

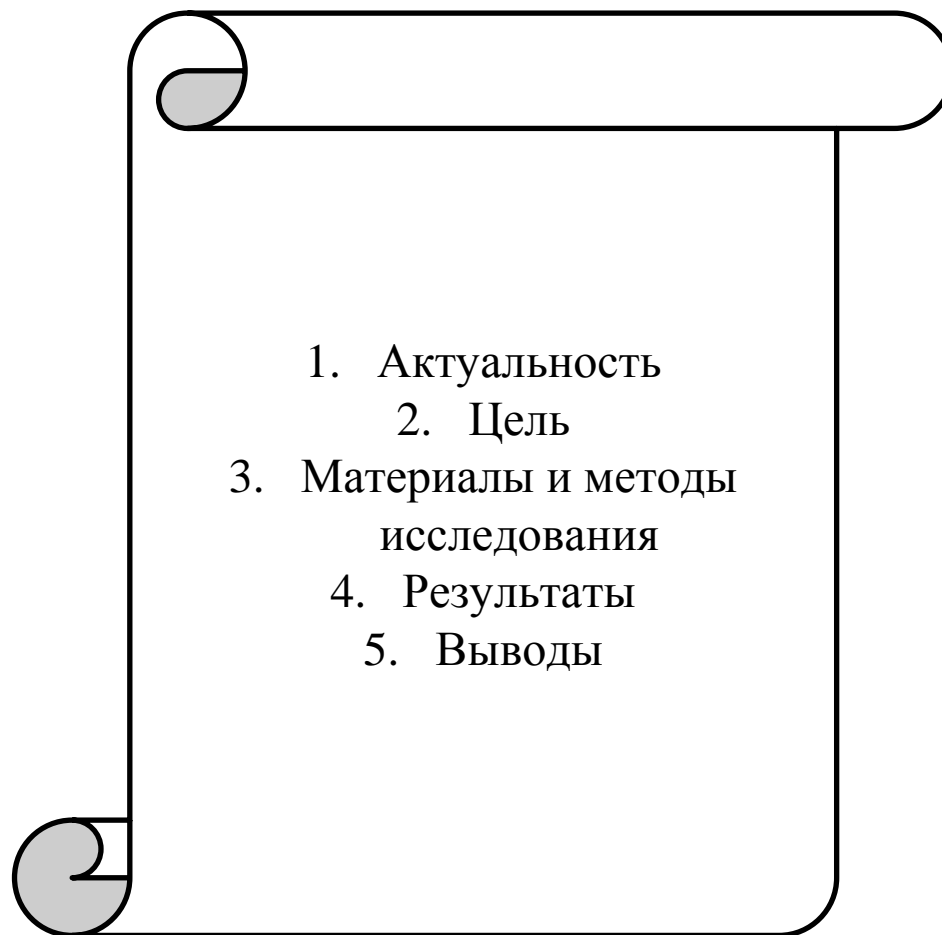


СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ СУДЕБНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Докладчик: Кусаинова Ж.Д.



Разделы доклада

- 
1. Актуальность
 2. Цель
 3. Материалы и методы исследования
 4. Результаты
 5. Выводы

Актуальность


Стоматологическое лечение всегда будет востребована в медицинской помощи. Это связано с приростом заболеваемости стоматологических пациентов и последующим осложнением после лечения. Одной из веских причин, которой является, неполноценная оснащенность стоматологического оборудования. Крайне необходимого для правильного диагностирования и выбора метода лечения. Одними из актуальных и важных составляющих в базовым оснащением считается рентген, апекслокатор, эндомотор, коффердам, оптическое зрение (бинокляры, микроскоп). Независимо, от локации стоматологии, будь то это сельская местность или городское, оно должно иметь базовое оснащение.

Цель работы

изучение литературного обзора с глубиной 5 лет по аспектам распространенности судебных дел в стоматологической сфере.

Материалы и методы исследования

Был произведен систематический поиск и анализ данных научных публикации и статей взятые с интернет ресурсов (Научная электронная библиотека «КиберЛенинка», <http://elibrary.ru>)



**Результаты
исследования**

Актуальность работы

Ошибки в диагностике



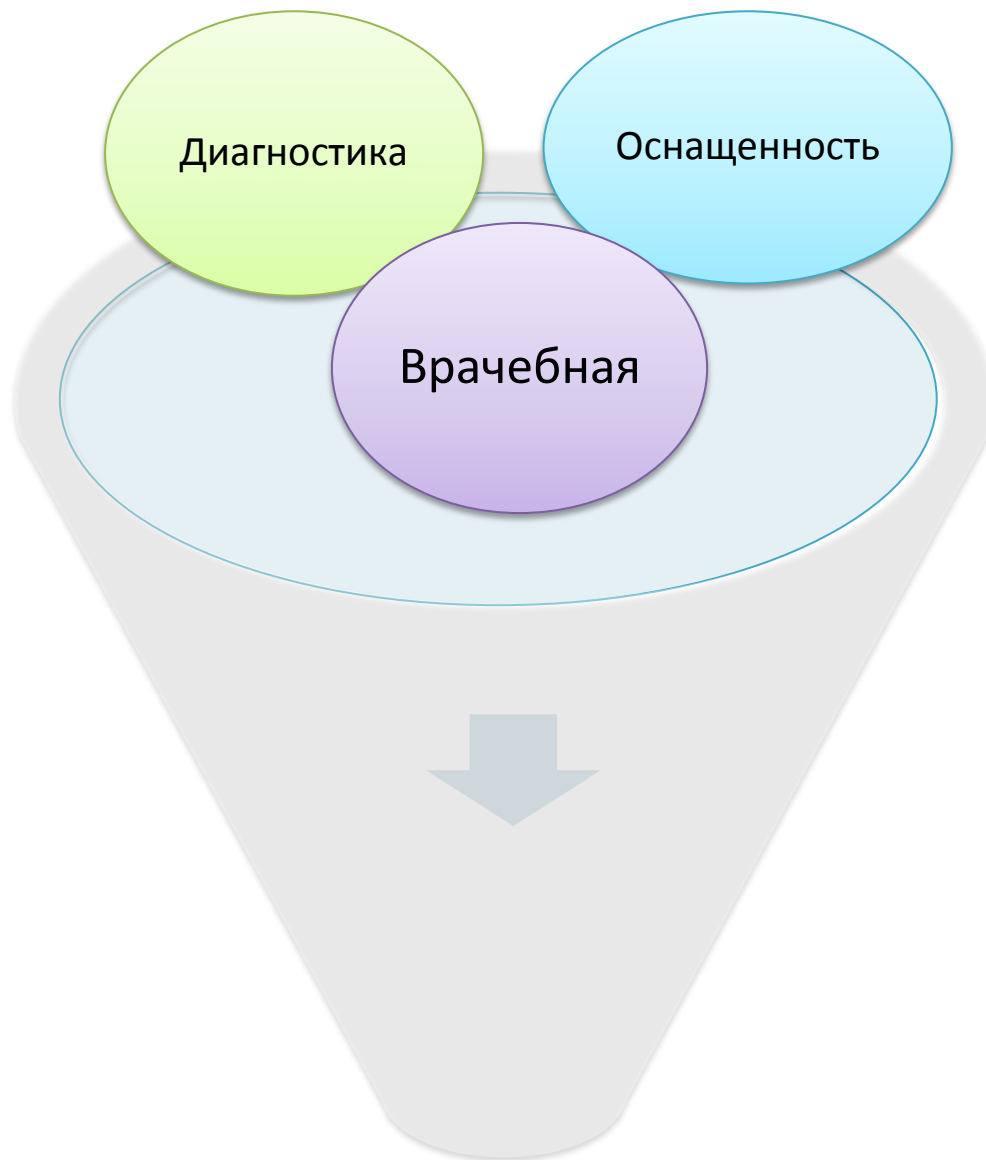
Ошибки лечения
1. Со стороны врача
2. Не полная комплектация оснащённости стоматологического кабинета

