***Сеть стоматологических клиник «ДЕНТАЛ-СТУДИО»***

***РИСКИ,***

***при оказании медицинской помощи***

***(стоматологическое лечение)***

***Терапевтическое стоматологическое лечение зубов***

***Лечение кариеса и иных болезней твердых тканей зубов:***

1. Кариозное поражение, которое кажется небольшим на эмали зуба, в действительности может оказаться больше, а, следовательно, увеличится площадь обработки зуба (снятие пораженных тканей), а также объем его восстановления (пломбирования). Возможно, потребуется реставрация (художественная) значительной части зуба или постановка коронки и прочие врачебные манипуляции.
2. После постановки пломбы возможно осложнение: воспаление пульпы вследствие проникновения бактерий кариозного поражения и если слой дентина тонкий (глубокий кариес). В этом случае потребуется снять поставленную пломбу, пролечить каналы, поставить новую пломбу. Также после постановки пломбы (реставрации зуба) может появиться дискомфорт, выраженный в чувствительности к механической нагрузке, к холодному, горячему, кислому, сладкому. Обычно это явление проходит за несколько дней. Если это не пройдет само по себе, то лечение такой реакции сводится к дополнительному покрытию зуба специальным составом, понижающим его чувствительность. Для этого может потребоваться прийти к врачу несколько раз.

***Эндодонтическое лечение:***

1. Возможные осложнения лечения связаны с индивидуальными особенностями строения корневых каналов зубов у конкретного пациента и состоянием его здоровья: перелечивание корневых каналов зубов через некоторое время, или проведение хирургического вмешательства в районе тканей, окружающих зуб, или даже удаление зуба; поломка инструмента (файла) внутри корневого канала и невозможность его извлечения.
2. При перелечивании ранее запломбированных каналов зуба(ов) успех лечения значительно снижается, что связано с невозможностью (в некоторых случаях) удалить из корневого канала старую пломбу или металлический штифт, сильной кальцификацией корневых каналов, что в некоторых случаях повышает вероятность возникновения различных осложнений (перфорация, поломка инструмента), искривлением корневых каналов. После лечения и перелечивания корневых каналов необходимо восстановление верхней части зуба, т. е. постановка пломбы или коронки (в зависимости от ситуации).
3. Возможные осложнения при перелечивании зуба, покрытого коронкой или являющегося опорой для зубного протеза (съемного или несъемного): необходимость снятия несъемного протеза, перелом зуба, что может привести к его удалению.

***Ортопедическое стоматологическое лечение зубов***

***Установка съемных и несъемных ортопедических конструкций (протезов), установка виниров:***

1. В период проведения манипуляций в полости рта, при анестезии, обработке зубов, снятии оттисков, корректировке прикуса возможна индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функций глотания, жевания и речи. При наличии в полости рта разнородных металлов могут возникнуть гальванические токи, следствием чего является чувство жжения, болезненность, покраснение и отечность слизистой оболочки полости рта. Эта реакция организма носит индивидуальный характер.
2. При наличии патологии височно-нижнечелюстных суставов могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к протезам, чувства тошноты, нарушений функций речи, жевания, глотания, поломок протезов.
3. Подготовка зуба под установку винира требует сошлифовывания тканей зуба с поверхности соответствующих зубов, что может вызвать временную чувствительность зубов к термическим или механическим раздражителям. Для чувствительных зубов может потребоваться дополнительное лечение, включая эндодонтическое.
4. При ортопедическом лечении, в результате пребывания моего рта в открытом состоянии во время лечения может появиться тугоподвижность и болезненность в челюсти, и, возможно, будет затруднительно ее раскрывать в течение нескольких дней.

