

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

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

Наименование нозологических форм заболеваний (шифр по МКБ- 10 С (стомато- логия))	Объемы оказания медицинской помощи				Исход заболе- вания
	Диагностика*		Лечение		
	обязательная	дополнительная (по медицин- ским показани- ям)	необходимое	средняя длитель- ность/ число по- сещений	
1	2	3	4	5	6
Крапчатые зубы (K00.3): эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали (флюороз зубов) (K00.30). Клинический диагноз: эндемический флюороз.	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов). Индексная оценка стоматологическо- го здоровья: кариес, пломба, удален- ный зуб (далее - КПУ), индекс гигие- ны (далее - ОНI-S), комплексный пе- риодонтальный индекс (далее - КПИ).	Витальное окрашивание 2% раствором метиленового синего. Консультация врача-стомато лога-ортодонта -	Мотивация. Обучение гигиене полости рта (далее-ОГПР) с использовани- ем кальцийсодержащих зубных паст. Профессиональная гигиена по- лости рта (далее-ПГПР). Эстетическая реставрация – стеклоиономерные цементы (далее-СИЦ), компомеры, ком- позиционные материалы (да- лее-КМ) (по медицинским по- казаниям).	1 месяц	Стабили- зация

1	2	3	4	5	6
Неэндемическая крапчатость эмали (нефлюорозное помутнение эмали зубов) (K00.39).			Протезирование (по медицинским показаниям).		
Нарушения формирования зубов (K00.4): гипоплазия эмали (K00.40).	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).	Рентгенологическое исследование полости рта.	Мотивация. ОГПР с использованием зубных паст, содержащих кальций, фосфор, фтор (с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет). Применение фторированной поваренной соли.	1 посещение	Стабилизация
Зуб Тернера (K00.46).	Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).	Витальное окрашивание 2% раствором метиленового синего.	Применение фторированной поваренной соли.		
Клинический диагноз: гипоплазия эмали (местная, системная, очаговая).		Консультация врача-стоматолога-ортодонта.	ПГПР. Реминерализирующая терапия. Эстетическая реставрация – СИЦ, компомеры, КМ (по медицинским показаниям).	10 посещений	
Наследственные нарушения структуры зуба, не классифицированные в других рубриках (K00.5):	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов). Индексная оценка стоматологического	Рентгенологическое исследование полости рта. Проведение электроодонто-	Протезирование (по медицинским показаниям). Мотивация. ОГПР с использованием зубных паст, содержащих кальций, фосфор, фтор (с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет).	4 посещения 1 посещение	Стабилизация

1	2	3	4	5	6
<p>несовершенный амелогенез (K00.50).</p> <p>Клинический диагноз: несовершенный амелогенез.</p>	<p>го здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p>	<p>диагностики (далее – ЭОД).</p> <p>Консультация врача-стоматолога-ортодонта.</p>	<p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>ПГПР.</p> <p>Реминерализирующая терапия.</p> <p>Эстетическая реставрация – СИЦ, компомеры, КМ (по медицинским показаниям).</p> <p>Протезирование (по медицинским показаниям).</p>	<p>10 посещений</p> <p>1 месяц</p>	
<p>Несовершенный дентиногенез (K00.51).</p> <p>Клинический диагноз: несовершенный дентиногенез.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p>	<p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p> <p>ЭОД.</p> <p>Консультация врача-стоматолога-ортодонта.</p>	<p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием зубных паст, содержащих кальций, фосфор, фтор (с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет).</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>ПГПР.</p> <p>При появлении жалоб на боль – эндодонтическое лечение.</p>	<p>1 посещение</p> <p>10 посещений</p>	<p>Стабилизация</p>
<p>Несовершенный одонтогенез (K00.52).</p> <p>Клинический диагноз: несовершенный амело-</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS</p>	<p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p> <p>ЭОД.</p> <p>Консультация</p>	<p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием зубных паст, содержащих кальций, фосфор, фтор (с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет).</p> <p>Применение фторированной</p>	<p>1 посещение</p>	<p>Стабилизация</p>

1	2	3	4	5	6
дентиногенез.	(PLI).	врача-стоматолога-ортодонта.	поваренной соли. ПГПР. Реминерализирующая терапия. Эстетическая реставрация – СИЦ, компомеры, КМ (по медицинским показаниям). Протезирование (по медицинским показаниям).	10 посещений 4 посещения	
Нарушения прорезывания зубов (K00.6). Преждевременное прорезывание (раннее прорезывание) (K00.62).	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).	Рентгенологическое исследование полости рта.	Мотивация. ОГПР с использованием зубных паст, содержащих кальций, фосфор, фтор (с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет). Применение фторированной поваренной соли. ПГПР. Реминерализирующая терапия.	1 посещение 10 посещений	Стабилизация
Синдром прорезывания зубов (K00.7).	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).	Рентгенологическое исследование полости рта.	Мотивация. ОГПР. Симптоматическое лечение: массажное кольцо; антисептическая обработка полости рта раствором, содержащим ромашку и эвкалипт 4 раза в день; Обезболивающие лекарствен-	До прорезывания зуба	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
<p>Другие нарушения развития зубов (K00.8): изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие несовместимости групп крови (K00.80); изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие врожденного порока билиарной системы (K00.81); изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие порфирии (K00.82); изменение цвета</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p>	<p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p> <p>ЭОД.</p> <p>Консультация врача-стоматолога-ортопеда.</p>	<p>ные средства: гель, содержащий 2,5% бензокаина, анестезирующие гели, содержащие комбинацию лидокаин/метилурацил или хлоргексидин/лидокаин.</p> <p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием отбеливающих зубных паст (с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет).</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>ПГПР.</p> <p>Эстетическая реставрация – СИЦ, компомеры, КМ (по медицинским показаниям).</p> <p>Протезирование (по медицинским показаниям).</p>	<p>1 посещение</p> <p>1 месяц</p>	<p>Стабилизация</p>

