

Утверждаю
Главный врач
ГАУЗ «СП№2»
С.Д. Аюшиев

« 09 » января 2023г.

СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

Нозологическая форма	Шифр	Сроки лечения	Показания к госпитализации	Обязательный объем диагностических исследований	Обследования, требующие обоснования	Лечебные мероприятия	Критерии достижения результата
1	2	3	4	5	6	7	8
Острый апикальный периодонтит; Хронический апикальный периодонтит; Периапикальный абсцесс; Оставшийся корень.	K04.4 K04.5 K04.6 K08.3	До 14 дней		Опрос, осмотр, пальпация, рентгенография. Зондирование и перкуссия зубов.	Термометрия. Общий анализ крови, мочи.	Удаление причинного зуба. Ампутация корня постоянного зуба. Гемисекция постоянного зуба. Вскрытие субпериостального абсцесса, дренирование раны. Медикаментозная терапия: антибактериальная, десенсибилизирующая, противовоспалительная, витаминотерапия. Физиолечение.	Выздоровление

Постоперационное кровотечение, гематома.	Т81.0	До 10 дней	Выраженная кровопотеря	Опрос, осмотр, измерение АД.	Анализ крови на свертываемость	Остановка кровотечения общими и местными гемостатиками, удаление грануляций, сдавливание кости, ушивание раны. При гематоме – предотвращение дальнейшего развития, по показаниям – вскрытие. Медикаментозная терапия: антибактериальная, десенсибилизирующая, противовоспалительная, витаминотерапия. Физиолечение.	Выздоровление
Альвеолит	К10.3	До 7 дней		Опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенография.		Кюретаж лунки, местная и общая медикаментозная терапия: антибактериальная, десенсибилизирующая, противовоспалительная, витаминотерапия. Физиолечение.	Выздоровление

<p>Корневая киста; Киста: содержащая зубы, фолликулярная, роговая. Ростовые кисты; Другие кисты челюстей; Дермоидная киста; Эпидермоидная киста; Жемчужины; Эпштейна; Ретенционная киста</p>	<p>K04.8 K09.0 K09.1 K09.2 K09.8 K11.6</p>	<p>До 14 дней</p>		<p>Опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенография, ЭОД, гистологическое исследование послеоперационн ого материала.</p>	<p>Анализы крови, мочи.</p>	<p>При сохранении причинного зуба – эндодонтическая подготовка зуба к операции: пломбирование корневого канала цементом или гуттаперчей. Операции: цистэктомии, цистэктомии с апикотомией корней зубов, цистотомии, реплантации зуба, цистэктомии с сохранением зачатка зуба.</p>	<p>Выздоров ление</p>
<p>Воспалительные заболевания челюстей: остеомиелит, периостит, одонтогенный гайморит.</p>	<p>K10.2</p>	<p>До 60 дней</p>	<p>Одонтогенны й гайморит. Необходимос ть проведения операции гайморотом и.</p>	<p>Опрос, осмотр, пальпация мягких тканей и регионарных лимфоузлов, рентгенография, термометрия, зондирование и перкуссия зубов.</p>	<p>Общий анализ крови, мочи.</p>	<p>Операции: - удаление причинного зуба, - вскрытие очага скопления гноя внутриротовое с дренированием раны, - секвестрэктомии. Медикаментозная терапия: антибактериальная, гипосенсибилизирующая, противовоспалительная, общеукрепляющая, дезинтоксикационная. Физиолечение.</p>	<p>Выздоров ление</p>

