

ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА КЛИНИКИ ПРИ УСТАНОВКЕ МИНИИМПЛАНТА (МИНИВИНТА) ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

Миниимплант (минивинт) – это небольшие штифты, состоящие из внутрикостной и выступающей в полость рта (за которую и крепятся элементы, связывающие минивинт с брекет-системой) частей, сделанные из сплавов титана и являющиеся биосовместимыми с костной тканью, тем самым являясь надежной опорой для ортодонтической брекет-системы. В процессе ортодонтического лечения они выполняют временную функцию. Установка миниимпланта (минивинта)- это современная технология, необходимая также и для коррекции сложных форм прикуса у Пациента. В этих случаях минивинт применяется для перемещения зубов по необходимой траектории в рамках ортодонтического лечения, поэтому данную группу миниимплантов называют «ортодонтической». С их помощью можно быстро вытянуть вверх или переместить неправильно расположенные элементы зубного ряда. Ортодонтическое лечение с применением миниимпланта (минивинта) наиболее эффективно и в большинстве случаев помогает избежать оперативного вмешательства. Миниимпланты не только повышают безопасность исправления прикуса, но и существенно сокращают стоимость ортодонтического лечения. Благодаря применению ортодонтических миниимплантов лечение брекетами не требует установки на брекет-систему сложных дополнительных конструкций для создания необходимого баланса и перенаправления ортодонтических сил дуг. Миниимплант - это оптимальная опора для проведения ортодонтических манипуляций и для создания точно направленной ортодонтической силы, действующей на зубы. Применяемые в Клинике миниимпланты имеют сертификаты соответствия и разрешены для применения в медицине на территории Российской Федерации.

Пациент имеет право отказаться от установки миниимпланта (минивинта) и продолжить ортодонтическое лечение без их установки. В этом случае отказ от установки миниимпланта (минивинта) может негативно сказаться в дальнейшем на качестве ортодонтического лечения Пациента в целом, в т.ч и на не достижении желаемого результата и может повлечь за собой отсутствие нормализации соотношения центральных линий.

Альтернативой миниимплантам для получения необходимой опоры при ортодонтическом лечении брекетами у Пациента является ношение ортодонтических эластиков – тяг. Ортодонтические эластики (тяги), во-первых, не всегда настолько эффективны, как миниимпланты, а во-вторых, их результат очень зависит от ответственности самого Пациента. Если Пациенту сложно соблюдать установленный режим их ношения – результат лечения с большей долей вероятности будет неблагоприятный, а затраченные за лечение денежные средства возврату не подлежат.

Преимуществами использования ортодонтических миниимплантов (минивинтов) являются:

- **сокращение времени лечения.** После установки они играют роль своеобразной опоры (якоря). В отличие от классической схемы, где опорные зубы тоже смещаются во время лечения, винты остаются неподвижными, удерживая изменяющийся зубной ряд;
- **возможность исправления прикуса без удаления зубов.** В ряде случаев применение миниимплантов позволяет зубам занять свои места в общем ряду. Это дополнительно сокращает время лечения, т.к. Пациенту не нужно ждать, когда зарастёт десна в месте удаления зуба;
- **гораздо большая предсказуемость результатов.** Вычислить, как будут двигаться зубы, имеющие постоянную опору, намного проще, чем понять, в каком направлении пойдет ортодонтическое лечение при смещении большинства элементов зубного ряда. Поэтому при применении миниимплантов корректировка работы брекет-системы проводится реже;
- **возможность исправления очень тяжёлых аномалий прикуса,** для устранения которых без применения миниимплантов понадобилось бы очень длительное, многоступенчатое лечение, не гарантирующее конечный положительный результат.
- **устранение прорезывания/ петранизации резцов**
- **нормализация соотношения центральных линий**
- **изменение наклона зубов перед имплантацией**
- **экструзия отдельных зубов / сегментов**
- **закрытие постэкстракционных промежутков**
- **коррекция десневой улыбки**

Установка миниимплантов (минивинтов) положительно влияет на морфологический и функциональный результат ортодонтического лечения, которые заключаются в правильном положении зубов не только в эстетически значимой и видимой зоне, но и в соблюдении известных принципов и канонов в боковых отделах зубных рядов, что непосредственно недоступно обзору Пациента, а также в правильном смыкании челюстей и правильной функции при жевании, глотании и речи , а также может повлечь за собой отсутствие нормализации соотношения центральных линий.