1	2	3	4	5	6
зубов в процессе формирования вследствие применения тетрациклина (K00.83).					
<p>Кариес зубов (K02): кариес эмали стадия «мелового пятна» [начальный кариес] (K02.0).</p> <p>Клинический диагноз: начальный кариес;</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).</p>	<p>Витальное окрашивание 2% раствором метиленового синего.</p> <p>Оптическая трансиллюминация.</p>	<p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием зубных паст, содержащих кальций, фосфор, фтор (с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет).</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>ПГПР.</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>Реминерализующая терапия (аппликации фторлака, фторгеля, гелей, содержащих кальций и фосфор).</p>	<p>1 посещение</p> <p>10 посещений</p>	<p>Стабилизация</p>
поверхностный кариес.	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).	Витальное окрашивание 2% раствором метиленового синего.	Мотивация. ОГПР с использованием зубных паст, содержащих кальций, фосфор, фтор (с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500	1 посещение	Стабилизация

1	2	3	4	5	6
<p>Кариес дентина (K02.1)</p> <p>Клинический диагноз: средний кариес.</p>	<p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНIS (PLI).</p> <p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНIS (PLI).</p>	<p>Оптическая трансиллюминация.</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p> <p>ЭОД.</p> <p>Оптическая трансиллюминация.</p>	<p>ppm для детей старше 6 лет). Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Реминерализующая терапия. Реставрация СИЦ, компомер, КМ.</p> <p>Мотивация. ОГПР с использованием зубных паст, содержащих кальций, фосфор, фтор (с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет). Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Анестезия аппликационная - анестетики на основе раствора лидокаина 10% (спрей); инъекционная (инфильтрационная проводниковая) - анестетики на основе 2% лидокаина, на основе 4% артикаина.</p>	<p>10 посещений</p> <p>1 посещение – пломбирование одного зуба</p>	<p>Стабилизация</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Патологическая резорбция зубов (K03.3): внутренняя [внутренняя гранулема] [розное пятно] (K03.31).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>ЭОД.</p>	<p>Препарирование кариозной полости, антисептическая обработка 3% раствором перекиси водорода, 0,05% раствором хлоргексидина, высушивание, изолирующая прокладка СИЦ, реставрация СИЦ, компомером, КМ.</p> <p>Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Временные зубы – удаление зуба. Постоянные зубы с незаконченным формированием корня: анестезия аппликационная - анестетики на основе раствора лидокаина 10% (спрей); инъекционная (инфильтрационная проводниковая) - анестетики на основе 2% лидокаина, на основе 4% артикаина, препарирование кариозной полости, ампутация и экстирпация пульпы; химико-механическое препариро-</p>	<p>4 посещения</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Отложения (наросты) на зубах (K03.6): пигментированный налет черный, зеленый, оранжевый (K03.60). Наддесневой зубной камень (K03.64). Поддесневой зубной камень (K03.65). Зубной налет (K03.66).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>		<p>рование корневых каналов; временное пломбирование канала кальцийсодержащими пастами; временное пломбирование кариозной полости СИЦ. Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до окончания формирования корня.</p> <p>Мотивация. ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Применение фторированной поваренной соли. ПГПР (удаление отложений с зубов верхней и нижней челюсти).</p>	4 посещения	Улучшение состояния
<p>Пульпит начальный (гиперемия) (K04.0).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p>	ЭОД	<p>Мотивация. ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не ме-</p>	1 посещение	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
Клинический диагноз: глубокий кариес.	Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI). Рентгенологическое исследование полости рта.		нее 1500 ppm для детей старше 6 лет. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Анестезия аппликационная - анестетики на основе раствора лидокаина 10% (спрей); инъекционная (инфильтрационная проводниковая) - анестетики на основе 2% лидокаина, на основе 4% артикаина, препарирование кариозной полости, антисептическая обработка, лечебная прокладка из кальцийсодержащих препаратов для непрямого покрытия пульпы, реставрация СИЦ, компомером.		
Пульпит острый (K04.01). Клинический диагноз: острый серозный пульпит.	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI). Рентгенологическое исследование полости рта.	ЭОД.	Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Временные зубы. Витальный метод: анестезия аппликационная - анестетики на основе раствора лидокаина 10% (спрей); инъекционная (инфильтрационная проводни-	1 посещение	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
			<p>ковая) - анестетики на основе 2% лидокаина, анестетики на основе 2% лидокаина, на основе 4% артикаина;</p> <p>препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, ампутация корневой пульпы, контроль кровотечения, фиксация пульпы, цинкоксидаэвгеноловая паста, изолирующая прокладка СИЦ, реставрация СИЦ, компомером, КМ.</p>		
			<p>Девитальный метод: первое посещение - анестезия. Препарирование кариозной полости, вскрытие полости зуба, наложение девитализирующей пасты на основе пароформальдегида, временная пломба.</p> <p>Второе посещение – удаление временной пломбы, раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы, наложение на устья корневых каналов мунифицирующей пасты, изолирующая прокладка из водного дентина, реставрация, СИЦ, компомером, КМ.</p>	2 посещения	
			Постоянные зубы с незакон-	1 посещение	

