

Изменения:

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.08.2017 №873

Об утверждении клинических протоколов стоматологического профиля и признании утратившими силу отдельных структурных элементов приказов Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2006 г. № 807, от 25 февраля 2008 г. № 142

На основании Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года, Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

клинический протокол диагностики и лечения пациентов (взрослое население) на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения согласно приложению 1;

клинический протокол диагностики и лечения пациентов (дети до 18-ти лет) на терапевтическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения согласно приложению 2;

ИСКЛЮЧЕН – Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.08.2017 №873;

клинический протокол диагностики и лечения пациентов на ортопедическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения согласно приложению 4;

клинический протокол диагностики и лечения пациентов на ортодонтическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения согласно приложению 5.

2. Начальникам управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, руководителям ведомственных организаций

здравоохранения обеспечить оказание медицинской помощи пациентам стоматологического профиля в соответствии с клиническими протоколами, указанными в пункте 1 настоящего приказа.

4. Исключить:

абзацы 5, 6 пункта 1 приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2006 г. № 807 «Об утверждении клинических протоколов диагностики и лечения»;

абзацы 1, 2 пункта 1 приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 февраля 2008 г. № 142 «Об утверждении некоторых клинических протоколов диагностики и лечения».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра Пиневи́ча Д.Л.

Министр

В.И.Жарко

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
. 26 . декабря 2011 № 1245

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ
диагностики и лечения пациентов (взрослое население)
на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях
районных, областных и республиканских организаций здравоохранения

Наименование нозологических форм заболеваний (шифр по МКБ-10 С (стоматология))	Объемы оказания медицинской помощи				Исход заболевания
	Диагностика*		Лечение		
	обязательная	дополнительная (по медицинским показаниям)	необходимое	средняя длительность/ число посещений	
1	2	3	4	5	6
Нарушение развития и прорезывания зубов (K00). Аденция (K00.0).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния слизистой оболочки полости рта (далее - СОПР), тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: кариес, пломба, удаление (далее -	Рентгенологическое исследование полости рта. Консультация врачей: стоматолога-ортопеда,	Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. По медицинским показаниям: - восстановление зубных рядов адгезивными протезами: используются армирующие ленты на основе металла, полиэтилена; керамики; стекловолокна; стекловолоконные балки; понтики;	От 1 посещения до окончания лечения.	Восстановление функции жевания, эстетики.

1	2	3	4	5	6
	КПУ), индекс гигиены полости рта (далее - ОНI-S, PLI), десневой индекс (GI), комплексный периодонтальный индекс (далее - КПИ).	стоматолога-ортодонта.	стекловолоконные штифты; применяются композиционные материалы - химического отверждения; традиционные, конденсируемые, текучие, компомеры, ормомеры, наногибридные; - направление на ортопедическое лечение.		
Сверхкомплектные зубы (K00.1).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ	Рентгенологическое исследование полости рта. Консультация врачей: стоматолога-хирурга, стоматолога-ортодонта.	Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. Направление на хирургическое, ортодонтическое лечение.	1 посещение	Восстановление функции жевания, эстетики.
Аномалии размеров и формы зубов (K00.2).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ,	Рентгенологическое исследование полости рта. Консультация врача-стоматолога-ортопеда.	Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. По медицинским показаниям: - восстановление размеров и формы зубов композиционными материалами: химического отверждения, традиционными, конденсируемыми, текучими, ком-	От 1 посещения до 1 месяца.	Восстановление формы и функции зубов.

1	2	3	4	5	6
<p>Крапчатые зубы (K00.3): эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали (флюороз зубов) (K00.30); неэндемическая крапчатость эмали (нефлюорозное помутнение эмали зубов) (K00.31).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Консультация врача-стоматолога-ортопеда.</p>	<p>померами, орморкерами, наногибридными; - направление на ортопедическое лечение.</p> <p>Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. По медицинским показаниям: - отбеливание зубов готовыми пастами, в состав которых входит 27,5%-31% раствор перекиси водорода или перекиси карбамида; - пломбирование зубов композиционными материалами: химического отверждения, традиционными, конденсируемыми, текучими, компомерами, орморкерами, наногибридными; - направление на ортопедическое лечение.</p>	<p>От 1 посещения до 1 месяца. 1-2 посещения 2-6 недель.</p>	<p>Восстановление формы, функции, эстетики зубов.</p>
<p>Нарушения формирования зубов (K00.4). Гипоплазия эмали (K00.40).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматоло-</p>	<p>Консультация врача-стоматолога-ортопеда.</p>	<p>Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. По медицинским показаниям: - пломбирование зубов композиционными материалами: химического отверждения, традицион-</p>	<p>от 1 посещения до 1 месяца.</p>	<p>Восстановление формы, функции, эстетики зубов.</p>

1	2	3	4	5	6
	гического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.		ными, конденсируемыми, текучими, компомерами, орморкерами, наногибридными; - направление на ортопедическое лечение.		
Наследственные нарушения структуры зуба, не классифицированные в других рубриках (K00.5): незавершенный амело-, дентино-, одонтогенез (K00.50, K00.51, K00.52).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.	Консультация врачей: стоматолога-хирурга, стоматолога-ортопеда.	Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. По медицинским показаниям: - пломбирование зубов композиционными материалами: химического отверждения, традиционными, конденсируемыми, текучими, компомерами, орморкерами, наногибридными; - эндодонтическое лечение (смотри лечение пульпита K04.0); - направление на ортопедическое, хирургическое лечение.	От 1 посещения до 1 месяца.	Восстановление формы, функции, эстетики зубов.
Нарушения прорезывания зубов (K00.6).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ,	Рентгенологическое исследование полости рта. Консультация врачей: стоматолога-хирурга, сто-	Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. По медицинским показаниям: - антисептическая обработка полости рта: 0,02% раствор нитрофураля (для полоскания полости рта); хлоргексидина биглюконат	До прорезывания зуба.	Прорезывание зуба

1	2	3	4	5	6
	ОHI-S, PLI, GI, КПИ.	ортодонта.	(0,05% раствор); - защитная повязка для десен; - направление на хирургическое, ортодонтическое лечение.		
Другие нарушения развития зубов (K00.8): изменение цвета зубов вследствие применения тетрациклина (K00.83).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОHI-S, PLI, GI, КПИ.	Рентгенологическое исследование полости рта. Консультация врача-стоматолога ортопеда.	Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. По медицинским показаниям: - отбеливание зубов готовыми пастами, в состав которых входит 27,5%-31% раствор перекиси водорода или перекиси карбамида; - пломбирование зубов композиционными материалами: химического отверждения, традиционными, конденсируемыми, текучими, компомерами, орморкерами, наногибридными; - направление на ортопедическое лечение.	От 1 посещения до 1 месяца.	Восстановление формы, функции, эстетики зубов.
Ретинированные зубы (K01.0). Импактные зубы (K01.1).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов.	Рентгенологическое исследование полости рта. Консультация врачей: стоматолога-ортодонта,	Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. Направление на хирургическое, ортодонтическое, ортопедическое лечение.	1 посещение.	Нормализация функции жевания.

