

## ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_

ознакомлен(а) со следующей информацией по поводу **пульпита молочного зуба** моего ребёнка:

1. Здоровье зубов ребёнка почти во всём зависит от родителей:

- от их наследственности,
- течения беременности матери,
- обеспечения полноценного питания,
- тщательной гигиены полости рта ребёнка с первых дней его появления на свет.

*Полость рта здорова, когда зубы от коронки до корня, от наружной эмали до мягкой ткани пульпы, или «нерва», не подвержены никаким изменениям и их функции не нарушены.*

2. Я согласен(а) с тем, что лечить молочные зубы надо обязательно, т.к. от этого зависит здоровье постоянных зубов моего ребёнка.

3. Я проинформирован(а) о том, что корни молочных боковых зубов широко расставлены и захватывают зачатки постоянных. И поэтому всё, что происходит с молочными зубами, влияет на развитие постоянных.

4. Я предупреждён(а) о том, что если кариес молочных зубов не лечить, может начаться пульпит - воспаление пульпы (зубного нерва), а затем и периодонтит - воспаление околозубных тканей. И что тогда зачаток постоянного зуба может погибнуть.

5. Я проинформирован(а) о том, что разрушение молочных зубов происходит очень быстро, иногда за считанные недели. И из-за этого у некоторых детей зубы быстро разрушаются так, что боль не успевает возникнуть. Значит, когда есть боль - подаётся сигнал: «надо идти к врачу». Чаще всего боль возникает в вечерние часы, при засыпании или ночью. Боль так же может возникать от холодного и усиливаться от тёплого.

6. Я проинформирован(а) о том, что лечение молочных зубов несколько отличается от лечения зубов у взрослых. Лечение кариеса молочных зубов схоже с лечением кариеса зубов у взрослых, и отличия начинаются только при лечении осложнённых форм - пульпита и периодонтита.

7. Я предупреждён(а) о том, что способ лечения пульпита молочных зубов моего ребёнка будет учитывать:

- сроки формирования корней (они заканчивают формироваться через 3-4 года после прорезывания),
- анатомические трудности (изогнутые корневые каналы, подход к полости зуба),
- близость постоянных зачатков,
- общее состояние здоровья ребёнка,
- а также его способность сотрудничать с врачом.

8. Я предупреждён(а) о том, что выбор метода лечения индивидуален.

9. Мне разъяснено, что главным требованием при лечении пульпита является удаление больной ткани и такая обработка полости, чтобы воспаление дальше не распространилось.

10. **Мне предложен следующий метод лечения, с которым я согласен(а):**

- Мне сообщено, что основным способом лечения пульпита молочных зубов остаётся ампутиация (иссечение) коронковой части **зубного нерва (пульпы)**.
- Я согласен(а) с тем, что во время первого посещения будет произведена **некротизация (умертвление) зубного нерва (пульпы) специальной девитализирующей пастой** (с содержанием мышьяка или без него). Это необходимо для того, чтобы подготовить зубной нерв (пульпу) в корневых каналах к следующему этапу лечения - «мумификации».
- Я проинформирован(а) о том, что эта процедура позволяет максимально пощадить психику ребёнка и в последующие посещения провести лечение безболезненно, из-за того, что нет необходимости делать обезболивающий укол, которого так боятся дети.
- Я согласен(а) с тем, что в качестве **девитализирующего средства** будет употреблён мягко и медленно действующий препарат, который будет оставлен в полости на 7-10 дней. При этом я проинформирован(а), что опасность влияния на окружающие зуб ткани минимальна.
- Я согласен(а) с тем, что во **второе посещение** после ампутиации культи пульпы будет насыщена **мумифицирующей резорцин-формалиновой смесью** (будет поставлен тампон с лекарством на несколько дней под временную пломбу).
- Я проинформирован(а) о том, что современные мумифицирующие средства представляют собой комбинированные препараты, действующим началом которых является формалин.
- Мне разъяснено, что формалин превращает пульпу в мумифицированный асептический тяж, а выделяющийся газообразный формальдегид глубоко проникает в корневую дентин (твёрдая ткань зуба, которая защищает зубные нервы) и микроканалцы, что приводит к их стерилизации. Мумифицирующие свойства формалина уникальны, а токсическое влияние формалина на организм, в современных препаратах (**Форедент, Крезодент, Форфетат**) минимально.
- Я предупреждён(а) о том, что применение препаратов, **не содержащих** формалин, - приводит к тому, что оставшиеся в корневых каналах мёртвые зубные нервы являются источником инфекции, что приводит к осложнениям.

- Я согласен(а) с тем, что в **третье посещение** под постоянную пломбу на устья корневых каналов будет наложена **резорцин-формалиновая паста**, которая также обладает мумифицирующими свойствами.

11. Я предупреждён(а) о том, что данный метод лечения может иметь свои недостатки:

- зуб может окраситься в розовый цвет различной интенсивности,
- зуб может стать более хрупкий, поэтому потребуются более щадящая жевательная нагрузка,
- может быть спровоцирована более ранняя смена зуба, или, наоборот, замедлено его выпадение,
- зуб может давать обострения при переохлаждении организма, вирусных или бактериальных инфекциях.

12. До моего сведения доведено и я согласен(а) с тем, что при лечении пульпита передних однокорневых зубов и при лечении сложного инфицированного пульпита нерв удаляется полностью, а также в тех случаях, когда близится физиологическая смена зуба или произошло частичное рассасывание корней в результате патологического процесса - показано удаление зуба.

13. Я предупреждён(а) и согласен(а) с тем, что каждый молочный зуб после лечения пульпита подлежит регулярному клиническому наблюдению.

14. Я предупреждён(а) о том, что общепринятых аналогов данного метода в детской стоматологии на сегодняшний день не существует.

**С информацией ознакомлен(а), с предложенным методом лечения согласен(а):**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

подпись родителей

дата подписи