1	2	3	4	5	6
<p>Пульпит гнойный (K04.02).</p> <p>Клинический диагноз: острый гнойный пульпит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>ЭОД.</p>	<p>Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Временные зубы: витальный метод – первое посещение - анестезия (по медицинским показаниям). Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, ампутация, экстирпация пульпы, химико-механическое препарирование корневого канала, по</p>	<p>ненное формирование корней: витальный метод – анестезия. Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, ампутация корневой пульпы, контроль кровотечения, над устьями корневых каналов кальцийсодержащая паста для прямого покрытия пульпы, цинкоксидэвгеноловая паста, водный дентин, СИЦ (временное пломбирование). Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до полного формирования корня.</p> <p>2 посещения</p>	<p>Улучшение состояния</p>

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

медицинским показаниям зуб оставить открытым или над устьями каналов оставить антисептик длительного действия, временная пломба. Второе посещение: удаление временной пломбы, антисептическая обработка корневых каналов, постоянное пломбирование корневых каналов рассасывающими пастами, реставрация, СИЦ, компомером, КМ.

Девитальный метод:
 первое посещение – препарирование кариозной полости, вскрыть полость зуба, зуб оставить открытым, дома назначить содово-солевые полоскания;
 второе посещение – наложение девитализирующей пасты быстрого действия, временная пломба;
 третье посещение – удаление временной пломбы, раскрытие полости зуба, ампутация, экстирпация пульпы, химико-механическое, пломбирование корневых каналов рассасывающими пастами, реставрация, СИЦ, компомером, КМ.

3 посещения

1	2	3	4	5	6
<p>Пульпит хронический (K04.03).</p> <p>Клинический диагноз: хронический фиброзный пульпит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>ЭОД.</p>	<p>Постоянные зубы с незаконченным формированием корней:</p> <p>анестезия. Препарирование кариозной полости, ампутация и экстирпация пульпы; химико-механическая препарирования корневых каналов; временное пломбирование канала кальцийсодержащими пастами; временное пломбирование кариозной полости СИЦ.</p> <p>Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до окончания формирования корня.</p> <p>Мотивация.</p> <p>ОГПР.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Временные зубы:</p> <p>девитальный метод:</p> <p>первое посещение - анестезия</p> <p>Препарирование кариозной полости, вскрытие полости зуба, наложение девитализирующей пасты на основе параформальдегида, временная пломба;</p>	<p>1 посещение</p> <p>2 посещения</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
			<p>второе посещение – удаление временной пломбы, раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы, наложение на устья корневых каналов му-мифицирующей пасты, изолирующая прокладка из водного дентина, реставрация, СИЦ, компомером, КМ.</p>		
			<p>Постоянные зубы с незаконченным формированием корней:</p> <p>витальный метод – анестезия. Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, ампутация корневой пульпы, контроль кровотечения, над устьями корневых каналов кальцийсодержащая паста для прямого покрытия пульпы, цинкоксидэвгеноловая паста, водный дентин, СИЦ (временное пломбирование).</p> <p>Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до полного формирования корня.</p>	<p>1 посещение</p>	
			<p>Девитальный метод: первое посещение - анестезия. Препарирование кариозной по-</p>	<p>2 посещения</p>	

1	2	3	4	5	6
<p>Пульпит хронический язвенный (K04.04).</p> <p>Клинический диагноз: хронический гангренозный пульпит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование по-</p>	<p>ЭОД.</p>	<p>лости, вскрытие полости зуба, наложение девитализирующей пасты на основе параформальдегида, временная пломба;</p> <p>второе посещение – удаление временной пломбы, раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы, наложение на устья корневых каналов мумифицирующей пасты, изолирующая прокладка из водного дентина, реставрация, СИЦ, компомер, КМ.</p> <p>Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до полного формирования корня с последующим эндодонтическим лечением.</p> <p>Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Временные зубы: витальный метод – первое посещение – анестезия. Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба,</p>	<p>1 посещение</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
	лости рта.		<p>ампутация, экстирпация пульпы, химико-механическое препарирование корневого канала, пломбирование корневых каналов рассасывающими пастами, реставрация, СИЦ, компомером, КМ.</p> <p>Девитальный метод: первое посещение – препарирование кариозной полости, вскрытие полости зуба, наложение девитализирующей пасты быстрого действия, временная пломба; второе посещение – удаление временной пломбы, раскрытие полости зуба, ампутация, экстирпация пульпы, химико-механическое препарирование корневого канала, пломбирование корневых каналов рассасывающими пастами, реставрация, СИЦ, компомером, КМ.</p> <p>Постоянные зубы с незаконченным формированием корней: анестезия. Препарирование кариозной полости, ампутация и экстирпация пульпы; химико-механическая препарирования корневых каналов;</p>	<p>2 посещения</p> <p>1 посещение</p>	

