

СНЯТИЕ НЕСЪЕМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ (БЕЗ РЕТЕНЦИОННОГО ЭТАПА)

1. **Цели лечения.** Основными целями снятия несъемной ортодонтической аппаратуры (брекет-системы, ортодонтических, ретенционных аппаратов) являются: проведение последующего лечения с применением другой ортодонтической аппаратуры или иного метода лечения (ортогнатия, хирургия, ортопедия и т.д.); повреждение или дефект ортодонтической аппаратуры, требующие ее снятия и замены; необходимость приостановления ортодонтического лечения по медицинским показаниям или в связи с невозможностью его продолжения по обстоятельствам, не зависящим от Исполнителя.

2. **Методы лечения, возможные варианты медицинского вмешательства.** Лечащий врач уведомляет пациента о причине снятия несъемной ортодонтической аппаратуры по медицинским показаниям и получает согласие на ее снятие. На момент снятия ортодонтическое лечение не завершено. Если медицинские показания для снятия несъемной ортодонтической аппаратуры отсутствуют, а снятие производится врачом в связи с отказом от продолжения лечения (в том числе начатого в другой медицинской организации) или в связи с обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя и не позволяющими продолжить ортодонтическое лечение (призыв пациента в армию, заболевание или состояние, являющееся противопоказанием к ортодонтическому лечению и т.п.), пациент самостоятельно несет все неблагоприятные последствия, связанные с отказом от ортодонтического лечения: усугубление нарушений прикуса, перегрузка отдельных зубов с их неконтролируемым перемещением и разрушением, прогрессирование стираемости зубов, появление (усугубление) лицевой асимметрии; появление дисфункции височно-нижнечелюстного сустава; избыточное перемещение, излишняя подвижность зубов, усиление зубоальвеолярных деформаций; заболевания пародонта; опускание десны (оголение шейки зубов); частичное рассасывание корней зубов; появление болей, дискомфорта и иные неблагоприятные последствия. После снятия несъемной ортодонтической аппаратуры пациент при наличии показаний должен(на) продолжить ортодонтическое (или иное) лечение в сроки, рекомендуемые врачом.

Для снятия несъемной ортодонтической аппаратуры применяются специально разработанные ортодонтические инструменты (щипцы, зонды и т.п.). При необходимости может быть применен метод распиливания конструкции ортодонтического аппарата с помощью стоматологических боров. После снятия несъемной ортодонтической аппаратуры проводится полировка поверхности зубов специальными борами и резинками для удаления остатков материала, на который крепилась ортодонтическая аппаратура. По показаниям может потребоваться проведение профессиональной гигиены полости рта, которая будет выполнена за отдельную плату.

После снятия несъемной ортодонтической аппаратуры она не пригодна для дальнейшего использования и подлежит утилизации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. После снятия несъемной ортодонтической аппаратуры может потребоваться изготовление новой несъемной или съемной ортодонтической аппаратуры (в том числе ретенционного аппарата временного ношения), которое будет выполнено за дополнительную плату. Выбор ортодонтической аппаратуры, материалов и методов ортодонтического лечения, а также необходимых этапов и сроков лечения делает врач и согласовывает с пациентом в плане лечения или ином документе (медицинской карте и т.п.).

Если пациент не желает проводить снятие несъемной ортодонтической аппаратуры по медицинским показаниям, то может отказаться от него. Негативные последствия, которые могут наступить для здоровья пациента в случае такого отказа: повреждение слизистых оболочек полости рта поврежденными частями аппаратуры; усугубление или рецидив имеющихся у меня заболеваний и нарушений прикуса; развитие заболеваний пародонта; появление болей, дискомфорта и иные неблагоприятные последствия. В случае отказа от снятия несъемной ортодонтической аппаратуры по медицинским показаниям по инициативе (вине) пациента, последний самостоятельно несет риск наступления перечисленных неблагоприятных последствий.

3. **Риски, последствия, осложнения.** В процессе снятия ортодонтических конструкций могут быть слышны неприятные звуки откалывающегося от металлической основы материала, хруст, скрежет. Возможные осложнения, которые могут иметь место во время и после вмешательства: повреждение твердых тканей зубов, сколы эмали; перелом зуба (зубов) и/или корня зуба (зубов); повреждения мягких тканей полости рта; попадание аппаратуры или ее частей (элементов) в желудочно-кишечный тракт и/или дыхательные пути, что может вызвать повреждения ЖКТ и/или асфиксию (остановку дыхания); ощущение дискомфорта, болевые ощущения; отеки слизистой оболочки рта. Указанные выше осложнения и состояния не являются следствием некачественно предоставленной медицинской услуги, а обусловлены особенностями организма и иными обстоятельствами, не зависящими от Исполнителя. Снятие ретенционного аппарата может привести к следующим неблагоприятным последствиям: рецидив заболеваний зубочелюстной системы, 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. Если ретенционный аппарат

снимается по инициативе пациента, без медицинских показаний, последний самостоятельно несёт риск наступления перечисленных неблагоприятных последствий.

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 врачу всю информацию, касающуюся своего здоровья: перенесенные операции, заболевания, беременность, принимаемые лекарственные средства, аллергические реакции и т.п. Соккрытие пациентом информации о своём здоровье может негативно сказаться на результатах (сроках, стоимости) лечения.

5. По показаниям может быть применено обезболивание (местная инъекционная анестезия) с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 мин до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости. Применение анестезии может привести в редких случаях к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другим осложнениям. Введение раствора проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отечность 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.

6. Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до начала вмешательства, в процессе, а также при проведении контрольных осмотров и согласен(а) на его проведение.

7. Пациент должен(а) информировать лечащего врача об 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 употреблении алкоголя, наркотических и токсических средствах, курении, высказывать все жалобы.

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

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