

1

» Зубные протезы

Стоимость,
виды лечения
и консультации



Информация для пациентов » Федеральная ассоциация врачей больничных касс **KZBV**



Уважаемые пациенты!

Вам удалили зуб, или он настолько сильно повреждён, что не подлежит пломбированию? И ваш стоматолог порекомендовал вам заменить удалённый зуб протезом или же сохранить повреждённый зуб?

В этих случаях современная стоматология предлагает вам целый ряд вариантов замены отсутствующей ткани зуба или всего зуба: коронки, мосты, протезы или имплантаты.

Как правило, в зависимости от состояния зубов имеются различные методы лечения, из которых вы вместе со своим лечащим стоматологом можете выбрать самый подходящий. Расходы, которые вы несёте как пациент, напрямую зависят от выбранного варианта протезирования. Поэтому перед началом лечения следует уточнить некоторые важные моменты.

Какой вид зубного протезирования порекомендует стоматолог в вашем

конкретном случае, зависит, помимо прочего, от того, сколько зубов у вас отсутствует. Этот вопрос – как и все другие вопросы, касающиеся медицинских и финансовых аспектов протезирования зубов, – вы должны выяснить в рамках первичной консультации. В этой брошюре в доходчивой форме представлена информация о различных типах зубных протезов и их пригодности для конкретных случаев протезирования. Кроме того, в брошюре разбирается пример расходов, покрываемых медицинской страховкой, что призвано облегчить пациенту принятие решения о зубном протезировании в индивидуальном случае.

Ваши
стоматологи

Какие зубные протезы мне подходят?

Как правило, первое решение, которое приходится принимать пациенту: какими должны быть протезы, съёмными или несъёмными? Ответ на этот вопрос зависит от конкретной ситуации, т.е. от количества отсутствующих зубов и зубов, подлежащих замене.

Большинство пациентов предпочитают **несъёмные протезы**, потому что по ощущению они похожи на собственные зубы и у них особенно надёжное и стабильное крепление. Несъёмные протезы обеспечивают большой ком-

форт при жевании и обладают высокой долговечностью, особенно при тщательном уходе. Кроме того, у вас есть выбор между множеством различных материалов и типов зубных протезов.

Однако если у пациента уже нет достаточного количества зубов и установка полностью несъёмного протеза более не рассматривается в качестве возможного решения, более подходящим вариантом становится **съёмный протез**. Его легче чистить, чем несъёмный.



Несъёмные протезы

Коронки на зуб

Коронки в основном используются в том случае, если значительные части зуба полностью разрушены. Невидимая часть натурального зуба сохраняется под искусственной коронкой. Для изготовления коронки зуб должен быть подготовлен: после удаления кариеса и остатков старой пломбы его обтачивают. При этом максимально сохраняют ткань зуба. На основе оттиска (слепка) зуба и ряда зубов с противоположной стороны челюсти зуботехническая лаборатория

изготавливает коронку. Стоматолог устанавливает готовую коронку на зуб и проверяет ее форму и посадку.

Коронки обычно рассчитаны на **длительный срок службы**. Однако зуб под коронкой может пострадать от кариеса, если, например, десна отходит от зуба, обнажая его корень, или начинаются проблемы с переходной зоной между зубом и коронкой — из-за образовавшегося налёта.



➤ На сегодняшний день стоматологи и пациенты могут выбирать из широкого спектра коронок различных форм

Обзор материалов и видов коронок

Цельнолитые коронки в народе называются золотыми или металлическими коронками. Обычно она состоит либо из **золотого сплава высокого качества**, либо из **сплавов не драгоценных металлов**. В основном используется для жевательных зубов – там, где она будет невидна. Цельнолитые коронки из не драгоценных металлов входят в объём стандартного протезирования в рамках обязательного медицинского страхования (ГКВ).

