

**Информированное добровольное согласие  
на восстановительное ортопедическое лечение (протезирование)  
(вкладки, накладки, виниры, люминиры)**

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента)

*Этот раздел бланка заполняется только в том случае, если от имени и в интересах пациента действует его представитель*

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. представителя пациента)

выступаю от имени и в интересах представляемого мною Пациента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента)

настоящим подтверждаю, что, в соответствии с моей волей, в доступной для меня форме проинформирован(а) о наличии, характере, степени тяжести и возможных осложнениях имеющегося у меня (представляемого) заболевания \_\_\_\_\_

**К00** Нарушения развития и прорезывания зубов

**К01** Ретенированные и импактные зубы

**К02** Кариес зубов

**К03** Другие болезни твердых тканей зубов

**К04** Болезни пульпы и периапикальных тканей

**К07** Челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса)

**Мне разъяснено, что восстановительное ортопедическое лечение** своей целью имеет реставрацию зуба путем изготовления зубного протеза, обеспечивающего восстановление анатомической формы зуба с учетом его цвета и оттенков, а также адекватное распределение нагрузки за счет восстановления контактов с зубами-антагонистами.

**Таковыми протезами являются:**

- **Инлей** - микропротез, располагающийся внутри твердых тканей коронки зуба;
- **Онлей** - микропротез, располагающийся внутри, в глубине тканей, но при этом имеется окклюзионная накладка, защищающая стенки зуба от переломов при действии прямой нагрузки;
- **Оверлей** - микропротез, охватывающий 4 из 5 свободных стенок зуба;
- **Пинлей** - микропротез, укрепленный в зубе с помощью штифтов (макро- или микроштифтов);
- **Винир (люминир)** - микропротез, покрывающий вестибулярную поверхность фронтальных зубов.

**Керамические накладки (виниры)** представляют собой тонкую, обычно керамическую пластинку, плотно фиксированную на поверхности зуба. Для их изготовления с поверхности зуба снимается тонкий слой, после чего делается слепок подготовленного зуба, и в лаборатории изготавливается соответствующая керамическая накладка. Постоянный винир крепится на зубе с помощью специального стоматологического затвердевающего вещества. Обладая естественным видом, виниры изготавливаются индивидуально для каждого пациента. В зависимости от цели установки различают следующие типы виниров: эстетические, восстанавливающие форму зуба, восстанавливающие форму зубного ряда и виниры для коррекции дефекта цвета зуба и др. Основное преимущество, которым обладают виниры - это то, что зуб остается живым и живет гораздо дольше, чем под коронкой.

**Люминиры** - это пластинки высокопрочного фарфора толщиной не более 0,3 мм. Они не требуют никакого препарирования зуба и, так же, как и другие накладки, закрепляются на зубе с помощью специального затвердевающего состава.

Для обозначения **Инлей, Онлей, Оверлей и Пинлей чаще всего используется одно слово ВКЛАДКИ** – это ортопедическая конструкция, изготавливаемая в зуботехнической лаборатории и фиксируемая в препарированной полости зуба специальным затвердевающим веществом,

обеспечивающая восстановление коронковой (наддесневой) части зуба. В зависимости от целеполагания вкладки бывают:

- Металлическая культевая вкладка – это литая штифтовая конструкция, которая фиксируется в канале зуба. Разборные конструкции используются для восстановления зубов с двумя и более корнями. Культевая вкладка отливается из: кобальто-хромового сплава, серебряно-палладиевого сплава, сплавов золота, сплавов титана и служит основой для будущей коронки.
- Неметаллическая вкладка (inley, onley, overley) может быть изготовлена следующими способами:
  - *Ручное изготовление методом наслоения керамики или композита;*
  - *Метод прессования керамики из готовых форм-таблеток*, предлагаемых производителем Empress 1 или Empress 2, e.Max press. На модели происходит восковое моделирование будущей вкладки, затем воск выплавляется, и под давлением тот объем, который занимал воск, занимает разогретая керамика. После остывания вкладки следует этап нанесения специальных керамических красителей;
  - *Метод цифрового сканирования CAD и CAM фрезерования вкладки:* Сканируется зуб на гипсовой модели или в полости рта, затем или с помощью специальной программы происходит построение границ будущей реставрации, или сканируется восковая модель вкладки. Вся полученная информация передается на цифровой фрезер, который в 4 или 5 плоскостях одновременно проводит фрезеровку изделия. Метод довольно точен, но все же ручное изготовление по технологии пресс-керамики и послойное нанесение керамики несколько точнее, при условии высокой квалификации оператора - зубного техника. Сегодня существует множество CAD/CAM систем. Это: LAVA, Procera, DCS Dental AG, Cerec3, Cerec inLab, MultiSpeed 5, Katana, Wieland, Cercon Degudent и др. Заготовки для изготовления изделий по этому методу чаще одноцветные, поэтому для придания естественности вкладке требуется корректирующее окрашивание перед финишным обжигом

**Мне разъяснено и понятно, что** для предотвращения заболеваний пародонта, височно-нижнечелюстного сустава, сколов керамики, переломов протеза и многих других осложнений необходимо особо точное определение правильного контакта зубов-антагонистов при всех движениях нижней челюсти. Для этого бывает необходима **ВЗАИМНАЯ** пришлифовка верхних и нижних зубов, как своих, так и искусственных. В случае сильных зубочелюстных деформаций возможна настолько сильная пришлифовка зубов-антагонистов, что это может быть показанием к депульпированию этих зубов и покрытию их коронками.