1	2	3	4	5	6
<p>Кариес эмали, стадия «белого (мелового) пятна» [начальный кариес] (K02.0)</p> <p>Клинический диагноз: поверхностный кариес.</p>	<p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p> <p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, ОНI-S.</p>	<p>стоматолога-хирурга, стоматолога-ортопеда.</p> <p>Витальное окрашивание.</p>	<p>Мотивация и обучение гигиене полости рта.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта, рекомендации по рациональному питанию: ограничение приема углеводов.</p> <p>Реминерализирующая терапия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - зубные пасты, содержащие кальций, фтор не менее 1500 ppm; - аппликации фторсодержащими лекарственными средствами (материалами): раствор натрия фторида для полосканий и аппликаций (до 0,02% - дома самостоятельно, 0,2% - выполняет медперсонал); в виде гелей наносят на поверхность зуба после снятия зубного налета; курс включает 1-3 покрытия с интервалом 3-4 дня. <p>Импрегнационные методы.</p> <p>Малоинвазивное вмешательство по медицинским показаниям (препарирование, пломбирование текучими композитами).</p>	<p>5-10 посещений</p>	<p>Стабилизация кариозного процесса.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Кариес дентина (K02.1)</p> <p>Клинический диагноз: средний кариес (острый и хронический); глубокий кариес (острый и хронический)</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, ОНI-S.</p> <p>Термометрия.</p>	<p>Электроодонтодиагностика (далее-ЭОД).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>Мотивация и обучение гигиене полости рта.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта.</p> <p>Обезболивание по медицинским показаниям:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аппликации анестезирующих лекарственных средств: 5% раствора прокаина; геля, содержащего 7,5% бензокаина; - местная инъекционная анестезия: 2% раствор лидокаина, 3% раствор мепивакаина, лекарственными средствами, содержащими комбинацию артикаина с эпинефрином (40мг+0,01мг/мл в картриджах), артикаина с адреналином (4% раствор/100000 в картриджах). <p>Раскрытие, некрэктомия, формирование кариозной полости.</p> <p>Высушивание кариозной полости, защитная прокладка (при глубокой полости) – лечебная кальцийсодержащая прокладка; изолирующая прокладка (фосфатцемент, карбоксилатный цемент, стеклоиономерный цемент (далее-СИЦ)).</p> <p>Постоянная пломба: СИЦ, компомеры, композиционные мате-</p>	<p>1 посещение – пломбирование одного зуба.</p>	<p>Восстановление формы, функции, эстетики зуба.</p>

1	2	3	4	5	6
Кариес цемен- та (K02.2).	Клинические методы иссле- дования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зуб- ных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародон- та). Индексная оценка стоматоло- гического здоровья: КПУ, КПИ, ОНI-S. Термометрия.	ЭОД Рентгенологи- ческое иссле- дование поло- сти рта.	риалы: химического отвержде- ния, традиционные, конденсиру- емые, текучие, ормомеры, нано- гибридные. Использование тотального про- травливания, сэндвич-техники, временного пломбирования. Временное отсроченное пломби- рование СИЦ (по медицинским показаниям). Рекомендации: применение фторсодержащей поваренной со- ли; чистка зубов 2 раза в день фторсодержащими пастами; при- нимать пищу не более 5 раз в сутки. Мотивация и обучение гигиене полости рта. Контроль эффективности гигие- ны полости рта. Обезболивание по медицинским показаниям: - аппликации анестезирующих лекарственных средств: 5% рас- твора прокаина; геля, содержа- щего 7,5% бензокаина; - местная инъекционная анесте- зия: 2% раствор лидокаина, 3% раствор мепивакаина, лекар- ственными средствами, содер-	1 посеще- ние – пломбиро- вание од- ного зуба.	Стабили- зация ка- риозного процесса.

1	2	3	4	5	6
<p>Приостановившийся кариес зубов (K02.3).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, ОНІ-S. Термометрия.</p>	<p>ЭОД Рентгенологическое исследование полости рта. Витальное окрашивание зубов.</p>	<p>жащими комбинацию артикаина с эпинефрином (40мг+0,01мг/мл в картриджах), артикаина с адреналином (4% раствор/100000 в картриджах). Некрэктомия. Формирование полости, высушивание, постоянная пломба (СИЦ). Рекомендации: применение фторсодержащей поваренной соли; чистка зубов 2 раза в день фторсодержащими пастами; принимать пищу не более 5 раз в сутки.</p> <p>Мотивация и обучение гигиене полости рта. Контроль эффективности гигиены полости рта. Формирование полости; пломбирование (СИЦ, компомеры, композиционные материалы: химического отверждения, традиционные, конденсируемые, текучие, ормокеры, наногибридные). Использование тотального протравливания, сэндвич-техники, временного отсроченного пломбирования (по медицинским показаниям). Рекомендации: применение</p>	<p>1 посещение – пломбирование одного зуба.</p>	<p>Восстановление формы, функции, эстетики зуба.</p>

1	2	3	4	5	6
Повышенное стирание зубов (K03.0): окклюзионное (K03.00); проксимальное (K03.01).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.	Рентгенологическое исследование полости рта. Консультация врача-стоматолога-ортопеда.	фторсодержащей поваренной соли; чистка зубов 2 раза в день фторсодержащими пастами; принимать пищу не более 5 раз в сутки. Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. Коррекция метода чистки зубов, подбор средств гигиены. Устранение окклюзионных нарушений. Устранение чувствительности зубов: - реминерализующая терапия: зубные пасты, содержащие кальций, фтор не менее 1500 ppm; аппликации фторсодержащими лекарственными средствами (материалами): раствор натрия фторида (0,05%, 0,1%, 0,2%); гели; лаки; десенситайзеры. По медицинским показаниям: - восстановление дефектов композиционными материалами: химического отверждения, традиционными, конденсируемыми, наногибридными, текучими, компомерами, ормокерами.	1 посещение – пломбирование 1 зуба.	Стабилизация процесса.

