

Клинические протоколы диагностики и лечения в амбулаторно-поликлинических условиях больных стоматологическими заболеваниями

СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ

НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА	ШИФР	СРОКИ ЛЕЧЕНИЯ	ПОКАЗАНИЯ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ	ОБСЛЕДОВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ ОБОСНОВАНИЯ	ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ	КРИТЕРИИ ДОСТИЖЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТА
1	2	3	4	5	6	7	8
Кариес эмали поверхностный	K02.0	1 день		Сбор анамнеза и жалоб. Визуальное исследование. Зондирование.		Первичная профилактика. Очистка поверхности зуба от налета. Определение цвета зуба. Обезболивание. Препарирование кариозной поверхности. Медикаментозная обработка и высушивание кариозной полости. Наложение пломбы из композиционного материала светового или химического отверждения. Коррекция окклюзии, шлифование и полирование пломбы. Нанесение защитного покрытия.	Устранение дефекта твердых тканей зуба. Восстановление функции и эстетики зуба (форма и цвет).
Кариес дентина средний	K02.1	1 день		Сбор анамнеза и жалоб. Визуальное исследование. Зондирование. Рентгенография.		Очистка поверхности зуба от налета. Определение цвета зуба. Обезболивание. Препарирование кариозной полости. Медикаментозная обработка и высушивание кариозной полости. Наложение изолирующей прокладки. Наложение пломбы.	Устранение дефекта твердых тканей зуба. Восстановление функции и эстетики зуба.

						Коррекция окклюзии, шлифование и полирование пломбы. Нанесение защитного покрытия.	
Кариес дентина глубокий	K02.1	До 10 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Визуальное исследование. Зондирование. Рентгенография.		Очистка поверхности зуба от налета. Определение цвета зуба. Обезболивание. Препарирование кариозной полости. Медикаментозная обработка и высушивание кариозной полости. Наложение лечебной (кальцийсодержащей) прокладки на место проекции рога пульпы. Наложение временной пломбы на 7-10 дней. Наложение изолирующей прокладки. Наложение пломбы. Коррекция окклюзии, шлифование и полирование пломбы. Нанесение защитного покрытия.	Устранение дефекта твердых тканей зуба. Восстановление функции и эстетики зуба.
Крапчатые зубы (флюороз). Тетрациклиновые зубы.	K00.3 K00.8	До 14 дней Наблюдение 2-3 раза в год.		Сбор анамнеза и жалоб. Визуальное исследование. Зондирование. Рентгенография.		Реставрация коронки зуба стеклоиономерным цементом химического или светового отверждения. Отбеливание (по показаниям). Восстановление зуба ортопедическими конструкциями (по показаниям).	Достижение косметического эффекта. Нормализация прикуса.

<p>Гипоплазия эмали. Наследственные нарушения структуры зуба: эмали, дентина, зуба недоразвитие, дисплазия дентина, раковинные зубы.</p>	<p>K00.4 K00.5</p>	<p>До 15 дней Наблюдение 2-3 раза в год.</p>	<p>Сбор анамнеза и жалоб. Визуальное исследование. Зондирование. Электроодонтометрия Рентгенография.</p>	<p>Реминерализующая терапия. Реставрация коронки зуба стеклоиономерным цементом химического или светового отверждения. Восстановление зуба ортопедическими конструкциями (по показаниям). Исправление зубочелюстных аномалий.</p>	<p>Достижение косметического эффекта. Нормализация прикуса.</p>
<p>Другие болезни твердых тканей. Повышенная стираемость зубов. Клиновидный дефект. Эрозия твердых тканей. Изменение цвета твердых тканей зубов после прорезывания. Чувствительный дентин.</p>	<p>K03 K03.0 K03.1 K03.2 K03.7 K03.8</p>	<p>До 15 дней</p>	<p>Сбор анамнеза и жалоб. Визуальное исследование. Зондирование. Рентгенография.</p>	<p>Обучение гигиене полости рта. Местная и общая реминерализующая терапия. Реставрация коронки зуба путем пломбирования некариозного поражения, изготовление винира. Восстановление зубов и высоты прикуса ортопедическими конструкциями (по показаниям).</p>	<p>Достижение косметического эффекта. Нормализация прикуса.</p>
<p>Пульпит острый, хронический, гнойный. Некроз пульпы. Дегенерация пульпы (дентикли). Другие и неуточненные болезни пульпы и</p>	<p>K04.0 K04.1 K04.2 K04.9</p>	<p>До 7 дней</p>	<p>Сбор анамнеза и жалоб. Визуальное исследование. Зондирование. Рентгенография. Термодиагностика.</p>	<p>Метод лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● биологический ● витальной ампутации и экстирпации пульпы ● девитальной ампутации и экстирпации пульпы ● комбинированный <p>Метод витальной экстирпации: 1 посещение: обезболивание; очистка</p>	<p>Восстановление формы и функции зуба</p>

