

Методы, риски, требования безопасности и сроки предоставления стоматологических услуг

[Эндодонтическое лечение \(лечение корневых каналов\)](#)

[Зубосохраняющие операции \(резекция верхушки корня, цистэктомия, гемисекция\)](#)

[Хирургическое лечение пародонтита](#)

[Манипуляция взятия крови из вены](#)

[Отказ от покрытия зуба ортопедической конструкцией при терапевтическом лечении](#)

[Лечение поверхностного и среднего кариеса](#)

[Операция установки скуловых имплантатов Нобель Зигома](#)

[Хирургическая репозицию зуба](#)

[Лечение зубов, необходимых как временная опора до постоянного протезирования](#)

[Аутотрансплантация постоянного зуба](#)

[Внутримышечные, внутривенные и подкожные инъекции](#)

[Диагностическая ревизия зуба \(рискованное лечение\)](#)

[Операция установки дентальных имплантатов, костная и мягкотканная пластика](#)

[Съемные ортопедические конструкции](#)

[Отбеливание зубов](#)

[Протезирование витальных зубов](#)

[Терапевтическое вмешательство](#)

[Лечение заболевания пародонта](#)

[Удаление зуба\(ов\)](#)

[Реплантация зуба](#)

[Постановка терапевтического винира](#)

[Рентгенологическое исследование](#)

[Ортодонтическое лечение](#)

[Протезирование зубов и зубных рядов](#)

[Несъемные ортопедические конструкции](#)

[Хирургическое лечение](#)

[Получение и применение тромбоцитарного сгустка](#)

[Применение седации \(закись азота, севоран\) при проведении стоматологического лечения](#)

Эндодонтическое лечение (лечение корневых каналов)

Эндодонтическое лечение имеет своей целью раскрытие доступа к каналам зуба, их механическую и медикаментозную обработку для удаления распада и инфекции, а также временное и постоянное пломбирование корневых каналов для обеспечения стабильного долговечного результата. Положительный результат эндодонтического лечения заключается в исчезновении воспаления на верхушке корня и проявляется в период от 3-х до 12-ти месяцев.

Последствием отказа от данного лечения могут быть: прогрессирование заболевания; развитие инфекционных осложнений; появление либо нарастание болевых ощущений; образование кисты; абсцесс, флегмона, свищ, перелом зуба, поражение соседних зубов, имплантатов, костной ткани челюсти, потеря зуба, воспаление лимфатических узлов, а также системные проявления заболевания.

Альтернативными методами лечения являются: удаление поражённого зуба (зубов); отсутствие лечения как такового. Необходимость удаления зуба может также возникнуть в процессе лечения при неэффективности консервативного подхода, невозможности распломбировать канал, перфорации зуба, выявления трещины и т.п.

Последствия, которые могут возникнуть как во время лечения корневых каналов, так и после его окончания, а именно:

1. Имеется определенный процент (5 - 10 %) неудач эндодонтического лечения, что может потребовать: перелечивания корневых каналов в будущем, хирургического вмешательства в области корней зуба, проведение хирургических зубосохраняющих операций (гемисекция, резекция корня) и даже удаления зуба.
2. Ощущение боли и дискомфорта после лечения, продолжающееся от нескольких часов до нескольких дней, по поводу чего врач может назначить лекарственные препараты либо повторить вмешательство;
3. Во время лечения корневых каналов, особенно искривленных и ранее пломбированных, возможна поломка инструментов, что может повлечь за собой невозможность их удаления из корневого канала, либо инструмент может перфорировать стенку корня. Хотя это происходит редко, тем не менее, такие осложнения могут стать причиной неудачи эндодонтического лечения и могут повлечь за собой потерю зуба или вызвать необходимость применения других манипуляций, в том числе пломбировку канала без извлечения сломанного инструмента;
4. Если возникает необходимость лечения корневых каналов зуба, покрытого одиночной коронкой, либо являющегося опорой несъемного протеза, то при создании доступа к корневым каналам данного зуба и его изоляции коффердамом может произойти повреждение ортопедической конструкции, либо может возникнуть необходимость снятия всей ортопедической конструкции (при этом также возможно её необратимое повреждение). Также при попытке снять ортопедическую конструкцию может произойти раскол или перелом самого зуба, что может привести к его удалению;
5. Даже при успешном завершении эндодонтического лечения нельзя дать гарантии, что зуб не подвергнется кариозному разрушению, рецидиву инфекции или перелому в будущем.

При перелечивании корневых каналов процент успеха эндодонтического лечения значительно снижается, поэтому могут возникнуть следующие осложнения:

- невозможность удалить старую корневую пломбу, либо металлический штифт из корневого канала;
- при сильной кальцификации (плохой проходимостью) корневых каналов, повышается вероятность возникновения перфорации и поломки инструментов и перелома корня.

Все эти сложные клинические ситуации могут негативно повлиять на конечный результат эндодонтического лечения и привести к удалению зуба и инфекционным осложнениям.

Временная пломба может выпадать и в этом случае нужно явиться в клинику незамедлительно. Срок нахождения временной пломбы в зубе – максимум 30 дней. После этого она должна быть заменена на постоянную или поставлена новая временная пломба. В противном случае потребуются повторное лечение корневых каналов.

Обязательно восстанавливать зуб ортопедической конструкцией после проведения эндодонтического лечения, в противном случае есть риск потерять зуб, либо потребуется повторное лечение корневых каналов.

После лечения корневых каналов зуб будет более хрупким и, возможно, его нужно будет защитить от перелома путем установления коронки (вкладки, накладки) согласно решению врача за дополнительную плату согласно прайса клиники на момент оказания услуги.

Необходимо применение местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другим осложнениям. Введение раствора проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отечность десны, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше.

Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ.

Возможны осложнения во время приема анальгетиков или антибиотиков.

Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также обо всех имеющихся заболеваниях.

Пациенту разъясняется необходимость рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров.

Пациент информируется, что при отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное лечение, исключить осложнения после лечения, поэтому значительно ограничит гарантийный срок.

Пациента информируется о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

Пациенту сообщается, что при проведении рентгенологического обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты. Доза облучения пациента во время обследования будет зарегистрирована в медицинской карте в Листе учета дозовых нагрузок при проведении рентгенологического обследования.

С пациентом согласовываются технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения.

ТР-02	Лечение осложнений кариеса		
ТР-16.07.030.012	Подготовка корневых каналов к пломбированию	1 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.030.004	Обработка корневого канала Pro Taper	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.030.004	Пломбирование канала Горячей гутаперчей	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.093	Фиксация внутриканального штифта/вкладки	2 900,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.094	Удаление внутриканального штифта/вкладки	2 900,00	60 мин

		₽	
ТР-А11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	2 000,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.008.0 01	Пломбирование корневого канала при лечении пульпита одноканального зуба	3 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.008.0 02	Пломбирование корневого канала при лечении пульпита многоканального зуба	3 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.008.0 03	Пломбирование корневого канала одноканального зуба при лечении периодонтита	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.008.0 04	Пломбирование корневого канала многоканального зуба при лечении периодонтита	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.030.0 01	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении пульпита одноканального зуба	4 900,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.030.0 02	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении пульпита многоканального зуба	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.030.0 03	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении периодонтита одноканального зуба	7 900,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.030.0 04	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала многоканального зуба при лечении периодонтита	6 900,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.030.0 05	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (гидроокись кальция).	2 900,00 ₽	30 мин

Зубосохраняющие операции (резекция верхушки корня, цистэктомия, гемисекция)

Операция проводится с целью сохранения зуба(ов). Альтернативным способом лечения является удаление зуба(ов). Результатом лечения является неопределенный срок времени (точный срок предсказать невозможно в силу сложности биологического организма) в течение которого не происходит прогрессирования заболевания зуба(ов) и их можно не удалить.

При надлежащем выполнении медицинского вмешательства в редких случаях возникают нижеперечисленные осложнения:

- Боль, тошнота, воспаление, кровотечение из раны в послеоперационном периоде;
- Онемение языка, губ, подбородка, зубов;
- Ощущение дискомфорта после лечения продолжающееся до нескольких дней;
- Нарушение целостности верхнечелюстных (гайморовых) пазух, воспалительные осложнения в области верхнечелюстных (гайморовых) пазух;
- Ограниченное открывание рта;
- Развитие послеоперационных отеков;
- В крайне редких случаях - повреждение имеющихся зубов, переломы кости верхней и нижней челюсти.

Время операции или лечения ситуация может измениться, что потребует от врача дополнительных действий, направленных на достижение оптимального результата. Поэтому точная продолжительность оперативного вмешательства не может быть предсказана и может меняться, а дополнительные процедуры могут потребовать дополнительной оплаты.

Невозможно предсказать способность десен и челюстных костей к заживлению у каждого пациента, и бывают случаи, когда зуб приходится удалять в связи с развившимся осложнением.

Пациент должен регулярно посещать лечащего врача для осмотра и профилактических процедур.

Необходимо применение местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Без анестезии хирургическое вмешательство не может производиться. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями.

Введение анестетика проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отека десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше.

Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также о всех имеющихся заболеваниях.

С пациентом согласовываются технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения.

Необходимо рентгенологическое исследование челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров и согласен на их проведение.

При отказе пациента от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное гарантированное лечение и исключить осложнения после лечения. Пациента необходимо информировать о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

При проведении рентгенологического обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты.

При операции или лечении ситуация может измениться, что потребует от врача дополнительных действий, направленных на достижение оптимального результата. Эти дополнительные процедуры могут потребовать дополнительной оплаты и изменения общего плана лечения.

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

ХР-А16.07.007	Резекция верхушки корня	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.007.0 01	Резекция верхушки корня с ретроградной пломбировкой 1го канала	25 900,00 ₽	90 мин
ХР-А16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	1 500,00 ₽	60 мин

Хирургическое лечение пародонтита

Операция проводится с целью сохранения зубов, которые в случае прогрессирования пародонтита придется удалить.

Основной причиной заболевания пародонта является ослабление защитных сил организма за счет хронических заболеваний, поэтому необходимо выявлять и лечить эти заболевания. В противном случае, вероятность успешного пародонтологического лечения будет значительно ниже.

Основной задачей пародонтологического лечения является удаление микроорганизмов с воспаленных тканей в зубном налете, зубном камне, в поддесневых карманах, в остатках пищи под зубными протезами (мостами) и нависающими краями пломб. Лечение не приведет к результату, если после лечебных манипуляций в клинике не поддерживать гигиену дома специальными средствами. Т.к. зубодесневые карманы плохо доступны для домашней гигиены, необходимо приходиться в клинику для их обработки. В случае, если приходиться на профилактический осмотр реже, чем 1 раз в 3-6 месяцев (по рекомендации врача), в зубодесневых карманах снова возникает воспаление и лечение придется назначить заново. После снятия зубных отложений может появиться повышенная чувствительность зубов.

Санация полости рта, устранение нависающих краев пломб и коронок необходимы для исключения застревания пищи между зубами и как следствие развития воспаления. Полноценное протезирование позволит разгрузить ослабленные зубы и правильно перераспределить жевательную нагрузку. При несоблюдении этого условия произойдет утрата зубов из-за их перегрузки.

Одним из этапов комплексного лечения пародонтита является хирургическое лечение, которое имеет своей целью устранение очагов инфекции в полости рта с целью продления срока службы зубов, оздоровления полости рта и всего организма.

В ходе лечения могут быть использованы:

- консервативные методы (полировка зубов, медикаментозная обработка, снятие зубных отложений, закрытый кюретаж зубодесневых карманов);
- хирургические методы (открытый кюретаж зубодесневых карманов, лоскутная операция, наращивание костной ткани, пластика десны);

Открытый кюретаж отличается от закрытого тем, что при открытом кюретаже участок десны разрезается и отслаивается, чтобы можно было произвести более глубокий кюретаж. В завершение процедуры кюретажа в карманы наносятся остеогенные препараты для дальнейшей стимуляции роста костной ткани (возмещение потерянной костной субстанции), после чего десна ушивается.

Хирургическое лечение заболеваний пародонта в отличие от терапевтического лечения позволяет полностью удалить зубные отложения из глубоких пародонтальных карманов и удалить грануляционную ткань, которой заместились рассосавшаяся кость.

Операции по восстановлению костной ткани проводят только после стабилизации воспалительного процесса. Только в том случае, когда пациент соблюдает гигиену полости рта, не пропускает профилактическую обработку зубодесневых карманов, возникает уверенность в стабилизации процесса.

После проведения восстановительной операции возможны следующие осложнения:

- повышенная чувствительность зубов
- отторжение костного трансплантата
- большее оголение шеек и корней зубов
- увеличение подвижности зубов с последующим их удалением.

Причиной осложнений может стать неудовлетворительная гигиена полости рта и снижение сопротивляемости организма.

Существует вероятность того, что во время осуществления плана лечения, выяснится необходимость в частичном или полном изменении плана лечения. Могут потребоваться дополнительные врачебные процедуры, которые невозможно достоверно и в полной мере предвидеть заранее. В связи с этим, продолжительность лечения может изменяться.

Отказ от данного лечения может привести к: прогрессирующему заболеванию пародонта, развитию кариеса зубов и его осложнений, появлению либо нарастанию болевых ощущений; потере зуба(ов), а также системные проявления заболевания.

Необходимо применение местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Без анестезии хирургическое вмешательство не может производиться. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями.

Введение раствора анестетика проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отека десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше.

Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также о всех имеющихся заболеваниях.

С пациентом согласовываются технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения.

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

ХР-А16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	2 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.017	Пластика альвеолярного отростка	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.017.0 02	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	11 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.024	Операция удаления сверхкомплектного зуба	6 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.026	Гингивэктомия	2 500,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	3 000,00 ₽	60 мин

Манипуляция взятия крови из вены

Количество процедур и забранной крови будет определяться в соответствии с имеющимися показаниями и противопоказаниями, а также целевым назначением манипуляции.

Место для взятия крови из вены выбирается медицинской сестрой. Наиболее типичные места – локтевые сгибы, тыльная сторона кисти. Во время манипуляции взятия крови из вены могут возникнуть непредвиденные ситуации и осложнения, требующие медицинской помощи, а также обстоятельства, препятствующие выполнению данной манипуляции или выявиться ситуация, требующая изменения плана манипуляции. В связи с этим уполномочиваю медицинский персонал клиники выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением неопределенных ситуаций и осложнений.

Возможные осложнения, которые могут произойти во время и после манипуляции взятия крови из вены: отек, гематома, прокол вены, выведение лекарственного препарата в околовенные ткани, кровотечение, обморочные состояния, снижение артериального давления, боль.

Манипуляция взятия крови из вены болезненна и может выполняться в том числе и с применением местной анестезии. Возможны осложнения во время анестезии.

В случае возникновения неотложных ситуаций может потребоваться госпитализация в специализированное лечебное учреждение.

Режиме после взятия крови из вены и рекомендации: не удалять лечебную повязку ранее чем через 20 минут после процедуры, держать руку согнутой в локтевом суставе не менее 10 минут после процедуры, при появлении отека, боли, увеличивающейся гематомы, кровотечения не греть, не смазывать, не заниматься самолечением и незамедлительно обратиться к врачу.

Отказ от покрытия зуба ортопедической конструкцией при терапевтическом лечении

Возможными вариантами лечения являются пломбирование зуба (реставрация) или более надежный вариант - ортопедическое восстановление зуба ортопедической конструкцией, имеющий лучший долгосрочный прогноз.

Отказываясь от ортопедического лечения, рекомендованного врачом и соглашаясь на прямую композитную реставрацию фотополимерным материалом, пациент должен понимать вероятность выпадения пломбы, раскола зуба и других осложнений, которые не связаны с надлежащим оказанием услуг по лечению зуба, полностью принимать на себя ответственность.

Гарантийный срок и срок службы о вещественного результата услуги по лечению (реставрации) данного зуба, равными 1 (один) день.

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся у пациента заболеваний, травм и ранее выполненных операций.

Лечение поверхностного и среднего кариеса

Процедура лечения кариеса имеет своей целью оздоровление полости рта, продление срока службы зубов и заключается в удалении пораженных кариесом тканей зуба, обработке подготовленной полости медицинскими препаратами для снятия чувствительности и закрепления прилегания пломбировочного материала, внесении пломбировочного материала, шлифовке и полировке пломбы по прикусу.

Кариозное поражение, которое кажется небольшим на эмали зуба, в действительности может оказаться больше, а, следовательно, увеличится площадь обработки зуба (снятия пораженных тканей), а также объем его восстановления (пломбирования).

Кариозное поражение, которое кажется «небольшой дырочкой», может при обработке зуба оказаться значительной полостью, а, следовательно, потребует реставрация (восстановление) значительной части зуба или установка коронки или вкладки (при необходимости).

Стоимость лечения зависит от того, какой пломбировочный материал будет выбран и от размера пораженного участка зуба (зубов).

Пациент информируется о возможных альтернативных вариантах лечения, в том числе об удалении пораженного зуба.

Последствия полного или частичного отказа от данного лечения: прогрессирование кариеса, развитие его осложнений, в том числе воспаление пульпы, периодонтит, появление либо нарастание болевых ощущений, потеря зуба (зубов); нарушение общего состояния зубов.

С пациентом согласовываются технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения.

Пациент информируется о всех возможных осложнениях, которые могут произойти как во время так и после лечения, в том числе: воспаление пульпы вследствие проникновения бактерий, если слой дентина тонкий или повреждается в процессе обработки зуба, в этом случае потребуются лечение корневых каналов; возобновление кариозного процесса по прошествии какого-то времени, что может потребовать повторное лечение.

Пациенту разъясняется необходимость применения обезболивания (местной инъекционной анестезии) с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 мин до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Пациенту разъясняется, что применение анестезии может привести в редких случаях к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другим осложнениям. 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.

Пациенту разъясняют, что обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ.

Пациент информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров и согласен(а) на их проведение.

Пациента информируют, что при отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное лечение, и исключить осложнения после лечения, поэтому значительно ограничит гарантийный срок. Пациент информируется о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

Пациенту сообщают, что при проведении рентгенологического обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты. Доза облучения во время обследования будет зарегистрирована в медицинской карте в Листе учета дозовых нагрузок при проведении рентгенологического обследования.

Пациента осведомляют о возможных осложнениях во время приема анальгетиков и антибиотиков.

В доступной форме пациенту разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

ТР	Терапевтические услуги		
ТР-01	Восстановление зуба пломбой		
ТР-А16.07.025.0 01	Избирательное полирование зуба	900,00 руб	30 мин
ТР-А16.07.082	Шлифовывание твердых тканей зуба при лечении кариеса и его осложнений с целью диагностики	1 900,00 руб	60 мин
ТР-А16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	1 900,00 руб	30 мин
ТР-А16.07.002	Восстановление постоянного зуба пломбой (Build Up) под коронку	7 900,00 руб	90 мин
ТР-А16.07.002.0 01	Build-Up с индивидуальным СВШ	9 500,00 руб	120 мин
ТР-А16.07.002.0 02	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении поверхностного кариеса	4 900,00 руб	60 мин
ТР-А16.07.002.0 03	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении среднего кариеса	5 900,00 руб	90 мин
ТР-А16.07.002.0 04	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении глубокого кариеса	7 900,00 руб	90 мин
ТР-А16.07.002.0 05	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов	3 000,00 руб	30 мин
ТР-А16.07.002.0 06	Восстановление зуба пломбой с использованием материалов светового отверждения и установка балки для экструзии	13 000,00 руб	120 мин
ТР-А16.07.002.0 07	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении клиновидного дефекта средней глубины	4 900,00 руб	60 мин
ТР-А16.07.002.0 08	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении глубокого клиновидного дефекта	5 900,00 руб	90 мин
ТР-А16.07.002.0 09	восстановление зуба пломбой при лечении кариеса депульпированного зуба	7 900,00 руб	90 мин
ТР-А16.07.002.0 10	Восстановление зуба пломбой с использованием материалов химического отверждения	2 900,00 руб	30 мин
ТР-А16.07.002.0 11	Восстановление поддесневой стенки	2 900,00 руб	30 мин
ТР-А16.07.002.0 12	Прямая художественная реставрация жевательного зуба	8 900,00 руб	120 мин
ТР-А16.07.002.0	Прямая художественная реставрация фронтального зуба	12 900,00 руб	120 мин

13		₽	
ТР-А16.07.002.0 14	Лечение кариеса методом Icon	4 900,00 ₽	60 мин

Операция установки скуловых имплантатов Нобель Зигома

Пациента информируют о поставленном после обследования о диагнозе и необходимости проведения хирургической операции по установке скуловых имплантатов Зигома, костной и мягкотканной пластики. Альтернативный план лечения - использование съёмного протезирования пластиночными протезами.

Пациента информируют, что операция будет проводиться под местным или общим обезболиванием. Во время операции в костную ткань челюсти и скуловой кости будут внедрены имплантаты и(или) мембраны, винты, пины, мягкотканые и костно-пластические материалы, и будут наложены швы. Операция будет проведена по общепринятой методике, рекомендованной производителем, с использованием сертифицированных стоматологических материалов, инструментов и оборудования. После операции, через определенный период времени, необходимый для интеграции имплантатов, будут изготовлены и установлены зубные протезы с опорой на имплантаты, вид и конструкцию которых определит лечащий врач в соответствии с планом лечения. Имплантаты Зигома будут выполнять функцию опоры для зубного протеза самостоятельно или в сочетании с собственными зубами или другими имплантатами. Вид будущего протеза определяется доктором и фиксируется в плане ортопедического лечения с опорой на имплантаты.