1	2	3	4	5	6
Пульпит хронический гиперпластический [пульпарный полип] (K04.05).	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).	ЭОД.	временное пломбирование канала кальцийсодержащими пастами; временное пломбирование кариозной полости СИЦ. Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до окончания формирования корня.		
Клинический диагноз: хронический гипертрофический пульпит.	Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI). Рентгенологическое исследование полости рта.		Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Временные зубы: первое посещение - анестезия. Препарирование кариозной полости, вскрытие полости зуба, наложение девитализирующей пасты на основе параформальдегида, временная пломба; второе посещение – удаление временной пломбы, раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы, наложение на устья корневых каналов наложение мумифицирующей пасты, изолирующая прокладка из водного дентина, реставрация СИЦ, компомером, КМ.	1 посещение 2 посещения	Улучшение состояния
			Постоянные зубы с незакон-	1 посещение	

1	2	3	4	5	6
<p>Некроз пульпы (K04.1).</p> <p>Клинический диагноз: хронический фиброзный периодонтит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>ЭОД.</p>	<p>Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Временные зубы: Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, удаление распада пульпы, химико-механическое препарирование корневого канала, пломбирование корневых каналов рассасывающимися пастами, реставрация СИЦ, компомером,</p>	<p>чение</p> <p>1 посещение</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения (K04.4).</p> <p>Клинический диагноз: острый серозный периодонтит;</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов, термодиагностика).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>ЭОД.</p>	<p>КМ.</p> <p>Постоянные зубы с незаконченным формированием корней:</p> <p>Препарирование кариозной полости, формирование кариозной полости, ампутация и экстирпация пульпы; химико-механическая препарирования корневых каналов; временное пломбирование канала кальцийсодержащими пастами; временное пломбирование кариозной полости СИЦ.</p> <p>Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до окончания формирования корня.</p> <p>Мотивация.</p> <p>ОГПР.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Временные зубы:</p> <p>Первое посещение – анестезия.</p> <p>Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, удаление распада пульпы, химико-механическое препарирование корневого, зуб оставить</p>	<p>1 посещение</p> <p>2 посещения</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
острый гнойный периодонтит.			<p>открытым, назначить содово-солевые полоскания. Второе посещение: химико-механическое препарирование корневого канала, пломбирование корневых каналов рассасывающимися пастами, реставрация СИЦ, компомером, КМ.</p>		
			<p>Постоянные зубы с незаконченным формированием корней:</p> <p>Первое посещение – анестезия. Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, удаление распада пульпы, химико-механическое препарирование корневого канала, зуб оставить открытым, назначить содово-солевые полоскания.</p> <p>Второе посещение: химико-механическое препарирование корневых каналов; временное пломбирование канала кальцийсодержащими пастами; временное пломбирование кариозной полости СИЦ.</p> <p>Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до закрытия верхушечного отверстия с последующей постоянной obtu-</p>	2 посещения	

1	2	3	4	5	6
<p>Периапикаль- ный абсцесс со свищом (K04.6).</p> <p>Периапикаль- ный абсцесс без свища (K04.7).</p> <p>Клинический диагноз: хронический гранулирующий периодонтит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов, термодиагностика).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>ЭОД.</p> <p>Консультация врача- стоматолога- хирурга.</p>	<p>рацией корневого канала и реставрация, СИЦ, компомером, КМ.</p> <p>Мотивация. ОГПР.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Временные зубы: Первое посещение - анестезия. Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, удаление распада пульпы и грануляционной ткани, химико-механическое препарирование корневого канала, антисептическая обработка корневых каналов 3% раствором гипохлорита натрия, 3% раствором перекиси водорода, 0,05% раствором хлоргексидина биглюконата. При невозможности удаления грануляций – оставить над устьями корневых каналов ватный шарик, смоченный раствором, содержащим фенол, формалин на 1-3 суток, временная пломба. Второе посещение: химико-механическое препариро-</p>	<p>2 посеще- ния</p>	<p>Улучше- ние со- стояния</p>

1	2	3	4	5	6
			<p>рование корневого, пломбирование корневых каналов рассасывающимися пастами, реставрация, СИЦ, компомером, КМ.</p>		
			<p>Постоянные зубы с незаконченным формированием корней:</p> <p>Первое посещение – анестезия. Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, удаление распада пульпы и грануляционной ткани, химико-механическое препарирование корневого канала, антисептическая обработка корневых каналов 3% раствором гипохлорита натрия, 3% раствором перекиси водорода, 0,05% раствором хлоргексидина биглюконата. При невозможности удаления грануляций – оставить над устьями корневых каналов ватный шарик, смоченный раствором, содержащим фенол, формалин на 1-3 суток, временная пломба.</p> <p>Второе посещение: химико-механическое препарирования корневых каналов; временное пломбирование канала каль-</p>	2 посещение	

1	2	3	4	5	6
<p>Острый гингивит (K05.0).</p> <p>Клинический диагноз: острый катаральный гингивит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).</p>	<p>Общий анализ мочи.</p> <p>Общий анализ крови.</p> <p>Бактериологическое исследование зубного налета.</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p> <p>Консультация врачей: эндокринолога, инфекциониста, гематолога.</p>	<p>Фторсодержащими пастами; временное пломбирование кариозной полости СИЦ.</p> <p>Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до закрытия верхушечного отверстия с последующей постоянной obturацией корневого канала и реставрация, СИЦ, компомером, КМ.</p> <p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Применение фторированной поваренной соли. Обезболивание (10% спрей лидокаина).</p> <p>ПГПР.</p> <p>Устранение местных этиологических факторов (санация полости рта, коррекция реставраций, ортодонтических и ортопедических конструкций).</p> <p>Антисептические полоскания.</p>	<p>7 дней</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
Хронический гингивит (K05.1): простой маргинальный гингивит (K05.10).	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов).	Общий анализ мочи. Общий анализ крови.	Мотивация. ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет.	7 дней	Улучшение состояния
Клинический диагноз: хронический катаральный гингивит.	Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI). Рентгенологическое исследование полости рта.	Исследование уровня глюкозы. Бактериологическое исследование зубного налета.	Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Применение фторированной поваренной соли. Обезболивание (10% спрей лидокаина). ПГПР. Устранение местных этиологических факторов (санация полости рта, коррекция реставраций, ортодонтических и ортопедических конструкций).		
Гиперпластический гингивит (K05.11).	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов).	Общий анализ мочи. Общий анализ крови.	Мотивация. ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет.	14 дней	Улучшение состояния
Клинический диагноз:					