<p>периапикальных тканей. Перелом коронки зуба с повреждением пульпы.</p>	<p>S20.5</p>				<p>поверхности зуба от налета и отложений; препарирование измененных тканей зуба; раскрытие полости зуба; создание доступа к корневым каналам; ампутация, ДТК, экстирпация пульпы; определение рабочей длины канала; инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала; пломбирование корневых каналов пастой, гуттаперчей; рентгенологический контроль результата эндодонтического лечения; временное закрытие зуба (сроком на 1-3 дня). 2 посещение: обезболивание, удаление временной пломбы, наложение изолирующей прокладки (СИЦ), наложение постоянной пломбы (по показаниям – с применением штифта). Коррекция окклюзии, шлифование и полирование пломбы. Нанесение защитного покрытия. <u>Метод девитальной экстирпации:</u> 1 посещение: обезболивание; очистка поверхности зуба от налета и отложений; препарирование измененных тканей зуба; наложение девитализирующей пасты на вскрытый рог пульпы; временное закрытие зуба на срок 24-48 часов. 2 посещение: обезболивание; окончательное препарирование кариозной полости; раскрытие полости зуба; создание доступа к корневым</p>	
---	--------------	--	--	--	---	--

каналам; ампутация и экстирпация пульпы; определение рабочей длины канала; инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала; пломбирование корневых каналов пастой, гуттаперчей; рентгенологический контроль результата эндодонтического лечения; временное закрытие зуба (сроком на 1-3 дня).

3 посещение: обезболивание, удаление временной пломбы, наложение изолирующей прокладки (СИЦ), наложение постоянной пломбы (по показаниям – с применением штифта). Коррекция окклюзии, шлифование и полирование пломбы. Нанесение защитного покрытия.

Биологический метод. Применяется ограничено, при случайном вскрытии рога пульпы: - при отсутствии у пациента общесоматической патологии;
- до 40 лет.

Обезболивание; очистка поверхности зуба от налета и отложений; препарирование измененных тканей зуба; промывание полости растворами антисептиков; высушивание полости сухими стерильными тампонами; наложение на вскрытый рог пульпы твердеющей пасты одонтотропного действия;
наложение изолирующей прокладки;
наложение пломбы; коррекция

					<p>окклюзии; шлифование и полирование пломбы; нанесение защитного покрытия.</p> <p>Комбинированный метод: (применяется: - при большой кривизне корневых каналов; - при отломе инструмента в корневом канале). При данном методе лечения проводится импрегнация мумифицирующих лекарственных препаратов в непроходимые участки корневых каналов.</p> <p>В 1 посещение проводится инструментальная и медикаментозная обработка проходимого участка корневого канала, накладывается тампон с мумифицирующей жидкостью (резорцин-формалиновой смесью, смесью 2-х жидкостей «Форфенан» и др.) на 3-7 дней, под герметичную повязку.</p> <p>Во 2 посещение, после дополнительной инструментальной и медикаментозной обработки, проходимые участки корневых каналов заполняются мумифицирующим пломбировочным материалом (резорцин-формалиновой пастой, «Форфенан» и др.)</p>	
Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения.	К04.4	До 21 дня повторный рентгенологичес		Сбор анамнеза и жалоб. Визуальное исследование. Зондирование. Рентгенография.	<p>1 посещение: обезболивание; очистка поверхности зуба от налета и отложений; препарирование измененных тканей зуба; при повторном лечении – полное удаление</p>	Восстановление формы и функции зуба

<p>Хронический апикальный периодонтит. Периапикальный абсцесс с полостью. Периапикальный абсцесс без полости. Корневая киста.</p>	<p>K04.4 K04.6 K04.7 K04.8</p>	<p>кий контроль через 3-6-9-12 месяцев</p>		<p>Термодиагностика. Пальпация. Перкуссия.</p>	<p>коронковой пломбы, при интактной коронке – трепанация; раскрытие полости зуба; создание доступа к корневым каналам, при повторном лечении полное удаление корневой пломбы; определение рабочей длины канала корня зуба; инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала; при наличии экссудата – расширение апикального отверстия до 25 по ISO. Зуб оставляют открытым на 3-5 дней. Назначаются: болеутоляющие, антигистаминные, противовоспалительные препараты; теплые полоскания содовым или солевым раствором; ватные шарики в полость зуба во время еды; физиотерапевтическое лечение (УВЧ, СВЧ, ГЛН) При остром процессе, осложненном периоститом, рекомендуется выполнение разреза по переходной складке в области причинного зуба. 2 посещение: обезболивание; повторная обработка корневого канала; введение в канал корня турунды, пропитанной антисептическим раствором либо временной лечебной пломбировочной пастой; временное закрытие зуба сроком от 3 до 7 дней. Физиотерапевтическое лечение (электрофорез лекарственных веществ в корневые каналы, «внутриканальный лазер».)</p>	
---	--	--	--	--	--	--