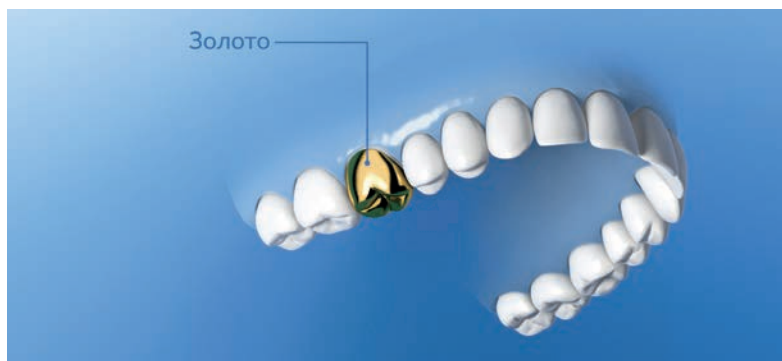
Цельнолитая коронка

Преимущества

- Меньшая степень обточки опорного зуба
- Отличное прилегание по краю
- Хорошая переносимость в случае сплавов драгоценных металлов
- Многолетний опыт

Недостатки

- Ввиду окраски материала, негативно сказывающейся на внешнем виде (эстетике), не подходит для передних зубов
- Биосовместимость в случае не драгоценных металлов



> Цельнолитые коронки – из не драгоценного металла (вверху) и из золота (внизу)

Коронки с облицовкой отличаются тем, что они облицованы материалом под цвет зуба (керамическим или пластиковым), – по крайней мере, с видимой стороны зуба. Облицовка под цвет зуба также может распространяться на все стороны зуба (жевательная поверхность,

сторона языка) – в этом случае говорят о полной облицовке. С точки зрения технического исполнения для этой цели в настоящее время преимущественно используется так называемая металлокерамика: керамическая масса обжигается на каркасе из подходящего металлического сплава в зуботехнической лаборатории. Коронка с облицовкой подходит как для передних, так и для боковых зубов и является наиболее часто используемым типом коронки.

Коронка с облицовкой

Преимущества

- Высокие эстетические свойства, потому что под цвет зубов
- Надёжная форма протезирования
- Подходит для передних и боковых зубов

Недостатки

- Необходима бóльшая степень обточки зубов
- Расходы
- Более затратно при изготовлении и подгонке



› Коронка с облицовкой

Цельнокерамическая коронка в

области переднего зуба имеет прочный внутренний каркас цвета зуба, например, из оксида циркония, покрытый керамикой других видов. Возможна отличная имитация натурального сияния зуба за счёт нанесения керамических слоёв разного цвета и прозрачности. Это самый эстетичный, но в то же время и самый дорогой вид коронок. Для боковой группы зубов в настоящее время предлагаются однослойные цельнокерамические коронки, которые, в основном, изготавливают из высокопрочной стеклокерамики. Это наименее хрупкие коронки под цвет зуба. Цельнокерамические коронки, как правило, не подходят для пациентов, страдающих бруксизмом – непроизвольным скрежетанием зубами (во сне).

Коронки со штифтом, установленным

в **корневой канал зуба**, рекомендуется использовать в том случае, если естественный зуб разрушен или ослаблен до такой степени, что установить на него обычную коронку более не представляется возможным. После пломбирования корневого канала в него устанавливается штифт с абатментом, который обеспечивает опору для коронки.

Описанные формы коронок используются и для изготовления коронок для анкеров протезного моста. Отсутствующие зубы между этими отдельными коронками заменяются промежуточной частью мостовидной конструкции, которая обычно изготавливается по той же методике.



Цельнокерамическая коронка

Преимущества

- Более простое изготовление
- Высокие эстетические свойства
- Меньшая степень обточки опорного зуба
- Улучшенная переносимость

Недостатки

- Использование многих различных материалов усложняет выбор
- Более сложное крепление
- Более высокая стоимость
- Иногда не подходит при бруксизме



➤ **Строение коронки со штифтом, установленным в корневой канал зуба**

Мосты

Мост для замены отсутствующего зуба является наиболее распространённым решением при несъёмных протезах. Этот вариант становится особенно интересен в том случае, если на соседних зубах уже имеются пломбы или коронки. Чтобы установить промежуточную часть, оба соседних зуба

должны быть подготовлены и скрыты под коронками. К этим опорным коронкам прикрепляются промежуточные элементы, заменяющие отсутствующие зубы.

При хорошем уходе мосты могут служить долгие годы.