1. Прирост заболеваемости стоматологических пациентов
2. Рост осложнений после и во время терапевтического приёма

1. Прирост заболеваемости стоматологических пациентов



2. Рост осложнений после и во время
терапевтического приёма



Диагностика

ДО

ПОСЛЕ

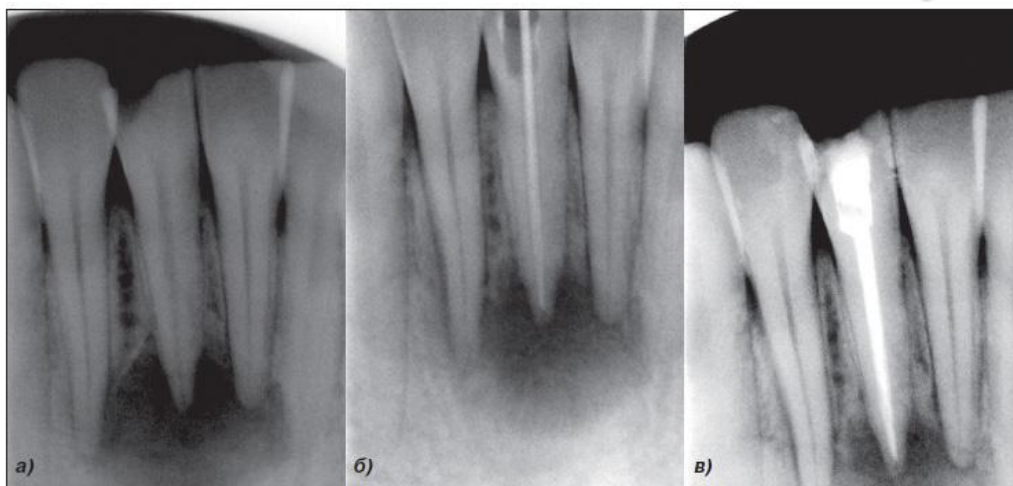


Рисунок 1. Рентгенограмма 41-го зуба до эндодонтического лечения (а), перед окончательным пломбированием корневого канала после использования медикаментозной повязки (б) и через год после проведенного эндодонтического лечения (в)

Пациент:
- **никогда не могла
подумать , что простой
стоматолог может спасти
жизнь, но это так!**

ДО



Амелобластома нижней челюсти по МКБ 10 – D16.4

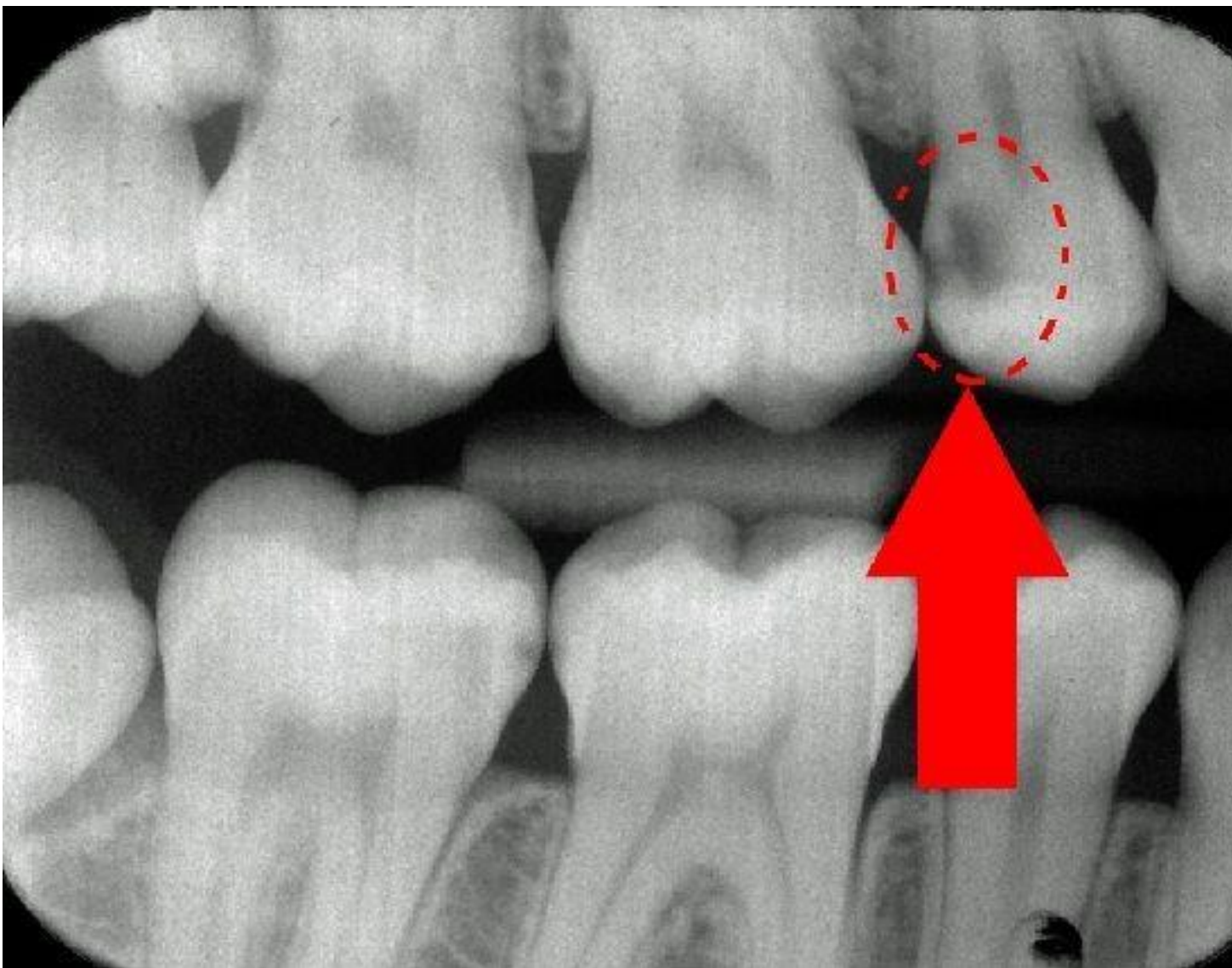
При развитии опухоли наблюдается асимметрия лица, постепенная деформация **челюсти**, смещение и **расшатывание** зубного ряда, нарушение функции жевания.