Пациента ставят в известность, что только во время оперативного вмешательства может быть окончательно определен объем операции (его расширение или отказ от запланированного объема), поэтому возможно увеличение стоимости при увеличении объема операции. При невозможности установки имплантатов из-за состояния костной ткани операция будет прекращена либо проведена подготовка места для установки имплантатов путем мягкотканной пластики или аугментации кости (синус-лифтинг, расщепление гребня, пересадка костных блоков и другое) и прочие манипуляции согласно решению врача. Имплантаты в этом случае могут быть установлены как одномоментно, так и отсрочено после формирования мягких и костных тканей в сроки, рекомендованные лечащим врачом. Мягкотканная и костная пластика являются отдельными от установки имплантатов услугами и требуют дополнительной оплаты по прайсу Исполнителя на момент оказания услуги. В процессе лечения с применением имплантатов может потребоваться несколько операций по костной и мягкотканной пластике, необходимых для получения наилучшего клинического и эстетического результата лечения, а также установка формирователей десны и временных ортопедических конструкций на имплантаты. Количество и вид имплантатов Зигома определяется планом лечения.

Пациента информируют, что во время и после операции, в редких случаях, могут произойти нижеперечисленные осложнения:

- воспаление тканей вокруг имплантатов, что потребует дополнительного лечения и может привести к удалению имплантатов; припухлость, отек, болевые ощущения, кровотечения, гематомы;
- возможно инфицирование раны, прилегающих тканей или сосудистой системы в случае осложнений, и при несоблюдения предписанных врачом назначений, рекомендаций и правил гигиены;
- развитие гайморита, периимплантита, остеомиелита;
- боль, отек, гематомы, общее недомогание, гипертермия, онемение губы, языка, щеки, подбородка, зубов.

Точную продолжительность этих побочных ощущений и осложнений невозможно прогнозировать, и в крайне редких случаях они могут быть необратимыми;

Понимая сущность предложенного лечения и сложность биологического организма человека, пациенту объясняют, что невозможно гарантировать 100% достижение результата лечения, что ожидаемый результат может отличаться от полученного в результате вмешательства. В связи с этим возможны случаи

неблагоприятного исхода операции в виде неприживания имплантата, мягкотканного трансплантата и костно-пластического материала. В то же время Исполнитель может провести повторную операцию и, при необходимости, применить костно-пластические материалы для повторной операции. При неблагоприятном исходе операции (удаление или отторжение имплантата), явившимся следствием индивидуальной реакции организма на проведенное вмешательство и не связанном с нарушением Исполнителем общепринятых правил и методик оказания соответствующих услуг, Исполнитель за такие осложнения ответственности не несет.

Пациента информируют, что курение, приём алкоголя, наркотиков, некоторых лекарственных препаратов, наличие и обострение имеющихся и вновь возникших заболеваний, полученные пациентом острые травмы, снижают успех лечения. Пациент должен согласиться выполнять рекомендации врача по приёму лекарственных препаратов в до- и послеоперационном периоде, по уходу за полостью рта, отказу от вредных привычек, изменению режима и характера питания, понимать необходимость регулярно приходить на контрольные осмотры (по графику, оговоренному с врачом и записанному в амбулаторной карте стоматологического больного не реже 1 раза в 3 месяца).

Пациент должен информировать врача обо всех случаях аллергии в прошлом и настоящее время. Пациента предупреждают, что он должен незамедлительно сообщать своему лечащему врачу обо всех изменениях здоровья.

Пациенту разъясняют необходимость применения местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Без анестезии хирургическое вмешательство производиться не может. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в виде временной потери чувствительности в области обезболивания. Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медицинские препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями. Введение раствора проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, онемение и отеки десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше. Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ. Пациента осведомляют о возможных осложнениях во время приема лекарственных препаратов.

Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров по методу, рекомендованному врачом.

Пациента информируют, что при отказе от рентген-обследования в виде трехмерной компьютерной томографии врач не сможет провести качественное лечение и исключить осложнения после лечения.

Пациента информируют о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

Пациента информируют о среднем сроке службы имплантатов и среднестатистическом проценте благоприятного исхода операции по установке имплантата и операций по костной и мягкотканной пластике. Пациента уведомляют, что костная и мягкотканная пластика может потребоваться до установки имплантатов, в момент установки имплантатов, а также после полной интеграции имплантата перед протезированием. Невыполнение такой рекомендации может послужить причиной неудачи протезирования в связи с высокими медицинскими рисками возникновения осложнений и нарушения врачебных рекомендаций.

Пациент получает полную информацию о гарантийном сроке и сроке службы на о вещественные результаты хирургического лечения и ознакомливается с условиями предоставления гарантии, которые обязуется соблюдать. Пациент должен понимать, что в случае несоблюдения условий гарантии и врачебных рекомендаций по срокам временного и постоянного протезирования он лишается права на гарантию на все результаты оказанных услуг. Пациента уведомляют, что для сохранения гарантий и получения ожидаемого результата от протезирования на имплантатах необходимо полностью завершить весь комплексный план лечения и протезирования, рекомендованный лечащим врачом. Отказ от полного завершения комплексного

плана лечения или несоблюдение сроков лечения на любом этапе является поводом для аннулирования Исполнителем гарантий на все ранее полученные результаты медицинских услуг.

Пациента уведомляют, что в случае возникновения осложнений, о которых он информирован в настоящем документе и которые возникли вследствие естественных изменений его организма, связаны со случаями аллергии или индивидуальной реакции организма на вмешательство, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме.

Пациента информируют, что длительное заживление послеоперационной раны, ее возможное инфицирование, наличие после удаления зубов и корней острых краев лунки, частичное или полное расхождение швов, раскручивание винта на имплантате или формирователя десны, сопутствующий синус-лифтингу воспалительный процесс в гайморовой пазухе, выкрашивание элементов костно-замещающих материалов из раны, прорезывание частей фиксирующих винтов, пинов и мембран, образование послеоперационных рубцов, неприживление, частичное или полное рассасывание мягкотканного или костно-пластического материала считаются особенностями проведения хирургических вмешательств и не являются существенными недостатками оказанных медицинских услуг. Пациента предупреждают о необходимости приема антибиотиков и других препаратов по назначению врача.

Пациента информируют о том, что протезирование будет проведено в сроки, установленные для каждого вида имплантатов и индивидуальных особенностей организма. Эти сроки, установленные врачом, должны быть полностью соблюдены для максимальной адаптации имплантата в костной ткани. Оплата за ортопедический этап лечения будет проводится отдельно по расценкам ортопедического прейскуранта на момент проведения этапа протезирования. Пациенту разъясняют, что вид фиксации ортопедической конструкции на имплантаты (цементной или винтовой) выбирает врач исходя из клинической ситуации и медицинских показаний. Пациента уведомляют, что при винтовой фиксации на наружной части коронок будут шахты доступа к фиксирующему винту, которые закрываются пломбирочным материалом. Материал подлежит последующей коррекции при нарушении краевого прилегания по показаниям. В случае применения комбинированных абатментов на может происходить отклейка основания от титановой базы или раскручивание фиксирующего винта, что является конструктивной особенностью изделия и не относится к недостаткам оказанной услуги. Пациента уведомляют о необходимости после протезирования на имплантатах обязательно использовать для самостоятельной гигиены ирригатор полости рта и проходить процедуру профессиональной гигиены не реже 1 раза в 6 месяцев. Пациенту объясняют, что любой съемный протез с опорой на имплантаты подлежит обязательной перебазировке и коррекции опорно-удерживающих элементов в сроки не реже 1 раз в 6 месяцев с оплатой данной услуги по прайсу клиники.

Хирургическая репозиция зуба

Хирургическая репозиция зуба - это хирургический метод лечения острой травмы зуба (вывих зуба неполный, вколоченный), при котором зуб после предварительной подготовки возвращается на свое место в челюсти и временно фиксируется к соседним зубам. Данный метод используется в качестве альтернативы удалению зуба.

Дополнительными методами обследования для установления точного диагноза при травме зубов могут быть прицельная контактная внутриротовая рентгенография, конусно-лучевая компьютерная томография, панорамная рентгенография, рентгеновский снимок черепа в боковой проекции (ТРГ). Данные исследования могут назначаться врачом, они не входят в процедуру репозиции зуба и оплачиваются дополнительно.

Дополнительные манипуляции, необходимые для успешного прогноза лечения, зависят от тяжести травмы и массивности местных повреждений тканей. При переломах стенки лунки проводится соответствующее оперативное лечение. При нарушении целостности мягких тканей вокруг лунки накладываются швы, делается по показаниям пластика мягких тканей альвеолярного отростка. При нарушении целостности коронковой части зуба параллельно с репозицией или отсрочено выполняется восстановление коронковой части зуба временными или постоянными материалами. Эти вмешательства не входят в процедуру репозиции зуба и оплачиваются дополнительно.

После проведения всех подготовительных мероприятий зубу придается правильное положение в лунке с помощью пальцев или хирургических инструментов, далее проводится контроль его положения в прикусе, визуально и рентгенологически.

Далее для надежной фиксации зуба накладывается временная шина из композитных материалов на срок около 15 дней. Шинирование зубов после репозиции в правильном положении считается лучшим способом обеспечить комфорт и улучшение функционирования. Шина накладывается на вестибулярные поверхности зубов, чтобы обеспечить эндодонтический доступ, а также чтобы предотвратить помехи окклюзии. Практически всегда назначается общая антибиотикотерапия.

Также проводят эндодонтическое лечение (депульпирование) репонированного зуба до снятия шины через 7-10 дней после шинирования при отрицательном тесте витальности (гибели пульпы) и экстрозивном вывихе по причине разрыва сосудисто-нервного пучка.

Для зубов, у которых в силу возраста пациента не завершился процесс формирования корня, целью репозиции зубов с незавершенным формированием корня (открытым апексом) у детей является возможная реваскуляризация (восстановление сосудистого пучка зуба) полости пульпы и окончание формирования корня зуба. Если реваскуляризация не происходит – выполняется эндодонтическое лечение. Рекомендовано временное пломбирование корневого канала при помощи пасты на основе Гидроксида Кальция сроком до 1 месяца с последующим постоянным пломбированием корневого канала. Эндодонтическое лечение не входит в процедуру репозиции зуба и оплачивается дополнительно. Все манипуляции проводятся под местным или общим обезболиванием.

Рекомендации для пациентов:

- Избегайте участия в контактных видах спорта и экстремальных играх
- Мягкая диета в течение 2 недель. После снятия шины – обычное функционирование как можно быстрее.
- Чистка зубной щеткой с мягкой щетиной после каждого приема пищи
- Используйте раствор Хлоргексидина 0.1% для полосканий и ротовых ванночек дважды в день в течение недели. Обязательное динамическое наблюдение у стоматолога согласно назначенному графику визитов. Клинический и рентгенологический контроль за репонированным зубом должен осуществляться через 2 недели, 3 месяца, 6 месяца, 1 года и затем – 1 раз в год. Исход лечения определяется исходя из клинических и рентгенологических данных.

Исходы и прогнозы:

Благоприятный исход:

- Закрытая верхушка корня.
- Зуб асимптоматичен, подвижность в норме. Нет признаков резорбции или апикального воспаления.
- Открытая верхушка корня.
- Зуб асимптоматичен, подвижность в норме. Рентгенологические признаки остановки или продолжения формирования корня и прорезывания. Возможна облитерация корневого канала.

Неблагоприятный исход:

- Закрытая верхушка корня.
- Зуб симптоматичен, увеличенная подвижность или отсутствие подвижности (анкилоз). Рентгенологические признаки резорбции (воспалительной, связанной с развитием инфекции или заместительной, связанной с развитием анкилоза).
- Открытая верхушка корня.
- Зуб симптоматичен, увеличенная подвижность или отсутствие подвижности, анкилоз. При развитии анкилоза зуб будет находиться в инфраокклюзии. Рентгенологические признаки резорбции (воспалительной, связанной с развитием инфекции или заместительной, связанной с развитием анкилоза) или остановка развития корня.
- При возникновении анкилоза у детей и подростков, не завершивших свой рост, разовьется инфрапозиция репонированного зуба, что приведет в свою очередь приведет к нарушениям роста альвеолярной кости и лица в кратко-, средне- и долгосрочном прогнозе.

Потеря зуба.

- Если репонированный зуб в случае неблагоприятного исхода в последующем удаляется, возможными вариантами лечения являются: декоронация, аутотрансплантация, мостовидный протез, съемный протез, закрытие промежутка ортодонтическими методами с последующим изменением формы зубов композитными материалами, секционная остеотомия. Принятие решения о тактике лечения производится совместно с ребенком, родителями, согласно с мнением специалистов с целью сохранить открытыми все возможные лечебные опции до достижения пациентом совершеннолетия. После завершения роста ребенка, следует рассмотреть возможность имплантации.

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациенту необходимо информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся заболеваний, травм и ранее выполненных операций.

Лечение зубов, необходимых как временная опора до постоянного протезирования

В качестве опоры для зубных протезов могут быть использованы только здоровые или качественно приготовленные (пролеченные) зубы и ткани пародонта. Пациента извещают о необходимости рентгенологического исследования.

В случаях, когда в качестве опоры протеза используется зуб с некачественными пломбированными корневыми каналами, с очагами деструкции в области верхушки корня, с заболеванием пародонта и другими отклонениями от стандарта (которые не удалось устранить в процессе лечения), - возрастает риск обострения заболевания зуба и ухудшение его состояния, в результате этого может привести к удалению зуба и зубного протеза.

Пациента информируют, что состояние данных зубов не позволяет их использовать в качестве опоры для постоянного протезирования, поскольку срок службы протезов с опорой на указанные зубы будет коротким и непрогнозируемым. Поэтому, на период до завершения комплексного лечения зубов, этапы которого отражены в Предварительном плане лечения, ему необходимо установить временные протезы. Для этого ему необходимо вылечить зубы для опоры временного протеза.

Данные зубы в дальнейшем не будут использованы как опоры в окончательном варианте протезирования, их придется удалить. Лечение данных зубов необходимо для возможности более удобно пользоваться зубо-челюстной системой в период подготовки к постоянному протезированию.

Временное протезирование с опорой на зубы может повлечь прогрессирование заболеваний этих зубов, поэтому срок службы такого временного протеза предвидеть невозможно.

Пациента ознакомляют с наиболее рациональным планом проведения подготовительных мероприятий перед началом протезирования и самого протезирования.

Пациента ознакомляют с возможными альтернативными вариантами протезирования, которые, в его случае, будут иметь меньший клинический успех (длительность службы протеза; эстетические, гигиенические, функциональные качества протеза; профилактика заболеваний пародонта и дальнейшее разрушение жевательного органа).

Врач понятно объясняет необходимость строго следовать этапам протезирования, строгого соблюдения сроков, которые необходимо выдерживать прежде, чем перейти к следующему этапу, чтобы уменьшить вероятность переделки протеза.

Пациент обязуется выполнять все рекомендации по гигиеническому уходу за зубами и протезами, а также обязуется приходить на контрольные осмотры в соответствии с рекомендациями врача.

Пациенту разъясняется необходимость применения местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпулов. Длительность эффекта может варьироваться от 15 мин до нескольких часов в зависимости от вида анестетика индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров и согласен(а) на их проведение.

Пациента информируют, что при отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное лечение, исключить осложнения после лечения, поэтому значительно ограничит гарантийный срок. Пациента информируют о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

Пациенту сообщают, что при проведении рентгенологического обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты. Доза облучения во время обследования будет зарегистрирована в медицинской карте в Листе учета дозовых нагрузок при проведении рентгенологического обследования.

Пациента осведомляют о возможных осложнениях, возникающих во время эксплуатации протезов (особенно при увеличении нагрузки), в том числе возникновение переломов протезов, трещин, отколов, облицовочного материала, изменение цвета, стирание зубов антагонистов, возникновение участков повышенной окклюзии, обострение хронических процессов в опорных зубах и др.

В доступной форме пациенту разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациенту необходимо информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся заболеваний, травм и ранее выполненных операций. С пациентом согласовываются все технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений его организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме.

Понимая сущность предложенного лечения и уникальность каждого организма, ожидаемый положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения.

Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

Аутотрансплантация постоянного зуба

Аутотрансплантация постоянного зуба - это хирургический метод лечения дефекта зубного ряда, при котором собственный постоянный зуб-донор перемещается на место другого зуба для замещения дефекта в полости рта. Данный метод является альтернативой замещения дефектов зубного ряда с помощью традиционной дентальной имплантации. Зуб-донор удаляется атравматичным способом, и после предварительной эндодонтической подготовки вне полости рта каналов зуба-донора и подготовки лунки-реципиента устанавливается в челюсти, и временно фиксируется к соседним зубам. Чаще всего аутотрансплантации подлежат третьи постоянные моляры (8-е зубы, зубы «мудрости») для замещения отсутствующих или сильно разрушенных первых или вторых постоянных моляров на верхней и нижней челюсти, но могут быть и другие варианты аутотрансплантации зубов иной групповой принадлежности в зависимости от плана лечения и мед.показаний.

Дополнительными методами обследования для планирования аутотрансплантации зуба могут быть прицельная контактная внутриротовая рентгенография, конусно-лучевая компьютерная томография, панорамная рентгенография, рентгеновский снимок черепа в боковой проекции (ТРГ) или сочетание нескольких методов, а также исследование диагностических моделей челюстей и окклюзии. Данные исследования могут назначаться врачом по показаниям, они не входят в процедуру аутотрансплантации зуба и оплачиваются дополнительно.

Зуб-донор перед трансплантацией подлежит обязательному эндодонтическому лечению вне полости рта (удаление пульпы и пломбирование корневых каналов). Эндодонтическое лечение не входит в процедуру аутотрансплантации зуба и оплачивается дополнительно в зависимости от анатомии и количества корневых каналов зуба-донора.

Аутотрансплантация возможна как в свежую лунку-реципиент сразу после удаления замещаемого зуба, так и в искусственно подготовленную лунку, когда замещаемый зуб отсутствует давно. Согласно исследованиям, не было обнаружено различий при аутотрансплантации в свежую или искусственную лунку. Метод выбирает врач в каждом случае индивидуально. Параллельно с процедурой аутотрансплантации или после нее за дополнительную плату по мед.показаниям может проводиться костная и/или мягкотканная пластика в области трансплантируемого и соседних зубов.

После проведения всех подготовительных мероприятий зуб-донор помещается в лунку-реципиент, проводится контроль его положения в прикусе, визуально и рентгенологически. В редких случаях уже в процессе операции врач может отказаться от аутотрансплантации зуба по медицинским причинам (несоответствие формы лунки-реципиента форме корней зуба, перелом корня или коронковой части зуба-донора в процессе удаления, невозможность качественной эндодонтической подготовки корневых каналов зуба-донора до верхушек, перелом альвеолярного отростка или перегородки в лунке) и т.д.

Далее после аутотрансплантации для надежной фиксации зуба накладывается временная шина из композитных материалов на срок около 15 дней. Шинирование зубов, трансплантированных в правильном положении, считается лучшим способом обеспечить комфорт и улучшение функционирования. Шина накладывается на вестибулярные поверхности зубов, чтобы предотвратить помехи окклюзии. Практически всегда назначается общая антибиотикотерапия, обезболивающие, антисептические и другие лекарственные препараты.

После интеграции зуба-донора в челюсти в течение последующих месяцев и лет возможна резорбция окружающей зуб кости и рецессия десны. По показаниям резорбция и рецессия корректируется с помощью техник восстановления костной ткани и лоскутных операций в полости рта за дополнительную плату.

При несоответствии коронковой части трансплантированного зуба параметрам прикуса, функции и эстетики на этот зуб после завершения периода интеграции в челюсти (в период до 6 месяцев) изготавливается искусственная ортопедическая конструкция, которая оплачивается дополнительно по прайсу клиники.

Все манипуляции проводятся под местным или общим обезболиванием.

Рекомендации для пациентов:

- Избегайте участия в контактных видах спорта и экстремальных играх
- Мягкая диета в течение 2 недель. После снятия шины – обычное функционирование как можно быстрее.
- Чистка зубной щеткой с мягкой щетиной после каждого приема пищи
- Используйте раствор Хлоргексидина 0.1% для полосканий и ротовых ванночек дважды в день в течение недели.
- Временная шина может под действием жевательных нагрузок расфиксироваться или треснуть. В случае нарушения целостности или расфиксации шины - не принимать пищу, не оказывать механического воздействия на зуб-донор и как можно быстрее обратиться к врачу для восстановления целостности шинирующей конструкции.
- Обязательное динамическое наблюдение у стоматолога согласно назначенному графику визитов.
- Клинический и рентгенологический контроль за трансплантированным зубом должен осуществляться через 2 недели, 3 месяца, 6 месяцев, 1 года и затем – 1 раз в год. Исход лечения определяется исходя из клинических и рентгенологических данных.

Исходы и прогнозы:

Благоприятный исход 80%:

Зуб асимптоматичен, подвижность в норме. Нет признаков резорбции или апикального воспаления.

