

Любое медицинское вмешательство обращено к достижению блага для здоровья. При этом необходимым является и частичное повреждение здоровья. Именно в информированном согласии выражается то, на что рассчитывает получатель медицинской услуги и чем он готов поступиться ради этого в отношении своего здоровья. В информированном согласии получатель и исполнитель медицинской услуги согласуют как предполагаемое благо для здоровья, так и возможные негативные последствия, оправданные необходимостью достижения такого блага.

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПАЦИЕНТА НА ЛЕЧЕНИЕ ПУЛЬПИТА/ПЕРИОДОНТИТА ВРЕМЕННОГО ЗУБА

1. Согласно ч. 1 ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 года № 323 **любое медицинское вмешательство**, имеющее своей целью диагностику, профилактику или лечение заболевания, **допустимо только после получения врачом добровольного информированного согласия пациента в письменной форме.**
2. Согласно ч. 2 ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 года № 323 **в отношении лица, не достигшего возраста 15 лет**, согласие на медицинское вмешательство дает один из его родителей либо иной законный представитель.

Пульпит - стоматологическое заболевание, характеризующееся воспалительным процессом соединительной ткани пульпы зуба, в которой находится много сосудов и нервов. Поскольку молочные зубы отличаются большей тонкостью эмалево-дентинного слоя, проникновение инфекции в межкорневую область встречается чаще, чем при постоянных зубах.

Периодонтит – воспаление корневой оболочки зуба и прилегающих к нему тканей, является осложнением пульпита.

Выбор методики лечения пульпита, периодонтита зависит от степени жизнеспособности пульпы и стадии формирования корня временного зуба.

Цель медицинского вмешательства: в зависимости от избранной методики сохранение жизнедеятельности пульпы, сохранение зуба до его физиологической смены.

Альтернативный вариант лечения: при выявлении сильной подвижности зуба, повреждении корня или приближения смены молочных на постоянные зубы врач может принять решение в пользу удаления зуба.

1. Метод витальной ампутации: направлен на сохранение жизнедеятельности корневой пульпы. Жизнеспособная корневая пульпа служит надежным барьером для проникновения микроорганизмов в периапикальные ткани и предотвращает развитие очагов воспаления. Молочные зубы с несформированными корнями с живой пульпой лечатся методом витальной ампутации.

Лечение осуществляется в одно посещение. Под анестезией зуб изолируется коффердамом, раскрывается полость зуба, проводится тщательная ампутация пульпы. Полость зуба промывается дистиллированной водой и оценивается кровотечение из корневых каналов, которое должно быть не более 5 минут (если кровотечение более 5 минут, то проводят экстирпационную методику). Полость зуба промывается антисептиками. После этого устьева пульпа пропитывается специальными препаратами. Корневую пульпу закрывают специальным цементом, либо пастой с покрытием цементом, а затем восстанавливают коронковую часть постоянной пломбой.

Длительность лечения: одно посещение продолжительностью 30-60 минут.

2. Метод девитальной ампутации: предусматривает удаление предварительно девитализированной коронковой пульпы с последующей мумификацией корневой пульпы.

Длительность лечения: три посещения длительностью 30-45 минут.

Возможные риски при ампутационных методах: некроз корневой пульпы; возникновение болей постоянного характера либо болей при накусывании в связи с переходом воспаления на периодонт; постпломбировочные боли и повышенная чувствительность зуба после лечения – как правило, проходят в течение 2-4 недель; развитие хронического гранулирующего периодонтита, деструкции костной ткани в периапикальной области, что может потребовать удаления зуба; осложнения, связанные с проведением анестезии.

Возможные дискомфортные состояния при ампутационных методах: лечение, как правило, безболезненное (под анестезией), дискомфорт могут вызвать работа доктора и ассистента в четыре руки, работа слюноотсоса и стоматологического пылесоса, а также необходимость пребывания в кресле стоматолога в течение 30-45 минут; после лечения в течение 20-40 минут возможно чувство онемения области зуба, щеки, губы, языка; дискомфорт у ребенка могут вызвать звуки и вибрация стоматологической установки.

3. Метод витальной экстирпации: проводится преимущественно при лечении пульпита молочных зубов со сформированными корнями. В первое посещение проводится экстирпация сосудисто-нервного пучка под адекватной местной анестезией. Далее следует механическая и медикаментозная обработка системы корневых каналов. Каналы пломбируются материалами на основе цинк-оксид-эвгенола, которые во время смены зуба рассасываются вместе с корнем. Прием заканчивается постановкой временной пломбы. В следующее посещение проводят восстановление коронковой части постоянной пломбой. Данный метод можно проводить в одно посещение при условии спокойного поведения ребенка.

4. Метод девитальной экстирпации: в первое посещение под адекватной местной анестезией проводится наложение девитализирующего средства на частично вскрытую коронковую пульпу. Во второе посещение проводится экстирпация некротизированного сосудисто-нервного пучка, механическая и медикаментозная обработка системы корневых каналов и пломбирование. Постановку постоянной пломбы проводят либо в это, либо в следующее посещение.

