

Рекомендовано  
Экспертным советом  
РГП на ПХВ «Республиканский центр  
развития здравоохранения»  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
от «6» ноября 2015 года  
Протокол №15

## **КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

### **ГИПОПЛАЗИЯ ЭМАЛИ У ДЕТЕЙ**

#### **I. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

**1. Название:** Гипоплазия эмали у детей.

**2. Код протокола:**

**3. Код (коды) по МКБ-10:**

К00.4 Нарушение формирования зубов (гипоплазия эмали)

**4. Сокращения, используемые в протоколе:** нет

**5.Дата разработки протокола:** 2015 год.

**6. Категория пациентов:** дети.

**7.Пользователи протокола:** педиатры, врачи общей практики, детские стоматологи.

#### **II. МЕТОДЫ, ПОДХОДЫ И ПРОЦЕДУРЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

**8. Определение:** Гипоплазия эмали – это нарушение развития твердых тканей зубов, возникающее в результате обменных процессов в развивающемся зубе и проявляющееся в нарушении минерализации эмали, наиболее часто встречающаяся патология из группы некариозных поражений [1,3].

**9.Клиническая классификация[1,3]:**

**По форме:**

- пятнистый;
- волнистый;
- чашеобразный;
- бороздчатый.

**По распространенности:**

- системная;
- очаговая;
- местная.

## **10. Показания для госпитализации с указанием типа госпитализации\*\***

**Показания для плановой госпитализации:** нет.

## **11. Перечень основных и дополнительных диагностических мероприятий, проводимых на амбулаторном уровне:**

### **11.1. Основные (обязательные) диагностические обследования:**

- сбор жалоб и анамнеза болезни и жизни (сведения о течении беременности матери, о перенесенных инфекционных и неинфекционных заболеваниях в первый год жизни ребенка);
- осмотр полости рта.

### **11.2. Дополнительные диагностические обследования проводятся при осложненных формах кариеса (пульпит, периодонтит):**

- рентгенография зубов для диагностики степени формирования корневой системы;
- электроодонтометрия, с целью определения пороговой чувствительности пульпы;
- зондирование зуба;
- перкуссия зуба;
- витальное окрашивание (анилиновые красители).

## **12. Диагностические критерии постановки диагноза:**

### **12.1. Жалобы и анамнез:**

#### **Жалобы:**

- на дефект в зубе и несовершенный эстетический вид.

#### **Анамнез:**

- неблагоприятное течение беременности у матери;
- перенесенные острые инфекционные и соматические заболевания у ребенка;
- нарушение обменных процессов у ребенка.

### **12.2. Физикальное обследование:**

#### **Осмотр полости рта:**

- пятна белого цвета с четкими границами и одинаковой величины на эмали зуба;
- пятна располагаются на симметрично расположенных зубах;
- на эмали зубов углубления округлой/овальной формы различного размера ;
- дно, стенки и края зубов гладкие, на дне эмаль истончена;
- бороздки на эмали зубов различной глубины;
- на дне бороздок тонкий слой эмали.

### **12.3 Лабораторные исследования:** нет

### **12.4. Инструментальные исследования:**

- зондирование зуба - безболезненно;

- перкуссия зуба – безболезненно;
- витальное окрашивание – отсутствие окрашивания.

### **12.5. Показания для консультации специалистов:**

Консультация педиатра/врача общей практики/детского стоматолога – при нарушение формирования тканей зуба.

### **12.6. Дифференциальный диагноз:**

**Таблица – 1. Дифференциальная диагностика гипоплазии эмали[1,3]:**

Диагноз	Жалобы	Анамнез	Объективный статус
<b>Гипоплазия эмали</b>	на дефект в зубе и несовершенный эстетический вид.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• неблагоприятное течение беременности;</li> <li>• перенесенные острые инфекционные и соматические заболевания;</li> <li>• нарушение обменных процессов.</li> </ul>	симметричные расположения пятен и нетипичная локализация.
<b>Пятнистая форма флюороза</b>	на дефект в зубе и несовершенный эстетический вид.	избыточное содержание фтора в питьевой воде.	множественные пятна, не имеющие четких границ.
<b>Кариес в стадии пятна</b>	нет	чрезмерное употребление углеводов, мягкой пищи, негигиеническое состояние полости рта.	единичные пятна с очагами деминерализаций эмали, с типичной локализацией.
<b>Эрозия твердых тканей</b>	на дефект в зубе и несовершенный эстетический вид.	чрезмерное употребление цитрусовых, фруктовых соков, неблагоприятные факторы производственной среды.	симметрично расположенные пятна неправильно округлой формы

### **13. Цель лечения:**

- устранение косметических дефектов эмали зубов.

### **14. Тактика лечения:**

Восстановление функции и эстетического вида зубов.

