

## Памятка об особенностях лечения осложненного кариеса, эндодонтического лечения

Техническими особенностями процедуры лечения осложненного кариеса являются: экстирпация и частичная ампутация пульпы, распломбировка ранее obturированных каналов, санация очага инфекции в периапикальных тканях, закрытие ранее сформированных перфораций, прямое покрытие пульпы, не прямое покрытие пульпы.

При проведении лечебных манипуляций по лечению осложненного кариеса существует определенная степень риска.

Осложнениями, которые могут возникнуть во время и после лечения осложненного кариеса, включая анестезию и прием лекарственных средств, являются:

- невозможность полноценной obturации каналов вследствие сложной анатомии эндодонтической системы;
- невозможность удаления старой корневой пломбы при лечении осложненного кариеса;
- поломка инструмента, перфорация и перелом корня, возникающие при лечении искривленных корневых каналов, при сильной кальцификации корневых каналов и при затрудненном открывании рта.
- при лечении осложненного кариеса возможно обострение хронического воспалительного процесса и появление болевых ощущений в зубе при надкусывании и жевании, а также припухлость десны и мягких тканей лица в области леченого зуба, вплоть до формирования абсцессов и флегмон;
- аллергические реакции на материалы и медикаменты;
- лечение осложненного кариеса обычно проводится под местной анестезией. В результате ее применения могут возникать аллергические реакции, гематомы и кровоизлияния в месте проведения инъекции, травма слизистой щек и губ вследствие накусывания онемевшей слизистой.

Вышеуказанные осложнения могут повлечь за собой применение методов периапикальной хирургии, физиотерапии, необходимости повторного эндодонтического лечения и даже привести к удалению зуба.

При эндодонтическом лечении зуба, находящимся под протезом, возможно повреждение протеза и возникновение необходимости снятия всей ортопедической конструкции.

После лечения осложненного кариеса необходимо обязательное восстановление зуба керамической вкладкой, коронкой, в редких случаях – пломбой.

После проведения лечебных манипуляций необходимо приходиться на контрольные осмотры каждые 3-6 месяцев и следить за гигиеной полости рта.

Даже при успешном завершении лечения осложненного кариеса нельзя дать гарантии, что зуб, в отношении которого проводилось лечение, в дальнейшем не подвергнется повторному перелечиванию корневых каналов, кариозному разрушению и/или перелому в будущем. В связи с чем на лечение осложненного кариеса гарантия не распространяется.

Несоблюдение требований и/или рекомендаций врача прекращает гарантийные обязательства медицинской организации перед Заказчиком (пациентом), а также может повлечь за собой не достижение ожидаемого по окончании оказания медицинских услуг результата по вине пациента.

Медицинская практика не может абсолютно во всех случаях гарантировать достижение целей вмешательства в связи со сложностью и индивидуальными особенностями человеческого организма. Эффект лечения во многом зависит от позитивного поведения самого пациента, добросовестного выполнения им всех рекомендаций лечащего врача, следования принципам здорового образа жизни.