

Изменения:

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.08.2017 №873

Об утверждении клинических  
протоколов стоматологического  
профиля и признании  
утратившими силу  
отдельных структурных  
элементов приказов  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
от 25 октября 2006 г. № 807,  
от 25 февраля 2008 г. № 142

На основании Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года, Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

клинический протокол диагностики и лечения пациентов (взрослое население) на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения согласно приложению 1;

клинический протокол диагностики и лечения пациентов (дети до 18-ти лет) на терапевтическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения согласно приложению 2;

ИСКЛЮЧЕН – Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.08.2017 №873;

клинический протокол диагностики и лечения пациентов на ортопедическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения согласно приложению 4;

клинический протокол диагностики и лечения пациентов на ортодонтическом стоматологическом приеме при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях районных, областных и республиканских организаций здравоохранения согласно приложению 5.

2. Начальникам управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, руководителям государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, руководителям ведомственных организаций

здравоохранения обеспечить оказание медицинской помощи пациентам стоматологического профиля в соответствии с клиническими протоколами, указанными в пункте 1 настоящего приказа.

4. Исключить:

абзацы 5, 6 пункта 1 приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2006 г. № 807 «Об утверждении клинических протоколов диагностики и лечения»;

абзацы 1, 2 пункта 1 приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 февраля 2008 г. № 142 «Об утверждении некоторых клинических протоколов диагностики и лечения».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра Пиневи́ча Д.Л.

Министр

В.И.Жарко

**КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ**  
диагностики и лечения пациентов на ортопедическом стоматологическом приеме  
при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях  
районных, областных и республиканских организаций здравоохранения

Наименование нозологиче- ских форм за- болеваний (шифр по МКБ-10 С (стоматология))	Объемы оказания медицинской помощи				Критерии эффектив- ности лече- ния
	Диагностика*		Лечение		
	обязательная	дополнительная (по медицин- ским показани- ям)	необходимое	сред- няя дли- тель- ность	
1	2	3	4	5	6
Кариес дентина (K02.1)	Клинические методы ис- следования (анамнез, осмотр, пальпация,	Консультация врача- стоматолога- терапевта	1. Мотивация к гигиене полости рта (по ме- дицинским показаниям); обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям); профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям). 2. Изготовление вкладки, (металлической, композитной, цельнокерамической):	14	Улучшение
Клинический диагноз: кариес денти- на, средний ка- риес ИРОПЗ>0,4 (индекс разру- шения окклю- зионной по- верхности	оценка зубов, зубных ря- дов, пломб и протезов, оценка слизистой обо- лочка полости рта, тка- ней периодонта). Определение статуса стоматологического здо- ровья: кариес, пломба, удален- ный зуб (далее - КПУ),		проведение анестезии (по медицинским пока- заниям); препарирование зубов, ретракция десны, по- лучение оттисков и фиксажей для фиксации центральной окклюзии, покрытие	дней	состояния

1	2	3	4	5	6
зуба)	индекс гигиены (далее - ОНI-S), комплексный периодонтальный индекс (далее - КПИ) Рентгенография внутриротовая Проведение электроодонтометрии (далее – ЭОМ)		отпрепарированных витальных зубов защитным покрытием, изготовление и фиксация временных протезов; проведение ЭОМ витальных отпрепарированных зубов, припасовка и фиксация готовых протезов; рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленной конструкцией.		
			3. Изготовление коронки: основные конструкции: цельнолитые, цельнолитые с облицовкой из композита или пластмассы, металлокерамические, цельнокерамические, пластмассовые; дополнительные конструкции: штампованные, штампованные с облицовкой из пластмассы. Заполнение кариозной полости пломбировочным материалом; препаровка культи зуба; ретракция десны и получение оттиска; изготовление и фиксация временной коронки; припасовка покровной конструкции; цементировка покровной конструкции на материал для постоянной фиксации; рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленной конструкцией.	14 дней	Улучшение состояния
			4. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово.		