#### **14.1 Медикаментозное лечение [1,2,3,4,5,6]:**

##### **Реминерализующая терапия (УД - А):**

- нанесение эмаль - герметизирующих ликвидов: обладает бактерицидной активностью, способствует подавлению образования микробной биопленки на поверхности эмали, защищает дентин и пульпу в случае проникновения микробов через глубокие эмали и канала обнаженного дентина. Эмаль-герметизирующий ликвид состоит из 2х жидкостей: жидкость №1, 20 мл – фтористый силикат магния с ионами меди и кальция; жидкость №2, 20 мл – суспензия высокодисперсной гидроокиси кальция (УД - А) [1,2,3,4,7,8].



#### **14.2 Немедикаментозное лечение:**

- гигиена полости рта;
- сбалансированное питание.

#### **14.3 Другие виды лечения:**

**Покрытие поверхности зубов стоматологическими фторсодержащими лаками (УД - А) [1,2,3,4,7,9,10]:**

**Показание:** недостаточная минерализация твердых тканей зубов.

**Противопоказание:** индивидуальная непереносимость.

**Пломбирование дефектов твердых тканей зубов (УД - А) [1,2,3,4,5,6]:**

**Показание:** наличие дефектов на эмали зубов.

**Противопоказание:** кардиостимулятор.

#### **14.4. Хирургическое вмешательство:**

**14.5. Профилактические мероприятия:**

- забота о здоровье беременной женщины и ребенка;
- профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- своевременное комплексное лечение соматических заболеваний;
- санитарно-просветительная работа с населением.

**14.6. Дальнейшее ведение:** профилактический осмотр 2 раза в год.

**15. Индикаторы эффективности лечения:**

- восстановление целостности анатомической формы зуба;
- восстановление эстетики зуба.

**III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ВНЕДРЕНИЯ ПРОТОКОЛА:**

**16. Список разработчиков протокола с указанием квалификационных данных:**

- 1) Негаметзянов Нурислам Гарифзянович – доктор медицинских наук ГКП на ПХВ «Детская стоматологическая поликлиника», главный врач, УЗ г.Алматы, главный внештатный детский стоматолог МЗСР РК.
- 2) Валиева Рашида Максумовна – кандидат медицинских наук, РГП на ПХВ «КазНМУ имени С.Д.Асфендиярова», доцент кафедры стоматологии и Челюстно Лицевой Хирургии Институт Постдипломного Образования.
- 3) Суршанов Ертай Кызырович - ГКП на ПХВ «Детская стоматологическая поликлиника» УЗ г.Алматы, заместитель главного врача по лечебной работе.
- 4) Ермуханова Гульжан Тлеумухановна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедры детского возраста Института стоматологии РГП на ПХВ «Казахский национальный медицинский университет им.С.Д.Асфендиярова».
- 5) Жанабаева Гания Байсалкановна – кандидат медицинских наук РГП на ПХВ «Западно-казахстанский государственный медицинский университет им.М.Оспанова», руководитель кафедры терапии и ортопедической стоматологии.
- 6) Бекмагамбетова Акерке Текебаевна –АО «Медицинский университет Астана», ассистент кафедры клинической фармакологии и фармакотерапии

**17. Указание на отсутствие конфликта интересов:** нет

**18. Рецензенты:**

- 1) Замураева Алма Уахитовна – доктор медицинских наук, детский стоматолог, профессор АО «Медицинский университет Астана»;
- 2) А.А.Мамедов – Заслуженный врач России, профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии Первого МГМУ им. И.М.Сеченова.

**19. Указание условий пересмотра протокола:** Пересмотр протокола через 3 года после его опубликования и с даты его вступления в действие или при наличии новых методов с уровнем доказательности.

## **20. Список использованной литературы:**

- 1) Лекции по стоматологии детского возраста. авт. проф.Т.К. Супиев, к.м.н. Зыкеева С.К. г.Алматы, 2013г.
- 2) Профилактика основных стоматологических заболеваний у детей (методическое пособие). М.А. Алдашева, 2005, с.160
- 3) Детская терапевтическая стоматология: Национальное руководство под. Ред. Акад.РАМН В.К.Леонтьева, Л.П.Кисельниковой. – М., ГЭОТАР-МЕДИА, 2010. – 896 с.
- 4) Детская терапевтическая стоматология / Под ред.Л.А.Хоменко, Л.П.Кисельниковой. – 2013. – 850с.
- 5) Стоматология детского возраста. Л.С.Персин, В.М.Елизарова, С.В.Дьякова, Москва, 2003 г.
- 6) Т.К.Супиев, С.Б.Улитковский, О.М.Мирзабеков, Э.Т.Супиева. Профилактика стоматологических заболеваний. - гАлматы, 2009 г., 446с.
- 7) American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD). Guideline on fluoride therapy// Liaison with Other Groups Committee. Revised 2014
- 8) American Dental Association (ADA). Topical fluoride for caries prevention. Full report of the updated clinical recommendations and supporting systematic review. Report of the Council on Scientific Affairs. 2013
- 9) Fluoride Varnish. Alliance for a cavity-free future. An oral health resource.