

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭЛАЙНЕРОВ
(НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ПАЦИЕНТЫ)**

1. Сведения о пациенте и лице, дающем согласие

Дата рождения

зарегистрированный(ая) по адресу:

проживающий(ая) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность:

паспорт

являясь ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ:

Пациент: _____

Дата рождения:

зарегистрированный(ая) по адресу:

проживающий(ая) по адресу:

Документ, удостоверяющий личность: свидетельство о рождении

серия/номер:

выдан:

Медицинский работник (ФИО):

2. Цель, сущность и этапность лечения

Цель лечения — перемещение зубов и коррекция зубных рядов и/или прикуса в пределах согласованного плана для улучшения функции и эстетики. Элайнеры являются съемными индивидуальными аппаратами, которые последовательно создают контролируемое давление на зубы.

Лечение обычно включает обследование и диагностику, цифровое планирование, изготовление серии элайнеров, активное ношение с периодической заменой, контрольные посещения, возможную коррекцию плана и ретенционный этап. Виртуальная модель является планом, а не гарантией точного биологического результата.

Для создания места и управления перемещением могут применяться аттачменты, IPR, эластики и иные отмеченные средства. При IPR снимается заранее определенный небольшой слой эмали между зубами; восстановить его невозможно. Аттачменты фиксируются композитным материалом и после завершения этапа удаляются.

Если отдельные зубы не перемещаются ожидаемым образом, врач может рекомендовать дополнительное сканирование, новую серию элайнеров, изменение последовательности, вспомогательный аппарат, ограничение целей или прекращение лечения. Изменение существенных целей либо добавление неотмеченного инвазивного вмешательства требует отдельного обсуждения и согласия.

Удаление зубов, имплантация, хирургические вмешательства, мини-винты, пластика мягких тканей, лечение кариеса, эндодонтическое и пародонтологическое лечение оформляются отдельно, если становятся необходимыми.

3. Альтернативы и последствия отказа

Мне разъяснены применимые альтернативы: лечение несъемной брекет-системой; иной съемный аппарат; комбинированное ортодонтическое лечение; ортопедическая или хирургическая коррекция

по показаниям; ограниченный компромиссный план; наблюдение или отказ от лечения. Не все варианты применимы в моей клинической ситуации.

При отказе имеющиеся нарушения могут сохраниться или прогрессировать. Возможны ухудшение жевания и эстетики, стираемость и перегрузка отдельных зубов, травма слизистой, затруднение гигиены, заболевания пародонта, дисфункция прикуса и дальнейшее усложнение лечения. Эти последствия возможны, но не неизбежны.

4. Ожидаемый результат и ограничения

Ожидаемый результат — достижение согласованных функциональных и эстетических целей в клинически допустимых пределах. Точное положение каждого зуба, форма десневого края, симметрия, внешний вид лица и срок лечения заранее не гарантируются.

Срок зависит от сложности, биологической реакции, роста челюстей у несовершеннолетних, дисциплины ношения, сохранности аппаратов, гигиены и посещения врача. Может потребоваться продление лечения, дополнительная серия элайнеров или изменение плана. Чисто эстетическая неудовлетворенность при клинически приемлемом результате не всегда устранима ортодонтически.

5. Правила использования элайнеров

- **Ношение:** использовать элайнеры по назначенному врачом режиму; снимать только на время, согласованное врачом. Недостаточное ношение может привести к отставанию зубов от плана и неплотной посадке аппарата.
- **Гигиена:** очищать зубы и межзубные промежутки до надевания; промывать и чистить элайнеры рекомендованным способом; не использовать горячую воду и вещества, способные деформировать материал. Не реже 1 раза в 6 месяца проходить профессиональную гигиену.
- **Питание и напитки:** не принимать пищу в элайнерах; режим употребления напитков определяется рекомендациями врача. Остатки пищи и сладкие/кислые жидкости под аппаратом повышают риск повреждения эмали.
- **Повреждение или утрата:** при трещине, деформации, потере элайнера или аттачмента, остром крае либо неплотной посадке необходимо связаться с кликой и не переходить самостоятельно к следующему этапу.

6. Обычные неудобства и риски элайнеров

- **Адаптация:** болезненность зубов и давление после смены элайнера, раздражение слизистой, временное усиление слюноотделения или сухость во рту, изменение дикции, дискомфорт при снятии и надевании.
- **Посадка и перемещение:** элайнер может прилегать неплотно, отдельные зубы могут перемещаться медленнее, в ином направлении или не перемещаться; возможны нежелательные контакты других зубов и временное ухудшение прикуса.
- **Аппарат и элементы:** поломка, деформация, помутнение или окрашивание элайнера; потеря/скол аттачмента;
- **Материалы:** возможны индивидуальная непереносимость или аллергическая реакция на полимер, композит, латекс или иные используемые материалы.