1	2	3	4	5	6
Нарушение цвета твердых тканей зуба K03.07	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта). Определение статуса стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, КПИ Рентгенография внутриротовая	Консультация врача-стоматолога-терапевта Изготовление диагностических моделей Восковое моделирование планируемых конструкций на диагностических моделях Проведение ЭОМ витальных зубов	1. Мотивация к гигиене полости рта (по медицинским показаниям); обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям); профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).  2. Восстановление культи зуба (по медицинским показаниям), путем изготовления литых культевых штифтовых вкладок, либо с использованием стандартных штифтов (при сохранении наддесневой части зуба более 2 мм).  3. Изготовление протезов: основные конструкции: цельнокерамические виниры, вкладки и полукоронки, коронки цельнолитые с облицовкой из композита или пластмассы, металлокерамические, пластмассовые, цельнокерамические; дополнительные конструкции: штампованные, штампованные с облицовкой из пластмассы. Проведение анестезии (по медицинским показаниям); препарирование зубов, ретракция десны, получение оттисков и фиксажей для фиксации центральной окклюзии, покрытие отпрепарированных витальных зубов защитным покрытием, изготовление и фиксация временных протезов; определение и фиксация центрального соотношения челюстей при помощи восковых ба-	14 дней	Улучшение состояния
Клинический диагноз: Изменение цвета зубов				14 дней	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
			<p>зисов с окклюзионными валиками (по медицинским показаниям);</p> <p>проведение ЭОМ витальных отпрепарированных зубов, проверка конструкции протезов, покрытие отпрепарированных витальных зубов защитным покрытием;</p> <p>проведение ЭОМ витальных отпрепарированных зубов, припасовка и а фиксация готовых протезов;</p> <p>рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленной конструкцией.</p> <p>4. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово..</p>		
<p>Аномалии размера и формы зубов K00.02</p> <p>Клинический диагноз: Аномалии размера и формы зубов</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка слизистой оболочки полости, тканей периодонта).</p> <p>Определение статуса стоматологического здоровья: КПУ, ОНІ-S, КПИ</p> <p>Рентгенография внутриротовая</p>	<p>Консультация врачей: стоматолога-хирурга, стоматолога-терапевта, стоматолога-ортодонта</p> <p>Ортопантограмма</p> <p>Диагностика супраконтатов</p> <p>Изготовление диагностических моделей</p> <p>Восковое моделирование планируемых конструкций</p>	<p>1. Мотивация к гигиене полости рта (по медицинским показаниям);</p> <p>обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям);</p> <p>профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).</p> <p>2. Проведение избирательного пришлифования (по медицинским показаниям).</p> <p>3. Восстановление культи зуба (по медицинским показаниям), путем изготовления литых культевых штифтовых вкладок, либо с использованием стандартных штифтов (при сохранении наддесневой части зуба более 2 мм).</p>	14 дней	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
		на диагностических моделях Проведение ЭОМ витальных зубов Составление одонтопарадонтограммы	<p>4. Изготовление протезов:</p> <p>основные конструкции: цельнокерамические виниры, вкладки и полукоронки, коронки цельнолитые с облицовкой из композита или пластмассы, металлокерамические, пластмассовые, цельнокерамические; дополнительные конструкции: штампованные, штампованные с облицовкой из пластмассы.</p> <p>Проведение анестезии (по медицинским показаниям);</p> <p>препарирование зубов, ретракция десны, получение оттисков и фиксажей для фиксации центральной окклюзии, покрытие отпрепарированных витальных зубов защитным покрытием, изготовление и фиксация временных протезов;</p> <p>определение и фиксация центрального соотношения челюстей при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками (по медицинским показаниям);</p> <p>проведение ЭОМ витальных отпрепарированных зубов, проверка конструкции протезов, покрытие отпрепарированных витальных зубов защитным покрытием;</p> <p>проведение ЭОМ витальных отпрепарированных зубов, припасовка и фиксация готовых протезов;</p> <p>рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами.</p> <p>5. Контрольные осмотры 2 раза в год, при по-</p>	14 дней	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
			явлении осложнений внепланово.		
Аномалии положения зубов K07.3	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта).	Консультация врачей: стоматолога-хирурга, стоматолога-терапевта, стоматолога-ортодонта	1. Мотивация к гигиене полости рта (по медицинским показаниям); обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям); профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).		
Клинический диагноз: Аномалии положения зубов	Определение статуса стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, КПИ Рентгенография внутриротовая	Ортопантограмма Диагностика супраконтактов Изготовление диагностических моделей Восковое моделирование планируемых конструкций на диагностических моделях Проведение ЭОМ витальных зубов Составление одонтопарадонтотграммы	2. Проведение избирательного пришлифовывания (по медицинским показаниям).  3. Восстановление культи зуба (по медицинским показаниям), путем изготовления литых культевых штифтовых вкладок, либо с использованием стандартных штифтов (при сохранении наддесневой части зуба более 2 мм)  4. Изготовление протезов: основные конструкции: цельнолитые, цельнолитые с облицовкой из композита или пластмассы, металлокерамические, цельнокерамические, пластмассовые; дополнительные конструкции: штампованные, штампованные с облицовкой из пластмассы. Проведение анестезии (по медицинским показаниям); препарирование зубов, ретракция десны, получение оттисков и фиксажей для фиксации центральной окклюзии, покрытие отпрепарированных витальных зубов защитным покрытием	14 дней	Улучшение состояния
				14 дней	Улучшение состояния



