

Методы оказания медицинской стоматологической помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи в ООО «ВиваДент»

ООО «ВиваДент» оказывает виды и методы стоматологической помощи в соответствии Лицензия № ЛО41-01020-64/00332097 приказ №6929 от 29.07.2022г., выданы МЗ Саратовской области 13.06.2019 г.

Свидетельство о государственной регистрации юридических лиц: серия: 64 №003137247 выдано: 26 июля 2011 года Межрайонной инспекцией ФНС №8 по Саратовской области.

Все виды стоматологических заболеваний имеют хроническую форму, и по оказании медицинской помощи может произойти улучшение состояния, но не может быть гарантировано полное выздоровление.

При оказании медицинской стоматологической помощи могут возникнуть следующие осложнения:

1. при терапевтическом приёме и после него:

- ☒ гематома после инъекции анестетика;
- ☒ постпломбирочные боли при надкусывании;
- ☒ появление отёка мягких тканей или увеличение имевшегося отёка после терапевтического вмешательства;
- ☒ необходимость послабляющего разреза после эндодонтического лечения зубов;
- ☒ необходимость удаления зуба в случае неэффективности терапевтических методов;

- ☒ возникновение периодонтальных явлений, и изменение рентгенологической картины после пломбировки каналов с плохой проходимостью, или при наличии коллатеральных каналов;
- ☒ возможное попадание пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня зуба, в периапикальные ткани, полости и каналы при эндодонтическом лечении зубов;
- ☒ отлом коронковой части зуба при циркулярном кариесе;
- ☒ возможность Изменения цвета пломбы при употреблении в пищу в первые сутки после лечения продуктов, содержащих красящие вещества (кофе, свёкла, вишня....);
- ☒ возможность отлома эндодонтических инструментов в труднопроходимых каналах;
- ☒ при наличии желудочно-кишечных заболеваний возможно появление тёмной полосы между пломбой и тканями зуба.
- ☒ развитие осложненных форм кариеса (пульпит, периодонтит) после лечения глубокого кариеса;

2. в ходе хирургического вмешательства и после него:

- ☒ гематома после инъекции анестетика;
- ☒ боли в месте инъекции до трёх недель;
- ☒ луночковые боли после удаления зуба, развитие альвеолита, связанное с особенностями развития воспалительного процесса, индивидуальными защитными функциями или особенностями организма, либо с выполаскиванием из лунки кровяного сгустка;

- ☒ кровотечение из лунки или разреза;
- ☒ парестезия в области языка, нижней губы;
- ☒ сообщение полости рта с гайморовой пазухой;
- ☒ гайморит;
- ☒ попадание корня зуба в гайморову пазуху;
- ☒ появление отёка мягких тканей или увеличение имевшегося отёка при хирургическом вмешательстве в период обострения; » контрактура жевательных мышц после удаления зуба, боли при глотании;

3. при пародонтологическом лечении и после него:

- ☒ отёк, гиперемия, боли, зуд, повышение температуры;
- ☒ гематомы в области инъекций;
- ☒ индивидуальная непереносимость назначенных медикаментозных средств; повторный воспалительный процесс пародонта вследствие неудовлетворительного гигиенического ухода за полостью рта; увеличение подвижности зубов; непрогнозируемый переход процесса из локализованной формы в генерализованную;

4. при ортопедическом приёме и после него:

- ☒ отёки слизистой оболочки рта, зуд, гиперемия, повышение кровоточивости дёсен;
- ☒ появление натёртостей при съёмном протезировании;
- ☒ рвотный рефлекс;
- ☒ ухудшение эстетического эффекта протезирования из-за отказа удалять зубы;

- ❑ аллергическая реакция на материалы съёмных протезов;
- ❑ изменение дикции, вкусовых ощущений, а также характера слюноотделения;
- ❑ плохая фиксация пластинчатых съёмных протезов при выраженной атрофии альвеолярных гребней;
- ❑ переломы и сколы различных видов съёмных протезов;
- ❑ возможная необходимость перебазировки съёмного протеза из-за атрофии альвеолярного гребня после удаления зубов;
- ❑ асфиксия во время сна в случае неснятия полных съёмных пластинчатых протезов перед сном;
- ❑ травматизация слизистой оболочки рта;
- ❑ плохая фиксация и стабилизация протезов;
- ❑ сколы облицовки постоянных протезов из-за неправильного использования;
- ❑ расцементировка при постоянной или временной фиксации;
- ❑ возможное изменение плана протезирования и, как следствие, стоимости работ при несостоятельности опорных зубов или при изменении пожеланий пациента;
- ❑ появление запаха изо рта и образование налёта на пластинчатых, бюгельных и эластичных протезах из-за несоблюдения пациентом гигиены полости рта;
- ❑ изменение сроков протезирования.