

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
- постпломбировочные 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 пломбирования корневых каналов с плохой проходимостью, или при наличии коллатеральных каналов
- возможное попадание пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня зуба в периапикальные ткани при эндодонтическом лечении зубов
- возможность отлома эндодонтических инструментов в труднопроходимых каналах;
- 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)
- развитие осложненных форм кариеса (пульпит, периодонтит) после лечения глубокого кариеса

2. в ходе хирургического вмешательства и после него:

- кровотечение из лунки удаленного зуба или при разрезе мягких тканей и вскрытии периоста с целью установки дренажа
- гематома после инъекции анестетика
- боли в месте инъекции до трёх недель
- контрактура жевательных мышц после удаления зуба
- боли при глотании
- луночковые боли после удаления зуба, развитие альвеолита, связанное с особенностями развития воспалительного процесса, индивидуальными защитными функциями или особенностями организма, либо с выполакиванием из лунки удаленного зуба кровяного сгустка
- появление отёка мягких тканей или увеличение имевшегося отёка при хирургическом вмешательстве в период обострения
- парестезии в области языка, нижней или верхней губ
- сообщение полости рта с гайморовой пазухой (при отсутствии костной ткани в результате хронического воспалительного процесса в периапикальных тканях)
- попадание корня зуба в гайморову пазуху

- обострение хронического гайморита

3. при пародонтологическом лечении и после него:

- гематомы в области инъекций
- отечность и гиперемия слизистой десны после снятия назубных отложений
- отечность и гиперемия слизистой десны после кюретажа пародонтальных карманов
- 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

3. при ортопедическом приёме и после него:

при съёмном протезировании:

- отёки слизистой оболочки рта
- зуд и гиперемия слизистой полости рта
- повышение кровоточивости дёсен
- появление эрозивных элементов
- рвотный рефлекс
- ухудшение эстетического эффекта протезирования из-за отказа удалять зубы
- аллергическая реакция на материалы съёмных протезов
- изменение дикции
- изменение вкусовых ощущений
- изменение характера слюноотделения
- неполная фиксация и стабилизация пластинчатых съёмных протезов при выраженной атрофии альвеолярных гребней
- переломы и сколы различных видов съёмных протезов
- возможная необходимость перебазиrowки съёмного протеза из-за атрофии альвеолярного гребня
- асфиксия во время сна в случае не снятия полных съёмных пластинчатых протезов перед сном;
- травматизация слизистой оболочки рта
- появление запаха изо рта и образование налёта на пластинчатых, бюгельных и эластичных протезах из-за несоблюдения пациентом гигиены полости рта

При несъёмном протезировании:

- 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
- изменение сроков протезирования.