1	2	3	4	5	6
			<p>тием, изготовление и фиксация временных протезов;  определение и фиксация центрального соотношения челюстей при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками (по медицинским показаниям);  проведение ЭОМ витальных отпрепарированных зубов, проверка конструкции протезов, покрытие отпрепарированных витальных зубов защитным покрытием;  проведение ЭОМ витальных отпрепарированных зубов, припасовка и фиксация готовых протезов;  рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами</p> <p>5. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово.</p>		
<p>Оставшийся корень зуба (K08.3)</p> <p>Клинический диагноз:  Полный дефект коронковой части зуба</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта).  Определение статуса стоматологического здоровья:  КПУ, ОНІ-S, КПИ</p>	<p>Консультация врачей: стоматолога-хирурга, стоматолога-терапевта, стоматолога-ортодонта.  Ортопантограмма  Диагностика супраконтактов</p>	<p>1. Мотивация к гигиене полости рта (по медицинским показаниям);  обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям);  профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).</p> <p>2. Проведение избирательного пришлифовывания (по медицинским показаниям).</p> <p>3. Восстановление культи зуба:  3.1. с использованием стандартных штифтов</p>	14 дней	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
	Рентгенография внутри- ротовая.		(при сохранении наддесневой части зуба бо- лее 2 мм): распломбировка корневого канала зуба (от 1/2 до 2/3); фиксация штифта; восстановление культи с использованием пломбировочных материалов.		
			3.2. с использованием литой культевой штиф- товой вкладки (прямой метод): распломбировка корневого канала зуба (от 1/2 до 2/3); моделировка культевой штифтовой вкладки; припасовка литой культевой вкладки в поло- сти рта и её фиксация.	14 дней	Улучшение состояния
			3.3. с использованием литой культевой штиф- товой вкладки (лабораторный метод): распломбировка корневого канала зуба (от 1/2 до 2/3); получение оттиска; припасовка, литой культевой; штифтовой вкладки в полости рта и её фиксация.	14 дней	Улучшение состояния.
			4. Изготовление протезов: основные конструкции: цельнолитые, цельно- литые с облицовкой из композита или пласт- массы, металлокерамические, цельнокерами- ческие, пластмассовые; дополнительные кон- струкции: штампованные, штампованные с облицовкой из пластмассы.	14 дней	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
			<p>Препаровка культи зуба;  ретракция десны и получение оттиска;  изготовление и фиксация временной коронки;  припасовка покровной конструкции;  цементировка покровной конструкции на материал для постоянной фиксации;  рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленной конструкцией.</p> <p>5. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово.</p>		
<p>Частичная адентия (K00.00)</p> <p>Клинический диагноз:  Вторичная частичная адентия (I-IV класс по Кеннеди)  (I-IV класс по Гаврилову)</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта).  Определение статуса стоматологического здоровья:  КПУ, ОНI-S, КПИ  Рентгенография внутриротовая  Проведение ЭОМ витальных опорных зубов  Составление одонтопарадонто-граммы</p>	<p>Консультация врачей: стоматолога-хирурга, стоматолога-терапевта, стоматолога-ортодонта  Ортопантограмма  Диагностика супраконтактов  Изготовление диагностических моделей  Восковое моделирование планируемых конструкций на диагностических моделях</p>	<p>1. Мотивация к гигиене полости рта (по медицинским показаниям);  обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям);  профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).</p> <p>2. Проведение избирательного пришлифования (по медицинским показаниям).</p> <p>3. Комплексное ортодонтическое лечение при наличии деформации зубного ряда</p> <p>4. Восстановление культи разрушенных зубов (по медицинским показаниям), путем изготовления литых культевых штифтовых вкладок, либо с использованием стандартных штифтов (при сохранении наддесневой части зуба более 2 мм).</p>	14 дней	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

