

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 ретенрованными 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 эндопериодонтитом»

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий клинический протокол определяет общие требования к объему оказания медицинской помощи на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях пациентам (взрослое население) с эндопериодонтитом (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – K05.5 Эндопериодонтит).

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:

эндопериодонтит – эндопериодонтальное комбинированное поражение эндодонта и периодонта, сопровождающееся воспалительно-деструктивными изменениями.

ГЛАВА 2
КЛАССИФИКАЦИЯ, ПРИЗНАКИ И КРИТЕРИИ
ЭНДОПЕРИОДОНТИТА

4. Эндопериодонтит классифицируют по течению, форме, распространенности и степени тяжести:

4.1. по течению:

острый – острое воспаление эндодонта и тканей периодонта, сопровождающееся деструктивными изменениями, при этом параметры объективных тестов находятся на высоких пределах;

хронический – хроническое воспаление эндодонта и тканей периодонта, сопровождающееся деструктивными изменениями, при этом параметры объективных тестов находятся на средних и низких пределах;

обострение хронического эндопериодонтита, в том числе абсцесс – хронический процесс в тканях периодонта и эндодонта, сопровождающийся воспалением, протекающим на высоких параметрах объективных тестов;

эндопериодонтит в периоде ремиссии – кратковременная стабилизация в тканях периодонта и эндодонта в пределах одного года без признаков активности процесса;

4.2. по форме:

простой – комбинированное поражение эндодонта и периодонта, сопровождающееся воспалительно-деструктивными изменениями и характеризующееся первичным эндодонтическим происхождением;

сложный – комбинированное поражение периодонта и эндодонта, сопровождающееся воспалительно-деструктивными изменениями и характеризующееся первичным периодонтологическим происхождением;

симптоматический – сочетанный воспалительно-деструктивный процесс в периодонте и эндодонте в результате перфорации, перелома или патологической резорбции зуба;

4.3. по распространенности (локализации):
локализованный – воспалительно-деструктивный процесс в эндодонте и периодонте в области одной топографической зоны челюсти;

4.4. по степени тяжести:

легкой степени тяжести – эндопериодонтит с деструкцией альвеолярной кости и снижением ее высоты по соотношению к длине корня зуба до 1/3 и незначительной деструкцией периапикальной области корня;

средней степени тяжести – эндопериодонтит с деструкцией альвеолярной кости и снижением ее высоты по соотношению к длине корня зуба от 1/3 до 1/2 и значительной деструкцией периапикальной области корня;

тяжелой степени – эндопериодонтит с деструкцией альвеолярной кости и снижением ее высоты по соотношению к длине корня зуба более 1/2 и значительной деструкцией периапикальной области корня.

5. Признаки и критерии, определяющие эндопериодонтит:

признаки эндопериодонтита: состояние десны; периодонтальный абсцесс; состояние патологического зубодесневого кармана; жизнеспособность пульпы; признаки бруксизма; окклюзионная травма; подвижность зуба; состояние фуркации; сочетанный деструктивный процесс в области апикальных и периодонтальных тканей; травма зуба;

критерии эндопериодонтита: показатели десневого индекса $GI > 0,8$; глубокий и широкий периодонтальный карман, в том числе гноетечение; снижение или отсутствие жизнеспособности пульпы (по показателям термометрии или электродонтометрии); повышенная стираемость, рецессия десны, миграция зуба, патологическая подвижность зуба, абфракционные дефекты зуба; эндопериодонтальный тип резорбции; вовлечение фуркации; резорбция корня; перфорация корня зуба; вертикальный перелом корня зуба.

ГЛАВА 3 ДИАГНОСТИКА ЭНДОПЕРИОДОНТИТА

6. Основными принципами диагностики эндопериодонтита являются:
мониторинг клинического течения эндопериодонтита;
выявление взаимосвязи стоматологического и общего здоровья с состоянием эндопериодонта.

7. Обязательными диагностическими мероприятиями являются:

сбор анамнеза;

внешний осмотр и пальпация челюстно-лицевой области;

осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов;

зондирование, перкуссия, подвижность зубов, оценка зубов, зубных рядов, пломб, сумма кариозных, пломбированных и удаленных постоянных зубов (индекс интенсивности кариеса – КПУ) и протезов (при их наличии); оценка состояния слизистой оболочки полости рта; гигиены полости рта (гигиенический индекс Green, Vermillion – ОНI-S); тканей периодонта (зондирование патологического зубодесневого кармана; десневой индекс Loe, Silness – GI; периодонтальный индекс Russel – PI);

инструментальное диагностическое исследование (лучевой метод исследования):
прицельная внутриротовая контактная рентгенография зуба;

физический метод исследования: термометрия.