Флегмона и абсцесс полости рта. Абсцесс лица. Флегмона лица.	K12.2 L02.2 L02.2	До 20 дней	Флегмона, абсцесс, при необходимости проведения внеротового вскрытия и дренирования раны.	Опрос, осмотр, пальпация, рентгенография, термометрия.	Общий анализ крови, мочи.	Удаление причинного зуба. Внутриротовое вскрытие абсцесса и дренирование раны. Медикаментозная терапия: антибактериальная, десенсибилизирующая, противовоспалительная, общеукрепляющая, дезинтоксикационная терапия. Физиолечение.	Выздоровление
Болезни слюнных желез. Сиалоденит. Абсцесс слюнной железы. Свищ слюнной железы. Сиалолитиаз. Ксеростомия. Болезнь Микулича. Болезнь Шегрена. Эпидемический паротит.	K11 K11.2 K11.3 K11.4 K11.5 K11.7 K11.8 M35.0 B26.9	До 30 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Внешний осмотр. Осмотр полости рта. Бимануальная пальпация. Зондирование протока. Рентгенография.	Сиалография. Общий анализ крови, мочи.	Общее лечение: противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая, противоотечная, общеукрепляющая терапия. Санация полости рта, очагов хронической инфекции. Местное лечение: мазовые повязки, инстилляции лекарственных веществ через выводные протоки, бужирование слюнных желез, удаление конкрементов слюнных желез, рассечение протока слюнной железы. Физиолечение. ГБО.	Полное или частичное восстановление функции железы.
Доброкачественн	D10,11	До 12		Сбор анамнеза и		Оперативное лечение:	Выздоров

ые новообразования полости рта.	,14, 16-18, 21-23, 37,48 K06	дней		жалоб. Внешний осмотр. Осмотр полости рта. Пальпация. Рентгенография. ЭОД. Гистологическое исследование.		Иссечение опухоли в пределах здоровых тканей. По показаниям – удаление причинного зуба.	ление
Перелом скуловой кости и верхней челюсти. Перелом нижней челюсти. Переломы костей лицевого скелета множественные.	S02.4 S02.6 S02.7	До 30 дней	Необходимость проведения операции остеосинтеза.	Сбор анамнеза и жалоб, внешний осмотр, осмотр полости рта, пальпация, перкуссия, рентгенография, ЭОД.		Репозиция отломков, иммобилизация шинированием, удаление зубов из линии перелома по показаниям. Общее лечение: противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая, общеукрепляющая терапия.	Выздоровление
Вывих челюсти. Растяжение и повреждение сустава (связок) челюсти. Болезни ВНЧС.	S03.0 S03.4 K07.6	До 35 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Внешний осмотр. Осмотр полости рта. Пальпация. Рентгенография.		Вправление вывиха. Иммобилизация (подбородочная праща). Общее лечение: противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая, общеукрепляющая терапия (по показаниям). Физиолечение (по показаниям).	Восстановление функции ВНЧС.

Экзостоз. Деформация альвеолярного отростка.	K10.8 K06.8	3-4 дня.		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр полости рта. Пальпация. Рентгенография.		Альвеолоэктомия. Альвеолотомия.	Выздоровление
Острый лимфаденит. Хронический лимфаденит.	L04.4 I88.1	До 35 дней		Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр внешний и полости рта. Пальпация. Рентгенография. Термометрия.	Общий анализ крови, мочи. Цитологическое исследование пунктата.	Лечение причинного заболевания. Местное консервативное лечение. Вскрытие гнойного очага и дренирование раны. Общее лечение: противовоспалительная, антибактериальная, десенсибилизирующая, общеукрепляющая терапия . Физиолечение.	Выздоровление
Невралгия тройничного нерва. Неврит лицевого нерва. Глоссодиния. Посттравматический неврит.	G50.0 G51.0 K14.6 T90.3	До 20 дней с последующим диспансерным наблюдением.	Необходимость проведения операции нейродеструкции.	Сбор анамнеза и жалоб. Внешний осмотр и осмотр полости рта.	Рентгенография .	1. физиолечение 2. витаминотерапия 3. блокады 4. общее лечение сопутствующих заболеваний 5. рефлексотерапия	Восстановление функции нерва.