1	2	3	4	5	6
Сошлифовывание (абразивный износ) зубов (K03.1): клиновидные дефекты (K03.10); профессиональное (K03.12).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.	Рентгенологическое исследование полости рта. Консультация врача-стоматолога ортопеда.	<p>- направление на ортопедическое, ортодонтическое лечение.</p> <p>Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. Коррекция метода чистки зубов, подбор средств гигиены. Устранение окклюзионных нарушений. Устранение чувствительности дентина: - реминерализирующая терапия: зубные пасты, содержащие кальций, фтор не менее 1500 ppm; аппликации фторсодержащими лекарственными средствами (материалами): раствор натрия фторида (0,05%, 0,1%, 0,2%); гели; лаки; десенситайзеры. По медицинским показаниям: - восстановление дефектов композиционными материалами: химического отверждения, традиционными, конденсируемыми, текучими, компомерами, ормокерами; - временное отсроченное пломбирование СИЦ; - направление на ортопедическое,</p>	1 посещение – пломбирование одного зуба.	Стабилизация процесса. Восстановление формы и эстетики зуба

1	2	3	4	5	6
Эрозия зубов (K03.2).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.	Консультация врачей: гастроэнтеролога, врача-стоматолога ортопеда.	ортодонтическое лечение. Рекомендации по соблюдению техники безопасности при вредных условиях труда. Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. Коррекция метода чистки зубов, подбор средств гигиены. Рекомендации по питанию. Устранение чувствительности дентина: - реминерализирующая терапия: зубные пасты, содержащие кальций, фтор не менее 1500 ppm; аппликации фторсодержащими лекарственными средствами (материалами): раствор натрия фторида (0,05%, 0,1%, 0,2%); гели; лаки; десенситайзеры. По медицинским показаниям: - восстановление композиционными материалами химического отверждения, традиционными, конденсируемыми, текучими, компомерами, ормокерами; - временное отсроченное пломбирование СИЦ; - направление на ортопедическое	1 посещение – пломбирование одного зуба.	Стабилизация процесса. Восстановление формы и эстетики зуба

1	2	3	4	5	6
<p>Патологическая резорбция зуба (K03.3): внешняя (наружная) (K03.30); внутренняя (K03.31).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Рентгенологическое исследование полости рта. Консультация врача-стоматолога хирурга.</p>	<p>лечение. Рекомендации по соблюдению техники безопасности при вредных условиях труда.</p> <p>Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. По медицинским показаниям: - эндодонтическое лечение (смотри лечение пульпита K04.1); - направление на хирургическое лечение.</p>	<p>От 1 посещения до окончания лечения.</p>	
<p>Отложения на зубах (K03.6): пигментированный налет (K03.60); наддесневой зубной камень (K03.64); поддесневой зубной камень (K03.65); зубной налет (K03.66).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Окрашивание зубов.</p>	<p>Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта.</p>	<p>От 1 до 4-х посещений.</p>	<p>Исключение факторов риска стоматологических заболеваний. Восстановление стоматологического здоровья.</p>
<p>Другие уточ-</p>	<p>Клинические методы исследе-</p>		<p>Мотивация. Обучение гигиене</p>	<p>От 1 посе-</p>	<p>Стабили-</p>

1	2	3	4	5	6
<p>ненные болезни твердых тканей зубов (K03.8). Чувствительный дентин (K03.80).</p>	<p>дования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>		<p>полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Контроль эффективности гигиены рта. Устранение чувствительности дентина: - реминерализующая терапия: зубные пасты, содержащие кальций, фтор не менее 1500 ppm; аппликации фторсодержащими лекарственными средствами (материалами): раствор натрия фторида (0,05%, 0,1%, 0,2%); гели; лаки; десенситайзеры. Рекомендации по использованию паст для чувствительных зубов.</p>	<p>щения до исчезновения чувствительности.</p>	<p>зация процесса. Восстановление формы и эстетики зуба</p>
<p>Пульпит (K04.0): начальный (гиперемия) (K04.00) острый (K04.01), серозный частичный, серозный обильный, гнойный (K04.02), перелом зуба (S02.5)</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, ОНI-S (PLI). Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>ЭОД.</p>	<p>Гигиеническая очистка зуба, секстанта. Методика сохранения жизнеспособности пульпы: Обезболивание по медицинским показаниям: - аппликации анестезирующих лекарственных средств: 5% раствора прокаина; геля, содержащего 7,5% бензокаина; - местная инъекционная анестезия: 2% раствор лидокаина, 3% раствор мепивакаина, лекарственными средствами, содержащими комбинацию артикаина</p>	<p>1-2 посещения.</p>	<p>Восстановление формы, функции, эстетики зуба.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>хронический (K04.03) хронический гиперпластический (K04.05) хронический в стадии обострения (K04.06)</p>			<p>с эпинефрином (40мг+0,01мг/мл в картриджах), артикаина с адреналином (4% раствор/100000 в картриджах). Препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка нераздражающими антисептиками (хлоргексидина биглюконат 0,05% раствор; 0,02% раствор нитрофурана для полосканий, перекись водорода 3% раствор), лечебная прокладка из материала с высоким содержанием гидроксида кальция, временная пломба по медицинским показаниям. Изолирующая прокладка, постоянная пломба: СИЦ, компомеры, композиционные материалы: химического отверждения, традиционные, конденсируемые, наногибридные, текучие, ормомеры.</p>	<p>1-3 посещения.</p>	
<p>Некроз пульпы (K04.1) (гангренозный пульпит)</p>			<p>По медицинским показаниям - витальная ампутация. Методика витальной экстирпации: инъекционная анестезия (по медицинским показаниям, смотри пульпит острый K04.01), препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, ампутация и экстирпация пульпы, механическая и медикаментозная об-</p>	<p>2-4 посещения.</p>	