8. Дополнительными диагностическими мероприятиями для дифференцирования воспалительно-деструктивного процесса в тканях периодонта и эндодонта по течению, форме, распространенности и степени тяжести (по медицинским показаниям) являются:

клинические мероприятия: индекс зубного налета – PLI (Silness, Loe); определение количества зубов с оголением их пришеечной области – IR (индекс рецессии десны Stahl, Morris); индекс кровоточивости десны (ВОЗ); вакуумная проба на стойкость капилляров десны (В.И.Кулаженко); индекс периферического кровообращения десны; качественный и (или) количественный состав микрофлоры периодонтального кармана

(ПЦР-исследование); инструментальное диагностическое исследование (лучевой метод исследования): конусно-лучевая компьютерная томография челюстно-лицевой области; физический метод исследования: электроодонтометрия; консультация врача-специалиста (врача-стоматолога-хирурга или врача – челюстно-лицевого хирурга, врача-стоматолога-ортопеда, врача-рентгенолога, врача клинической лабораторной диагностики); фотографирование для оценки изменения тканей периодонта: зубные ряды в окклюзии (фас, правая половина, левая половина, верхний зубной ряд, нижний зубной ряд).

ГЛАВА 4 ЛЕЧЕНИЕ ЭНДОПЕРИОДОНТИТА

9. Общими принципами медицинской профилактики и лечения эндопериодонтита являются:

общепринятый эффективный метод медицинской профилактики эндопериодонтита – регулярный индивидуальный уход пациентом за полостью рта с помощью гигиенических средств, а также профессиональное удаление зубных отложений с сохранением хорошего уровня гигиены полости рта и устранение патологического процесса в тканях периодонта и эндодонта;

эффективность лечения эндопериодонтита определяется длительностью стабилизации достигнутого хорошего состояния тканей периодонта.

10. Планирование комплексного лечения пациентов с эндопериодонтитом включает: подготовительные терапевтические мероприятия у врача-стоматолога-терапевта, включая шинирование зубов при их подвижности, далее – повторную оценку состояния тканей периодонта; по результатам повторной оценки проводят лечение по медицинским показаниям – периодонтологическое, эндодонтическое или их комбинация. Хирургическое лечение проводят у врача-стоматолога-хирурга или врача – челюстно-лицевого хирурга при вертикальном переломе корня зуба, перфорации корня зуба, резорбции корня зуба. Ортопедическое лечение проводят у врача-стоматолога-ортопеда при дефектах зубов и зубных рядов, подвижности зубов и окклюзионной травме. Поддерживающее лечение.

11. Основой поддерживающей терапии является избирательный подход к пациентам с эндопериодонтитом с определением их в дифференцированную группу. В первый год медицинского наблюдения пациента с впервые установленным эндопериодонтитом наблюдают каждые три месяца с целью прослеживания динамики развития болезни и перераспределения его в соответствующую группу с дальнейшим наблюдением в течение 2 лет;

результативность комплексного лечения пациентов с эндопериодонтитом определяют по следующим критериям:

стабилизация процесса – состояние периодонта и эндодонта без признаков активности патологического процесса в течение 2 лет;

ремиссия – кратковременная стабилизация в пределах одного года без признаков активности процесса;

без изменений – состояние периодонта и эндодонта, при котором параметры объективных тестов не отличаются от первоначальных;

улучшение – улучшение показателей состояния тканей периодонта и эндодонта по сравнению с показателями после подготовительных мероприятий;

ухудшение – состояние периодонта и эндодонта, при котором параметры объективных тестов свидетельствуют об активности патологического процесса.

12. Терапевтическое лечение у пациентов с эндопериодонтитом включает обязательные мероприятия:

гигиенические мероприятия (мотивация и обучение гигиене полости рта, профессиональное удаление зубных отложений до показателей гигиенического индекса ОНI-S $\leq 0,3-0,6$ балла) с контролем прироста зубного налета;

при простом эндопериодонтите: эндодонтическое лечение (по общепринятым принципам); точечное шлифовывание причинного зуба;

при сложном эндопериодонтите: периодонтологическое лечение (по общепринятым принципам); эндодонтическое лечение при нежизнеспособной пульпе (по общепринятым принципам); точечное шлифовывание причинного зуба; по медицинским показаниям избирательное шинирование зубов;

при симптоматическом эндопериодонтите по медицинским показаниям – эндодонтическое лечение (проводится врачом-стоматологом-терапевтом), хирургическое лечение (проводится врачом-стоматологом-хирургом или врачом-челюстно-лицевым хирургом) или их комбинация;

применение лекарственных средств (по медицинским показаниям) при лечении пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом согласно приложениям 1–9.