Неблагоприятный исход 20%:

Зуб симптоматичен, увеличенная подвижность. Рентгенологические признаки резорбции (воспалительной, связанной с развитием инфекции). Самопроизвольное удаление зуба из лунки. Отсутствие интеграции с тканями пародонта. Развитие инфекционных осложнений, (абсцесс, свищевой ход). Перелом корня или коронковой части зуба. Наружная резорбция корня зуба. Десневой карман.

Возможно развитие анкилоза (полной утраты подвижности) трансплантированного зуба.

Потеря трансплантированного зуба.

Если трансплантированный зуб в случае неблагоприятного исхода удаляется, возможными вариантами лечения являются: дентальная имплантация, мостовидный протез, съемный протез, закрытие промежутка ортодонтическими методами с последующим изменением формы зубов композитными материалами. Решения о тактике лечения при неблагоприятном исходе принимаются лечащим врачом и согласовываются с пациентом.

Пациенту в доступной форме разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ".

Пациенту необходимо информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся у пациента заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. У пациента берут разрешение разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут

необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы и получать на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в документах.

В случае возникновения осложнений, не связанных с дефектами оказания медицинской помощи, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений организма пациента или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, ожидаемый положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Пациента уведомляют, что появление симптомов аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

ХР-А16.07.009	Аутотрансплантация зуба	31 900,00 ₽	60 мин
---------------	-------------------------	----------------	--------

Внутримышечные, внутривенные и подкожные инъекции

На основании статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пациенту разъясняют детали предстоящей манипуляции, и берут добровольное согласие на проведение внутримышечных, внутривенных и подкожных инъекций лекарственных препаратов в ООО «ГАЛЕРЕЯ УЛЫБОК - ЦЕНТР КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ СТОМАТОЛОГИИ»

Метод и объем манипуляции, а также о выбор необходимого для лечения лекарственного препарата (препаратов) доверяют медицинскому персоналу клиники.

Количество процедур будет определяться в соответствии с имеющимися показаниями и противопоказаниями, а также целевым назначением манипуляции.

Место для проведение внутримышечных, внутривенных и подкожных инъекций лекарственных препаратов выбирается медицинской сестрой. Наиболее типичные места – локтевые сгибы, тыльная сторона кисти, плечо, верхненаружный квадрант ягодицы. Во время манипуляции могут возникнуть непредвиденные ситуации, аллергические реакции и осложнения, требующие медицинской помощи, а также обстоятельства, препятствующие выполнению данной манипуляции или выявиться ситуация, требующая изменения плана манипуляции. В связи с этим уполномочиваю медицинский персонал клиники выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением неопределенных ситуаций и осложнений.

Пациент должен сообщить медицинскому персоналу клиники о наличии у него аллергических реакций на лекарственные препараты.

Пациента осведомляют обо всех возможных осложнениях, которые могут произойти во время и после манипуляции: аллергические реакции, отек, гематома, прокол вены, выведение лекарственного препарата в околососудистые ткани, кровотечение, обморочные состояния, снижение артериального давления, боль, побочные действия и осложнения, описанные в инструкциях к применяемым лекарственным препаратам и их компонентам.

Манипуляция инъекции болезненна и может выполняться в том числе и с применением местной анестезии. Пациента осведомляют о возможных осложнениях во время анестезии.

В случае возникновения неотложных ситуаций пациент дает согласие на госпитализацию в специализированное лечебное учреждение.

Режим поведения и рекомендации: не удалять лечебную повязку ранее чем через 20 минут после процедуры, держать руку согнутой в локтевом суставе не менее 10 минут после процедуры, при появлении отека, боли, увеличивающейся гематомы, кровотечения - не греть, не смазывать, не заниматься самолечением и незамедлительно обратиться к врачу.

Пациента уведомляют о возможных последствиях при нарушении режима, а также при возможных болевых ощущениях и методах обезболивания.

Диагностическая ревизия зуба (рискованное лечение)

Пациент получает подробные объяснения по поводу его заболевания и что при данной клинической ситуации очень сложно поставить точный диагноз и спланировать соответствующее лечение, не прибегая к вмешательству. Окончательное решение лечения врач может принять только после того, как проведёт ряд подготовительных мероприятий (в зависимости от первоначального состояния зуба), в частности: снятие ортопедической конструкции, удаление литой штифтовой культевой вкладки, удаление анкерного штифта, препарирование и удаление старых пломб, кариозных тканей, размягчённого дентина из полости зуба, а также по факту наблюдения за состоянием зуба после вмешательства.

При этом возможны два варианта лечения:

1. Уточнение диагноза, позволяющего выполнить консервативное лечение зуба, и в соответствии с ним выбор и согласование с пациентом тактики лечения по сохранению зуба. Пациент в этом случае оплачивает последующее лечение согласно утвержденного или скорректированного после диагностической ревизии плана лечения.
2. В случае выявления показаний к удалению зуба (перелом, трещина, перфорации, невозможность прохождения корневых каналов, полное разрушение коронковой части зуба с отсутствием феррула, невозможность извлечения отломка инструмента в канале, вкладки, штифта, подвижность 3-4 степени, рецессия десны и т.п.) врач принимает решение об удалении зуба. В этом случае пациент оплачивает диагностическую ревизию и все выполненные манипуляции по препарированию зуба, удалению старой пломбы, снятию коронок, извлечению инородных тел из зуба, временное пломбирование каналов и полостей зуба.

Далее составляется новый план лечения и после согласования с пациентом проводится соответствующее лечение.

Стоимость лечения зависит от того, какой вариант лечения будет возможен и что в случае уточненного диагноза кроме непосредственно лечебных манипуляций пациент обязан оплатить также услугу диагностической ревизии зуба, даже если данная манипуляция будет завершена удалением зуба. В случае необходимости во время диагностической ревизии и лечебных манипуляций может быть использован стоматологический медицинский микроскоп, использование которого оплачивается дополнительно в соответствии с прайсом клиники.

Пациента осведомляют о последствиях отказа от данного лечения, об альтернативных методах лечения и обо всех возможных осложнениях, которые могут произойти во время, и после лечения,

После диагностической ревизии в сочетании с основными и дополнительными методами диагностики врач поставит уточненный диагноз и проведет соответствующее лечение;

Пациенту разъясняют необходимость применения местной инъекционной анестезии для обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 мин до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости. Анестетик в случае необходимости может быть добавлен врачом в процессе лечения.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другим осложнениям. 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.

Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ.

Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также о всех имеющихся у пациента заболеваниях.

Пациента осведомляют о возможных осложнениях во время приёма анальгетиков и антибиотиков.

Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров и получают согласие на их проведение.

Пациента информируют, что при отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное лечение, исключить осложнения после лечения. Пациента информируют о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

При проведении рентгенологического обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты. Доза облучения во время обследования будет зарегистрирована в Листе учета дозовых нагрузок при проведении рентгенологического обследования.

В доступной форме пациенту разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациента в доступной форме уведомляют об осуществляемой медицинской деятельности, о режиме работы клиники, о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи, об эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях, о графике работы, уровне образования и квалификации медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, о состоянии здоровья пациента, о правилах и условиях эффективного и безопасного использования результатов оказанных медицинских услуг, о перечне платных медицинских услуг Исполнителя, их стоимости, положении о гарантиях и сроках службы на о вещественные результаты оказанных услуг, о правилах использования установленных стоматологических конструкций.

Пациенту необходимо информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся у пациента заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту названы и согласованы технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. Пациент даёт разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы и получить на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в документе. Пациент даёт разрешение использовать труд любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений организма пациента или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, ожидаемый положительный результат лечения не

гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

Операция установки дентальных имплантатов, костная и мягкотканная пластика

Пациента информируют о поставленном после обследования диагнозе и необходимости проведения хирургической операции по установке дентальных имплантатов, костной и мягкотканной пластики. Альтернативой протезирования с опорой на имплантатах является план лечения с использованием съемного протезирования пластиночными протезами.

Операцию проводят под местным или общим обезболиванием. Во время операции в костную ткань челюсти внедряют имплантаты и(или) мембраны, винты, пины, мягкотканые и костно-пластические материалы, и накладывают швы. Операция будет проведена по общепринятой методике, с использованием сертифицированных стоматологических материалов. После операции, через определенный период времени, необходимый для интеграции имплантатов, будут изготовлены и установлены зубные протезы с опорой на имплантаты. Имплантаты будут выполнять функцию опоры для зубного протеза самостоятельно или в сочетании с собственными зубами. Вид будущего протеза определяется доктором и фиксируется в плане ортопедического лечения с опорой на имплантаты.

Только во время оперативного вмешательства может быть окончательно определен объем операции (его расширение или отказ от запланированного объема), поэтому возможно увеличение стоимости при увеличении объема операции. При невозможности установки имплантатов из-за состояния костной ткани операция будет прекращена либо проведена подготовка места для установки имплантатов путем мягкотканной пластики или аугментации кости (синус-лифтинг, расщепление гребня, пересадка костных блоков и другое) и прочие манипуляции согласно решению врача. Имплантаты в этом случае могут быть установлены как одномоментно, так и отсрочено после формирования мягких и костных тканей в сроки, рекомендованные лечащим врачом. Мягкотканная и костная пластика являются отдельными от установки имплантатов услугами и требуют дополнительной оплаты по прайсу Исполнителя на момент оказания услуги. В процессе лечения с применением имплантатов может потребоваться несколько операций по костной и мягкотканной пластике, необходимых для получения наилучшего клинического и эстетического результата лечения, а также установка формирователей десны и временных ортопедических конструкций на имплантаты.

Пациента информируют, что во время и после операции, в редких случаях, могут произойти нижеперечисленные осложнения:

- Воспаление тканей вокруг имплантатов, что потребует дополнительного лечения и может привести к удалению имплантатов; припухлость, отек, болевые ощущения, кровотечения, гематомы;
- возможно инфицирование раны, прилегающих тканей или сосудистой системы в случае осложнений, и при несоблюдения предписанных врачом назначений, рекомендаций и правил гигиены;
- боль, отек, гематомы, общее недомогание, гипертермия, онемение губы, языка, щеки, подбородка, зубов.

Точную продолжительность этих побочных ощущений и осложнений невозможно прогнозировать, и в крайне редких случаях они могут быть необратимыми;

Исходя из сущности предложенного лечения и сложности биологического организма человека, невозможно гарантировать 100% достижение результата лечения, ожидаемый результат может отличаться от полученного в результате вмешательства. В связи с этим возможны случаи неблагоприятного исхода операции в виде неприживления имплантата, мягкотканного трансплантата и костно-пластического материала. В то же время Исполнитель может провести повторную операцию и, при необходимости, применить костно-пластические материалы для повторной операции. При неблагоприятном исходе операции (удаление или отторжение имплантата), явившимся следствием индивидуальной реакции организма на проведенное вмешательство и не связанном с нарушением Исполнителем общепринятых правил и методик оказания соответствующих услуг, Исполнитель за такие осложнения ответственности не несет.

Пациента информируют, что курение, приём алкоголя, наркотиков, некоторых лекарственных препаратов, наличие и обострение имеющихся и вновь возникших заболеваний, полученные пациентом острые травмы,

снижают успех лечения. Пациент должен выполнять рекомендации врача по приёму лекарственных препаратов в до- и послеоперационном периоде, по уходу за полостью рта, отказу от вредных привычек, изменению режима и характера питания, регулярно приходить на контрольные осмотры (по графику, оговоренному с врачом и записанному в амбулаторной карте стоматологического больного не реже 1 раза в 3 месяца).

Пациент должен информировать врача обо всех случаях аллергии в прошлом и настоящее время. Пациента предупреждают о том, что он должен незамедлительно сообщать своему лечащему врачу обо всех изменениях здоровья.

Пациенту разъясняют необходимость применения местной инъекционной анестезии с целью обезбоживания медицинских манипуляций. Без анестезии хирургическое вмешательство производиться не может. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в виде временной потери чувствительности в области обезбоживания. Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медицинские препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями. Введение раствора проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, онемение и отеки десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше. Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ. Пациента осведомляют о возможных осложнениях во время приема лекарственных препаратов.

Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров по методу, рекомендованному врачом.

Пациента информируют, что при отказе от рентген-обследования в виде трехмерной компьютерной томографии врач не сможет провести качественное лечение и исключить осложнения после лечения.

Пациента информируют о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

Пациента информируют о среднем сроке службы имплантатов и среднестатистическом проценте благоприятного исхода операции по установке имплантата и операций по костной и мягкотканной пластике. Пациента уведомляют, что костная и мягкотканная пластика может потребоваться до установки имплантатов, в момент установки имплантатов, а также после полной интеграции имплантата перед протезированием. Невыполнение такой рекомендации может послужить причиной неудачи протезирования в связи с высокими медицинскими рисками возникновения осложнений и нарушения врачебных рекомендаций.

Пациент получает полную информацию о гарантийном сроке и сроке службы на овеществленные результаты хирургического лечения и ознакомливается с условиями предоставления гарантии, которые обязуется соблюдать. В случае несоблюдения условий гарантии и врачебных рекомендаций по срокам временного и постоянного протезирования пациент лишается права на гарантию на все результаты оказанных услуг. Для сохранения гарантий и получения ожидаемого результата от протезирования на имплантатах необходимо полностью завершить весь комплексный план лечения и протезирования, рекомендованный лечащим врачом. Отказ от полного завершения комплексного плана лечения или несоблюдение сроков лечения на любом этапе является поводом для аннулирования Исполнителем гарантий на все ранее полученные результаты медицинских услуг.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент информирован в документах и которые возникли вследствие естественных изменений его организма, связанных со случаями аллергии или индивидуальной реакции его организма на вмешательство, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме.

Длительное заживление послеоперационной раны, ее возможное инфицирование, наличие после удаления зубов и корней острых краев лунки, частичное или полное расхождение швов, раскручивание винта на

имплантате или формирователя десны, сопутствующий синус-лифтингу воспалительный процесс в гайморовой пазухе, выкрашивание элементов костно-замещающих материалов из раны, прорезывание частей фиксирующих винтов, пинов и мембран, образование послеоперационных рубцов, неприживление, частичное или полное рассасывание мягкотканного или костно-пластического материала считаются особенностями проведения хирургических вмешательств и не являются существенными недостатками оказанных медицинских услуг. Пациента предупреждают о необходимости приема антибиотиков и других препаратов по назначению врача.

Протезирование будет проведено в сроки, установленные для каждого вида имплантатов и индивидуальных особенностей организма. Эти сроки, установленные врачом, должны быть полностью соблюдены для максимальной адаптации имплантата в костной ткани. Оплата за ортопедический этап лечения должна будет проведена отдельно по расценкам ортопедического прейскуранта на момент проведения этапа протезирования. Вид фиксации ортопедической конструкции на имплантаты (цементной или винтовой) выбирает врач исходя из клинической ситуации и медицинских показаний. При винтовой фиксации на наружной части коронок будут шахты доступа к фиксирующему винту, которые закрываются пломбирочным материалом. Материал подлежит последующей коррекции при нарушении краевого прилегания по показаниям. В случае применения комбинированных абатментов может происходить отклейка основания от титановой базы или раскручивание фиксирующего винта, что является конструктивной особенностью изделия и не относится к недостаткам оказанной услуги. Атрофия костной ткани до 2мм в пришеечной части после установки имплантатов является нормой. Пациента уведомляют о необходимости после протезирования на имплантатах обязательно использовать для самостоятельной гигиены ирригатор полости рта и проходить процедуру профессиональной гигиены не реже 1 раза в 6 месяцев. Любой съемный протез с опорой на имплантаты подлежит обязательной перебазировке и коррекции опорно-удерживающих элементов в сроки не реже 1 раз в 6 месяцев с оплатой данной услуги по прайсу клиники.

Пациент может задавать все интересующие его вопросы о сути и условиях лечения и получит исчерпывающие ответы и разъяснения на них. Пациенту объясняют значение схемы нумерации зубов и всех слов и медицинских терминов, имеющих в документах и имеющих отношение к его лечению.

ИМ	Имплантация (хирургическая часть)		
ИМ-А16.07.054.001	Внутрикостная дентальная имплантация системы "Alpha-Bio" («Альфа-Био») (Израиль)	27 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.002	Внутрикостная дентальная имплантация системы "ASTRA TECH" («Астра Тек») (Швеция)	42 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.003	Внутрикостная дентальная имплантация системы "Nobel Biocare" («Нобель Биокэр») (Швеция)	42 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.004	Внутрикостная дентальная имплантация системы "INNO" ("Инно") (Корея)	32 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.005	Внутрикостная дентальная имплантация системы "Straumann" (Штрауманн) (Швейцария)	42 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.006	Внутрикостная дентальная имплантация системы "Straumann Roxolid SLactive" (Штрауманн) (Швейцария)	51 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.007	Внутрикостная дентальная имплантация ортодонтического имплантата	16 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.008	Установка формирователя десны на имплантат системы "INNO" ("Инно") (Корея)	4 500,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.009	Установка формирователя десны на имплантат системы "ASTRA TECH" («Астра Тек») (Швеция)	5 500,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041	Лоскутная операция во время имплантации	5 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов	21 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041.002	Закрытие костного/десневого дефекта методикой IDR\B2S	15 000,00	60 мин

		₽	
ИМ-А16.07.041.002	Увеличение объема костной ткани по горизонтали	100 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041.003	Увеличение объема костной ткани по вертикали	150 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041.004	Увеличение объема костной ткани сложное (по вертикали и горизонтали)	200 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.010	Установка формирователя десны на имплантат системы "Nobel Biocare" («Нобель Биокэр») (Швеция)	4 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.011	Установка формирователя десны на имплантат системы "Alpha-Bio" («Альфа-Био») (Израиль)	3 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.012	Установка формирователя десны на имплантат системы "Straumann" («Штрауманн») (Швейцария)	5 500,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.013	Установка индивидуального формирователя десны на имплантате	6 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.055	Открытый синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика)	29 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.055.000	Хирургический этап имплантации по методике "All-on-4" ("Все-на-4") с установкой Мульти-юнит абатментов, система "Straumann" (Швейцария)	310 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.055.001	Хирургический этап имплантации по методике "All-on-4" ("Все-на-4") с установкой Мульти-юнит абатментов, система "INNO" (Корея)	265 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.055.002	Хирургический этап имплантации по методике "All-on-6" ("Все-на-6") с установкой Мульти-юнит абатментов, система "Straumann" (Швейцария)	390 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.055.003	Хирургический этап имплантации по методике "All-on-6" ("Все-на-6") с установкой Мульти-юнит абатментов, система "INNO" (Корея)	340 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.055.004	Хирургический этап реабилитации на 8-и имплантатах с установкой Мульти-юнит абатментов, система "Straumann" (Швейцария)	450 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.055.005	Хирургический этап реабилитации на 8-и имплантатах с установкой Мульти-юнит абатментов, система "INNO" (Корея)	400 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.056	Закрытый синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика)	11 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.41.002	Биодеградируемый костнопластический материал 1.0g	20 900,00 ₽	
ИМ-А-16.07.41.003	Биодеградируемый костнопластический материал 0.5g	10 900,00 ₽	
ИМ-А16.07.41.004	Биодеградируемая коллагеновая мембрана малая "creos"(Швеция)	14 900,00 ₽	
ИМ-А16.07.41.005	Биодеградируемая коллагеновая мембрана большая "creos" (Швеция)	21 900,00 ₽	
ИМ-А16.07.41.006	Скребок для забора аутокости "Micross"	13 900,00 ₽	

Съемные ортопедические конструкции

Результатом протезирования является установка искусственных зубов вместо утраченных для обеспечения жевания пищи и эстетической целостности зубных рядов.

Пациента знакомят с планом проведения подготовительных мероприятий перед началом протезирования и планом самого протезирования, с возможными альтернативными вариантами протезирования, в том числе протезировании несъемными конструкциями и протезированием на имплантатах, которые, в конкретном случае, будут иметь лучший клинический успех (длительность службы протеза; эстетические, гигиенические, функциональные качества протеза; профилактика заболеваний пародонта и дальнейшее разрушение жевательного органа), но недоступные пациенту по финансовым причинам или медицинским показаниям.

Выбирая данную конструкцию протеза, пациент соглашается на присущие ей вероятные недостатки в виде времени для привыкания к протезам и необходимость периодических коррекций, в том числе перебазировки протеза 1 раз в 6 месяцев, которые даже в период гарантийного срока проводятся за дополнительную плату.

При съемном протезировании протезы зубов не фиксируются постоянно в полости рта, возможность извлечения (снятия) протеза из ротовой полости и его нахождение вне ротовой полости может приводить к повреждению протеза, требует специального ухода за протезом (меры ухода указываются дополнительно в Памятке, с которой пациента знакомят до начала лечения и выдают её на руки).

При использовании съемных протезов возможны дискомфортные ощущения в ротовой полости, привыкание к которым требует времени и, при необходимости, процедур коррекции.

Последствиями отказа от протезирования могут быть: прогрессирующее зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирующее заболевание пародонта, быстрая утрата зубов остаточного прикуса, заболевание жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, утрата кости челюсти, рецессия десен, а также общесоматические заболевания желудочно-кишечного тракта, нейропатология.

При протезировании с опорой на зубы есть необходимость обтачивания зубов (препарирования эмали) для установки коронок, накладок, виниров, замковых креплений систем фиксации съемного протезирования). Данные манипуляции не входят в стоимость съемного протеза.

