

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ДИСФУНКЦИИ ВНЧС

Я, _____
(фамилия, имя, отчество гражданина или одного из родителей ребенка до 18 лет или иного законного представителя)
(при оказании медицинских услуг несовершеннолетнему, действующий в интересах
несовершеннолетнего)

_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка (до 18 лет), дата рождения несовершеннолетнего пациента от имени которого, выступает законный
представитель)

даю информированное добровольное согласие на предложенное мне, моему ребенку, лицу, чьим
законным представителем я являюсь (нужное подчеркнуть)

медицинское вмешательство: лечение дисфункции височно-нижнечелюстного сустава,
(наименование вида медицинского вмешательства)

настоящим подтверждаю, что в соответствии со статьей 20 Закона Российской Федерации от 21
ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в
соответствии с моей волей, я проинформирован(а) о предстоящем лечении и согласен (согласна)
с названными мне условиями его проведения, а именно нижеследующем:

Дисфункция ВНЧС - это патологические изменения в челюстном суставе и лицевых
мышцах, принимающих участие во всех процессах, связанных с движением нижней челюсти.
Височно-нижнечелюстной сустав представляет собой парное суставное сочленение нижней
челюсти с черепом. Основными элементами сустава является диск, суставные поверхности,
капсула, связочный аппарат, сосуды и нервы. ВНЧС обеспечивает все движения нижней челюсти.

Основные жалобы при дисфункции ВНЧС (жалобы меняются с развитием патологии, могут
быть все сразу, либо какая то одна): боль, щелчки, хруст, нарушение траектории и ширины
открывания рта.

Заболевания ВНЧС имеют полиэтиологическую природу. Причинами развития являются
факторы местного и общего характера: состояние окклюзии, состояние мышечной системы и
опорно-двигательного аппарата (включая позвоночник), психоэмоциональное состояние,
состояние анатомических структур самого сустава.

Диагностика дисфункции ВНЧС:

- лучевые методы диагностики ВНЧС: ортопантомография, КЛКТ сустава;
- при поражении мягкотканых структур ВНЧС золотым стандартом является МРТ
(обеспечивает визуализацию суставного диска);
- из функциональных исследований важное значение принадлежит электромиографии
жевательных мышц.

Лечение дисфункции ВНЧС всегда комплексное, поскольку данное заболевание:

- относится к мультидисциплинарным патологиям и требует участия разных узких
специалистов: врач-рентгенолог (для оценки полученных результатов лучевых методов
исследования); врач-ортодонт (для оценки окклюзионных нарушений, аномалии лицевого черепа
и ортодонтической их коррекции в процессе комплексного лечения); врач ортопед-стоматолог
(для оценки окклюзионных нарушений и их лечения); врач-невролог (при наличии симптомов
остеохондроза шейного и грудного отделов позвоночника); врач-психотерапевт (при наличии
психоэмоциональных нарушений); врач-ревматолог (при наличии в анамнезе системных болезней
соединительной ткани).

Цель лечения: устранение болевого синдрома, нормализация взаимоотношения
анатомических структур сустава и функционирования жевательных мышц, предупреждение
рецидивов заболевания.

Лечение ВНЧС:

1. Установка специальных шин (сплнтов). Это помогает нивелировать нарушения
смыкания челюстей, способствует исправлению прикуса.
2. Проведение фармакотерапии.
3. Физиотерапия ВНЧС.
4. Внутрисуставные инъекции.
5. Хирургическое вмешательство.

Кроме того, лечение дисфункции ВНЧС включает по показаниям: избирательное шлифование, коррекцию протезирования или перепротезирование, перепломбирование, коррекцию неправильного прикуса. Для лечения дисфункции ВНЧС широко применяется суставная моделируемая шина - сплинт.

Сплинт-терапия (шинотерапия): лечебно -диагностический метод воздействия на ВНЧС с применением назубного покрытия — шины, для достижения оптимальных внутрисуставных взаимоотношений, устранение компрессии внутри сустава. Данная конструкция разгружает ВНЧС, устраняет болевой синдром и создает условия для того, чтобы суставная головка занимала правильное положение. Важно понимать что:

- 1) шина носится строго постоянно 24/7.
- 2) шина является временным лечебно-диагностическим устройством, моделирующим оптимальное для ВНЧС взаимоотношение зубных рядов, которое в дальнейшем необходимо добиться с помощью ортодонтического лечения, протезирования зубов или терапевтического ремоделирования жевательных поверхностей.
- 3) Шина является инородным телом для организма, поэтому неизбежны неприятные ощущения от её нахождения в полости рта, которые минимизируются в течение месяца.

Если эффект от консервативных методик лечения сустава отсутствует, требуется хирургическое вмешательство.

Понимая сущность предложенного лечения и уникальность собственного организма, я согласен(а) с тем, что никто не может предсказать точный результат планируемого лечения. Я понимаю, что ожидаемый мной результат лечения не гарантирован, однако мне гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение им качественных материалов и инструментов с соблюдением соответствующих методик и правил санитарно-эпидемиологического режима.

Я информирован о том, что мне необходимо проведение лечебно-диагностического метода воздействия на зубочелюстную систему с помощью сплинта, с целью анализа динамики изменений функционального состояния сустава и мышц при планируемой перестройке прикуса (смыкания зубов).

Моим лечащим врачом, мне были полностью разъяснены характер и цели продолжения диагностических манипуляций, а также все возможные альтернативы такому продолжению лечения.

Я понимаю, что сплинт - это инородное тело в полости рта, привыкание к нему требует большого терпения и времени. Поэтому я соглашаюсь с тем, что если субъективно я не смогу привыкнуть к спленту (шине), то деньги за его изготовление и установку не возвращаются.

Я понимаю, важность выполнения рекомендаций врача по отношению (шины) и обязуюсь их неукоснительно выполнять, поскольку при несоблюдении рекомендаций снижается объективность полученных диагностических данных.

Мною заданы все интересующие меня вопросы о сути и условиях лечения и получены исчерпывающие ответы на них. Я понял(а) значение всех слов и медицинских терминов, имеющихся в настоящем документе.

Я внимательно ознакомился (ознакомилась) с данным документом, являющимся неотъемлемой частью моей медицинской карты (истории болезни) пациента и понимаю, что его подписание влечет для меня правовые последствия.

Я подтверждаю своё согласие на проведения консервативного этапа лечения дисфункции ВНЧС с помощью суставной моделируемой шины—сплинта, о чем расписываюсь собственноручно.

Подпись пациента: _____ Дата « ____ » _____ 20__

Подпись врача: _____ Дата « ____ » _____ 20__