

УТВЕРЖДЕНО

10 сентября 2026 года

**ПРАВИЛА ПОЛЬЗОВАНИЯ
РЕЗУЛЬТАТАМИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
УСЛУГ (РАБОТ)
В ООО «ЭДЕЛЬВАЙС»**

**г. Екатеринбург
2026**

I. Общие положения.

1.1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с требованиями Закона РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1997 года, Гражданского кодекса РФ, ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» № 323-ФЗ от 21.11.2011 года, **Постановление Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659** "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Настоящие правила разработаны в связи с отсутствием на федеральном и региональном законодательных уровнях утвержденных правил пользования стоматологическими услугами (работами), а также в связи с пониманием в ООО «ЭДЕВВАЙС» того, что результаты оказываемых медицинских услуг зависят в равной степени от действий врача и действий самого пациента, в частности, от того, насколько пациент заботится о своем здоровье.

1.3. Термины и определения, используемые в настоящих Правилах:

Клиника – Исполнитель по договору на оказание стоматологических услуг;

Пациент – физическое лицо, которому предоставляется медицинская услуга, либо которое обратилось за предоставлением медицинской услуги, Потребитель, или Заказчик медицинской услуги;

Стоматологические услуги – медицинские манипуляции, имеющие своей целью диагностику, лечение, профилактику стоматологических заболеваний, результат которых нематериален, потребляется в процессе их оказания.

Под стоматологическими услугами понимаются:

- обработка и пломбирование корневых каналов (эндодонтическое лечение);
- профессиональная гигиеническая обработка полости рта;
- наложение временной повязки (временной пломбы);
- операция удаления зуба;
- амбулаторные хирургические операции;
- установка импланта;
- лечение заболеваний пародонта;
- ортодонтическое лечение;
- отбеливание зубов.

Для того чтобы фактический результат лечения соответствовал прогнозу успешности лечения, пациент должен соблюдать правила пользования услугами.

Стоматологические работы – медицинские манипуляции, нацеленные на диагностику, лечение, профилактику стоматологических заболеваний, имеющие материальный (вещественный) результат, который способен сохранять свои физические (потребительские) свойства в течение установленного гарантийного срока.

Под стоматологическими работами понимаются:

- прямые композитные реставрации (пломбы);
- не прямые реставрации (вкладки, виниры);
- коронки;
- протезы съемные и несъемные;

Правила пользования результатами стоматологических работ (услуг) – рекомендации врача-стоматолога (обозначенные им правила) по предварительной подготовке к оказанию стоматологической услуги (выполнению стоматологической работы), а также рекомендации, которые необходимо соблюдать для поддержания достигнутого результата (данного врачом прогноза) при оказании стоматологических услуг и действия гарантии – при выполнении стоматологических работ.

1.4. Пациент при получении медицинских услуг **обязуется заботиться о сохранении своего здоровья, соблюдать режим лечения, а также выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги** (ст.27 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», п.14 Правил предоставления платных медицинских услуг).

Невыполнение пациентом установленных законами обязанностей влечет последствия, предусмотренные частью III настоящих Правил.

1.5. Клиника при оказании стоматологических услуг (работ) обязуется донести до пациента максимально полную и достоверную информацию о правилах пользования результатами стоматологических услуг (работ). В случае неисполнения клиникой своих обязанностей, она несет ответственность в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».

II. Правила пользования результатами стоматологических услуг (работ).

Рекомендации при операции удаления зуба (корней зуба)

1. Рекомендации на этапе подготовки к удалению зуба:

- 1) Время удаления желательно выбирать в первой половине дня, когда существует минимальный риск кровотечения (исключение составляют ситуации по экстренному удалению).
- 2) Перед плановым удалением желательно провести профессиональную гигиену полости рта, необходимость которой определяет врач.
- 3) Перед удалением необходимо информировать врача-стоматолога о заболеваниях крови (особенно связанных с нарушением свертываемости). При наличии таких заболеваний желательно иметь заключение лечащего врача о допуске на операцию. В целях профилактики за 5-7 дней провести активную поддерживающую терапию.
- 4) Для женщин: антибиотики могут повлиять на эффективность оральных контрацептивов, в связи с этим рекомендуем проконсультироваться с лечащим врачом-гинекологом. Не желательно проводить операции в дни активной фазы менструального цикла.
- 5) Удаление зуба – операция, как правило, не требующая дальнейшего присутствия сопровождающих лиц. После удаления можно управлять транспортным средством (исключение составляют ситуации сложного удаления (напр. зубов «мудрости»), наличие у пациента сопутствующих заболеваний (напр. гипертония и т.п.).
- 6) Желательно заранее приобрести болеутоляющие препараты, такие как, например, Солпадеин, Нурофен, Кетарол а также препараты, которые назначил врач-стоматолог, и быть готовым к их применению.
- 7) Желательно снизить частоту курения на 50% на период – за 3 дня до удаления и 5-7 дней после удаления. Такое ограничение ускорит заживление травмированных тканей.
- 8) Непосредственно перед удалением может быть проведена премедикация (1-2 в/м инъекции), цель которой - снизить риски воспаления (исключение составляют ситуации персональной непереносимости препаратов, регулярный прием аналогов, возраст пациента).

