

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневич



2019 г.

Регистрационный № 069-0519

**АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА НЕЗРЕЛЫХ ПОСТОЯННЫХ
ЗУБОВ У ДЕТЕЙ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Т.Н. Терехова, д.м.н., профессор Н.В.
Шаковец, к.м.н., доцент Е.И. Мельникова, к.м.н., доцент М.И. Кленовская,
к.м.н., доцент Д.Н. Наумович, Н.Д. Чернявская

Минск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц

28.06.2019

Регистрационный № 069-0519

**АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА НЕЗРЕЛЫХ
ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Т. Н. Терехова, д-р мед. наук, проф.
Н. В. Шаковец, канд. мед. наук, доц. Е. И. Мельникова, канд. мед. наук, доц.
М. И. Кленовская, канд. мед. наук, доц. Д. Н. Наумович, Н. Д. Чернявская

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен алгоритм диагностики кариеса незрелых постоянных зубов у детей, использование которого повысит точность раннего выявления кариозных поражений без полости и с образованием полости в несформированных постоянных зубах.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-стоматологов, врачей-стоматологов-терапевтов, врачей-стоматологов детских, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам в стационарных и (или) амбулаторных условиях, отделениях дневного пребывания.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Стоматологическая установка.
2. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маска, очки).
3. Набор стерильных стоматологических инструментов.
4. Щеточка и паста для снятия зубных отложений.
5. Стерильные ватные валики.
6. Лупа бинокулярная.
7. Прибор для лазерной флюоресценции.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Кариес эмали (K02.0 по МКБ-10) постоянных зубов.
2. Кариес дентина (K02.1 по МКБ-10) постоянных зубов.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Положение ребенка — сидя в стоматологическом кресле.

1. Очищение зуба щеточкой и пастой с последующим промыванием водой до полного удаления остатков пасты.

2. Изоляция зуба от ротовой жидкости, высушивание в течение 1–5 с.

3. Визуально-инструментальное исследование состояния тканей незрелого постоянного зуба по общепринятой методике. Отсутствие дефекта твердых тканей при зондировании не означает, что фиссура не поражена кариесом, так как кариес может развиваться в глубине фиссуры, не доступной зондированию (низкая чувствительность метода).

4. Оценка состояния твердых тканей зубов с использованием International caries detection and assessment system (ICDAS, 2004) для определения начальных кариозных поражений без образования полости. Регистрируют следующие коды:

Код 0 — здоровая поверхность зуба. Видимых патологических изменений эмали на поверхности коронки зуба не обнаружено. Исключаются: гипоплазия эмали, флюороз, истирание, эрозия, окрашивание наружное и внутреннее.

Код 1 — первые видимые изменения эмали. Начальные визуальные изменения эмали в виде белых (опаковых) пятен, проявляющихся после высушивания воздухом. В ямках и фиссурах темное окрашивание может быть видно и на влажном зубе. Исключается: темное окрашивание в ямках и фиссурах от чая или кофе. В этих случаях окрашивание будет симметрично на многих зубах.

Код 2 — четкие видимые изменения эмали. На поверхности эмали определяются белые или коричневые кариозные пятна, которые видны и без высушивания. Пятна распространяются за пределы фиссуры. После высушивания можно видеть частично разрушенную эмаль (состояние регистрируется кодом 3).

Код 3 — локализованное разрушение эмали, дентина не видно. На влажной поверхности зуба определяется пятно белого или коричневого цвета, при высушивании которого четко видно частичное разрушение эмали. Дентин не виден. Наличие разрушения эмали подтверждается осторожным зондированием тупым зондом или периодонтальным зондом с шариком на кончике диаметром 0,5 мм. Фиссура расширена. Этим кодом также регистрируется щель менее 0,5 мм между пломбой и кариозным пятном.

Код 4–6 — характеризуют разрушение эмали до дентина различной протяженности и глубины.

5. Для уточнения глубины и распространенности кариозного поражения производится диагностика кариеса зубов с использованием индекса ICDAS и бинокулярной лупы.

6. При получении кодов 0, 1 и 2 по индексу ICDAS с использованием бинокулярной лупы выполняется метод лазерной флуоресценции.

Интенсивность флуоресценции оценивают в относительных единицах по шкале: от 0 до 13 соответствуют здоровой структуре эмали; от 14 до 20 — деминерализация эмали; от 21 до 90 — кариес в пределах дентина (A. Lussi, 1995).