1	2	3	4	5	6
<p>хронический гипертрофический гингивит.</p>	<p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>Исследование уровня глюкозы.</p> <p>Бактериологическое исследование зубного налета.</p> <p>Консультация врачей: эндокринолога, инфекциониста, гематолога, стоматолога-ортодонта.</p>	<p>6 лет.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>Обезболивание (10% спрей лидокаина).</p> <p>ПГПР.</p> <p>Устранение местных этиологических факторов (санация полости рта, коррекция реставраций, ортодонтических и ортопедических конструкций, устранение аномалий прикуса).</p> <p>Антисептические полоскания (хлоргексидин 0,05%, мирамистин 0,01%).</p> <p>Местное противовоспалительное лечение (аппликации растворов настоек календулы, эвкалипта, раствором, содержащим экстракт ромашки и календулы).</p> <p>Склерозирующая терапия: аппликации раствором, содержащим 36% поликрезулен.</p> <p>Хирургическое лечение при отсутствии эффекта (по медицинским показаниям).</p> <p>ФТ: гелий неоновый лазер № 5-</p>		

1	2	3	4	5	6
<p>Язвенный гингивит (K05.12).</p> <p>Клинический диагноз: хронический язвенно-некротический гингивит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>Общий анализ мочи.</p> <p>Общий анализ крови.</p> <p>Исследование уровня глюкозы.</p> <p>Цитологическое исследование зубного налета.</p> <p>Бактериологическое и цитологическое исследование некротических тканей.</p> <p>Консультация врачей: терапевта участкового, гематолога.</p>	<p>10 слизистой полости рта.</p> <p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>Местное лечение.</p> <p>Обезболивание. ПГПР.</p> <p>Удаление некротизированных тканей.</p> <p>Антисептические полоскания (хлоргексидин 0,05%, мирамистин 0,01%).</p> <p>Местное противовоспалительное лечение (аппликации 1% гелем метронидазола, мазью, содержащей гидрокортизон/окситетрациклин).</p> <p>ФТ: лазеротерапия, ультрафиолетовое облучение (далее-УФО) слизистой полости рта № 5-10.</p> <p>Общее лечение:</p>	<p>14 дней</p>	<p>Восстановление здоровья</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Десквамативный гингивит (K05.13).</p> <p>Клинический диагноз: хронический десквамативный гингивит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>Общий анализ мочи.</p> <p>Общий анализ крови.</p> <p>Исследование уровня глюкозы.</p> <p>Бактериологическое исследование зубного налета.</p> <p>Консультация врачей: эндокринолога, гематолога, гинеколога, аллерголога</p>	<p>Противоаллергические лекарственные средства - H₁ гистаминоблокаторы: клемастин 0,001 г 2 раза/сут, хлоропирамин 0,025 г 2 раза/сут. Метронидазол 0,5 г 3 раза/сут. Санация полости рта (после выздоровления).</p> <p>Мотивация. ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Применение фторированной поваренной соли. Обезболивание: гели, содержащие лидокаин. ПГПР. Антисептические полоскания (хлоргексидин 0,05%, мирамистин 0,01%). Аппликации лекарственных средств, способствующих эпителизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, мас-</p>	<p>10-30 дней</p>	<p>Стабилизация</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Хронический пародонтит (периодонтит) (K05.3): локализованный (K05.30).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>Общий анализ мочи.</p> <p>Общий анализ крови.</p> <p>Исследование уровня глюкозы.</p> <p>Бактериологическое и бактериоскопическое исследование зубодесневых карманов.</p> <p>Консультация врачей: стоматолога-ортодонта, стоматолога-ортопеда, стоматолога-</p>	<p>ло облепихи, дентальная адгезивная паста, содержащая депротенизированный гемодиализат из телячьей крови).</p> <p>ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта.</p> <p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>Обезболивание: спрей лидокаина 10%, анестезирующие гели, содержащие лидокаин.</p> <p>ПГПР.</p> <p>Антисептические полоскания (хлоргексидин 0,05%, мирамистин 0,01%).</p> <p>Местное противовоспалительное лечение: аппликации 1% гелем метронидазола.</p> <p>Кюретаж закрытый, открытый</p> <p>Френулотомия и вестибулопластика (по медицинским показа-</p>	<p>10-30 дней</p>	<p>Стабилизация</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Хронический пародонтит (периодонтит) (K05.3): генерализованный (K05.31).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>хирурга, эндокринолога, гематолога.</p> <p>Общий анализ мочи.</p> <p>Общий анализ крови.</p> <p>Исследование уровня глюкозы.</p> <p>Бактериологическое и бактериоскопическое исследование зубодесневых карманов.</p> <p>Консультация врачей: стоматолога-ортодонта, стоматолога-ортопеда, сто-</p>	<p>ниям).</p> <p>Временное шинирование.</p> <p>Изготовление стабилизирующих съемных и несъемных протезов и шин-протезов.</p> <p>ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта.</p> <p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>Обезболивание: спрей лидокаина 10%, анестезирующие гели, содержащие лидокаин.</p> <p>ПГПР.</p> <p>Антисептические полоскания (хлоргексидин 0,05%, мирамистин 0,01%, растворы настойки календулы, раствор, содержащий экстракт ромашки, календулы).</p> <p>Местное противовоспалитель-</p>	<p>1-2 месяца</p>	<p>Стабилизация</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Пародонтоз (K05.4): юношеский (ювенильный) пародонтоз.