

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
30 ноября 2022 г. № 112

Об утверждении клинических протоколов

На основании абзаца девятого части первой статьи 1 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении», подпункта 8.3 пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с крапчатыми зубами» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с гипоплазией эмали» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с наследственными нарушениями структуры зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с синдромом прорезывания зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с изменением цвета зубов в процессе формирования» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с ретенированными и импактными зубами» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с отложениями на зубах» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с болезнями пульпы» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с болезнями периапикальных тканей» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с острым гингивитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с хроническим гингивитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с хроническим периодонтитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с юношеским (ювенильным) периодонтитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с рецессией десны» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) со стоматитом и родственными поражениями» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с болезнями губ» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с болезнями языка» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с переломом зуба» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с вывихом зуба» (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 марта 2023 г.

Министр

Д.Л.Пиневиц

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Государственный пограничный
комитет Республики Беларусь

Комитет государственной
безопасности Республики Беларусь

Министерство внутренних дел
Республики Беларусь

Министерство обороны
Республики Беларусь

Министерство по чрезвычайным
ситуациям Республики Беларусь

Национальная академия
наук Беларуси

Управление делами Президента
Республики Беларусь

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
30.11.2022 № 112

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ
«Диагностика и лечение пациентов (детское население)
с изменением цвета зубов в процессе формирования»

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий клинический протокол определяет общие требования к объему оказания медицинской помощи на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях пациентам (детское население) с изменением цвета зубов в процессе формирования (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – K00.8 Другие нарушения развития зубов: K00.80 Изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие несовместимости групп крови; K00.81 Изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие врожденного порока билиарной системы; K00.82 Изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие порфирии; K00.83 Изменение цвета зубов в процессе формирования вследствие применения тетрациклина; K00.88 Другие уточненные нарушения развития зубов).

2. Требования настоящего клинического протокола являются обязательными для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством о здравоохранении.

3. Для целей настоящего клинического протокола используются основные термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», а также следующий термин и его определение:

изменение цвета зубов в процессе формирования – это нарушение цвета дентина вследствие отложения в нем пигментов в период минерализации.

ГЛАВА 2 ПРИЗНАКИ И КРИТЕРИИ ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА ЗУБОВ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ

4. Изменение цвета зубов в процессе формирования происходит по ряду причин: вследствие несовместимости групп крови матери и ребенка – возникает в результате развитие гемолитической болезни новорожденных, сопровождающейся гемолизом эритроцитов, гемолитической желтухой, повышением содержания непрямого билирубина в крови;

вследствие врожденного порока билиарной системы – происходит в результате повышение уровня прямого и в меньшей степени непрямого билирубина из-за холестаза;

вследствие порфирии при врожденном или приобретенном нарушении обмена порфиринов – предшественников гемоглобина;

в результате применения лекарственных средств группы тетрациклина во время периода кальцификации временных или постоянных зубов.

5. Признаками и критериями, определяющими изменение цвета зубов в процессе формирования, являются:

5.1. повышенное содержание билирубина в крови, которое вследствие несовместимости групп крови матери и ребенка приводит к его накоплению и последующему распаду в тканях временных зубов (преимущественно в дентине), вызывая их окрашивание в различные цвета: желтый, зеленовато-голубой, коричневый. Со временем интенсивность окраски зубов постепенно уменьшается, что особенно заметно на передних зубах;

5.2. при врожденном пороке билиарной системы окрашивание (от желтого до коричневого) как временных, так и постоянных зубов в результате повышение уровня прямого и в меньшей степени непрямого билирубина из-за холестаза;

5.3. при врожденном или приобретенном нарушении обмена порфиринов временные и постоянные зубы имеют пурпурно-коричневую окраску, флуоресцируют в ультрафиолетовом свете (красный или оранжевый оттенок);

5.4. окрашивание от желтого до коричневого и от серого до черных тонов в результате применения лекарственных средств группы тетрациклина в период кальцификации временных или постоянных зубов.

Изменение цвета зубов вследствие применения тетрациклина классифицируют по степени поражения:

степень 1 – минимально выраженное окрашивание, занимающее до 3/4 коронки зуба и имеющее светло-желтый цвет;

степень 2 – окрашивание от однородного насыщенного желтого цвета до полосок серого цвета с четко заметной разницей цвета между пришеечной частью зуба и остальными 4/5 коронки;

степень 3 – темное однородное голубое или серое изменение цвета всего зуба.

Окрашивание всегда наиболее выражено на вестибулярных поверхностях передней группы зубов. Критический период для развития патологии во временных резцах верхней и нижней челюстей – от 4-го месяца внутриутробного развития до 3 месяцев после рождения; для постоянных – от 3–5 месяцев жизни до 7-летнего возраста (исключение составляют латеральные резцы верхней челюсти, кальцификация которых начинается в 10–12 месяцев).