13. Дополнительные лечебные мероприятия (по медицинским показаниям):

при простом эндопериодонтите – избирательное шинирование зубов, релаксационная окклюзионная шина;

при сложном эндопериодонтите – релаксационная окклюзионная шина, местная физиотерапия (лазеротерапия патологических зубодесневых карманов 2 раза в неделю, до 5 процедур);

при симптоматическом эндопериодонтите в результате перелома постоянного зуба или патологической резорбции зуба лечение проводят по общепринятым принципам у врача-стоматолога-терапевта, у врача-стоматолога-хирурга или врача – челюстно-лицевого хирурга;

при средней и тяжелой степени тяжести эндопериодонтита с деструкцией альвеолярной кости и снижением ее высоты по соотношению к длине корня зуба от 1/3 до 1/2 и более лечение проводят у врача-стоматолога-хирурга или врача – челюстно-лицевого хирурга (по медицинским показаниям) с применением биомедицинского клеточного продукта на основе культивированных аутологичных мезенхимальных стволовых клеток жировой ткани, индуцированных к дифференцировке в остеогенном направлении;

при лечении эндопериодонтита в сочетании с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава используют окклюзионную шину (врач-стоматолог-ортопед).

Приложение 1

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом»

Анестетики, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом

№ 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 том числе 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)
---	--------------------	---	--

Приложение 2

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом»

Антисептики и дезинфицирующие лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
D08A Антисептики и дезинфицирующие средства			
1	Хлоргексидин	Раствор для местного и наружного применения 0,5 мг/мл	Лекарственное средство применяется в виде орошений, полосканий и аппликаций – 5–10 мл раствора наносят на пораженную поверхность слизистой оболочки полости рта или на десну с экспозицией 1–3 мин 2–3 раза в сутки (на тампоне или путем орошения). Раствор для полоскания полости рта назначают 2–3 раза в сутки (для полосканий лекарственное средство следует смешивать с равным количеством воды). Длительность применения устанавливают индивидуально
2	Бензилдиметил-миристоиламино-пропиламмоний	Раствор для наружного (местного) применения 0,01 % водного раствора	Рекомендуется полоскание полости рта 10–15 мл лекарственного средства, 3–4 раза в сутки в течение 3–5 дней. В случае невозможности полоскания допускается местное применение марлевых или ватных тампонов, смоченных раствором лекарственного средства
3	Повидон йод	Раствор для местного и наружного применения 10 %	Раствор наносится на поверхность слизистой оболочки полости рта или десны смазыванием, в виде марлевых или ватных тампонов необходимого количества раз, экспозиция не менее 2 мин. Приготовление разведенного раствора для полоскания полости рта: 1/2 или 1 чайную ложку раствора развести в 100 мл питьевой воды (около 18 °С)
4	Перекись водорода	Раствор для наружного применения 30 мг/мл во флаконах 100 мл; раствор для наружного применения 30 мг/мл во флаконах 200 мл; раствор для наружного применения 30 мг/мл во флаконах 400 мл; раствор для наружного	Для полоскания полости рта, нанесения на слизистую оболочку полости рта, десну используется раствор 2,5 мг/мл (раствор 30 мг/мл разводят водой в соотношении 1:11). Поврежденные участки слизистой оболочки полости рта или десну обрабатывают ватным тампоном, смоченным раствором лекарственного средства

		применения 30 мг/мл во флаконах 40 мл	
5	Полигексаметиленбигуанид гидрохлорид/Феноксизтанол	Раствор для наружного и местного применения 20 %	Раствор готов к употреблению, применяется только местно. Используется для полоскания полости рта 2–3 раза в день, после еды в течение 15–30 секунд. На одно полоскание необходимо 15–20 мл лекарственного средства
6	Калия перманганат	Порошок для приготовления раствора для местного и наружного применения	Местно, в виде водного раствора для полоскания полости рта 0,01–0,02–0,1 % раствор 4–5 раз в день в течении 3–5 дней. Калия перманганат следует растворить в теплой (40–45 °С) свежeproкипяченной питьевой воде. В чистую стеклянную банку следует отмерить 1 литр воды, после чего высыпать в воду порошок калия перманганата и оставить на 30–40 мин до полного растворения, периодически помешивая. Оставить раствор еще на 10–15 мин и осторожно слить верхний слой раствора в чистую стеклянную посуду, стараясь не потревожить оставшиеся нерастворенными кристаллы на дне
7	Йод	Раствор спиртовой 5 % для наружного применения	Применяется наружно. Раствором йода смачивают ватный тампон, который используют для обработки операционного поля
R02AA Антисептики			
8	Лизоцим/Пиридоксин	Таблетки для рассасывания	Лекарственное средство применяется местно. Таблетки следует медленно рассасывать, не разжевывая, задерживая растаявшую массу таблетки в полости рта как можно дольше, до полного растворения. Назначается по 2 таблетки 3–4 раза в сутки. Курс лечения – 5 дней
9	Цетилпиридиния хлорид	Таблетки для рассасывания 1,5 мг	Местно. Применяется после еды, путем рассасывания во рту не разжевывая. Медленно рассасывать по 1 таблетке 3–4 раза в день (максимально 8 таблеток в сутки). Продолжительность не более 7 дней. Не следует принимать таблетки непосредственно перед едой или во время приема пищи
10	Фурагин растворимый	Порошок для приготовления раствора для наружного применения 100 мг в пакетах	Для наружного применения в комплексном лечении. Раствор готовят непосредственно перед применением. Содержимое пакетика растворяют в 200 мл горячей воды и теплый раствор используют для полоскания полости рта 2–3 раза в день. Продолжительность лечения 3–5 дней