Для опоры протеза необходимо провести депульпирование (удаление нервов, при этом зуб становится неживым, но успешно выполняет функцию опоры протеза) и пломбирование каналов зубов.

Пациент должен строго следовать этапам протезирования и соблюдать сроки, которые необходимо выдерживать прежде, чем перейти к следующему этапу, чтобы уменьшить вероятность переделки протеза.

В зубочелюстной системе с возрастом происходят изменения, ослабляющие структуру зуба и его соединение с подлежащими тканями челюсти. При отсутствии зубов нагрузка на оставшиеся зубы существенно возрастает, и это может приводить к их разрушению. Поэтому пациент обязуется выполнять все рекомендации по гигиеническому уходу за зубами и протезами.

Съемные протезы имеют срок эксплуатации (не путать с гарантийным сроком!) от 3 до 7 лет при условии идеального выполнения всех врачебных рекомендаций и коррекции протезов не реже 1 раза в 6 месяцев. В процессе эксплуатации при воздействии жевательной нагрузки протезы могут получать трещины, отколы искусственных зубов и пластмассы базиса протеза. Данные случаи не являются гарантийными и устраняются при наличии такой возможности путем починки протеза за дополнительную плату.

Срок гарантии и срок службы на любой съемный протез, изготовленный в нашей клинике, составляет 1 год с момента начала использования протеза. В течение гарантийного срока все дефекты конструкции протеза будут устранены за счет клиники. Пациент обязан самостоятельно записываться и являться на прием в клинику согласно графику контрольных осмотров: не реже 1 раза в 3 месяца в первый год использования протеза и не реже 1 раза в 6 месяцев в последующие годы использования протеза и графику коррекции (перебазировки) протеза: не реже 1 раза в 6 месяцев в течение всего срока использования съемного протеза.

В случае нарушения пациентом врачебных рекомендаций и назначений, неявки на профилактический и контрольный осмотр, отказа или несвоевременного проведения коррекции съёмного протеза (перебазировки), активации кламмеров, замены удерживающих матриц, вмешательства в конструкцию протеза самостоятельно или силами третьих лиц все гарантийные обязательства утрачиваются и любые последующие модификации, починки и переделки будут проводиться за дополнительную плату согласно прайсу клиники даже в пределах гарантийного срока.

В качестве опоры для зубных протезов могут быть использованы только здоровые или качественно пролеченные зубы и ткани пародонта, а также необходимо рентгенологическое исследование опорных зубов и челюстей.

Если пациент настаивает на использовании в качестве опоры протеза зубов с некачественными пломбированными корневыми каналами, с очагами деструкции в области верхушки корня, с заболеванием пародонта и другими отклонениями от нормы (которые не удалось устранить в процессе лечения), то возрастает риск обострения заболевания зуба и ухудшения его состояния, что может привести к удалению зуба и зубного протеза. Настаивая на вышеуказанном, пациент берет на себя риск возникновения осложнений в опорных зубах и соглашается с установлением гарантийного срока на протезирование в размере 7 дней.

Пациенту разъясняют необходимость применения местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций.

Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров.

В период проведения манипуляций в полости рта, анестезии, обработки зубов, снятие оттисков, корректировке прикуса возможна индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функции глотания, жевания и речи.

Во время эксплуатации надлежащим образом изготовленных и установленных протезов (особенно при пережевывании и откусывании с силой), есть вероятность возникновения переломов протезов, трещин и отколов облицовочного материала искусственных зубов, появление натёртостей на деснах, изменение цвета протеза, стирание зубов, обострение хронических процессов в опорных зубах и др.

При наличии патологии височно – нижнечелюстных суставов, жевательных мышц, психомиофункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к протезам, чувство тошноты, нарушение функции речи, жевания, глотания, поломки протеза.

В случае изготовления бюгельного протеза на телескопической фиксации с использованием вторичных телескопических колпачков, необходимо производить платную замену вторичных гальванических колпачков в связи со снижением качества фиксации из-за физического износа фрикционных частей. Такую замену необходимо производить один раз в 2 года в том случае, если первичная (несъёмная) часть изготовлена из сплавов драгоценных металлов. В случае изготовления первичного колпачка из неблагородных сплавов, которые отличаются повышенной твердостью, физический износ гальванического колпачка происходит быстрее и замена производится не менее 1 раза в год. Замена матриц в составе замкового крепления проводится не реже 1 раза в 6 месяцев. Замена колпачков и матриц будет платной.

При протезировании с использованием бюгельного протеза на опорных зубах будут видны фиксирующие элементы (замки).

Пациенту объясняют, что нет гарантии совпадения ожидаемого им результата с полученным результатом и, что при установленном в гарантийном сроке на каждый из видов протезов, невозможно гарантировать безупречное состояние опорных зубов под протезом. При утрате опорных зубов платной переделке подлежит и весь протез.

В доступной форме пациенту разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития

осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Исполнитель в доступной форме уведомляет пациента об осуществляемой им медицинской деятельности, о режиме работы клиники, о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи, об эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях, о графике работы, уровне образования и квалификации медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, о состоянии здоровья, о правилах и условиях эффективного и безопасного использования результатов оказанных медицинских услуг, о перечне платных медицинских услуг Исполнителя, их стоимости, положении о гарантиях и сроках службы на о вещественные результаты оказанных услуг, о правилах использования установленных стоматологических конструкций.

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся у пациента заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. Пациент даёт разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы и получает на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в документах. Пациент даёт разрешение использовать труд любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений его организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, ожидаемый положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

ОПТ-06	Съемное протезирование с опорой на имплантаты		
ОПТ	Стоимость 1-го локатора в составе съемного протеза	8 000,00 ₽	60 мин
ОПТ-А16.07.023. 001	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (1 челюсть) с опорой на имплантаты на 4х локаторах	100 000,00 ₽	90 мин
ОПТ-А16.07.023. 003	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (1 челюсть) с опорой на имплантаты на 4х шаровидных абатментах	100 000,00 ₽	90 мин

ОРТ-А16.07.023.004	Протезирование зубов полными съёмными пластиночными протезами (1 челюсть) с опорой на имплантаты на фрезерованной балке	200 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-А16.07.056.001	Восстановление целостности зубного ряда несъёмным консольным протезом из акрила с винтовой фиксацией (14 единиц)	250 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-А16.07.056.002	Восстановление целостности зубного ряда несъёмным консольным протезом из диоксида циркония с винтовой фиксацией (14 единиц)	490 000,00 ₽	90 мин

ОРТ-04	Съёмные протезы		
ОРТ-А16.07.023.001	Протезирование зубов полными съёмными пластиночными протезами (1 челюсть)	64 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.023.002	Протезирование зубов полными съёмными пластиночными протезами с армированием	69 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.035.001	Протезирование частичными съёмными пластиночными протезами (1 челюсть)	49 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.035.002	Протезирование частичными съёмными пластиночными протезами с армированием (1 челюсть)	54 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.035.002	Протезирование частичными съёмными пластиночными протезами для временного замещения 1-3 отсутствующих зубов (иммедиат-протез)	9 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.035.003	Протезирование армированными съёмными пластиночными протезами с фиксацией на аттачментах (1 челюсть)	65 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.035.003	Протезирование частичными съёмными пластиночными протезами для временного замещения 4-6 отсутствующих зубов (иммедиат-протез)	25 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.036.001	Протезирование съёмными бюгельными протезами с кламмерной фиксацией (1 челюсть)	75 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.036.002	Протезирование съёмными бюгельными протезами с замковой фиксацией (1 челюсть)	85 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.021.001	Коррекция прикуса с использованием съёмных и несъёмных ортопедических конструкций – сплент	28 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.021.003	Изготовление защитной каппы при хирургических вмешательствах	9 000,00 ₽	
ОРТ-А16.07.021.004	Изготовление защитной ночной каппы	9 500,00 ₽	60 мин

Отбеливание зубов

Отбеливание является не медицинской, а косметической процедурой, не содержит в себе никакого лечебного эффекта, не ведет к улучшению состояния здоровья зубов и полости рта, не имеет медицинских показаний к применению и выполняется по желанию пациента при отсутствии противопоказаний. Непосредственно перед проведением отбеливания зубов обязательно нужно провести профессиональную гигиену зубов у стоматолога за отдельную плату.

Существуют следующие методы отбеливания: клиническое, домашнее, смешанное.

При проведении лечебных манипуляций по отбеливанию зубов существует определенная степень риска развития осложнений и отсутствия эффекта от услуги:

- после проведения сеансов отбеливания есть риск не достигнуть необходимого результата, то есть отбеливающий эффект будет незначительным или может отсутствовать полностью. Отсутствие эффекта от отбеливания не освобождает пациента от оплаты, поскольку услуга оказана согласно медицинскому протоколу, а подобный результат относится к непрогнозируемым индивидуальным особенностям организма пациента.
- достигнутый результат может очень быстро исчезнуть, то есть зубы могут снова вернуться к первоначальному цвету
- возможно повышение чувствительности зубов в течение первых дней после отбеливания, то есть появится болезненность при действии горячего, холодного, кислого, сладкого. Эти ощущения обычно проходят в течение нескольких дней.
- возможно появление болезненности в области десневого края, а также видимые незначительные его изменения и повреждения: шероховатость, покраснение, побледнение, рецессия десны.
- после отбеливания возможен риск возникновения значительного цветового различия между собственными тканями зуба и пломбами, а также протезами, которые имеются в полости рта. Это происходит в силу того, что отбеливающие системы не оказывают какого-либо воздействия на пломбировочные материалы и зубные протезы. Искусственные конструкции в полости рта после проведения отбеливания для соответствия их цвета цвету отбеленных зубов возможно придется переделать для уменьшения цветовых различий, что повлечет дополнительные финансовые расходы.

Альтернативные методы лечения, направленных на осветление зубов: изготовление прямых композитных реставраций, изготовление не прямых композитных керамических реставраций, протезирования зубов.

Отбеливание не проводится лицам до 18 лет, а также при проведении ортодонтического лечения.

Для достижения желаемого результата процедура клинического отбеливания зубов может быть выполнена в один-два визита или больше посещений, в зависимости от индивидуальных особенностей зубов пациента. Каждое посещение будет занимать от часа до полутора часов.

При проведении клинического отбеливания более чем в одно посещение, перерыв между процедурами может составлять от одной до двух недель. При большем сроке результаты могут быть менее значительными, т.е. эффективность процедуры будет потеряна.

В случае изначальной повышенной чувствительности зубов необходимо проведение процедуры по снижению чувствительности до и после отбеливания.

При курении и употреблении продуктов, содержащих красящие вещества (в том числе чай и кофе), а также при недостаточном соблюдении гигиены полости рта, возрастает риск потемнения зубов. Поэтому, начиная лечебные манипуляции по отбеливанию, я понимаю необходимость исключить красящие продукты и привычки для сохранения результата и обязуюсь не реже одного раза в полгода приходить на прием к врачу для прохождения контрольного осмотра.

После проведения отбеливания в 70 - 90% случаев в течение 2-х недель происходит потемнение зубов примерно на 0,5 - 1 тон. По данным зарубежных и российских стоматологов, отбеленные зубы могут сохранять достигнутый цвет в течение 6 месяцев - 5 лет.

Результат отбеливания, даже при соблюдении всех правил, предсказать очень трудно, поэтому минимальным результатом отбеливания зубов может быть сохранение цвета неизменным без осветления.

Основные правила при проведении процедуры отбеливания домашнего и клинического отбеливания в течение всего периода проведения процедуры:

- не употреблять фрукты (особенно цитрусовые), а также фруктовые соки и газированные напитки, поскольку это может стать причиной повышенной чувствительности;
- не употреблять в течение 2х недель с момента окончания последней процедуры отбеливания кофе, крепкого черного чая, красного вина, и иных красящих продуктов, а также не курить, чтобы предотвратить вероятность ухудшения результатов услуги отбеливания;
- пациент обязан немедленно проинформировать лечащего врача обо всех неприятных ощущениях, возникающих при проведении процедур отбеливания.

Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также о всех имеющихся у заболеваний. На препараты для отбеливания также возможны аллергические реакции, которые заранее предусмотреть нельзя.

Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, никто не может предсказать точный результат отбеливания. Ожидаемый пациентом результат не гарантирован, однако ему гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение им качественных материалов и инструментов с соблюдением соответствующих методик и правил санитарно-эпидемиологического режима.

Необходим контроль качества проведенной процедуры и пациент должен приходить на контрольные осмотры в назначенное время.

Пациент может задать все интересующие его вопросы о сути и условиях лечения, и получит исчерпывающие ответы и разъяснения на них. Пациенту объясняют значение системы нумерации зубов, всех слов и медицинских терминов, имеющих в документах.

У пациента берут разрешение использовать фотографии его зубов и полости рта на условиях анонимности в научных и учебных целях, для публикации в научной литературе и интернете, а также предоставлять сведения об объеме и стоимости оказанных ему услуг лицам, оплачивающим его лечение.

ОБЩ-08	Отбеливание зубов		
ОБЩ-А16.07.050 .001	Профессиональное отбеливание зубов клиническое часовое за один визит (2 челюсти в линии улыбки) аппаратом ZOOM-4	26 000,00 ₽	120 мин
ОБЩ-А16.07.050 .002	Домашнее отбеливание зубов с использованием индивидуальных кап	8 000,00 ₽	
ОБЩ-А16.07.050 .003	Профессиональное отбеливание зубов дополнительный шприц отбеливающего материала из набора домашнего отбеливания	2 900,00 ₽	
ОБЩ-А16.07.050 .004	Профессиональное отбеливание зубов внутрикоронковое для невитальных измененных в цвете зубов (1 зуб)	2 500,00 ₽	60 мин

Протезирование витальных зубов

Наиболее предпочтительным для здоровья и долгосрочного прогноза является покрытие зубов искусственными ортопедическими конструкциями без предварительного депульпирования. В случае сохранения жизнеспособности пульпы опорного зуба существует риск воспаления пульпы зуба или развития воспалительного процесса в тканях вокруг корня опорного зуба как в процессе, так и после покрытия зуба ортопедической конструкцией. Данная ситуация не является признаком некачественного оказания услуг и может развиться при соблюдении всех стандартов и клинических рекомендаций оказания медицинской помощи. В этом случае за дополнительную плату согласно прайсу, будет проведено лечение корневых каналов опорного зуба наиболее рациональным и безопасным способом – прямо через установленную ортопедическую конструкцию либо после ее снятия, что может потребовать необходимость повторного изготовления ортопедической конструкции и повторной ее оплаты.

Альтернативой является превентивное депульпирование витальных зубов под ортопедическую конструкцию, что связано с дополнительными риском развития осложнений как отдельная инвазивная стоматологическая манипуляция, а также депульпированные зубы имеют худший долгосрочный прогноз по сравнению с витальными зубами.

Исходя из сущности предложенного протезирования и уникальности каждого организма, итоговый результат протезирования может отличаться от ожидаемого пациентом, и искусственные протезы зубов эстетически могут отличаться по форме, цвету и прозрачности от своих зубов и других искусственных конструкций, особенно при различном освещении. Существует риск, связанный с применением анестезии и медицинских препаратов, которые могут вызвать нарушение сознания и дыхания, дисфункцию мышц, судороги, сердцебиение, коллапс, повышение АД, отек и воспаление в месте инъекции, аллергию, кровотечение, гематомы, некроз тканей, потерю чувствительности языка, губ, неба, кожи лица и шеи. Высокий процент успешности проведения ортопедического лечения (более 90%) не исключает определенный процент (около 10%) неудач ортопедического лечения, что может потребовать проведения коррекции или полной переделки ортопедической конструкции за счет пациента.

Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получит на них подробные ответы. Пациенту разъясняют значение системы нумерации зубов, всех медицинских терминов и слов, упомянутых в данном документе и имеющих отношение к его лечению.

Витальные зубы, покрытые ортопедическими конструкциями, требуют динамического наблюдения у лечащего врача не реже 1 раза в 6 месяцев, включающее в том числе необходимость рентгенологического исследования. В случае выявления эндодонтической патологии проводится лечение корневых каналов с оплатой по прайсу исполнителя на момент оказания услуги.

При наличии патологии височно-нижнечелюстных суставов и других нейромиофункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к протезам, чувство тошноты, нарушение функции речи, жевания, глотания, сколов и поломок протеза. Наличие сопутствующих заболеваний и индивидуальных особенностей организма, не позволяющих пациенту полностью адаптироваться к качественно изготовленным ортопедическим конструкциям (например, повышенный рвотный рефлекс), гарантийным случаем не являются и устраняются при наличии такой возможности за отдельную плату.

В доступной форме пациенту разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся у заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. У пациента берут разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент может задавать все интересующие его вопросы, и получит на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в документах.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, ожидаемый положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

ОПТ-03	Несъемное протезирование:		
ОПТ-А16.07.004.001	Восстановление зуба коронкой временной прямым методом	3 500,00 ₽	30 мин
ОПТ-А16.07.004.002	Восстановление зуба коронкой временной композитной фрезерованной лабораторным методом	9 900,00 ₽	60 мин
ОПТ-А16.07.004.003	Восстановление зуба коронкой постоянной металлокерамической с плечевой массой и индивидуальным воспроизведением эстетики	24 900,00 ₽	60 мин
ОПТ-А16.07.004.004	Восстановление зуба коронкой постоянной керамической (Еmax, Германия) или диоксида циркония в полную анатомию	28 900,00 ₽	60 мин
ОПТ-А16.07.004.005	Восстановление зуба коронкой,виниром, накладкой керамической постоянной (Еmax, Германия) или диоксид циркония с индивидуальной эстетикой	33 900,00 ₽	90 мин
ОПТ-А16.07.004.006	Восстановление зуба вкладкой, виниром, полукоронкой из материала Имакс с индивидуальной эстетикой во фронтальном отделе	39 900,00 ₽	90 мин
ОПТ-А16.07.004.007	Восстановление зуба вкладкой, виниром, полукоронкой из материала Имакс с индивидуальной эстетикой в рамках комплексного функционального и эстетического протезирования	49 000,00 ₽	90 мин
ОПТ-А16.07.033.001	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки	9 000,00 ₽	60 мин
ОПТ-А16.07.033.002	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки, облицованной керамикой Имакс	11 000,00 ₽	60 мин
ОПТ-А16.07.003	восстановление зуба коронкой временной в мериленд протезе	9 900,00 ₽	60 мин
ОПТ-А16.07.033.003	восстановление зуба с использованием внутрикорневого аттачмента	12 000,00 ₽	60 мин

Терапевтическое вмешательство

Лечащий врач после проведенной диагностики обосновывает необходимость проведения терапевтического лечения зубов. Результатом терапевтического лечения является устранение воспалительного процесса в каналах зуба и восстановление целостности твердых тканей зуба при помощи пломбировочных материалов.

Последствиями отказа от данного лечения могут быть: инфекционные осложнения, прогрессирование кариозного процесса и переход его в запущенную стадию с поражением пульпы зуба и окружающей кости, перелом зуба при отказе от покрытия зуба ортопедической конструкцией после проведенного эндодонтического лечения, прогрессирование зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирование заболеваний пародонта, быстрая утрата оставшихся зубов, заболевание жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, общесоматические заболевания желудочно-кишечного тракта, нейропатология, появление либо нарастание болевых ощущений; образование кисты; потеря зуба, а также системные проявления заболеваний зубов и полости рта. Возможные альтернативные варианты лечения, которые в конкретном случае могут иметь меньший клинический успех. Альтернативными методами лечения являются: удаление пораженного зуба (зубов); отсутствие лечения как такового, хирургическое вмешательство (апикальная хирургия). Альтернативные хирургические варианты лечения могут быть использованы при не достижении эффекта от терапевтического лечения зубов.

Возможные осложнения, которые могут произойти во время лечения, а именно:

Высокий процент успешности проведения терапевтического лечения (более 80%) не исключает определенный процент (5-10%) неудач, что может потребовать: повторной установки пломбы, перелечивания корневых каналов в будущем, периапикальной хирургии (резекции) и даже удаление зуба.

Во время лечения корневых каналов возможна поломка эндоинструмента, что может повлечь за собой невозможность его удаления из корневого канала, либо инструмент может перфорировать стенку корня. Такие осложнения могут стать причиной неудачи эндодонтического лечения и повлечь за собой удаление зуба.

При лечении инфицированных и ранее леченных корневых каналов процент успеха эндодонтического лечения значительно снижается (до 60%), что связано: со случаями, если каналы ранее были пломбированы в другой клинике твердеющими препаратами, резорцин-формалиновым методом, в каналах имеются сломанные эндоинструменты, металлические и стекловолоконные штифты и вкладки, тогда часто невозможно удалить старую корневую пломбу и пройти канал на всю длину; с ситуацией, если уже имеются перфорации корня и стенок зуба, ступеньки и ложные каналы; с сильной кальцификацией корневых каналов, что повышает вероятность возникновения различных осложнений (перфораций, поломки инструментов). При лечении искривленных корневых каналов также имеется более высокий процент поломки инструментов, перфораций и переломов корня. Все эти сложные клинические ситуации могут повлиять на конечный результат эндодонтической терапии и стать причиной удаления зуба, не являясь при этом недостатком оказанных услуг;

Если возникает необходимость лечения корневых каналов зуба, покрытого одиночной коронкой, либо являющегося опорой несъемного или съемного протеза, то при создании доступа к корневым каналам данного зуба и его изоляции коффердамом может произойти повреждение ортопедической конструкции (например, перелом коронки), либо может возникнуть необходимость снятия всей ортопедической конструкции (при этом возможно ее необратимое повреждение). Также, при попытке снять ортопедическую конструкцию или извлечь из канала инструмент, штифт или вкладку может произойти перелом самого зуба, что может привести к его удалению.