Обзор различных форм зубных мостов

Цельнолитые мосты изготавливаются из металлического сплава. Они отличаются высокой функциональностью и поэтому особенно подходят для боковой группы зубов. В зависимости от выбранного сплава материал имеет такую же твёрдость, как и натуральная зубная эмаль.

Мосты с облицовкой бывают самых разных конструкций. Каркас моста с облицовкой состоит, как правило, из металлического сплава (золота или благородного металла), однако в качестве материала могут использоваться также пластмассы, цирконий или титан. Для облицовки в основном используется керамика.

Металлокерамический мостовидный протез с облицовкой отвечает высоким эстетическим стандартам: его цвет легко согласовать с натуральным цветом зубов. Ещё одним преимуществом является то, что такой протез на протяжении всего времени сохраняет свой цвет, что не всегда можно сказать о пластмассовых мостовидных протезах. Металлокерамические мосты отличаются длительным сроком службы и подходят для коррекции больших промежутков в зубном ряду. Их можно использовать как для передних, так и для боковых зубов.



> Цельнолитой мост

Цельнолитой мост

Преимущества

- Надёжность
- Стабильность
- Низкие затраты

Недостатки

- Ввиду окраски материала негативно сказывается на внешнем виде (эстетике)
- Подходит только для боковой группы зубов.
- Биосовместимость в зависимости от используемого сплава

Металлокерамический мостовидный протез

Преимущества

- Надёжность
- Стабильность
- Богатые научные разработки
- Хорошая эстетика
- Подходит и для области передних зубов

Недостатки

- Затратность (облицовка требует исключительно ручной работы)
- Биосовместимость в зависимости от используемого сплава
- Дороже цельнолитых мостов



Цельнокерамический мост

Преимущества

- Стабильность
- Богатые научные разработки
- Высокие эстетические свойства
- Хорошая биосовместимость/переносимость
- Подходит и для области передних зубов

Недостатки

- Использование многих различных материалов усложняет выбор
- Дороже моста с облицовкой
- Иногда не подходит при бруксизме

> Цельнокерамический мост

Цельнокерамические мосты выглядят максимально приближенными к естественным зубам, а также стоят дороже из-за сложного процесса изготовления. С облицовкой по двухслойной технологии, описанной в разделе о цельнокерамических коронках, мосты особенно хорошо подходят для передних зубов. Цельнокерамические

мостовидные протезы из современных оксидов циркония, изготовленные по однослойной (монолитной) технологии, очень успешно применяются и в области боковых зубов.

Адгезивные мостовидные протезы

представляют собой несъемные зубные протезы, в которых промежуточная часть имеет накладки-пластинки, которыми, будто крылышками, крепится на поверхности эмали соседних опорных зубов адгезивно – т. е. без слияния со сцепляющейся поверхностью. Такие мосты обычно используются только для замены отсутствующих резцов. При этом оба соседних зуба должны иметь достаточную площадь с неповрежденной эмалью и быть без больших дефектов. В идеале они должны быть без кариеса. Особым преимуществом такого вида протезирования является защита твердой ткани зуба, так как зубы не требуют большой обточки.



> Адгезивный мостовидный протез с двумя крылышками

Адгезивный мостовидный протез

Преимущества

- Обточки опорного зуба практически не требуется
- Необходим только один опорный зуб
- Возможна лёгкая замена (обычно просто переустановка)

Недостатки

- Зуб должен быть практически без кариеса и пломб и иметь достаточное количество эмали.
- Более сложная технология
- Не всегда возможно

Имплантаты



> Строение имплантата

Имплантаты представляют собой искусственные корни зубов и заменяют не только коронку зуба, но и его корень. В последнее время они отлично зарекомендовали себя при многочисленных формах потери зубов. Имплантаты обеспечивают оптимальное восстановление функциональности и эстетики особенно в том случае, если протезирование проводится достаточно рано. Так, если один зуб отсутствует, а два соседних зуба все еще здоровы, стоматолог, вероятно, порекомендует имплант. Как правило, протезная конструкция фиксируется только после успешного приживления имплантата. Однако сейчас успешно применяются и такие протоколы лечения, которые предусматривают протезирование имплантатов сразу после установки. В таком случае **искусственные зубные коронки** или **протезы** можно закрепить на так называемых **абатментах**. В настоящее время признанным материалом для имплантатов, используется более чем в 95 % случаев, является титан, который обычно отличается очень хорошей переносимостью. Кроме того, предлагаются и керамические имплантаты, которые в некоторых случаях могут стать достойной альтернативой титану.

