

Риски и ограничения ортодонтического лечения

Успешное ортодонтическое лечение означает партнерство между ортодонтом и пациентом. Врач и персонал стремятся к достижению наилучшего результата для каждого пациента. Как правило, информированные и готовые к сотрудничеству пациенты могут добиться положительных результатов ортодонтического лечения. Осознавая плюсы приятной улыбки и здоровых зубов, вы также должны понимать, что ортодонтическое лечение, как и любое другое лечение организма, сопряжено с определенными рисками и ограничениями. Они редко бывают настолько серьезными, чтобы указывать на то, что пациенту не следует проходить лечение; тем не менее, все пациенты должны серьезно рассмотреть возможность отказа от ортодонтического лечения, приняв свое нынешнее состояние полости рта. Альтернативы ортодонтическому лечению зависят от конкретной проблемы пациента, и могут быть рассмотрены варианты протезирования или ограниченного ортодонтического лечения. Перед началом лечения рекомендуется обсудить альтернативные варианты с врачом.

Ортодонтическое лечение обычно проходит по плану, и мы намерены сделать все возможное для достижения наилучших результатов для каждого пациента. Однако мы не можем гарантировать, что вы будете полностью удовлетворены своими результатами, а также не можем предвидеть все осложнения или последствия. Успех лечения зависит от вашего сотрудничества в выполнении назначений, поддержании надлежащей гигиены полости рта, избегании разболтанных или сломанных приспособлений и тщательном следовании инструкциям ортодонта.

Продолжительность лечения зависит от ряда факторов, включая серьезность проблемы, рост пациента и уровень сотрудничества с ним. Фактическое время лечения обычно близко к расчетному, но лечение может быть продлено, если, например, при непредвиденном росте, при наличии привычек, влияющих на зубочелюстно-лицевые структуры, при возникновении проблем с пародонтом или другими зубами, или при недостаточном сотрудничестве пациента. Поэтому может потребоваться внесение изменений в первоначальный план лечения. Если время лечения превышает первоначальную смету, может взиматься дополнительная плата.

Ротовая полость очень чувствительна, поэтому вы можете испытывать некоторый дискомфорт из-за установки ортодонтических приспособлений. В течение этого периода адаптации можно принимать обезболивающие препараты, отпускаемые без рецепта.

Завершенное ортодонтическое лечение не гарантирует вам идеально ровных зубов на всю оставшуюся жизнь. В результате ортодонтического лечения вам потребуются фиксаторы, чтобы сохранить ваши зубы в их новом положении. Вы должны носить фиксаторы в соответствии с инструкциями, иначе зубы могут смещаться, что может привести к другим неблагоприятным последствиям. Регулярное ношение фиксаторов часто необходимо в течение нескольких лет после ортодонтического лечения. Однако по истечении этого времени могут произойти изменения, вызванные естественными причинами, включая такие привычки, как высывывание языка, дыхание ртом, а также рост и созревание, которые продолжаются на протяжении всей жизни. В более старшем возрасте у большинства людей зубы меняются. Возможно, придется смириться с незначительными отклонениями, особенно в области нижних передних зубов. Некоторые изменения могут потребовать дополнительного ортодонтического лечения или, в некоторых случаях, хирургического вмешательства. В некоторых ситуациях могут потребоваться несъемные фиксаторы или другие стоматологические приспособления, изготовленные вашим семейным стоматологом.

В некоторых случаях может потребоваться удаление молочных или постоянных зубов. Удаление зубов сопряжено с дополнительными рисками, которые перед процедурой вам следует обсудить со своим семейным стоматологом или челюстно-лицевым хирургом.

Заболевания пародонта могут развиваться или обостриться во время ортодонтического лечения под влиянием многих факторов, но чаще всего – из-за отсутствия надлежащей гигиены полости рта. Стоматолог общей практики или, если есть показания, пародонтолог должен контролировать состояние пародонта во время ортодонтического лечения каждые 3-6 месяцев. Если проблемы с пародонтом не удастся контролировать, ортодонтическое лечение может быть прекращено до его завершения.