Установка пломбы на депульпированный зуб не является конечным этапом его лечения. Пациенту объясняют необходимость обязательного восстановления постоянной пломбой или вкладкой коронковой части зуба после проведения эндодонтического лечения в течение 2 недель и необходимость покрытия депульпированного зуба ортопедической конструкцией (вкладкой или коронкой) в строки до 1 месяца после постоянной пломбировки корневых каналов; в противном случае лечение может потерпеть неудачу ввиду поломки и удаления зуба либо потребовать повторного перелечивания корневых каналов за счет Пациента. В случае нарушения этих

рекомендаций Исполнитель за результаты лечения депульпированного зуба ответственности не несет. Пациенту объясняют необходимость рентгенологического контроля качества лечения как в процессе лечения, так и после него согласно рекомендациям врача и графику контрольных осмотров.

Лечащий врач объясняет необходимость строго следовать этапам лечения, важность соблюдения рекомендаций по срокам лечения, а также необходимость полного восстановления целостности зубных рядов с помощью ортопедических конструкций. Хотя предложенное лечение поможет сохранить стоматологическое здоровье, оно является вмешательством в биологический организм и как любая медицинская операция не может иметь стопроцентной гарантии на успех даже при идеальном выполнении всех клинических этапов. Пациента уведомляют, что через какое-то время, которое зависит от индивидуальной скорости протекания инволютивных процессов, возникает необходимость коррекции либо переделки корневых и коронковых пломб. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов после окончания лечения не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача, в этом случае замена конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно согласно прайсу Исполнителя.

Для терапевтического лечения проводится процедура сошлифовывания слоя твердых тканей зуба, которая является необратимой. Пациент получает подробные объяснения по поводу его заболевания и разъяснение, что не всегда возможно поставить точный диагноз (кариес или пульпит) и спланировать соответствующее лечение. Для лечения зубов с глубокими и обширными полостями даже после постановки постоянной пломбы может потребоваться депульпирование зуба и лечение (перелечивание ранее пломбированных) корневых каналов в нем, и что присутствие такой рекомендации врача в предварительном плане лечения нужно для получения наилучшего результата лечения. Наиболее предпочтительным для здоровья и лучшего долгосрочного прогноза является сохранение жизнеспособности пульпы. В случае сохранения жизнеспособности пульпы зуба с ранее имевшейся в нем кариозной полостью или глубоком клиновидном дефекте, стираемости, существует риск воспаления пульпы зуба и (или) развития воспалительного процесса в тканях вокруг корня зуба как в процессе, так и после постановки постоянной пломбы. В этом случае за дополнительную плату согласно прайсу будет проведено лечение корневых каналов опорного зуба наиболее рациональным и безопасным способом и последующее протезирование. Коррекции корневых и коронковых пломб (необходимые для индивидуализации и получения наилучшего результата), шлифовка готовых пломб по прикусу, неполное их совпадение по цвету, форме и прозрачности с соседними зубами и искусственными конструкциями и при различном освещении являются конструктивной особенностью данной медицинской услуги и не относятся к существенным недостаткам оказанных услуг.

Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, итоговый результат лечения может отличаться от ожидаемого пациентом и искусственные пломбы эстетически могут отличаться по форме, цвету и прозрачности от своих зубов и других искусственных конструкций. Существует риск, связанный с применением анестезии и медицинских препаратов. Пациенту объясняют, что в его интересах начать предложенное лечение. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получит на них подробные ответы. Пациенту разъясняют значение системы нумерации зубов, всех терминов и слов, упомянутых в данном документе и имеющих отношение к моему лечению.

Невозможно точно устанавливать сроки выполнения работ ввиду непредсказуемой реакции организма человека на проведение медицинского вмешательства, поэтому возможна необходимость изменения или коррекции первоначального плана лечения в процессе оказания услуг.

ТР-01	Восстановление зуба пломбой		
ТР-А16.07.025.0 01	Избирательное полирование зуба	900,00 ₹	30 мин
ТР-А16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба при лечении кариеса и его осложнений с целью диагностики	1 900,00 ₹	60 мин

ТР-А16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	1 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.002	Восстановление постоянного зуба пломбой (Build Up) под коронку	7 900,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.002.0 01	Build-Up с индивидуальным СВШ	9 500,00 ₽	120 мин
ТР-А16.07.002.0 02	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении поверхностного кариеса	4 900,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.002.0 03	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении среднего кариеса	5 900,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.002.0 04	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении глубокого кариеса	7 900,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.002.0 05	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блеку с использованием стеклономерных цементов	3 000,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.002.0 06	Восстановление зуба пломбой с использованием материалов светового отверждения и установка балки для экструзии	13 000,00 ₽	120 мин
ТР-А16.07.002.0 07	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении клиновидного дефекта средней глубины	4 900,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.002.0 08	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении глубокого клиновидного дефекта	5 900,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.002.0 09	восстановление зуба пломбой при лечении кариеса депульпированного зуба	7 900,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.002.0 10	Восстановление зуба пломбой с использованием материалов химического отверждения	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.002.0 11	Восстановление поддесневой стенки	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.002.0 12	Прямая художественная реставрация жевательного зуба	8 900,00 ₽	120 мин
ТР-А16.07.002.0 13	Прямая художественная реставрация фронтального зуба	12 900,00 ₽	120 мин
ТР-А16.07.002.0 14	Лечение кариеса методом Icon	4 900,00 ₽	60 мин
ТР-02	Лечение осложнений кариеса		
ТР-16.07.030.012	Подготовка корневых каналов к пломбированию	1 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.030.0 04	Обработка корневого канала Pro Taper	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.030.0 04	Пломбирование канала Горячей гутаперчей	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.093	Фиксация внутриканального штифта/вкладки	2 900,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.094	Удаление внутриканального штифта/вкладки	2 900,00 ₽	60 мин
ТР-А11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	2 000,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.008.0 01	Пломбирование корневого канала при лечении пульпита одноканального зуба	3 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.008.0 02	Пломбирование корневого канала при лечении пульпита многоканального зуба	3 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.008.0 03	Пломбирование корневого канала одноканального зуба при лечении периодонтита	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.008.0 04	Пломбирование корневого канала многоканального зуба при лечении периодонтита	2 900,00 ₽	30 мин

ТР-А16.07.030.0 01	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении пульпита одноканального зуба	4 900,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.030.0 02	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении пульпита многоканального зуба	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.030.0 03	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при лечении периодонтита одноканального зуба	7 900,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.030.0 04	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала многоканального зуба при лечении периодонтита	6 900,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.030.0 05	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (гидроокись кальция).	2 900,00 ₽	30 мин
ТР-03	Пародонтология терапевтическая		
ТР-А02.07.003	Исследование зубодесневых карманов с помощью пародонтологического зонда	600,00 ₽	10 мин
ТР-А11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	1 000,00 ₽	10 мин
ТР-А15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	500,00 ₽	10 мин
ТР-А16.07.020.0 01	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом (КЮРЕТАЖ)	300,00 ₽	20 мин
ТР-А22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба	300,00 ₽	20 мин
ТР-04	Микроскоп		
ТР-А16.07.002.1 00	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении кариеса с использованием микроскопа базовый уровень сложности	1 000,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.002.1 01	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении кариеса с использованием микроскопа повышенный уровень сложности	2 000,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.002.1 02	Восстановление постоянного зуба пломбой при лечении кариеса с использованием микроскопа высокий уровень сложности	3 000,00 ₽	120 мин
ТР-А16.07.008.1 00	Пломбирование корневого канала с использованием микроскопа базовый уровень сложности	1 000,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.008.1 01	Пломбирование корневого канала с использованием микроскопа повышенный уровень сложности	2 000,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.008.1 02	Пломбирование корневого канала с использованием микроскопа высокий уровень сложности	3 000,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.008.1 03	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба с использованием микроскопа	6 000,00 ₽	120 мин
ТР-А16.07.030.1 00	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с применением микроскопа базовый уровень сложности	1 500,00 ₽	30 мин
ТР-А16.07.030.1 01	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с применением микроскопа повышенный уровень сложности	2 500,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.030.1 02	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с применением микроскопа высокий уровень сложности	3 000,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.030.1 04	Пломбирование корневого канала с закрытием апикального отверстия под микроскопом (апексфиксация)	5 900,00 ₽	60 мин
ТР-А16.07.082.1 01	Извлечение стекловолоконного штифта из корневого канала с использованием микроскопа	5 900,00 ₽	90 мин
ТР-А16.07.094.1 00	Извлечение инородного тела из корневого канала с использованием микроскопа	8 900,00 ₽	120 мин

Лечение заболевания пародонта

Пародонтологическое лечение имеет своей целью устранение очагов инфекции в полости рта с целью продления срока службы зубов, оздоровления полости рта и всего организма. В ходе лечения могут быть использованы:

- консервативные методы (полировка зубов, медикаментозная обработка, снятие зубных отложений, закрытый кюретаж зубодесневых карманов),
- хирургические методы (открытый кюретаж зубодесневых карманов - лоскутная операция, наращивание костной ткани, пластика десны),
- ортодонтические и ортопедические методы (шинирование, протезирование).

Последствиями отказа от данного лечения могут быть: прогрессирование заболевания, развитие инфекционных осложнений, появление либо нарастание болевых ощущений; потеря зуба(ов), а также системные проявления заболевания.

Альтернативой данного лечения являются: удаление пораженного зуба (зубов), отказ от лечения как такового.

Возможные осложнения, которые могут произойти во время лечения и при проведении хирургической операции на пародонте, в т.ч.:

- возможности болевых ощущений в течение послеоперационного периода;
- возможности сохранения припухлости мягких тканей;
- возможности расхождения швов в послеоперационном периоде;
- повышения температуры тела и наличие симптомов интоксикации;
- ограничения открывания рта, увеличение лимфатических узлов;
- обнажения шеек зубов и изменение рельефа десневого края;
- увеличение подвижности зубов;
- повышение чувствительности зубов;

Хотя пародонтологическое лечение и гигиена полости рта имеет высокий процент клинического успеха, тем не менее, она является биологической процедурой и поэтому не может иметь стопроцентной гарантии на успех.

Пациенту разъясняют необходимость применения местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 мин до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другим осложнениям. 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.

Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ.

Пациент должен проинформировать врача о всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время.

Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров.

При отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное лечение, исключить осложнения после лечения, поэтому значительно ограничит гарантийный срок. Пациента информируют о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

При проведении рентгенологического обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты. Доза облучения во время обследования будет зарегистрирована в медицинской карте в Листе учета дозовых нагрузок при проведении рентгенологического обследования.

Пациента информируют о необходимости в течение 24 часов после операции соблюдать полный покой: не работать и не управлять автомобилем, не жевать и не разговаривать.

В доступной форме пациенту разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. У пациента берут разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получает на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в данном документе. Пациент даёт разрешение использовать труд любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений его организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности собственного организма, ожидаемый пациентом положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

ОБЩ-07	Профилактика		
ОБЩ-А22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зубов	4 900,00 ₽	90 мин
ОБЩ-А11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	1 900,00 ₽	20 мин
ОБЩ-А11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	600,00 ₽	10 мин

ОБЩ-А14.07.008	Обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта (ёршикометрия)	1 000,00 ₽	30 мин
ОБЩ-А22.07.003	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зубов + Air Flow	5 400,00 ₽	90 мин
ОБЩ-А22.07.006	Контрольная гигиена полости рта	1 500,00 ₽	30 мин
ОБЩ-А22.07.007	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зубов + Air Flow пациенту с установленной брекет системой	3 900,00 ₽	90 мин
ОБЩ-А22.07.006	GBT-профилактика	6 400,00 ₽	
ОБЩ-А25.07.003	Ультразвуковая обработка пародонтальных карманов аппаратом "Vector" (1 сегмент)	4 000,00 ₽	60 мин
ОБЩ-А25.07.004	Ультразвуковая обработка пародонтальных карманов аппаратом "Vector" (1 зуб)	600,00 ₽	15 мин
ОБЩ-В04.070.00 1	Школа психологической профилактики для пациентов и родственников (адаптивный прием)	1 000,00 ₽	30 мин

Удаление зуба(ов)

Основные осложнения оперативного лечения обусловлены анатомо-физиологическими особенностями организма. Удаление зуба верхней челюсти проводится в непосредственной близости к верхнечелюстной (гайморовой) пазухе. При перфорации дна пазухи носа возможно воспалительное осложнение в этой области. При хирургическом вмешательстве в области нижней челюсти, при непосредственной близости зоны вмешательства к нижнечелюстному каналу, возможно онемение языка, губ, подбородка, тканей нижней челюсти, развитие послеоперационных отеков и кровотечений.

Осложнения оперативного лечения также могут быть обусловлены наличием уже имеющегося хронического или острого патологического процесса челюстно-лицевой области, также могут включать в себя в редких случаях временное ограниченное открывание рта, повреждение имеющихся зубов, переломы кости верхней и нижней челюсти.

Пациента осведомляют о возможных альтернативных способах лечения, направленных на сохранение зуба, их преимуществах и недостатках. В ряде конкретных случаев удаление зуба является единственным способом лечения.

При надлежащем выполнении медицинского вмешательства в редких случаях во время хирургической операции и в послеоперационном периоде возникают нижеперечисленные осложнения:

- Болевые ощущения в течение послеоперационного периода;
- Сохранение припухлости мягких тканей;
- Повышение температуры и наличие общих симптомов интоксикации;
- Ограничение открывания рта, увеличение лимфатических узлов;
- В крайне редких случаях при аномальном расположении зуба - повреждение имеющихся зубов, переломы кости верхней и нижней челюсти;

Послеоперационный, восстановительный процесс строго индивидуален по длительности и характеру лечения, и дискомфорт послеоперационного состояния может быть в течении нескольких дней и более.

Отсутствие регенерации костного послеоперационного дефекта непрогнозируемо и может привести к необходимости последующего этапа оперативного лечения, направленного на пластическое замещение костного дефекта.

Необходимо применение местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Без анестезии хирургическое вмешательство не может производиться. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями.

Введение раствора проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отека десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше.

Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ. Пациента осведомляют о возможных осложнениях во время приема анальгетиков и антибиотиков. Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также о всех имеющихся у заболеваний.

Пациента информируют о необходимости после операции соблюдать полный покой: соблюдать щадящую диету и гигиену полости рта. Пациенту объясняют необходимость рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров и согласен(а) на его проведение.

При отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное гарантированное лечение и исключить осложнения после лечения. Пациента информируют о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования. При проведении рентгеновского обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты. В доступной форме пациенту разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. У пациента берут разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получит на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в данном документе. У пациента берут разрешение использовать труд любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, ожидаемый пациентом положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

ХР-А16.07.001	Удаление постоянного зуба	2 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.002	Удаление зуба сложное с разъединением корней	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.003	Операция удаления ретенированного, дистопированного зуба мудрости на нижней челюсти	15 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.004	Операция удаления ретенированного, дистопированного зуба мудрости на верхней челюсти	11 900,00 ₽	60 мин



ХР-А16.07.005	Удаление зуба мудрости на нижней челюсти	6 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.006	Удаление зуба мудрости на верхней челюсти	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.008	Удаление временного зуба	1 500,00 ₽	60 мин

Реплантация зуба

Реплантация постоянного зуба - это хирургический метод лечения острой травмы зуба (вывих зуба полный), при котором постоянный зуб после предварительной подготовки вне полости рта самого зуба и лунки возвращается на свое место в челюсти и временно фиксируется к соседним зубам или капами. Данный метод используется в качестве альтернативы удалению зуба. Временные (молочные) зубы реплантации не подлежат.

Дополнительными методами обследования для установления точного диагноза при травме зубов могут быть прицельная контактная внутриротовая рентгенография, конусно-лучевая компьютерная томография, панорамная рентгенография, рентгеновский снимок черепа в боковой проекции (ТРГ). Данные исследования могут назначаться врачом, они не входят в процедуру реплантации зуба и оплачиваются дополнительно.

Критическим фактором влияющим на прогноз реплантации зуба, является нахождение зуба в сухой среде. Если время нахождения зуба в сухости равно или превышает 60 минут, то все клетки периодонта считаются нежизнеспособными и прогноз реплантации будет сомнителен. Поэтому, «время высушивания» (т.е. время, которое зуб находился после травмы и до его реплантации или помещения в раствор) является важным фактором, который играет важную роль в успехе данного вида медицинского вмешательства.

Дополнительные манипуляции, необходимые для успешного прогноза лечения, зависят от тяжести травмы и массивности местных повреждений тканей. При переломах стенки лунки проводится соответствующее оперативное лечение. При нарушении целостности мягких тканей вокруг лунки накладываются швы, делается по показаниям пластика мягких тканей альвеолярного отростка. При нарушении целостности коронковой части зуба параллельно с реплантацией или отсрочено выполняется восстановление коронковой части зуба временными или постоянными материалами. Эти вмешательства не входят в процедуру реплантации зуба и оплачиваются дополнительно.

После проведения всех подготовительных мероприятий реплантируемый зуб помещается в лунку, проводится контроль его положения в прикусе, визуальное и рентгенологическое.

Далее для надежной фиксации зуба накладывается временная шина из композитных материалов на срок около 15 дней. Шинирование зубов, реплантированных в правильном положении, считается лучшим способом обеспечить комфорт и улучшение функционирования. Шина накладывается на вестибулярные поверхности зубов, чтобы обеспечить эндодонтический доступ, а также чтобы предотвратить помехи окклюзии. Практически всегда назначается общая антибиотикотерапия.

Также проводят эндодонтическое лечение (депульпирование) реплантированного зуба до его реплантации вне полости рта или до снятия шины через 7-10 дней после реплантации. Если «время высушивания» зуба составляет более 60 минут, то эндодонтическое лечение может быть произведено экстраорально до реплантации зуба.

Для зубов, у которых в силу возраста пациента не завершился процесс формирования корня, одним из прогнозов реплантации постоянных зубов с незавершенным формированием корня (открытым апексом) у детей является возможная реваскуляризация (восстановление сосудистого пучка зуба) полости пульпы и последующее окончание формирования корня зуба. Если реваскуляризация не происходит – выполняется эндодонтическое лечение. Рекомендовано временное пломбирование корневого канала при помощи пасты на основе Гидроксида Кальция сроком до 1 месяца с последующим постоянным пломбированием корневого канала. Эндодонтическое лечение не входит в процедуру реплантации зуба и оплачивается дополнительно.

Все манипуляции проводятся под местным или общим обезболиванием.

Рекомендации для пациентов:

- Избегайте участия в контактных видах спорта и экстремальных играх
- Мягкая диета в течение 2 недель. После снятия шины – обычное функционирование как можно быстрее.
- Чистка зубной щеткой с мягкой щетиной после каждого приема пищи

- Используйте раствор Хлоргексидина 0.1% для полосканий и ротовых ванночек дважды в день в течение недели.
- Обязательное динамическое наблюдение у стоматолога согласно назначенному графику визитов. Клинический и рентгенологический контроль за реплантированным зубом должен осуществляться через 2 недели, 3 месяца, 6 месяца, 1 года и затем – 1 раз в год. Исход лечения определяется исходя из клинических и рентгенологических данных.

Исходы и прогнозы

Благоприятный исход:

- Закрытая верхушка корня.
- Зуб асимптоматичен, подвижность в норме. Нет признаков резорбции или апикального воспаления.
- Открытая верхушка корня.
- Зуб асимптоматичен, подвижность в норме. Рентгенологические признаки остановки или продолжения формирования корня и прорезывания. Возможна облитерация корневого канала.

Неблагоприятный исход:

- Закрытая верхушка корня.
- Зуб симптоматичен, увеличенная подвижность или отсутствие подвижности (анкилоз). Рентгенологические признаки резорбции (воспалительной, связанной с развитием инфекции или заместительной, связанной с развитием анкилоза).
- Открытая верхушка корня.
- Зуб симптоматичен, увеличенная подвижность или отсутствие подвижности, анкилоз. При развитии анкилоза зуб будет находиться в инфраокклюзии. Рентгенологические признаки резорбции (воспалительной, связанной с развитием инфекции или заместительной, связанной с развитием анкилоза) или остановка развития корня.
- При возникновении анкилоза у детей и подростков, не завершивших свой рост, разовьется инфрапозиция реплантированного зуба, что приведет в свою очередь приведет к нарушениям роста альвеолярной кости и лица в кратко-, средне- и долгосрочном прогнозе.

Потеря зуба.

- Если реплантированный зуб в случае неблагоприятного исхода удаляется, возможными вариантами лечения являются: декоронация, аутотрансплантация, мостовидный протез, съемный протез, закрытие промежутка ортодонтическими методами с последующим изменением формы зубов композитными материалами, секционная остеотомия. Принятие решения о тактике лечения производится совместно с ребенком, родителями, согласно с мнением специалистов с целью сохранить открытыми все возможные лечебные опции до достижения пациентом совершеннолетия. После завершения роста ребенка, следует рассмотреть возможность имплантации.