2. Поведение после удаления:

- 1) Аккуратно удалите марлевый тампон через 15-20 мин, если врач не удалил его в кабинете.
- 2) Необычные ощущения, связанные с анестезией, пройдут в течение нескольких часов. Никаких действий для ускорения исчезновения ощущений предпринимать не следует.
- 3) В течение действия анестетика не рекомендуется принимать пищу для исключения травмирования мягких тканей полости рта при жевании.
- 4) В течение первых суток не полоскать полость рта, на все время заживления рекомендуем воздержаться от приема жесткой, горячей и острой пищи.
- 5) Чтобы предотвратить возникновение отека, в течение первых часов после удаления прикладывайте к щеке холодный компресс (лед, обернутый полотенцем). Держите компресс 20 минут, потом уберите на 20 минут. Повторяйте снова. Ни в коем случае нельзя греть область вокруг места удаления.
- 6) Ничем не проверять состояние лунки удаленного зуба.
- 7) В течение 3-4 дней после удаления исключить чрезмерные физические нагрузки, занятия спортом, нельзя посещать бассейн, баню и сауну.
- 8) Проводите чистку зубов 2 раза в день, соблюдая осторожность, стараясь не касаться десны в области удаления. Проводите орошения (**НЕ ПОЛОСКАНИЯ**) полости рта любыми антисептическими растворами.
- 9) Принимайте назначенные лекарственные препараты по схеме, расписанной вашим врачом-стоматологом (в случае, если они назначены), а болеутоляющие - по мере необходимости.
- 10) При приеме лекарственных препаратов нельзя употреблять алкогольные напитки, а также другие лекарства без согласования с врачом-стоматологом, необходимо снизить частоту курения (не более 5 сигарет в день).
- 11) Снятие швов (если проводилось ушивание раны) проводит врач-стоматолог во время вашего повторного визита через 4-7 дней. Не снимаются швы, выполненные из рассасывающегося материала (они рассасываются на 3-5 день).

3. Возможные состояния после удаления, не являющиеся признаком некачественно оказанных услуг:

- 1) Удаление – это травма, поэтому временное появление и/или сохранение боли до 5 суток является нормальным.
- 2) Формирование кровяного сгустка занимает 1-2 часа, восстановление десны - 7-10 дней, восстановление костной ткани - 2-6 месяцев.
- 3) Кровоточивость из лунки возможна в течение 1-6 часов (зависит от свертываемости крови). При возникновении кровотечения положите на рану стерильный марлевый тампон, прикусите, чтобы он плотно прилегал к ране.
- 4) Допустима припухлость в месте удаления, а также ситуация, когда трудно и/или больно открывать рот.
- 5) Допустимо полное или частичное ограничение открывания рта (тризм).
- 6) Допустимо кратковременное повышение температуры тела.
- 7) Допустимо онемение или нарушение чувствительности тканей вокруг места удаления.
- 8) В ряде случаев возможно нестандартное заживление лунки удаленного зуба с присоединением бактериального воспаления, что потребует дополнительных процедур, направленных на ликвидацию воспаления.

4. Состояния, при которых необходимо обратиться к врачу-стоматологу:

- 1) Кровоточивость из лунки удаленного зуба усиливается или сохраняется более 12 часов.
- 2) Появился гнилостный, неприятный запах изо рта, что, скорее всего, является следствием вымывания или утраты кровяного сгустка из лунки и может привести к возникновению гнойного воспаления, к болезненному и длительному заживлению.
- 3) Появился синяк или увеличивается отек в месте удаления.
- 4) В течение нескольких дней держится повышенная температура тела.
- 5) В течение 5 дней сохраняются или нарастают болевые ощущения.
- 6) Возникли любые иные сомнения или вопросы.