Имплантат в сравнении с мостом

Преимущества

- Замена зуба и корня
- Возможна установка отдельных зубов
- Сохранение костной структуры
- Хорошая биосовместимость материала
- Возможно обеспечить высокую функциональность и эстетику

Недостатки

- Необходимость хирургического вмешательства
- Возможно, более длительное время лечения
- Более высокая стоимость
- Требуется особенно тщательного ухода за зубами

На искусственный корень зуба крепится металлокерамическая или керамическая коронка. Имплантат более всего приближен к естественному зубу. Подобно корню зуба, имплантат гармонично распределяет нагрузку на челюстную кость, что стимулирует кость, противодействует возрастной деградации и щадит соседние зубы. При дальнейшей потере зубов имплантат можно превратить в опору для мостовидного протеза или для крепления съемных частичных или полных протезов.

Даже после успешной установки коронки стоматолог должен регулярно проверять имплантат. Имплантаты не подвержены кариесу, однако десны вокруг имплантатов становятся более чувствительными, чем в случае естественных зубов. А это значит, что по сравнению с любым другим видом зубных протезов уход (гигиена полости рта) в домашних условиях и профессиональный уход с помощью стоматолога приобретает особую важность.

Помимо зубной щетки, для ухода за зубами и для удаления налета между зубами следует использовать различные средства. С этой целью ваш стоматолог разработает индивидуальную концепцию ухода.



› Коронка, установленная на имплантате

Если больничная касса в определённых исключительных случаях платит за имплантаты...

В соответствии с законодательными нормами больничная касса не берёт на себя оплату имплантатов. Тем не менее, были определены исключительные показания для редких случаев, когда больничная касса покрывает расходы на имплантаты, включая так называемую **надстройку**, то есть протез, установленный на имплантате, в качестве натуральной услуги в рамках всего лечения. Необходимым условием для этого является невозможность обычного протезирования. Так, после определённых **несчастных случаев** или после некоторых **операций по удалению опухолей** больничная касса обязана оплачивать имплантаты и установленные на них зубные протезы. В таких случаях необходимо **перед** началом лечения обратиться с ходатайством в больничную кассу, которая предварительно проверит обстоятельства дела.



> Полный протез с опорой на имплантат



> Чистка межзубного пространства

Съёмные протезы

Частичные протезы

Съёмные частичные протезы используются в том случае, если пациент потерял так много зубов, что установка несъёмных протезов более не возможна, так как не на чем укрепить мостовидный протез. В большинстве таких случаев на одной челюсти уже утрачено более четырех зубов, а это значит, что частичный протез используется для восстановления функциональности челюсти при значительных дефектах зубного ряда. Протез состоит из металлического каркаса, на котором установлены искусственные зубы из пластмассы и имитация десны. Такой металлический каркас крепится к оставшимся естественным зубам с помощью (видимых) кламмеров-крючков. При дальнейшей потере зубов частичный протез может заменить и эти зубы.

За частичными протезами ухаживать легче, чем за несъемными, поскольку их можно чистить, вынув из полости

рта. Однако оставшиеся зубы подвержены сильной нагрузке и давлению со стороны кламмеров. В месте нахождения кламмеров может образовываться зубной налет. Это увеличивает риск развития кариеса, а также заболеваний пародонта. Кроме того, съёмные протезы требуют более тщательного ухода, чем несъёмные. Это означает, что в среднем через каждые два года необходим более или менее затратный ремонт.