Настоящим я подтверждаю, что прочитал(а) и полностью понимаю информацию по лечению и риски, представленные в данной форме. Я также понимаю, что могут возникнуть другие проблемы, которые встречаются реже, чем представленные, и что фактические результаты могут отличаться от ожидаемых. Я также подтверждаю, что обсудил(а) эту форму с нижеподписавшимся врачом-ортодонтом(ами) и получил(а) возможность задать любые вопросы. Мне было предложено сделать выбор в отношении моего лечения. Настоящим я даю согласие на предложенное лечение и уполномочиваю указанного ниже врача-ортодонта(ов) на его проведение. Я также разрешаю ортодонт(ам) предоставлять информацию о моем здоровье другим поставщикам медицинских услуг. Я понимаю, что моя плата за лечение покрывает только лечение, предоставляемое ортодонтом(ами), и что лечение, предоставляемое другими стоматологическими или медицинскими специалистами, не включено в плату за мое ортодонтическое лечение.

Настоящим я даю согласие на проведение диагностических процедур, включая рентгеновские снимки, до, во время и после ортодонтического лечения, а также на проведение вышеуказанным врачом(ами) и, при необходимости, персоналом ортодонтического лечения, назначенного вышеуказанным врачом(ами) для вышеуказанного лица. Я полностью осознаю все риски, связанные с лечением.

Настоящим я разрешаю вышеуказанному врачу(ам) предоставлять другим поставщикам медицинских услуг информацию об ортодонтическом лечении вышеуказанного лица, если это будет сочтено целесообразным. Я понимаю, что после предоставления информации вышеуказанный врач(и) и персонал не несут ответственности за дальнейшее предоставление информации лицом, получившим эту информацию.

Имя пациента _____ Дата _____

Подпись пациента/родителя/опекуна _____ Дата _____

Врач _____ Дата _____

ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРЫ ОФИСА

- Лечение каждого пациента индивидуально. Интервал между приемами составляет от 2 до 10 недель.
- Утренние и дневные приемы чередуются. По возможности график пациента будет подстраиваться под него, но приемы проводятся в порядке живой очереди
- Отсутствие сотрудничества со стороны пациента (например, плохая чистка зубов, отсутствие резинок/головных уборов и постоянные пропуски приемов) приведет к увеличению времени лечения и может взиматься дополнительная плата
- Перед установкой брекетов ваш постоянный стоматолог должен провести чистку и осмотр, а также провести необходимое лечение. Вы несете ответственность за регулярные осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев.
- Чрезмерная поломка брекетов/устройств приведет к дополнительным расходам
- Дополнительные визиты в клинику после 1 года ретенции будут облагаться обычной платой

ТОЛЬКО ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

- Я понимаю, что если ребенок и/или семья потеряют право на Medi-Cal или им исполнится 21 год, то ответственная сторона возьмет на себя оплату оставшейся суммы по обычной плате клиники
- Также обратите внимание, что если будет больше пропущенных визитов, лечение будет прекращено

Во время ортодонтического лечения необходима как очень хорошая гигиена полости рта, так и регулярные визиты к семейному стоматологу. Недостаточная или неправильная гигиена может привести к кариесу, изменению цвета зубов, заболеваниям пародонта и/или декальцинации. Эти же проблемы могут возникнуть и без ортодонтического лечения, но риск для человека, носящего брекет-систему или другие устройства, выше. Эти проблемы могут усугубиться, если пациент не получает фторированную воду или ее заменитель, а также если он употребляет подслащенные напитки или продукты.

Некоторые пациенты имеют значительные скелетные нарушения, требующие ортодонтического лечения в сочетании с ортогнатической (челюстно-лицевой) хирургией. С такой операцией связаны дополнительные риски, которые вы должны обсудить с вашим челюстно-лицевым хирургом до начала ортодонтического лечения. Помните, что ортодонтическое лечение, предшествующее ортогнатической хирургии, часто выравнивает зубы только в пределах отдельных зубных дуг. Поэтому пациенты, прекращающие ортодонтическое лечение, не завершив запланированные хирургические процедуры, могут иметь неправильный прикус, который будет хуже, чем в начале лечения!

Во время ортодонтического лечения корни некоторых зубов становятся короче (резорбция). Неизвестно, что именно вызывает резорбцию корней, и невозможно предсказать, у кого из пациентов она произойдет. Однако многие пациенты на протяжении всей жизни сохраняют зубы с сильно укороченными корнями. Если во время ортодонтического лечения обнаруживается резорбция, ваш ортодонт может порекомендовать сделать паузу в лечении или снять устройства до завершения ортодонтического лечения.