## 5. Протезирование различными конструкциями зубных протезов.

### 5.1. Протезирование мостовидными протезами:

21  
день      Улучшение  
состояния

основные конструкции: цельнолитые, цельнолитые с облицовкой из композита или пластмассы, металлокерамические, цельнокерамические, пластмассовые; дополнительные конструкции: штампованно-паяные, штампованно-паяные с облицовкой из пластмассы.

Проведение ЭОМ витальных зубов, проведение анестезии (по медицинским показаниям);

препарирование зубов, ретракция десны, получение оттисков и фиксажей для фиксации центральной окклюзии, изготовление временных мостовидных протезов, покрытие отпрепарированных витальных зубов защитным покрытием, фиксация временных мостовидных протезов;

определение и фиксация центрального соотношения челюстей при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками (по медицинским показаниям);

проведение ЭОМ витальных отпрепарированных зубов, проверка конструкции мостовидных протезов, покрытие отпрепарированных витальных зубов защитным покрытием; проведение ЭОМ витальных отпрепарирован-

1	2	3	4	5	6
			<p>ных зубов, припасовка и цементировка готовой конструкции на материал для постоянной фиксации;</p> <p>рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами.</p> <p>5.2. Протезирование частичными съёмными пластиночными протезами (далее-ЧСПП):</p> <p>изготовление, фиксация коронок и мостовидных протезов (по медицинским показаниям);</p> <p>получение оттисков;</p> <p>изготовление индивидуальных ложек и получение функциональных оттисков (по медицинским показаниям);</p> <p>определение и фиксация центрального соотношения челюстей при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками;</p> <p>проверка конструкции восковых репродукций ЧСПП;</p> <p>припасовка и наложение ЧСПП;</p> <p>рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами.</p>	14 дней	Улучшение состояния
			<p>5.3. Протезирование бюгельными протезами:</p> <p>изготовление, фиксация коронок и мостовидных протезов (по медицинским показаниям)</p> <p>получение оттисков;</p> <p>изготовление индивидуальных ложек и получение функциональных оттисков (по медицинским показаниям);</p> <p>определение и фиксация центрального соотношения челюстей при помощи восковых ба-</p>	21 день	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
			<p>зисов с окклюзионными валиками;          параллелометрия, планирование конструкции бюгельного протеза;          проверка конструкции каркаса бюгельного протеза;          проверка конструкции бюгельного протеза с расстановкой искусственных зубов;          припасовка и наложение бюгельного протеза;          рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами.</p>		
			<p>5.4. Протезирование бюгельными протезами с фиксацией на замках и телескопических коронках:          изготовление опорных несъемных элементов (коронки с интерлоками, замковыми фиксаторами, внутренних колпачков телескопических коронок);          получение оттисков с опорными элементами; изготовление индивидуальных ложек и получение функциональных оттисков (по медицинским показаниям);          определение и фиксация центрального соотношения челюстей при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками;          проверка конструкции каркаса бюгельного протеза;          проверка конструкции бюгельного протеза с расстановкой искусственных зубов;          цементировка несъемных опорных элементов, припасовка и наложение бюгельного протеза;</p>	1 ме- сяц	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
			рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами.		
			5.5. Протезирование протезами с опорой на имплантаты (двухэтапные): получение оттиска для изготовления индивидуальной ложки; фиксация трансферов, получение оттиска индивидуальной ложкой; определение центрального соотношения челюстей; проверка конструкции протеза; фиксация готового протеза; рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами.	1-2 месяца	Улучшение состояния
