

CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT

pentru tratament ortodontic

Riscuri și limite ale tratamentului ortodontic

Tratamentul ortodontic finalizat cu succes este rezultatul unei bune colaborări între pacient și medicul ortodont. Medicul și echipa sa au ca obiectiv obținerea celui mai bun rezultat posibil pentru fiecare pacient. Ca o regulă generală, pacienții informați și cooperanți pot beneficia de rezultate pozitive ale tratamentului ortodontic. Deși sunt recunoscute beneficiile unui zâmbet sănătos și estetic, trebuie să fiți conștienți de faptul că, la fel ca în cazul oricărui tratament medical, tratamentul ortodontic are limite și potențiale riscuri.

Acestea sunt rareori atât de grave încât să indice faptul că nu ar trebui să urmați tratamentul; cu toate acestea, toți pacienții trebuie să ia în considerare în mod serios opțiunea de a nu urma deloc un tratament ortodontic, acceptând situația prezenta a cavitații lor bucale.

Alternativele la tratamentul ortodontic variază în funcție de problema specifică a pacientului și pot consta fie în tratament protetic sau tratament ortodontic limitat. Sunteți încurajat să discutați alternativele cu medicul, înainte de începerea tratamentului ortodontic.

Ortodonția și Ortopedia Dentofacială este o specialitate a medicinei dentare care se ocupă atât de diagnosticul, prevenirea, interceptația și tratamentul malocluziilor dentare cât și de patologia scheletală și neuromusculară a structurilor orofaciale mature sau aflate în dezvoltare.

Ortodontul este acel medic stomatolog specialist care a urmat după absolvirea facultății de Medicina Dentară încă 3 ani de specializare în institutii acreditate.

Rezultatele tratamentului

Tratamentul ortodontic se desfășoară de obicei conform planului și este în intenția noastră să obținem cele mai bune rezultate posibile pentru fiecare pacient. Cu toate acestea nu putem garanta că veți fi deplin satisfăcuți de rezultat și nici anticipa toate eventualele complicații sau consecințe. Succesul tratamentului depinde de cooperarea dumneavoastră în a vă prezenta la controalele periodice, de a menține o igienă bucală bună și de a urma instrucțiunile date de medicul ortodont.

Conform art.18 din Codul deontologic al medicului dentist elaborat de Colegiul Medicilor Dentisti nu

se poate da o asigurare în ceea ce privește rezultatul final al tratamentului.

Cabinetul de ortodontie își asumă răspunderea doar pentru tratamentele inițiate și finalizate în cadrul clinicii.

Durata tratamentului

Durata tratamentului depinde de mai mulți factori, incluzând severitatea problemei, creșterea pacientului și nivelul de cooperare al pacientului. Durata reală a tratamentului este de obicei apropiată de cea estimată, dar tratamentul se poate prelungi dacă, de exemplu, apare creșterea neprevăzută a pacientului, dacă există obiceiuri vicioase care afectează structurile dentofaciale, dacă apar probleme parodontale sau alte probleme dentare, sau dacă cooperarea pacientului e neadecvată. De aceea pot deveni necesare modificări ale planului de tratament.

Disconfortul

Cavitatea bucala este foarte sensibilă, așa că trebuie să vă așteptați la o perioadă de acomodare și un anumit disconfort datorat aplicării aparatului ortodontic în cavitatea bucala. În timpul perioadei de acomodare pot fi administrate medicamente pentru ameliorarea disconfortului, fara prescripție medicala.

Recidiva

Tratamentul ortodontic finalizat nu poate garanta dinți perfect aliniați pentru restul vieții dumneavoastră. Pentru a menține dinții în noua poziție ca urmare a tratamentului ortodontic vor fi necesare aparate de contenție, pe care trebuie să le purtați conform instrucțiunilor medicului, pentru ca dinții să nu revină în poziția inițială. Purtarea în mod regulat a aparatului de contenție este adesea necesară timp de câțiva ani după tratamentul ortodontic activ. Cu toate acestea chiar și după această perioadă pot să apară modificări de poziție ale dinților ca urmare a unor obiceiuri vicioase, respirației orale, precum și creșterii și maturizării de pe parcursul vieții. Odata cu înaintarea în varsta, majoritatea persoanelor observă o modificare a poziției dinților. Unele modificări pot necesita un nou tratament ortodontic sau uneori intervenție chirurgicală. Unele situații pot necesita aparate de contenție fixe.

Extracția

Unele cazuri necesită extracția de dinți temporari (de lapte) sau permanenți. Există riscuri ale intervenției chirurgicale pe care trebuie să le discutați cu medicul stomatolog sau chirurg, înainte de începerea acestei intervenții.

Chirurgia ortognată

Unii pacienți prezintă disarmonii scheletale semnificative care necesită tratament ortodontic asociat cu unul ortognatic chirurgical. Există riscuri suplimentare asociate acestui tip de intervenție chirurgicală pe care trebuie să le discutați cu medicul dumneavoastră chirurg, înainte de începerea tratamentului ortodontic. Vă rugăm luați la cunoștință faptul că tratamentul ortodontic dinaintea intervenției de chirurgie ortognată doar alinază dinții în cadrul arcadelor dentare individuale. De aceea, pacienții care intrerup tratamentul ortodontic fără a urma intervenția chirurgicală planificată, pot avea o malocluzie mai gravă decât cea dinaintea începerii tratamentului ortodontic!