Зуб, травмированный в результате несчастного случая или глубокого кариеса, может иметь повреждение нерва зуба. В некоторых случаях ортодонтическое перемещение зубов может усугубить это состояние. В некоторых случаях может потребоваться лечение корневых каналов. В тяжелых случаях зуб или зубы могут быть потеряны.

Необходимо избегать действий или продуктов, которые могут повредить, расшатать или сместить ортодонтические фиксирующие устройства. Расшатанные или поврежденные ортодонтические устройства можно нечаянно вдохнуть или проглотить, а также они могут нанести другой вред пациенту. Вы должны сообщить своему ортоденту о любых необычных симптомах, а также о расшатанных или сломанных устройствах, как только они будут замечены. При снятии ортодонтических фиксирующих устройств возможно повреждение эмали зуба или реставрации (коронки, бондинга, винира и т. д.). Эта проблема может быть более вероятной, если были выбраны эстетические (прозрачные или цветные) устройства. Если произойдет повреждение зуба или его реконструкции, может потребоваться реставрация соответствующего зуба/зубов вашим стоматологом.

Зубы могут стать импактными (застрять под костью или десной), анкилозированными (срастись с костью) или просто не прорезаться. Часто эти состояния возникают без видимых причин и, как правило, не могут быть предвидены. Лечение этих состояний зависит от конкретных обстоятельств и общей значимости зуба, и может потребовать удаления, хирургического воздействия, хирургической трансплантации или замены протеза.

Проблемы могут возникать в челюстных суставах, т.е. височно-нижнечелюстных суставах (ВНЧС), вызывая боль, головные боли или проблемы с ушами. На здоровье челюстных суставов может влиять множество факторов, включая перенесенные травмы (удары по голове или лицу), артрит, наследственную предрасположенность к проблемам челюстных суставов, чрезмерное скрежетание зубами или стискивание зубов, плохо сбалансированный прикус, а также многие медицинские состояния. Проблемы с челюстными суставами могут возникать как с ортодонтическим лечением, так и без него. О любых симптомах, связанных с челюстными суставами, включая боль, щелканье челюстями или трудности с открыванием или закрыванием, следует немедленно сообщить ортоденту. Может потребоваться лечение у других медицинских или стоматологических специалистов.

По окончании лечения вы можете ожидать минимальных дефектов соприкосновения зубов. Может потребоваться процедура выравнивания зубной окклюзии, которая представляет собой шлифовку для точной настройки окклюзии. Также может потребоваться удаление небольшого количества эмали между зубами, таким образом «сглаживая» поверхности, чтобы снизить вероятность рецидива.

Из-за большой разницы в размерах и форме зубов, отсутствия зубов и т.д. достижение идеального результата (например, полного закрытия пространства) может оказаться невозможным. В этом случае может быть показано восстановительное лечение зубов, например, эстетическое бондирование, установка коронок или мостов или пародонтологическая терапия. Советуем вам обратиться к вашему ортоденту и семейному стоматологу за дополнительной помощью.

По мере развития третьих моляров (зубов мудрости) ваши зубы могут менять свое положение. Ваш стоматолог и/или ортодонт должен наблюдать за ними, чтобы определить, нужно ли удалять третьи моляры и когда.

Иногда у пациентов может возникнуть аллергия на некоторые материалы, входящие в состав ортодонтических фиксирующих устройств. Это может потребовать изменения плана лечения или прекращения лечения до его завершения. Хотя это очень редкое явление, может потребоваться медицинское лечение аллергии на стоматологические материалы.

Общие проблемы со здоровьем, такие как заболевания костей, крови или эндокринной системы, а также прием многих рецептурных и нерцеписурных препаратов (включая бисфосфонаты) могут повлиять на ваше ортодонтическое лечение. Обязательно сообщайте своему ортоденту о любых изменениях в общем состоянии здоровья.

Доказано, что курение или жевание табака повышает риск развития заболеваний десен и препятствует заживлению в полости рта после хирургических вмешательств. Потребители табака также более склонны к раку полости рта, рецессии десен и задержке перемещения зубов во время ортодонтического лечения. Если вы употребляете табак, вы должны знать о возможности ухудшения результатов ортодонтического лечения.