Особенности миниимплантов (минивинтов) и этапы их установки

Миниимплант (минивинт) – это титановое изделие длиной 6-12 мм и шириной примерно 2,4 мм. Они служат своеобразными точками опоры для брекет-системы, к ним крепятся специальные пружинки, нити или резинки. Конструкция фиксируется в костной ткани полости рта Пациента, **сроки ношения варьируются в пределах 4-12 месяцев, у каждого Пациента индивидуально.** Головка миниимпланта имеет специальную конструкцию, которая препятствует его зарастанию тканями и имеет крепления для фиксации ортодонтических тяг. По окончании лечения миниимплант легко удаляется простым выкручиванием, после чего кость просто зарастает. Миниимпланты хрупкие при травмах из-за малой толщины винта.

Установка миниимплантов является хирургическим вмешательством, происходит в одно посещение и в несколько этапов:

- рентгенологический контроль
- обработка полости рта антисептическим препаратом для устранения риска развития инфекции;
- местная анестезия
- установка (вкручивание) миниимпланта (-ов) в костную ткань между корнями зубов или в десну в месте отсутствия зуба.

На данном хирургическом этапе врач производит разрез (-ы) слизистой оболочки челюстного отростка, кортикотомию – рассечение надкостницы челюсти с целью создания ложа для миниимпланта. В ложе после антисептической обработки вводится миниимплант.

- рана закрывается специальной временной повязкой для профилактики инфицирования.
- врачом даются рекомендации относительно правил ухода за полостью рта при установленных миниимплантах, соблюдение которых обязательно, назначаются контрольные явки на прием.
- составляется фотопротокол.

Раздражение слизистой оболочки полости рта от составных элементов ортодонтического аппарата, в т.ч. минивинтов, являются конструктивной особенностью стоматологический ортодонтической конструкции и оказываемых ортодонтических услуг, и не относятся к существенным недостаткам оказанных услуг и дефектам оказания услуг.

Основные противопоказания к установке миниимплантов (минивинтов) — беременность, сахарный диабет, онкология, проблемы со свертываемостью крови, аутоиммунные заболевания, воспалительные процессы в полости рта, ослабленный иммунитет.

Приблизительно в 2-5% случаев наблюдается отторжение миниимплантов (минивинтов) у Пациентов. Отторжение может сопровождаться отёками, кровотечением, гноетечением, воспалением и т.п., что не является дефектами оказания медицинской услуги и данное отторжение невозможно предвидеть заранее.

В случае отторжения миниимпланта (минивинта) у Пациента в течение 7 (Семи) календарных дней с даты его установки, данный миниимплант удаляется за счёт Клиники. Повторная установка миниимпланта возможна только по желанию Пациента и только после снятия воспалительных процессов в полости рта, вызванных его отторжением. Денежные средства за повторную установку миниимпланта Пациент не оплачивает.

В случае добровольного отказа Пациента от повторной установки миниимпланта – денежные средства, оплаченные Пациентом за первичную установку миниимпланта, не возвращаются.

Встречаются случаи, когда миниимпланты теряют свою функциональность, то есть становятся подвижными, что также не является дефектами оказания медицинской услуги. Это происходит крайне редко и не представляет никакой опасности для здоровья Пациента.

В случае выявления подвижности миниимпланта (минивинта) у Пациента в течение 7 (Семи) календарных дней с даты его установки, данный миниимплант удаляется за счёт Клиники и устанавливается в другую область полости рта, если это врач считёт возможным по медицинским показаниям. Денежные средства за повторную установку миниимпланта Пациент не оплачивает. В случае добровольного отказа Пациента от повторной установки миниимпланта – денежные средства, оплаченные Пациентом за первичную установку миниимпланта, не возвращаются.

На установку миниимпланта (минивинта) ввиду его специфики и зависимости от индивидуальных особенностей организма Пациента, гарантийные сроки не могут быть установлены.

Медицинская практика не может абсолютно во всех случаях гарантировать достижение целей вмешательства в связи со сложностью и индивидуальными особенностями организма Пациента.

Пациенту гарантировано качественное проведение всех медицинских манипуляций, применение качественных материалов специалистом соответствующей квалификации, и соблюдение правил санитарно-эпидемиологического режима.

При недостаточной гигиене полости рта Пациента, возможно инфицирование операционной раны с усилением боли в месте вмешательства, появление отёка. При появлении выраженных жалоб в виде сильных болей, отёка, ухудшения общего состояния Пациенту следует немедленно явиться на прием к врачу для контроля ситуации.

В некоторых случаях при развитии осложнений будет показано извлечение миниимплантата на вышеуказанных условиях, что связано с возможными индивидуальными реакциями организма.

В случае возникновения любых замечаний к выполненным работам и услугам Пациент вначале должен незамедлительно обратиться (по телефону или лично) в Клинику, изложить суть замечаний и записаться на бесплатный прием к лечащему врачу.

Не обращаться за устранением возникшего дефекта в другую стоматологическую клинику\кабинет за исключением случаев, угрожающих жизни и здоровью Пациента. В противном случае, дефект объекта гарантии может быть подтвержден только экспертным медицинским заключением.