Частичный протез с кламмерами

Преимущества

- Недорогой вариант
- Возможна замена многих отсутствующих зубов
- Практически не требуется обточка опорных зубов
- Лёгкий в уходе

Недостатки

- Кламмеры частично видны
- Относительно большое инородное тело
- Зачастую необходимо покрытие неба
- Риск кариеса и пародонтита, вызванный кламмерами
- Требуется интенсивного ухода



> Частичные протезы, справа с покрытием неба

Частичный протез, который крепится к так называемым **телескопическим коронкам**, обеспечивает повышенный комфорт при жевании и большую надёжность при смехе и говорении. При этой «телескопической» технологии два естественных зуба (или более) обтачиваются и покрываются металлическими «внутренними» коронками (первичные, или матрицы). А «внешние» коронки (вторичные, или матрицы) встроены в каркас протеза и точно совпадают с внутренними, матрицами. Это означает, что частичный протез надёжно удерживается в полости рта, но при этом его можно легко надеть и так же легко снять для очистки. Однако и здесь, как и в случае

бюгельного протеза на кламмерах, нагрузка на опорные зубы очень большая. Телескопические коронки покрыты пластиком под цвет зубов. Если пластик изменяет цвет, зубной техник может заменить покрытие. Для двух коронок и винира необходимо определённое пространство, что приводит либо к удалению относительно большого количества твёрдого вещества зуба, либо к зубной реставрации, имеющей увеличенный размер. Высокая потеря твёрдого вещества зуба может вызвать повреждение зубного нерва, а увеличение размеров отрицательно сказывается на эстетике.

В качестве альтернативы телескопическим коронкам на зуб можно поставить коронку и снабдить её **микрозамком**. При этом «ответная часть» устанавливается непосредственно в бюгельный протез. В принципе, существует несколько способов крепления бюгельных съёмных протезов к имеющемуся зубному ряду. Важными критериями при выборе способа крепления являются количество оставшихся зубов, навыки установки, снятия и чистки протеза, а также индивидуальные требования к эстетике.

Протез на телескопических коронках/ на микрозамках

Преимущества

- Без эстетических изъянов вследствие использования кламмеров
- Лучшая передача усилия на опорный зуб
- Также возможен вариант без нёба

Недостатки

- Более высокая стоимость
- Необходима более сильная обточка опорных зубов
- Требуется интенсивного ухода



➤ Протез на телескопических коронках (слева)
и протез на микрозамках (справа)

Полный протез

Полный (тотальный) съёмный протез

(именуемый в народе «вставными зубами») можно установить в том случае, если на верхней или на нижней челюсти – или на обеих челюстях – не осталось зубов. Обычно такие протезы изготавливаются из пластмассы. Для этого стоматолог делает слепок челюсти. Готовый протез имеет правильную посадку только в том случае, если оттиск выполнен оптимально. На основе снятого слепка зуботехническая лаборатория изготавливает искусственные зубы. Если у вас есть ваши старые фотографии, зубы можно оформить по этому образцу и подобию. Кроме того, можно подкорректировать искусственные зубы, внося небольшие изменения в их форму и цвет, имитируя возрастные признаки износа, чтобы их было трудно отличить от настоящих зубов.

Протез должен сидеть на челюстном гребне таким образом, чтобы между десной и протезом не оставалось промежутка. Прилипает к нёбу за счет вакуума, в верхней челюсти дополнительно за счёт присасывающего эффекта.

После каждого приёма пищи протез рекомендуется промывать проточной водой. Чистить два раза в день гелевой зубной пастой и специальной зубной щеткой для зубных протезов, возможно, таблеткой для очищения зубных протезов. За деснами, оставшимися зубами и, возможно, имплантатами необходим тщательный уход.

Протез остаётся в ротовой полости 24 часа в сутки, даже ночью.

Повышенную надёжность обеспечивает полный съёмный протез с фиксацией на имплантатах. Для прочной посадки протеза достаточно от двух до четырёх имплантатов на нижней челюсти и от четырёх до шести имплантатов на верхней челюсти. Ещё одним преимуществом является то, что нёбо остаётся свободным. Протез держится на имплантатах по телескопическому принципу. Если вы сделаете выбор в пользу имплантатов, то на искусственные корни зубов также можно установить несъёмные мостовидные протезы из металлокерамики или цельной керамики.

Полный протез вы также должны дважды в год проверять у стоматолога. Возможно, будет необходимо отрегулировать посадку про помощи шлифовки или подкладки.



В каких размерах моя больничная касса покрывает расходы на зубное протезирование?