1	2	3	4	5	6
<p>Дегенерация пульпы (K04.2) (конкрементозный пульпит)</p>			<p>работка каналов: хлоргексидина биглюконат (0,06%, 2% раствор); гипохлорит натрия (3% и 5% растворы, 3% гель). Временное пломбирование канала: готовыми к применению пастами, содержащими кальций (гидроксид кальция, фосфаты кальция, йодоформ), содержащими антибиотики (метронидазол, диметилхлортетрацилин, хлорамфеникол, неомицина сульфат и другое), кортикостероиды (триамцинолон, дексаметазон, гидрокортизон), противомикробные лекарственные средства (сульфат полимиксина В, тиротрицин, сульфат неомицина и другое). Пломбирование каналов гуттаперчевыми штифтами с использованием силеров по медицинским показаниям (кальцийсодержащие; на основе цинкэвгенола; на основе антисептиков; на основе эпоксидных смол; стеклоиономерные цементы; гидроксиапатиты). Изолирующая прокладка; постоянная пломба по медицинским показаниям (смотри кариес дентина K02.4).</p>	<p>2-4 посещения.</p>	

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Методика девитальной экстирпации предусматривает наложение девитализирующей пасты на вскрытую пульпу.

Комбинированный метод:

1-е посещение – анестезия (по медицинским показаниям), препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы, наложение девитализирующей пасты на устья под герметическую повязку.

2-е посещение – удаление повязки, экстирпация, механическая и медикаментозная обработка каналов. Временное пломбирование канала или медикаментозное средство под герметической повязкой (по медицинским показаниям).

Пломбирование каналов гуттаперчевыми штифтами с использованием силеров; изолирующая прокладка; постоянная пломба. Изготовление внутриканальных и ортопедических конструкций по медицинским показаниям.

Методика девитальной ампутации допускается в исключительных случаях строго по медицин-

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

ским показаниям.

Динамическое наблюдение

Острый апикальный периодонтит (K04.4). Серозный, гнойный.

Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта).
Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, ОНI-S (PLI) – после снятия острых явлений.
Рентгенологическое исследование полости рта.

ЭОД.

Гигиеническая очистка зуба, секстанта – после снятия острых явлений.
1-е посещение: инъекционная анестезия (по медицинским показаниям): - местная инъекционная анестезия: 2% раствор лидокаина, 3% раствор мепивакаина, лекарственных средств, содержащих комбинацию артикаина с эпинефрином (40мг+0,01мг/мл в картриджах), артикаина с адреналином (4% раствор / 100000 в картриджах);
препарирование кариозной полости и полости зуба, механическая и медикаментозная обработка каналов (хлоргексидина биглюконат (0,06%, 2% раствор); гипохлорит натрия (3% и 5% растворы, 3% гель). Зуб остается открытым на 24 часа или временное пломбирование канала готовыми к применению пастами, содержащими кальций (гидроксид кальция, фосфаты кальция, йодоформ), содержащими антибио-

2-4 посещения.

Восстановление формы, функции, эстетики зуба.

1	2	3	4	5	6
Хронический апикальный периодонтит (K04.5)	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и	ЭОД. Консультация врача-стоматолога-	тики (метронидазол, диметил-хлортетрацилин, хлорамфеникол, неомицина сульфат и другое), кортикостероиды (триамцинолон, дексаметазон, гидрокортизон), противомикробные лекарственные средства (сульфат полимиксина В, тиротрицин, сульфат неомицина и другое) Последующие посещения - постоянное пломбирование гуттаперчевыми штифтами с использование силеров: кальцийсодержащие; на основе цинкэвгенола; на основе антисептиков; на основе эпоксидных смол; стеклоиономерные цементы. Изолирующая прокладка, постоянная пломба (смотри кариес дентина K02.1). Изготовление внутриканальных и ортопедических конструкций по медицинским показаниям. Хирургическое лечение по медицинским показаниям. Динамическое наблюдение. Гигиеническая очистка зуба, секстанта. Препарирование кариозной полости и полости зуба, механическая	1-3 посещения.	Восстановление формы, функции,

1	2	3	4	5	6
<p>хронический фиброзный, гранулирующий, гранулематозный.</p>	<p>протезов, оценка СОПР, тканей пародонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, ОНI-S (PLI). Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>хирурга.</p>	<p>и медикаментозная обработка каналов (смотри острый апикальный периодонтит К04.4), по медицинским показаниям временное пломбирование канала готовыми к применению пастами, содержащими кальцийсодержащие материалы (гидроксид кальция, фосфаты кальция, йодоформ), содержащими антибиотики (метронидазол, диметилхлортетрацилин, хлорамфеникол, неомицина сульфат и другое), кортикостероиды (триамцинолон, дексаметазон, гидрокортизон), противомикробные лекарственные средства (сульфат полимиксина В, тиротрицин, сульфат неомицина и другое). Постоянное пломбирование гуттаперчевыми штифтами с использование силеров, изолирующая прокладка, постоянная пломба. Изготовление внутриканальных и ортопедических конструкций по медицинским показаниям. Хирургическое лечение по медицинским показаниям. Динамическое наблюдение.</p>		<p>эстетики зуба.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Периапикальный абсцесс (K04.6) (хронический периодонтит в стадии обострения).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, ОНI-S (PLI). Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>ЭОД.</p>	<p>Гигиеническая очистка зуба, секстанта – после снятия острых явлений. Инъекционная анестезия (по медицинским показаниям) (смотри острый апикальный периодонтит K04.4), препарирование кариозной полости и полости зуба, механическая и медикаментозная обработка каналов, зуб остается открытым на 24 часа и ли временное пломбирование канала временное пломбирование канала готовыми к применению пастами, содержащими кальцийсодержащие материалы (гидроксид кальция, фосфаты кальция, йодоформ), содержащими антибиотиками (метронидазол, диметилхлортетрациклин, хлорамфеникол, неомицина сульфат и другое), кортикостероиды (триамцинолон, дексаметазон, гидрокортизон), противомикробные лекарственные средства (сульфат полимиксина В, тиротрицин, сульфат неомицина и другое). постоянное пломбирование гуттаперчевыми штифтами с использование силеров; изолирующая прокладка, постоянная</p>	<p>1-4 посещения.</p>	<p>Восстановление формы, функции, эстетики зуба.</p>