В доступной форме пациенту разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. У пациента берут разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получит на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в документах. У пациента берут разрешение использовать труд любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений его организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, ожидаемый пациентом положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

Постановка терапевтического винира

Терапевтические виниры – это пломбирование передней поверхности зубов композитным светоотверждаемым материалом. Изготавливаются виниры следующим образом: Под анестезией производится сошлифовывание эмали на передней поверхности зуба, медикаментозная обработка поверхности, протравливание тканей зуба кислотой для адгезии пломбировочного материала винира. Затем врач послойно наносит пломбировочный материал, комбинируя различные цвета. Каждый слой при этом засвечивается полимеризационной лампой. Терапевтическая реставрация зуба виниром проводится за одно посещение и занимает около часа на один зуб.

Реставрация зуба при помощи винира является сложной процедурой, поскольку невозможно повторить цвет, форму, структуру поверхности и индивидуальные особенности фронтального зуба при помощи композитного материала.

Возможны альтернативные варианты лечения, в том числе протезирование зубов. Прямая реставрация зуба терапевтическим виниром имеет высокие риски скола и более короткие сроки службы по сравнению с керамическими винирами, изготовленными в лаборатории, а также эстетические ограничения.

Необходимо применение обезболивания (местной инъекционной анестезии) с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 мин до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Применение анестезии может привести в редких случаях к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другим осложнениям. 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.

Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ.

Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров.

При отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное лечение, и исключить осложнения после лечения, поэтому значительно ограничит гарантийный срок. Пациента информируют о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

При проведении рентгенологического обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты.

Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также обо всех имеющихся заболеваниях.

Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, никто не может предсказать точный результат планируемого лечения. Ожидаемый пациентом эстетический результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение им качественных материалов и инструментов с соблюдением соответствующих методик и правил санитарно-эпидемиологического режима.

В доступной форме пациенту разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. У пациента берут разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получит на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в документах. У пациента берут разрешение использовать труд любого медицинского работника, участие которого в моем лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений его организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности собственного организма, ожидаемый пациентом положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

ТР-А16.07.002.0 12	Прямая художественная реставрация жевательного зуба	8 900,00 ₽	120 мин
ТР-А16.07.002.0 13	Прямая художественная реставрация фронтального зуба	12 900,00 ₽	120 мин

Рентгенологическое исследование

Назначение пациенту медицинского рентгенологического обследования зубочелюстной системы осуществляет врач-стоматолог по клиническим показаниям (возможно проведение исследования с профилактической целью);

Право на принятие решения о проведении рентгенологического обследования имеет пациент или его законный представитель; пациент может отказаться от рентгенологического обследования. При отказе от проведения необходимых рентгенологических обследований, врач-стоматолог не сможет провести диагностику и лечение на том уровне качества, который возможен на сегодняшний день при использовании данных методов;

При получении результатов исследования неудовлетворительного качества необходимо повторное выполнение снимка (в случаях: движения пациента во время процедуры, большая мышечная масса и плотность тканей лица и т.д.).

Назначение рентгенологических исследований детям до 14 лет осуществляется только по клиническим показаниям, с согласия и в присутствии родителей по направлению лечащего врача, профилактические исследования запрещены;

Проведение рентгенологических исследований беременным женщинам проводится, по-возможности, во вторую половину беременности только при наличии клинических показаний по направлению лечащего врача, период лактации не имеет каких-либо особенностей или противопоказаний по сравнению с обычным физиологическим состоянием человека;

Относительными противопоказаниями для рентгенологического обследования являются: отягощенный анамнез (пребывание в зонах радиоактивных катастроф; проведение пациенту курса лучевой терапии по поводу сопутствующих заболеваний – менее чем за шесть месяцев до настоящего времени); выполнение других рентгенологических обследований, связанных с большой лучевой нагрузкой; работа, связанная с использованием источников ионизирующих излучений).

При диагностическом исследовании Исполнитель использует современное рентгенодиагностическое оборудование только с цифровыми приемниками изображения, которые позволяют повысить точность диагностики и максимально снизить дозу облучения. При цифровой ортопантомографии доза облучения составляет 7,5 мкЗв. При конусно-лучевой компьютерной томографии в данном центре доза облучения составляет до 87 мкЗв. Согласно 3-ФЗ 1996 г. «О радиационной безопасности населения» при проведении профилактических медицинских рентгенологических процедур и для научных исследований (даже когда нет прямой пользы для здоровья!) годовая доза такого облучения не должна превышать 1000 мкЗв (микрозиверт). Это нагрузка равная в применении к стоматологии сопоставима с проведением до 130 панорамных снимков или около 15 снимков на конусно-лучевом компьютерном томографе. В случае, когда обследование проводится при наличии медицинских показаний по направлению врача (подготовка к лечебному мероприятию, уточнение или подтверждение диагноза, контроль проведенного лечения) – предел дозы облучения и предельное количество снимков в год не установлены. Для сравнения: за год от естественных источников в среднем житель России получает лучевую нагрузку в 4100 мкЗв (СанПин «НРБ»). Альтернативой исследования является отказ от исследования. Пациенту объясняют возможные исходы и альтернативы предложенного рентгенологического обследования.

Пациенту сообщают и разъясняют информацию о гарантиях, условиях и порядке проведения рентгенологического обследования: рентгенодиагностика осуществляется с применением исправной, официально зарегистрированной медицинской аппаратуры, которая дает минимальную, безопасную дозу облучения и снижает до минимума риск возможных последствий; будут получены качественные рентгенологические снимки (данные исследования); персонал будет соблюдать контроль и меры радиационной безопасности с предоставлением индивидуальных средств защиты; доза облучения во время обследования будет зарегистрирована в Листе учета дозовых нагрузок при проведении рентгенологических обследований.

Пациент может задать все интересующие его вопросы о сути и условиях рентгенодиагностики, и получит

исчерпывающие ответы и разъяснения на них. У пациента берут разрешение использовать данные проведенных исследований на условиях анонимности в научных и учебных целях, для публикации в научной литературе, а также предоставлять сведения об объеме и стоимости оказанных услуг лицам, оплачивающим его лечение.

Пациент должен известить лечащего врача, а также персонал Исполнителя о наличии вышеперечисленных противопоказаний до проведения рентгенологического обследования; для женщин - также обязаны известить о наличии или отсутствии беременности в настоящее время.

ОБЩ-02	Рентгенология		
ОБЩ-А06.04.020	Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов	3 900,00 ₽	10 мин
ОБЩ-А06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная радиовизиография	300,00 ₽	5 мин
ОБЩ-А06.07.004	Ортопантомография	1 500,00 ₽	5 мин
ОБЩ-А06.07.012	Компьютерная томография одной челюсти	2 000,00 ₽	10 мин
ОБЩ-А06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области	3 500,00 ₽	10 мин
ОБЩ-А06.07.014	Компьютерная томография одного зуба	1 200,00 ₽	5 мин
ОБЩ-А06.07.015	Контрольная компьютерная томография челюстно-лицевой области в процессе стоматологических манипуляций	2 000,00 ₽	10 мин

Ортодонтическое лечение

В соответствии со ст.ст. 19-23 ФЗ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", пациенту сообщают всю необходимую информацию о предстоящем лечении и даются рекомендации по уходу за стоматологическими конструкциями.

Пациента подробно знакомят с планом предстоящего лечения, его сроками и стоимостью, а также со всеми возможными альтернативными вариантами лечения, из которых пациент имеет возможность выбрать наиболее рациональный вариант в конкретном клиническом случае. Доктор понятно объясняет необходимость строго следовать рекомендациям, чтобы избежать возможных осложнений.

Выбор ортодонтической аппаратуры, материалов и методов оказания ортодонтических услуг делает врач и согласовывает с Пациентом в предварительном плане лечения.

Во время и после лечения могут возникнуть различные осложнения, способные повлиять на план лечения, сроки и исход лечения, в частности такие как: кариес зубов и его осложнения, отклеивание брекетов, обострения заболеваний пародонта, травмирование губ, десен и слизистой оболочки полости рта конструктивными ортодонтическими элементами, поломки ортодонтических аппаратов и их составных частей, рецидивы аномалии или деформации отдельных зубов или зубных рядов после снятия системы, аллергические реакции, подвижность зубов, боли в зубах и деснах, дисфункции височно-нижнечелюстных суставов и жевательных мышц, рецессия десны. Конструкции ортодонтических аппаратов могут быть случайно проглочены.

Ортодонтическое лечение является вмешательством в биологический организм, в котором все процессы протекают индивидуально, и как любая медицинская манипуляция не может иметь 100% гарантии на успех, даже при идеальном выполнении всех этапов. Поэтому иногда возможны отклонения от утвержденного плана лечения в виде внеплановых манипуляций и (или) изменения вида, срока и стоимости лечения.

Пациенту объясняют необходимость регулярных осмотров у доктора в течение лечения и по окончании лечения, когда будут пользоваться ретенционным аппаратом.

В некоторых случаях для успешного ортодонтического лечения может потребоваться установка временных ортодонтических имплантатов, ортогнатическая хирургия, удаление зубов, пластика уздечек и преддверия полости рта, хирургические операции со слизистой и костной тканью.

Как и любое медицинское вмешательство, ортодонтическое лечение может сопровождаться определенными рисками и неудобствами, перечисленными ниже:

Употребление пищи и напитков, содержащих сахар, отсутствие чистки зубов перед использованием ортодонтических аппаратов или невыполнение обычной зубной гигиены, может привести к кариесу зубов, заболеваниям пародонта, воспалению десен или к декальцинации.

Общее состояние, возраст, пол и использование медикаментов также может оказывать влияние на сроки и результаты ортодонтического лечения.

Ортодонтические конструкции не могут перемещать зубные имплантаты.

После окончания лечения зубы (в том числе с зафиксированными на них ортопедическими конструкциями) могут изменять положение. Использование ретейнеров в конце лечения должно предотвращать рецидивы и дальнейшее перемещение зубов; ношение ретейнеров в отдельных случаях может быть пожизненным.

Ортодонтические аппараты могут способствовать появлению дефектов речи. Любое изменение речи, вызванное использованием ортодонтическими аппаратами, должно исчезнуть в течение нескольких недель;

Ортодонтические аппараты могут временно увеличить слюнотечение или сухость во рту, а определенные медикаменты могут усилить этот эффект;

Аттачменты и прочие конструкции могут быть установлены на один и более зубов во время лечения и могут в первое время травмировать ткани полости рта, о чем необходимо сообщить врачу для принятия мер по устранению;

Зубы могут подвергаться при шлифовке контактных поверхностей для создания дополнительного места для других зубов;

Прикус может изменяться во время лечения и вызвать временный дискомфорт. По окончании лечения может потребоваться улучшение окклюзионных взаимоотношений, лечение кариозных поражений, протезирование ортопедическими конструкциями. Данные услуги оплачиваются дополнительно, спланировать заранее количество, вид и стоимость таких ортопедических конструкций невозможно до момента окончания ортодонтического лечения;

При лечении ортодонтическими аппаратами могут потребоваться дополнительные ортопедические или ортодонтические конструкции;

В случае неправильно сформированного десневого края, после завершения лечения могут появляться "черные треугольники", требующие хирургической коррекции в будущем за отдельную плату;

Состояние зубов, десен и кости челюсти может изменяться в процессе лечения;

Состояние зуба, который был прежде травмирован или реставрирован, может быть ухудшено. В редких случаях может быть снижена жевательная функция зубов. Зуб может требовать дополнительного лечения, такого как эндодонтического и/или дополнительных реставрационных работ, а также зуб может быть удален;

Зубные коронки, могут быть смещены и требовать повторной цементировки или, в некоторых случаях, замены;

Короткие клинические коронки могут ухудшать ретенцию элайнеров и снижать перемещения;

В процессе ортодонтического лечения может возникать резорбция корней зубов и кости;

В случае выраженной скученности, глубокого прикуса и/или множественной потери зубов возрастает вероятность осложнений лечения и поломки изделия;

В редких случаях могут возникать проблемы ВНЧС, что приводит к болям в суставах, головным и ушным болям;

При перемещении зубов с помощью ортодонтических конструкций может происходить рецессия десны, что в будущем, возможно, потребует ее хирургической коррекции путем пересадки соединительнотканного лоскута, костной и мягкотканной пластики и может привести к удалению зуба.

Пациенту объясняют значение гигиены полости рта при ортодонтическом лечении и он обязуется выполнять все назначения, включая использования ирригатора полости рта и специальных ортодонтических щеток, рекомендованных врачом. Пациенту объясняют все возможные исходы ортодонтического лечения. Пациенту понятно разъясняют значение всех медицинских терминов. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы относительно предстоящего медицинского вмешательства, и получит на них исчерпывающие ответы.

Установление гарантийных сроков на о вещественные результаты медицинской услуги возможно только в индивидуальном порядке, и что если гарантийный срок письменно в документах не установлен, то он исчисляется согласно Положению о гарантиях в клинике Исполнителя, с которым пациента знакомят до начала лечения. Ожидаемый пациентом результат не гарантирован и может не совпадать с действительным результатом после проведения ортодонтического лечения и точно предсказать его невозможно.

Ортодонтическое лечение не исключает других стоматологических манипуляций по удалению, лечению и протезированию зубов, которое необходимо для завершения комплексного плана лечения. Мероприятия по лечению и протезированию зубов могут быть обязательными для достижения необходимого положительного результата комплексного лечения стоматологической патологии в процессе ортодонтического лечения и после

него. Отказ от дополнительных услуг, необходимых для успешной реализации ортодонтического лечения может послужить причиной невозможности завершения лечения.

У пациента берут разрешение делать инъекции, рентгеновские снимки, оттиски, диагностические модели, фотографии и проводить любые другие мероприятия, которые будут необходимы для постановки диагноза, а также для контроля и фиксации результатов медицинского вмешательства.

У пациента берут разрешение проводить необходимые лечебные мероприятия и использовать любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо.

Пациенту объясняют, что невозможно точно устанавливать сроки выполнения работ ввиду непредсказуемой реакции организма человека.

Отклеивание брекетов, коррекции съемных ортодонтических аппаратов, раздражение слизистой оболочки полости рта от составных элементов аппаратов, являются конструктивной особенностью стоматологических конструкций и оказываемых ортодонтических услуг и не относятся к существенным недостаткам оказанных услуг.

Цели лечения могут быть достигнуты только через совместное сотрудничество лечащего врача и пациента (или родителей при лечении несовершеннолетних). Во многих случаях, при недостаточном сотрудничестве, касающегося нарушения графика назначений, несоблюдения мягкой диеты, ношения межчелюстных эластиков, адекватной гигиены полости рта с использованием специальных щеток и флоссов и, наконец, последующего ношения ретейнера, цели лечения могут быть не достигнуты. Пациент ответственен за установленные графиком встречи.

В связи с индивидуальной анатомией и реакцией организма возможно расхождение с первоначально определенным планом лечения и изменение ранее оговоренной стоимости лечения как в большую, так и в меньшую сторону.

Исполнитель и ее персонал не несет ответственности за качество предоставляемых услуг в следующих случаях:

- Предоставления услуг по требованию пациента, расходящемуся с предложенным врачом планом лечения, о чем делается соответствующая запись в истории болезни.
- Возникновения аллергических реакций и явлений гальванизма.
- Осложнений, возникающих по причине неявки пациента в срок, указанный врачом или в связи с несоблюдением врачебных рекомендаций и условий Договора на оказание медицинских услуг.
- Переделок и исправления работ в другом лечебном заведении.
- Ремонта, порчи и исправления любых элементов ортодонтической конструкции самим пациентом.
- Истечения срока гарантии и срока службы на результаты оказанных услуг. Неудовлетворительного состояния гигиены полости рта.

Качество оказываемых ортодонтических услуг должно соответствовать договору на оказание платных медицинских услуг.

ОРД	Ортодонтия		
ОРД	Элайнеры		
ОРД-04.063.006	Первичная консультация врача-ортодонта в ходе лечения на элайнерах Flexiligner, 1 этап диагностики	5 000,00 руб	30 мин
ОРД-04.063.007	Первичная консультация врача-ортодонта в ходе лечения на элайнерах Flexiligner, 2 этап диагностики	10 000,00 руб	30 мин
ОРД-А16.07.047.01 3	Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом системы капп «Инвизилайн»(большой кейс)	280 000,00 руб	90 мин
ОРД-А16.07.047.01	Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом системы капп	160 000,00 руб	90 мин

4	«Инвизилайн»(малый кейс, 1 челюсть)	₽	
ОРД-А16.07.047.01 5	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом системы капп «Инвизилайн»(малый кейс, 2 челюсти)	200 000,00 ₽	90 мин
ОРД-А16.07.047.01 6	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом системы капп «Инвизилайн»(экспресс кейс 2 челюсти)	130 000,00 ₽	90 мин
ОРД-А16.07.047.01 7	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом системы капп «Инвизилайн»(экспресс кейс 1 челюсть)	100 000,00 ₽	90 мин
ОРД-04.063.004	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта с диагностическим 3D-сканированием и составлением орточека	35 000,00 ₽	60 мин
ОРД-А16.07.047.01 8	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом системы капп (кейс Pro)	299 000,00 ₽	60 мин
ОРД-А16.07.047.01 9	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом системы капп (большой кейс, 25 и более капп)	290 000,00 ₽	60 мин
ОРД-А16.07.047.02 0	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом системы капп (средний кейс 11-24)	230 000,00 ₽	60 мин
ОРД-А16.07.047.02 1	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом системы капп (малый кейс 1-10)	160 000,00 ₽	60 мин
ОРД-01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный	1 000,00 ₽	30 мин
ОРД-01.063.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный	900,00 ₽	30 мин
ОРД-01.063.003	Повторная консультация врача-ортодонта с составлением плана лечения (интерпретация снимков, диагностических моделей, фотопротокола)	5 000,00 ₽	30 мин
ОРД-04.063.005	Повторная консультация врача-ортодонта в ходе лечения на брекет-системе	900,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.025	Избирательное шлифование твердых тканей зубов (1 единица)	900,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.025.001	изготовление накусочных площадок	1 500,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.025.002	Полирование ортодонтической конструкции	300,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.025.003	фиксация накусочных брекетов (1шт)	3 600,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.001	Ортодонтическая коррекция с использованием системы раббердам (коффердам), оптаргейт, оптрадам	500,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.002	Ортодонтическая коррекция с заменой дуги в брекет-системе (1 челюсть)	3 900,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.003	Ортодонтическая коррекция с заменой эластических лигатур (1 челюсть)	1 500,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.004	Ортодонтическая коррекция с заменой брекета металлического	5 500,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.005	Ортодонтическая коррекция с заменой брекета керамического	5 900,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.006	Ортодонтическая коррекция с повторным приклеиванием брекета	1 200,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.007	Ортодонтическая коррекция с фиксацией лингвальной кнопки	2 500,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.008	Ортодонтическая коррекция с установкой пружины для формирования промежутка между зубами	2 500,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.009	Ортодонтическая коррекция с помощью 1-го мини-винта	15 900,00 ₽	60 мин
ОРД-16.07.028.010	Ортодонтическая коррекция с помощью ретенционной каппы	9 000,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.011	Ортодонтическая коррекция с помощью миорелаксационной каппы (1 челюсть)	20 000,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.012	Повторная фиксация брекет-системы	15 000,00 ₽	30 мин
ОРД-16.07.028.013	Ортодонтическая коррекция с установкой пружины для закрытия пространства	2 900,00 ₽	30 мин

ОРД-16.07.046.001	Ортодонтическая коррекция несъемным ортодонтическим аппаратом - ретейнером на 1 челюсть	9 900,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.046.002	Ортодонтическая коррекция несъемным ортодонтическим аппаратом - ретейнером на 1 зуб	1 900,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.046.003	Ортодонтическая коррекция несъемным ортодонтическим аппаратом - распорочное кольцо	7 500,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.046.005	Ортодонтическая коррекция при помощи трейнера	25 000,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.047.003	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом - пластинкой с механическим действием	19 000,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.047.005	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом - ретенционной пластинкой	9 900,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.047.006	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом - Twin Block	31 900,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.047.007	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом - Френкеля	8 900,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.047.009	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом - лицевой дугой	9 900,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.047.010	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом - лицевой маской	21 900,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.047.011	Ортодонтическая коррекция частичной брекет системой	65 900,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.047.012	Ортодонтическая коррекция съёмным ортодонтическим аппаратом - Carriere Motion 3D	35 000,00 ₺	30 мин
ОРД-16.07.048.001	Фиксация брекет-системы "Damon Q" (на 1 челюсть)	99 000,00 ₺	120 мин
ОРД-16.07.048.002	Фиксация брекет-системы "Damon Clear" (на 1 челюсть)	104 500,00 ₺	120 мин
ОРД-16.07.053.001	Снятие, постановка коронки, кольца ортодонтических	3 900,00 ₺	30 мин
ОРД-23.07.001.010	Снятие брекет-системы (снятие брекет системы с полировкой композита, профгигиена, ремтерапия, кт снимок 2-х челюстей)	30 000,00 ₺	120 мин
ОРД-23.07.001.011	Снятие ретейнера с полировкой композита под микроскопом	9 000,00 ₺	90 мин
ОРД-А16.07.018	Ортодонтическое скрепление металлической лигатурой (1 челюсть)	1 900,00 ₺	30 мин
ОРД-А16.07.046	Ортодонтическая коррекция быстрым небным расширителем Марко Роса	37 900,00 ₺	30 мин

Протезирование зубов и зубных рядов

Доктор после обследования и диагностики обосновывает необходимость проведения ортопедического лечения. Результатом протезирования является установка искусственных зубов вместо разрушенных или утраченных для обеспечения пережёвывания пищи и эстетики, и что протезы не могут быть идентичны собственным зубам и тканям. Пациента знакомят с необходимостью профессиональной гигиены и санации полости рта перед началом протезирования и с наиболее рациональным планом протезирования. Пациента также знакомят с возможными альтернативными вариантами протезирования, которые в конкретном случае могут иметь меньший клинический успех (длительность службы протеза; эстетические, гигиенические, функциональные качества протеза; профилактика заболеваний пародонта и дальнейшее разрушение жевательного органа, рецидивы деструктивных процессов в зубах и тканях челюсти). Последствиями отказа от протезирования могут быть: прогрессирование кариозного процесса, удаление зуба, развитие осложнений, перелом зуба при отказе от врачебной рекомендации покрытия зуба ортопедической конструкцией, в т.ч. после проведенного эндодонтического лечения, вторичные деформации зубных рядов, снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирование заболеваний пародонта, быстрая утрата оставшихся зубов, повышенная стираемость зубов, заболевания жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, а также заболевания желудочно-кишечного тракта, невралгии, нейромышечная патология.

