

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 болезнями губ»

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 болезнями губ (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – K13.0 Болезни губ: K13.00 Ангулярный хейлит. Ангулярный хейлоз. Трещина спайки (заеда) губ НКДР, K13.01 Гландулярный хейлит апостематозный, K13.02 Эксфолиативный хейлит, K13.03 Хейлит без дальнейших уточнений, K13.04 Хейлодиния, K13.08 Другие уточненные болезни губ, K13.09 Болезнь губ неуточненная; K13.1 Прикусывание щеки и губ).

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:

хейлит – воспаление красной каймы, слизистой оболочки и кожи губ.

ГЛАВА 2

КЛАССИФИКАЦИЯ, ПРИЗНАКИ И КРИТЕРИИ БОЛЕЗНЕЙ ГУБ

4. Болезни губ могут развиваться самостоятельно или при нарушении обмена веществ и других заболеваниях. Данный термин включает в себя: ангулярный хейлит, хейлит эксфолиативный, прикусывание щеки и губ:

ангулярный хейлит – воспаление красной каймы, слизистой оболочки и кожи губ;

хейлит эксфолиативный – хроническое заболевание, при котором поражается только красная кайма губ (сухая и экссудативная форма);

прикусывание щеки и губ – механическая травма, возникающая у детей дошкольного и школьного возраста при наличии вредной привычки кусать губы или слизистую оболочку щеки.

5. Признаками и критериями, определяющими болезни губ, являются:

5.1. при ангулярном хейлите:

локализация воспалительного процесса на слизистой оболочке в области комиссур и прилегающих участков кожи (как правило, с двух сторон);

появление болезненных эрозий в складках кожи;

при присоединении стафилококковой инфекции эрозии покрыты корками желтого цвета, регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации;

при присоединении грибковой инфекции эрозии покрыты белым налетом;

5.2. при сухой форме эксфолиативного хейлита:

болезненное открывание рта;

появление на гиперемированной красной кайме губ сухих полупрозрачных чешуек, которые центральной частью плотно прикреплены к красной кайме, а по периферии отстают от нее. Через 5–7 дней после появления чешуйки легко снимаются без образования эрозий;

патологический процесс локализуется только на красной кайме губ;

при экссудативной форме эксфолиативного хейлита: резкая болезненность при движении губ, поэтому рот всегда приоткрыт;

значительный отек губ с образованием массивных отслаивающихся корок серовато-желтого или желтовато-коричневого цвета в зоне Клейна, которые могут свисать с губы в виде фартука;

после снятия корок обнажается ярко-красная гладкая поверхность красной каймы без образования эрозий;

процесс никогда не переходит на кожу и слизистую оболочку губ и имеет длительное течение;

5.3. при прикусывании щеки и губ:

общее состояние ребенка не нарушено;

образуются дефекты верхних слоев эпителия слизистой оболочки полости рта или красной каймы губ, возникающие в результате привычного прикусывания;

слизистая оболочка обычной окраски, в местах травмирования (в области щек, губ) ее поверхность неровная, видны обрывки эпителия белого цвета, иногда небольшие кровоизлияния;

5.4. при аутоанестезиофагии (самостоятельно нанесенной травме мягких тканей после местной анестезии):

сильный отек травмированной губы, образование болезненной эрозии больших размеров неправильной формы, покрытой фибринозным налетом;

окружающая слизистая оболочка слабо или умеренно гиперемирована.

ГЛАВА 3 ДИАГНОСТИКА БОЛЕЗНЕЙ ГУБ

6. Основными принципами диагностики болезней губ являются:

сбор анамнеза и выявление факторов, способствующих неправильному смыканию губ;
дифференциальная диагностика болезней губ;
выявление взаимосвязи стоматологического и общего здоровья с болезнями губ.

7. Обязательными диагностическими мероприятиями являются:

сбор анамнеза;

медицинский осмотр губ, осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов, пальпация, перкуссия, оценка функций челюстно-лицевой области, 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 (детям в возрасте 6 лет и старше), индекс зубного налета Silness, Loe – PLI, индексы оценки состояния тканей периодонта (десневой индекс Loe, Silness – GI).