1	2	3	4	5	6
Корневая киста (K04.8).	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей периодонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, OHIS. Рентгенологическое исследование полости рта.	Рентгенологическое исследование придаточных пазух носа. Консультация врача-стоматолога-хирурга.	пломба. Изготовление внутриканальных и ортопедических конструкций по медицинским показаниям. Хирургическое лечение по медицинским показаниям. Динамическое наблюдение. Мотивация и обучение гигиене полости рта. Контроль эффективности гигиены полости рта. Препарирование кариозной полости и раскрытие полости зуба, расширение устьев корневых каналов; механическая обработка каналов (смотри острый апикальный периодонтит K04.4); медикаментозная обработка каналов; пломбирование корневых каналов гуттаперчевыми штифтами с использованием силеров. Пломбирование кариозной полости СИЦ, композиционными материалами, компомерами, с использованием изолирующей прокладки. Хирургическое лечение (перистотомия, цистозектомия).	1-3 посещения.	Восстановление формы, функции, эстетики зуба.

1	2	3	4	5	6
Острый гингивит (K05.0).	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, GI, КПИ, ОНI-S.</p>	Консультация: врачей: терапевта участкового, инфекциониста, эндокринолога.	<p>Мотивация, обучение гигиене полости рта.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта.</p> <p>Проведение профессиональной гигиены.</p> <p>Устранение факторов, способствующих задержке зубного налета (лечение кариеса, коррекция пломб и протезов).</p> <p>Антисептическая и противовоспалительная обработка полости рта: 0,02% раствор нитрофурала (для полоскания полости рта); хлоргексидина биглюконат (0,05% раствор); синтомицин (5% и 10% линимент); защитная повязка для десен.</p> <p>Применение гемостатиков (по медицинским показаниям).</p> <p>Назначение обезболивающих аппликаций (гель, содержащий 7,5% бензокаина).</p> <p>Для эпителизации гель депротенинизированного деривата телячьей крови, поливинокс, иммуностимуляторов (1% раствор натрия нуклеината, 10% метилурациловая мазь).</p> <p>Из физиотерапевтических методов лечения показано УФО на</p>	7 дней.	Улучшение состояния стоматологического здоровья.

1	2	3	4	5	6
<p>Хронический гингивит (K05.1) простой маргинальный (K05.10), гиперпластический (K05.11), язвенный (K05.12). (за исключением язвенно-некротического гингивита Венсана) десквамативный (K05.13).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканевой пародонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, GI, КПИ, ОНI-S. Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>Консультация: врачей: терапевта участкового, эндокринолога и других специалистов.</p>	<p>очаги поражения (5-6 биодоз), низкоинтенсивное излучение гелий-неонового лазера (ГНЛ) при мощности 100 мВт/см² в течение 2 минут, число полей не более 5, курс до 10-15 сеансов.</p>	<p>10-14 дней.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>
			<p>Мотивация, обучение гигиене полости рта. Контроль эффективности гигиены полости рта. Проведение профессиональной гигиены. Устранение факторов, способствующих задержке зубного налета (лечение кариеса, коррекция пломб и протезов). Антисептическая и противовоспалительная обработка полости рта: 0,02% раствор нитрофурала (для полоскания полости рта); хлоргексидина биглюконат (0,05% раствор), синтомицин (5% и 10% линимент); защитная повязка для десен. Применение гемостатиков (по медицинским показаниям). Назначение обезболивающих аппликаций (гель, содержащий 7,5% бензокаина). Для эпителизации гель депротеи-</p>		

