

***Риски для пациента
при оказании платных медицинских услуг***

**Операция установки дентальных имплантатов,
костная и мягкотканная пластика**

1. 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-специалиста. Имплантаты в этом случае могут быть установлены как одномоментно, так и отсрочено после формирования мягких и костных тканей в сроки, рекомендованные лечащим врачом.
2. 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. Мягкотканная и костная пластика являются отдельными от установки имплантатов услугами и требуют дополнительной оплаты по Прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги.
3. Во время и после операции, в редких случаях, могут произойти осложнения: общее недомогание организма; в месте проведения операции: болевые ощущения, припухлость, отек, кровотечения, гематомы, гипертермия; онемение губы, языка, щеки, подбородка, зубов; воспаление тканей вокруг имплантатов, что потребует дополнительного лечения и может привести к удалению имплантатов; возможно инфицирование раны, прилегающих тканей или сосудистой системы в случае осложнений, и при несоблюдении предписанных врачом назначений, рекомендаций и правил гигиены. Точную продолжительность этих побочных ощущений и осложнений невозможно прогнозировать, и в крайне редких случаях они могут быть необратимыми.
4. Невозможно гарантировать 100% достижение результата лечения и 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. Может потребоваться проведение повторной операции, и при необходимости, применение костно-пластических материалов для повторной операции. При неблагоприятном исходе операции (удаление или отторжение имплантата), явившимся следствием индивидуальной реакции организма пациента на проведенное медицинское вмешательство и не связанном с нарушением Исполнителем общепринятых правил и методик оказания соответствующих услуг, Исполнитель за такие осложнения ответственности не несет.
5. В случае возникновения осложнений, которые возникли вследствие естественных изменений организма пациента, связанных со случаями аллергических реакций или индивидуальной реакции организма пациента на медицинское вмешательство, стоимость повторного лечения взимается на общих основаниях в полном объеме по действующему Прейскуранту Исполнителя.
6. 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

7. Понимая сущность предложенного лечения и уникальность организма, пациент согласен с тем, что итоговый результат лечения может отличаться от ожидаемого пациентом и что искусственные зубы эстетически могут отличаться по форме, цвету и прозрачности от своих зубов и других искусственных конструкций. Пациент осознаёт риск, связанный с применением анестезии и медицинских препаратов.

Хирургическое стоматологическое лечение зубов

8. Основные риски хирургического вмешательства обусловлены в первую очередь анатомо-физиологическими особенностями организма пациента. Хирургическое вмешательство в области верхней челюсти проводится при непосредственной близости к верхнечелюстной (гайморовой) пазухе. При перфорации дна пазухи возможно осложнение в виде воспаления 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.

9. 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;

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

11. 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.

12. Понимая сущность предложенного лечения и уникальность собственного организма, пациент согласен с тем, что никто не может предсказать точный результат планируемого лечения. Пациент понимает, что ожидаемый им результат лечения не гарантирован, однако пациенту гарантированно проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, применение качественных материалов и инструментов, с соблюдением соответствующих методик и правил санитарно-эпидемиологического режима.

13. 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.