7. Риски для зубов, десны и пародонта

- **Эмаль и кариес:** налет, деминерализация, белые/темные пятна, кариес, повышенная чувствительность и окрашивание при недостаточной гигиене или употреблении окрашивающих, сладких и кислых продуктов/напитков.
- **Десна и пародонт:** воспаление, кровоточивость, отек, гиперплазия, рецессия и оголение корня, потеря прикрепления и костной ткани; активное заболевание пародонта требует стабилизации.
- **Резорбция корней:** небольшое укорочение корней возможно при ортодонтическом перемещении; редко возникает выраженная резорбция, способная ухудшить прогноз зуба и потребовать изменения или прекращения лечения.
- **Пульпа и ранее травмированные зубы:** возможны изменение цвета, воспаление или утрата жизнеспособности пульпы, особенно после травмы или при наличии крупных реставраций; может потребоваться эндодонтическое лечение.
- **Реставрации и эмаль:** возможно повреждение пломб, виниров, коронок или эмали при фиксации/снятии аттачментов; после IPR возможна чувствительность и изменение формы контактных поверхностей.

- **Подвижность и анкилоз:** временная подвижность зубов обычно связана с перестройкой тканей; анкилозированный или ретинированный зуб может не перемещаться и ограничить результат.

8. Прикус, суставы и эстетические изменения

- **Прикус:** возможны временные или стойкие нежелательные контакты, открытый прикус, необходимость дополнительной коррекции или пришлифовывания по показаниям.
- **ВНЧС и мышцы:** могут возникнуть или усилиться боль, щелчки, ограничение открывания рта, головные и мышечные боли; ортодонтическое лечение не гарантирует устранение уже имеющейся дисфункции и направлено на уменьшение прогрессирования заболевания ВНЧС.
- **Десневой контур:** после выравнивания могут стать заметны «черные треугольники», различие длины коронок, рецессия, асимметрия десны или иные особенности, ранее скрытые положением зубов.
- **Профиль и рост:** изменения положения зубов могут повлиять на внешний вид губ и профиля; продолжающийся рост челюстей способен изменить результат у несовершеннолетнего.

9. Ретенция и риск рецидива

После активного лечения зубы имеют тенденцию частично возвращаться к исходному положению. Для сохранения результата необходимы ретейнеры по назначенному режиму; длительность ретенции индивидуальна и может быть многолетней или постоянной.

Ретейнеры могут ломаться, деформироваться, отклеиваться, изнашиваться или теряться; несъемный ретейнер затрудняет гигиену и требует контроля. При нарушении ретенции возможны смещение зубов и необходимость повторного лечения. Ретенционные аппараты и их обслуживание согласовываются отдельно в плане лечения.

10. Факторы, повышающие риск или изменяющие план

К ним относятся неудовлетворительная гигиена, активный кариес или заболевание пародонта, курение/вейпинг, бруксизм, травмы зубов, короткие или атипичные корни, крупные реставрации и имплантаты, ретинированные/анкилозированные зубы, заболевания и лекарства, влияющие на кость, иммунитет и заживление, беременность, продолжающийся рост, а также пропуски посещений и несоблюдение режима ношения.

11. Индивидуальные риски и особенности

12. Наблюдение и действия пациента

Я обязуюсь носить элайнеры по назначению, поддерживать гигиену, посещать врача по согласованному графику, не менять самостоятельно последовательность элайнеров и незамедлительно сообщать о боли, отеке, травме, нарушении чувствительности, подвижности зуба, поломке/утрате аппарата, ухудшении посадки, аллергической реакции или иных необычных симптомах.

Врач может временно приостановить активное перемещение или изменить план, если продолжение небезопасно, гигиена неудовлетворительна, заболевание не стабилизировано либо рекомендации систематически не выполняются. Причина и дальнейшие варианты обсуждаются и фиксируются в медицинской документации.

13. Медицинская фотофиксация и использование данных

Для диагностики, планирования, изготовления конструкций, оценки этапов и ведения медицинской документации может потребоваться фото- или видеофиксация полости рта и лица.

14. Необходимость привлечения смежных специалистов

Во время лечения может возникнуть необходимость привлечения смежных специалистов (оториноларинголог, логопед, остеопат, невролог, психиатр и т.д.)

15. Мои подтверждения и решение

Я сообщил(а) врачу достоверные сведения о заболеваниях, беременности, аллергиях, травмах и лечении зубов, заболеваниях пародонта и ВНЧС, а также обо всех лекарствах и вредных привычках.

Мне понятны индивидуальный план, ориентировочный срок, режим ношения, отмеченные дополнительные элементы и возможность корректирующих серий элайнеров.

Мне разъяснены цель, этапы, альтернативы, риски, последствия отказа, ограничения результата и необходимость ретенции; была возможность задать вопросы, ответы понятны.

Я понимаю, что могу отказаться от лечения или отозвать согласие, сообщив врачу; мне будут разъяснены последствия и безопасный порядок прекращения уже начатого лечения.

Я добровольно СОГЛАШАЮСЬ на ортодонтическое лечение с использованием элайнеров по указанному индивидуальному плану.

16. Подписи

Потребитель (Пациент)/законный представитель:

✓ _____

Медицинский работник (ФИО):

Дата оформления: