

На основании ст. 20 «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства» Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» любое медицинское вмешательство, имеющее профилактическую, диагностическую или лечебную цель, допустимо только после получения врачом осознанного, добровольного согласия пациента.

***При обращении пациента, не достигшего возраста 18 (восемнадцати) лет, медицинское вмешательство осуществляется только с согласия одного из его родителей (иного законного представителя).**

Информированное добровольное согласие на завершение ортодонтического лечения с помощью брекет-системы и установки ретенционных аппаратов.

Я, _____ прошел(а)
ортодонтическое лечение с помощью несъемной аппаратуры (брекет-система).

Врачом-ортодонтом достигнут эстетический, морфологический и функциональный оптимум. Результатом лечения доволен(а).

Я даю свое согласие на снятие брекет-системы.

Возможные ожидаемые эффекты ортодонтического лечения, снижающие эстетическое впечатление пациента после его окончания:

- «черные треугольники» образуются при исправлении скученного положения зубов, если десневой сосочек атрофировался в процессе жизни пациента или неправильной чистки межзубных промежутков.

– в процессе ортодонтического лечения невозможно изменить форму зубов. Если есть сколы эмали или зубы стертые, то независимо от формы режущего края, зубы устанавливаются в правильную позицию, воссоздание правильной формы зубов возможно после снятия брекет-системы ортопедическими или терапевтическими методами.

Сразу после снятия брекет-системы в полость рта обязательно устанавливается удерживающая аппаратура (ретенеры). Это связано с возможным рецидивом ортодонтической патологии, что обусловлено особенностями зубочелюстной системы человека, состоянием пародонта, функционирования мышц губ, языка и т.д.

Вид удерживающей аппаратуры выбирается врачом-ортодонтом.

В ряде случаев для удержания результатов лечения после снятия брекет-системы необходимо использование дополнительной аппаратуры (трейнеры, каппы и т.п.) или удаление зачатков зубов «мудрости».

Если пациенту требуется протезирование после снятия брекет-системы, это необходимо сделать в ближайшее время после снятия.

У пациентов, имеющих заболевания пародонта, вопрос ретенции решается совместно с пародонтологом.

Мне так же известны непредсказуемые факторы, которые могут повлиять на стабильность результата ортодонтического лечения:

1. Вредные привычки. Сосание пальца, прикусывание губы, прокладывание языка между зубами во время глотания и другие вредные привычки являются причиной формирования большинства зубочелюстных аномалий. В противном случае, вредные привычки могут вызвать возвращение зубов в прежнее положение после снятия брекет-системы.

2. Генетически обусловленная модель роста лицевого скелета. Необычная форма лицевого скелета, недостаточный или избыточный рост лица могут повлиять на стабильность результата лечения и вызвать перемещение зубов после снятия аппаратуры. В таких ситуациях может быть рекомендована помощь челюстно-лицевого хирурга.

3. Парафункции жевательных мышц (бруксизм, сжатие зубов, безпищевое жевание), которые не были устранены в процессе лечения или появились после окончания ортодонтического лечения.

Зубы имеют тенденцию смещаться как после окончания лечения, так и после периода ретенции (период, связанный с необходимостью укрепить зубы в новом для них

положении). Наиболее частыми примерами являются повороты и скученность нижних передних зубов или возникновение незначительной щели между зубами на стороне удаления или между верхними центральными резцами.

Возвращение к прежнему состоянию называется рецидив. Необходимым условием предотвращения рецидива является сохранность ретейнеров.

С этой целью рекомендуется:

- а) продолжать соблюдать пищевой режим, исключая возможность механического и термического повреждения ретейнеров;
- б) тщательно следить за гигиеной полости рта;
- в) раз в полгода выполнять профессиональную гигиену полости рта и проходить профилактическое лечение у стоматолога-терапевта;
- г) раз в полгода посещать врача-ортодонта для контроля положения зубов и состояния ретейнеров; в иных случаях в срок установленный врачом-ортодонтом.
- д) соблюдать индивидуально рекомендованный срок ношения ретейнеров.

Так как по окончании активного этапа ортодонтического лечения врач не имеет возможности постоянно контролировать ношение пациентом ретейнеров, то сохранение и стабильность результата лечения зависит исключительно от пациента, его отношения к ретенционному периоду.

Я предупрежден о незамедлительной явке в случае поломки или утери ретейнера.

Подпись врача: _____ / _____ (Фамилия Имя Отчество)

Подпись пациента: _____ / _____ (Фамилия Имя Отчество)

Подпись законного представителя: _____ / _____ (Фамилия Имя Отчество)

Дата « » _____ 20__ год