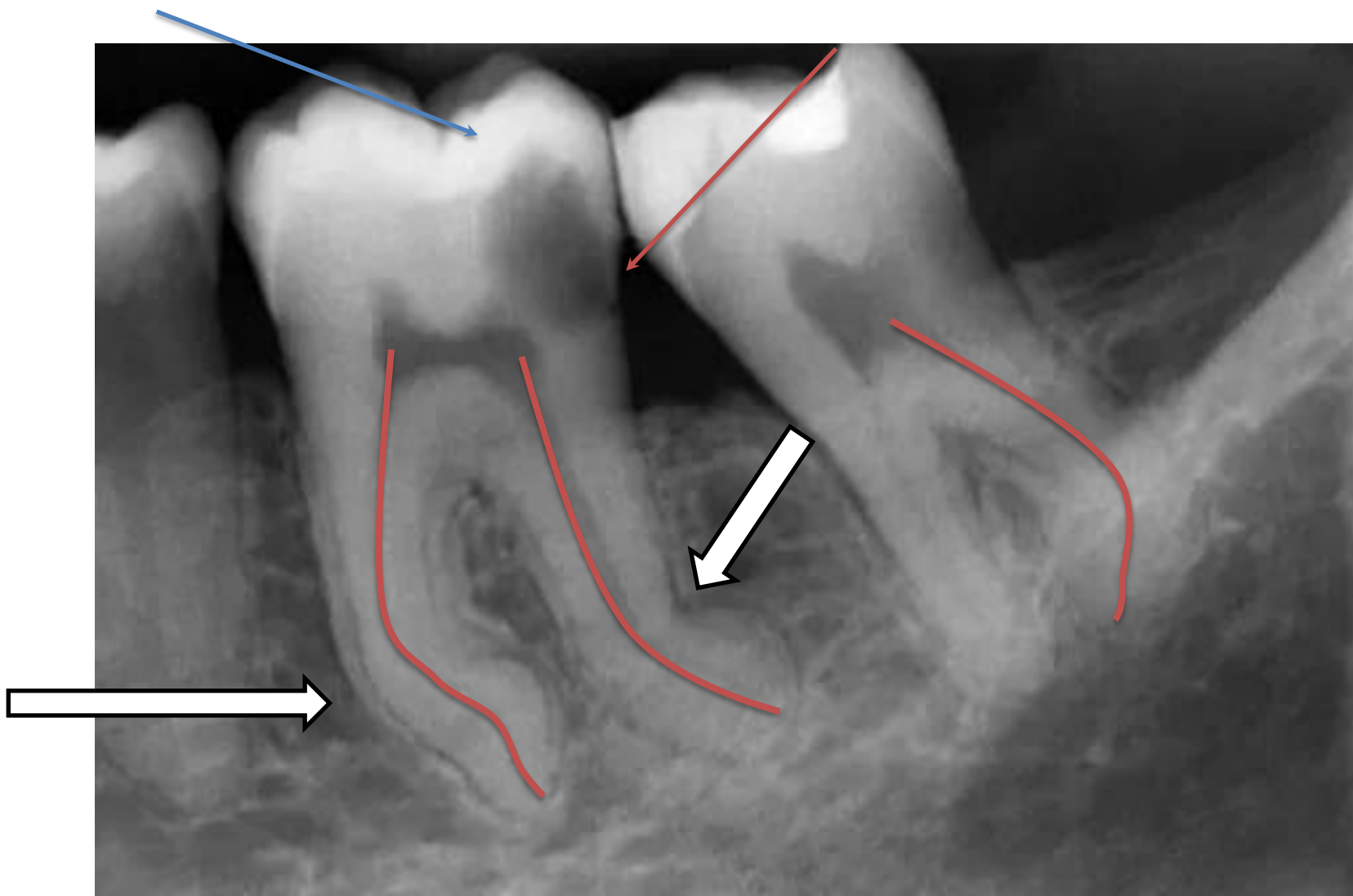
В области премоляров
осколок иглы от анестезии



Глубокий скрытый кариес 2 класса по
Блэку верхнего второго премоляра



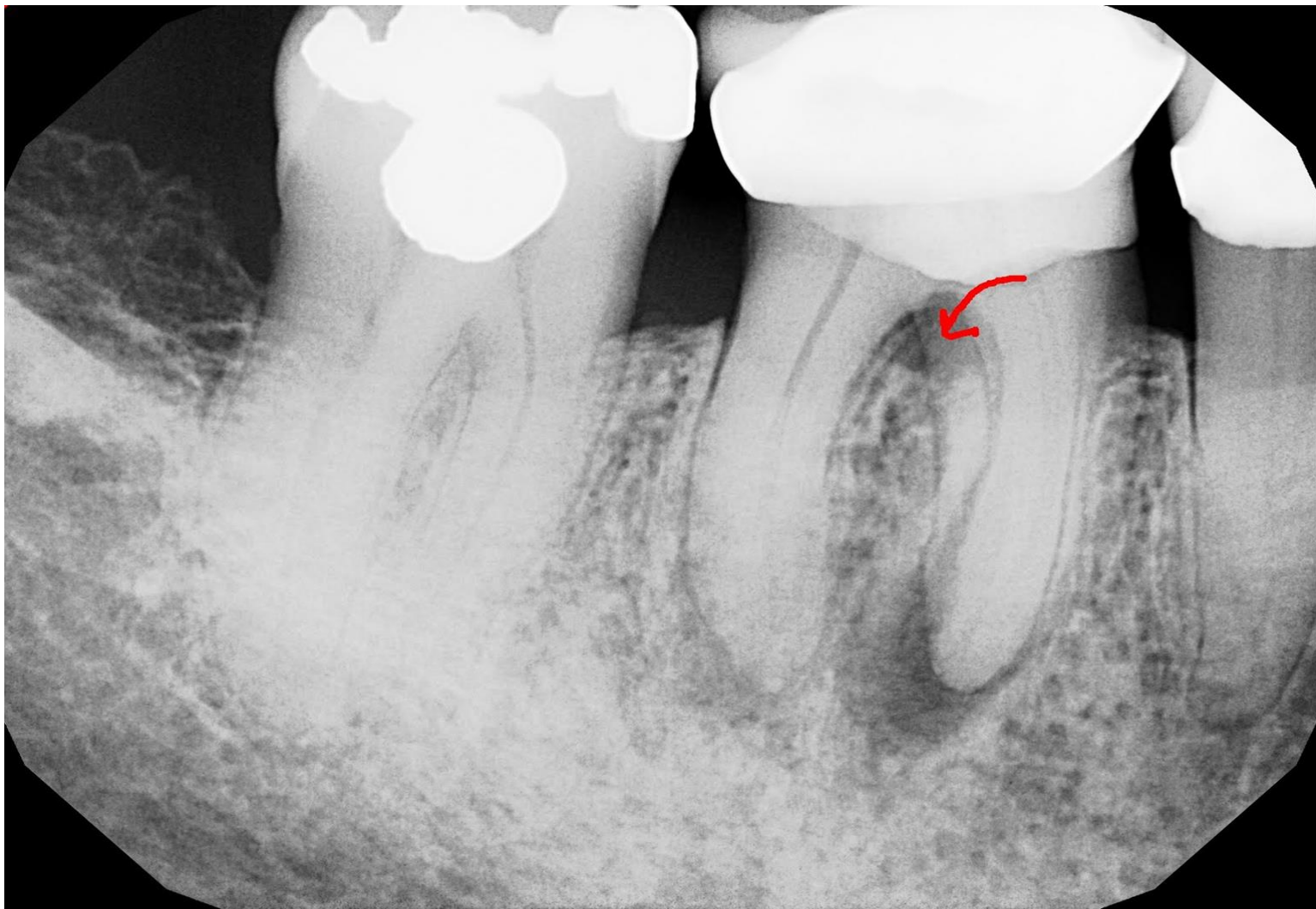
На снимке показаны зубы 4.6/4.7.
Искривлённые каналы. В таких каналах
эндодонтическое работа является
сложной.



