмешательства.**

Для восстановления зуба (зубов) прямым методом используются композитные пломбировочные материалы высокого качества, соответствующие естественному оттенку эмали. Современные композитные материалы отвердевают под воздействием света, обладают контрастностью для рентгена, оптимально подходят для восстановления эстетики и функционала как передних, так и боковых зубов.

Восстановление зуба (зубов) методом прямой реставрации проводится в соответствии с «Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при диагнозе кариес зубов», «Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при диагнозе болезни пульпы зуба», утвержденными Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, а также иными клиническими рекомендациями и методиками, действующими в Российской Федерации.

Восстановление зуба (зубов) методом прямой реставрации проводится в несколько этапов: **1. Выбор цвета.** Определиться с выбором цвета конструкции помогают эталонные шкалы. На этом этапе может проводиться фотографирование пациента: соответствующего цветового шаблона рядом с реставрируемым зубом. Оттенок дентина подбирают, прикладывая эталон к пришеечной трети и средней трети коронки зуба, эмали – к режущему краю. **2. Чистка зубов.** Зубы тщательно очищаются профилактической пастой, не содержащей фториды. **3. Изоляция зуба (зубов).** Во избежание попадания инфекции на время проведения вмешательства зубы, в области которых проводится вмешательство, изолируются специальной системой (коффердам и ее модификации). **4. Препарирование зубов** – щадящее сошлифовывание (удаление) слоя твердых тканей зуба, которое необратимо. **5. Композитная реставрация.** Применяется традиционная методика «послойной реставрации» композиционным материалом с направленной фотополимеризацией.

Выбор материалов, методов, 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 будут иметь меньший клинический успех. Совместно с врачом пациент имеет возможность выбрать из всех вариантов лечения наиболее рациональный вариант. Альтернативные хирургические варианты лечения могут быть использованы при не достижении эффекта от терапевтического лечения зубов.

Лечащий врач объясняет пациенту, что, если тот не желает проводить восстановление зуба (зубов) методом прямой реставрации, то может отказаться от него. Последствиями отказа от лечения могут быть: прогрессирование имеющихся заболеваний, снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, появление либо нарастание болевых ощущений; потеря зуба, развитие инфекционных осложнений. Невозможно точно установить сроки лечения ввиду непредсказуемой реакции организма на проведение медицинского вмешательства и возможной необходимости изменения или коррекции первоначального плана лечения.

Лечащий врач разъясняет необходимость применения местной инъекционной 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. 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, отечности 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.** Восстановление зуба (зубов) методом прямой реставрации 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. Возможны осложнения, которые могут иметь место во время и после вмешательства: отечность десны в области зуба или лица после лечения, которые могут сохраняться в течение нескольких дней; микротравмы десны; ощущение дискомфорта, болевые ощущения, боли при надкусывании на зуб, продолжающиеся от нескольких часов до нескольких дней; расхождение в цвете установленной конструкции (реставрации) и соседних зубов, проявляющееся со временем; аллергические реакции на инструмент и материалы, применяемые в процессе лечения; постепенное ослабление фиксации конструкций, их деформация, перелом, трещины или скол облицовочного материала; расцементировка старых несъемных конструкций при снятии слепков; повышенная чувствительность зубов после их шлифровки; тризм (ограниченное открывание рта), продолжающийся от нескольких дней и дольше. Указанные в настоящем пункте осложнения и состояния не являются следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены особенностями организма и иными обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя.

Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов после окончания лечения не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно. Подобные явления не являются следствием неправильного лечения, а замена конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется за дополнительную плату.

4. **Противопоказания к выполнению медицинского вмешательства:** патология иммунной системы (тяжелые инфекции и т.п.); острые инфекционные заболевания; болезни крови (лейкозы, лимфогранулематоз) и иные состояния, препятствующие проведению медицинского вмешательства. Пациент получает от лечащего врача информацию обо всех противопоказаниях и сообщает лечащему врачу всю информацию, касающуюся своего здоровья: перенесенные операции, заболевания, беременность, принимаемые лекарственные средства, аллергические реакции и т.п. Скрытие пациентом информации о своём здоровье может негативно сказаться на результатах (сроках, стоимости) лечения.

5. **Предполагаемые результаты лечения.** Ожидаемым результатом вмешательства является достижение целей лечения. Эстетическая оценка результатов лечения, связанная с изменением во внешнем виде, субъективна, поэтому чисто эстетическая неудовлетворенность результатом лечения не может быть основанием для предъявления претензий. Результат лечения может отличаться от ожидаемого и конструкции, полученные в ходе реставрации прямым методом эстетически могут отличаться по форме, цвету и прозрачности от естественных зубов и других искусственных конструкций в ротовой полости, что не является следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены конструктивными особенностями материалов и иными обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя.

6. Установление гарантийных сроков на овеществленные результаты медицинской услуги возможно только в индивидуальном порядке. Если гарантийный срок письменно в документах не установлен, то он исчисляется согласно Положению о гарантиях, действующему у Исполнителя, с которым пациента знакомят до начала лечения.

7. Врач обязан проинформировать о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров и получить согласие пациента на их проведение.

8. В течение пяти дней после лечения: рекомендуется воздержаться от окрашивающей пищи (неосветленные соки, напитки с красителями, кофе, темный чай, блюда с большим количеством свеклы и моркови и т.п.) и от курения – во избежание окрашивания пломб. Врач обучает пациента, как проводить гигиену полости рта в домашних условиях, и показывает технику чистки зубов на модели. Во избежание сколов не рекомендуется в течение всего срока их службы пережевывать жесткую пищу (орехи, сухари, твердые фрукты и т.п.), откусывать от больших кусков (например, от цельного яблока и т.п.).

9. Пациент должен 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.

10. 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. Ответственность за неблагоприятный исход лечения в случае невыполнения/неполного выполнения рекомендаций врача ложится на пациента.

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

12. Пациент может задать врачу все интересующие вопросы о сути и условиях лечения, а лечащий врач обязан дать исчерпывающие ответы и пояснения, включая разъяснение медицинских терминов