Рекомендации при амбулаторных операциях (аугментация, открытый синуслифт, пересадка костного блока, имплантация)

1. Рекомендации на этапе подготовки к удалению зуба:

- 1) Время операции желательно выбирать в первой половине дня, когда существует минимальный риск кровотечения и других осложнений (исключение составляют ситуации по экстренным оперативным вмешательствам).
- 2) Перед операцией за 3-5 дней необходимо провести профессиональную гигиену полости рта. В случае хорошего гигиенического состояния полости рта (определяет врач), гигиенические мероприятия непосредственно перед операцией могут не проводиться.
- 3) Перед операцией необходимо информировать врача-стоматолога о заболеваниях крови (особенно связанных с нарушением свертываемости). При наличии таких заболеваний желательно иметь заключение лечащего врача о допуске на операцию. В целях профилактики за 5-7 дней провести активную поддерживающую терапию.
- 4) Учитывая необходимость оценки общего состояния организма, для лучшего планирования и составления прогноза операции врач-стоматолог может назначить дополнительные лабораторные методы исследования и консультации врачей-клиницистов.
- 5) **Для женщин:** антибиотики, назначенные в послеоперационном периоде, могут повлиять на эффективность оральных контрацептивов, в связи с этим рекомендуем проконсультироваться с лечащим врачом-гинекологом. Нежелательно проводить операции в дни активной фазы менструального цикла.
- 6) Желательно заранее приобрести болеутоляющие препараты, такие как, например, Солпадеин, Нурофен, Кетарол а также препараты, которые назначил врач-стоматолог, и быть готовым к их применению.
- 7) Желательно снизить частоту курения на 50% на период – за 3 дня до и 5-7 дней после операции. Такое ограничение повысит скорость заживления.

- 8) Непосредственно перед операцией может быть проведена премедикация (1-2 внутримышечных инъекции), цель которой - снизить риски воспаления (исключение составляют ситуации персональной непереносимости препаратов, регулярный прием аналогов, возраст пациента).
- 9) Операция предполагает травму мягких и твердых тканей челюсти и может проводиться с медикаментозной седацией. В таком случае желательно покинуть клинику с сопровождающим лицом. Не рекомендуется управлять транспортным средством в день операции.

2. Поведение после операции:

- 1) Аккуратно удалите марлевый тампон через 30-45 мин.
- 2) В течение действия анестетика не рекомендуется принимать пищу для исключения травмирования мягких тканей полости при жевании.
- 3) В течение первых суток не полоскать полость рта, на все время заживления рекомендуем воздержаться от приема жесткой, горячей и острой пищи.
- 4) Чтобы предотвратить возникновение отека, в течение первых 3-х часов после операции прикладывайте к щеке холодный компресс (лед, обернутый полотенцем). Держите компресс 20 минут, потом уберите на 20 минут. Повторяйте снова. Ни в коем случае нельзя греть область вокруг места удаления.
- 5) НИЧЕМ не проверять область операционной раны
- 6) В течение 3-4 дней после операции исключить чрезмерные физические нагрузки, занятия спортом, нельзя посещать бассейн, баню и сауну.
- 7) Проводите чистку зубов 2 раза в день, соблюдая осторожность, стараясь не касаться десны в области операции. Проводите орошения (**НЕ ПОЛОСКАНИЯ**) полости рта любыми антисептическими растворами (хлоргексидин, отвар ромашки, фурациллин и т.д.).
- 8) Принимайте назначенные лекарственные препараты по схеме, расписанной вашим врачом-стоматологом (в случае, если они назначены), а болеутоляющие - по мере необходимости.
- 9) Нельзя употреблять алкогольные напитки, особенно при приеме лекарственных препаратов, а также другие препараты, без согласования с врачом-стоматологом.
- 10) **ВАЖНО:** на период заживления откажитесь от курения, в крайнем случае, необходимо снизить частоту курения (не более 5 сигарет в день).
- 11) Период послеоперационного наблюдения длится до момента снятия швов. Как правило, дополнительное наблюдение после снятия швов не требуется.
- 12) Снятие швов проводит врач-стоматолог во время вашего повторного визита через 7-10 дней. Швы, выполненные моноволоком допустимо сохранять в полости рта до 3-х недель (для иногородних пациентов и в других непредвиденных ситуациях).
- 13) После проведения костно-пластических операций через 2-4 месяца (назначает врач) пациент должен прийти на контрольно-диагностический осмотр с выполнением нового панорамного или другого диагностического рентгеновского снимка. В случае более длительного периода между костно-реконструктивной операцией и последующей имплантацией существует риск регресса (уменьшения объема) костной ткани с возникновением повторно дефицита кости.
- 14) Срок приживаемости импланта составляет от 3-24 месяцев. По истечении 3 месяцев с момента установки импланта пациент обязан прийти на прием к хирургу-имплантологу для констатации факта остеоинтеграции либо дальнейшего наблюдения.
- 15) После констатации факта остеоинтеграции в течение 2-х недель необходимо начать протезирование.
- 16) В целях профилактики развития воспаления вокруг импланта необходимо осуществлять хорошую гигиену полости рта с использованием всех стандартных средств гигиены, рекомендованных вашим гигиенистом.
- 17) При наличии имплантов необходимо каждые 6 месяцев проходить поддерживающее лечение и профессиональную гигиену полости рта у врача-пародонтолога.