Сломанные инструменты в каналах



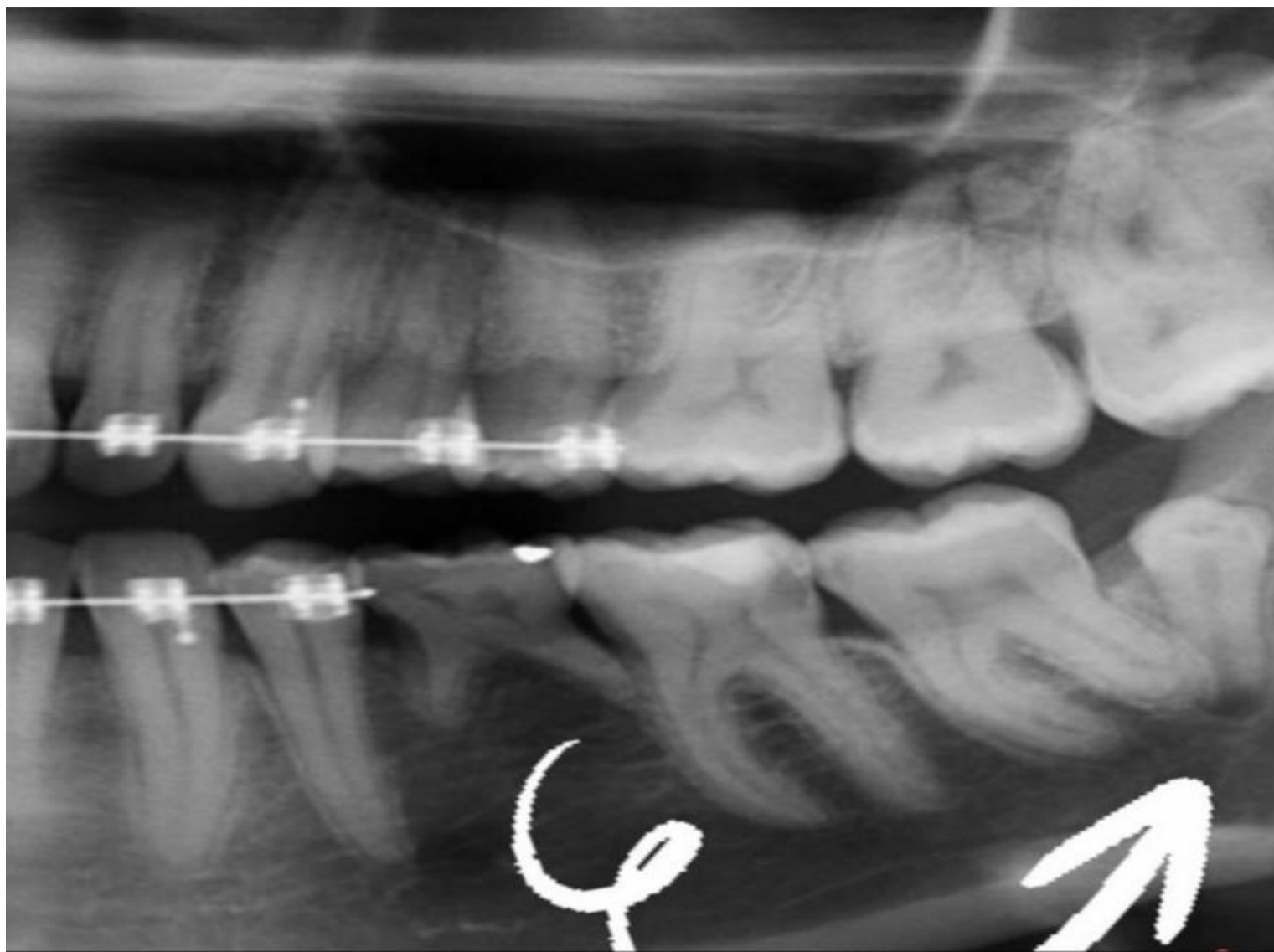
В области бифуркации нижнего шестого
зуба четкое воспаление , как и на
медиальном корне с расширением
периодонтальной щели дистального
корня