Законодатель четко определяет, какие услуги покрываются больничной кассой в системе законодательно установленного страхования на случай болезни, а какие нет.

Больничная касса участвует в оплате расходов на зубное протезирование, осуществляя доплаты. Чтобы определить, на какую доплату или, возможно, доплаты вы как пациент можете рассчитывать, стоматолог для начала проводит индивидуальный стоматологический осмотр, который отражает состояние всей челюсти. Каждому результату диагностики, отдельно для верхней и нижней челюсти, соответствует одна или несколько **фиксированных доплат**, которые покрывают (без бонуса) 60 процентов средних расходов на так называемое стандартное протезирование. Под **стандартным протезированием** понимается лечение, которое определено в качестве стандартного лечения при конкретных диагнозах для лиц, застрахованных в рамках государственного медицинского страхования.

Пациент может сам решать, выбрать ли стандартное лечение или же другую, научно признанную, форму терапии. Важно знать: доплата больничной кассы остается прежней, потому что она определяется на основании результатов диагностики, а не выбранного лечения.

Так, если в верхней челюсти справа отсутствует первый малый моляр, вы получите фиксированную доплату на частично облицованный мостовидный протез под цвет зуба, потому что это является стандартным лечением при указанном результате диагностики. Однако здесь, как и при большинстве стоматологических случаев, возможны несколько методов лечения. Например, из эстетических соображений вы можете выбрать полную облицовку или же цельнокерамический мост. А отсутствующий зуб можно заменить и имплантатом. Какое бы лечение вы ни выбрали после консультации со стоматологом, сумма фиксированной доплаты, на которую вы вправе рассчитывать, остаётся неизменной.

Какова окажется сумма собственного участия вас как пациента в расходах, во многом зависит от ваших личных представлений об эстетике и комфорте зубных протезов. По общему правилу: чем выше качество материалов и обработки зубных протезов, тем выше затраты.

Оплата зубного протезирования для малоимущих застрахованных лиц **регулируется особым образом (Härtefallregelung)**. Пациенты, получающие пособие по безработице II, финансовую поддержку от государства по программе BAföG, базовое обеспечение (Grundsicherung) или

пособие для обеспечения пострадавших на войне и членов их семей (Kriegsopferfürsorge), могут подать в свою больничную кассу заявление на оплату расходов на стандартное протезирование. Малоимущим лицам (Härtefall) больничная касса в полном объёме оплачивает стандартное протезирование. В случае если вы выбираете услуги по протезированию, выходящие за рамки стандартного протезирования, вы самостоятельно оплачиваете допол-

нительные расходы. Перед началом протезирования больничная касса проверит, действительно ли речь идёт о Härtefall.

Даже если ваш доход чуть выше определённого предела, в некоторых случаях вам может быть предоставлена более высокая доплата. За более подробной информацией на этот счёт обратитесь в свою медицинскую кассу.

Как экономить при зубном протезировании

Если пациенты, застрахованные в рамках государственного медицинского страхования, регулярно проходят профилактический осмотр у стоматолога и подтверждают это ведением бонусной книжки (Bonusheft), то в качестве бонуса они получают от своей больничной кассы более высокую фиксированную доплату. Экономия очевидна: при ведении бонусной книжки без пропусков в течение пяти лет размер фиксированной доплаты увеличивается до 70 процентов, а ещё через пять лет – до 75 процентов. В случае однократного пропуска профилактического осмотра по уважительной причине или отсутствия одной записи в бонусной книжке больничная касса вправе по своему усмотрению всё же выплатить фиксированную доплату в размере 75 процентов. Обязательным

условием для этого является: наличие записей, без пробелов подтверждающих прохождение профилактических осмотров за последние пять лет, а единственная отсутствующая запись должна приходиться на период между пятым и десятым годами тому назад. Кроме того, исключение делается и для 2020 года: отсутствие записи о прохождении профилактического осмотра за этот год не принимается во внимание. Больничные кассы по закону обязаны считать стоматологический осмотр за этот год в рамках бонусной книжки «пройденным». Для получения более высоких доплат при зубном протезировании необходимо подать в медицинскую кассу бонусную книжку вместе с планом лечения и сметой расходов (Heil- und Kostenplan).

