

**Является неотъемлемым приложением к договору возмездного оказания**

**медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.**

**Информированное добровольное согласие на ортодонтическое лечение**

**(в сменном прикусе)**

Мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

врачом ***­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––***предоставлена вся интересующая меня информация о предполагаемом ортодонтическом лечении.

Ортодонтическое лечение проводится с целью лечения и профилактики зубочелюстных патологий, в том числеисправления прикуса, а также в эстетических целях, является эффективным способом устранения дефектов и аномалий положения отдельных зубов, зубных рядов, челюстей. Лечение ортодонтической патологии у детей достигается за счет перемещения зубов и зубных рядов и влияния на рост челюстей в правильном направлении, лечение взрослых осуществляется посредством перемещения зубов и зубных рядов. Ортодонтическое лечение является этапным, сроки ортодонтического лечения зависят от тяжести зубочелюстной аномалии пациента и возраста последнего

Длительность ортодонтического лечения индивидуальна и зависит от возраста Пациента, состояния пародонта, индивидуальных особенностей перемещения зубов в процессе ортодонтического лечения, сложности и степени выраженности исходной патологии, плана лечения, сроков активного периода лечения, наличия у пациента общесоматических заболеваний, наличия не устраненных функциональных нарушений, конструктивных особенностей используемого ортодонтического аппарата, тщательности соблюдения рекомендаций лечащего врача. **В связи с этим длительность ортодонтического лечения не может быть установлена точно. Ориентировочно она указывается в планелечения Пациента.**

До прорезывания большинства постоянных зубов наиболее частым вариантом лечения могут быть ортодонтические пластинки (одно- и двучелюстные), эластопозиционеры, несъемные приспособления для коррекции прикуса и другие. Они могут быть съемными и несъемными, использоваться 24 часа в сутки или только 12 часов в сутки, что определяетсяклинической ситуацией. Все используемые аппараты сертифицированы и разрешены для использования на территории РФ. Ортодонтические пластинки изготавливаются в ортодонтической лаборатории сертифицированными специалистами из разрешенных материалов. В ряде случае в сменном прикусе наиболее адекватным средством лечения для достижения качественного результата является брекет-система (несъемный ортодонтический аппарат).

**В процессе ортодонтического лечения могут выполняться рентгеновские снимки.**

**Лечение детей в сменном прикусе является многоэтапным процессом**. Это значит, что после использования одногоаппарата может потребоваться дальнейшее лечение с применением дополнительных ортодонтических аппаратов. Обычно это оговаривается до начала лечения, однако рост ребенка и развитие аномалии прикуса не всегда предсказуемы.

**Лечение детей в сменном прикусе не ставит задачу достижения идеальной ровности зубов** (это можно гарантировать только при применении брекет-системы в постоянном прикусе). Основные задачи такого лечения (устранение функциональных нарушений, коррекция прикуса, расширение зубных рядов, создание места для постоянных зубов и др.)всегда указываются в плане лечения. Таким образом ровность зубов при данном лечении не гарантируется. **Ровность зубовдостигается только при окончательном лечении в постоянном прикусе.**

В период ортодонтического лечения также **необходимо тщательное соблюдение гигиены полости рта.** Проведениесамостоятельных гигиенических процедур (**чистки зубов**) с применением лечебно-профилактических фторсодержащих зубных паст, ополаскивателей, специальных зубных щеток, флоссов, ирригаторов необходимо **после каждого приема пищи**. Кроме ежедневной гигиены, **раз в несколько месяцев необходимо проводить профессиональную чистку полости рта вкабинете у стоматолога**, а также регулярно посещать врача-гигиениста. Несоблюдение указанных рекомендаций может повлечь нежелательные побочные последствия, выражающиеся в деминерализации эмали зубов, развитии кариозного процесса на участках фиксации ортодонических конструкций, а также развитии гипертрофического гингивита (воспалительного процесса в области десен), сопровождающихся кровоточивостью, болезненностью, припухлостью десен.

**В случае неудовлетворительной гигиены полости рта Пациента, более двух раз** с фиксацией этого факта в лечебнойкарточке Пациента, **Исполнитель имеет право прекратить ортодонтическое лечение без возврата уплаченных к этомумоменту денежных средств,** не достигнув целей лечения.