1	2	3	4	5	6
<p>Острый пародонтит (периодонтит). Пародонтальный (периодонтальный) абсцесс (K05.2).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, GI, OHI-S. Рентгенологическое исследо-</p>	<p>Консультация: врача-стоматолога-хирурга.</p>	<p>низированного деривата телячьей крови, поливинокс, иммуностимуляторов (1% раствор натрия нуклеината, 10% метилурациловая мазь). Из физиотерапевтических методов лечения показано УФО на очаги поражения (5-6 биодоз), низкоинтенсивное излучение гелий-неонового лазера (ГНЛ) при мощности 100 мВт/см² в течение 2 минут, число полей не более 5, курс до 10-15 сеансов. При отсутствии эффекта консервативной терапии гиперпластического гингивита - хирургическое лечение. Рациональное протезирование. Диспансерное наблюдение Д (II) – 2-3 посещения в год.</p> <p>Лечение у врача-стоматолога-хирурга.</p>	<p>1-6 дней.</p>	<p>Восстановление функции жевания. Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Острый перикоронит (K05.2).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, GI, ОНI-S. Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>Консультация врача-стоматолога-хирурга.</p>	<p>Лечение у врача-стоматолога-хирурга.</p>	<p>1-6 дней.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>
<p>Хронический пародонтит (периодонтит) (K05.3): простой, сложный (локализованный и генерализованный).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканей пародонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, GI, ОНI-S. Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>Бактериологическое и бактериоскопическое исследование зубодесневых карманов. ЭОД. Консультация врачей: стоматолога-ортодонта, стоматолога-ортопеда.</p>	<p>Мотивация. Обучение гигиене полости рта. Контроль гигиены. Профессиональная гигиена, избирательное шлифование зубов. Местное медикаментозное лечение (смотри хронический гингивит K05.1). По медицинским показаниям адгезивное шинирование: используются армирующие ленты на основе металла, полиэтилена; керамики; стекловолокна; стекловолоконные балки; pontики; стекловолоконные штифты; применяются композиционные материалы: традиционные, конденса-</p>	<p>10-30 дней. 1-2 месяца.</p>	<p>Восстановление функции жевания. Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
			<p>руемые, наногибридные, текучие, компомеры, ормомеры. Хирургическое и ортопедическое лечение. Диспансерное наблюдение: Д (II) – 2-3 посещения в год, Д (III) – 4 посещения в год.</p>		
<p>Рецессия десны (K06.0) (идиопатическая, симптоматическая).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканевой пародонта). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, GI, OHI-S.</p>	<p>Консультация: врачей: стоматолога-хирурга, стоматолога-ортопеда.</p>	<p>Устранение чувствительности дентина: - реминерализирующая терапия: зубные пасты, содержащие кальций, фтор не менее 1500 ppm; аппликации фторсодержащими препаратами (материалами): раствор натрия фторида (0,05%, 0,1%, 0,2%); гели; лаки; десенси-тайзеры. Хирургическое лечение (по медицинским показаниям). Комплексное лечение болезней пародонта (смотри хронический пародонтит K05.3).</p>	<p>1-7 дней.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>
<p>Другие уточненные изменения десны и беззубого альвеолярного края (K06.8)</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка СОПР, тканевой пародонта).</p>	<p>Рентгенологическое исследование полости рта. ЭОД зубов рядом с образо-</p>	<p>Нормализация гигиены полости рта. Устранение местных травмирующих факторов. Санация полости рта.</p>	<p>2-8 дней.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Рецидивирующие афты полости рта (K12.0).</p>	<p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, КПИ, GI, OHI-S.</p> <p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов.</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, OHI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>вaniem.</p> <p>Гистологическое исследование биопсийного материала.</p> <p>Консультация и обследование у врача-терапевта участкового.</p>	<p>Мотивация, обучение гигиене полости рта.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта.</p> <p>Проведение профессиональной гигиены.</p> <p>Устранение факторов, способствующих задержке зубного налета (лечение кариеса, коррекция пломб и протезов).</p> <p>Антисептическая и противовоспалительная обработка полости рта: для рассасывания по 3-5 таблеток, содержащих хлоргексидин (например, хлоргексидин/аскорбиновая кислота) в день в течение 3-4 суток; 0,02% раствор нитрофураля для полоскания; хлоргексидина биглюконат (0,05% раствор).</p> <p>Назначение обезболивающих аппликаций (геля, содержащего 7,5% бензокаина).</p> <p>Для эпителизации гель депротеи-</p>	<p>До исчезновения клинических проявлений.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p> <p>Профилактика рецидивов.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Другие формы стоматита (К12.1): стоматит артефициальный (К12.10); «географический» стоматит (К12.11); стоматит, связанный с ношением зубно-</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Консультация и обследование у врачей: инфекциониста, терапевта участкового (исключение ВИЧ-инфекции и сифилиса). Исследование:</p>	<p>низированного деривата телячьей крови, поливинокс, иммуностимуляторов (1% раствор натрия нуклеината, 10% метилурациловая мазь). Из физиотерапевтических методов лечения показано УФО на очаги поражения (5-6 биодоз), низкоинтенсивное излучение гелий-неонового лазера (ГНЛ) при мощности 100 мВт/см² в течение 2 минут, число полей не более 5, курс до 10-15 сеансов. Динамическое наблюдение. Общее лечение в соответствии с выявленной соматической патологией проводится врачом-терапевтом участковым.</p>	<p>До исчезновения клинических проявлений.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>го протеза (K12.12); папиллярная гиперплазия неба (K12.13); контактный стоматит (K12.14).</p>		<p>на грибы рода <i>Candida</i>. Исключение гальваноза, реакции на стоматологические материалы (РДТК).</p>	<p>средства, кератопластики) (смотри кандидозный стоматит В 37.0). Динамическое наблюдение. Общее лечение в соответствии с выявленной общесоматической патологией проводится врачом-терапевтом участковым.</p>		
<p>Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00-B99): герпетический гингивостоматит (B00.2); другие инфекции Венсана</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Консультация и обследование у врачей: терапевта участкового, инфекциониста (для исключения специфической инфекции).</p>	<p>Мотивация и обучение гигиене полости рта. Профессиональная гигиена. Устранение местных травмирующих факторов (некачественных пломб, зубных протезов, острых краев зубов). Санация полости рта (в период ремиссии). Местное лечение герпетического стоматита: 5% мазь ацикловира, 0,25% оксолиновая мазь - лекарственные средства рекомендуется применять многократно (3-4 раза в день) после антисептической обработки СОПР (хлоргексидина биглюконат 0,05%, 0,02% раствор нитрофураля для полосканий). Обезболивающие средства: гель, содержащий 7,5% бензокаина. Кератопластические лекарствен-</p>	<p>До исчезновения клинических проявлений.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

некротический
язвенный гин-
гиво-стоматит
(А69.1);

ные средства: гель депротеини-
зированной деривата телячьей
крови, поливинокс, раствор ви-
тамина А.

Местное лечение язвенно-
некротического стоматита.

Обильное орошение полости рта
антисептическим раствором
(хлоргексидина биглюконат
0,05% раствор).

Обезболивание: аппликационное
– при ограниченном очаге, инъ-
екционное – при обширном по-
ражении тканей.

Удаление некротического налета
ватным тампоном с антисепти-
ком. Устранение травмирующих
факторов (протез, острый край
зуба, пломба). Исключение вред-
ных привычек (прежде всего, ку-
рение).

Учитывая анаэробный характер
микрофлоры, проводится оксиге-
нотерапия. Обнаженная язвенная
поверхность обрабатывается рас-
творами, выделяющими атомар-
ный кислород (перманганат ка-
лия 1/5 000 , перекись водорода
2%). Применяются лекарствен-
ные средства, ускоряющие эпи-
телизацию (витамины А, Е – мас-

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

кандидозный
стоматит
(B37.0)

ляные растворы; 10% метилурациловая мазь). Рациональный уход за полостью рта; частые обильные антисептические полоскания; пища, исключая травмирование слизистой оболочки. После ликвидации клинических проявлений - тщательная санация полости рта. Не показано применение кортикостероидов, прижигающих, раздражающих средств.

Местное лечение кандидозного стоматита. Случаи легкого локального поражения СОПР требуют применения противогрибковых лекарственных средств преимущественно местно в виде аппликаций: полиеновые антибиотики (мазь нистатина 100 000 ЕД/г, мазь леворина 500 000 ЕД/г, 2% крем натамицина, имидазолы (2% мазь кетоконазола, 2% крем миконазола) аллиламины (1% крем тербинафина), другие группы (хлоронитрофенол, раствор для наружного применения 0,1г/1мл). Курс лечения длится 10 дней с перерывом на 7-10 дней и повторением курса.