Приложение 3

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом»

Противомикробные лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
J01 Противомикробные средства для системного применения			
1	Амоксициллин с клавулановой кислотой	Таблетки, покрытые оболочкой, 500 мг/125 мг;	Дозу следует корректировать исходя из максимальной рекомендуемой дозы амоксициллина. Пациентам с клиренсом креатинина выше 30 мл/мин коррекция

		таблетки, покрытые оболочкой, 875 мг/125 мг	дозы не требуется. Взрослые по 1 таблетке 500 мг/125 мг 3 раза в сутки или по 1 таблетке 875 мг/125 мг 2 раза в сутки. Лекарственное средство принимают внутрь вначале приема пищи. Минимальный курс антибактериальной терапии составляет 5 дней. Лечение не должно продолжаться более 14 суток без пересмотра клинической ситуации
2	Цефуроксим	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 750 мг во флаконах (порошок разводится на физиологическом растворе); порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 1,5 г во флаконах (порошок разводится на физиологическом растворе); таблетки, покрытые оболочкой, 250 мг; таблетки, покрытые оболочкой, 500 мг	Вводится внутривенно в течение 3–5 мин непосредственно в вену или через инфузионную трубку, или инфузионно в течение 30–60 мин, или внутримышечно глубоко в мышцу. Внутримышечные инъекции должны проводиться в массу относительно крупной мышцы и не более 750 мг в одно место инъекции. Дозы, превышающие 1,5 г, необходимо вводить внутривенно. 750 мг каждые 8 часов внутривенно или внутримышечно. Для медицинской профилактики послеоперационной инфекции вводят внутривенно струйно в дозе 1,5 г за 30 мин до операции
3	Доксициклин	Таблетки (таблетки диспергируемые) 100 мг; капсулы 100 мг	Для приема внутрь, во время или после еды по 200 мг в сутки в первый день лечения, в последующие дни – по 100 мг в сутки. Длительность приема 7–10 дней
4	Клиндамицин	Капсулы 300 мг; капсулы 150 мг	Лечение инфекций: внутрь от 600 мг до 2 400 мг в сутки в 2–4 приема. Одновременно с приемом пищи. Продолжительность лечения в зависимости от формы и тяжести заболевания составляет 7–14 дней. Медицинская профилактика инфекционного эндокардита: 600 мг внутрь за час до проведения вмешательства
5	Метронидазол	Таблетки 250 мг	Внутрь, во время или после еды. При язвенных поражениях слизистой оболочки полости рта и десны назначается по 500 мг 2 раза в сутки в течение 3–10 дней
J05 Противовирусные средства для системного применения			
6	Ацикловир	Таблетки, покрытые оболочкой, 200 мг	Внутрь, в лечебной дозе 200 мг (1 таблетка) 5 раз в сутки. Курс лечения составляет 5–10 дней
D01 Противогрибковые средства			
7	Нистатин*	Мазь для наружного применения 100 000 ЕД/г	Наружно, мазь наносится на пораженную поверхность слизистой оболочки полости рта или десны 1–2 раз в сутки. Курс лечения – 10–14 дней
A01A Противомикробные средства для местного применения при заболеваниях полости рта			
8	Метронидазол/Хлоргексидин	Гель стоматологический в тубах	Гель наносится на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью

			до 20 мин. После нанесения геля в течение 30 мин нельзя полоскать рот, пить и принимать пищу. Количество процедур индивидуально
9	Метронидазол/Хлоргексидин/Лидокаин	Гель стоматологический в тубах	Гель наносится на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. После нанесения геля в течение 30 мин нельзя полоскать рот, пить и принимать пищу. Количество процедур индивидуально
10	Ромашки цветки	Цельное сырье 40 г, 50 г и 100 г в пачке; обмолоченное сырье 50 г в пачке; порошок крупный 1,2 г и 1,5 г в фильтрах-пакетах	Местно: для полосканий в комплексной терапии нетяжелых воспалительных заболеваний полости рта. Применять в виде настоя для полосканий (по 1/2–1 стакану 3–5 раза в день), орошений, примочек. Способ приготовления: – цельное сырье (2,5 столовые ложки – 5 г) цветков помещают в эмалированную посуду, заливают 200 мл водой комнатной температуры, закрывают крышкой и настаивают на водяной бане при частом помешивании в течение 15 мин, затем охлаждают при комнатной температуре не менее 45 мин, процеживают. Оставшееся сырье отжимают. Объем полученного настоя доводят кипяченой водой до 200 мл; – 2 фильтр-пакета помещают в стеклянную или эмалированную посуду, заливают 200 мл кипящей воды, закрывают крышкой и настаивают 15 мин
11	Лидокаин/Ромашки аптечной цветков экстракт	Гель для местного применения в тубах 10 г	Гель наносится на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем до 3 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально
D06BB Противовирусные средства			
12	Ацикловир ¹	Мазь для местного применения в тубах 5 %	Местно. Наносят 5 раз в день (каждые 4 часа) тонким слоем на пораженную поверхности слизистой оболочки полости рта и граничащие с ними участки кожи. Длительность лечения не менее 4 дней

