

Утверждаю
 Главный врач
 ГАУЗ «СП№2»
 С.Д. Аюшиев
 « 09 » января 2023г.

Стоматология детского возраста

Нозологическая форма	Шифр	Сроки лечения	Показания госпитализации	Обязательный объем диагностических исследований	Обследования, требующие обоснования	Лечебные мероприятия	Критерии достижения результата
1	2	3	4	5	6	7	8
Кариес эмали поверхностный	K02.0	1-14 дней	-	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта. Зондирование.	Консультация врача педиатра	1.Реминерализующая терапия. 2.Терапевтическое запечатывание фиссур 3.Метод «серебрения». 4.Пломбирование временных и постоянных зубов с использованием материалов: - цементы фосфатные, стеклоиономерные, композиты светового и химического отверждения. Анестетики, антисептики. Поливитамины. Фториды. Кальцийсодержащие препараты.	Отсутствие прогрессирования процесса. Восстановление формы и функции зуба.
Кариес дентина средний	K02.1	1-14 дней	-	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта. Зондирование.	Консультация врача педиатра, эндокринолога. Рентгенография.	Пломбирование временных и постоянных зубов с использованием материалов: - цементы фосфатные, стеклоиономерные, композиты светового и химического отверждения. Анестетики, антисептики.	Восстановление формы и функции зуба.
Кариес дентина глубокий	K02.1	1-14 дней	-	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта. Зондирование. Термодиагностика.	Консультация врача педиатра, эндокринолога. Рентгенография	1..Лечение постоянных зубов: - пломбирование кариозных полостей (препараты на основе гидроксида кальция, пломбировочные материалы – цементы, композиты). Анестетики, антисептики. 2. Лечение временных зубов:	Восстановление формы и функции зуба.

						- соответствует лечению пульпита.	
Кривые зубы (флюороз) Тетрациклиновые зубы Гипоплазия эмали Наследственные нарушения структуры зуба Эрозия твердых тканей зубов	K00.3 K00.8 K00.4 K00.5 K03.2	2-3 раза в год до 18 лет	-	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта. Зондирование.	Консультация врача педиатра, эндокринолога, генетика, ортодонта.	1..Реминерализирующая терапия. 2. Реставрация коронки зуба стеклоиономерным цементом, компомерами, композиционными материалами.	Нормализация прикуса, функции жевания, эстетики.
Вывих зуба Ушиб зуба	S03.2	1-12 месяце в	-	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта. Рентгенография. ЭОД.	Консультация хирурга- стоматолога, ортодонта.	1.Выведение из прикуса. 2.Репозиция, иммобилизация зуба. 3.Эндодонтическое лечение. 4.Хирургическое.	Восстановление функций зуба.
Перелом зуба: -откол эмали -перелом коронки зуба без повреждения пульпы, с повреждением пульпы -перелом корня	S02.5	1-12 месяце в	-	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта. Рентгенография. ЭОД.	Консультация хирурга- стоматолога, ортодонта.	1.Реставрация коронки зуба стеклоиономерным цементом, компомерами, композиционными материалами. 2.Эндодонтическое лечение. 3.Хирургическое.	Восстановление функций зуба.
Пульпит Некроз пульпы Дегенерация пульпы Неправильное формирование твердых тканей в пульпе	K04.0 K04.1 K04.2 K04.3	1-14 дней	-	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта. Пальпация, перкуссия, зондирование, температурная диагностика, рентгенологическое обследование.	Консультация хирурга- стоматолога, ортодонта.	<u>1.Лечение временных многокорневых зубов и постоянных зубов с незавершенным формированием корня:</u> - девитальная ампутация - витальная ампутация -биологический метод. Используемые препараты: -анестетики -антисептики -препараты на основе гидроокиси кальция -девитализирующие пасты -мумифицирующие средства - пломбировочные материалы (цементы,	Восстановление формы и функций зуба.