			5.6. Протезирование протезами с опорой на имплантаты (одноэтапные): получение оттиска для изготовления индивидуальной ложки; получение оттиска индивидуальной ложкой; определение центрального соотношения челюстей; проверка конструкции протеза; фиксация готового протеза; рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами.	1 ме- сяц	Улучшение состояния
			6. Коррекция протезов (по медицинским показаниям).	1 ме- сяц	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
			7. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово.		
Полная адентия (K00.01)	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка слизистой оболочки)	Консультация врачей: стоматолога-хирурга, невролога, психиатра.	1. Протезирование различными конструкциями зубных протезов.		
Клинический диагноз:			1.1. Протезирование полными съёмными пластиночными протезами (далее-ПСПП):	1 месяц	Улучшение состояния
Полная вторичная адентия	Пальпация ВНЧС Антропометрические исследования	Ортопантомограмма. Аускультация сустава. Компьютерная томография ВНЧС. Аускультация сустава. Бактериоскопическое (бактериологическое) исследование мазков из полости рта. Биопсия слизистых оболочек полости рта.	получение анатомического оттиска для изготовления индивидуальной ложки; припасовка индивидуальной ложки с помощью специальных проб Гербста, получение функционального оттиска в зависимости от типа слизистой оболочки полости рта; определение и фиксация центрального соотношения челюстей при помощи восковых базисов с окклюзионными валиками; проверка конструкции восковых репродукций ПСПП; припасовка, наложение ПСПП; рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленным протезом.		
			1.2. Протезирование полными съёмными пластиночными протезами (ПСПП) с опорой на имплантаты:	1 месяц	Улучшение состояния
			получение оттиска для изготовления индивидуальной ложки; фиксация трансферов, получение оттиска индивидуальной ложкой; определение центрального соотношения челюстей;		



1	2	3	4	5	6
			<p>проверка конструкции протеза;          фиксация готового протеза;          рекомендации по гигиеническому уходу за          изготовленными протезами.</p> <p>2. Коррекции ПСПП.          3. Контрольные осмотры 2 раза в год, при по-          явлении осложнений внепланово.</p>		
<p>Повышенное стирание зубов (K03.0)</p> <p>Клинический диагноз: Патологическая стертость (лока- лизованная и генерали- зованная фор- мы)</p>	<p>Клинические методы ис- следования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных ря- дов, пломб и протезов, оценка слизистой обо- лочка полости рта, тка- ней периодонта). Определение статуса стоматологического здо- ровья: КПУ, ОНI-S, КПИ Рентгенография внутри- ротовая Ортопантограмма Измерение высоты ниж- ней трети лица Изготовление диагно- стических моделей Восковое моделирование планируемых конструк- ций на диагностических</p>	<p>Консультация врачей: стоматолога- хирурга, стомато- лога-терапевта, стоматолога- ортодонта, оториноларинго- лога, невролога, психиатра. Томография ВНЧС Электромиография жевательных мышц Проведение ЭОМ витаальных зубов Составление одон- топарадонто- граммы</p>	<p>1. Мотивация к гигиене полости рта (по ме- дицинским показаниям); обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям); профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).</p> <p>2. Протезирование при различных формах за- болевания. 2.1. Локализованная форма. Изготовление протезов: литые вкладки, цель- нолитые коронки. При изменении интерокклюзионного про- странства – этапное ортопедическое лечение: на I этапе – метод дезокклюзии, в последую- щем – ортопедическое восстановление формы зубов. В зависимости от состояния сосудисто- нервного пучка каждого зуба и степени убыли твёрдых тканей решить вопрос о депульпиро- вании. Рекомендации по гигиеническому уходу за</p>	<p>1 ме- сяц</p> <p>1-6 меся- цев</p>	<p>Уменьшение выраженности симптоматики без излечения</p>

