

## **Методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи**

**Медицинская помощь** взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации.

**Первичная врачебная медико-санитарная помощь** оказывается врачами-стоматологами терапевтами, врачами-стоматологами-хирургами, врачами-стоматологами-ортопедами, врачами стоматологами, зубными врачами.

**Медицинская помощь оказывается в следующих формах:**

**неотложная** — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

**плановая** — медицинская помощь, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения).

Медицинская помощь оказывается амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

**Методы оказания медицинской помощи:**

1. Хирургические вмешательства: удаление зубов, операции в полости рта, операции имплантации зубов, лечение переломов челюстей, лечение воспалительных стоматологических заболеваний.

2. Терапевтические методы лечения стоматологических заболеваний: лечение кариеса и его осложнений, лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта и др.

3. Ортопедические методы лечения (зубопротезирование).

**Виды медицинских вмешательств:**

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.

2. Осмотр, в том числе пальпация, зондирование, перкуссия, термометрия, электроодонтометрия.

3. Антропометрические исследования.

4. Лабораторные инструментальные исследования.

5. Рентгенологические методы обследования.

6. Введение лекарственных препаратов по назначению врача.

**Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи:**

1. выздоровление;

2. компенсация функции (полная или частичная);

3. стабилизация;

4. развитие ятрогенных осложнений;

5. развитие нового заболевания, связанного с основным заболеванием.

**При проведении профессиональной гигиены и лечении заболеваний пародонта:**

- повышение чувствительности зубов;
- кровоточивость дёсен, усиление подвижности зубов; окрашивание зубов компонентами лекарственных средств.

При лечении воспалительных и дистрофических заболеваний пародонта необходима регулярная пародонтальная гигиена полости рта (профессиональная гигиена, кюретаж с применением увеличительной оптики). Также возможны хирургическое лечение на мягких тканях, удаление отдельных зубов, имплантация, протезирование.

**При лечении кариеса и корневых каналов:**

- сколы и повреждения зубов, пломб, коронок;
- прогрессирование кариозного процесса, рецидив кариеса;
- инфицирование внутренних тканей зуба и необходимость лечения корней зубов;
- повторное лечение кариеса и корневых каналов в будущем;
- поломка корневого инструмента в канале зуба и невозможность его извлечения;
- перелом корня и повреждения дна полости зуба;
- повреждение или воспаление тканей, окружающих зуб.

Может возникнуть необходимость удаления зуба в случаях непроходимости корневых каналов и неэффективности их лечения, значительного разрушения зуба и тканей вокруг него. Завершающим этапом лечения является восстановление зуба (реставрация зуба, протезирование).

**При реставрации (восстановлении зуба) композитным или керамическим материалом возможны:**

- послеоперационная чувствительность (боль от холодного, горячего, кислого, сладкого или при накусывании);
- скол реставрации во время жевания или откусывания пищи; стираемость, скалывание при повышенной нагрузке (сжатие мышц, бруксизм, неправильный прикус, вредные привычки);
- эстетическое несоответствие (цвет, форма, размер);
- сошлифовывание поверхностей зуба, лечение корневых каналов;
- стираемость, старение, окрашивание материала с течением времени;
- замена реставрации на коронку;
- нарушение прилегания реставрации к тканям зуба и окрашивание в местах соединения;
- воспаление, отек десны;
- формирование патологического зубодесневого кармана;
- прикусывание щёк или губ; аллергическая реакция на компоненты реставрационных материалов;
- нарушение дикции.

**При хирургическом лечении (удаление зуба, кисты, пластика мягких тканей, операция имплантации, синус-лифтинг и др.) возможны:**

- временное ограничение открывания рта;
- дискомфорт, боль при глотании и приеме пищи;
- изменение чувствительности кожи, десен, языка;
- кровотечение из лунки или линии разреза;
- накожная гематома (синяк);
- воспаление и травматическое повреждение слизистой оболочки полости рта; прогрессирование воспалительного процесса;

- редко: дисфункция и вывих височно-нижнечелюстного сустава, перелом нижней челюсти;

- попадание корня зуба в гайморовую пазуху, мягкие ткани дна полости рта;
- сообщение полости рта с гайморовой пазухой;
- повреждение соседних зубов и пломб; перелом корня зуба;
- невозможность удаления зуба или его фрагмента под местной анестезией;
- лечение в условиях стационара;
- лечение с применением общего обезболивания (наркоз).

#### **После операции имплантации зубов:**

- отторжение имплантата;
- попадание имплантата в гайморовую пазуху, нижнечелюстной канал;
- воспаление тканей в области имплантата;
- рассасывание альвеолярной кости;
- изменение объема мягких тканей в зоне имплантации;
- воспаление гайморовой пазухи;
- невралгия;
- перелом имплантата;
- отторжение костного блока, костного материала;
- необходимость повторной имплантации по истечении времени;
- переустановка имплантата по ортопедическим показаниям;
- невозможность повторной имплантации по медицинским показаниям.