В ходе ортодонтического лечения особенно при плохом качестве санации полости рта до лечения и плохой гигиенеполости рта в процессе лечения возможно развитие следующих **осложнений, не являющихся дефектами качествамедицинской услуги**, а именно: возникновение аллергических реакций на компоненты ортодонтической аппаратуры (может потребоваться снятие системы без возврата уплаченных средств); появление очагов деминерализации эмали и развитие кариозного процесса в зонах контакта ортодонтической аппаратуры с эмалью зуба и вне его (может потребовать дополнительного стоматологического лечения); **появление болевых ощущений, дискомфорта в области верхней инижней челюсти при пережёвывании и откусывании пищи**, повышение подвижности зубов вследствие необходимости их перемещения, достигаемого за счет перестройки кости в процессе ортодонтического лечения, обострение заболеваний периодонта, обусловленных скрытыми очагами инфекции, развитие воспалительных процессов в области десен (гингивита), сопровождающихся кровоточивостью, болезненностью, припухлостью десен, травмирование слизистой оболочки полости рта, деформация отдельных зубов или зубных рядов после снятия ортодонтического аппарата, резорбция (рассасывание) корней зуба вследствие значительного перемещения зубов в процессе ортодонтического лечения; нарушение функции височно-нижнечелюстного сустава. Кроме того, при обострении заболеваний пародонта, **при наличии депульпированных зубов с хроническими очагами инфекции** возможно обострение воспалительного процесса, что может потребовать эндодонтического лечения, при неэффективности которого возможно удаление зуба. Также в процессе лечения может возникнуть необходимость совместного лечения у врача-ортодонта и врача-пародонтолога.

**Ортодонтическая аппаратура является инородным телом в полости рта, привыкание к которому требуеттерпения и времени**; в первые несколько дней после фиксации ортодонтического аппарата, смены дуг, а также в период ношения ортодонтических конструкций может возникать **дискомфорт, болезненность при разговоре, еде, проведении гигиенических процедур полости рта, натирание слизистой оболочки губы и щеки** и т.д.; в период ношения ортодонтических конструкций также могут возникнуть повышенное слюноотделение, измениться дикция, вкусовыеощущения при приеме пищи.

С целью предупреждения поломки ортодонтического аппарата, достижения положительного эффекта в процессе ортодонтического лечения также рекомендован **отказ от приема в пищу продуктов питания, повышающих рисквозникновение кариеса, заболевания десен и способствующих нарушению фиксации ортодонтической конструкции**, в том числе употребление ирисок, жевательной резинки, вафель, чипсов, халвы, орехов, сушек, сухарей и иных твердых (жестких) продуктов. При этом употребление в пищу твердых овощей и фруктов (морковь, яблоки), иных продуктов, требующих нагрузки при откусывании, должно исключать их откусывание (перед употреблением продукты необходимо резать на кусочки, которые следует пережевывать боковыми зубами).

**При лечении детей в сменном прикусе часто требуется консультация и/или лечение у смежных специалистов – ЛОР-врача, остеопата, логопеда и др.**

Я имел(а) возможность задавать все интересующие меня вопросы и получил(а) исчерпывающие ответы на них. Я внимательно ознакомился (лась) с данным документом и понимаю, что он является юридическим документом и влечет для меня правовые последствия. Настоящий документ является неотъемлемой частью моей медицинской карты.

**Пациент внимательно осмотрен врачом-стоматологом, Пациент (его законный представитель) получил полную информацию об альтернативных методах лечения, ознакомился с наиболее рациональным планом лечения и планом проведения подготовительных мероприятий, принял решение осуществить стоматологическое ортодонтическое лечение на вышеуказанных условиях и доверяет врачу принимать необходимые решения и выполнять любые медицинские действия в ходе лечения с целью достижения наилучшего результата и улучшения состояния Пациента**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

подпись Пациента (законного представителя)

**Пациент (законный представитель Пациента) согласен на проведение фотопротокола до/в процессе/по окончании ортодонтического лечения и в ретенционном периоде, согласен на использование фотографий его лица и зубов в качестве демонстрационных материалов, предъявляемых другим пациентам в ходе личной с ними беседы в качестве примера изменений в процессе лечения, а также на использование фотографий его зубов (без фотографий лица) в научных публикациях и в интернете на сайте клиники и(или) врача-ортодонта в качестве примеров лечения.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

подпись Пациента (законного представителя)

**Подпись врача** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Ф.И.О)**

**Подпись пациента (законного представителя)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Ф.И.О.)**

**Дата**«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.