1	2	3	4	5	6
	моделях.		изготовленными протезами.		
			<p>2.2. Генерализованная форма без снижения окклюзионной высоты.</p> <p>Изготовление протезов: литые вкладки, цельнолитые коронки.</p> <p>При восстановлении анатомической формы и эстетической нормы – этапный метод перестройки миотатического рефлекса одновременно в зависимости от состояния сосудисто-нервного пучка каждого зуба и степени убыли твердых тканей решить вопрос о депульпировании. С учетом степени убыли твердых тканей и дефекта зубного ряда – применение коронок, вкладок, культевых штифтовых конструкций в сочетании со съёмными или несъёмными протезами.</p> <p>Рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами</p>	<p>30 дней</p> <p>до 6-ти месяцев и более</p>	<p>Уменьшение выраженности симптоматики без симптоматики</p>
			<p>2.3. Генерализованная форма со снижением окклюзионной высоты.</p> <p>Ортопедическое лечение проводится в два этапа.</p> <p>Первый этап - восстановить высоту прикуса на каппе и перестроить миотатический рефлекс.</p> <p>Второй этап – зубное протезирование.</p> <p>Изготовление протезов: цельнолитые, цельнолитые с облицовкой из композита или пластмассы, металлокерамические, цельноке-</p>	<p>6 мес. и более</p>	<p>Уменьшение выраженности симптоматики без излечения.</p>

1	2	3	4	5	6
			<p>рамические. Выбор зубных протезов зависит от степени убыли твердых тканей зубов, протяженности и топографии дефектов зубного ряда.</p> <p>Вопрос о депульпировании зубов решить в зависимости от состояния сосудисто-нервного пучка каждого зуба и степени убыли твердых тканей.</p> <p>Рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленными протезами.</p> <p>3. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово.</p>		
<p>Хронический периодонтит K05.3</p> <p>Клинический диагноз: Хронический парадонтит, парадонтоз</p>	<p>Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта).</p> <p>Определение статуса стоматологического здоровья: КПУ, ОНI-S, КПИ</p> <p>Ортопантограмма</p> <p>Диагностика супраконтактов</p> <p>Составление одонтопарадонтограммы</p>	<p>Консультация врачей: стоматолога-хирурга, стоматолога-терапевта, стоматолога-ортодонта</p> <p>Изготовление диагностических моделей</p> <p>Рентгенография внутриротовая</p>	<p>1. Мотивация к гигиене полости рта (по медицинским показаниям); обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям); профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).</p> <p>2. Проведение избирательного пришлифования (по медицинским показаниям).</p> <p>3. Временное шинирование и ортодонтическое лечение (по медицинским показаниям)</p> <p>4. Изготовление шинирующего протеза; рекомендации по гигиеническому уходу за изготовленным протезом.</p>	1 месяц	Улучшение состояния