					<p>3 посещение: обезболивание, удаление временной повязки, удаление временной лечебной пасты либо турунды; окончательная обработка корневых каналов, пломбирование корневых каналов пастой либо гуттаперчей. Рентгенологический контроль эндодонтического лечения. Временное закрытие зуба на 1-3 дня.</p> <p>4 посещение: обезболивание, удаление временной пломбы, наложение изолирующей прокладки (СИЦ), наложение постоянной пломбы (по показаниям – с применением штифта).</p> <p>Коррекция окклюзии, шлифование и полирование пломбы. Нанесение защитного покрытия.</p> <p>1 посещение: обезболивание; очистка поверхности зуба от налета и отложений; препарирование измененных тканей зуба; при повторном лечении – полное удаление коронковой пломбы, при интактной коронке – трепанация; раскрытие полости зуба; создание доступа к корневым каналам, при повторном лечении полное удаление корневой пломбы; определение рабочей длины канала корня зуба; инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала; введение в канал корня турунды, пропитанной антисептическим раствором либо временной лечебной пломбировочной</p>
--	--	--	--	--	--

					<p>пастой; временное закрытие зуба сроком от 3 до 7 дней. При наличии свищевого хода эндодонтическое лечение проводится в 1 посещение.</p> <p>2 посещение: обезболивание, удаление временной повязки, удаление временной лечебной пасты либо турунды; окончательная обработка корневых каналов, пломбирование корневых каналов пастой либо гуттаперчей. Рентгенологический контроль эндодонтического лечения. Временное закрытие зуба на 1-3 дня.</p> <p>3 посещение: обезболивание, удаление временной пломбы, наложение изолирующей прокладки (СИЦ), наложение постоянной пломбы (по показаниям – с применением штифта).</p> <p>Коррекция окклюзии, шлифование и полирование пломбы.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

<p>Гингивит и болезни пародонта.</p> <p>Острый гингивит.</p> <p>Гингивит хронический</p> <p>- Простой маргинальный</p> <p>- Гиперпластический</p> <p>- Десквамативный</p> <p>- Другой уточненный</p> <p>Пародонтит острый (т.ч. пародонтальный абсцесс).</p> <p>Пародонтит хронический</p> <p>- Локализованный</p> <p>- Генерализованный</p> <p>- Другой уточненный</p> <p>Пародонтоз</p> <p>Другие болезни пародонта</p> <p>Рецессия десны (атрофический гингивит)</p> <p>- Локальная</p> <p>- Генерализованная</p>	<p>K05</p> <p>K05.0</p> <p>K05.1</p> <p>K05.2</p> <p>K05.3</p> <p>K05.4</p> <p>K05.5</p> <p>K06.0</p> <p>K06.1</p>	<p>До 21 дня</p>		<p>Сбор анамнеза и жалоб. Визуальное исследование.</p> <p>Зондирование.</p> <p>Исследование зубодесневых карманов с помощью зонда.</p> <p>Рентгенологическое исследование.</p>	<p>Анализ крови</p>	<p>Устранение местных раздражающих факторов; обучение гигиене полости рта; профессиональная гигиена: удаление над- и поддесневых зубных отложений, полировка зубов, покрытие зубов реминерализующими средствами; кюретаж пародонтальных карманов, медикаментозная обработка пародонтальных карманов и слизистой оболочки полости рта, удаление некротических тканей; противовоспалительная (местная и общая) и склерозирующая (диатермокоагуляция, криодеструкция) терапия; по показаниям стимулирующая и общеукрепляющая терапия; шинирование: временное шинирование зуба (лигатуры, нити), фиксация шин химическими или светокомпозитами, армирование; физиотерапия; массаж. По показаниям – хирургические методы лечения заболеваний пародонта.</p>	<p>Улучшение</p>

Гипертрофия десны (фиброматоз десен, др. уточненная гипертрофия десны)	K06.2						
Поражение десны, обусловленное травмой.	K06.8						
Другие уточненные изменения десны (т.ч. эпюлис)	K03.6						
Зубные отложения (наддесневые, поддесневые, мягкие, пигментированный налет)							