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>матолога-хирурга, эндокринолога, гематолога.</p> <p>Общий анализ мочи.</p> <p>Общий анализ крови.</p> <p>Исследование уровня глюкозы.</p> <p>Бактериологическое и бактериоскопическое исследование зубодесневых карманов.</p> <p>Консультация врачей: стоматолога-хирурга, стоматолога-ортодонта,</p>	<p>ное лечение: аппликации 1% гелем метронидазола.</p> <p>Временное шинирование.</p> <p>Изготовление стабилизирующих съемных и несъемных протезов и шин-протезов.</p> <p>ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта.</p> <p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>Обезболивание. ПГПР.</p> <p>Антисептические полоскания.</p> <p>Местное противовоспалительное лечение.</p> <p>Временное шинирование.</p> <p>Изготовление стабилизирующих съемных и несъемных протезов и шин-протезов.</p> <p>ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта.</p>	<p>1-2 месяца</p>	<p>Ремиссия</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Рецессия десны (K06.0): локальная (K06.00); генерализованная (K06.01).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>стоматолога-ортопеда, эндокринолога, гематолога.</p> <p>Общий анализ крови.</p> <p>Консультация врачей: стоматолога-ортодонта, стоматолога-хирурга.</p>	<p>Общее противовоспалительное лечение (по медицинским показаниям).</p> <p>Мотивация. ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Применение фторированной поваренной соли. ПГПР. Антисептические полоскания. Френулотомия и вестибулопластика (по медицинским показаниям). ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта. Массаж пальцевой.</p>	<p>1-2 месяца</p>	<p>Улучшение состояния</p>
<p>Гипертрофия десны (K06.1): Фиброматоз десны (K06.10).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p>	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Консультация врачей:</p>	<p>Мотивация. ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не ме-</p>	<p>1-2 месяца</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
	<p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>эндокринолога, гематолога, психиатра.</p>	<p>нее 1500 ppm для детей старше 6 лет.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>Обезболивание. ПГПР.</p> <p>Устранение местных этиологических факторов (санация полости рта, коррекция реставраций, ортодонтических и ортопедических конструкций, устранение аномалий прикуса).</p> <p>Антисептические полоскания.</p> <p>Местное противовоспалительное лечение.</p> <p>Склерозирующая терапия: аппликации 36% раствора поликрезулена.</p> <p>Хирургическое лечение при отсутствии эффекта (по медицинским показаниям).</p>		
<p>Рецидивирующие афты полости рта (K12.0): Рецидивирующие (малые) афты афтозный сто-</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС</p>	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Консультация врачей: аллерголога-иммунолога,</p>	<p>Мотивация.</p> <p>ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет.</p>	<p>14 дней</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
<p>матит (K12.00).</p> <p>Клинический диагноз: хронический рецидивирующий афтозный стоматит.</p>	<p>(PLI).</p>	<p>инфекциониста, педиатра участ- кового.</p>	<p>Контроль эффективности гиги- ены полости рта (контролируе- мая чистка зубов). Применение фторированной поваренной соли. ПГПР. Устранение местных этиологи- ческих факторов, коррекция реставраций, ортодонтических и ортопедических конструкций. Обезболивание. Антисептические полоскания. Аппликации лекарственных средств, способствующих эпи- телизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, мас- ло облепихи, дентальная адге- зивная паста, содержащая де- протеинизированный гемоди- лизат из телячьей крови). ФТ: гелий неоновый лазер № 5- 10 слизистой полости рта. Санация полости рта после вы- здоровления.</p>		
<p>Афты Беднара (K12.03).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация), оценка стоматологического здоровья.</p>	<p>Консультация врача-педиатра участкового.</p>	<p>Мотивация. ОГПР. Рекомендации по кормлению ребенка (замена соски/пустыш- ки, кормление из ложечки). Антисептическая обработка</p>	<p>1 месяц</p>	<p>Выздо- рвление</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Травматическое изъязвление (K12.04).</p> <p>Клинический диагноз: травматический стоматит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).</p>	<p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p> <p>Консультация врачей: педиатра участкового, стоматолога-ортодонта.</p>	<p>Аппликации антисептиков. Аппликации лекарственных средств, способствующих эпителизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, масло облепихи, дентальной адгезивной пасты, содержащей депротенинизированный гемодиализат из телячьей крови).</p> <p>Мотивация. ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Устранение этиологических факторов (санация полости рта, коррекция реставраций и ортодонтических аппаратов, ортопедических конструкций). Местное лечение: Аппликации антисептиков. Аппликации лекарственных</p>	1 месяц	Выздоровление