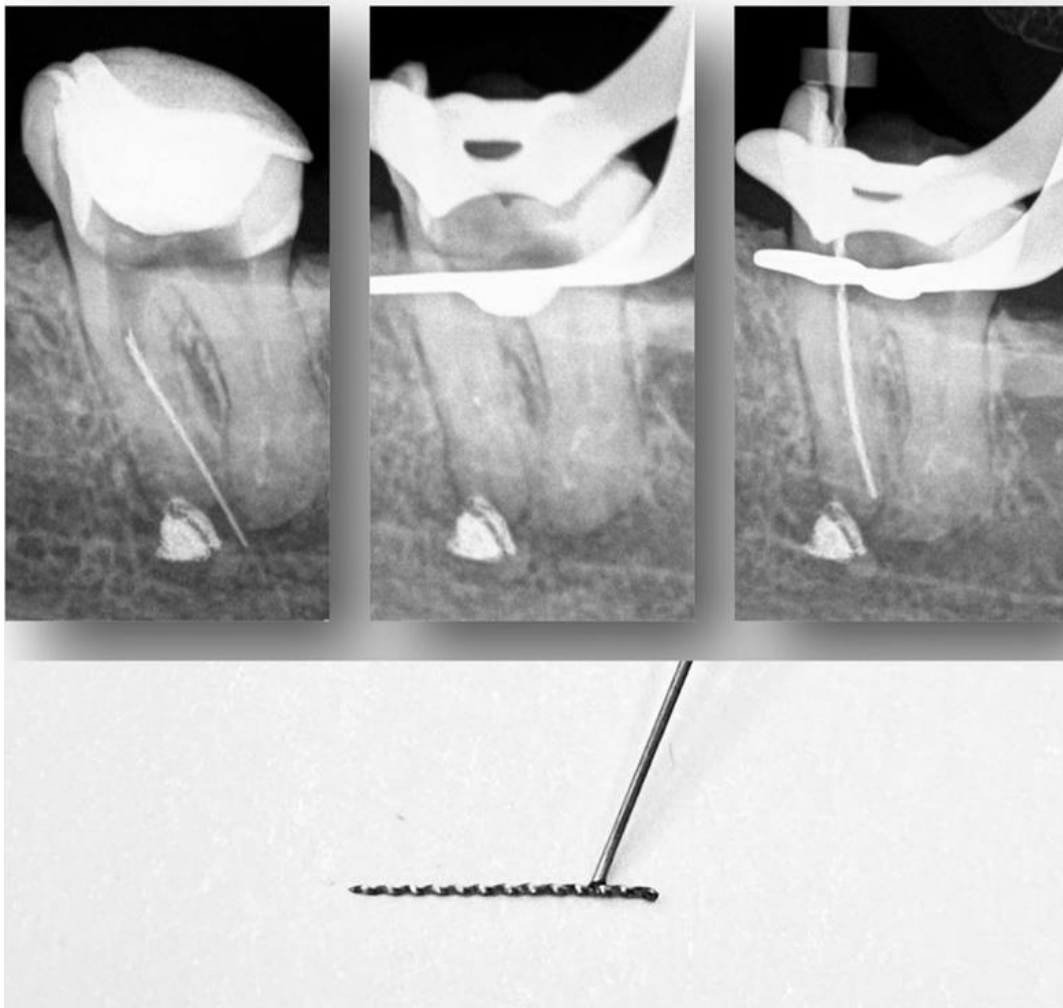
Ретенция 4.8-4.7 зубов



Молочный зуб, в постоянном прикусе, а также ретенированный 3.5 зуб



Из канала был извлечён
сломанный инструмент



Мы берём аудиторию врачей с достаточным опытом и практическими навыками

(+) Диагностика



Какие могут быть здесь ошибки и осложнения

Оснащённость

Оснащенность

1. (-) xRay

2. (-) Апекслокатор

(-) Эндомотор

(-) Коффердам

(-) Активатор

(-) Обтуратор

Оптическое зрение

За верхушку вывели
гуттаперчу

Длинна
канала

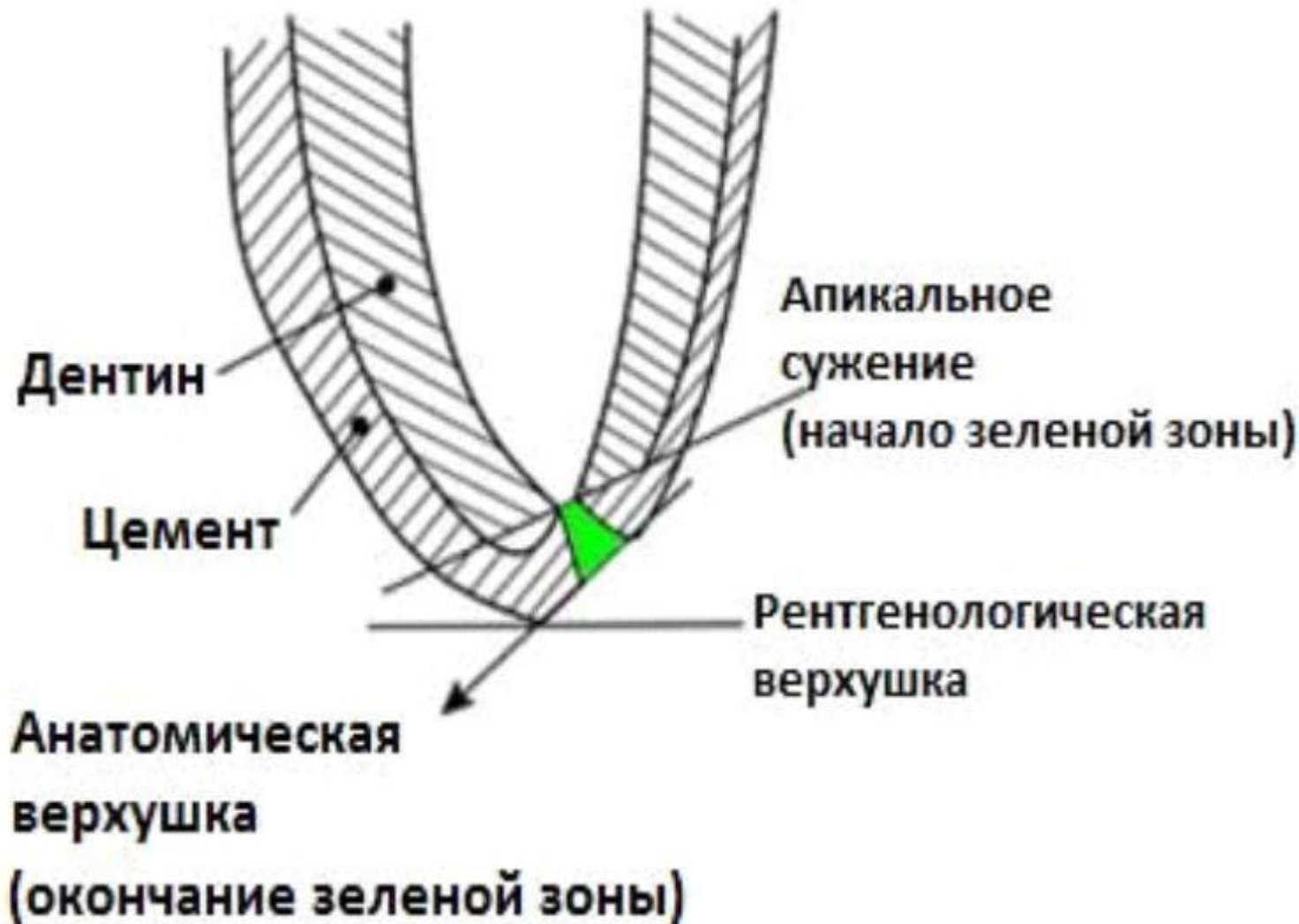


За верхушку вывели силлер



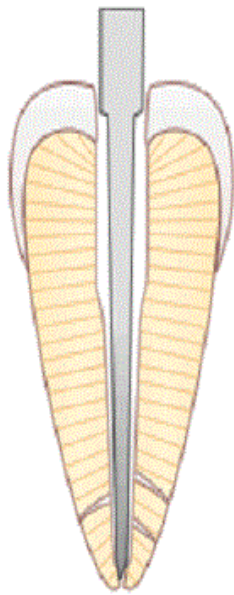


Длинна корня/канала



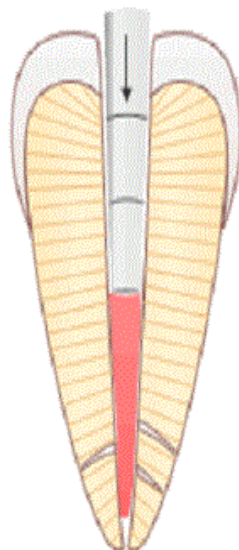


Эндомотор – конусность канала



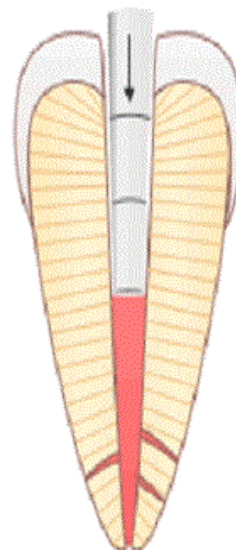
A

калибровка корневого канала,
подбор гуттаперчевого
мастер-штифта



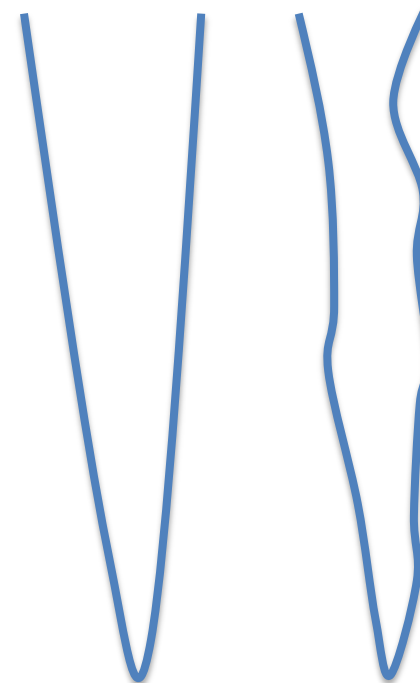
Б

ввод гуттаперчи в канал



В

заполнение боковых
канальцев





Коффердам.
Ожоги в следствии контакта
слизистой и кислотой

Признаки ожога



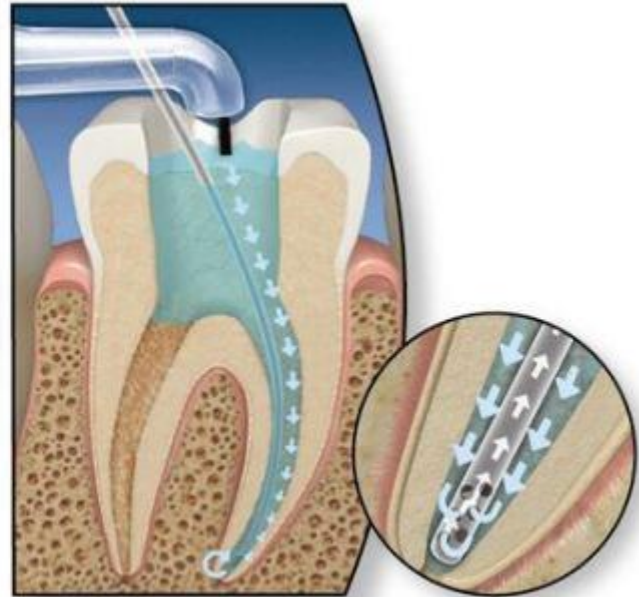