***Ортодонтическая коррекция***

***Ортодонтическая коррекция брекет-системой, коррекция ортодонтическими аппаратами:***

1. Привыкание к ортодонтическому аппарату происходит от 3 до 7 дней. В этот период могут возникнуть болевые ощущения, а также возможно нарушение дикции и неудобства при приеме пищи.
2. Во время ортодонтической коррекции, при плохой гигиене полости рта, риск возникновения кариеса увеличивается в два раза. Зубной налет, имеющий запущенную форму, приводит к появлению меловидных пятен, затем к кариесу зубов.
3. Во время ортодонтической коррекции, при плохой гигиене полости рта, возможны осложнения заболеваний пародонта *(гингивит, пародонтит, пародонтоз)*, одним из симптомов которого является воспаление и кровоточивость десен. Также возможны обострения заболевания периодонта, обусловленные скрытыми очагами инфекции. В этих случаях Пациенту необходимо проводить комплексное лечение у соответствующих врачей-стоматологов.
4. Во время ортодонтической коррекции, если имеются такие серьезные заболевания, как: эпилепсия, болезни почек, сердечные приступы, сахарный диабет и другие эндокринные заболевания, а также в период беременности или кормления грудью, может произойти резорбция верхушек корней зубов, что в свою очередь может привести к воспалению зубного нерва и потемнению зубов. В таком случае, после окончания ортодонтической коррекции, необходимо пройти стоматологическое терапевтическое лечение и отбеливание зубов у врача-стоматолога-терапевта.
5. Во время ортодонтической коррекции у пациентов с заболеваниями ЖКТ может проявляться рефлюкс (выброс желудочного сока через пищевод в полость рта), что может привести к деминерализации эмали и эрозии зубов.
6. Во время ортодонтической коррекции могут проявляться такие симптомы, как щелканье и боль в области височно-нижнечелюстного сустава, или боль в челюстных мышцах. Около 70% населения всего земного шара в большей или меньшей степени страдают артритом ВНЧС *(височно-нижнечелюстного сустава)*. Многие пациенты думают, что это воспаление связано с ортодонтичекой коррекцией. Однако, согласно научным медицинским исследованиям, ортодонтия не имеет никакого отношения к артриту ВНЧС. В случае проявления таких симптомов необходимо проинформировать об этом врача ортодонта.
7. После завершения ортодонтической коррекции у Пациентов, имеющих такие вредные привычки как: грызть ногти, сосать палец, дышать ртом, играющих на духовых инструментах, а также во время появления зубов мудрости могут произойти незначительные изменения положения зубов.

***Ортодонтическая коррекция с использованием ортодонтических микроимплантов:***

1. В ходе манипуляции возможно выявление анатомических особенностей строения челюсти, в результате чего врач может изменить план лечения, либо прекратить вмешательство.
2. Осложнения, которые могут возникнуть в связи с проведением ортодонтической коррекции с использованием ортодонтических микроимплантов:

- травмирование корней зуба (подобное осложнение возможно из-за особенностей формы корня, избежать подобных нарушений позволяет рентгенография челюсти), в том случае, если винт задевает поверхность корня при перемещении зуба, микроимплант извлекается и устанавливается на другой участок;

- трещина или перелом микроимпланта (возникает при его установке или при избыточном давлении на него во время жевания), в таком случае, под местной анестезией, удаляется оставшаяся в кости часть конструкции;

- нарушение устойчивости микроимпланта в результате воздействия на него избыточного давления (риск подобных осложнений возникает примерно у 10-15% пациентов), для профилактики таких осложнений не рекомендуется грызть и раскусывать твердую пищу;

- отторжение микроимплантов (встречается крайне редко, в основном у пациентов с сильно ослабленным иммунитетом, но не более 2-5% случаев), в этом случае микроимплант удаляется и повторная его установка возможна только после устранения причин, спровоцировавших данное осложнение.

***Ортодонтическая коррекция системой Элайнеров:***

1. В начале лечения использование элайнеров может вызвать некий дискомфорт – ощущение давления на зубы, накопления слюны, дефекты дикции. Все эти признаки постепенно исчезнут вместе с привыканием к элайнерам *(на протяжении нескольких дней)*.
2. Необходимо особенно тщательно поддерживать гигиену полости рта, при прохождении ортодонтического лечения, чтобы избежать возможных осложнений. Строго следовать всем рекомендациям лечащего врача.
3. Элайнеры являются инородным телом в полости рта, к которым нужно привыкнуть. При невозможности достижения необходимого, по объективным причинам, результата лечения системой элайнеров, лечащий врач оставляет за собой право завершить ортодонтическую коррекцию несъемным ортодонтическим аппаратом брекет-системы.

***Хирургическое стоматологическое лечение зубов***

***Синус-лифтинг, направленная костная регенерация, костная аутопластика различными методами:***

1. Возможные последствия приема анальгетиков и антибиотиков (при их назначении), после проведения хирургического вмешательства, а именно: аллергические реакции, нарушение состава кишечной микрофлоры.
2. В процессе операции: кровотечение, натяжение уголков рта с последующим их растрескиванием, нарушение целостности слизистой гайморовой пазухи, что иногда требует отказаться от продолжения и выполнения данной операции.
3. После операции данные вмешательства сопровождаются дискомфортом, отеком, заложенностью носа, а также болезненностью, но эти симптомы исчезнут через 5-10 дней после операции. Полное исчезновение всех симптомов может произойти через три недели или больше.