3. Возможные послеоперационные состояния, не являющиеся признаком некачественно оказанных услуг:

- 1) Операция – это травма, поэтому временное появление и сохранение боли является нормальным. Продолжительность боли больше 5 дней требует обращения к лечащему врачу-стоматологу.
- 2) Заживление десны (разрез) составляет 7-10 дней, восстановление костной ткани - 4-6 месяцев.
- 3) Кровоточивость операционного поля (разреза) может длиться до 2-х суток (зависит от свертываемости крови), возможны сукровичные выделения из носа (после синусифта). При возникновении кровотечения положите на рану стерильный марлевый тампон, прикусите, чтобы он плотно прилегал к ране.

- 4) Отек различной степени выраженности является неизбежным следствием хирургического вмешательства (это нормальная реакция организма на травму). Может сопровождаться появлением синюшности кожных покровов в зоне операции вследствие образования гематомы. Отек и гематома проходят самостоятельно через 4-5 дней.
- 5) Допустимо кратковременное повышение температуры тела.
- 6) Допустимо временное онемение и/или нарушение чувствительности тканей вокруг места операции.
- 7) Допустимы затрудненное или болезненное открывание рта, частичное или даже полное ограничение открывания рта (тризм).

4. Состояния, при которых необходимо обратиться к врачу-стоматологу:

- 1) В случае расхождения швов.
- 2) Усиливается или сохраняется более 12 часов кровоточивость из области операции.
- 3) В области операции увеличивается синюшность кожных покровов.
- 4) Появился гнилостный, неприятный запах изо рта.
- 5) Увеличивается или сохраняется без изменений более 3-х дней отек в месте проведения операции.
- 6) В течение суток держится повышенная температура тела.
- 7) Нарастают или сохраняются в течение 5 дней болевые ощущения.
- 8) Обнаружена подвижность зуба или импланта, сохраняющаяся более 3-х дней.
- 9) Появилось и сохраняется более 14 дней стойкое онемение кожи и прилежащих зон.
- 10) Возникли любые иные сомнения или вопросы.

Рекомендации при проведении эндодонтического лечения

1. Общая информация:

- 1) Необычные ощущения, связанные с анестезией пройдут в течение нескольких часов. Никаких действий для ускорения исчезновения ощущений предпринимать не следует.
- 2) В течение действия анестетика не рекомендуется принимать пищу для исключения травмирования мягких тканей полости рта при жевании.
- 3) После прекращения действия анестезии возможно появление небольшой болезненности в месте укола или реставрации. Болезненность пройдет в течение нескольких часов.
- 4) На этапах эндодонтического лечения в зуб устанавливается временная пломба, имеющая меньшую прочность, чем постоянная. Поэтому необходимо исключить участие этого зуба в жевании твердой пищи.
- 5) До момента постановки постоянной реставрации прочность самого зуба снижена, поэтому в периоде временного пломбирования необходимо осторожно обращаться с зубом для предотвращения откола стенок.
- 6) Часто временная пломба имеет очень эстетичный вид, и даже неплохую прочность, но она все равно не обеспечивает долговременную герметичность, не соответствует характеристикам постоянной реставрации и требует соответствующего обращения и обязательной замены на постоянную реставрацию.
- 7) После завершения эндодонтического лечения в течение 14 дней необходимо восстановить зуб постоянной реставрацией: пломбой, вкладкой (композитной или керамической) или искусственной коронкой. В противном случае вследствие повторного бактериального инфицирования эндодонтическое лечение зуба может потерпеть неудачу и потребовать повторного лечения (перелечивания) корневых каналов, либо удаления зуба.
- 8) С целью определения прогноза лечения необходимо регулярно проходить плановые профилактические осмотры с рентгенологическим контролем качества эндодонтического лечения по графику, обговоренному с доктором, и записанному в истории болезни. Первый контроль проводится через 6 месяцев, затем 1 раз в 12 месяцев в течение 4-х лет.
- 9) В целях профилактики развития кариозного разрушения эндодонтически пролеченного зуба необходимо осуществлять хорошую гигиену полости рта с использованием всех стандартных средств гигиены, рекомендованных вашим гигиенистом.
- 10) Один раз в 6 месяцев необходимо проходить профессиональную гигиену полости рта в клинике.

