

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ  
НА ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА  
ДЕНТАЛЬНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ**

Я, \_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрирован(а) по адресу:

\_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю **добровольное** согласие на дентальную имплантацию в ООО «Зубная фея», проинформирован(а) лечащим врачом \_\_\_\_\_/ФИО/ о следующем.

До начала стоматологического лечения с использованием дентальных имплантатов, получил (а) от врача интересующую меня информацию о предстоящем лечении, с тем, чтобы я мог(ла) либо отказаться от него, либо дать свое согласие на его проведение.

Я проинформирован(а), что целью **имплантации с последующим протезированием**, является изготовление зубного протеза, обеспечивающего восстановление анатомической целостности зубных рядов, адекватное распределение нагрузки на окружающую имплантаты костную ткань, косметический эффект лечения, сохранение зубов. Достижение цели возможно при выполнении двух этапов: хирургического и ортопедического. Имплантация зубов является зубовосстанавливающей операцией, при которой имплантат выполняет функцию опоры для зубного протеза. Мне разъяснена и понятна, цель и суть метода имплантации зубов, этапы, сроки, возможный исход и прогноз.

**Этапы имплантации** проходят последовательно и требуют определенного времени, которое зависит от сложности выполняемых вмешательств, индивидуальных особенностей организма и выполнения рекомендаций врача:

**1. Подготовка к имплантации зубов.**

При подготовке к имплантации проводится лечение сопутствующих заболеваний как ротовой полости, так и организма в целом, поскольку они прямо или косвенно могут повлиять на процесс приживления имплантата. Отправной точкой для планирования лечения служат факторы, определяющие способ протезирования, тип имплантатов, объем и качество имеющейся кости.

**2. Операция имплантации** - после проведения обезболивания, проводится разрез в месте установки имплантата, при помощи стоматологического инструмента создается костное ложе, куда устанавливается имплантат, после чего накладываются швы. Дальнейшие действия проводятся согласно выбранной методики имплантации.

При одноэтапной методике имплантат размещается в сформированном костном ложе, и протезирование начинается в первую неделю после операции.

При двухэтапной методике в костное ложе помещается корневая часть имплантата, и слизистая оболочка над ним ушивается. Протезирование начинается при полной интеграции кости и имплантата – через 3-4 месяца на нижней челюсти, а на верхней - спустя 4-6 месяцев. После того как имплантаты прижились в кости, десна над ними раскрывается и устанавливается формирователь десны на каждый имплантат, который в среднем 10-14 дней, придает десне необходимую для протезирования форму, после чего необходимо приступить к следующему этапу - протезированию. Я информирован(а) о том, что ортопедический этап лечения проводится в сроки, установленные для каждого типа имплантатов. Эти сроки должны быть полностью соблюдены для максимальной адаптации имплантата в костной ткани. Оплата за ортопедический этап лечения проводится отдельно, согласно действующему прейскуранту.

Основными рисками имплантации, как любого хирургического вмешательства, являются: отек окружающих тканей, ограничение открывания рта; болезненность в зоне операции, кровотечение, кратковременная потеря чувствительности губы, языка, подбородка, щеки или зубов, симптомы воспаления, не приживление имплантата, отсроченное заживление, общее недомогание. Все эти явления временные и проходят при выполнении рекомендаций врача.

Я предупрежден(а) о возможных побочных эффектах при проведении анестезии таких как: снижение внимания, аллергическая реакция, кровоизлияние в месте укола.

Я понимаю, что имплантация является хирургическим вмешательством и сопровождается болевыми ощущениями. Для снижения болевой реакции проводится обезболивание, выбор анестезиологического пособия я доверяю лечащему врачу, который