Чтобы воспользоваться преимуществом, которое даёт бонусная книжка, взрослые должны проходить профилактический осмотр у стоматолога не реже одного раза в год, дети и подростки в возрасте до 18 лет – один раз в полгода. Ребёнок может получить бонусную книжку по достижении 12 лет.

Важно: пациент сам несёт ответственность за ведение бонусной книжки. Поэтому хранить её следует в надёжном месте, как и паспорт.

Имеет смысл сделать копию; в случае утери она поможет подтвердить наличие «бонусных лет». С 2022 года у пациентов появилась техническая возможность использовать стоматологическую бонусную книжку **в качестве цифрового приложения к электронной медицинской карте (ePA)**. Вероятно, потребуется некоторое время, прежде чем все стоматологические кабинеты будут подключены к системе ePA.

*Образец расчёта в случае зубного протезирования**

Предположим, у вас отсутствует первый малый моляр верхней челюсти. В этом случае ваша больничная касса предоставит фиксированную доплату. Если вы выбираете стандартное протезирование, то коррекция зубного ряда будет проведена при помощи несъёмного мостовидного протеза. Протез крепится к зубам по обе стороны от промежутка и представляет собой металлическую конструкцию, которая в так называемой зоне улыбки – на стороне, видимой снаружи, – имеет облицовку, подобранную под цвет зубов.

Фиксированная доплата без бонусной книжки 60 процентов	676,67 евро
через 5 лет 70 процентов	789,45 евро
через 10 лет 75 процентов	845,84 евро
100 процентов (для малоимущих лиц – Härtefallregelung)	1127,80 евро

Для **лиц, имеющих частную медицинскую страховку**, применяются другие правила в отношении зубного протезирования. Если вы являетесь частным пациентом, обратитесь в свою медицинскую страховую компанию по поводу соответствующих соглашений в вашем страховом тарифе.

* Суммы по состоянию на 1 января 2022 г.

К кому я могу обратиться, если у меня возникнут вопросы по поводу лечения?

Ваш стоматолог является первым контактным лицом по всем вопросам, которые могут возникнуть у вас в преддверии протезирования. Так, он просветит вас, например, о различиях и альтернативных вариантах при протезировании, а также о возникающих расходах. Кроме того, вы всегда можете связаться с **Федеральной ассоциацией врачей больничных касс (KZBV) и (земельной) палатой зубных врачей** по месту жительства: специально для этой цели по всей Германии была создана сеть **консультационных центров для пациентов**. Эти центры, прекрасно зарекомендовавшие себя в течение многих лет, предлагают информацию о новых методах и альтернативных вариантах лечения, а также о рисках, с которыми связаны определённые вмешательства. Там вы получите ответ на вопрос, какие услуги и в каком размере оплачивает больничная касса, а также разъяснения по поводу выставленных счетов.

Кроме того, вы можете бесплатно получить второе мнение о планируемом лечении – на **стоматологических консультациях для пациентов**. Для этого **вы должны быть членом больничной кассы в системе законодательно установленного страхования на случай болезни** и уже иметь на руках план лечения и смету расходов (Heil- und Kostenplan). **Все консультационные услуги для вас бесплатны.**

Более подробную **информацию о стоматологической консультации для пациента** и все **контактные данные** можно найти в Интернете по адресу www.patientenberatung-der-zahnaerzte.de или по адресу www.informationen-zum-zahnersatz.de/beratung.

Для получения дополнительной информации на сайте www.informationen-zum-zahnersatz.de отсканируйте QR-код с помощью смартфона.



Для получения дополнительной информации на сайте www.patientenberatung-der-zahnaerzte.de отсканируйте QR-код с помощью смартфона.



Где я могу найти дополнительную информацию?

Чтобы максимально компактно представить сложную тему зубного протезирования и помочь вам определиться с подходящим протезом, Федеральная ассоциация врачей больничных касс (KZBV) разработала специальный сайт, на котором можно посмотреть пояснительный фильм. На сайте **www.informationen-zum-zahnersatz.de** подробно и в доступной

форме объясняются различные виды зубных протезов, а также дается обзор спектра консультационных услуг. На этом сайте, а также на **www.kzbv.de** вы найдете пояснения по всем остальным аспектам, которые могут оказаться важными для вас в плане зубного протезирования.