2. Возможные состояния и ощущения, не являющиеся признаком некачественно оказанной услуги:

- 1) В первые дни после завершения эндодонтического лечения возможен дискомфорт в области пролеченного зуба (чувствительность при накусывании на зуб, незначительные ноющие боли, чувство распираания и др.). Обычно через 1-2 дня это проходит.
- 2) После эндодонтического лечения (особенно в случае острого, выраженного хронического процесса, повторного лечения каналов) возможно развитие обострения воспаления (усиление болей, появление отека мягких тканей), что может быть связано с наличием агрессивной микрофлоры в очаге воспаления и низким уровнем иммунитета.
- 3) Допустима припухлость в области зуба, в котором проводится лечение каналов.
- 4) Допустимо затрудненное или болезненное открывание рта или частичное ограничение открывания (тризм).
- 5) Допустимо кратковременное повышение температуры тела.
- 6) Допустимо онемение или нарушение чувствительности тканей вокруг зуба.
- 7) Возможно временное появление подвижности зуба.

3. Состояния, при которых необходимо обратиться к врачу-стоматологу:

- 1) Увеличивается или сохраняется без изменений более 3-х дней отек в области проводимого лечения.
- 2) В течение нескольких суток держится повышенная температура тела.
- 3) Нарастают или сохраняются в течение 5 дней болевые ощущения.
- 4) Появилось и сохраняется более 14 дней стойкое онемение кожи и прилежащих зон.
- 5) Возникли любые иные сомнения или вопросы.
- 6) В случае выпадения временной пломбы немедленно обратитесь к врачу.

Рекомендации по использованию прямых и непрямых реставраций (пломба, вкладка, винир)

1. Общая информация:

- 1) Необычные ощущения, связанные с анестезией пройдут в течение нескольких часов. Никаких действий для ускорения исчезновения ощущений предпринимать не следует.
- 2) В течение действия анестетика не рекомендуется принимать пищу для исключения травмирования мягких тканей полости рта при жевании.
- 3) После прекращения действия анестезии возможно появление небольшой болезненности в месте укола или реставрации. Болезненность пройдет в течение нескольких часов.
- 4) В случае большой реставрации возможно ощущение инородного тела. Привыкание к реставрации происходит в течение нескольких дней после постановки.
- 5) После того, как вам сделали прямую эстетическую реставрацию, следует с осторожностью заниматься агрессивными видами спорта, где частыми являются столкновения, падения, удары.
- 6) Следует ограничить употребление красящих продуктов (кофе, черный чай, красное вино), поскольку возможно изменение цвета реставраций. Также на цвет реставрации может повлиять курение.
- 7) Мы рекомендуем ограничить употребление таких твердых пищевых продуктов, как орехи, семечки, сухарики, а также избавиться от вредных привычек (грызть ногти, карандаши и т.д.).
- 8) При попадании пищи между зубами рекомендуем использовать зубную нить – флосс. Категорически запрещается использовать зубочистки во избежание травмы десны.
- 9) Для продления срока службы реставрации и сохранения ее внешнего вида (блеска, гладкой поверхности), рекомендуется дважды в год выполнять шлифовку и полировку реставрации, не реже 2-х раз в год проводить профессиональную гигиену полости рта.
- 10) В случае бруксизма рекомендуем изготовление специальной каппы, ношение которой является обязательным ночью для сохранения целостности реставрации.

