

## **Памятка об особенностях хирургического лечения**

При проведении хирургического лечения (установка дентального имплантата, удаление зуба и др.), включая анестезию, существует определенная степень риска возникновения следующих побочных эффектов и осложнений: болевые ощущения, припухлость мягких тканей, повышение температуры тела, возможно онемение губы, подбородка, языка, ограничение открывание рта, аллергические реакции и др.

Для выполнения полноценного лечения по показаниям могут потребоваться дополнительные хирургические манипуляции (наращивание костного гребня челюсти по высоте или толщине, костная пластика, пластика мягких тканей и др.), что может увеличить срок лечения, т.к. способность тканей к восстановлению после операции индивидуальна для каждого пациента.

При дентальной имплантации возможно неприживание и отторжение имплантата или увеличение продолжительности процесса заживления десны, некротические изменения в десне и кости, перелом кости, воспаление десны.

Срок приживания имплантата на верхней челюсти составляет в среднем 6 месяцев, а на нижней челюсти в среднем 3 месяца.

В случаях ухудшения самочувствия, возникновения болевых ощущений в зоне оперативного вмешательства пациент обязан поставить в известность лечащего доктора незамедлительно.

В послеоперационном периоде (даже при успешном завершении операции) могут развиваться осложнения, способные привести к повторному хирургическому вмешательству.

Для достижения оптимального результата лечения пациенту необходимо выполнять все рекомендации доктора, соблюдать правила личной гигиены полости рта, не реже 2-х раз в год проходить профилактические осмотры для ревизии состояния имплантатов и десны, а так же для проведения профессиональной гигиены.

В случае несоблюдения пациентом гигиены полости рта и неявки пациента на профилактические осмотры, возможно ухудшение состояния десны и костной ткани, потеря имплантата и др. Также это ведет к ограничению или полному снятию гарантийных обязательств.

При данном виде медицинских услуг необходимо проведение рентгенологического контроля. Во время обследования и операции ситуация в полости рта может измениться, при таких обстоятельствах лечащий врач действует по своему усмотрению с возможным отступлением от плана лечения.