#### **После хирургического вмешательства:**

в полости рта по показаниям возможно проведение антибактериальной, противовоспалительной и обезболивающей терапии;

сопутствующее или последующее лечение у врачей иммунолога, гастроэнтеролога, терапевта, ортопеда, пародонтолога, остеопата и др.

#### **При аппаратурном лечении аномалий прикуса возможны:**

- деминерализация эмали зубов, кариес, стираемость зубов;
- воспаление, отек, нарастание или убыль околозубных тканей;
- образование зубодесневых карманов;
- рассасывание корней, увеличение подвижности зубов;
- затруднение при приеме пищи;
- отклеивание брекетов;
- смещение дуг;
- дискомфорт и повреждение губ, щёк, языка;
- поломка аппарата и попадание его частей в дыхательные пути или желудочно-кишечный тракт;
  - аллергическая реакция на компоненты аппарата;
  - нарушение дикции;
  - невралгия;
  - лицевая, головная, мышечная, суставная, зубная боль;
  - дисфункция височно-нижнечелюстного сустава;
  - усиление зубоальвеолярных деформаций, избыточное или недостаточное перемещение зубов;
  - затруднение при приеме пищи;
  - рецидив аномалии и деформация прикуса после снятия ортодонтического аппарата или в случае его поломки;

- неэффективность лечения.

В некоторых случаях для успешного ортодонтического лечения может потребоваться установка временных ортодонтических имплантатов, ортогнатическая хирургия, обнажение коронки ретинированного зуба, удаление зубов, пластика уздечек и преддверия полости рта, хирургические операции со слизистой и костной тканью, лечение и реставрация зубов, имплантация и протезирование зубов, избирательное пришлифовывание, сепарация зубов.

Возможно изменение плана или методики лечения; изменение сроков лечения; досрочное прекращение лечения по медицинским показаниям; временное прерывание лечения; необходимость повторного лечения по истечении времени, протезирования.

При обращении пациентов из сторонних медицинских организаций на продолжение лечения потребуется изменение плана лечения и переустановка аппаратуры.

#### **При ортопедическом лечении (зубопротезировании):**

- перелом зуба при снятии искусственной коронки;
- расцементировка и повреждение искусственных коронок;
- поломка, скол, отрыв коронки/винира/вкладки от стенки зуба, корня или имплантата;
- усиление подвижности зубов с течением времени;
- разрушение, перелом культи зуба;
- атрофия альвеолярного гребня;
- появление натёртостей при съёмном протезировании;
- асфиксия, рвотный рефлекс;
- ухудшение эстетического эффекта протезирования при невыполнении плана лечения;
- переломы протезов, образование трещин, сколов облицовочного материала;
- изменение цвета;
- стирание зубов-антагонистов;
- возникновение участков повышения прикуса;
- обострение хронических воспалительных процессов в области опорных зубов;
- воспаление пульпы зуба после препарирования с необходимостью лечения корневых каналов;
- преждевременное нарушение винтовой фиксации протезов;
- неудовлетворительная фиксация и стабилизация зубного протеза;
- нарушения функции височно-нижнечелюстных суставов и жевательных мышц;
- изменение дикции, вкусовых ощущений, изменение слюноотделения, дискомфорт при накусывании и жевании;
- необходимость избирательного пришлифовывания зубов, протезирования в будущем.

#### **При проведении обезболивания возможны:**

- при местной анестезии - покраснение в месте вкола иглы, аллергическая реакция, сыпь, обморок, коллапс, анафилактический шок, кровоизлияние в мягкие ткани, спазм жевательных мышц, затрудненное открывание рта, снижение чувствительности кожи и слизистой рта;
- при общем обезболивании (наркоз) - тошнота, рвота; головокружение; осиплость голоса, кашель;
- кровоточивость слизистой носа;
- аспирация инородных тел;
- бронхиолоспазм;
- гипертермия;
- нарушения сердечно-сосудистой деятельности.

#### **При отбеливании зубов:**

- повышение чувствительности зубов, попадание раствора на слизистую оболочку, повреждение, воспаление десны;
- появление пятен или полосок на поверхности эмали; недостаточный эффект и потеря результата отбеливания от красителей, содержащих пигменты (чай, кофе, вино и др.);
- развитие воспаления пульпы зуба при наличии кариеса корня или скрытых кариозных полостей;
- необходимость повторного отбеливания в клинике, домашнего отбеливание с помощью съёмных капп;
- невозможность отбеливания искусственных коронок, пломб.

**При использовании лекарственных препаратов и материалов возможны:**

- аллергическая реакция;
- изменения витаминного, иммунологического балансов, состава кишечной микрофлоры.