Лечащий врач объясняет пациенту необходимость строго следовать этапам протезирования, важность соблюдения рекомендаций по срокам лечения, а также необходимость полного восстановления целостности зубных рядов.

Протезирование является вмешательством в биологический организм и как любая медицинская манипуляция не может иметь стопроцентной гарантии на успех даже при идеальном выполнении всех клинических и технологических этапов. Пациента уведомляют, что через какое-то время, которое зависит от индивидуальной скорости протекания инволютивных процессов, возникает необходимость коррекции либо переделки ортопедической конструкции. Пациента уведомляют, что многократные примерки и коррекции протезов в процессе и после их изготовления (необходимые для индивидуализации и получения наилучшего результата протезирования), раскручивание фиксирующей ортопедическую конструкцию на имплантатах винта, нарушение фиксации постоянных и временных конструкций, шлифовка готовых протезов по прикусу, расцементировка коронок являются конструктивной особенностью ортопедических конструкций и не относятся к существенным недостаткам оказанных услуг. Пациента уведомляют о необходимости платной перебазировки съемных протезов и замены фиксирующих элементов в процессе их эксплуатации не реже 1 раза в 6 месяцев.

Искусственная ортопедическая конструкция имеет присущие ей вероятные эстетические и функциональные конструктивные особенности использования (ретенция пищи, наличие шахт для доступа к винтам, наличие видимых элементов фиксации съемных протезов и металлических частей коронок), и возможные неудобства при пользовании протезом (отсутствие разделения между спаянными коронками в составе мостовидных конструкций и чувствительности к сжатию зубов, изменение всех видов чувствительности, перекрывание частями протеза слизистой оболочки полости рта, необходимость применения гелей для лучшей фиксации съемных протезов, неудобство жевания и изменение дикции).

Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка ортопедических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно согласно прайсу Исполнителя. Пациента уведомляют, что для покрытия зубов ортопедическими конструкциями проводится процедура сошлифовывания твердых тканей зуба, которая является необратимой. Для восстановления зубов (зубных рядов) искусственными ортопедическими конструкциями может потребоваться депульпирование опорного зуба и лечение корневых каналов в нем за дополнительную плату. Возможен раскол корня при извлечении или фиксации вкладки или штифта. Присутствие такой рекомендации врача в предварительном плане лечения важно для получения

наилучшего результата лечения. Также пациента уведомляют, что наиболее предпочтительным для здоровья и долгосрочного прогноза является покрытие зубов искусственными ортопедическими конструкциями без предварительного депульпирования. В случае сохранения жизнеспособности пульпы опорного зуба существует риск воспаления пульпы зуба или развитии воспалительного процесса в тканях вокруг корня опорного зуба как в процессе, так и после покрытия зуба ортопедической конструкцией. В этом случае за дополнительную плату согласно прайсу, будет проведено лечение корневых каналов опорного зуба наиболее рациональным и безопасным способом – прямо через установленную ортопедическую конструкцию либо после ее снятия, что может потребовать необходимость повторного изготовления ортопедической конструкции и повторной ее оплаты. За осложнения, возникшие по причине некачественного лечения зубов в другой клинике, исполнитель ответственности не несет. При расцементировке ортопедических конструкций существует риск их проглатывания или попадания в дыхательные пути. При наличии патологии височно-нижнечелюстных суставов и других нейромиофункциональных расстройств могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к протезам, чувство тошноты, нарушение функции речи, жевания, глотания, сколов и поломок протеза. Наличие сопутствующих заболеваний и индивидуальных особенностей организма, не позволяющих пациенту полностью адаптироваться к качественно изготовленным ортопедическим конструкциям (например, повышенный рвотный рефлекс), гарантийным случаем не являются и устраняются при наличии такой возможности за отдельную плату. Пациента уведомляют о необходимости использования ирригатора и проведения профессиональной гигиены полости рта не реже 1 раза в 6 месяцев и об утрате гарантий при несоблюдении этих рекомендаций и правил пользования ортопедическими конструкциями.

Исходя из сущности предложенного протезирования и уникальности каждого организма, итоговый результат протезирования может отличаться от ожидаемого пациентом и искусственные протезы зубов эстетически могут отличаться по форме, цвету и прозрачности от своих зубов и других искусственных конструкций, особенно при различном освещении. Существует риск, связанный с применением анестезии и медицинских препаратов, которые могут вызвать нарушение сознания и дыхания, дисфункцию мышц, судороги, сердцебиение, коллапс, повышение АД, отек и воспаление в месте инъекции, аллергию, кровотечение, гематомы, некроз тканей, потерю чувствительности языка, губ, неба, кожи лица и шеи. Высокий процент успешности проведения ортопедического лечения (более 90%) не исключает определенный процент (около 10%) неудач ортопедического лечения, что может потребовать проведения коррекции или полной переделки ортопедической конструкции за счет пациента. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получит на них подробные ответы. Пациенту разъясняют значение системы нумерации зубов, всех медицинских терминов и слов, упомянутых в документах и имеющих отношение к лечению.

У пациента берут разрешение привлекать для оказания стоматологических услуг любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо. Невозможно точно устанавливать сроки выполнения работ ввиду непредсказуемой реакции организма человека на проведение медицинского вмешательства и существует вероятность необходимости изменения или коррекции первоначального плана протезирования в процессе оказания медицинских услуг.

ОПТ-01	Оттиски:		
ОПТ-А02.07.010.00 1	Снятие оттиска с одной челюсти	2 000,00 ₽	5 мин
ОПТ-А02.07.010.00 2	Снятие оттиска с одной челюсти альгинатной массой	1 500,00 ₽	5 мин
ОПТ-А02.07.010.00 3	Снятие оттиска с одной челюсти массой из С-силикона	1 500,00 ₽	5 мин
ОПТ-А02.07.010.00 4	Снятие оттиска с одной челюсти массой из А-силикона	2 500,00 ₽	5 мин
ОПТ-А02.07.010.00 5	Снятие оттиска с одной челюсти массой из поливинилсилоксана	3 000,00 ₽	5 мин
ОПТ-А02.07.010.00	Снятие оттиска с одной челюсти с использованием индивидуальной ложки	4 000,00 ₽	5 мин

6			
ОРТ-A02.07.010.00 7	Снятие оттиска с одной челюсти ложки с имплантатов открытым методом	4 000,00 ₽	5 мин
ОРТ-A02.07.010.00 8	Снятие оттиска с одной челюсти с имплантатов закрытым методом	2 000,00 ₽	5 мин
ОРТ-A02.07.010.00 9	Снятие оттиска с одной челюсти с использованием индивидуальной ложки с имплантатов открытым методом	4 000,00 ₽	5 мин
ОРТ-A02.07.010.01 0	Снятие оттиска с одной челюсти с использованием индивидуальной ложки с имплантатов закрытым методом	4 000,00 ₽	5 мин
ОРТ-A02.07.010.01 1	Снятие оттиска с одной челюсти для изготовления силиконового ключа	1 500,00 ₽	5 мин
ОРТ-A02.07.010.01 2	Снятие оттиска с одной челюсти с использованием внутриротового оптического цифрового сканера	2 000,00 ₽	5 мин
ОРТ-02	Модели, прикус		
ОРТ-A02.07.006.00 2	Определение прикуса при помощи примерки в полости рта результата воскового моделирования (Моке-Up) из временного композитного материала, планирования эстетики и функции (1 единица)	2 000,00 ₽	30 мин
ОРТ-A02.07.010.00 1	Исследование на диагностических моделях челюстей с восковой моделировкой (Wax-Up) будущей ортопедической конструкции с целью планирования препарирования, эстетики и функции (1 единица)	2 000,00 ₽	15-60 мин
ОРТ-A02.07.006 6	Определение прикуса	2 500,00 ₽	5 мин
ОРТ-A02.07.006.00 1	Определение вида смыкания зубных рядов с помощью лицевой дуги	10 000,00 ₽	5 мин
ОРТ-A02.07.006.00 2	определение центрального соотношения челюстей с помощью депраграмматора Койса	5 500,00 ₽	5-60 мин
ОРТ-A02.07.006.00 3	Определение центрального соотношения челюстей с помощью низкочастотного миостимулятора ТЭНС с дальнейшим изготовлением и коррекцией окклюзионной капы	60 000,00 ₽	
ОРТ-A02.07.010 10	Исследование на диагностических моделях челюстей	13 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-A02.07.010.00 2	Исследование на диагностических моделях челюстей с изготовлением хирургического шаблона для позиционирования имплантатов	5 500,00 ₽	60 мин
ОРТ-A23.07.002.06 1	Изготовление позиционера (шаблона для установки имплантатов)	3 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-03	Несъемное протезирование:		
ОРТ-A16.07.004.00 1	Восстановление зуба коронкой временной прямым методом	3 500,00 ₽	30 мин
ОРТ-A16.07.004.00 2	Восстановление зуба коронкой временной композитной фрезерованной лабораторным методом	9 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-A16.07.004.00 3	Восстановление зуба коронкой постоянной металлокерамической с плечевой массой и индивидуальным воспроизведением эстетики	24 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-A16.07.004.00 4	Восстановление зуба коронкой постоянной керамической (Еmax, Германия) или диоксида циркония в полную анатомию	28 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-A16.07.004.00 5	Восстановление зуба коронкой,виниром, накладкой керамической постоянной (Еmax, Германия) или диоксид циркония с индивидуальной эстетикой	33 900,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.004.00 6	Восстановление зуба вкладкой, виниром, полукоронкой из материала Имакс с индивидуальной эстетикой во фронтальном отделе	39 900,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.004.00 7	Восстановление зуба вкладкой, виниром, полукоронкой из материала Имакс с индивидуальной эстетикой в рамках комплексного функционального и эстетического протезирования	49 000,00 ₽	90 мин

ОРТ-А16.07.033.00 1	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки	9 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.033.00 2	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки, облицованной керамикой Имакс	11 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.003	восстановление зуба коронкой временной в мериленд протезе	9 900,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.033.00 3	восстановление зуба с использованием внутрикорневого аттачмента	12 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-04	Съемные протезы		
ОРТ-А16.07.023.00 1	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (1 челюсть)	64 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.023.00 2	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами с армированием	69 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.035.00 1	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (1 челюсть)	49 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.035.00 2	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами с армированием (1 челюсть)	54 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.035.00 2	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами для временного замещения 1-3 отсутствующих зубов (иммедиат-протез)	9 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.035.00 3	Протезирование армированными съемными пластиночными протезами с фиксацией на аттачментах (1 челюсть)	65 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.035.00 3	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами для временного замещения 4-6 отсутствующих зубов (иммедиат-протез)	25 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.036.00 1	Протезирование съемными бюгельными протезами с кламмерной фиксацией (1 челюсть)	75 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.036.00 2	Протезирование съемными бюгельными протезами с замковой фиксацией (1 челюсть)	85 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.021.00 1	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций – сплент	28 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.021.00 3	Изготовление защитной каппы при хирургических вмешательствах	9 000,00 ₺	
ОРТ-А16.07.021.00 4	Изготовление защитной ночной каппы	9 500,00 ₺	60 мин
ОРТ-05	Протезирование с опорой на имплантаты		
ОРТ-16.07.008.002	Ортопедический этап реабилитации одной челюсти по методике "All-on-4" ("Все-на-4") - постоянное протезирование, мкерамический мостовидный протез.	410 000,00 ₺	90 мин
ОРТ-16.07.008.003	Ортопедический этап реабилитации одной челюсти по методике "All-on-4" ("Все-на-4") - постоянное протезирование, протез из диоксида циркония.	480 000,00 ₺	90 мин
ОРТ-16.07.008.004	Ортопедический этап реабилитации одной челюсти по методике "All-on-4" ("Все-на-4") - временное протезирование.	89 000,00 ₺	90 мин
ОРТ-А16.07.006.00 5	Протезирование на имплантате с использованием индивидуального циркониевого абатмента (без стоимости коронки)	17 900,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.006.00 6	Протезирование на имплантате с использованием индивидуального титанового абатмента (без стоимости коронки)	12 000,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.006.00 7	Протезирование на имплантате с использованием временной коронки с винтовой или цементной фиксацией (1 единица)	12 900,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.006.00 8	Протезирование на имплантате с использованием коронки цельнокерамической/диоксид циркония с винтовой фиксацией	45 900,00 ₺	60 мин
ОРТ-А16.07.007.00 9	протезирование на имплантате INNO с использованием мультиюнита	14 000,00 ₺	60 мин

ОРТ-A16.07.007.01 0	протезирование на имплантате с использованием мультиюнита (производство Швейцария)	16 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-A16.07.007.01 1	Ортопедический этап реабилитации одной челюсти по методике "All-on-6" ("Всё-на-6") - постоянное протезирование мостовидной конструкцией из диоксида циркония	540 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.007.01 2	Ортопедический этап реабилитации одной челюсти по методике "All-on-6" ("Всё-на-6") - постоянное протезирование, металлокерамический мостовидный протез	480 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.007.01 3	Ортопедический этап реабилитации на 8-и имплантатах с использованием фрезерованного циркониевого каркаса(одна челюсть)	590 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.007.01 4	Ортопедический этап реабилитации на 8-и имплантатах с использованием металлокерамического мостовидного протеза(одна челюсть)	510 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.007.01 5	Ортопедический этап реабилитации одной челюсти по методике "All-on-6" ("Все-на-6") - временное протезирование (одна челюсть)	110 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-06	Съемное протезирование с опорой на имплантаты		
ОРТ	Стоимость 1-го локатора в составе съемного протеза	8 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-A16.07.023.00 1	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (1 челюсть) с опорой на имплантаты на 4х локаторах	100 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.023.00 3	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (1 челюсть) с опорой на имплантаты на 4х шаровидных абатментах	100 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.023.00 4	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (1 челюсть) с опорой на имплантаты на фрезерованной балке	200 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.056.00 1	Восстановление целостности зубного ряда несъемным консольным протезом из акрила с винтовой фиксацией (14 единиц)	250 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.056.00 2	Восстановление целостности зубного ряда несъемным консольным протезом из диоксида циркония с винтовой фиксацией (14 единиц)	490 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-07	Прочие ортопедические услуги		
ОРТ-A16.07.025	Избирательное шлифование твердых тканей зубов (1 единица)	500,00 ₽	30 мин
ОРТ-A16.07.049.00 1	Фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций (1 единица)	2 000,00 ₽	30 мин
ОРТ-A16.07.049.00 2	Адгезивная фиксация керамической реставрации (1 единица)	2 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-A16.07.049.00 3	Повторная фиксация на временный цемент несъемных ортопедических конструкций (1 единица)	500,00 ₽	30 мин
ОРТ-A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции (1 единица)	1 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-A16.07.053.00 1	Сложное извлечение культевой штифтовой вкладки (1 единица)	5 900,00 ₽	90 мин
ОРТ-A16.07.053.00 2	Снятие несъемной ортопедической конструкции временной (1 единица)	500,00 ₽	30 мин
ОРТ-A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	1 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-A-16.07.031.0 0	Замена матрицы в съёмном протезе	2 000,00 ₽	30 мин
ОРТ-A16.07.053.00 3	Снятие несъемной ортопедической конструкции с имплантата	5 000,00 ₽	30 мин
ОРТ-A16.07.053.00 4	Снятие несъемной ортопедической конструкции с имплантата с извлечением из шахты поврежденного винта	10 000,00 ₽	120 мин
ОРТ-A16.07.053.00	Снятие несъемной ортопедической конструкции с уровня имплантатов (система-всё)	4 500,00 ₽	60 мин



**ГАЛЕРЕЯ
УЛЫБОК** центр эстетической
и функциональной
стоматологии

ООО "Галерея улыбок - центр квалифицированной стоматологии"

+7(391)-287-06-07, smilegallery@bk.ru, галерея-улыбок.рф

660001, ул. Пушкина, 32, Красноярск

5	на 4-х) для плановой гигиены и технического осмотра		
---	---	--	--

Несъемные ортопедические конструкции

Результатом протезирования является установка искусственных зубов вместо утраченных для обеспечения жевания пищи и эстетической целостности зубных рядов.

Пациента знакомят с планом проведения подготовительных мероприятий перед началом протезирования и планом самого протезирования, с возможными альтернативными вариантами протезирования, в том числе протезировании съемными конструкциями и протезированием на имплантатах.

Последствиями отказа от протезирования могут быть: перелом зуба, при отказе от покрытия зуба коронкой или вкладкой после проведенного эндодонтического лечения, прогрессирование зубоальвеолярных деформаций, дальнейшее снижение эффективности жевания, ухудшение эстетики, нарушение функции речи, прогрессирование заболевания пародонта, быстрая утрата зубов остаточного прикуса, заболевание жевательных мышц и височно-нижнечелюстного сустава, а также общесоматические заболевания желудочно-кишечного тракта, нейропатология.

При протезировании есть необходимость обтачивания зубов (препарирования эмали тонким слоем) для установки коронок на опорные зубы, виниров).

Для опоры протеза необходимо провести депульпирование (удаление нервов, при этом зуб становится неживым, но успешно выполняет функцию опоры протеза) и пломбирование корневых каналов зубов.

Пациенту объясняют необходимость строго следовать этапам протезирования и соблюдать сроки, которые необходимо выдерживать прежде, чем перейти к следующему этапу, чтобы уменьшить вероятность переделки протеза.

В зубочелюстной системе с возрастом происходят изменения, ослабляющие структуру зуба и его соединение с подлежащими тканями челюсти. При отсутствии зубов нагрузка на оставшиеся зубы существенно возрастает, и это может приводить к их разрушению. Поэтому пациенту необходимо выполнять все рекомендации по гигиеническому уходу за зубами и протезами, а также приходить на контрольные осмотры в соответствии с рекомендациями врача.

В качестве опоры для зубных протезов могут быть использованы только здоровые или качественно подготовленные (пролеченные) зубы и ткани пародонта, а также необходимо рентгенологическое исследование.

Если пациент настаивает на использовании в качестве опоры протеза зубов с ранее пломбированными корневыми каналами, с очагами деструкции в области верхушки корня, с заболеванием пародонта и другими отклонениями от нормы (которые не удалось устранить в процессе лечения), то возрастает риск обострения заболевания зуба и ухудшения его состояния, что может привести к удалению зуба и зубного протеза. Настаивая на вышеуказанном, пациент берет на себя риск возникновения осложнений в опорных зубах и соглашается с установлением гарантийного срока на протезирование в сокращенном размере.

Пациенту разъясняют необходимость применения местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций (уколов) с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 мин до нескольких часов в зависимости от вида анестетика индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другим осложнениям. 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 сохраниться в течение нескольких дней и дольше.

Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных и наркотических веществ.

Пациента информируют о необходимости рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров и берут согласие на их проведение.

При отказе пациента от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное лечение, исключить осложнения после лечения, поэтому значительно ограничит гарантийный срок. Пациента информируют о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования.

При проведении рентгенологического обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты. Доза облучения во время обследования будет зарегистрирована в медицинской карте в Листе учета дозовых нагрузок при проведении рентгенологического обследования.

Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также о всех имеющихся у него заболеваниях.

В период проведения манипуляций в полости рта, анестезии, обработки зубов, снятие оттисков, корректировке прикуса возможна индивидуальная аллергическая реакция, непереносимость отдельных материалов и лекарственных препаратов, онемение языка, губ, чувство жжения, болезненность, дискомфорт, нарушение функции глотания, жевания и речи.

Во время эксплуатации надлежащим образом изготовленных и установленных протезов (особенно при пережевывании и откусывании с силой), есть вероятность возникновения переломов протезов, трещин и отколов облицовочного материала, изменение цвета, стирание зубов антагонистов, возникновение участков повышенной окклюзии, обострение хронических процессов в опорных зубах и др.

При наличии патологии височно-нижнечелюстных суставов и других психомиофункциональных расстройств (дисфункция мышц, бруксизм) могут возникнуть осложнения в виде затрудненной адаптации к протезам, чувство тошноты, нарушение функции речи, жевания, глотания, поломок протеза, сколы керамики, переломы корней зубов.