1	2	3	4	5	6
<p>Герпетический гингивостоматит и фаринготонзиллит (K12.02).</p> <p>Клинический диагноз: острый герпетический стоматит, хронический рецидивирующий герпетический стоматит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов)</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI)</p>	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Консультация врачей: педиатра участкового, инфекциониста, иммунолога.</p>	<p>средств, способствующих эпителизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, масло облепихи, дентальной адгезивной пасты, содержащей депротейнизированный гемодиализат из телячьей крови).</p> <p>Мотивация. ОГПР с использованием фторсодержащих зубных паст с содержанием фтора не менее 500 ppm для детей до 6 лет и не менее 1500 ppm для детей старше 6 лет. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). ПГПР. Общее лечение. Противоаллергические лекарственные средства-Н₁ гистаминоблокаторы: клемастин по 0,5-1 мг, хлоропирамин 6,25-12,5 мг внутрь 2 раза/сут в течение 5 дней. Противовирусные лекарственные средства на основе ацикловира (ацикловир по 0,2 г с 2 лет 5 раз/сут в течение 5 дней). Местное лечение: обезболивание анестезирующими гелями,</p>	<p>10-14 дней</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Болезни губ (K13.0): Ангулярный хейлит (K13.00).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНIS (PLI).</p>	<p>Общий анализ крови.</p> <p>Бактериологическое исследование.</p> <p>Консультация врачей: педиатра участкового,</p>	<p>содержащими лидокаин. Антисептическая обработка: раствор хлоргексидина 0,05%, мирамистина 0,01%, мазь календулы, раствор, содержащий экстракт ромашки, календулы. Аппликации противовирусных мазей на основе ацикловира (2,5% мазь ацикловира). Аппликации лекарственных средств, способствующих эпителизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, масло облепихи, дентальной адгезивной пасты, содержащей депротенинизированный гемодиализат из телячьей крови). ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта.</p> <p>Мотивация. ОГПР. ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Местное лечение. Антисептические аппликации. Противовоспалительное лечение с учетом этиологии заболевания: аппликации противомикробных (1% гель метрони-</p>	<p>20-30 дней</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
Хейлит эксфолиативный (K13.02).	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p>	<p>инфекциониста.</p> <p>Общий анализ крови.</p> <p>Консультация врачей: педиатра участкового, эндокринолога, психоневролога.</p>	<p>дазола), противовирусных (5% мазь ацикловира, 0,25% оксолиновая мазь), противогрибковых (полиеновые антимикотики: мазь нистатина 100 000 ЕД/г, мазь леворина 500 000 ЕД/г, 2% крем натамицина; имидазолы: 2% мазь кетоконазола, 2% крем миконазола. Аппликации лекарственных средств, способствующих эпителизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, масло облепихи, дентальной адгезивной пасты, содержащей депротенинизированный гемодиализат из телячьей крови). ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта.</p> <p>Мотивация. ОГПР. ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Местное лечение. Антисептические аппликации (раствор хлоргексидина 0,05%, мирамистина 0,01%). Аппликации стероидных противовоспалительных мазей (1%</p>	20-30 дней	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
<p>Прикусывание щеки и губ (K13.1).</p> <p>Клинический диагноз: мягкая лейкоплакия.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p>	<p>Консультации врачей: педиатра участкового, психотерапевта, психиатра, стоматолога-ортодонта.</p>	<p>гидрокортизоновая).</p> <p>ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта.</p> <p>Мотивация. ОГПР. ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Устранение этиологических факторов (санация полости рта, коррекция реставраций и ортодонтических аппаратов). Изготовление защитных ортодонтических аппаратов. Местное лечение: Аппликации антисептиков. Аппликации лекарственных средств, способствующих эпителизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, масло облепихи, дентальная адгезивная паста, содержащая депротейнизированный гемодиализат из телячьей крови).</p>	<p>20-30 дней</p>	<p>Выздоровление</p>
<p>Глоссит (K14.0): Травматическое изъязвление языка (K14.01).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов).</p>	<p>Общий анализ крови. Консультация врачей:</p>	<p>Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p>	<p>20-30 дней</p>	<p>Выздоровление</p>

