

СУДЕБНО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА. СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

К.С. ШАДИЕВ, Е.О. КАСЫМБЕКОВ

Алматинский филиал РГКП Центра судебной медицины МЗ РК

В последние годы наряду с резким увеличением количества частных стоматологических клиник участились жалобы от граждан на некачественное оказание им стоматологической помощи и соответственно увеличилось количество проводимых по этому поводу комиссионных судебно-медицинских экспертиз. Приводимый нами случай такой экспертизы может представлять определенный интерес, так как в нашей практике он раньше не встречался. Гражданка Л. выбирала стоматологические клиники по газете объявлений “Из рук в руки” и нашла объявление о частной стоматологической клинике под руководством В., специалиста высшей категории, с большим опытом работы. В мае 2001 года в этой частной клинике специалистом высшей категории В. ей было проведено протезирование 5, 4 зубов на верхней и нижней челюсти справа и слева под мостовидный протез. После этого начались ее беды. 13.07.2001 года гр-ка Л. обратилась в поликлинику с жалобами на ноющие боли приступообразного характера, иррадиирующие в ухо, висок. Развитие настоящего заболевания связывает с протезированием 4 и 5 зубов на верхней и нижней челюсти справа и слева под мостовидный протез в мае месяце. Боли появились через несколько дней после фиксации протеза, а затем пациентка посетила несколько клиник, где ей была оказана консультативная помощь. После проведенного обследования выставлен диагноз: обострение хронического пульпита 5-го зуба на нижней челюсти справа. Проведено лечение. 03.08.2001 года гр-ка Л. обратилась в стоматологическую клинику, где ей был выставлен диагноз: Острый гнойный периостит нижней челюсти справа от 8-го зуба. 06.08.01 года начали беспокоить боли также и в области верхней челюсти слева, причем на вестибулярной поверхности верхней челюсти слева в проекции 8-го зуба определялась припухлость овальной формы 3х5 см, флюктуация, резкая болезненность. Мостовидный протез, фиксированный на 4, 5, 8 зубах верхней челюсти слева, снят, произведен разрез в области 8-го зуба, получен гной. После проведенного лечения через 14 дней после поступления больная была выписана. 04.10.01 г. больная обратилась с жалобами на острые боли в области 4 и 5 зубов на верхней челюсти справа, под мостовидным протезом с опорой на 7, 5, 4 зубы. При осмотре определялись припухлость, флюктуация и резкая болезненность по переходной складке в области 5, 4 зубов на верхней челюсти справа. На рентгенснимке: 5, 4 зубы запломбированы на 2 / 3. Проведено лечение. Комиссия в составе 4-х профессоров-стоматологов и юриста, изучив представленные медицинские документы и осмотрев больную Л., пришла к следующему заключению: “Главный врач частной стоматологической клиники В. является студентом 3-го курса стоматологического факультета медицинского университета, то есть не имеет диплома о высшем медицинском образовании, а следовательно, не имеет права лично заниматься медицинской деятельностью. В результате неправильной подготовки опорных зубов под мостовидный протез произошел ожог пульпы 5, 4 зубов на верхней челюсти справа и

7, 5 зубов на нижней челюсти справа, на что указывает появление боли после изготовления мостовидных протезов в правой половине лица и произведенное депульпирование четырех зубов в частной клинике под руководством В. Нарушение прикуса за счет смещения нижней челюсти от центральной линии влево на 3 мм и имеющийся контакт зубов верхней и нижней челюсти только лишь в области 7-х зубов на верхней и нижней челюсти слева, указывает на некачественное изготовление мостовидных протезов”.

Экспертная комиссия, изучив медицинские документы, пришла к следующему заключению: “В результате неправильной подготовки опорных зубов гр-ки Л. под мостовидный протез в мае 2001 года произошел ожог пульпы 4-х зубов, что привело к развитию хронического пульпита, повлекшего депульпирование 4-х зубов 13.07.2001 года, а в дальнейшем – к развитию острого гнойного периостита (03.08.2001 года) нижней челюсти справа и пародонтального абсцесса нижней челюсти справа (06.08.2001 года). Эти процессы привели 04.10.2001 года к развитию острого гнойного периостита верхней челюсти справа. Гр-ке Л. был причинен вред здоровью средней тяжести по признаку длительности расстройства здоровья на срок более 21 дня. Таким образом, неправильные действия так называемого “врача высшей категории” В. по подготовке опорных зубов под мостовидный протез и некачественное изготовление самих протезов, вызвали развитие ожогового пульпита и в дальнейшем – ряд воспалительных процессов, а также нарушение прикуса за счет смещения нижней челюсти от центральной линии влево на 3 мм и контакта зубов верхней и нижней челюсти только лишь в области крайних зубов”. Данный случай ожогового пульпита, с нашей точки зрения, представляет интерес необычностью самого механизма повреждения зубов.

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

ТӘЖІРІБЕДЕН АЛЫНҒАН ОҚИҒА: СОТ-СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ САРАПТАМАСЫ

К.С. Шадиев, Е.О. Касымбеков
ҚР ДСМ Сот медицинасы орталығы РМҚК
Алматы филиалы

Осы оқиға бойынша ары қарай құқық қорғау органдарымен 177-бап «Алаяқтық» және 104-бап «Денсаулыққа қасақана ОРТАША ауырлықтағы залал келтіру» бойынша қылмыстық іс қозғалды.

S U M M A R Y

CASE HISTORY: FORENSIC-DENTAL EXAMINATION

K.S. Shadiyev, Y.O. Kasymbekov
Almaty Branch of Center Forensic Medicine
Republican State Budget-Supported
Enterprise of the Ministry of Health
of the Republic of Kazakhstan

On this fact the law enforcement bodies had further initiated a criminal case according to terms of Article 177 “Fraud” and Article 104 “Intended Moderate Harm to the Health”.