Таким образом, последовательная диагностика кариеса зубов визуально-инструментальным методом, дополненная индексной оценкой ICDAS и использованием бинокулярной лупы, а также методом лазерной флуоресценции, обеспечивает максимальную точность выявления кариозных поражений без полости и с образованием полости в незрелых постоянных зубах. Применение алгоритма на практике повышает точность диагностики кариеса незрелых постоянных зубов.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствуют.

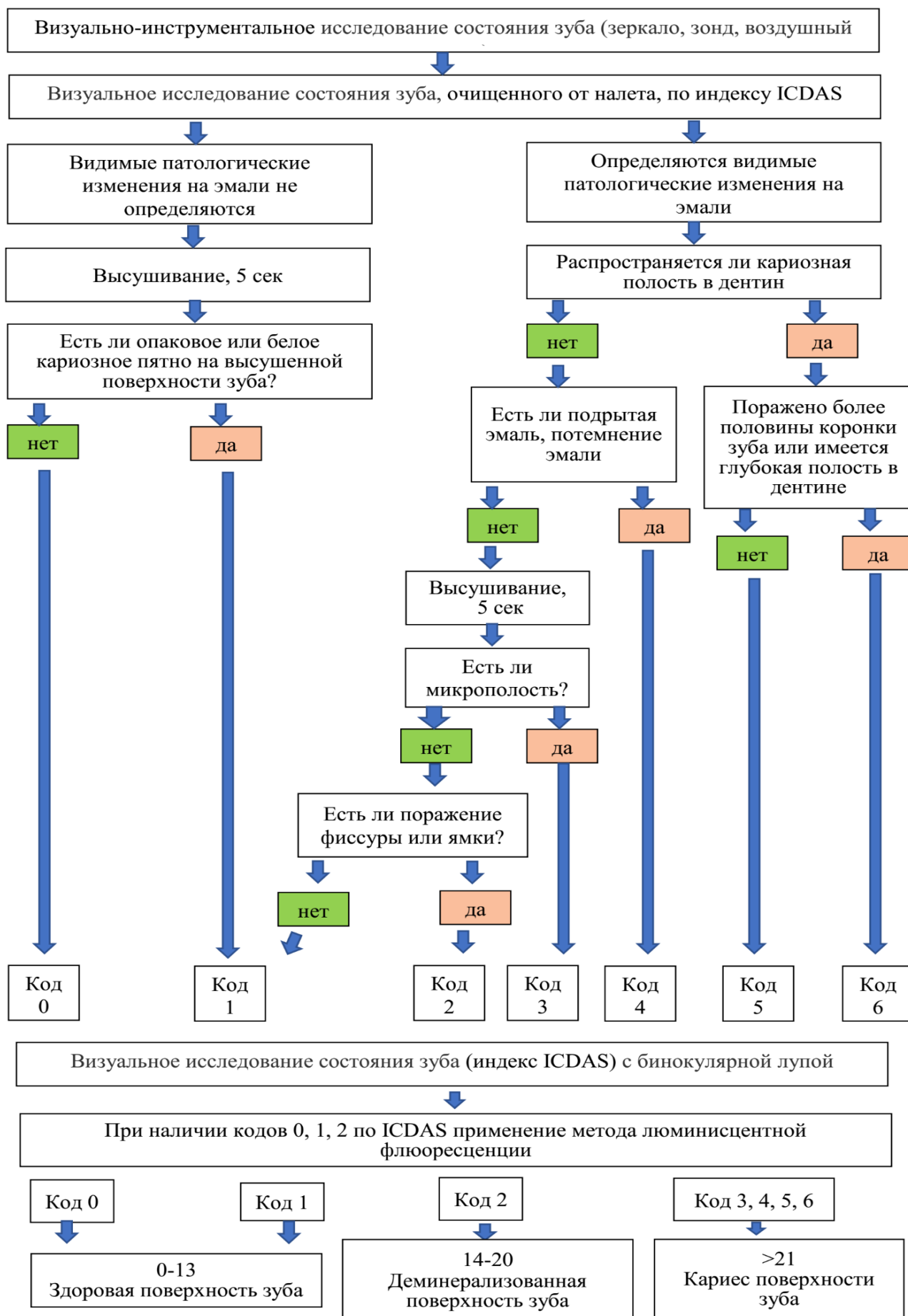


Рисунок — Алгоритм диагностики кариеса незрелых постоянных зубов