					<p>композиты).</p> <p><u>2. Лечение временных однокорневых зубов со сформированными корнями и постоянных зубов с завершённым формированием корня:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - витальная экстирпация - девитальная экстирпация. <p>Используемые препараты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анестетики - антисептики - девитализирующие пасты - пасты для пломбирования каналов (на основе гидроокиси кальция, эвгенолсодержащие, формальдегидсодержащие) - штифты - пломбировочные материалы (цементы, композиты) - анальгетики - противовоспалительные средства - физиолечение 	
Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения	K04.4	1-21 день	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта. Пальпация, перкуссия, зондирование, температурная диагностика, рентгенологическое обследование.	Консультация педиатра, хирурга-стоматолога, ортодонта.	<p><u>1. Лечение периодонтита временных зубов:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - импрегнационный метод. <p>Используемые препараты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анестетики, антисептики, - мумифицирующие средства - пломбировочные материалы (цементы, композиты). - Хирургическое лечение. <p><u>2. Лечение периодонтита постоянных зубов:</u></p> <p>Используемые препараты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анестетики, антисептики, - ферментные препараты, - пасты для пломбирования канала (формальдегидсодержащие, эвгенолсодержащие, на основе гидроокиси кальция), - штифты, - пломбировочные материалы (цементы, композиты). <p>Антибиотики, антигистаминные препараты, анальгетики.</p> <p>Физиолечение.</p>	Восстановление формы и функций зуба.
Хронический апикальный периодонтит	K04.5					
Периапикальный абсцесс с полостью	K04.6					
Периапикальный абсцесс без полости	K04.7					

						Хирургическое лечение.	
Острый герпетический стоматит	B00.2	7-14 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта.	Консультация врача педиатра, цитологическое исследование соскоба с эрозии	Анальгетирующие и нестероидные противовоспалительные средства, противовирусные, иммунокорректирующие препараты, местноанестезирующие, вяжущие, кератопластические, антигистаминные средства. Физиолечение.	Эпителизация элементов поражения слизистой полости рта.
Простой герпес лица губ	B00.1		-				
Язвеннонекротический гингивостоматит Венсана	A69.0 A69.1	7-15 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта.	Консультация врача педиатра, дерматолога, отоларинголога. Бактериологическое исследование мазка, клинический анализ мочи и крови.	Местноанестезирующие препараты, антисептические средства, кератопластические, влияющие на тканевой обмен. Антибактериальные, десенсибилизирующие препараты.	Эпителизация эрозии слизистой полости рта.
Хронический рецидивирующий афтозный стоматит	K12.0	14-21 день	Обследование.	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта.	Консультация врача педиатра, гастроэнтеролога, аллерголога, отоларинголога. Клинический анализ крови.	Местноанестезирующие препараты, антисептические средства, кератопластические, иммунокорректирующие препараты, поливитамины. Физиолечение.	Заживление афт. Восстановление СОПР.
Болезни губ (хейлиты, трещина, спайки губ, заеда)	K13.0	1-1,5 месяца		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта.	Консультация врача педиатра, эндокринолога, аллерголога, психоневролога. Цитологическое, бактериологическое, гистологическое исследование.	Местноанестезирующие, антисептические, кератопластические, влияющие на тканевой обмен. Противогистаминные средства. Физиолечение. Хирургическое лечение.	Восстановление красной каймы губ.
Прикусывание щеки и губ	K13.1		-				
Кандидоз слизистой оболочки полости рта.	B37.0	1-30 дней	Обследование.	Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта.	Консультация врача педиатра, аллерголога, невропатолога,	Противогрибковые препараты, противогистаминные, антисептические, кератопластические средства. Витамины группы В,С,РР.	Восстановление СОПР.

					иммунолога. Бактериологиче ское и микологическое исследование мазка.		
--	--	--	--	--	---	--	--

Молочные зубы не подлежат эндодонтическому лечению в следующих случаях:

1. Если до физиологической смены осталось менее 1,5 – 2-х лет;
2. При хронических инфекционно-аллергических заболеваниях органов и систем организма;
3. Если в анамнезе было два или более обострения;
4. При патологической резорбции корней более чем на 1/3 их длины;
5. При резорбции или перфорации дна полости зуба;
6. При нарушении компактной пластинки костной ткани, окружающей фолликул постоянного зуба;
7. При воспалительных корневых кистах в области молочного зуба.

Показания к герметизации фиссур

1. Наличие глубокой фиссуры, которая не может быть очищена обычными средствами и предметами гигиены;
2. Отсутствие фиссурного кариеса;
3. Незаконченная минерализация жевательной поверхности;
4. Минимальный срок после прорезывания.

* Герметизацию фиссур первых постоянных моляров лучше производить в возрасте от 6 до 8 лет, вторых постоянных моляров от 11-13 лет, премоляров от 9-10 лет.

Относительные противопоказания к герметизации фиссур

1. Отсутствие выраженных фиссур и ямок на жевательной поверхности;
2. Наличие кариозных полостей, обработка которых повлечет за собой выведение на окклюзионную поверхность;
3. Плохая гигиена полости рта (ребенка необходимо обучить гигиене полости рта).