**Я информирован(а) и согласен(на) с тем, что** необходимо строго следовать этапам протезирования, строго соблюдать сроки, которые необходимо выдерживать прежде, чем перейти к следующему этапу, чтобы уменьшить вероятность переделки протеза. Хотя предложенное восстановительное ортопедическое лечение (протезирование) вкладками, накладками, винирами, люминирами поможет мне (**представляемому**) сохранить мое (**представляемого**) стоматологическое здоровье, тем не менее, я понимаю, что протезирование, является своего рода вмешательством в биологический организм и как любое медицинское вмешательство не может иметь стопроцентной гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов протезирования, так как полное выздоровление означает биологическое восстановление целостности жевательного органа (как если бы у человека снова выросли зубы). Зубочелюстная система в течение жизни человека подвергается инволютивному развитию (как при наличии протеза, так и без него, но в последнем случае гораздо быстрее), которое проявляется в рецессии десны, атрофии костной ткани челюсти, стираемости твердой ткани зубов. Поэтому, через какое-то время, которое зависит от скорости протекания инволютивных процессов и которые у каждого человека строго индивидуальны, возникает необходимость коррекции, либо переделки протеза.

**Мне разъяснено и понятно, что** после ортопедической обработки зубов (обточки) мне будут установлены временные пластмассовые конструкции (коронки, мосты и тд), фиксированные на временный цемент, для легкости и удобства их снятия на этапах протезирования. **Мне понятно и я принимаю то,** что временное протезирование временными пластмассовыми конструкциями, фиксированными на временный цемент, осуществляется лишь на непродолжительное время,

измеряемое месяцами, причем нуждается в постоянном контроле (не реже 1 раза в месяц) в опасении рассасывания временного цемента и, вследствие этого, попадания слюны и микрочастиц пищи под коронки, что может вызвать поражение обточенных зубов вторичным кариесом, привести к их «гниению». **Я уведомлен(а) и согласен(на) с тем, что временные конструкции изготавливаются из более хрупкого материала (пластмассы), нежели постоянные вкладки, накладки, виниры или люминиры и они могут ломаться, на них могут образовываться сколы. По причине хрупкости временных конструкций, а также в связи с их меньшей герметичностью, чувствительность зубов к термическим и химическим раздражителям может быть увеличена. Я осознаю категорическую недопустимость прерывания лечения на месяцы и тем более на годы, когда зубы обточены и на них установлены на временный цемент временные конструкции.**

**Я был(а) предупрежден(а) врачом о том, что последствиями отказа от протезирования коронковой (видимой) части зуба могут быть: перелом зуба, прогрессирование зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирование заболеваний пародонта, быстрая утрата зубов остаточного прикуса, заболевание жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, а также общесоматические заболевания желудочно-кишечного тракта, нейропатология.**

**Я информирован(а), что альтернативными методами лечения являются восстановление разрушенного зуба пломбами (с укрепляющими штифтами и без), коронками, удаление зуба или отсутствие лечения вообще.**

**Я предупрежден(а) о следующих возможных последствиях и осложнениях после проведенного медицинского вмешательства:** индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функций глотания, жевания и речи, изменение внешнего вида лица и улыбки, фонетики, постепенное ослабление фиксации протезов, их деформация, перелом, трещины или скол облицовочного материала. Также возможна повышенная чувствительность зубов после их пришлифовки.

При наличии патологии височно-нижнечелюстных суставов и других психомиофункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к протезам, чувства тошноты, нарушений функций речи, жевания, глотания, поломок протезов.

Как на этапах временного протезирования, так и после окончания постоянного протезирования чувствительность зубов (от температурных и химических раздражителей, а также при накусывании) может быть повышена непродолжительное время, что может быть вызвано реакцией зубов на непривычное распределение жевательного давления, особенно в случае предварительной перестройки прикуса и мышечных рефлексов.

**Мне разъяснено, что симптомами подобных осложнений после проведения восстановительного ортопедического лечения являются болевые ощущения в области вмешательства и что при их появлении после завершения лечения или любого из его этапов мне (представляемому) необходимо обратиться в клинику ООО «В Путь» для дополнительного обследования и консультации с врачами-специалистами в целях исключения описанных выше осложнений.**

**Также я предупрежден(а) о необходимости точного и тщательного выполнения рекомендаций врача после проведенного лечения.**

**Я имел(а) возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получил(а) на них удовлетворяющие меня ответы, и на основании вышеизложенного я добровольно и осознанно принимаю решение о проведении мне (представляемому) данного медицинского вмешательства врачом ООО «В Путь».**

Беседу провел врач \_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.)

**Пациент (представитель пациента) согласился с проведением медицинского вмешательства**  
\_\_\_\_\_ (подпись)

Пациент (представитель пациента) отказался от проведения медицинского вмешательства  
\_\_\_\_\_ (подпись)