Demineralizările și cariile dentare

În timpul tratamentului ortodontic este esențială igiena excelentă a cavității orale. Igiena neadecvată poate avea ca rezultat apariția cariilor și colorațiilor dentare, afecțiuni parodontale și demineralizări dentare. Aceste probleme pot apărea și în lipsa tratamentului ortodontic dar riscul este mai mare în cazul individului purtător de aparat ortodontic.

Resorbția rădăcinii

În cazul unor pacienți, în timpul tratamentului ortodontic, rădăcinile dinților se pot scurta. Nu este cunoscută cu certitudine cauza resorbției radiculare și nici nu este posibil a anticipa în cazul căror pacienți acest fenomen ar putea avea loc. Cu toate acestea, mulți pacienți își păstrează dinții de-a lungul vieții chiar și când aceștia au rădăcinile extrem de scurte. Dacă în timpul tratamentului ortodontic este depistată resorbția radiculară, există posibilitatea ca medicul ortodont să recomande o pauză în tratament sau îndepărtarea aparatului ortodontic înainte de finalizarea tratamentului.

Afectarea nervului dentar

Un dinte care a suferit un traumatism datorat unui accident sau a fost afectat de carie profundă poate avea nervul afectat. Deplasarea ortodontică a acestui dinte poate, în unele cazuri, agrava aceasta stare. Uneori poate fi necesar tratamentul de canal. În cazuri severe, dintele sau dinții pot fi pierduți.

Afecțiuni parodontale

În timpul tratamentului ortodontic poate apărea sau agrava o afecțiune parodontală (afectarea gingiei și osului ce susține dintele), din pricina mai multor factori, dar cel mai adesea din pricina unei igiene orale neadecvate. Dacă problemele parodontale nu

pot fi controlate există posibilitatea ca tratamentul ortodontic să fie intrerupt înainte de finalizarea lui.

Leziuni provocate de aparatul ortodontic

Trebuie evitate activitățile sau alimentele care ar putea distruge, slăbi sau disloca aparatul ortodontic. Aparatele ortodontice rupte sau slăbite pot fi înghițite, aspirate sau pot provoca alte leziuni pacientului. Vă rugăm să informați medicul ortodont cu privire la orice simptome neobișnuite cât mai devreme cu putință. La momentul îndepărtării aparatului ortodontic poate avea loc lezarea smalțului dintelui sau a unei restaurări dentare (coroană, fațetă, obturație). Această situație poate apărea mai ales când au fost aleși bracketuri estetice (transparente sau culoarea dintelui).

Deteriorari ale aparatului (dezlipiri de brackets, ruperi ale arcului, descimentari inele etc) vor fi achitate separat conform listei de preturi.

Disfuncții ale articulației temporomandibulare

Pot apărea probleme la nivelul articulației temporomandibulare, manifestate prin durere locală, dureri de cap sau probleme la nivelul urechii. Există mulți factori care pot determina sănătatea articulației temporomandibulare, incluzând traumatisme în antecedente, artrită, predispoziție genetică, bruxismul (scrâșnirea dinților), mușcătura neechilibrată și alte afecțiuni medicale. Problemele de la nivelul articulației mandibulei pot apărea și în lipsa unui tratament ortodontic sau pot fi asociate cu acesta. Orice simptome la nivelul articulației mandibulei cum sunt durerea, zgomotele sau dificultate în închiderea sau deschiderea gurii trebuie aduse prompt la cunoștința medicului ortodont.

Dinții incluși, anchilozați , neerupți.

Dinții pot fi incluși (blocați în os sau sub gingie), anchilozați (sudați la os), sau doar neerupți. Adesea, aceste situații apar fără un motiv aparent și în general nu pot fi anticipate. Tratamentul în aceste cazuri depinde de situația individuală și de importanța dintelui implicat și poate consta în extracție, descoperire chirurgicală, transplantare chirurgicală sau înlocuire protetică.

Adaptarea ocluzală

Trebuie să vă așteptați la mici imperfecțiuni ale mușcăturii dvs. la finele tratamentului. De aceea, poate fi necesară o procedură de echilibrare ocluzală ce constă în șlefuirea unor suprafețe dentare. De asemenea poate fi necesară îndepărtarea unui strat subțire de smalț aplatizându-i și reducând posibilitatea apariției recidivei.

Rezultate non-ideale

Datorită variațiilor mari de formă și dimensiune ale dinților, lipsei acestora de pe arcadă, etc., obținerea

unui rezultat ideal (de exemplu închiderea completă a unui spațiu) poate fi uneori imposibilă. În aceste cazuri, poate fi indicată restaurarea coronară prin obturații, coroane, punți sau terapie parodontală. Sunteți încurajat să întrebați medicul ortodont despre eventuale tratamente alternative.

