

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л. Богдан

« 30 » 2026 г.

Регистрационный номер № 043-0925



**МЕТОД ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ЗУБА
С ПОДДЕСНЕВЫМИ РАЗРУШЕНИЯМИ**

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: Лепешева Е.В., д.м.н., профессор, член-корреспондент
Национальной академии наук Беларуси Рубникович С.П.

Минск, 2025

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод протезирования зуба с поддесневыми разрушениями, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на восстановление зуба, имеющего разрушение ниже уровня десны.

Инструкция предназначена для врачей-стоматологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и патологическими состояниями, сопровождающимися поддесневыми разрушениями зубов, в амбулаторных и (или) стационарных условиях, и (или) условиях отделений дневного пребывания.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Кариес зубов (K02).

Болезни пульпы и периапикальных тканей (K04), сопровождающиеся поддесневым разрушением.

Перелом зуба (S02.5).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Поперечный перелом корня зуба.

Иные противопоказания, соответствующие таковым для медицинского применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1. Конусно-лучевой компьютерный томограф.
2. Стоматологическая установка.
3. Набор стерильных стоматологических инструментов.

4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски, очки, экраны и др.).
5. Антисептические средства (0,05% раствор хлоргексидина биглюконата, 2% раствор хлоргексидина биглюконата).
6. Аппарат для удаления зубных отложений.
7. Оттискные материалы.
8. Оттискные ложки.
9. Гипс стоматологический.
10. Артикулятор.
11. Система САД-САМ.
12. Моделировочный материал.
13. Лекарственные средства для местной анестезии.
14. Шприц и игла для проведения местной анестезии.
15. Угловой и турбинный стоматологические наконечники с подачей воздушно-водяного охлаждения.
16. Слюноотсос и пылесос.
17. Оптические устройства.
18. Боры для препарирования твердых тканей зуба.
19. Материал для изготовления временных коронок.
20. Набор для шлифовки и полировки реставраций.
21. Блокнот для замешивания стоматологических материалов.
22. Стерильные ватные валики.
23. Бумага для регистрации окклюзии.
24. Средства для ретракции.
25. Конструкционный материал.
26. Материал для постоянной и временной фиксации.
27. Флосс стоматологический.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

Изложенный в инструкции метод лечения, осуществляется в 4 этапа.

I этап.

1.1. Клинический

1.1.1. Антисептическая обработка ротовой полости пациента 0,05% раствором хлоргексидина биглюконата.

1.1.2. Получение оттисков (рабочего и вспомогательного) и регистратора окклюзии.

1.2. Лабораторный – изготовление предварительной временной коронки с границей на уровне десны общепринятыми методами.

II этап.

2.1. Клинический

2.1.1. Антисептическая обработка ротовой полости пациента 0,05% раствором хлоргексидина биглюконата, очистка зуба от зубных отложений.

2.1.2. Препарирование зуба до уровня десны под искусственную коронку без обозначения границ, наложение предварительной временной коронки. Измерение расстояния от края искусственной коронки до десневой стенки поддесневого дефекта под контролем конусно-лучевой компьютерной томографии с прибавлением 1 мм для последующего перекрытия коронкой границы дефекта зуба.

2.1.3. Допрепарирование зуба на 0,5 мм апикальнее десневого края в области поверхностей без поддесневого дефекта. В зоне поддесневого дефекта выполнение ротационного кюретажа без обозначения границ препарирования.

2.1.4. Перебазировка предварительной временной коронки на препарированные участки зуба и утолщение ее края для перестройки

биологической ширины со шлифовкой и полировкой. Последующая фиксация коронки на временный фиксирующий материал на срок не менее 4 недель для биологического формирования дентального пространства протезируемого зуба.

III этап.

3.1. Клинический

3.1.1. Снятие временной коронки, очистка зуба от временного фиксирующего материала, допрепарирование (при необходимости) коронки зуба.

3.1.2. Ретракция десны. Получение рабочего, и вспомогательного оттисков, и регистратора окклюзии. Удаление ретракционной нити. Повторная фиксация временной коронки.

3.2. Лабораторный – изготовление постоянной коронки, аналогичной временной, общепринятыми методами с учетом вида конструкционного материала.

IV этап.

4.1. Клинический

4.1.1. Замена временной коронки постоянной, коррекция окклюзионных взаимоотношений (при необходимости), обработка культи зуба 2,0% раствором хлоргексидина биглюконата и фиксация коронки.

4.1.2. Контрольный прицельный внутриротовой контактный рентгеновский снимок для проверки качества прилегания коронки и контроля удаления излишков фиксирующего материала из межзубных промежутков.

4.1.3. Выдача рекомендаций пациенту по индивидуальной гигиене ротовой полости: чистить зубы 2 раза в день (утром и вечером после

приема пищи), использовать флосс после чистки зубов для удаления мягких зубных отложений с апроксимальных поверхностей.

Контроль эффективности включает стоматологический осмотр и рентгенологическое обследование через 6 месяцев, 1 год после окончания 4 этапа.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОШИБОК, ОСЛОЖНЕНИЙ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

К основным ошибкам при выполнении протезирования относятся:

1. Нарушение технологии выполнения протезирования.
2. Нарушение условий хранения стоматологического материала.
3. Использование стоматологических материалов с истекшим сроком годности.

Перечень возможных осложнений при протезировании зуба с поддесневыми разрушениями и пути их устранения представлен в таблице.

Таблица – Осложнения при протезировании зуба с поддесневыми разрушениями и их медицинская профилактика

Осложнения	Причина	Медицинская профилактика
Осложнения со стороны пульпы зуба и апикального периодонта	Несоблюдение правил воздушно-водяного охлаждения при препарировании зуба под коронку и применении эвгенолсодержащих фиксирующих материалов	Соблюдение всех правил препарирования
Расцементирование коронки	Несоблюдение отдельных технологических этапов фиксации	Соблюдение рекомендаций, указанных в инструкциях фиксирующим материалам

приема пищи), использовать флосс после чистки зубов для удаления мягких зубных отложений с апроксимальных поверхностей.

Контроль эффективности включает стоматологический осмотр и рентгенологическое обследование через 6 месяцев, 1 год после окончания 4 этапа.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОШИБОК, ОСЛОЖНЕНИЙ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

К основным ошибкам при выполнении протезирования относятся:

1. Нарушение технологии выполнения протезирования.
2. Нарушение условий хранения стоматологического материала.
3. Использование стоматологических материалов с истекшим сроком годности.

Перечень возможных осложнений при протезировании зуба с поддесневыми поддесневыми разрушениями и пути их устранения представлен в таблице.

Таблица – Осложнения при протезировании зуба с поддесневыми разрушениями и их медицинская профилактика

Осложнения	Причина	Медицинская профилактика
Осложнения со стороны пульпы зуба и апикального периодонта	Несоблюдение правил воздушно-водяного охлаждения при препарировании зуба под коронку и применении эвгенолсодержащих фиксирующих материалов	Соблюдение правил препарирования
Расцементирование коронки	Несоблюдение отдельных технологических этапов фиксации	Соблюдение рекомендаций, указанных в инструкциях фиксирующим материалам

Воспаление маргинальной десны в области межзубных контактов	Неполное удаление остатков фиксирующего материала в межзубных промежутках	Рентгенологический контроль удаления остатков фиксирующего материала межзубных пространствах
---	--	--