<p>Вторичная адентия. Первичная адентия.</p>	<p>K08.1 K00.0</p>	<p>В зависимости от методик и имплантации и вида имплантата</p>		<p>Сбор анамнеза и жалоб. Внешний осмотр и осмотр полости рта. Рентгенография.</p>	<p>Общий анализ крови, мочи.</p>	<p>1 этап дентальной имплантации с установкой дентального имплантата. 2 этап дентальной имплантации с установкой опорного элемента. Протезирование с опорой на дентальный имплантат. Местная и общая медикаментозная терапия, физиолечение.</p>	<p>Восстановление функции зубочелюстной системы.</p>
<p>Вывих зуба. Перелом зуба.</p>	<p>S03.2 S02.5</p>	<p>До 30 дней</p>		<p>Сбор анамнеза и жалоб. Внешний осмотр. Осмотр полости рта. Пальпация. Перкуссия. Рентгенография. ЭОД.</p>		<p>При ушибе зуба – выведение из прикуса, щадящая диета. При неполном вывихе – обезболивание, репозиция, иммобилизация, при необходимости – эндодонтическое лечение. При полном вывихе – реплантация зуба и иммобилизация с предшествующей эндодонтической подготовкой зуба. При переломе коронки зуба – терапевтическое лечение. При переломе корня зуба – репозиция и шинирование отломков, при гибели пульпы – эндодонтическое лечение с последующей фиксацией отломков с помощью внутриканального</p>	<p>Восстановление функции зуба.</p>

						штифта.	
Синдром прорезывания зубов. Ретинированные зубы. Перикоронит.	K00.7 K01.0 K05.2	До 14 дней		Опрос, осмотр, пальпация, рентгенография, термометрия.		Перикоронаротомия. Перикоронарэктомия. Удаление зуба. Местная и общая медикаментозная терапия, физиолечение.	Выздоровление
Короткая уздечка языка. Низкое прикрепление уздечки верхней губы. Мелкое преддверие рта.	Q38.1 Q38.6 Q38.6	До 10 дней		Опрос, осмотр, оценка окклюзии.	Общий анализ крови, мочи.	Хирургические операции: Пластика уздечки языка. Пластика уздечки верхней губы. Углубление преддверия полости рта. Местная и общая медикаментозная терапия, физиолечение (по показаниям).	Выздоровление

<p>Поверхностная травма губы и полости рта. Открытая рана губы и полости рта. Посттравматическая раневая инфекция.</p>	<p>S00.5 S01.5 T79.3</p>	<p>До 28 дней</p>	<p>Опрос, осмотр, пальпация, рентгенография.</p>	<p>Анализ крови, мочи.</p>	<p>Первичная обработка раны: антисептическая обработка, окончательная остановка кровотечения, ревизия раны, экономное иссечение нежизнеспособных тканей. Послойное ушивание раны (до 48 часов после травмы), дренирование. Для закрытия дефектов – местнопластические операции. Местная и общая медикаментозная терапия, физиолечение.</p>	<p>Восстановление.</p>
<p>Гингивит и болезни пародонта. Гингивит хронический. Пародонтит острый (т.ч. пародонтальный абсцесс). Пародонтит хронический. Пародонтоз. Гипертрофия десны (фиброматоз)</p>	<p>K05 K05.1 K05.2 K05.3 K05.4 K06.1</p>	<p>До 7 дней</p>	<p>Опрос, осмотр, зондирование, исследование пародонтальных карманов, рентгенография.</p>	<p>Анализ крови и мочи.</p>	<p>Вскрытие пародонтального абсцесса. Гингивотомия. Гингивэктомия. Лоскутные операции. Углубление преддверия полости рта. Открытый кюретаж пародонтальных карманов. Френулопластика. Гингивопластика. Вестибулопластика. Местная и общая медикаментозная терапия, физиолечение.</p>	<p>Улучшение</p>

десен и др.)						
Термический и химический ожег головы и шеи. Термический ожег неуточненной степени. Химический ожег неуточненной степени.	T20 T20.0 T20.4	До 20 дней		Опрос, осмотр.	Анализ крови и мочи.	Обезболивание, местная и общая медикаментозная терапия. Восстановление функции.