¹ Применение «off-label» в стоматологической практике.

Приложение 4

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом»

Ферменты, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
M09AB Прочие лекарственные средства, для лечения заболеваний костно-мышечной системы. Энзимы; трипсин в комбинации			
1	Панкреатин (100 мг)/ Папаин	Таблетки кишечнорастворимые,	Для приема внутрь, в зависимости от активности и тяжести заболевания лекарственное средство принимают в дозе

	(18 мг)/Рутозида тригидрат (50 мг)/Бромелаин (45 мг)/Трипсин (12 мг)/Липаза (10 мг)/Амилаза (10 мг)/Химотрипсин (0,75 мг) ¹	покрытые оболочкой	от 3 до 10 таблеток 3 раза в сутки. В первые 3 дня приема лекарственного средства рекомендуемая доза составляет 3 таблетки 3 раза в сутки. При средней активности заболевания лекарственное средство назначается в дозе 5–7 таблеток 3 раза в сутки в течение 2 недель. В дальнейшем дозу лекарственного средства следует уменьшить до 3–5 таблеток 3 раза в сутки. Курс – 2 недели. При высокой активности заболевания лекарственное средство назначается в дозе 7–10 таблеток 3 раза в сутки в течение 2–3 недель. В дальнейшем дозу следует уменьшить до 5 таблеток 3 раза в сутки. Курс – 2–3 месяца
D03BA Протеолитические ферменты			
2	Трипсин кристаллический ²	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения 10 мг во флаконах	Местно. На изъязвленную или некротизированную слизистую оболочку полости рта или десны накладывают смоченную салфетку раствором трипсина (готовят непосредственно перед применением: 50 мг трипсина растворяют в 5 мл физиологического раствора). Количество процедур индивидуально
3	Химотрипсин ²	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения 10 мг во флаконах	Местно. На гнойные поверхности слизистой оболочки полости рта или десны с некротизированными тканями накладывается смоченная салфетка раствором 25 мг химотрипсина в 10 мл физиологического раствора. Количество процедур индивидуально
4	Коллагеназа	Лиофилизат для приготовления раствора 500–800 КЕ	Местно. На изъязвленную или некротизированную слизистую оболочку полости рта или десны накладывается смоченная салфетка раствором коллагеназы (готовят непосредственно перед применением, растворяя в физиологическом растворе) 1 раз в сутки. Количество процедур индивидуально
B06AA Прочие гематологические средства			
5	Гиалуронидаза	Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения 725 МЕ	Местно. На изъязвленную или некротизированную слизистую оболочку полости рта или десны накладывается смоченная салфетка раствором гиалуронидазы (готовят непосредственно перед применением). Количество процедур индивидуально

¹ Применение «off-label» в стоматологической практике.

² Назначается за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством, при наличии медицинских показаний (по жизненным показаниям, с учетом индивидуальной непереносимости) по решению врачебного консилиума, а при невозможности его проведения – лечащего врача или лица, его заменяющего, с оформлением записи в медицинских документах.

Приложение 5

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом»

Нестероидные противовоспалительные лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
M01 Нестероидные противовоспалительные средства			
1	Кеторолак	Таблетки, покрытые пленочной	Кеторолак следует применять внутрь однократно или повторно. Однократная доза – 10 мг, при повторном приеме