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

общий (клинический) анализ крови;

бактериологическое исследование содержимого элемента поражения;

консультация врача-специалиста (врача-педиатра, врача-инфекциониста, врача-детского эндокринолога, врача-психотерапевта, врача-детского невролога, врача-стоматолога-ортодонта).

9. Дифференциальную диагностику ангулярного хейлита проводят с атопическим и экзематозным хейлитом; сухую форму эксфолиативного хейлита – с атопическим, метеорологическим и контактным хейлитом; экссудативную форму – с экссудативной формой актинического хейлита; прикусывание щеки – с мягкой формой лейкоплакии.

ГЛАВА 4 ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ГУБ

10. Общими принципами медицинской профилактики и лечения болезней губ являются:

10.1. принципы медицинской профилактики:

своевременная диагностика и устранение факторов риска развития кариеса, зубочелюстных аномалий, вредных привычек (дышать ртом, прикусывать и облизывать губы), способствующих неправильному смыканию губ;

10.2. планирование комплексного лечения пациентов с болезнями губ, которое включает следующие этапы:

устранение (минимизацию) факторов, способствующих неправильному смыканию губ (лечение заболеваний носоглотки, устранение вредной привычки дышать ртом, прикусывать и облизывать губы, лечение аномалий прикуса);

мотивацию и обучение гигиене полости рта;

функциональное лечение, направленное на нормализацию тонуса круговой мышцы рта;

местное лечение;

общее лечение, которое проводят совместно с врачами-педиатрами.

11. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с болезнями губ включают:

11.1. обязательные лечебные мероприятия:

мотивация пациента и обучение гигиене полости рта, уходу за языком;

контроль эффективности гигиены полости рта детей старше 6 лет (контролируемая чистка зубов);

устранение местных неблагоприятных факторов, способствующих развитию хейлита;

применение лекарственных средств при лечении пациентов (детское население) с болезнями губ согласно приложению;

11.2. дополнительные лечебные мероприятия (по медицинским показаниям):

для нормализации смыкания губ функциональное лечение и (или) изготовление защитных ортодонтических аппаратов у врача-стоматолога-ортодонта;

лазеротерапия, 5–7 процедур ежедневно на очаги поражения.

Приложение
к клиническому протоколу
«Диагностика и лечение
пациентов (детское население)
с болезнями губ»

Лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (детское население) с болезнями губ

№ 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	Неразведенный раствор 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). Длительность применения устанавливается индивидуально
2	Бензилдиметил-аммония хлорид	Раствор для наружного (местного) применения 0,1 мг/мл	Неразведенный раствор применяется в виде протираний – 5–10 мл раствора наносят на красную кайму губ и углы рта на пораженную поверхность с экспозицией 1–3 мин 2–3 раза в сутки (на тампоне, в течение 3–5 дней)
B06AA Ферментные средства			
3	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 с раствором: 64 УЕ в 10 мл кипяченой воды комнатной температуры (готовят непосредственно перед применением). Количество процедур индивидуально
D03BA Протеолитические средства			
4	Трипсин кристаллический ¹	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: 10 мг трипсина растворяют в 10 мл стерильного физиологического раствора). Количество процедур индивидуально
5	Химотрипсин ¹	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 10 мг химотрипсина в 10 мл стерильного физиологического раствора. Количество процедур индивидуально

