

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
11 января 2023 г. № 4

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 (взрослое население) со сверхкомплектными зубами» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с аномалиями формы и размеров зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с крапчатыми зубами» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с гипоплазией эмали» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с наследственными нарушениями структуры зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с нарушением прорезывания зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с изменением цвета твердых тканей зубов после прорезывания» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с изменением цвета зубов вследствие применения тетрациклина» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с ретенированными и импактными зубами» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с кариесом постоянных зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с сошлифовыванием (абразивным износом) зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с другим уточненным сошлифовыванием зубов (абфракционным дефектом)» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эрозией зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с отложениями на зубах» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с чувствительным дентином» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями пульпы постоянных зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями периапикальных тканей постоянных зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с периодонтитом» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с гингивитом» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с рецессией десны» (прилагается);

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

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с кандидозным стоматитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с лейкоплакией» (прилагается);

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

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

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с вывихом постоянного 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
11.01.2023 № 4

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ
«Диагностика и лечение пациентов (взрослое население)
с кариесом постоянных зубов»

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий клинический протокол определяет общие требования к объему оказания медицинской помощи на терапевтическом и ортопедическом стоматологических приемах в амбулаторных условиях пациентам (взрослое население) с кариесом постоянных зубов (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – K02 Кариес зубов: K02.0 Кариес эмали; K02.1 Кариес дентина; K02.2 Кариес цемента; 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 постоянных зубов – инфекционное заболевание с прогрессирующей деструкцией твердых тканей зуба, начинающееся деминерализацией на наружной поверхности эмали или оголенного цемента.

ГЛАВА 2
КЛАССИФИКАЦИЯ, ПРИЗНАКИ И КРИТЕРИИ КАРИЕСА
ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

4. Кариес постоянных зубов классифицируется как:
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 осмотра и в анамнезе. На рентгенограмме выявляются очаги просветления на твердых тканях;

кариес цемента – характеризуется наличием кариозного пятна или полости, расположенной ниже уровня эмалево-цементной границы, выполненной деминерализованными твердыми тканями зуба. Для кариозного пятна характерно отсутствие убыли твердых тканей корня зуба в области кариозного поражения и ограниченное изменение цвета и плотности твердых тканей корня зуба. Кариозный дефект твердых тканей корня зуба – это ограниченный участок убыли твердых тканей корня зуба в результате кариозного процесса. При зондировании кариозной полости и воздействии температурных раздражителей возможна кратковременная болезненность;

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

другой уточненный кариес зубов – характеризуется наличием кариозной полости в депульпированном зубе, выполненной размягченным дентином, цементом, безболезненной перкуссией, а также в ранее пломбированных зубах с вторичным и рецидивирующим кариесом.

ГЛАВА 3 ДИАГНОСТИКА КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

5. Основными принципами диагностики кариеса постоянных зубов являются: выявление факторов, влияющих на возникновение и развитие кариеса, а также определение медицинских показаний к лечению, выбор метода лечения и тактики врача-специалиста;

дифференциальная диагностика кариеса.

6. Обязательными диагностическими мероприятиями являются:

сбор анамнеза;

внешний осмотр и пальпация челюстно-лицевой области;

осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов;

зондирование, перкуссия, оценка состояния твердых тканей зубов, зубных рядов, пломб и протезов (при их наличии), оценка состояния слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта;

индексная оценка стоматологического здоровья: индекс интенсивности кариеса зубов – КПУ, гигиенический индекс Green, Vermillion – ОНI-S;

физический метод исследования: термометрия.

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

индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (далее – ИРОПЗ);

физические методы исследования: электроодонтометрия; лазерная диагностика; количественная световая флуоресценция; трансиллюминация; люминесцентная стоматоскопия;

инструментальные диагностические исследования (лучевой метод исследования): прицельная контактная внутриротовая рентгенография или ортопантомография челюстей или конусно-лучевая компьютерная томография зубов;

фотографирование для оценки твердых тканей зуба.

ГЛАВА 4 ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ

8. Принципами лечения кариеса постоянных зубов являются: устранение факторов, обуславливающих процесс деминерализации;

предупреждение дальнейшего развития патологического кариозного процесса и его осложнений;

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

9. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с кариесом эмали (проводятся врачом-стоматологом-терапевтом) включают:

9.1. обязательные лечебные мероприятия:

гигиенические мероприятия (мотивация и обучение гигиене полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст, профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНI-S $\leq 0,3-0,6$ балла);

при дефекте эмали в виде пятна без шероховатой поверхности эмали проводится реминерализующая терапия;

при дефекте эмали в виде пятна с шероховатой поверхностью эмали проводится сошлифовывание неровных шероховатых краев эмали и реминерализующая терапия;

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

9.2. дополнительные лечебные мероприятия (по медицинским показаниям):

при дефекте эмали в виде пятна с шероховатой поверхностью эмали проводится инвазивная герметизация фиссур зубов;

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

инфильтрация деминерализованной эмали композиционным материалом.

10. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с кариесом дентина (проводятся врачом-стоматологом-терапевтом) включают:

10.1. обязательные лечебные мероприятия:

гигиенические мероприятия (мотивация и обучение гигиене полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст, профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНI-S $\leq 0,3-0,6$ балла);

препарирование кариозной полости с последующим пломбированием стеклоиономерными цементами;

10.2. дополнительные лечебные мероприятия (по медицинским показаниям):

обезболивание с использованием лекарственных средств согласно приложению; или препарирование кариозной полости с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами; или препарирование кариозной полости с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами в сочетании с парапульпарными штифтами; или препарирование кариозной полости с последующим пломбированием ее композиционными материалами в виде винира; или используется прокладочный материал с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами.

11. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с кариесом цемента (проводятся врачом-стоматологом-терапевтом) включают:

11.1. обязательные лечебные мероприятия:

гигиенические мероприятия (мотивация и обучение гигиене полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст, профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНI-S $\leq 0,3-0,6$ балла);

при кариозном пятне проводится реминерализующая терапия;

при кариозной полости на поверхности корня проводится препарирование и пломбирование полости стеклоиономерными цементами;

11.2. дополнительные лечебные мероприятия (по медицинским показаниям):

обезболивание с использованием лекарственных средств, применяемых при лечении пациентов (взрослое население) с кариесом постоянных зубов, согласно приложению; или при кариозном пятне проводится обработка десенсиитайзерами; или при кариозной полости выполняется препарирование с последующим пломбированием композиционными материалами или компомерами; или используется прокладочный

материал с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами.

12. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с приостановившимся кариесом (проводятся врачом-стоматологом-терапевтом) включают:

12.1. обязательные лечебные мероприятия:

гигиенические мероприятия (мотивация и обучение гигиене полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст, профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНІ-S $\leq 0,3-0,6$ балла);

реминерализирующая терапия;

12.2. дополнительные лечебные мероприятия (по медицинским показаниям):

обезболивание с использованием лекарственных средств, применяемых при лечении пациентов (взрослое население) с кариесом постоянных зубов, согласно приложению;

при дефекте в виде пятна поверхности эмали проводится инвазивная герметизация фиссур зубов;

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

инфильтрация деминерализованной эмали композиционным материалом.

13. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с другим уточненным кариесом постоянных зубов (проводятся врачом-стоматологом-терапевтом) включают:

13.1. обязательные лечебные мероприятия:

гигиенические мероприятия (мотивация и обучение гигиене полости рта с использованием лечебно-профилактических зубных паст, профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНІ-S $\leq 0,3-0,6$ балла);

препарирование кариозной полости с последующим пломбированием стеклоиономерными цементами;

13.2. дополнительные лечебные мероприятия (по медицинским показаниям):

обезболивание с использованием лекарственных средств, применяемых при лечении пациентов (взрослое население) с кариесом постоянных зубов, согласно приложению; или препарирование кариозной полости с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами; или препарирование кариозной полости с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами в сочетании с парапульпарными штифтами или стекловолоконными штифтами, или их сочетание; или используется прокладочный материал с последующим пломбированием композиционными материалами, компомерами или гиомерами.

14. Ортопедическое лечение (проводится врачом-стоматологом-ортопедом) пациентов с кариесом постоянных зубов включает:

обезболивание по медицинским показаниям с использованием лекарственных средств, применяемых при лечении пациентов (взрослое население) с кариесом постоянных зубов, согласно приложению;

препарирование под искусственные коронки, вкладки, виниры;

изготовление временных конструкций (исключение – препарированные зубы под штампованные коронки);

получение аналоговых или оптических (3D) оттисков;

определение и фиксацию центрального соотношения челюстей или центральной окклюзии при помощи восковых или пластмассовых базисов с окклюзионными валиками или окклюзионных силиконовых материалов;

выбор цвета, размера и формы искусственных коронок, вкладок, виниров в соответствии с имеющимися зубами и индивидуальными особенностями пациента;

наложение и припасовку каркаса коронки;

наложение и припасовку готовой коронки, вкладки, винира;

фиксацию коронки на временный материал (по медицинским показаниям);

фиксацию коронки, вкладки, винира на постоянный материал;

рекомендации по гигиеническому уходу за зубным протезом, правилам адаптации и срокам замены конструкций.

При ИРОПЗ от 0,4 до 0,6 показано изготовление вкладок, виниров; при ИРОПЗ от 0,6 до 0,8 – изготовление искусственных коронок; при ИРОПЗ более 0,8 – применение штифтовых конструкций с последующим изготовлением искусственных коронок.

15. Медицинское наблюдение за результатами лечения рекомендовано осуществлять путем проведения медицинских осмотров пациентов с кариесом постоянных зубов врачом-стоматологом-терапевтом через 6 месяцев после завершения терапевтического лечения. Последующее медицинское наблюдение за состоянием зубов и зубных протезов (при их наличии) рекомендуется выполнять 2 раза в год (каждые 6 месяцев).

Приложение
к клиническому протоколу
«Диагностика и лечение
пациентов (взрослое население)
с кариесом постоянных зубов»

**Лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов
(взрослое население) с кариесом постоянных зубов**

№ 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 также наносить путем смазывания смоченным в нем ватным тампоном
N01B Лекарственные средства для местной анестезии			
2	Лидокаин/Хлоргексидин	Анестезирующий гель в шприцах 12,5 г	Для аппликационной анестезии слизистой оболочки полости рта, в т. ч. перед инъекционной анестезией. Разовую дозу врач-специалист назначает индивидуально, учитывая состояние области нанесения лекарственного средства и общее состояние пациента
3	Артикаин/Эпинефрин	Раствор для инъекций (40 мг + 0,005 мг)/мл в картриджах 1,7 мл (1,8 мл), в ампулах 2 мл; раствор для инъекций (40 мг + 0,006 мг)/мл в картриджах 1,7 мл (в ампулах 2 мл); раствор для инъекций (40 мг + 0,010 мг)/мл в картриджах 1,7 мл (1,8 мл); раствор для инъекций (40 мг + 0,012 мг)/мл в картриджах 1,7 мл (в ампулах 2 мл)	Лекарственное средство предназначено для инъекционного применения в полости рта и может вводиться только в ткани, где отсутствует воспаление. При выполнении одной лечебной процедуры взрослым можно вводить артикаин в дозе до 7 мг на 1 кг массы тела. Отмечено, что пациенты хорошо переносят дозы до 500 мг (соответствует 12,5 мл раствора для инъекций)