		оболочкой, 10 мг; раствор для инъекций 30 мг/мл 1 мл	рекомендуется принимать по 10 мг до 4 раз в сутки, в зависимости от выраженности боли. Максимальная суточная доза не должна превышать 40 мг. При приеме внутрь продолжительность курса не должна превышать 5 дней. При внутримышечном или внутривенном введении разовая доза может варьировать от 30 мг до 60 мг. Максимальная суточная доза при внутримышечном и внутривенном введении для взрослых в возрасте до 65 лет составляет 90 мг; для пациентов пожилого возраста (старше 65 лет) или с нарушением функции почек – 60 мг. Непрерывная внутривенная инфузия не должна продолжаться более 24 часов. При парентеральном введении продолжительность курса лечения не должна превышать 5 дней. При переходе с парентерального введения на прием внутрь суммарная суточная доза кеторолака в обеих лекарственных формах в день перевода не должна превышать: 90 мг для взрослых в возрасте до 65 лет и 60 мг – для пациентов пожилого возраста (старше 65 лет) или с нарушенной функцией почек. При этом доза кеторолака для приема внутрь в день перехода не должна превышать 30 мг
2	Ибупрофен	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 200 мг; капсулы 200 мг; суспензия 200 мг/5 мл	Ибупрофен назначают взрослым внутрь по 200 мг 3–4 раза в сутки. Для достижения быстрого терапевтического эффекта доза может быть увеличена до 400 мг 3 раза в сутки. При достижении лечебного эффекта суточную дозу лекарственного средства уменьшают до 600–800 мг. Утреннюю дозу принимают до еды, запивая достаточным количеством воды (для более быстрого всасывания лекарственного средства). Остальные дозы принимают на протяжении дня после еды. Максимальная суточная доза составляет 1 200 мг. Повторную дозу принимать не чаще, чем через 4 часа. Длительность применения при болевом синдроме 3–5 дней
3	Нимесулид	Таблетки 100 мг; гранулы для приготовления суспензии 100 мг	Внутрь после еды по 100 мг 2 раза в сутки. Максимальная длительность приема 15 суток
M02AA Нестероидные противовоспалительные средства для наружного применения			
4	Фенилбутазон ¹	Мазь для наружного применения 5 %	Местно. Мазь наносится на слизистую оболочку полости рта тонким слоем (полоска длиной 2–3 см) над очагом воспаления, без втирания, 2–3 раза в сутки. Курс лечения – 7–10 дней

¹ Применение «off-label» в стоматологической практике.

Приложение 6

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом»

Стероидные противовоспалительные лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
D07 Кортикостероиды			
1	Флуметазон 0,2 мг/Клиохинол 30 мг ¹	Мазь для наружного применения в тубах	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально)
2	Флуметазон 0,2 мг/Салициловая кислота 30 мг ¹	Мазь для наружного применения в тубах	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально)

3	Гидрокортизон 10 мг/Окситетрациклин 25800 ЕД ¹	Мазь для местного применения	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально)
4	Гидрокортизон ¹	Мазь для местного применения 1 %	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально)
5	Преднизолон ¹	Мазь для местного применения 0,5 %	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально)

¹ Применение «off-label» в стоматологической практике.

Приложение 7

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом»

Лекарственные средства, способствующие нормальной регенерации, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
D03AX Прочие средства, способствующие нормальному рубцеванию			
1	Биен/Диоксидин	Мазь для наружного и местного применения в тубах	Местно. Мазь наносится в виде аппликаций (на ватных или марлевых пластинках) на эрозивные и язвенные поверхности слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки до завершения эпителизации (не более 7 дней). Длительность аппликации 5–7 мин
2	Метилурацил ¹	Мазь для наружного применения 100 мг/г в тубах	Местно. Мазь наносится на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально
3	Депротеинизированный гемодериват из крови молочных телят ²	Дентальная адгезивная паста в тубах 5 г	Местно. Дентальная адгезивная паста наносится на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем, не втирая, 3–5 раз в день после еды и перед сном. Количество процедур индивидуально
4	Облепиховое масло	Масло для приема внутрь, местного и наружного применения во флаконах	Местно. В комплексной терапии в качестве ранозаживляющего средства при поражении слизистых оболочек. Масло наносится ватным тампоном на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально
D08AX Прочие антисептики и дезинфицирующие средства			
5	Поливинокс ²	Жидкость для внутреннего и наружного применения во флаконах	Местно (для смачивания салфеток и непосредственного нанесения на пораженные участки) в достаточном количестве. Обработка полости рта проводится ежедневно. При необходимости такую процедуру повторяют с периодичностью раз в 2–3 часа. После всех проведенных манипуляций больному желательно воздержаться от приема пищи как минимум на полчаса. Продолжительность лечения 7 дней

¹ Применение «off-label» в стоматологической практике.

² Назначается за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством, при наличии медицинских показаний (по жизненным показаниям, с учетом индивидуальной непереносимости) по решению врачебного консилиума, а при невозможности его проведения – лечащего врача или лица, его заменяющего, с оформлением записи в медицинских документах.

