**Методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи.**

Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в виде первичной медико-санитарной помощи. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-стоматологами-терапевтами, врачами-стоматологами-хирургами, врачами-стоматологами-ортопедами, врачами-стоматологами-ортодонтами, врачами-стоматологами. Медицинская помощь оказывается в следующих формах: неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; плановая — медицинская помощь, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

 **Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения).** Медицинская помощь оказывается амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)

**Методы оказания медицинской помощи:** 1. Хирургические вмешательства: удаление зубов, операции в полости рта, операции имплантации зубов, лечение переломов челюстей, лечение воспалительных стоматологических заболеваний 2. Терапевтические методы лечения стоматологических заболеваний: лечение кариеса и его осложнений, лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта и др) 3. Ортопедические методы лечения (зубопротезирование) 4. Ортодонтические методы лечения (несъемные ортодонтические конструкции)

**Виды медицинских вмешательств:** 1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза. 2. Осмотр, в том числе пальпация, зондирование, перкуссия, термометрия, электроодонтометрия. 3. Антропометрические исследования. 4. Лабораторно инструментальные исследования 5. Рентгенологические методы обследования 6. Введение лекарственных препаратов по назначению врача. **Риски и их последствия после лечения и во время медицинского вмешательства.** При применение местной анестезии может привести к аллергическим реакциям организма, обмороку, коллапсу, шоку, травматизации нервных окончаний и сосудов, проявляющимися парестезиями, парезами, невритами, невралгиями и постинъекционными гематомами. При лечении кариеса и постановки пломбы: (шероховатость, острые края, завышение пломбы по прикусу), развитие пульпита. При лечении осложненных форм кариеса: Выведение пломбировочного материала за пределы апикального отверстия; Продольный перелом корня; Перелом инструмента в канале; Аллергическая реакция на пломбировочный материал; Потемнение коронки ― эстетический дефект, который развивается в течение года. Осложнения после лечения периодонтита: отек, киста, остеомиелит, сепсис. Риски, связанные с удалением зуба: - кровотечение на месте удалённого зуба; парестезия; перелом и вывих челюсти; оставление частиц удалённого зуба в десне; альвеолит; перфорация синуса верхней челюсти; удаление молочного зуба вместе с зачатком постоянного; вклинивание корня в мягкие ткани; остеомиелит и прочие осложнения гнойного характера; - травматическое удаление челюстного бугра; травмирование зубов, расположенных рядом (вывих или перелом); перелом корня или коронки; травмы дёсен, языка и мягких тканей; аспирация зубом или его корнем. Процесс регенерации в зоне костного послеоперационного дефекта не прогнозируется и может привести к необходимости последующего оперативного лечения, направленного на пластическое замещение костного дефекта. Вследствие оперативного лечения возможно возникновение онемения в области оперативного вмешательства, формирование рубца. Риски, связанные с операцией имплантации: - лицевая и челюстная припухлость, возникновение гематомы и изменение цвета кожного покрова в области челюстей, глаз и носа, длящиеся обычно несколько дней; - болевые ощущения, которые могут сохраняться до нескольких недель; - некоторая потеря чувствительности или ощущение онемения в области подбородка, губ, десен, языка, зубов, которые могут продлиться от нескольких дней до нескольких месяцев. В редких случаях нарушение чувствительности или ощущение онемения могут приобрести стойкий характер; - аллергическая реакция на медикаменты, обморок, анафилактическая реакция при проведении обезболивания; - развитие воспалительных заболеваний костной ткани челюстей; - реакция отторжения имплантатов в послеоперационном периоде; - сокращение срока службы имплантата, при наличии хронических заболеваний тканей пародонта, сахарный диабет, бруксизм, лучевая терапия и вредные привычки (алкоголизм и курение); - кровотечение в момент и после хирургического вмешательства; - при обезболивании и индивидуальном расположении – повреждение нервно-сосудистого пучка; - периимплантит. Риски, связанные с зубопротезированием: - развитие воспаления тканей пародонта (гингивит, пародонтит); - образование кариозных полостей, развитие пульпита, периодонтита в опорных зубах, клиновидных дефектов; - аллергические реакции на протез; - развитие гальванизма; - некачественная фиксация изделия; - деформация изделия; - изменение прикуса; - дисфункция височно-нижнечелюстного сустава; - развитие подвижности опорных зубов. Риски, связанные с ортодонтическим лечением: - образование кариозных полостей; - развитие воспаления тканей пародонта (гингивит, пародонтит); -рецессия десны; - дисфункция височно-нижнечелюстного сустава; - развитие подвижности зубов; - головные боли; - изменение осанки; -перемены в чертах лица; -хроническая усталость. Медицинский риск, как вероятность наступления неблагоприятного исхода в процессе оказания врачом и подконтрольным ему медицинским персоналом медицинской помощи, возникает при выполнении всех необходимых в интересах пациента действий с целью диагностики, лечения и профилактики заболеваний, внимательном и разумном их выполнении в соответствии с современными данными медицинской науки. Оказываемые акты медицинской помощи несут неустранимый риск нежелательных последствий или невыздоровления. Медицинский риск является составной частью медицинских манипуляций. Избежать реализации медицинского риска невозможно из-за индивидуального реагирования каждого больного на медицинские манипуляции. Ожидаемые результаты оказания медицинской помощи: - выздоровление; - компенсация функции (полная или частичная); - стабилизация; - развитие ятрогенных осложнений; - развитие нового заболевания, связанного с основным заболеванием