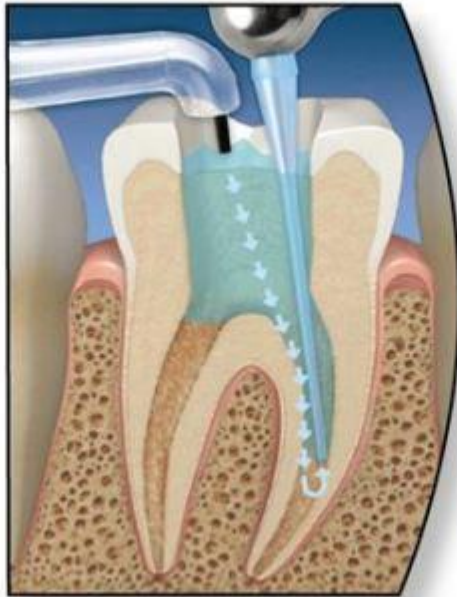
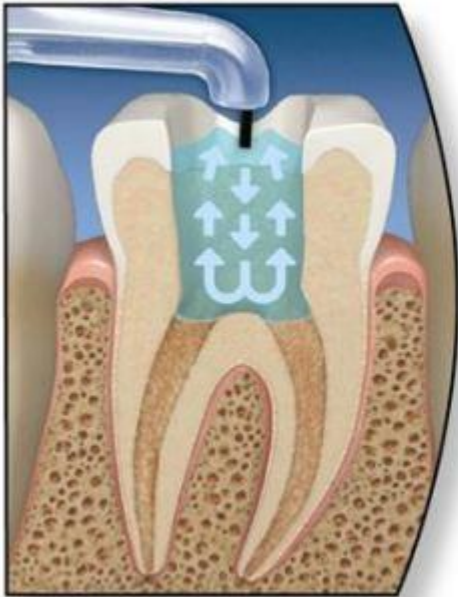
высыпания в виде
пузырьков 1-3 мм

Использование латексной изоляции во время стоматологических вмешательств эффективно уменьшает разбрызгивание на 33%, а также уменьшает загрязнение поверхности бактериями на 80-99% на расстоянии до одного метра.

Использование изоляции в Соединенных Штатах считается стандартом медицинской помощи; таким образом, показания экспертов не требуются в случаях, связанных с пациентами, которые проглотили или аспирировали инструменты или материалы из-за отсутствия изоляции. **Присяжные считаются компетентными для определения халатности.** Существуют доказательства того, что многие стоматологи общей практики неоправданно подвергают себя риску из-за того, что не используют изоляцию при выполнении эндодонтических процедур. Последствия могут включать неспособность защитить пациента от аспирации или глотательных инструментов, распространение инфекции среди стоматологического персонала от загрязненных аэрозолей и снижение эффективности лечения из - за отсутствия асептики.