Заболевания слизистой оболочки полости рта.				Сбор анамнеза и жалоб, визуальное обследование.		Симптоматическое лечение в профильном ЛПУ.	
Врожденный сифилис.	A50						
Ранний сифилис (первичный, вторичный)	A51						
Поздний сифилис.	A52						
Туберкулез.	A184						
Системная красная волчанка.	A321						
Скарлатина.	A38						
Дифтерия.	A36						
Корь.	B05						
Ветряная оспа.	B018						
Болезнь, вызванная ВИЧ.	B20- B24						

Острый язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана	A69.0- A69.1	До 20 дней		Сбор анамнеза и жалоб, визуальное обследование.	Цитологическое исследование. Общий анализ крови и мочи.	Дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, антибактериальная терапия. Симптоматическая терапия: обезболивание; антисептическая обработка СОПР; удаление некротизированных тканей; удаление зубных отложений; аппликации препаратов: антибактериальных, влияющих на тканевой обмен, кератопластических.	Улучшение
Кандидозный стоматит. Кандидозный ангулярный хейлит.	B37.0 B37.0	До 30 дней		Сбор анамнеза и жалоб, визуальное обследование.	Микробиологическое исследование на грибы. Анализ крови.	Противогрибковая терапия, по показаниям витаминотерапия, иммуномодуляторы, симптоматическое лечение.	Улучшение
Болезни губ (хейлиты: ангулярный, glandулярный, эксфолиативный, др. уточненные.) Прикусывание губы, щеки.	K13.0 K13.1	До 15 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр.	Цитологическое, бактериологическое, гистологическое исследование.	Местная медикаментозная терапия: местноанестезирующие, антисептические, кератопластические, влияющие на тканевой обмен препараты. Витаминотерапия. Транквилизаторы. Антидепрессанты. Противомаларийные препараты. Физиолечение: электрофорез лекарственных препаратов, лазеротерапия, ОКУФ-терапия.	Улучшение
Лейкоплакия слизистой полости рта.	K13.2	До 30 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр. Цитологическое исследование.		Устранение травмирующего фактора. Местная медикаментозная терапия. Витаминотерапия. Криодеструкция по показаниям.	Улучшение

Хронический рецидивирующий афтозный стоматит.	K12.0	До 21 дня		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр.		Санация хронических очагов инфекции. Местная медикаментозная терапия: местноанестезирующие, антисептические, кератопластические препараты. Витаминотерапия. Десенсибилизирующая терапия. Лазеротерапия.	Улучшение
Простой герпес лица, губ. Герпетический гингивостоматит.	B00.1 B00.2	До 14 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр. Пальпация.		Противовирусная, Десенсибилизирующая, дезинтоксикационная терапия. Витаминотерапия. Местная симптоматическая терапия: обезболивающие, обволакивающие, вяжущие, абсорбирующие, кератопластические препараты. Физиолечение.	Улучшение
Опоясывающий лишай.	B02.9	До 6 недель.		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр.		Противовирусная, седативная терапия. Местная симптоматическая терапия	Выздоровление.
Красный плоский лишай.	L43	До 30 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр.	Цитологическое, бактериологическое исследование. Анализ крови.	Лечение основного заболевания: десенсибилизирующая, седативная, витаминотерапия. В тяжелых случаях глюкокортикоиды. Санация полости рта. Устранение раздражающих факторов. Местная симптоматическая терапия: противомикробные, противовоспалительные, кератопластические препараты.	Улучшение

						Физиолечение.	
Пузырчатка обыкновенная (пемфигус)	L10	До 30 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр.		Лечение основного заболевания: кортикостероидные, десенсибилизирующие, витаминные препараты. Местное лечение: кортикостероидные мази, препараты, влияющие на процессы тканевого обмена, антисептические препараты.	Улучшение
Многоформная экссудативная эритема.	L51	До 6 недель.		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр.	Клинический анализ крови.	Местноанестезирующие препараты, ферменты, кератопластические препараты. Десенсибилизирующая, детоксицирующая, витаминотерапия. В тяжелых случаях – глюкокортикоиды. Санация очагов хронической инфекции.	Улучшение
Болезни языка. Глосситы. Географический язык. Срединный ромбовидный глоссит. Гипертрофия сосочков языка. Атрофия сосочков языка. Складчатый язык. Глоссодиния.	K14 K14.0 K14.1 K14.2 K14.3 K14.4 K14.5 K14.6	До 15 дней. Наблюдение 2-3 раза в год.		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр.	Цитологическое, бактериологи- ческое исследование.	Устранение вредных привычек. Устранение раздражающих факторов.	Улучшение

Другие формы стоматита (в т. ч. связанные с ношением протезов.)	K12.1	До 10 дней.	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр.	Этиологическое лечение. Местное симптоматическое лечение. Санация полости рта. Местная симптоматическая терапия.	Улучшение
---	-------	-------------	--------------------------------	--	-----------