

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый заместитель Министра
Д.П. Пиневиц
« 28 » « 10 » 2019 г.
Регистрационный № 070-0519



**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ
КАРИЕСА 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 № 070-0519

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ КАРИЕСА
ЗУБОВ У ДЕТЕЙ, ОТНОСЯЩИХСЯ К РАЗНЫМ ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ**

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 метод определения вероятности развития кариеса зубов у детей, относящихся к разным группам здоровья, который может быть использован в комплексной медицинской диагностике и направлен на своевременное выявление кариозных поражений в незрелых зубах у детей с учетом соматического статуса.

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. Прибор для лазерной флюоресценции.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Кариес эмали (K02.0) постоянных зубов.
2. Кариес дентина (K02.1) постоянных зубов.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Опрос ребенка и/или присутствующего с ним родителя для получения информации о регулярности посещения стоматолога; частоте перекусов между основными приемами пищи; использовании фторидсодержащей зубной пасты для чистки зубов; проведении системной фторпрофилактики.

2. Визуально-инструментальная оценка состояния твердых тканей зубов с регистрацией зубной формулы; определение индексов интенсивности кариеса временных и постоянных зубов, индекса гигиены полости рта ОНI-S, скорости слюноотделения, вязкости ротовой жидкости, минерализующего потенциала слюны (МПС) по общепринятой методике.

Определение индекса ICDAS (International caries detection and assessment system): очищение зубов от налета ротационной щеточкой с пастой, высушивание в течение 5 с; осмотр поверхностей коронок первых постоянных моляров в следующей последовательности: окклюзионная, мезиальная, дистальная, щечная, язычная; регистрация кодов индекса:

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 (опаловых) пятен, проявляющихся более четко 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 могут быть видны и без высушивания; пятна распространяются за пределы фиссуры; после высушивания можно видеть частично разрушенную эмаль (в таких случаях 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 — разрушение эмали до дентина без образования полости в дентине, эмаль разрушена или кажется целой, но под ней виден дентин серого, голубого или коричневого цвета; поверхность зуба деминерализована; кариес регистрируется на поверхности, откуда он происходит; если на окклюзионной поверхности видна тень проксимального кариеса, то она не считается пораженной. Исключается: изменение цвета эмали рядом с амальгамовой пломбой.

Код 5 — видимая четкая кариозная полость в дентине; под опаловой или окрашенной эмалью поражен дентин; кариозная полость распространяется менее чем на половину поверхности и не глубокая, что условно исключает вовлечение пульпы; к данной категории также относится вторичный кариес, когда между пломбой и эмалью имеется щель шириной более 0,5 мм и виден пораженный дентин.

Код 6 — четко видимая обширная кариозная полость в дентине; определяется экстенсивное кариозное поражение, распространяющееся на половину коронки и более с видимым поражением дентина или пульпы; кариозная полость глубокая и/или широкая; в эту категорию относятся также зубы, разрушенные кариесом до корней.

Обследование первых постоянных моляров прибором для лазерной флюоресценции в следующих локализациях: верхние моляры — центральная и дистальная ямки, нижние моляры — медиальная, центральная и дистальная ямки.

Данные о группе здоровья ребенка получают из истории развития ребенка (форма № 112-у).

3. Балльная оценка полученных показателей осуществляется в соответствии с таблицей 1. Полученные баллы суммируются.

Таблица 1. — Показатели для определения вероятности развития кариеса зубов у детей

Показатель	Качественное/количественное значение показателя	Значение показателя, баллы
Группа здоровья	1 и 2 (без патологии ЛОР-органов, ЖКТ, органов полости рта)	0
	2 (с патологией ЛОР-органов, ЖКТ, органов полости рта)	1
	3 и 4	2
Визиты к стоматологу	Регулярно	0
	Нерегулярно	1
	С острой болью	2
Перекусы между приемами пищи	Не более 2 раз в день	0
	3–4 раза в день	1
	5–6 раз в день	2
КПУ	0	0
	0	1
	1 и более	2
кпу	0–2	0
	3–7	1
	≥8	2
ОHI-S	0–1,6	0
	1,7–2,5	1
	>2,6	2
ICDAS первых постоянных моляров	0	0
	1	1
	2 и более	2
Значения лазерной флюоресценции на первых постоянных молярах	<7	0
	8–13	1
	14–20	2
Скорость саливации	Нормальная	0
	Пониженная	1
	Очень низкая	2
Вязкость	<1,3	0
	1,31–1,4	1
	≥1,41	2
МПС	2,1–5,0	0
	1,1–2,0	1
	0–1,0	2
Чистка зубов фторидсодержащей пастой	Да	0
	Нерегулярно	1
	Нет	2
Кислотность ротовой жидкости	Нейтральная	0
	Слабокислая	1
	Кислая	2

4. По полученной сумме баллов оценивают вероятность развития кариеса зубов у детей (таблица 2).

Таблица 2. — Оценка вероятности развития кариеса зубов у детей

Вероятность развития кариеса зубов у детей	Сумма баллов показателей
Низкая	≤ 5
Средняя	6–20
Высокая	≥ 21

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ
ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Отсутствуют.