Приложение 8
к клиническому протоколу «Диагностика
и лечение пациентов (взрослое население)
с эндопериодонтитом»

**Витамины, применяемые при лечении пациентов (взрослое население)
с эндопериодонтитом**

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
A11 Витамины			
1	Токоферол ¹	Капли для внутреннего применения (масляные) 10 % во флаконах 20 мл; капли для внутреннего применения (масляные) 30 % во флаконах 20 мл; капли для внутреннего применения (масляные) 5 % во флаконах 20 мл	10–15 капель наносятся на пораженный участок слизистой оболочки полости рта или десны в течение 10–15 мин до 10 процедур
2	Рибофлавин ¹	Мазь для местного применения 10 % в тубах; таблетки 2 мг для приготовления раствора	Мазь наносится на пораженный участок слизистой оболочки полости рта или десны в течение 10–15 мин до 10 процедур. Местно. Раствор витамина B2 (2 мг субстанции на 100 мл дистиллированной воды) наносится на пораженный участок слизистой оболочки полости рта или десны в течение 10–20 мин до 10 процедур
3	Ретинол ¹	Раствор масляный для внутреннего применения 3,44 % во флаконах 10 мл	Местно. 5 капель наносятся на пораженный участок слизистой оболочки полости рта или десны в течение 10–15 мин до 10 процедур
4	Холекальциферол	Капсулы 50 000 МЕ; таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 50 000 МЕ	Лекарственное средство принимается внутрь, во время еды. Лечение дефицита витамина D: 50 000 МЕ в неделю (1 таблетка или 1 капсула) в течение 7 недель с последующим поддерживающим лечением 1 таблетка или 1 капсула в месяц, в случае необходимости. Поддерживающая терапия: проводится под контролем концентрации 25-(ОН) D в крови в течение последующих 3–4 месяцев для подтверждения достижения целевого уровня
5	Аскорбиновая кислота	Драже 50 мг; таблетки жевательные 25 мг, 50 мг, 75 мг	После консультации врача-специалиста индивидуально лекарственное средство внутрь. Для медицинской профилактики дефицитных состояний – 25–75 мг в сутки, для лечения 250 мг в сутки

6	Пиридоксин 10 мг/ Тиамин 50 мг/ Цианокобаламин 0,005 мг	Капсулы	После консультации врача-специалиста индивидуально лекарственное средство внутрь. Лекарственное средство принимают по 1 капсуле 1 раз в день во время или после еды, не разжевывая, запивая достаточным количеством жидкости. Длительность приема определяется врачом-специалистом
В03ВВ Фолиевая кислота и ее производные			
7	Фолиевая кислота	Таблетки 1 мг	После консультации врача-специалиста индивидуально лекарственное средство внутрь после еды 5 мг в сутки. Максимальный курс приема лекарственного средства не превышает 1 месяц
8	Никотиновая кислота ¹	Раствор для инъекций 10 мг/мл в ампулах	Раствор применяют для электрофореза на десну
С05СА Биофлавоноиды			
9	Аскорбиновая кислота/Рутозид	Таблетки	После консультации врача-специалиста индивидуально лекарственное средство внутрь по 1 таблетке 2–3 раза в день во время или после приема пищи. Курс лечения – 2–3 недели
D03АХ Другие средства для лечения гиперрубцевания			
10	Ретинол/Токоферол/Менадион/Бетакаротен ¹	Раствор масляный для местного наружного применения во флаконах	Местно (для смачивания салфеток и непосредственного нанесения на пораженные участки). Продолжительность в течении 10–12 дней

¹ Применение «off-label» в стоматологической практике.

Приложение 9
к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом»

Прочие лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
A01AD Прочие средства для местного лечения заболеваний полости рта			
1	Холина салицилат 87,1 мг/Цеталкония хлорид 0,1 мг	Гель стоматологический	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 2–3 раза в сутки, длительность аппликации до 2 мин. В течение получаса после применения геля не рекомендуют пить и принимать пищу
2	Шалфея листьев экстракта сухой 12,5 мг	Таблетки для рассасывания	Внутрь. По 1 таблетке до полного рассасывания интервалом в 2 часа до 6 таблеток в день. Длительность применения индивидуально
3	Кора дуба	Измельченное сырье 75 г, 100 г; порошок крупный 1,5 г в фильтр-пакетах	Применяют в виде приготовленного отвара 20 г (2 столовые ложки) коры помещают в эмалированную посуду, заливают 200 мл (1 стакан) кипяченой воды комнатной температуры, закрывают крышкой