Molarii 3 (de minte)

Pe măsură ce molarii de minte se dezvoltă, dinții dvs. își pot pierde alinierea. Medicul dvs. dentist sau ortodont trebuie să le monitorizeze evoluția pentru a stabili dacă aceștia trebuie extrași.

Alergii

Uneori, pacienții pot fi alergici la unele componente ale aparatelor ortodontice. Acest lucru poate determina modificarea planului de tratament sau întreruperea acestuia înainte de finalizarea lui. Deși foarte rare, există cazuri când aceste alergii la materiale dentare necesită îngrijiri medicale.

Probleme de sănătate generale

Tratamentul ortodontic poate fi influențat de afecțiuni osoase, sangvine sau endocrine și de multe substanțe medicamentoase (inclusiv bisfosfonați). Este imperativ să vă informați medicul ortodont cu privire la orice modificări ale stării dvs. generale de sănătate.

Aparate extraorale, elastice intraorale

Uneori tratamentul poate necesita utilizarea unor aparate extraorale sau elastice intraorale.

In aceste cazuri cooperarea pacientului este esentiala, nerespectarea indicatiilor medicului putand duce la rezultate incomplete, metode alternative de tratament mai incomode, cu costuri suplimentare sau chiar la chirurgie ortognata.

Dispozitive temporare de ancoraj

Tratamentul dvs. ortodontic poate necesita utilizarea unor dispozitive temporare de ancoraj (șuruburi metalice sau implante ortodontice atașate la os). Există riscuri specifice asociate acestora (ruperea la inserare/indepartare, aspirarea, mobilizarea, inflamarea/infectarea tesutului vecin afectarea radacinii dintelui vecin etc) pe care trebuie sa le discutati inainte de inceperea tratamentului cu medicul ortodont.

Dacă apare oricare din complicațiile de mai sus, poate fi necesară îndrumarea către alt medic dentist sau specialist pentru tratament.

Radiografii si fotografii de diagnostic

In mod standard la inceputul si finalul tratamentului fiecare pacient trebuie sa faca o serie de radiografii specifice si fotografii de diagnostic ortodontic. Acestea au caracter strict medical, informatiile fiind confidentiale. In unele cazuri medicul poate solicita efectuarea unor radiografii sau fotografii de etapa.

Acceptarea realizarii acestora este esentiala pentru procesul medical. Refuzul de a le efectua antreneaza o desfasurare a actului medical fara toate datele necesare, cu consecinte imprevizibile.

Din momentul inceperii tratamentului documentele de natura radiologica, fotografica etc devin document medical si se pastreaza la fisa pacientului. La cerere, pacientului i se poate elibera o copie in format digital.

Igiena

Igiena cavitatii bucale si a aparatului trebuie sa fie exceptionala pe toata durata tratamentului ortodontic. O igiena neadecvata poate duce la demineralizari sub forma de pete albe cretoase, carii, afectari gingivale.

Alimentele dure, lipicioase care pot deteriora aparatul trebuiesc evitate.

Lipsa unei igiene corespunzatoare permite medicului sa intrerupa tratamentul inainte de finalizare.

Pot fi indicate sedinte de igienizare la 3-6 luni, uneori si mai des pentru mentinerea sanatatii bucale.

Costuri

Pacientul se obliga sa achite la timp si in conditiile stabilite contravaloarea tratamentului conform listei de preturi si devizului estimativ.

Intreruperea tratamentului din motive subiective ce pot fi imputate pacientului atrage dupa sine achitarea integrala a terapiei efectuate.

Subsemnata(ul)(completați cu majuscule).....
buletin nr./CNP

domiciliat(a) in.....

str.....nr.....

bl.....în calitate de pacient/ părinte/ tutore al minorului.....

născut(a) in data de.....

în localitatea.....județul

.....tel.....

Am luat la cunoștința despre natura, limitele, și riscurile asociate tratamentului ortodontic și metodele alternative de tratament care mi-au fost explicate pe înțelesul meu. Mi s-au prezentat și am înțeles riscurile asociate anticipate precum și faptul că tratamentul ortodontic poate implica și riscuri imprevizibile. Înțeleg de asemenea că rezultatele finale pot fi diferite de cele anticipate. Menționez că am discutat acest formular cu medicul ortodont indicat mai jos, că mi s-a oferit oportunitatea de a pune întrebări și de a alege varianta de tratament ortodontic. In cazul in care apar situatii si conditii neprevazute anterior, ce necesita procedee aditionale fata de cele expuse, il autorizez pe medicul ortodont sa faca ce considera.

În consecință și în condițiile precizate îmi dau liber și în cunoștință de cauză consimțământul pentru tratamentul ortodontic propus și autorizez medicul ortodont indicat mai jos să efectueze acest tratament.

Semnătura pacient/părinte/tutore

.....

Semnătura medic ortodont

.....

Data.....

Informatiile cuprinse in acest document respecta recomandarile actuale privind contentia tratamentelor ortodontice enuntate de asociatiile profesionale: American Association of Orthodontics si European Orthodontic Society.