1	2	3	4	5	6
			5. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово.		
Болезни височно-нижнечелюстного сустава Синдром болевой дисфункции ВНЧС (синдром Костена) (K07.6)	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта). Определение статуса стоматологического здоровья: КПУ, ОНІ-S, КПИ Ортопантограмма Диагностика супраконтактов Рентгенография ВНЧС Функциональные пробы Общий анализ крови Общий анализ мочи	Консультация врачей: челюстно-лицевого хирурга, стоматолога-терапевта, стоматолога-ортодонта, ревматолога, невролога (психиатра). Изучение моделей в артикуляторе Электромиография жевательных мышц Магниторезонансная томография или компьютерная томография ВНЧС	1. Мотивация к гигиене полости рта (по медицинским показаниям); обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям); профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).  2. Изготовление лечебно-диагностических капп, с целью нормализации межокклюзионных взаимоотношений челюстей и ВНЧС. Миогимнастика. При необходимости назначения противовоспалительной медикаментозной терапии и физиотерапии – консультация челюстно-лицевого хирурга.  3. После устранения болевого синдрома, протезирование с использованием съемных, несъемных протезов (по медицинским показаниям).  4. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово.	4-6 месяцев и более	Улучшение состояния
Рецидивирующий вывих и подвывих ВНЧС (K07.62)	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов)	Консультация челюстно-лицевого хирурга, Изучение моделей	1. Мотивация к гигиене полости рта (по медицинским показаниям); обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям);		

1	2	3	4	5	6
Клинический диагноз: Рецидивирующий вывих и подвывих ВНЧС	дов, пломб и протезов, оценка слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта). Определение статуса стоматологического здоровья: КПУ, ОНІ-S, КПИ Ортопантограмма Рентгенография ВНЧС Функциональные пробы	в артикуляторе Электромиография жевательных мышц Магнито-резонансная томография или компьютерная томография ВНЧС	профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).  2. Нормализация окклюзионных взаимоотношений зубных рядов и ВНЧС с последующим наложением аппарата Петросова или репозиционной шины.  3. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово.	2-3 месяца	Улучшение состояния
Другие артрозы (M19)  Артроз, остеоартроз (M19.0X)	Клинические методы исследования (анамнез, осмотр, пальпация, оценка зубов, зубных рядов, пломб и протезов, оценка слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта). Определение статуса стоматологического здоровья: КПУ, ОНІ-S, КПИ Ортопантограмма Диагностика супраконтактов Рентгенография ВНЧС Функциональные пробы Общий анализ крови Общий анализ мочи	Консультация врачей: челюстно-лицевого хирурга, стоматолога-терапевта, стоматолога-ортодонта, ревматолога. Электромиография жевательных мышц Изучение моделей в артикуляторе Магнито-резонансная томография или компьютерная томография ВНЧС	1. Мотивация к гигиене полости рта (по медицинским показаниям); обучение гигиеническому уходу за полостью рта (по медицинским показаниям); профессиональная гигиена полости рта (по медицинским показаниям).  2. При наличии боли и изменения положения суставных головок – изготовление лечебно-диагностических шин-капп. После устранения боли и нормализации положения суставных головок – рациональное протезирование.  3. Контрольные осмотры 2 раза в год, при появлении осложнений внепланово.	4-6 месяцев и более	Улучшение состояния

---

\* Примечание:

1. Обязательная диагностика проводится для установления и подтверждения предполагаемого диагноза и выполняется вне зависимости от уровня оказания медицинской помощи
2. Дополнительная диагностика проводится:  
для уточнения диагноза;  
для динамического наблюдения за полученными ранее патологическими результатами.  
Этот вид диагностики выполняется в зависимости от наличия необходимого оборудования, реагентов и расходных материалов, позволяющих выполнить дополнительные исследования на соответствующем уровне. В случае отсутствия возможности для выполнения диагностики пациент направляется в организацию здравоохранения следующего уровня.
3. Кратность обследования определяется состоянием пациента и значимостью изменения показателя для коррекции лечения и дополнительного обследования
4. При плановых госпитализациях пациентов в больничные организации здравоохранения республики, назначение клинико-лабораторных исследований, УЗИ-диагностики, лучевой, функциональной и инструментальной диагностики проводится с учетом исключения дублирования исследований, рационального их назначения (пункт 10.6 решения Коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.05.2011 №7.1)
5. При экстренной госпитализации диагностическое обследование в амбулаторных условиях не проводится.