Эндоактивация



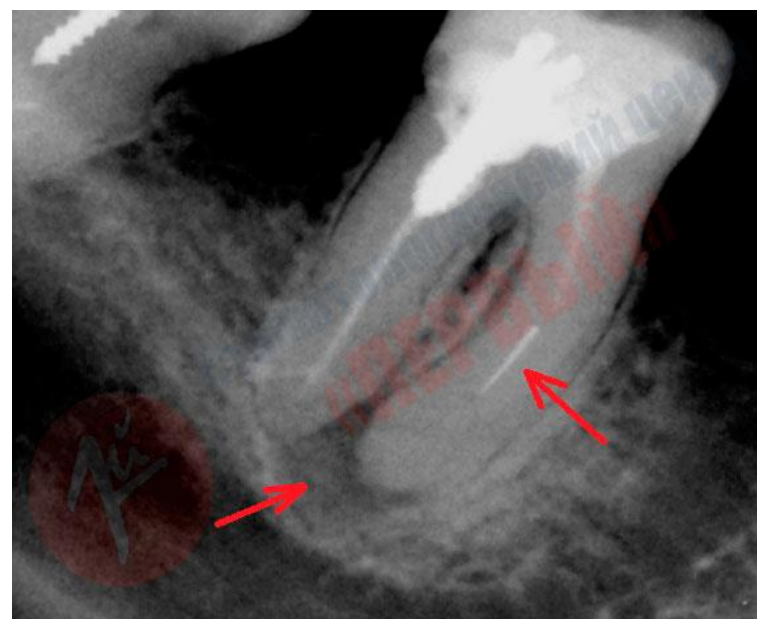
Эндообтуратор



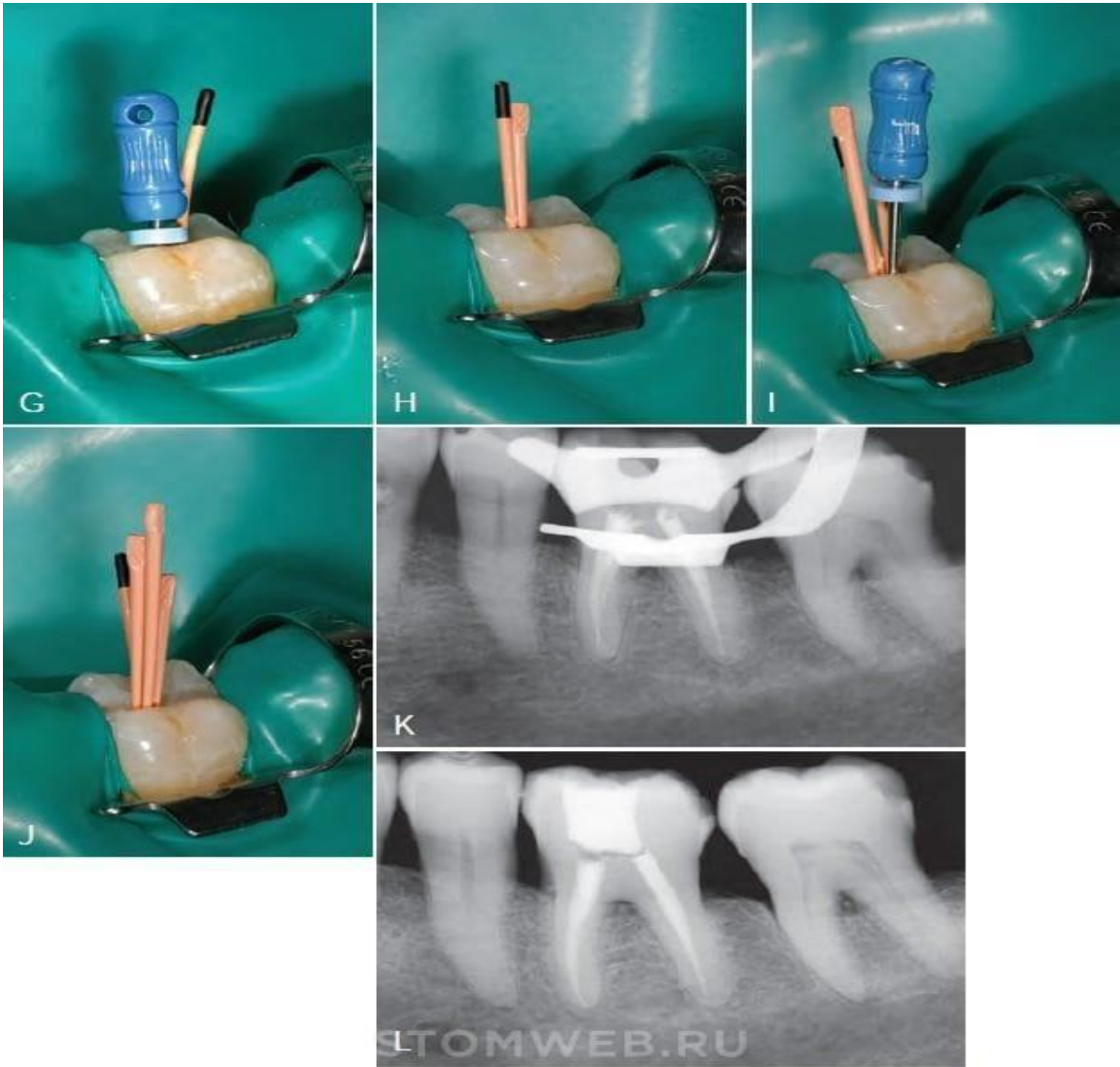
До



После

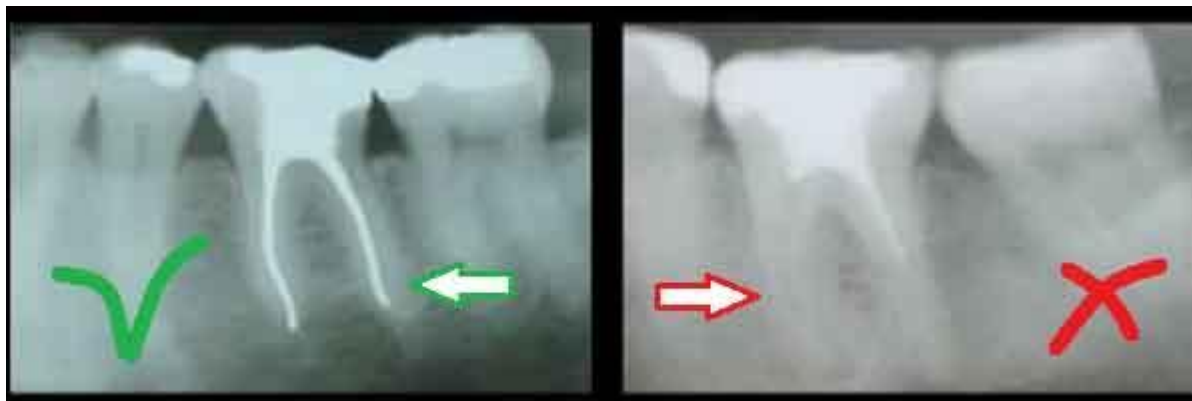


Снимок во время лечения и
после





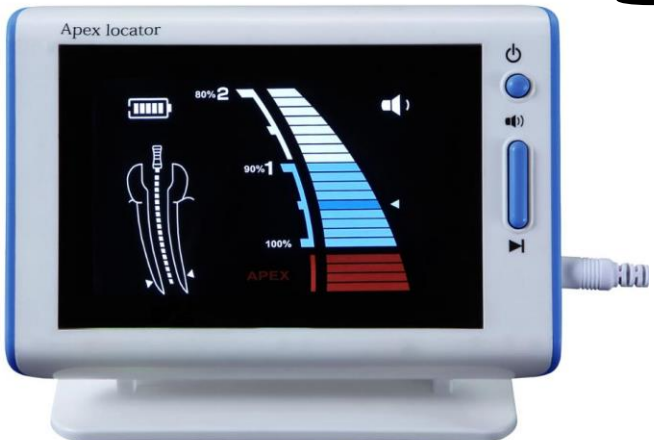
Не качественная пломбировка
канала



Некачественно запломбированный
корневой канал



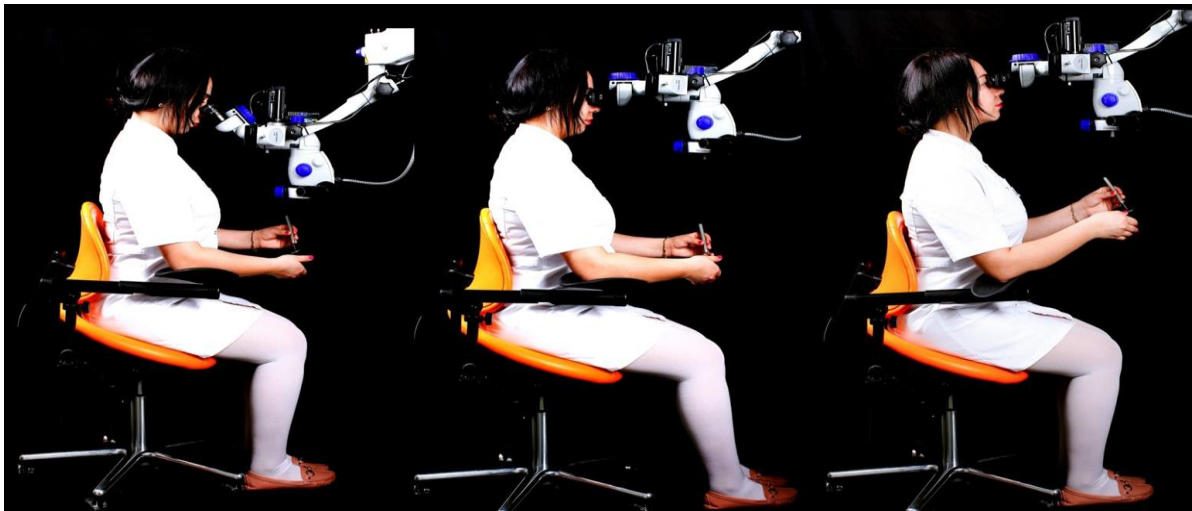
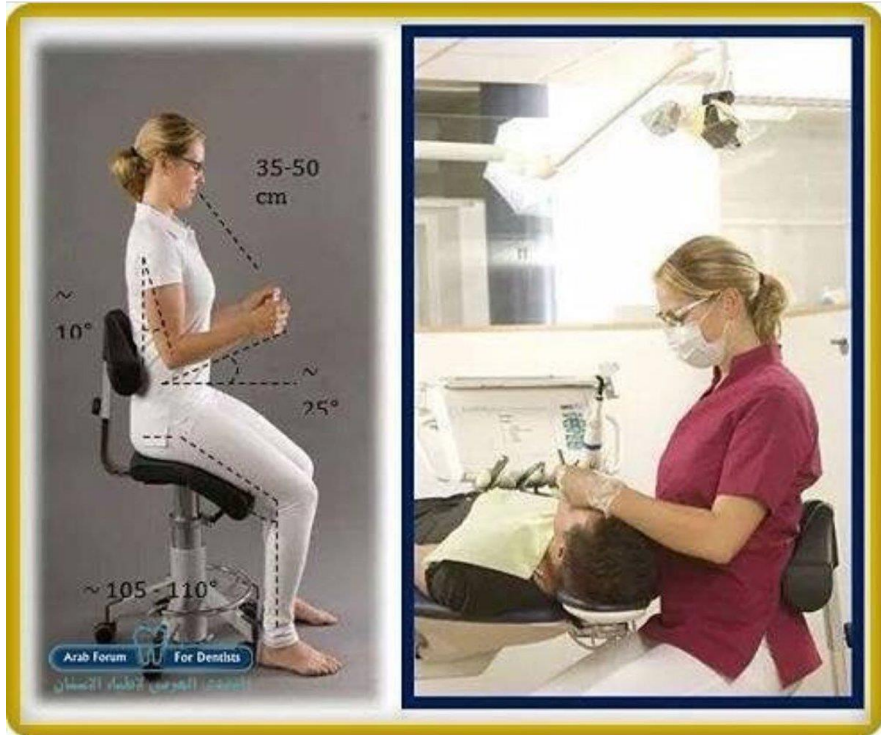
Апекслокатор



Эндомотор



Эргономика



Коффердам (платок из латекса)