2. Возможные состояния после реставрации, не являющиеся признаком некачественно оказанных услуг:

- 1) Болезненное или частичное ограничение открывания рта (тризм).
- 2) Временное онемение или нарушение чувствительности тканей в области анестезии.
- 3) Повышенная чувствительность к различным раздражителям (холодное, горячее, сладкое), которая проходит через 1-7 дней. Рекомендуем избегать раздражителей, вызывающих подобные ощущения,

использовать дважды в день зубные пасты, снимающие чувствительность зубов, такие как «Sensitiv» с пометкой «для чувствительных зубов».

- 4) Повышенная чувствительность десны при чистке зубов, проходящая через несколько дней.
- 5) Если зуб депульпирован (удален нерв), то может возникнуть дискомфорт, связанный с болевыми ощущениями после обработки и пломбирования каналов.

3. Состояния, при которых необходимо обратиться к врачу-стоматологу:

- 1) Болезненность или повышенная чувствительность сохраняется более 7 дней, нарастает, становится постоянной.
- 2) Появилось и сохраняется более 14 дней стойкое онемение кожи и прилежащих зон.
- 3) Реставрация мешает, вызывает чувство завышения прикуса.
- 4) Беспокоит попадание пищи между зубами в области реставрации.
- 5) Скол части реставрации.
- 6) Самопроизвольная боль, интенсивная боль от различных раздражителей.
- 7) Возникли любые иные сомнения или вопросы.

Рекомендации при проведении отбеливания зубов (клинического и в домашних условиях)

Положительный прогноз в отношении сохранности результата отбеливания может быть дан только при соблюдении пациентом следующих правил:

- 1) Следует отказаться от красящих продуктов и напитков на все время проведения процедуры отбеливания (при проведении клинического отбеливания – в течение 48 часов после проведения процедуры).
- 2) Следует отказаться от курения.
- 3) Необходимо соблюдение гигиены полости рта. Чистка зубов 2 раза в день электрической зубной щеткой (ультразвуковой зубной щеткой) с использованием низкоабразивных зубных паст (Rocs, Lacalut, Paradontax), флоссов (зубных нитей).

Рекомендации при проведении пародонтологического лечения

Клиника может дать положительный прогноз пародонтологического лечения (устранение воспаления, кровоточивости, снижение подвижности, чувствительности зубов) при выполнении следующих рекомендаций:

- 1) Принимать пищу только после окончания действия анестезии, чтобы избежать травмирования слизистой оболочки полости рта.
- 2) Употреблять только мягкую пищу в течение суток после проведенного лечения.
- 3) В день проведения процедуры исключить алкоголь, кофе, сигареты.
- 4) Уход за зубами прекращать не следует, чистить зубы нужно аккуратно, делать ротовые ванночки и выполнять все медикаментозные назначения лечащего врача.
- 5) Прийти на контрольный осмотр, назначенный лечащим врачом.
- 6) Посещать клинику 4 раза в год для проведения профессиональной гигиены полости рта.

Правила пользования несъемной ортопедической конструкцией (коронка, мостовидный протез)

1. Общая информация:

- 1) При установке коронки небольшая ее часть для лучшей эстетики может слегка погружаться под десну, немного отстраняя ее. В связи с этим может возникнуть чувство распирания, проходящее через несколько часов.
- 2) В первые дни после установки коронок на зубы или на имплантаты могут возникнуть ощущения чужеродности, недостатка места. Необходимо время, чтобы внутренняя сторона щек, губ, а также язык адаптировались к форме и структуре искусственных коронок.
- 3) При приеме пищи в первые дни может происходить прикусывание слизистой оболочки щек. Поэтому ешьте не спеша, медленно и равномерно пережевывая пищу на обеих сторонах челюстей.
- 4) В течение 1-2 недель принимайте мягкую пищу и постепенно переходите на ваш обычный рацион.
- 5) Не следует жевать или грызть твердые продукты (сухари, орехи, лед и т.п.), жесткие предметы, так как это может привести к перегрузке опорных зубов, имплантов, повреждению или поломке коронки, мостовидного протеза.
- 6) Не допускайте механических повреждений керамики, это может привести к ее отлому. Помните, что керамика – это очень твердый, но хрупкий материал.
- 7) В случае бруксизма рекомендуем изготовление специальной каппы, ношение которой является обязательным ночью для сохранения целостности конструкции.
- 8) Зубы и импланты, на которые поставлены коронки, требуют такого же тщательного ухода, как и естественные зубы. Помните, что долговечность протезов в большой степени зависит от гигиены полости рта.
- 9) Ежедневно, не менее 2-х раз в день, чистите зубы и коронки. Для зубов, на которых установлены коронки, особенно важно удалять зубной налет и остатки пищи из-под искусственных зубов, из межзубных промежутков и десневых бороздок - мест, где зуб контактирует с десной. Пользуйтесь для этого зубными нитями (флоссами), специально предназначенными для протезов – Super Floss, и зубными ершиками.
- 10) Завершающим этапом ухода за зубным протезом, постоянно присутствующим во рту, должно быть полоскание рта, чтобы смыть бактерии и кусочки пищи, оставшиеся после чистки. Оптимально для этого использовать ирригатор полости рта.
- 11) Согласно графику, определенному лечащим врачом (не реже 2-х раз в год), посещайте врача стоматолога-пародонтолога или гигиениста для проведения профессиональной гигиены полости рта, консультируйтесь с ним об особенностях ухода за вашей полостью рта, используйте рекомендованные им специальные приспособления и препараты.

