

Российский Университет Дружбы Народов

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

Заведующий кафедрой: член-корр. РАН, профессор, д.м.н.,
Иванов Сергей Юрьевич.

Диагноз

ФИО ординатора



ФИО пациента:

Возраст:

Жалобы:

Развитие настоящего заболевания:

Внешний осмотр:

Status localis:

Предварительный диагноз:

Дополнительные методы обследования

На этом слайде должны быть фото или скрины ОПТГ, КТ, МРТ, УЗИ или чем мы там ещё придумаем озадачить пациента.

Диагноз: пишем диагноз. Либо подтвердился предварительный, либо оказалось что-то другое.

Лечение

На этом слайде размещаются поэтапные фотографии лечения в примерном порядке: до – разрез – формирование ложа имплантата/ фрагментация зуба/ извлечение зуба из лунки – лунка под сгустком/ ушитая рана.

Фото можно разместить на двух или трёх слайдах.

В конце указываем данные пациенту рекомендации.

Послеоперационное ведение больного

Здесь представляются фотографии на этапе снятых швов, установленных формирующих (после снятия швов и через адекватный промежуток после операции) или заживающей лунки. В общем промежуточный этап между операцией и конечным результатом.

Несколько фото, если больной приходил не один раз. При этом указываются сроки, например: «3 день после операции», «месяц после» и т.д.

Результат лечения

Представлены фотографии зажившей лунки зуба, установленной на имплантат коронки, если пациента не успели спротезировать представляется ОПТГ с указанием послеоперационного срока, когда был сделан снимок.

В общей сложности необходимо уложиться в 5-7 слайдов.