

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-ХП «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 сошлифовыванием (абразивным износом) 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 сошлифовыванием (абразивным износом) зубов (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – K03.10 Истирание зубной пастой (порошком) (клиновидный дефект); K03.11 Вследствие привычек; K03.12 Профессиональное; K03.13 Традиционное ритуальное; K03.19 Сошлифовывание зубов неуточненное).

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:

сошлифовывание зубов (клиновидный дефект, абразивный износ) – прогрессирующая убыль твердых тканей зуба вследствие насильственного сошлифовывания различными предметами и субстанциями.

ГЛАВА 2 ПРИЗНАКИ И КРИТЕРИИ СОШЛИФОВЫВАНИЯ (АБРАЗИВНОГО ИЗНОСА) ЗУБОВ

4. Признаками и критериями, определяющими сошлифовывание зубов, являются: клинические проявления (зависят от стирающих факторов и давности заболевания): клиновидный дефект (V-образный дефект), выемки в режущей части, неправильная форма зуба при ритуальном сошлифовывании. Наиболее часто встречается клиновидный дефект, локализующийся в пришеечной области клыков, премоляров и дистопированных зубов.

Начальные проявления выявляют только при помощи увеличения, при этом у пациента может проявляться кратковременная боль в зубе от внешних раздражителей.

Поверхностные клиновидные дефекты в виде щелевидной потери эмали глубиной до 0,2 мм определяют визуально: тонкая трещинка или щель вблизи от эмалево-цементной границы.

Выраженные клиновидные дефекты образованы двумя плоскостями, располагающимися под углом 45 градусов, определяются как дефекты V-формы (формы клина, треугольника) глубиной более 0,3 мм с тенденцией к углублению. Стенки дефекта гладкие, блестящие, твердые, при обнажении дентин имеет естественный желтый цвет и не окрашивается красителем. Дефекты могут быть безболезненны при медленном развитии и формировании слоя заместительного дентина, при быстрой убыли твердых тканей возникает кратковременная боль от внешних раздражителей.

Глубокий клиновидный дефект имеет глубину 5 мм и более, сопровождается вовлечением дентина вплоть до пульпарной полости зуба, что может привести к гиперемии пульпы, сколам твердых тканей зуба, перелому коронки с характерными жалобами и клинической картиной.

ГЛАВА 3 ДИАГНОСТИКА СОШЛИФОВЫВАНИЯ (АБРАЗИВНОГО ИЗНОСА) ЗУБОВ

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

дифференциальная диагностика сошлифовывания зубов.

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.

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

индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (далее – ИРОПЗ);

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

фотографирование для оценки твердых тканей зуба;

консультация врачей-специалистов (врача-стоматолога-ортопеда, врача-стоматолога-ортодонта, врача-эндокринолога).

ГЛАВА 4 ЛЕЧЕНИЕ СОШЛИФОВЫВАНИЯ (АБРАЗИВНОГО ИЗНОСА) ЗУБОВ

8. Общими принципами лечения и медицинской профилактики сошлифовывания зубов являются:

восстановление анатомической и функциональной целостности зуба;

предупреждение развития патологических процессов и осложнений.

9. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с сошлифовыванием зубов (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);

тактика лечения определяется глубиной клиновидного дефекта:

при глубине дефекта менее 2 мм проводится реминерализующая терапия;

при глубине дефекта более 2 мм проводится препарирование с последующим пломбированием стеклоиономерными цементами;

9.2. дополнительные лечебные мероприятия по медицинским показаниям:

при глубине дефекта менее 2 мм применяются десенситайзеры;

при глубине дефекта более 2 мм проводится препарирование с последующим пломбированием композиционными материалами или компомерами, или гиомерами.

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

обезболивание по медицинским показаниям с использованием лекарственных средств, применяемых при лечении пациентов (взрослое население) с сошлифовыванием (абразивным износом) 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.

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

Приложение
 к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с сошлифовыванием (абразивным износом) зубов»

Лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с сошлифовыванием (абразивным износом) 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	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)

	1,7 мл (1,8 мл); раствор для инъекций (40 мг + 0,012 мг)/мл в картриджах 1,7 мл (в ампулах 2 мл)	
--	---	--