1	2	3	4	5	6
Клинический диагноз: Травматический глоссит.	Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНIS (PLI).	педиатра участкового, эндокринолога, психотерапевта. Цитологическое исследование.	Чистка языка. ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Санация полости рта. Устранение этиологических факторов (санация полости рта, коррекция реставраций и ортодонтических аппаратов и ортопедических конструкций). Местное лечение: Аппликации антисептиков. Аппликации лекарственных средств, способствующих эпителизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, масло облепихи, дентальная адгезивная паста, содержащая депротейнизированный гемодиализат из телячьей крови).		
Складчатый язык (K14.5).	Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНIS (PLI).	Общий анализ крови. Консультация врачей: педиатра участкового, эндокринолога, психотерапевта.	Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Чистка языка. ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Санация полости рта.	10-20 дней	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
<p>«Географический» язык (K14.1).</p> <p>Клинический диагноз: десквамативный глоссит.</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, ортодонтических аппаратов, протезов).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p>	<p>Цитологическое исследование эпителия слизистой оболочки полости рта</p> <p>Общий анализ крови.</p> <p>Исследование кала на яйца гельминтов.</p> <p>Консультация врачей: педиатра участкового, аллерголога-иммунолога, эндокринолога, психотерапевта.</p>	<p>При появлении жалоб: обезболивание: спрей лидокаина 10%, анестезирующие гели, содержащие лидокаин. Антисептические полоскания. Аппликации лекарственных средств, способствующих эпителизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, масло облепихи, дентальная адгезивная паста, содержащая депротенизированный гемодиализат из телячьей крови). ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта.</p> <p>Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). Чистка языка. ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Санация полости рта. При появлении жалоб: обезболивание. Антисептические полоскания. Аппликации лекарственных средств, способствующих эпите-</p>	<p>20-30 дней</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
<p>Перелом зуба (S02.5): перелом только эмали зуба (S02.50).</p> <p>Перелом коронки зуба без повреждения пульпы (S02.51).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов, термодиагностика).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p> <p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб,</p>	<p>Цитологическое исследование эпителия слизистой оболочки полости рта</p> <p>ЭОД.</p> <p>ЭОД.</p>	<p>телизации (3,44%, масляный раствор ретинола ацетата, масло облепихи, дентальная адгезивная паста, содержащая депротенинизированный гемодиализат из телячьей крови). ФТ: гелий неоновый лазер № 5-10 слизистой полости рта.</p> <p>Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). ПГПР. Применение фторированной поваренной соли. Щадящая диета. Пришлифовка острых краев эмали. Аппликация фторлака, фторгеля. Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до смены временного зуба или окончания формирования корня постоянного зуба.</p> <p>Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируе-</p>	<p>1 посещение</p> <p>1 посещение</p>	<p>Восстановление здоровья</p> <p>Восстановление здоровья</p>

1	2	3	4	5	6
	<p>протезов, термодиагностика).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>		<p>мая чистка зубов).</p> <p>ПГПР.</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>Анестезия аппликационная-антисептическая обработка, лечебная прокладка из кальцийсодержащих препаратов для непрямого покрытия пульпы закрытие линии перелома СИЦ, компомером.</p> <p>Щадящая диета.</p> <p>Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до смены временного зуба или окончания формирования корня постоянного зуба.</p>		
<p>Перелом коронки зуба с повреждением пульпы (S02.52).</p>	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов, термодиагностика).</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, ОНИС (PLI).</p> <p>Рентгенологическое исследование полости рта.</p>	<p>ЭОД.</p>	<p>Мотивация.</p> <p>ОГПР.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов)</p> <p>ПГПР</p> <p>Применение фторированной поваренной соли.</p> <p>Временные зубы:</p> <p>Неконтактный ребенок – удаление зуба;</p> <p>Контактный ребенок - витальный метод:</p> <p>анестезия.</p>	<p>1 посещение</p> <p>1 посещение</p>	<p>Улучшение состояния</p>

1	2	3	4	5	6
			<p>Раскрытие полости зуба, ампутация, экстирпация пульпы, химико-механическое препарирование корневого канала, пломбирование корневого канала рассасывающимися пастами, реставрация СИЦ, компомер, КМ.</p> <p>Девитальный метод: первое посещение – наложение девитализирующей пасты на основе параформальдегида, временная пломба. Второе посещение – удаление временной пломбы, раскрытие полости зуба, ампутация, экстирпация пульпы, химико-механическое препарирование корневого канала, пломбирование корневых каналов рассасывающимися пастами, пломба СИЦ, компомер, КМ.</p> <p>Постоянные зубы с незаконченным формированием корней:</p> <p>Если с момента травмы прошло не более 3-4 часов и диаметр вскрытия пульпы не более 1 мм - анестезия, лечебная прокладка из кальцийсодержащих пре-</p>	<p>2 посещения</p> <p>1 посещение</p>	

1	2	3	4	5	6
Перелом корня зуба (S02.53).	<p>Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов, термодиагностика)</p> <p>Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI)</p>	ЭОД.	<p>паратом для прямого покрытия пульпы, пломба СИЦ, компомер.</p> <p>Если с момента травмы прошло более 3-4 часов или диаметр вскрытия пульпы более 1 мм - анестезия.</p> <p>Раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы, контроль кровотечения, над устьями корневых каналов кальцийсодержащая паста для прямого покрытия пульпы, цинкэвгеноловая паста, водный дентин, СИЦ (временное пломбирование).</p> <p>Щадящая диета.</p> <p>Диспансерное наблюдение 1 раз в 3 месяца до смены временного зуба или окончания формирования корня постоянного зуба.</p> <p>Мотивация.</p> <p>ОГПР.</p> <p>Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов).</p> <p>ПГПР.</p> <p>Временные зубы – удаление</p> <p>Постоянные зубы - анестезия, репозиция до свертывания кро-</p>	90 дней	Восстановление здоровья

1	2	3	4	5	6
Перелом коронки и корня зуба (S02.54).	Рентгенологическое исследование полости рта. Клинические методы исследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, оценка состояния зубов, зубных рядов, пломб, протезов, термодиагностика). Индексная оценка стоматологического здоровья: КПУ, кпу, КПИ, OHIS (PLI). Рентгенологическое исследование полости рта.	ЭОД.	ви, иммобилизация шиной на 3 месяца. Щадящая диета. Диспансерное наблюдение через 1, 3, 6, 12 месяцев до окончания формирования корня постоянного зуба. Мотивация. ОГПР. Контроль эффективности гигиены полости рта (контролируемая чистка зубов). ПГПР. Удаление зуба.	1 посещение	Восстановление здоровья

* Примечания:

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.