

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ на проведение дентальной имплантации

Стоматологическая дентальная имплантация проводится с целью рационального протезирования и устранения дефектов зубных рядов, восстановления распределения жевательного давления, восстановление анатомической целостности зубных рядов и утраченных функций жевания и речи.

Показаниями к проведению имплантации зубов являются наличие у пациента одиночного включенного дефекта зубного ряда при интактных (здоровых) соседних зубах, ограниченных включенных дефектов зубного ряда, концевых односторонних и двусторонних дефектов зубного ряда (отсутствие последних зубов), полная адентия (полное отсутствие зубов), непереносимость съемных протезов вследствие повышенной чувствительности к акрилатам (основному компоненту съемных протезов) или при выраженном рвотном рефлексе, отсутствие функциональной окклюзии (смыкания зубов).

Противопоказаниями к дентальной имплантации, в том числе по усмотрению лечащего врача, являются наличие у пациента хронических заболеваний в стадии декомпенсации, нарушения коагуляции и гомеостаза, наличие ВИЧ и другой серопозитивной инфекции, острых воспалительных заболеваний и острых вирусных инфекций, хронических инфекционных заболеваний, получение гормональной и химиотерапии, состояние после облучения в течение года, прием иммунодепрессантов, наличие остеопатии, заболеваний, отрицательно влияющие на остеогенез, заболеваний центральной нервной системы, заболеваний, лечение которых приводит к нарушению метаболизма костной ткани, заболеваний крови и кроветворных органов, злокачественных опухолей, системных заболеваний соединительной ткани, хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта, декомпенсированных заболеваний сердечно-сосудистой системы, патологии иммунной системы (красная волчанка, полимиозит, тяжелые инфекции, гипоплазия тимуса и паращитовидных желез), заболевания эндокринной системы (гипофиз, патология надпочечников, тяжелые формы гипер- и гипотиреоза, гипер- и гипопаратиреоза, сахарный диабет I типа), гипертонус жевательных мышц, бруксизм, дистресс-синдром, пародонтит, неудовлетворительная гигиена полости рта, предраковые заболевания полости рта, наличие металлических имплантатов других органов, заболевания височно-нижнечелюстного сустава, патологический прикус, выраженная атрофия или дефект костной ткани альвеолярного отростка, алкоголизм, наркомания, психические заболевания, беременность, недостаточное наличие костной ткани или не подходящая структура костной ткани.

Стоматологическая имплантация зубов включает комплекс медицинских манипуляций, воздействие на здоровье пациента, в процессе которых заключается во вживлении посредством проведения оперативного вмешательства в челюстную кость на место отсутствующего зуба металлического стержня (титанового винта) с целью использования его впоследствии в качестве опоры (искусственного корня) для зубного протеза.

Этапами дентальной имплантации являются предварительная оценка общего состояния здоровья, оценка зубочелюстной системы пациента, хирургический этап и ортопедический этап.

Предварительная оценка состояния здоровья пациента проводится с целью уточнения показаний к дентальной имплантации, выявления особенностей строения зубочелюстной системы пациента, избежания возможных осложнений медицинского вмешательства. В связи с этим перед началом лечения необходимо проведение компьютерного рентгенодиагностического (радиовизиографического, ортопантомографического, телерентгенографического) исследования зубочелюстной системы пациента, в некоторых случаях могут быть показаны прицельные внутриротовые снимки, измерение толщины слизистой оболочки в месте оперативного вмешательства и определение ширины альвеолярной части челюсти, компьютерное томографическое исследование.

Кроме того, с целью достижения стерильности операционного поля во время процедуры установки дентального имплантата до начала хирургического этапа имплантации необходимо устранение микробного налёта и зубного камня.

Хирургический этап имплантации проводится с применением анестезиологического пособия и заключается в непосредственной установке имплантата в кость челюсти. Кость прорастает на поверхность имплантатов, что делает возможным протезирование и последующее функционирование зубных протезов. Длительность установки имплантата составляет около 40-50 минут. В случае установки имплантата на место давно утраченного зуба либо недостаточности места для имплантата в зубном ряду может быть показано проведение предварительного хирургического лечения с целью восстановления структуры костной ткани или вживлению остеопластических материалов.

Конструкция зубного имплантата состоит из двух основных частей – имплантата, представляющего собой титановый стержень с резьбой, хирургически закрепляемый в кости челюсти, и верхней части имплантата (абатмента), которая крепится на опорную часть и служит основой для установки искусственного зуба (опорой для протеза).

Послеоперационный восстановительный период является индивидуальным по длительности и характеру течения, может замедляться при наличии возникших осложнений; кроме того, процесс заживления может протекать при наличии неприятных болезненных ощущений разной степени интенсивности в зоне оперативного вмешательства и зависит от индивидуальных особенностей строения зубочелюстной системы пациента, а также его возраста.

Последним этапом дентальной имплантации является ортопедический этап, в процессе которого на абатмент крепится коронковая часть зуба, элемент мостовидного протеза или съемный протез. Ортопедический этап завершает лечение созданием окончательной ортопедической конструкции.

В зависимости от вида нарушений и патологии зубочелюстного аппарата процедура имплантации может осуществляться в один или два этапа – с постановкой протезов непосредственно после установки имплантата или посредством проведения отсроченного протезирования.

Для достижения благоприятного результата лечения Пациент должен неукоснительно следовать рекомендациям лечащего врача, в послеоперационный период воздерживаться от употребления горячей пищи, алкоголя, горячих ванн, посещения саун, применения сосудорасширяющих препаратов. После проведения

подпись Пациента (законного представителя)

дата подписи