

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 кариесом временных и постоянных зубов**  
**с незаконченным формированием корня»**

**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 кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – K02 Кариес зубов: K02.0 Кариес эмали; K02.1 Кариес дентина; K02.3 Приостановившийся кариес зубов; K02.8 Другой уточненный кариес 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:

кариес зуба – сложный патологический процесс твердых тканей зуба, возникающий в результате сочетанного действия общих и местных факторов, характеризующийся в начале своего развития очаговой деминерализацией неорганической части эмали, разрушением ее органического матрикса и заканчивающийся, как правило, деструкцией твердых тканей зуба с образованием полости в эмали и дентине, а при отсутствии лечения – воспалительными осложнениями со стороны пульпы и периодонта.

## ГЛАВА 2

### ПРИЗНАКИ И КРИТЕРИИ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ С НЕЗАКОНЧЕННЫМ ФОРМИРОВАНИЕМ КОРНЯ

4. Карииес временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня классифицируют:

4.1. анатомически:

кариес эмали;

кариес дентина;

приостановившийся карииес зубов;

другой карииес зубов;

4.2. по течению:

острый;

хронический.

5. Признаки и критерии карииеса временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня:

кариес эмали характеризуется очаговой деминерализацией эмали без образования полости, с очагами деминерализации – белые матовые пятна. При зондировании пятна определяется гладкая или шероховатая поверхность зуба без нарушения эмалево-дентинного соединения;

кариес дентина характеризуется наличием полости с переходом эмалево-дентинной границы, выполненной размягченным дентином. При зондировании кариозной полости и воздействии температурных раздражителей возможна кратковременная болезненность. Отсутствие самопроизвольных болей на момент медицинского осмотра и в анамнезе. На рентгенограмме выявляются очаги просветления на твердых тканях;

приостановившийся карииес зубов характеризуется наличием темного пигментированного пятна, очаговой деминерализацией эмали, при зондировании определяется гладкая или шероховатая поверхность эмали зуба;

другой карииес зубов характеризуется наличием кариозной полости в депульпированном зубе, выполненной размягченным дентином, цементом, безболезненной перкуссией, а также в ранее пломбированных зубах с вторичным и рецидивирующим карииесом;

острый карииес характеризуется быстрым разрушением эмали и дентина, пораженные ткани светлые, мягкие, после высушивания быстро становятся влажными; болевые ощущения выражены значительно сильнее, чем при хроническом течении;

хронический карииес характеризуется медленным течением, пораженные ткани пигментированные, удаляются пластами, интенсивности болевых ощущений препятствует твердый заместительный дентин, имеющийся в кариозной полости.

## ГЛАВА 3

### ДИАГНОСТИКА КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ С НЕЗАКОНЧЕННЫМ ФОРМИРОВАНИЕМ КОРНЯ

6. Основными принципами диагностики карииеса временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня являются:

выявление факторов, влияющих на возникновение и развитие карииеса, а также определение медицинских показаний к лечению, выбор метода лечения и тактики врача-специалиста;

дифференциальная диагностика кариеса.

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 Loe, Silness – GI).

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

витальное окрашивание твердых тканей зуба;

инструментальные диагностические исследования (лучевые методы исследования): прицельная контактная внутриротовая рентгенография или конусно-лучевая компьютерная томография зубов;

индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба;

физические методы исследования: электроодонтометрия (не проводят во временных зубах, в постоянных зубах с незаконченным формированием корней полученные результаты сравнивают с данными одноименных зубов); количественная световая флуоресценция; трансиллюминация; лазерная диагностика; люминесцентная стоматоскопия;

фотографирование для оценки твердых тканей зуба.

#### ГЛАВА 4

### ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ С НЕЗАКОНЧЕННЫМ ФОРМИРОВАНИЕМ КОРНЯ

9. Принципами лечения кариеса временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня являются:

устранение факторов, обуславливающих процесс деминерализации;

предупреждение дальнейшего развития патологического кариозного процесса;

сохранение и восстановление анатомической формы пораженного кариесом зуба и функциональной способности всей зубочелюстной системы;

предупреждение развития патологических процессов и осложнений;

повышение качества жизни пациентов.

10. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с кариесом эмали временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня включают:

10.1. обязательные лечебные мероприятия:

гигиенические мероприятия (мотивация и 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); профессиональное удаление зубных отложений; контроль эффективности гигиены полости рта детей старше 6 лет (контролируемая чистка зубов);

при дефекте эмали в виде пятна без шероховатой поверхности эмали на гладких поверхностях проводится реминерализующая терапия с использованием фторид- и кальцийсодержащих лаков 4 раза в год до стабилизации состояния, в области фиссур и ямок – неинвазивная герметизация стеклоиономерным цементом;

при дефекте эмали в виде пятна с шероховатой поверхностью эмали на гладких поверхностях проводится сошлифовывание неровных шероховатых краев эмали и реминерализующая терапия с использованием фторид- и кальцийсодержащих лаков 4 раза в год до стабилизации состояния, в области фиссур и ямок – неинвазивная герметизация стеклоиономерным цементом;

при дефекте эмали с наличием кариозной полости проводится препарирование кариозной полости с последующим пломбированием стеклоиономерным цементом;

применение лекарственных средств при лечении пациентов (детское население) с кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня по медицинским показаниям согласно приложению;

10.2. дополнительные лечебные мероприятия по медицинским показаниям:

при дефекте эмали в виде пятна с шероховатой поверхностью эмали в области фиссур и ямок проводится инвазивная герметизация зубов с использованием композиционных герметиков;

при дефекте эмали с наличием кариозной полости проводится препарирование с последующим пломбированием композиционными материалами или компомерами, или гиомерами;

инфильтрация деминерализованной эмали композиционным материалом.

11. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с кариесом дентина временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня включают:

11.1. обязательные лечебные мероприятия:

гигиенические мероприятия (мотивация и 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), профессиональное удаление зубных отложений; контроль эффективности гигиены полости рта детей старше 6 лет (контролируемая чистка зубов);

препарирование кариозной полости с последующим пломбированием стеклоиономерными цементами;

11.2. дополнительные лечебные мероприятия по медицинским показаниям:

обезболивание с использованием лекарственных средств при лечении пациентов (детское население) с кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня согласно приложению и препарирование кариозной полости с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами; или используется прокладочный материал с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами;

оперативно-восстановительное лечение кариеса дентина при остром течении кариозного процесса проводится в два этапа. Окончательная реставрация зуба композитом проводится после завершения минерализации тканей зуба;

не рекомендуется использовать композиционные материалы при невозможности тщательной изоляции их от слюны, у детей с высоким риском развития кариеса (множественный кариес, наличие очаговой деминерализации эмали, плохая гигиена полости рта, если пациент не поддерживает гигиену после обучения и мотивации).

12. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с приостановившимся кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня включают:

12.1. обязательные лечебные мероприятия:

гигиенические мероприятия (мотивация и 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), профессиональное удаление зубных отложений; контроль эффективности гигиены полости рта детей старше 6 лет (контролируемая чистка зубов);

реминерализующая терапия с использованием фторид- и кальцийсодержащих лаков 4 раза в год до стабилизации состояния;

неинвазивная герметизация фиссур и ямок зубов стеклоиономерным цементом;

12.2. дополнительные лечебные мероприятия по медицинским показаниям:

обезболивание с использованием лекарственных средств при лечении пациентов (детское население) с кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня согласно приложению;

при дефекте в виде пятна поверхности эмали в области фиссур зубов проводится инвазивная герметизация с использованием композиционного герметика;

при эстетическом дефекте в виде пятна поверхности эмали проводится препарирование с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами;

инфильтрация деминерализованной эмали композиционным материалом.

13. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с другим кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня включают:

13.1. обязательные лечебные мероприятия:

препарирование кариозной полости с последующим пломбированием стеклоиономерными цементами;

13.2. дополнительные лечебные мероприятия по медицинским показаниям:

применение лекарственных средств при лечении пациентов (детское население) с кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня согласно приложению;

препарирование кариозной полости с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами;

использование прокладочных материалов с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами.

14. Медицинское наблюдение за результатами лечения у детей при остром течении кариеса – 1 раз в 3 месяца, при хроническом течении – 1 раз в 6 месяцев.

Приложение

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня»

**Лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (детское население) с кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня**

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
<b>D04AB Местные анестетики для наружного применения</b>			
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. У детей (в т. ч. в возрасте до 2 лет) лекарственное средство можно наносить путем смазывания смоченным в лекарственном средстве ватным тампоном
<b>N01B Средства для местной анестезии</b>			
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. Противопоказан детям до 2 лет. 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	<p>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</p>	<p>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</p>
---	--------------------	---	---