

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 языка»

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 языка (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – K14 Болезни языка: K14.0 Глоссит; K14.01 Травматическое изъязвление языка; K14.1 «Географический» язык; K14.5 Складчатый язык).

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 следующие термины и его определения:

термин «болезни языка» объединяет травматическое изъязвление языка, «географический» язык, складчатый язык:

травматическое изъязвление языка – воспалительное заболевание языка вследствие длительного механического воздействия раздражающих факторов;

«географический» язык (доброкачественный мигрирующий глоссит, эксфолиативный глоссит) – воспалительно-дистрофическое заболевание собственно слизистой оболочки языка, сопровождающееся характерными изменениями внешнего вида его дорсальной и боковых поверхностей;

складчатый язык (морщинистый, бороздчатый, расщепленный) – врожденная аномалия формы и размеров языка.

ГЛАВА 2
ПРИЗНАКИ И КРИТЕРИИ БОЛЕЗНЕЙ ЯЗЫКА

4. Признаками и критериями, определяющими болезни языка, являются:

4.1. травматическое изъязвление языка:

травматические изъязвления языка бывают разного размера и глубины; имеют приподнятые над уровнем окружающей слизистой края, дно язвы покрыто налетом бледно-желтого цвета;

слизистая оболочка вокруг язвы гиперемирована, отечна;

пальпация язвы может быть болезненна;

инфицирование язвы сопровождается усилением отека окружающих тканей и болезненностью регионарных лимфатических узлов;

4.2. «географический» язык:

зона десквамации эпителия имеет форму кольца или полукольца и располагается на спинке и боковых поверхностях языка;

на участке десквамации нитевидных сосочков грибовидные сосочки выглядят увеличенными;

вокруг очагов десквамации появляются участки кератоза, которые образуют узкие полосы беловатого цвета;

при мигрирующей форме очаги десквамации непрерывно перемещаются, увеличиваются, сливаются между собой;

на участках десквамации никогда не бывает эрозий, эпителизация наступает через несколько дней;

в дальнейшем снова наблюдается десквамация нитевидных сосочков, образуя новую картину поражения с разнообразными фигурами, напоминающими картину географической карты;

4.3. складчатость языка:

сопровождается макроглоссией;

складки располагаются преимущественно симметрично продольно (форма листа) или в поперечном направлении (мозговая форма);

на дне и боковых поверхностях складок – сосочки, характерные для нормальной слизистой оболочки языка;

возможна десквамация эпителия языка, наличие катарального воспаления или кандидозного глоссита, запаха изо рта.

ГЛАВА 3 ДИАГНОСТИКА БОЛЕЗНЕЙ ЯЗЫКА

5. Основными принципами диагностики болезней языка являются:

сбор анамнеза и выявление травмирующих язык факторов;

выявление взаимосвязи стоматологического и общего здоровья с болезнями языка;

дифференциальная диагностика болезней языка.

6. Обязательными диагностическими мероприятиями являются:

сбор анамнеза;

осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов, пальпация, перкуссия, оценка состояния твердых тканей зубов, зубных рядов, пломб, протезов и ортодонтических аппаратов (при их наличии); оценка состояния тканей периодонта и слизистой оболочки полости рта;

индексная оценка стоматологического здоровья: индекс интенсивности кариеса зубов – КПУ, гигиенический индекс Green, Vermillion – ОНI-S (детям в возрасте 6 лет и старше), индекс зубного налета Silness, Loe – PLI, индексы оценки состояния тканей периодонта: десневой индекс Loe, Silness – GI.

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

лабораторные методы диагностики: общий (клинический) анализ крови, цитологическое исследование материала из очага поражения, исследование кала на яйца гельминтов;

консультация врача-специалиста (врача-педиатра, врача-эндокринолога, врача-психотерапевта, врача-аллерголога-иммунолога).

8. Дифференциальную диагностику травматического изъязвления языка проводят с туберкулезной язвой, твердым шанкром, изъязвлениями и некрозом при заболеваниях крови, пузырчаткой.

Дифференциальную диагностику «географического» языка проводят с изменениями языка при вторичном сифилисе, кандидозе, лейкоплакии, типичной форме красного плоского лишая, гиповитаминозах В₂ и В₁₂.

Дифференциальную диагностику складчатого языка проводят со склерозирующим глосситом при третичном сифилисе.

ГЛАВА 4 ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ЯЗЫКА

9. Общими принципами медицинской профилактики и лечения болезней языка являются:

9.1. принципы медицинской профилактики:

своевременная диагностика и устранение факторов, приводящих к травме языка (нависающие края пломб, острые края зубов, элементы ортодонтических аппаратов), зубочелюстных аномалий, вредных привычек;

регулярное механическое удаление зубного налета с помощью гигиенических средств, а также профессиональное удаление зубных отложений;

9.2. планирование комплексного лечения пациентов с болезнями языка, которое включает следующие этапы:

выявление и контроль вредных привычек, санация полости рта, коррекция ортодонтических аппаратов;

мотивация и обучение гигиене полости рта; местное лечение; общее лечение, которое проводят совместно с врачами-специалистами.

10. Терапевтические лечебные мероприятия у пациентов с болезнями языка включают:

10.1. 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 заболеваний языка;

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

10.2. дополнительным лечебным мероприятием (по медицинским показаниям) является лазеротерапия, 5–7 процедур ежедневно на очаги поражения.

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

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

№ 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 наносить путем смазывания смоченным в лекарственном средстве ватным тампоном
N01B Средства для местной анестезии			
2	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

D08A Антисептики и дезинфицирующие средства			
3	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
4	Бензилдиметил-аммония хлорид	Раствор для наружного (местного) применения 0,1 мг/мл	Неразведенный раствор применяется в виде протираний – 5–10 мл раствора наносят на слизистую оболочку полости рта на пораженную поверхность с экспозицией 1–3 мин 2–3 раза в сутки (на тампоне, в течение 3–5 дней)
D03BA Протеолитические ферменты			
5	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
6	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
B06AA Ферментные средства			
7	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
D07 Кортикостероиды			
8	Флуметазон 0,2 мг / К्लеохинол 30 мг	Мазь для наружного применения	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально). Не применять у детей младше 2 лет
9	Флуметазон 0,2 мг / Салициловая кислота 30 мг	Мазь для наружного применения	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально). Не применять у детей младше 2 лет
10	Гидрокортизон ²	Мазь для местного применения 1 %	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально). Не применять у детей младше 2 лет
11	Преднизолон ²	Мазь для местного применения 0,5 %	Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 1 раз в сутки; до 5 процедур (индивидуально). Не применять у детей младше 1 года
D03AX Прочие средства, способствующие нормальному рубцеванию			
12	Депротенинизированный гемодериват крови телят ¹	Дентальная адгезивная паста в тубах 5 г	Разрешен у детей с 2 лет. Наносится на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально
13	Облепихи масло	Масло для приема внутрь, местного и наружного применения во флаконах	Применяется у детей с 12 лет в комплексной терапии в качестве ранозаживляющего средства при поражении слизистых оболочек, масло

		30 мл, 50 мл, 100 мл	наносится тампоном на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально
A11 Витамины			
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 слизистой оболочки полости рта в течение 10–20 мин 1 раз в сутки до 10 процедур
A01AD Прочие средства для местного лечения заболеваний полости рта			
16	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
17	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. Полоскание полости 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
18	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
D08AX Прочие антисептические и дезинфицирующие средства			
19	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

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.