			и нагревают в кипящей воде (на водяной бане) 30 мин. Немедленно процеживают, оставшееся сырье отжимают. Объем полученного отвара доводят кипяченой водой до 200 мл. Применяют для полоскания в теплом виде по 1/2–1 стакану 6–8 раз в день. Перед применением настоек рекомендуется взбалтывать. Не применять отвар более недели
4	Комбинированное средство на основе компонентов растительного происхождения (ромашки цветков, календулы цветков, тысячелистника травы)	Экстракт жидкий (1:1) из лекарственного растительного сырья: ромашки цветков, календулы цветков, тысячелистника травы (2:1:1) (лекарственное средство содержит не менее 33 % спирта этилового. Флаконы 55 мл)	Местно. Раствор на турундах вносится в патологический зубодесневой карман до 3 мин через 2 суток. Курс лечения индивидуально. Полоскание полости рта (1 чайную ложку настойки разводят в стакане теплой кипяченой воды)
5	Мараславин ¹	Раствор для местного применения	Местно. В патологический зубодесневой карман на 3–5 мин вносятся тонкие турунды, обильно смоченные лекарственным средством или его водным раствором. Процедуру повторяют ежедневно или через день. Курс лечения составляет 4–6 процедур
D11AX Прочие средства			
6	Маклейи листья	В фильтр-пакетах бумажных 1,5 г	Местно. 2 фильтр-пакета помещают в стеклянную или эмалированную посуду, заливают 200 мл (1 стакан) кипятка, закрывают крышкой и настаивают 15 мин. Фильтр-пакеты отжимают, объем полученного водного извлечения доводят кипяченой водой до 200 мл. Водное извлечение используют для промываний, примочек, аппликаций
G05BA Гепариносодержащие средства для местного применения			
7	Гепарин ²	Мазь для наружного применения в тубах; гель для наружного применения 1 000 МЕ/г в тубах; гель для наружного применения 100 МЕ/г в тубах; гель для наружного применения 300 МЕ/г в тубах; гель для наружного применения 600 МЕ/г в тубах	Местно. Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем. Продолжительность процедуры 3–5 мин. Курс лечения индивидуально, не более 10 дней
G01AX Прочие антисептики и противомикробные средства для лечения гинекологических заболеваний			
8	Поликрезулен ¹	Раствор для наружного применения 36 %	Местно. Раствор вносится в патологический зубодесневой карман до 10 сек. через 2 суток. Необходимо избегать его попадания на эмаль зубов, при контакте поликрезулена с зубами необходимо тщательно прополоскать рот теплой водой. Курс лечения индивидуально
R02AA Средства лечения заболеваний гортани и глотки. Антисептические средства			
9	Спиртовое извлечение из цветков ноготков (цветков календулы) (содержит не менее 65 % этанола)	Настойка для наружного применения во флаконах 50 мл, 30 мл	Местно. Раствор на турундах вносится в патологический зубодесневой карман до 3 мин через 2 суток. Курс лечения индивидуально. Полоскание полости рта 1–2 раза в день (1 чайную ложку настойки разводят в стакане теплой кипяченой воды)

D08AX Прочие антисептические и дезинфицирующие средства			
10	Эвкалипта шарикового листьев экстракт	Раствор спиртовой 10 мг/мл	Местно. Раствор на турундах вносится в патологический зубодесневой карман 1–2 мин через 2 суток. Курс лечения индивидуально. Полоскание полости рта (1 чайную ложку настойки разводят в стакане теплой кипяченой воды)
11	Сангвинарин + Хелеритрин ¹	Раствор для местного применения (спиртовой) 0,2 %	Водно-спиртовой раствор для полоскания полости рта готовят непосредственно перед применением. Для приготовления водно-спиртового раствора лекарственное средство разводят в 40 раз (1 чайная ложка на 200 мл теплой кипяченой воды). В патологический зубодесневой карман до 3 мин вносятся тонкие турунды, обильно смоченные лекарственным средством или его водно-спиртовым раствором. Процедуру повторяют ежедневно или через день. Курс лечения составляет 4–6 процедур
B05XA Добавки к растворам для внутривенного введения			
12	Хлорид кальция ²	Раствор для внутривенного введения 100 мг/мл в ампулах	Иньекция до 0,2 мл в основание десневого сосочка через 2 на 3-й день в количестве 1–5 процедур
A12AA Средства на основе кальция			
13	Кальция глюконат ²	Раствор для инъекций 100 мг/мл в ампулах	Иньекция до 0,2 мл в основание десневого сосочка через 2 на 3-й день в количестве 1–5 процедур
14	Кальция глицерофосфат ^{1, 2}	Таблетки 200 мг	Внутрь 200–500 мг, на прием 2–3 раза в сутки. Измельченные таблетки в порошок смешивают с водой для аппликаций на твердые ткани зубов
V03AB Прочие разные средства. Антидоты			
15	Метилтиониний хлорид ²	Раствор для местного применения водный или глицериновый раствор 1 %	Местно. Раствор наносится на слизистую оболочку полости рта или десну на пораженные участки 2–3 раза в сутки до исчезновения признаков заболевания
D02AB Лекарственные средства на основе цинка			
16	Цинка оксид	Порошок	Используется для приготовления мазей, паст (ex tempore)

¹ Назначается за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством, при наличии медицинских показаний (по жизненным показаниям, с учетом индивидуальной непереносимости) по решению врачебного консилиума, а при невозможности его проведения – лечащего врача или лица, его заменяющего, с оформлением записи в медицинских документах.

² Применение «off-label» в стоматологической практике.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
11.01.2023 № 4

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с периодонтитом»

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий клинический протокол определяет общие требования к объему оказания медицинской помощи на терапевтическом, ортопедическом и хирургическом стоматологических приемах в амбулаторных условиях пациентам (взрослое население)