1	2	3	4	5	6
<p>Болезни губ (K13.0). Хейлит: ангулярный (K13.00); glandулярный (K13.01); эксфолиативный (K13.02).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Консультация и обследование врачей: терапевта участкового, инфекциониста, гастроэнтеролога, онколога. Исследование на грибы рода <i>Candida</i>.</p>	<p>Контрольные соскобы для исследования обязательны по окончании терапии. При наличии съемных протезов внутренняя их поверхность обрабатывается, как и слизистая оболочка, используются анилиновые красители (раствор Люголя, бура в глицерине и другие). Висцеральный кандидоз требует назначения внутрь противогрибковых лекарственных средств. Динамическое наблюдение. Общее лечение в соответствии с выявленной соматической патологией проводится врачом-терапевтом участковым или врачом-дерматовенерологом.</p> <p>Мотивация и обучение гигиене полости рта. Профессиональная гигиена. Устранение местных травмирующих факторов (некачественных пломб, зубных протезов, острых краев зубов). Санация полости рта (в период ремиссии). Местное лечение по медицинским показаниям. Антисептическая обработка:</p>	<p>До исчезновения клинических проявлений.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая язык (K13.2); лейкоплакия идиопатическая (K13.20); лейкоплакия, связанная с употреблением табака (K13.21);</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Исключение гальваноза и реакции на стоматологические материалы (РДТК). Исследование на грибы рода <i>Candida</i>. Консультация врачей: терапевта участкового, онколога.</p>	<p>хлоргексидина биглюконат (0,05%, 0,2% раствор); синтомицин (5% и 10% линимент). Противовоспалительные: адгезивные пасты. Обезболивающие: гель, содержащий 7,5% бензокаин, 10% лидокаин-аэрозоль. Мази, содержащие кортикостероиды: триамцинолон, флуоцинола ацетат 0,25мг/г. Кератопластики: гель депротенизированного деривата телячьей крови, поливинокс. Диспансеризация: группа ДЗ 3-4 посещения в год</p> <p>Мотивация и обучение гигиене полости рта. Профессиональная гигиена. Устранение вредных привычек (курение, жевание слизистой и другие), травмирующего фактора (сошлифовка острых краев зуба, пломбы, рациональное протезирование). Ограничивается прием горячей, острой пищи, отказ от курения, рациональная гигиена полости рта. Местно назначаются лекарственные средства, нормализую-</p>	<p>В соответствии с группой диспансеризации.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>эритроплакия (К13.22); лейкедема (К13.23); небо курильщика (К13.24).</p>			<p>щие обмен веществ в эпителии (масляные растворы витаминов А, Е – 5%, противовоспалительные (метилурацил (5-10% мазь); обезболивающие (гель, содержащий 7,5% бензокаина), антисептики (0,05% раствор хлоргексидина, 0,02% раствор нитрофура- ла. Использование гормональных лекарственных средств при эрозивно-язвенных формах: мазей, содержащих кортикостероиды: триамцинолон, флуоцинола ацетат 0,25мг/г. Санация полости рта (после обследования). Хирургическое лечение (по медицинским показаниям). Диспансеризация: группа Д2 2-3 посещения в год; группа Д3 3-4 посещения в год.</p>		
<p>Волосатая лейкоплакия (К13.3).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматоло-</p>	<p>Исключение гальваноза и реакции на стоматологические материалы (РДТК). Исследование на грибы Candida.</p>	<p>Мотивация и обучение гигиене полости рта. Профессиональная гигиена. Контроль за гигиеной полости рта. Устранение вредных привычек (курение, жевание слизистой и другие). Устранение местных раздража-</p>	<p>В соответствии с динамическим наблюдением (2 раза в год).</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Глоссит (К14.0): травматическое изъязвление языка (К14.01); «географический язык» (К14.1); срединный ромбовидный глоссит (К14.2); гипертрофия сосочков языка (К14.3); атрофия сосочков языка (К14.4); складчатый язык (К14.5); глоссодиния</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Консультация врачей: терапевта участкового, инфекциониста (для исключения ВИЧ-инфекции). Исключение гальваноза и реакции на стоматологические материалы (РДТК). Исследование на грибы рода Candida. Консультация врачей: терапевта участкового, эндокринолога, гастроэнтеролога, невролога, психотерапевта.</p>	<p>Консультация врачей: терапевта участкового, инфекциониста (для исключения ВИЧ-инфекции). Мотивация и обучение гигиене полости рта. Профессиональная гигиена. Устранение раздражающих местных факторов: некачественных пломб, некачественных зубных протезов, острых краев зубов. Санация полости рта (в период ремиссии). Местное лечение по медицинским показаниям: Антисептическая обработка: 0,02% раствор нитрофураля (для полоскания полости рта); хлоргексидина биглюконат (0,05%, 0,2% раствор); синтомицин (5% и 10% линимент). Обезболивание: гель, содержащий 7,5% бензокаина, 10% лидокаин-аэрозоль. При эрозировании назначение мазей, содержащих кортикосте-</p>	<p>ющих факторов (некачественных пломб, зубных протезов, острых краев зубов и другие). Санация полости рта (после обследования). Диспансеризация: группа Д2 2-3 посещения в год; группа Д3 3-4 посещения в год.</p> <p>До исчезновения жалоб и уменьшения степени тяжести клинических проявлений.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
(K14.6).			<p>роиды: триамцинолон, флуоцинола ацетат 0,25мг/г. Кератопластики: гель депротенизированного деривата телячьей крови, поливинокс. Динамическое наблюдение. Общее лечение в соответствии с выявленной соматической патологией проводится врачом-терапевтом участковым, врачом-неврологом, врачом-гастроэнтерологом.</p>		
<p>Пузырчатка обыкновенная (проявления в полости рта) (L10.0). Пузырчатка вегетирующая (L10.1). Пузырчатка листовидная (L10.2). Пузырчатка, вызванная лекарственными средствами (L10.5).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Консультация: врачей: дерматовенеролога, терапевта участкового, инфекциониста, аллерголога, иммунолога.</p>	<p>Мотивация и обучение гигиене полости рта. Профессиональная гигиена. Устранение раздражающих местных факторов: некачественных пломб, некачественных зубных протезов, острых краев зубов. Санация полости рта (в период ремиссии). Местное лечение по медицинским показаниям: антисептическая обработка и противовоспалительные средства: 0,02% раствор нитрофураля (для полоскания полости рта); хлоргексидина биглюконат (0,05%, 0,2%, раствор); синтоми-</p>	<p>До исчезновения жалоб и клинических проявлений.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Лишай красный плоский (проявления в полости рта) (L43.9). Лишаевидная реакция на лекарственные средства (L43.2).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>Исключение ВИЧ-инфекции, сифилиса. Консультация врачей: дерматовенеролога, терапевта участкового, аллерголога, онколога (при эрозивно-язвенной и гиперкератотической форме) Исключение</p>	<p>цин (5% и 10% линимент). При наличии болезненности: гель, содержащий 7,5% бензокаина, 10% лидокаин-аэрозоль. Назначение мазей, содержащих кортикостероиды: триамцинолон, флуоцинола ацетат 0,25мг/г. Кератопластики: гель депротенизированного деривата телячьей крови, поливинокс. Динамическое наблюдение. Общее лечение проводится в дерматовенерологическом диспансере.</p> <p>Мотивация и обучение гигиене полости рта. Профессиональная гигиена. Устранение раздражающих местных факторов: некачественных пломб, некачественных зубных протезов, сошлифовывание острых краев зубов. Санация полости рта (в период ремиссии). Местная терапия: антисептические, противовоспалительные, кератопластические лекарственные средства (смотри лейкоплакия K13.2). Упорно рецидивирующие, устой-</p>	<p>До исчезновения жалоб, уменьшения степени тяжести клинических проявлений (типичная форма).</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Небуллезная эритема многоформная (проявления в полости рта) (L51.0).</p> <p>Буллезная эритема многоформная (включен синдром Стивенса-Джонсона) (L51.1).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия).</p> <p>Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов.</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, PLI, GI, КПИ.</p>	<p>гальваноза и реакции на стоматологические материалы (РДТК).</p> <p>Консультация: врачей: терапевта участкового, дерматовенеролога, аллерголога, иммунолога (при буллезной форме исключение пузырчатки, заболеваний крови).</p>	<p>чивые к лечению эрозии и язвы иссекаются хирургически после консервативного противовоспалительного воздействия.</p> <p>Динамическое наблюдение.</p> <p>Общее лечение проводится в дерматовенерологическом диспансере.</p> <p>Мотивация и обучение гигиене полости рта.</p> <p>Профессиональная гигиена.</p> <p>Устранение раздражающих местных факторов: некачественных пломб, некачественных зубных протезов, острых краев зубов.</p> <p>Санация полости рта (в период ремиссии).</p> <p>Местная терапия. Прежде чем приступить к обработке поражений на СОПР необходимо их обезболить: используют гель, содержащий 7,5% бензокаина, 10% лидокаин-аэрозоль.</p> <p>Проводят ирригацию полости рта подогретыми антисептическими растворами (0,02% раствор нитрофураля; хлоргексидина биглюконат (0,05%, 0,2% раствор).</p> <p>Корки на красной кайме губ снимают мазями с бактерицидными</p>	<p>До исчезновения жалоб и клинических проявлений.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Системная красная волчанка (M32).</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия). Оценка состояния СОПР, тканей пародонта, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов. Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, РLI, GI, КПИ.</p>	<p>Консультация врачей: ревматолога, терапевта участкового.</p>	<p>лекарственными средствами. После удаления корок применяют мази, содержащие кортикостероиды: триамцинолон, флуоцинола ацетат 0,25мг/г. Физиотерапевтические процедуры (гелий-неоновый лазер). При уменьшении налета на эрозиях используют кератопластики: гель депротеинизированного деривата телячьей крови, поливинокс. Динамическое наблюдение. Общее лечение проводится в дерматовенерологическом диспансере.</p> <p>Мотивация и обучение гигиене полости рта. Профессиональная гигиена. Устранение раздражающих местных факторов: некачественных пломб, некачественных зубных протезов, острых краев зубов. Санация полости рта (в период ремиссии). Местное лечение по медицинским показаниям: Антисептическая обработка (смотри лейкоплакия К13.2). Аппликации масляных растворов витаминов А, Е способствуют</p>	<p>До исчезновения жалоб, уменьшения степени тяжести клинических проявлений.</p>	<p>Улучшение состояния стоматологического здоровья.</p>