Пациента осведомляют, что нет гарантии совпадения ожидаемого им результата с полученным результатом и, что при установленном в гарантийном сроке на каждый из видов протезов, невозможно гарантировать безупречное состояние опорных зубов под протезом.

Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, никто не может предсказать точный результат планируемого лечения и вероятность возникновения нежелательных явления и осложнений. Ожидаемый пациентом результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение им качественных материалов и инструментов с соблюдением соответствующих методик и правил санитарно-эпидемиологического режима.

Пациент получает полную информацию о гарантийном сроке на ортопедическое лечение и зубные протезы, и ознакамливается с условиями предоставления гарантии, которые обязуется соблюдать. В случае их несоблюдения пациент лишается прав на гарантию.

В доступной форме пациенту разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы)

и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. У пациента берут разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получит на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в документах. У пациента берут разрешение использовать труд любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений его организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, ожидаемый пациентом положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

ОРТ-А16.07.004.001	Восстановление зуба коронкой временной прямым методом	3 500,00 ₽	30 мин
ОРТ-А16.07.004.002	Восстановление зуба коронкой временной композитной фрезерованной лабораторным методом	9 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.004.003	Восстановление зуба коронкой постоянной металлокерамической с плечевой массой и индивидуальным воспроизведением эстетики	24 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.004.004	Восстановление зуба коронкой постоянной керамической (Еmax, Германия) или диоксида циркония в полную анатомию	28 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.004.005	Восстановление зуба коронкой,виниром, накладкой керамической постоянной (Еmax, Германия) или диоксид циркония с индивидуальной эстетикой	33 900,00 ₽	90 мин
ОРТ-А16.07.004.006	Восстановление зуба вкладкой, виниром, полукоронкой из материала Имакс с индивидуальной эстетикой во фронтальном отделе	39 900,00 ₽	90 мин
ОРТ-А16.07.004.007	Восстановление зуба вкладкой, виниром, полукоронкой из материала Имакс с индивидуальной эстетикой в рамках комплексного функционального и эстетического протезирования	49 000,00 ₽	90 мин
ОРТ-А16.07.033.001	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки	9 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.033.002	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки, облицованной керамикой Имакс	11 000,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.003	восстановление зуба коронкой временной в мериленд протезе	9 900,00 ₽	60 мин
ОРТ-А16.07.033.003	восстановление зуба с использованием внутрикорневого аттачмента	12 000,00 ₽	60 мин

Хирургическое лечение

Пациента информируют о поставленном диагнозе и необходимости проведения хирургического вмешательства в соответствии с утвержденным пациентом предполагаемым планом лечения (удаление зубов, операции в полости рта, пластика уздечек, хирургическое лечение десен, лоскутные операции и др.).

Пациент получает подробные объяснения по поводу его заболевания и рекомендованного плана лечения. Пациента информируют, что только во время оперативного вмешательства может быть окончательно определен объем операции (его расширения или отказ от запланированного объема).

Последствиями отказа от хирургического лечения могут быть: прогрессирование заболевания, развитие инфекционных осложнений, вовлечение в инфекционный процесс соседних зубов и тканей, появление болевых ощущений, а также обострение системных заболеваний организма.

Пациента информируют также об основных преимуществах и риске хирургического лечения, включая вероятность осложнений.

Основные осложнения хирургического вмешательства обусловлены в первую очередь анатомо-физиологическими особенностями организма. Хирургическое вмешательство в области верхней челюсти проводится при непосредственной близости к верхнечелюстной (гайморовой) пазухе. При перфорации дна пазухи возможно воспалительное осложнение в этой области. При хирургическом вмешательстве в области нижней челюсти, при непосредственной близости зоны вмешательства к нижнечелюстному каналу и ментальному отверстию, возможно онемение языка, губ, подбородка, тканей нижней челюсти, кровотечения и гематомы.

Осложнения оперативного лечения также могут быть обусловлены наличием уже имеющегося хронического либо острого патологического процесса челюстно-лицевой области.

Пациента осведомляют о возможных альтернативных способах лечения, их преимуществах и недостатках. Пациент также информируют, что в ряде конкретных случаев хирургическое вмешательство является единственным способом лечения.

Даже при надлежащем выполнении медицинского вмешательства в редких случаях возникают нижеперечисленные осложнения:

- Возможность болевых ощущений и кровотечения в течение послеоперационного периода;
- Возможность сохранения припухлости мягких тканей, гематомы, потеря чувствительности;
- Повышение температуры и наличие общих симптомов интоксикации;
- Ограничение открывания рта, увеличение лимфатических узлов.

Послеоперационный, восстановительный процесс строго индивидуален по длительности и характеру лечения, и дискомфорт послеоперационного состояния может быть в течении нескольких дней или недель, в зависимости от вида вмешательства. Часто требуется проведение дополнительного лечения для устранения последствий осложнений хирургического вмешательства за отдельную плату.

Отсутствие регенерации костного послеоперационного дефекта непрогнозируемо и может привести к необходимости последующего этапа хирургического лечения, направленного на пластическое замещение костного дефекта. Вследствие вмешательства лечения возможно возникновение онемения в области оперативного вмешательства, изменение цвета десны, губ, языка, формирование рубца.

Пациенту объясняют предлагаемый метод лечения и берут согласие на возможное расширение его объема и изменение в процессе проведения вмешательства по показаниям.

Пациенту разъясняют необходимость применения местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций. Без анестезии хирургическое вмешательство не может производиться. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с

использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в виде временной потери чувствительности в области обезболивания.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями.

Введение анестетика проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отека десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше.

Обезболивание затруднено при выраженном стрессе, в области существующего воспаления, в области моляров нижней челюсти, после употребления алкогольных или наркотических веществ. Пациента осведомляют о возможных осложнениях во время приема анальгетиков и антибиотиков. Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также о всех имеющихся заболеваниях.

Пациенту объясняют необходимость рентгенологического исследования челюстей до лечения, во время лечения и при проведении периодических контрольных осмотров и берут согласие на его проведение.

При отказе от рентгенологического обследования врач не сможет провести качественное гарантированное лечение и исключить осложнения после лечения. Пациента информируют о противопоказаниях и возможных осложнениях рентгенологического обследования. При проведении рентгеновского обследования соблюдаются необходимые меры радиационной безопасности и предоставляются индивидуальные средства защиты.

Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, никто не может предсказать точный результат планируемого лечения. Ожидаемый пациентом результат лечения не гарантирован, однако гарантированно проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение им качественных материалов и инструментов с соблюдением соответствующих методик и правил санитарно-эпидемиологического режима.

Длительное заживление послеоперационной раны, ее возможное инфицирование, наличие после удаления зубов острых краев лунки, частичное или полное расхождение швов, раскручивание винта на имплантате или формирователя десны, сопутствующий синус-лифтингу воспалительный процесс в гайморовой пазухе, выкрашивание элементов костно-замещающих материалов из раны, прорезывание частей фиксирующих винтов, пинов и мембран, образование послеоперационных рубцов считаются особенностями проведения хирургических вмешательств и не являются существенными недостатками оказанных медицинских услуг.

Пациент получает полную информацию о гарантийном сроке и сроке службы о вещественных результатах хирургического вмешательства и ознакомливается с условиями предоставления гарантии, которые обязуется соблюдать. В случае их несоблюдения он лишается права на гарантию.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент информирован в настоящем документе и которые возникли вследствие естественных изменений его организма, связаны со случаями аллергии или индивидуальной реакции организма на вмешательство, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме.

Ортопедический этап лечения по замещению отсутствующих зубов будет проведен в сроки, установленные врачом в предварительном плане лечения с учетом индивидуальных особенностей организма. Эти сроки должны быть полностью соблюдены для максимальной эффективности вмешательства. Оплата за ортопедический этап лечения будет произведена отдельно по расценкам ортопедического прейскуранта Исполнителя на момент проведения этапа протезирования.

Пациент может задать все интересующие его вопросы о сути и условиях лечения, и получит исчерпывающие ответы и разъяснение на них. Пациенту объясняют значение всех слов и медицинских терминов, имеющих в документах, а также систему нумерации зубов.

ХР	Хирургические услуги		
ХР-А08.07.002	Гистологическое исследование препарата тканей полости рта	6 000,00 ₽	
ХР-А16.07.001	Удаление постоянного зуба	2 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.002	Удаление зуба сложное с разъединением корней	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.003	Операция удаления ретенированного, дистопированного зуба мудрости на нижней челюсти	15 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.004	Операция удаления ретенированного, дистопированного зуба мудрости на верхней челюсти	11 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.005	Удаление зуба мудрости на нижней челюсти	6 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.006	Удаление зуба мудрости на верхней челюсти	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.007	Резекция верхушки корня	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.007.0 01	Резекция верхушки корня с ретроградной пломбировкой 1го канала	25 900,00 ₽	90 мин
ХР-А16.07.008	Удаление временного зуба	1 500,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.009	Аутотрансплантация зуба	31 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	1 500,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	2 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.017	Пластика альвеолярного отростка	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.017.0 02	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	11 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.024	Операция удаления сверхкомплектного зуба	6 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.026	Гингивэктомия	2 500,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	3 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	1 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.040	Лоскутная операция в полости рта в области одного зуба	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	4 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	4 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.044	Пластика уздечки языка	3 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.045	Вестибулопластика	6 000,00 ₽	60 мин

ХР-А16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	2 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.08.00 1	Удаление имплантатов с альвеолотомией	7 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.090	Гингивотомия	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.091	Гингивопластика в области одного зуба	10 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.092	Гингивопластика в области 2-4 зубов	20 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.092	Гингивопластика в области 4-6 зубов	30 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.091	Коллагеновая губка "collacone" (Botis)	2 500,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.095	Остановка луночного кровотечения	1 000,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	5 900,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	500,00 ₽	60 мин
ХР-А16.07.098	Снятие швов	900,00 ₽	30 мин
ХР-А16.30.032	Иссечение новообразования мягких тканей полости рта	7 900,00 ₽	60 мин
ИМ	Имплантация (хирургическая часть)		
ИМ-А16.07.054.0 01	Внутрикостная дентальная имплантация системы "Alpha-Bio" («Альфа-Био») (Израиль)	27 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 02	Внутрикостная дентальная имплантация системы "ASTRA TECH" («Астра Тек») (Швеция)	42 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 03	Внутрикостная дентальная имплантация системы "Nobel Biocare" («Нобель Биокэр») (Швеция)	42 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 04	Внутрикостная дентальная имплантация системы "INNO" ("Инно") (Корея)	32 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 05	Внутрикостная дентальная имплантация системы "Straumann" (Штрауманн) (Швейцария)	42 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 06	Внутрикостная дентальная имплантация системы "Straumann Roxolid SLActive" (Штрауманн) (Швейцария)	51 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 07	Внутрикостная дентальная имплантация ортодонтического имплантата	16 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 08	Установка формирователя десны на имплантат системы "INNO" ("Инно") (Корея)	4 500,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 09	Установка формирователя десны на имплантат системы "ASTRA TECH" («Астра Тек») (Швеция)	5 500,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041	Лоскутная операция во время имплантации	5 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041.0 01	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов	21 900,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041.0 02	Закрытие костного\десневого дефекта методикой IDR\B2S	15 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041.0 02	Увеличение объема костной ткани по горизонтали	100 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041.0 03	Увеличение объема костной ткани по вертикали	150 000,00 ₽	60 мин
ИМ-А16.07.041.0	Увеличение объема костной ткани сложное (по вертикали и горизонтали)	200	60 мин

04		000,00 ₺	
ИМ-А16.07.054.0 10	Установка формирователя десны на имплантат системы "Nobel Biocare" («Нобель Биокэр») (Швеция)	4 900,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 11	Установка формирователя десны на имплантат системы "Alpha-Bio" («Альфа-Био») (Израиль)	3 900,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 12	Установка формирователя десны на имплантат системы "Straumann" («Штрауманн») (Швейцария)	5 500,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.054.0 13	Установка индивидуального формирователя десны на имплантате	6 900,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.055	Открытый синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика)	29 900,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.055.0 00	Хирургический этап имплантации по методике "All-on-4" ("Все-на-4") с установкой Мульти-юнит абатментов, система "Straumann" (Швейцария)	310 000,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.055.0 01	Хирургический этап имплантации по методике "All-on-4" ("Все-на-4") с установкой Мульти-юнит абатментов, система "INNO" (Корея)	265 000,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.055.0 02	Хирургический этап имплантации по методике "All-on-6" ("Все-на-6") с установкой Мульти-юнит абатментов, система "Straumann" (Швейцария)	390 000,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.055.0 03	Хирургический этап имплантации по методике "All-on-6" ("Все-на-6") с установкой Мульти-юнит абатментов, система "INNO" (Корея)	340 000,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.055.0 04	Хирургический этап реабилитации на 8-и имплантатах с установкой Мульти-юнит абатментов, система "Straumann" (Швейцария)	450 000,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.055.0 05	Хирургический этап реабилитации на 8-и имплантатах с установкой Мульти-юнит абатментов, система "INNO" (Корея)	400 000,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.056	Закрытый синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика)	11 900,00 ₺	60 мин
ИМ-А16.07.41.00 2	Биодеградируемый костнопластический материал 1.0g	20 900,00 ₺	
ИМ-А-16.07.41.0 03	Биодеградируемый костнопластический материал 0.5g	10 900,00 ₺	
ИМ-А16.07.41.00 4	Биодеградируемая коллагеновая мембрана малая "creos" (Швеция)	14 900,00 ₺	
ИМ-А16.07.41.00 5	Биодеградируемая коллагеновая мембрана большая "creos" (Швеция)	21 900,00 ₺	
ИМ-А16.07.41.00 6	Скребок для забора аутокости "Micros"	13 900,00 ₺	

Получение и применение тромбоцитарного сгустка

Для получения тромбоцитарного сгустка у пациента берут несколько миллилитров крови из вены в специальную пробирку, которую затем подвергнут центрифугированию для отделения тромбоцитарной массы. После центрифугирования один или несколько тромбоцитарных сгустков будут помещены непосредственно в процессе хирургического вмешательства в раневую поверхность – лунку удаленного зуба, место костной или мягкотканной пластики, гайморовы пазухи при синус-лифтинге и другие места в полости рта, где проводятся хирургические вмешательства в соответствии с планом лечения.

Количество процедур центрифугирования крови и количество забранной крови будет определяться в соответствии с имеющимися показаниями и противопоказаниями, а также целевым назначением манипуляции, местом применения сгустка.

Место для взятия крови из вены выбирается медицинской сестрой. Наиболее типичные места – локтевые сгибы, тыльная сторона кисти.

Во время манипуляции взятия крови из вены могут возникнуть непредвиденные ситуации и осложнения, требующие медицинской помощи, а также обстоятельства, препятствующие выполнению данной манипуляции или выявиться ситуация, требующая изменения плана манипуляции. В связи с этим уполномочиваю медицинский персонал клиники выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением неопределенных ситуаций и осложнений.

Тромбоцитарный сгусток применяется в хирургической стоматологии для улучшения заживления ран и лунки зуба после удаления, более быстрого роста сосудов при костной и мягкотканной пластике, синус-лифтингах и иных реконструктивных операциях в полости рта, в том числе при установке дентальных имплантатов.

Пациента осведомляют обо всех возможных осложнениях, которые могут произойти во время и после манипуляции взятия крови из вены: отек, гематома, прокол вены, выведение лекарственного препарата в околовенозные ткани, кровотечение, обморочные состояния, снижение артериального давления, боль.

Возможные осложнения, которые могут произойти во время и после манипуляции применения тромбоцитарного сгустка – нагноение, отек, боль, рассасывание или выпадение сгустка, кровотечение, расхождение швов, вторичное инфицирование. После центрифугирования крови нужный врачу сгусток может не получиться, что потребует либо взятия новой порции крови из вены, либо пересмотра плана лечения без применения тромбоцитарного сгустка.

Получение и применение тромбоцитарного сгустка является отдельной медицинской манипуляцией и подлежит оплате по прайсу на момент оказания услуги.

После применения тромбоцитарного сгустка врачом часто назначается медикаментозное лечение с применением антибиотиков и других препаратов, которые снижают риск осложнений хирургического лечения и вторичного инфицирования. Нарушение назначенной врачом медикаментозной терапии может негативно сказаться на медицинском прогнозе манипуляции по применению тромбоцитарного сгустка и отрицательно повлиять на весь план лечения стоматологических заболеваний.

Манипуляция взятия крови из вены и хирургические манипуляции в полости рта болезненны и могут выполняться в том числе и с применением местной анестезии.

В случае возникновения неотложных ситуаций пациент дает согласие на госпитализацию в специализированное лечебное учреждение.

Режим после взятия крови из вены и рекомендациях: не удалять лечебную повязку ранее чем через 20 минут после процедуры, держать руку согнутой в локтевом суставе не менее 10 минут после процедуры, при появлении отека, боли, увеличивающейся гематомы, кровотечения не греть, не смазывать, не заниматься самолечением и незамедлительно обратиться к врачу.

Пациента уведомляют о возможных последствиях и полной утрате гарантийных обязательств при нарушении режима лечения, предписанного врачом.

В доступной форме пациенту разъясняют цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ N323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. У пациента берут разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получит на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в документах. У пациента берут разрешение использовать труд любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений его организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, ожидаемый пациентом положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.

Применение седации (закись азота, севоран) при проведении стоматологического лечения

Методы медицинской седации являются хорошо изученными, безопасными и часто применяемыми в стоматологической практике процедурами. Седация – это медикаментозное приведение пациента в состоянии поверхностного сна при стоматологическом лечении. При этом происходит минимальное торможение сознания пациента, не утрачивается способность выполнять указания и команды стоматолога и сохраняется самостоятельное дыхание на протяжении всей процедуры.

Проведение лечения с применением седации является более безопасной и комфортной процедурой, чем обычное стоматологическое лечение с применением местной анестезии. Поскольку седация не угнетает сознание, для полного обезболивания необходимо выполнить также местную анестезию.

Седация проводится в виде вдыхания смеси кислорода со специальным медицинским препаратом (закись азота или севоран). Седация обеспечивает пациенту не только успокоение и расслабление, но и значительное снижение болевых ощущений, подавление рвотного рефлекса.

Перед седацией нельзя принимать пищу и пить за 4 часа до назначенного времени.

Выбор препаратов и методики проведения седации остается за врачом-анестезиологом, и что по ходу седации может возникнуть необходимость в изменении тактики лечения или проведении дополнительных процедур.

Пациенту разъясняют необходимость применения местной инъекционной анестезии с целью обезболивания медицинских манипуляций совместно с медицинской седацией. Без анестезии хирургическое вмешательство не может производиться. Местная анестезия проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций с использованием одноразовых игл и карпул. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма и проявляется в потере чувствительности в области обезболивания и временном ощущении припухлости.

Применение анестезии может привести к аллергическим реакциям организма на медикаментозные препараты, шоку, травматизации нервных окончаний и другими осложнениями.

Введение анестетика проводится при помощи иглы, что травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, отека десны в области инъекции, ограничение открывания рта, которые могут сохраняться в течение нескольких дней и дольше.

Пациент должен проинформировать лечащего врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и лекарственным средствам в прошлом и об аллергии в настоящее время, а также о всех имеющихся заболеваниях. В случае возникновения осложнений, о которых пациент информирован в настоящем документе, аллергии и состояний, которые возникли вследствие естественных изменений организма, стоимость лечения взимается в полном объеме.

В доступной форме пациенту разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи (компенсация, стабилизация, осложнения, развитие сопутствующих заболеваний).

Пациент имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Пациент должен информировать лечащего врача обо всех случаях аллергии, о наличии всех имеющихся заболеваний, травм и ранее выполненных операций. Пациенту называют и согласовывают технологии (методы) и материалы, которые будут использоваться в процессе лечения, а также сроки проведения лечения. У

пациента берут разрешение проводить осмотры, рентгенологические и инструментальные исследования, делать оттиски, фотографии, видеосъемку, инъекции лекарственных препаратов, профессиональную гигиену зубов и любые другие медицинские вмешательства, которые будут необходимы для обеспечения качества и безопасности лечения. Пациент имеет возможность задавать все интересующие его вопросы, и получит на них понятные и исчерпывающие ответы. Пациенту разъясняют значение нумерации зубов и всех медицинских терминов, упомянутых в документах. У пациента берут разрешение использовать труд любого медицинского работника, участие которого в лечении будет необходимо для получения наилучшего результата диагностики и лечения.

В случае возникновения осложнений, о которых пациент уведомлен в Информированном согласии, которые возникли вследствие естественных изменений его организма или внешних причин, а также вследствие нарушений условий Договора на оказание платных медицинских услуг и рекомендаций лечащего врача, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме. Исходя из сущности предложенного лечения и уникальности каждого организма, ожидаемый пациентом положительный результат лечения не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение разрешенных в РФ материалов и инструментов с соблюдением соответствующих стандартов и протоколов лечения. Появление симптомов гальванизма и аллергии на компоненты материалов не является гарантийным случаем, поскольку подобное осложнение предсказать до начала лечения невозможно, и оно не является следствием неправильных действий врача. В этом случае переделка, удаление или замена стоматологических конструкций с целью устранения явлений гальванизма и аллергии осуществляется платно по прайсу Исполнителя.