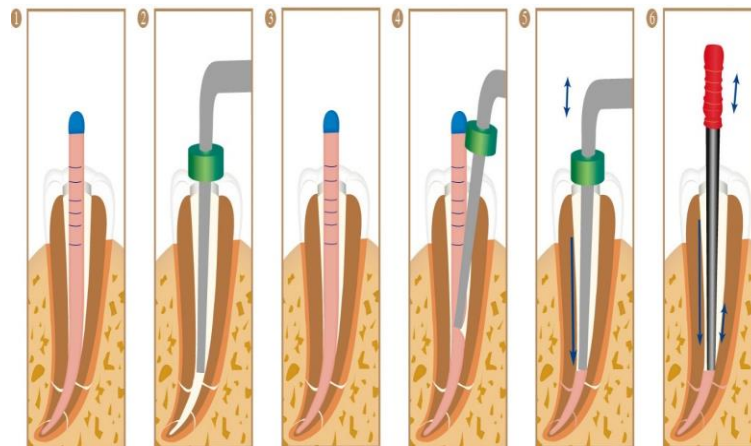
Бинокляр



Эндоактиватор



Обтуратор



Оптика
Бинокляры/Микроскоп

- Предотвращение рецидивов и осложнений

Качество некроэктомии

- Предотвращение осложнений

Увидеть
дополнительные
каналы (MB2)

Качество
пломбирования и
ресторации

- ВНЧС
- (химические и цементные пломбы)

Контроль на протяжении
всего процесса

Качество

Пломба одним пластом
(цементная, химическая)



Снижение прикуса, не
правильное распределение
жевательного давления

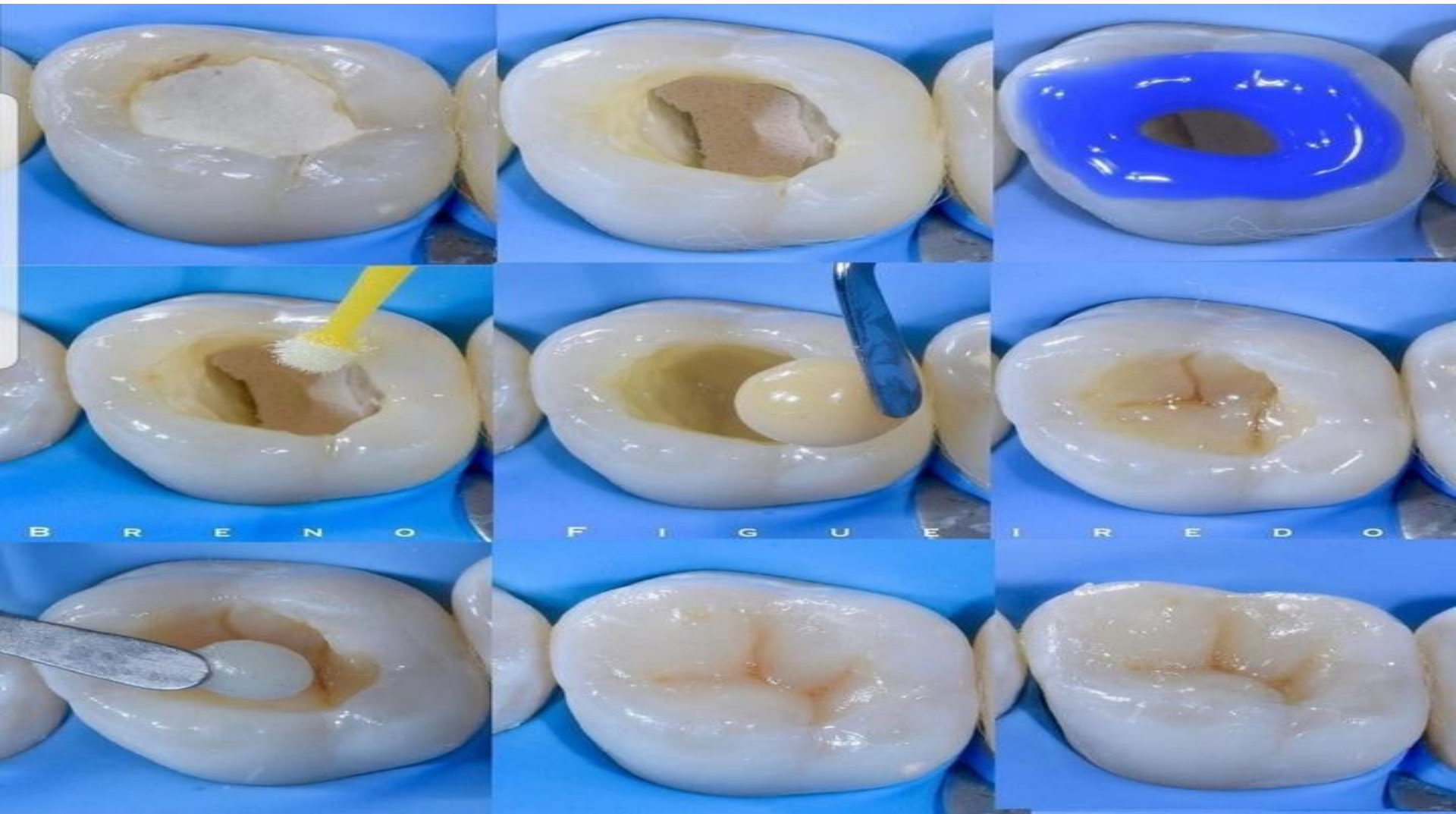


Снижение нижней трети
лица



ВНЧС (боли в области
сустава, по утрам хруст и
щелкание)

Реставрация зуба - полное воссоздание
фиссурно-бугорковых контактов, для
дальнейшего равномерного
распределения жевательного давления



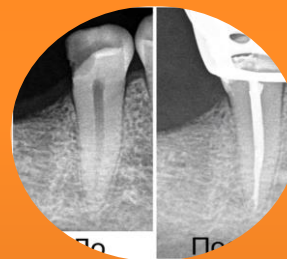




xRay



Коффердам



Контрольный
xRay



Медико-правовые аспекты

В ответственность при наличии вины режима, например, в США (в которой медицинская халатность дела под руководством каждого государства, а не Федеральным законом), Великобритания Канады и Германии (в некоторых случаях), истцу придется доказать ограниченной ответственностью и возмещения убытков, в частности, пошлыны, нарушение причинно-следственной связи, и возмещения убытков. В разных странах могут существовать различные варианты этих компонентов, но, по сути, для большинства из них потребуется доказательство небрежности, ущерба и причинно-следственной связи между действием по небрежности и причиненным ущербом. Есть некоторые страны, такие как Швеция и Новая Зеландия, в которых действует режим ответственности без вины, и некоторые другие страны, такие как Франция и Германия, в которых при некоторых обстоятельствах врачебной халатности режим следует ответственности без вины. В режиме ответственности, основанной на отсутствии вины, для выплаты компенсации пострадавшему лицу вопрос о том, проявил ли поставщик медицинских услуг небрежность или нет, почти не имеет значения. Основное внимание обычно уделяется факторам причинно-следственной связи и ущерба-доказательству того, что заявленная травма была вызвана конкретным заявленным медицинским лечением, а не другими причинами, и доказательству ущерба.

Выводы

Компетентный врач стоматолог не должен начинать лечение без рентгенологического снимка, тем самым он не только обезопасит себя, но и предоставит правильный диагноз с последующим выбором метода лечения.

Успешность лечения, зависит не только от квалификации врача, стажа работы, половой принадлежности врача, а также от эрудированности, компетентности и оснащенности стоматологического терапевтического кабинета.

Тем самы, если он строго придерживается регламента и протокола диагностики и лечения, то н может обезопасить себя от юридических процедур