ГЛАВА 3

ДИАГНОСТИКА ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА ЗУБОВ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ

6. Основными принципами диагностики изменения цвета зубов в процессе формирования являются:

сбор анамнеза и выявление факторов, влияющих на изменение цвета зубов в период закладки и минерализации;

дифференциальная диагностика изменения цвета зубов в процессе формирования; выявление взаимосвязи изменения цвета зубов с соматическим здоровьем.

7. Обязательными диагностическими мероприятиями являются:

сбор анамнеза;

осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов, пальпация, перкуссия, оценка состояния твердых тканей зубов, зубных рядов, пломб, протезов и ортодонтических аппаратов (при их наличии), оценка состояния тканей периодонта и слизистой оболочки полости рта;

индексная оценка стоматологического здоровья: индекс интенсивности кариеса зубов – КПУ, гигиенический индекс Green, Vermillion – ОНI-S или индекс зубного налета Silness, Loe – PLI, индексы оценки состояния тканей периодонта: десневой индекс Лое, Silness – GI.

8. Дополнительными диагностическими мероприятиями (по медицинским показаниям) являются:

физический метод исследования: электроодонтометрия;

инструментальное диагностическое исследование (лучевой метод исследования): ортопантомография челюстей;

консультация врача-стоматолога-ортодонта.

9. Дифференциальную диагностику изменения цвета зубов в процессе формирования проводят с несовершенным амелогенезом, гипоплазией, изменением цвета зуба вследствие травмы и эндодонтического лечения, окрашивания пломбирочными материалами.

ГЛАВА 4

ЛЕЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА ЗУБОВ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ

10. Общий принцип лечения и медицинской профилактики изменения цвета зубов в процессе формирования: проводится при наличии жалоб на эстетический недостаток.

11. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с изменением цвета зубов в процессе формирования включают:

гигиенические мероприятия (обучение гигиене полости рта с использованием зубных паст, содержащих ионы кальция, фосфора, фтора в соответствии с возрастными рекомендациями (от 0 до 2 лет – 1 000 ppm в количестве «рисовое зерно», от 2 до 6 лет – 1 000 ppm в количестве «маленькая горошина» и старше 6 лет – 1 450 ppm в количестве 1–2 см пасты, отбеливающих зубных паст с 12-летнего возраста); профессиональное удаление зубных отложений;

коррекция дисколорита временных зубов при данной патологии не проводится (может выполняться только у детей старше 12 лет);

с учетом характера течения основного заболевания и выраженности дисколорита может проводиться: эстетическая реставрация зубов, внешнее отбеливание, изготовление виниров, искусственных коронок;

применение лекарственных средств при лечении пациентов (детское население) с изменением цвета зубов в процессе формирования согласно приложению.

12. Медицинское наблюдение – 1 раз в 12 месяцев.

Приложение
к клиническому протоколу
«Диагностика и лечение пациентов
(детское население) с изменением
цвета зубов в процессе формирования»

**Лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов
(детское население) с изменением цвета зубов в процессе формирования**

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
D04AB Местные анестетики для наружного применения			
1	Лидокаин	Спрей для местного применения 100 мг/мл во флаконах 50 мл	Одну порцию (1–3 нажатия на дозирующий клапан) аэрозоля наносят на слизистую оболочку полости рта или десну. Лекарственное средство можно наносить путем смазывания смоченным в лекарственном средстве ватным тампоном
N01B Средства для местной анестезии			
2	Лидокаин/Хлоргексидин	Анестезирующий гель в шприцах 12,5 г; анестезирующий гель в шприцах 8,5 г	Для аппликационной анестезии слизистой оболочки полости рта, а также перед инъекционной анестезией. У детей до 2 лет применение противопоказано. Предназначен для детей с 2 лет. Для детей в возрасте от 2 до 11 лет максимально допустимая доза лидокаина гидрохлорида не должна превышать 2,9 мг/кг. Разовую дозу врач-специалист назначает индивидуально, учитывая состояние области нанесения лекарственного средства и общее состояние пациента
3	Артикаин/Эпинефрин	Раствор для инъекций (40 мг + 0,006 мг)/1 мл в ампулах 2 мл (картриджах 1,7 мл); раствор для инъекций (40 мг + 0,005 мг)/1 мл в ампулах 2 мл; раствор для инъекций (40 мг/0,005 мг)/мл в картриджах 1,7 мл; раствор для инъекций (40 мг/0,010 мг)/мл в картриджах 1,7 мл; раствор для инъекций (40 мг + 0,012 мг)/1 мл в картриджах 1,7 мл	Инъекционная анестезия тканей полости рта. Разовую дозу врач-специалист назначает индивидуально, учитывая состояние области нанесения лекарственного средства и общее состояние пациента. Необходимо использовать по возможности меньший объем лекарственного средства, обеспечивающий адекватную анестезию; доза лекарственного средства не должна превышать 7 мг артикаина на 1 кг массы тела. Использование у детей до года не изучалось