## 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-XII «О здравоохранении», подпункта 8.3 пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

#### 1. Утвердить:

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) со сверхкомплектными зубами» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с аномалиями формы и размеров зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с крапчатыми зубами» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с гипоплазией эмали» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с наследственными нарушениями структуры зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с нарушением прорезывания зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с изменением цвета твердых тканей зубов после прорезывания» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с изменением цвета зубов вследствие применения тетрациклина» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с ретенированными и импактными зубами» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с кариесом постоянных зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с сошлифовыванием (абразивным износом) зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с другим уточненным сошлифовыванием зубов (абфракционным дефектом)» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эрозией зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с отложениями на зубах» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с чувствительным дентином» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями пульпы постоянных зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями периапикальных тканей постоянных зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с периодонтитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с гингивитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с рецессией десны» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) со стоматитом и родственными поражениями» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с кандидозным стоматитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с лейкоплакией» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями языка» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с переломом постоянного зуба» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с вывихом постоянного зуба» (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 марта 2023 г.

Министр Д.Л.Пиневич

#### 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 болезнями языка»

## ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1. Настоящий клинический протокол определяет общие требования к объему помощи на терапевтическом стоматологическом приеме медицинской в амбулаторных условиях пациентам (взрослое население) с болезнями языка (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, пересмотра – K14 Болезни K14.0 десятого языка: Глоссит; Травматическое K14.01 изъязвление языка; K14.1 «Географический» язык; К14.5 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. Основные принципы диагностики болезней языка:

сбор анамнеза и выявление травмирующих язык факторов;

взаимосвязь стоматологического и общего здоровья с болезнями языка;

дифференциальная диагностика болезней языка.

6. Обязательные диагностические мероприятия:

сбор анамнеза;

внешний осмотр и пальпация челюстно-лицевой области;

осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов;

зондирование, перкуссия, оценка твердых тканей зубов, зубных рядов, пломб и протезов (при их наличии), оценка слизистой оболочки полости рта, тканей периодонта;

индексная оценка стоматологического здоровья: индекс интенсивности кариеса зубов – КПУ, гигиенический индекс Green, Vermillion – OHI-S.

7. Дополнительные диагностические мероприятия (по медицинским показаниям):

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

консультация врача-специалиста по медицинским показаниям (врача-терапевта, 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  $B_2$  и  $B_{12}$ .

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

### ГЛАВА З ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ЯЗЫКА

- 9. Общие принципы медицинской профилактики и лечения болезней языка:
- 9.1. Принципы медицинской профилактики:

своевременная диагностика и устранение факторов, приводящих к травме языка, 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 включает следующие этапы:

выявление и контроль вредных привычек, санация полости рта, устранение местных неблагоприятных факторов;

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:
- 10.1. обязательные лечебные мероприятия:

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

контроль эффективности гигиены полости рта до достижения показателя гигиенического индекса OHI-S 0,3–0,6 балла;

устранение местных неблагоприятных факторов, способствующих развитию заболеваний языка;

применение лекарственных средств согласно приложению;

10.2. дополнительные лечебные мероприятия (по медицинским показаниям):

физиотерапевтические методы лечения, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с болезнями языка: излучение гелий-неонового лазера АФЛД-1 на очаги поражения (плотность мощности в точке воздействия 100 мВт/см², длина волны 633 нм, экспозиция на одно поле облучения-1 минута), курс лазеротерапии 5–7 сеансов.

#### Приложение

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

с болезнями языка»

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

		T					
	Международное						
No	непатентованное	Лекарственные формы,	Способ применения, режим дозирования				
п/п	наименование	дозировки					
	лекарственного средства						
D04AB Местные анестетики для наружного применения							
1	Лидокаин	Спрей для местного	Одну порцию (1–3 нажатия на дозирующий клапан)				
		применения 100 мг/мл во	аэрозоля наносят на слизистую оболочку полости				
		флаконах 50 мл	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	Для аппликационной анестезии слизистой оболочки				
		в шприцах 12,5 г;	полости рта. Разовую дозу врач-специалист				
		анестезирующий гель	назначает индивидуально, учитывая состояние				
		в шприцах 8,5 г	области нанесения лекарственного средства и общее				
			состояние пациента				
D08A Антисептики и дезинфицирующие средства							
3	Хлоргексидин	Раствор для местного	Неразведенный раствор применяется в виде				
	_	и наружного применения	орошений, полосканий и аппликаций – 5–10 мл				
		0,5 мг/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-	Раствор для наружного	Неразведенный раствор применяется в виде				
	аммония хлорид	(местного) применения	протираний – 5–10 мл раствора наносят				
	•	0,1 мг/мл	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)				
		1					

D03	ВА Протеолитические ф	ерменты	
	Трипсин	Лиофилизат	Местно.
	кристаллический <sup>1</sup>	для приготовления раствора для инъекций и местного применения 10 мг во флаконах	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
	Химотрипсин1	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
	АА Ферментные средств		
7	Гиалуронидаза	Порошок пиофилизированный 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	<u> </u>	·
8	Флуметазон 0,2 мг/Клиохинол 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 <sup>2</sup>	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 <sup>2</sup>	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
D03	АХ Прочие средства, спо	собствующие нормальному	у рубцеванию
12	Депротеинизированный гемодериват крови телят <sup>1</sup>	Дентальная адгезивная паста в тубах 5 г	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 30 мл, 50 мл, 100 мл	Применяется 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
A11	Витамины		<u> </u>
14	Токоферол <sup>2</sup>	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		Раствор для местного применения 10 мг/мл	Раствор витамина В <sup>2</sup> (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			
A01	10 20 мин т раз в сутки до то процедур 101AD Прочие средства для местного лечения заболеваний полости рта					
			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	Экстракт жидкий (1:1)	Местно.			
	средство на основе	из лекарственного	Полоскание полости рта (1 чайную ложку			
	компонентов	растительного сырья:	настойки разводят в 250 мл теплой кипяченой воды)			
	растительного	ромашки цветков,	до 3 раз в сутки. Количество процедур			
	происхождения	календулы цветков,	индивидуально.			
	(ромашки цветков,	тысячелистника травы				
	календулы цветков,	(2:1:1)				
		(лекарственное средство				
		содержит не менее 33 %				
		спирта этилового.				
		Флаконы 55 мл)				
18	Лидокаина гидрохлорид	Гель для местного	Гель наносится на пораженные участки слизистой			
		применения в тубах	оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз			
	20,0 мг/Ромашки		в сутки длительностью до 20 мин. Количество			
	аптечной цветков		процедур индивидуально			
_	экстракт (1:4-5)					
D08.	08АХ Прочие антисептические и дезинфицирующие средства					
19	Хлорофиллипта		Курс лечения индивидуально.			
	экстракт сухой	10 мг/мл во флаконах	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			

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> 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.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Применение «off-label» в стоматологической практике.