***Удаление зубов:***

1. Результат медицинского вмешательства при имеющемся заболевании зависит от своевременности проведения процедуры, полноты удаления тканей зуба, размера травмы окружающих удаляемый зуб мягких и твердых тканей, общего состояния организма, индивидуальных анатомо-физиологических особенностей, выполнения рекомендаций врача.
2. Возможны осложнения:

- прогрессирование заболевания;

- развитие инфекционных осложнений – альвеолита;

- появление болевых ощущений, а также обострение системных заболеваний организма;

- перелом зуба, соскальзывание наложенных щипцов с зуба;

- попадание осколка корня зуба в гайморову пазуху, перфорация гайморовой пазухи;

- откол части кортикальной пластинки альвеолярного ложа зуба, травматический отек, аллергические реакции на раствор анестетика, травма и/или удаление зачатка постоянного зуба.

Время возникновения осложнений от немедленного до 1 месяца. Коррекция осложнений может потребовать дополнительного лечения.

1. Последствиями отказа от данного хирургического вмешательства могут быть прогрессирование заболевания, развитие инфекционных осложнений, появление болевых ощущений, а также обострение системных заболеваний организма.

***Имплантация зубов***

***Установка имплантата:***

1. Возможные риски и возможные осложнения в ходе и после операции анестезии, а также в результате приема лекарственных препаратов:

- боль, отек;

- инфекция и изменение цвета слизистой оболочки полости рта и десны;

- онемение губ, языка, подбородка, щеки или зубов;

- воспаление вен, повреждение имеющихся зубов, перелом костей, пенетрация пазухи, отсроченное повреждение, аллергические реакции на используемые лекарства и т. д.

1. Также возможно возникновение патологии височно-нижнечелюстного сустава, головной боли, иррадиирущей боли в шею сзади и в мышцы лица, утомляемостью жевательных мышц. Не существует способа предсказать заживающие способности десны и костной ткани после проведения операции. В определенных случаях имплантаты не приживаются и требуют удаления.
2. Возможны осложнения:

- болевые ощущения в течение послеоперационного периода;

- сохранение припухлости мягких тканей;

- возможность расхождения швов в послеоперационном периоде;

- повышение температуры тела и наличие симптомов интоксикации;

- ограниченея открывания рта;

- увеличение лимфатических узлов.

***Установка микроимплантата (микровинта):***

1. Длительность протезирования после установки микроимплантов может занять несколько дней.
2. В процессе установки микровинта может произойти его отлом, в этом случае извлечение отломка происходит хирургическим путем под местной анестезией и не влечет негативных последствий. Помимо этого возможно травматическое повреждение корня зуба винтом.
3. Возможные осложнения: возможности болевых ощущений в течение послеоперационного периода; возможности сохранения припухлости мягких тканей; повышения температуры тела и наличие симптомов интоксикации; ограничения открывания рта, увеличение лимфатических узлов.

***Анестезиологическое пособие***

1. Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другим осложнениям.
2. 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.
3. Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ.
4. Проведение анестезиологического обеспечения сопряжено с риском нарушений со стороны сердечно-сосудистой, нервной, дыхательной и других систем жизнедеятельности организма, непреднамеренного причинения вреда здоровью, и даже неблагоприятного исхода.
5. Во время анестезиологического пособия могут возникнуть непредвиденные обстоятельства и осложнения. В таком случае, вид и тактика анестезиологического пособия могут быть изменены врачами по их усмотрению.

***!Несоблюдение Пациентом рекомендаций врача и/или несоблюдение интервалов контрольных визитов (осмотров) может отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента , а также приведет к уменьшению или аннулировании гарантийных сроков.***

***!При оказании медицинской помощи в области стоматологии и правильном использовании достижений современной медицинской науки, Клиника, по объективным причинам, не может гарантировать достижение 100 % ожидаемого результата в связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы организма, не полностью подконтрольные воле человека. Но в свою очередь Клиника, обязуется достичь максимально возможного для конкретного Пациента результата в данный период времени.***