2. Возможные состояния после протезирования, не являющиеся признаком некачественно оказанных услуг:

- 1) В некоторых случаях протезирования особенности конструкции приводят к попаданию пищи под промежуточную часть мостовидного протеза. Ее необходимо извлекать после каждой еды специальными ершиками.
- 2) После фиксации коронок на постоянный цемент незначительная часть цемента может попасть в зубодесневую борозду и вызывать дискомфорт. Для тщательного извлечения мельчайших частиц цемента рекомендуется через 1-2 дня (после окончательной полимеризации цемента) провести сеанс профессиональной гигиены у гигиениста.
- 3) При отсутствии надлежащего ухода за зубами и протезами возможно воспаление десны, явления пародонтита и появление эстетически некрасивого смещения десны от края коронки. Профилактикой такого явления является тщательная, но бережная гигиена полости рта.

3. Состояния, при которых необходимо обратиться к врачу-ортопеду:

- 1) На протяжении нескольких дней протез мешает, вызывает чувство завышения прикуса.
- 2) Не проходит чувство распирания, ощущения давления на десны в области протеза.
- 3) Произошел скол части конструкции.
- 4) Появились боли при накусывании, самопроизвольная боль, интенсивная боль от различных раздражителей.
- 5) Появилась подвижность части конструкции, опорных зубов или имплантов, протеза в целом.

- 6) В случае расцементировки (самопроизвольного спадывания коронки с опорного зуба или импланта) не пытайтесь закрепить протез на опорных зубах самостоятельно.
- 7) Возникли любые иные сомнения или вопросы.

Правила пользования съёмными ортопедическими конструкциями

1. Привыкание к протезам:

- 1) Прежде чем пользоваться протезом, поупражняйтесь перед зеркалом в примерке протеза. Снимайте и надевайте его, как показал врач.
- 2) Начальные ощущения чужеродности, неловкости, обильное слюноотделение, изменение вкуса – обычные ощущения начального периода пользования протезом. Они пройдут в течение нескольких недель.
- 3) Сначала может наблюдаться нарушение артикуляции (произношения отдельных звуков и слов). Без специальных упражнений это проходит в течение нескольких недель. Ускорить восстановление артикуляции можно, выполняя несложные упражнения - больше читайте вслух, разговаривайте.
- 4) В первые дни при приеме пищи протез может давить на некоторые участки десны (могут появляться потертости). Для устранения избыточного давления на отдельные участки слизистой необходимо обратиться к врачу, надев протез за сутки до визита (даже если это вызывает боль) для того, чтобы врач мог определить места надавливания и провести коррекцию. Съёмный протез должен так хорошо прилегать к десне, чтобы вы не ощущали дискомфорта во время еды и разговора.
- 5) Ношение аппарата может вызывать тошноту. В этом случае рекомендуется делать чаще глотательные движения, сосать леденцы. В случае длительного сохранения неприятных ощущений обратитесь к врачу.
- 6) Для ускорения привыкания к протезу первые недели носите протез постоянно, не снимая его на ночь. После полной адаптации к протезу его рекомендуется снимать на ночь.
- 7) Для лучшей адаптации и фиксации съёмного протеза можно использовать адгезивные средства, рекомендованные врачом.
- 8) Помните, что период привыкания к съёмному протезу – это довольно трудный процесс, требующий вашего особого внимания и усилий. Правильным является постоянное пользование протезом до полного привыкания. В случае перерыва в ношении процесс привыкания придется начинать заново «с нуля».
- 9) Знайте, что рельеф слизистой оболочки и положение зубов может измениться в течение нескольких месяцев, и, если не пользоваться протезом в течение этого срока, он просто перестанет подходить и станет непригодным.
- 10) Через 4-5 лет съёмный протез подлежит замене из-за анатомических изменений, произошедших в полости рта.

