**Додаток № 5 до ДОГОВОРУ ОФЕРТИ**

**«Ознайомлення пацієнта з правилами та методами Процедури ендовітреального введення лікарських засобів (групи антипроліферативних факторів; стероїдних препаратів; антибіотиків тощо) та можливими наслідками»**

1. Ознайомвшись з даним додатком до договору оферти,

за власною ініціативою добровільно погоджуюсь на проведення мені Процедури ендовітреального введення лікарських засобів (групи антипроліферативних факторів; стероїдних препаратів; антибіотиків тощо).

2. Я отримав(ла) усі необхідні роз’яснення з приводу мого захворювання, запропонованого лікування та можливих наслідків лікування. Мене ознайомили з правилами та методами, що будуть застосовані при проведенні процедури, а також з можливими наслідками.

3. Я зобов’язуюся надати усі документи про стан здоров’я, видані медичними установами України та або лікувльними закладами інших країн, та пройти медичне обстеження на предмет виявлення факторів, що можуть призвести до ускладнень в процесі проведення Процедури та в післяпроцедурний період, а також повідомити усі необхідні дані для встановлення протипоказань у проведенні Процедури.

4. Я зобов’язуюся дотримуватися та виконувати усі призначення та рекомендації Клініки.

5. Мені повідомили про можливість появи інших захворювань на прооперованому оці в подальшому житті, що не пов’язані з проведенням Процедури ендовітреального введення лікарських засобів (групи антипроліферативних факторів; стероїдних препаратів; антибіотиків тощо), та про можливість ускладнень в процесі проведення Процедури та в післяін’єкційний період, пов’язаних з індивідуальною реакцією організму на втручання.

Можливі ускладнення під час Процедури:

а) субкон’юнктивальний крововилив. Проходить самостійно. Частіше зустрічається у хворих, що застосовують системні препарати для розрідження крові; хворі з підвищеним артеріальним тиском, цукровим діабетом.

б) гемофтальм (крововилив у скловидне тіло). При незначному гемофтальмі проходить самостійно. У випадку тотального гемофтальму може потребувати хірургічного втручання – задньої закритої вітректомії

в) ушкодження природнього кришталика. Дане ушкодження призводить до розвитку травматичної катаракти, та потребує оперативного лікування – імплантації штучної інтраокулярної лінзи.

Можливі ускладнення після процедури:

а) післяопераційний увеїт (значне негнійне запалення в середині ока). Вірогідність 1:300. Потребує тривалого інтенсивного лікування. Можливе зниження гостроти зору. Частіше зустрічається у хворих на хронічні запальні захворювання, діабет, запальних процесах повік, при розвитку гострого, інфекційного захворювання в післін’єкійний період.

б) ендофтальміт (тяжке гнійне запалення в середині ока). Вірогідність 1: 8000. Потребує інтенсивної протизапальної терапії. Можлива втрата зору або ока. Великий ризик у хворих з вогнищами хронічної гнійної інфекції в організмі.

в) відшарування сітківки в ранньому та пізньому післяопераційному періоді. Вірогідність 1:6000. Потребує операції. Можливе зниження гостроти зору. Частіше зустрічається у хворих на високу короткозорість, значну дегенерацію сітківки, цукровий діабет та хворих з післятравматичними змінами сітківки.

г) злоякісна глаукома (дуже значне неконтрольоване підвищення внутрішньоочного тиску). Вірогідність 1:12000. В більшості випадків нормалізується за допомогою гіпотнезивних очних крапель. Може потребувати операції. Можлива втрата зору;

6. Я проінформований(а), що даний вид лікування носить стабілізуючий характер. Може не призвести до вираженого ефекту або не мати довготривалого ефекту.

7. Я проінформований про наявність протоколу «завантажувальних доз» та графіку оглядів та послідуючих введень.

Даний додаток є невід’ємною частиною Договору оферти

Медичний центр

ТОВ «Клініка Зір»

10025, Україна, м. Житомир,

вул. Кибальчича, буд. 2/4 корп. «Б»

ЄДРПОУ 41960937

ІПН – не платник ПДВ

Ліцензія Наказ Міністерства охорони

здоров’я України 05.04.2018 № 622

р/р UA983006140000026008500308268

ПАТ « КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК »

м. Житомир, МФО 300614

Петрикович С.Ф.