Для получения дополнительной информации на сайте www.kzbv.de/informationsmaterial отсканируйте QR-код с помощью смартфона.



Для получения дополнительной информации на сайте www.informationen-zum-zahnersatz.de отсканируйте QR-код с помощью смартфона.



Список ключевой литературы

Руководство по фиксированной доплате

Руководство по определению результатов обследования и услуг по стандартному протезированию, для которых предоставляются фиксированные доплаты в соответствии с §§ 55, 56 SGB V (Положение о фиксированной доплате), а также о размере доплат на услуги по стандартному протезированию в соответствии с п.4 § 56 SGB V

Руководство по зубному протезированию

Руководство по достаточному, целесообразному и экономически эффективному зубному протезированию на основе зубных протезов и зубных коронок

Руководство по лечению

Руководство по достаточному, целесообразному и экономически эффективному зубному протезированию

<https://www.g-ba.de/richtlinien>

Strub J, Kern M, Türp JC, Wikowski S, Heydecke G, Wolfart S:

Curriculum Prothetik, 2010, 4. Überarbeitet und erweiterte Auflage, Quintessenz Berlin

Shillingburg HT, Sather DA, Wilson EL, Cain JR, Mitchell DL, Blanco LJ, Kessler JC:

Fundamentals of Fixed Prosthodontics, Fourth Edition, 2012, Quintessence Publishing Berlin

S3 Leitlinie Vollkeramische Kronen und Brücken

aktualisiert 2021, DGZMK

Kern M, Passia N, Sasse M, Yazigi C.

Ten-year outcome of zirconia ceramic cantilever resin-bonded fixed dental prostheses and the influence of the reasons for missing incisors. J Dent. 2017 Oct; 65:51-55

Rehm P, Derks H, Lesaar W, Spies BC, Beuer F, Böse MWH

Restoration of 1325 teeth with partial-coverage crowns manufactured from high noble metal alloys: a retrospective case series 18.8 years after prosthetic delivery. Clin Orla Investig. 2021 Jul 9. Doi: 10.1007/s00784-021-04063-8

Howe MS, Keys W, Richards D.

Long-term (10-year) dental implant survival: A systematic review and sensitivity meta-analysis. J Dent. 2019 May; 84:9-21

У вас возникли вопросы?

Дополнительную информацию, а также адреса и номера телефонов стоматологических консультаций вы найдёте в интернете по следующим ссылкам:

www.kzbv.de

www.patientenberatung-der-zahnaerzte.de

www.informationen-zum-zahnersatz.de

В нашей информационной серии для пациентов были выпущены следующие брошюры:

- 2 Zahnfüllungen – Was Sie als Patient wissen sollten** («Зубные пломбы. Что нужно знать пациентам»)
- 3 Parodontitis – Erkrankungen des Zahnhalteapparates** («Пародонтит – заболевания пародонта»)
- 4 Gesunde Zähne für Ihr Kind** («Здоровые зубы вашего ребёнка»)
- 5 Der Heil- und Kostenplan für die Versorgung mit Zahnersatz** («План лечения и расходов при протезировании зубов. Разъяснения» (в формате PDF для скачивания))

> Выходные данные

Издатель	Федеральная ассоциация врачей больничных касс: Kassenzahnärztliche Bundesvereinigung (KZBV) Körperschaft des öffentlichen Rechts Universitätsstraße 73, 50931 Köln (Германия) www.kzbv.de
Научный консультант	унив. проф. д-р стоматологии Флориан Бойер (Florian Beuer) ММЕ, директор, зубное протезирование, функциональные аспекты постановки зубов и гериатрическая стоматология, Центр одонтологии в Шарите – Медицинский университет Берлина
Источники иллюстраций:	Adobe Stock – santyan; Adobe Stock – sebra; Adobe Stock – Kurhan; Вся инфографика – KZBV
Редактирование текста	Отдел прессы и работы с общественностью Контрактный отдел
Оформление и макет	atelier wieneritsch