2. Правила приема пищи при ношении съёмных протезов:

- 1) В первые дни после установки протеза постарайтесь не принимать очень твердую пищу. Начинайте с мягкой пищи, которую можно легко жевать. Режьте пищу на кусочки и откусывайте понемногу.
- 2) Ешьте не спеша, медленно и равномерно пережевывайте пищу на обеих сторонах челюстей.
- 3) Возможно, в период привыкания к протезу вы не будете чувствовать вкус пищи в полном объеме, но это пройдет.
- 4) Если вам изготовили полный съёмный протез, то для ускорения привыкания к протезу первое время рекомендуется откусывать по возможности боковой группой зубов, а не центральными зубами.
- 5) Нельзя пользоваться съёмным протезом для раскусывания твердой пищи (сухарей, орехов и пр.).

3. Правила хранения съёмного зубного протеза:

- 1) Протез необходимо снимать на ночь - слизистая оболочка полости рта должна отдыхать от давления протеза.
- 2) Необходимо правильно хранить протез: в любой герметично закрывающейся емкости: на дно кладется влажная салфетка или ткань для создания влажной среды..
- 3) Не рекомендуется хранить протез в воде, так как происходит изменение его прочности и внешнего вида.

4. Правила ухода за протезом и гигиены полости рта:

- 1) Съёмный зубной протез должен очищаться вне полости рта.
- 2) Чистка протеза должна производиться после каждого приема пищи.
- 3) Зубной щеткой с зубной пастой тщательно обрабатывается вся поверхность протеза. Для пластмассовых частей протеза предпочтительней зубная щетка средней жесткости, для металлических – жесткая.
- 4) Недопустимо мыть протез горячей водой – это может повлиять на его форму.
- 5) Полость рта после еды необходимо полоскать. Регулярно ухаживайте за сохранившимися зубами.
- 6) Рекомендуется чистить зубы не менее двух раз в день: утром после завтрака и вечером перед сном. Чистка зубов должна занимать не менее 2-х минут.

5. Дополнительные рекомендации:

- 1) Протез должен постоянно эксплуатироваться по своему назначению, в противном случае, он может стать непригодным для восстановления жевательной функции (не будет надеваться, будет спадать и пр.).
- 2) Во избежание поломки, протез надо снимать и надевать согласно указаниям врача.

6. Состояния, при которых необходимо обратиться к врачу-ортопеду:

- 1) При нарушении фиксации протеза – балансирование, тугая или слабая фиксация.
- 2) При поломке протеза нельзя склеивать части сломанного протеза самостоятельно какими-либо клеями либо осуществлять иной самостоятельный ремонт – это может сделать только врач.
- 3) Дискомфорт, возникающий при ношении протеза.
- 4) Появление подвижности опорных зубов, удаление одного или нескольких зубов.

III. Последствия несоблюдения правил пользования результатами стоматологических услуг (работ).

3.1. В случае возникновения недостатков в выполненной стоматологической работе, на которую установлен гарантийный срок, Клиника не отвечает за выявленные недостатки, если будет доказано, что они возникли после принятия работы пациентом вследствие нарушения им правил использования результата работы, обозначенных в разделе II настоящих Правил (п.4 ст.29 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

3.2. В случае несоблюдения пациентом правил пользования результатами стоматологических услуг, Клиника не несет ответственность за несоответствие прогнозируемого результата фактическому, выявленного пациентом самостоятельно после оказания услуги.

3.3. Клиника освобождается от ответственности за вред, возникший вследствие недостатка оказанных услуг (работ), если будет доказано, что вред возник в результате нарушения пациентом правил пользования стоматологическими работами (услугами), определенных в разделе II настоящих Правил (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ).

3.4. Клиника оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Пациентом правил пользования результатами стоматологических услуг (работ), вплоть до направления Пациента на экспертизу. При отказе от проведения экспертизы Пациент теряет право на гарантии.

Пациент всегда должен помнить, что результат стоматологической услуги (длительность его сохранения) зависит в значительной степени от того, насколько он сам заботится о своем здоровье в целом, и стоматологическом здоровье, в частности.