D07XB Кортикостероиды, умеренно активные в комбинации с другими средствами. Стероидные противовоспалительные средства			
6	Флуметазон 0,2 мг / К्लीохинол 30 мг	Мазь для наружного применения	Наносится на красную кайму губ и углы рта тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально). Не применять у детей младше 2 лет
7	Флуметазон 0,2 мг / Салициловая кислота 30 мг	Мазь для наружного применения	Наносится на красную кайму губ и углы рта тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально). Не применять у детей младше 2 лет
8	Гидрокортизон ²	Мазь для местного применения 1 %	Наносится на красную кайму губ и углы рта тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально). Не применять у детей младше 2 лет
9	Преднизолон ²	Мазь для местного применения 0,5 %	Наносится на красную кайму губ и углы рта тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально). Не применять у детей младше 1 года
D03AX Прочие средства, способствующие нормальной регенерации и нормальному рубцеванию			
10	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 процедуры 5–7 мин
11	Метилурацил	Мазь для местного применения 10 %	Мазь наносится на пораженные участки красной каймы губ и углов рта тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально
12	Депротеинизированный гемодериват крови телят ^{1,2}	Мазь и гель для наружного применения в тубах	Гель, мазь наносится на пораженные участки красной каймы губ и углов рта тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально. Не применять у детей младше 2 лет
13	Облепихи масло	Масло для приема внутрь, местного и наружного применения во флаконах 30 мл, 50 мл, 100 мл	Применяется у детей с 12 лет в комплексной терапии в качестве ранозаживляющего средства при поражении слизистых оболочек, масло наносится тампоном на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально
A11HA Прочие витамины (исключая комбинации)			
14	Токоферол ²	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	Капли наносятся на пораженный участок слизистой оболочки полости рта или десны в течение 10–15 мин 1 раз в сутки, до 10 процедур
15	Рибофлавин ²	Раствор для местного применения 10 мг/мл	Раствор лекарственного средства (2 мг субстанции на 100 мл дистиллированной воды) наносится на пораженный участок красной каймы губ и углов рта в течение 10–20 мин 1 раз в сутки, до 10 процедур
D04AB Местные анестетики для наружного применения			
16	Лидокаин	Спрей для местного применения 100 мг/мл во флаконах 50 мл	Одну порцию (1–3 нажатия на дозирующий клапан) аэрозоля наносят на слизистую оболочку полости рта или десну. Лекарственное средство можно наносить путем смазывания смоченным в лекарственном средстве ватным тампоном
N01B Средства для местной анестезии			
17	Лидокаин/Хлоргексидин	Анестезирующий гель в шприцах 12,5 г; анестезирующий гель в шприцах 8,5 г	Для аппликационной анестезии слизистой оболочки полости рта. Не применять у детей младше 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
D01AA Противогрибковые средства для местного применения			
18	Нистатин	Мазь для наружного применения 100 000 ЕД/г в тубах	Наружно, мазь наносится на пораженную поверхность красной каймы губ и углов рта 1 раз в сутки. Курс лечения – 10–14 дней
A01AD Прочие средства для местного применения при заболеваниях полости рта			
19	Лидокаина гидрохлорид моногидрат 20,0 мг / Ромашки аптечной цветков экстракт (1:4–5)	Гель для местного применения в тубах	Для детей старше 12 лет. Гель наносится на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально
20	Холина салицилат/Цеталкония хлорид	Гель стоматологический (87,1 мг + 0,1 мг)/г в тубах 10 г	Назначается детям старше 3 лет. Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 2–3 раза в сутки, длительность аппликации до 2 мин. Количество процедур индивидуально
21	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)	Протирание красной каймы губ и углов рта (1 чайную ложку настойки разводят в 250 мл теплой кипяченой воды) до 3 раз в сутки. Количество процедур индивидуально. Для детей старше 12 лет
D08AX Прочие антисептические и дезинфицирующие средства			
22	Хлорофиллипта экстракт сухой	Раствор спиртовой 10 мг/мл во флаконах	Для детей старше 12 лет. Курс лечения индивидуально. Полоскание полости рта (орошение) (1 чайную ложку настойки разводят в стакане теплой кипяченой воды), экспозиция 1–2 мин 2–3 раза в сутки 2–5 дней
23	Винилин ¹	Жидкость для наружного применения	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 желательно воздержаться от приема пищи как минимум на полчаса. Продолжительность лечения 7 дней. Не применять у детей младше 14 лет

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.