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

ускорению эпителизации. 10% метилурациловая мазь, прополис обеспечивают противовоспалительный эффект. При болезненности назначают гель, содержащий 7,5% бензокаина, при эрозировании используют кортикостероидные гормоны (смотри лейкоплакия К13.2).
Общее лечение проводить у врача-дерматовенеролога.
Динамическое наблюдение.

*Примечание.

1. Обязательная диагностика проводится для установления и подтверждения предполагаемого диагноза и выполняется вне зависимости от уровня оказания медицинской помощи.

2. Дополнительная диагностика проводится:

- для уточнения диагноза;

- для динамического наблюдения за полученными ранее патологическими результатами.

Этот вид диагностики выполняется в зависимости от наличия необходимого оборудования, реагентов и расходных материалов, позволяющих выполнить дополнительные исследования на соответствующем уровне. В случае отсутствия возможности для выполнения диагностики пациент направляется в организацию здравоохранения следующего уровня.

3. Кратность обследования определяется состоянием пациента и значимостью изменения показателя для коррекции лечения и дополнительного обследования.

4. При плановых госпитализациях пациентов в больничные организации здравоохранения республики, назначение клинико-лабораторных исследований, УЗИ-диагностики, лучевой, функциональной и инструментальной диагностики проводится с учетом исключения дублирования исследований, рационального их назначения (пункт 10.6 решения Коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.05.2011 №7.1).

5. При экстренной госпитализации диагностическое обследование в амбулаторных условиях не проводится.