

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Н.Кроткова

2023

Регистрационный № 090-0923



**МЕТОД ОЦЕНКИ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИОДОНТА У
ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение
образования «Белорусская медицинская академия последипломного
образования»

АВТОРЫ: д-р мед.наук, профессор Н.А. Юдина, Т.Ю.Мельникова, д-р
мед.наук, профессор С.А. Костюк, канд.биол.наук, доцент О.С. Полуян

Минск, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен метод оценки вероятности развития тяжелых форм воспалительных заболеваний периодонта у женщин репродуктивного возраста.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, может быть использован в комплексе медицинской профилактики прогрессирования и развития тяжелых форм заболеваний периодонта у женщин.

Инструкция предназначена для врачей-стоматологов-терапевтов, врачей-стоматологов-ортопедов, врачей-стоматологов-хирургов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам стоматологического профиля в амбулаторных и (или) стационарных условиях, и (или) в условиях отделений дневного пребывания.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

К05.1 Хронический гингивит

К05.3 Хронический периодонтит простой

К05.3 Хронический периодонтит сложный

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Отсутствуют.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, МАТЕРИАЛОВ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАКТИВОВ И Т.Д.

1. Установка стоматологическая
2. Набор стоматологических инструментов, включающий пинцет, стоматологическое зеркало, периодонтальный зонд

3. Стоматологические ретракторы для изоляции полости рта
4. Антисептик для полоскания полости рта
5. Рентген аппарат
6. Инструмент для забора материала для генетических исследований
7. Одноразовая пластиковая пробирка объемом 1,5 мл для сбора ротовой жидкости
8. Транспортный раствор для стабилизации ДНК
9. Транспортный раствор для стабилизации РНК
10. Набор реагентов для выделения ДНК из биологического материала
11. Набор реагентов для выделения РНК из биологического материала
12. Набор реагентов для проведения реакции обратной транскрипции
13. Набор реагентов – мастер-микс для постановки TaqMan ПЦР в режиме реального времени
14. Олигонуклеотидные праймеры и зонды
15. Амплификатор
16. Рестриктазы
17. Камера для электрофореза
18. Трансиллюминатор
19. Система высокоэффективной жидкостной хроматографии.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Исследование проводится в соответствии с клиническим протоколом от 26 декабря 2011 г. № 1245. Дополнительно необходимо:

- определение кровоточивости десны в области зубов при зондировании;
- измерение потери зубодесневого прикрепления (определение глубины зондирования периодонтальных карманов в шести точках у каждого зуба (мезиобуккальной, буккальной, дистобуккальной, мезиолингвальной, лингвальной и дистолингвальной) – расстояние в мм. между эмалево-цементной границей (ЭЦГ) и костным гребнем (КГ) (ЭЦГ-КГ). В местах, где ЭЦГ не может быть идентифицирована из-за наличия реставраций, измеряется расстояние между верхушечным краем реставрации и КГ);
- подсчёт количества периодонтальных карманов глубиной ≥ 5 мм;
- подсчёт количества зубов с уровнем потери зубодесневого прикрепления > 5 мм;
- подсчёт количества подвижных, удаленных зубов, а также количества зубов с ангулярной деструкцией костной ткани по данным методов лучевой диагностики;
- определение в сыворотке крови уровня витамина D.

Молекулярно-генетические исследования в соскобах эпителиальных клеток слизистой оболочки полости рта по установлению структурных (выявление полиморфных вариантов генов) и функциональных (определение уровней нормализованной экспрессии генов) особенностей генов, участвующих в регуляции костного гомеостаза (ген альфа 1 цепи коллагена 1 (G1546T), ген рецептора витамина D (TagI) гена *VDR*, ген рецептора витамина D (Cdx2) гена *VDR*), проводят методом полимеразной цепной реакции с электрофоретической детекцией и в режиме реального времени.

Полученные данные при проведении клинических, лабораторных и молекулярно-генетических исследований вносятся в таблицу, а затем

суммируются баллы, соответствующие характеристикам определяемого показателя (таблица 1).

Таблица 1 – Оценка вероятности развития тяжелых форм воспалительных заболеваний периодонта

№ п/п	Показатели	Наличие признака (значимость фактора в баллах)	Баллы пациента
1. Результаты клинико-лабораторного исследования			
1.1.	Количество зубов с кровоточивостью		
	0-3	0	
	4-6	1	
	7-9	2	
	10 и более	3	
1.2.	Количество зубов с глубиной зондирования периодонтального кармана >5 мм		
	0-3	0	
	4-6	1	
	7-9	2	
	10 и более	3	
1.3.	Количество зубов с уровнем потери зубодесневого прикрепления >5 мм		
	1-3	1	
	4-6	2	
	7-9	3	
	10 и более	4	
1.4.	Количество удаленных зубов		
	1-3	1	
	4-5	3	
	6 и более	5	
1.5.	Количество зубов с ангулярной деструкцией костной ткани		
	1-3	1	
	4-6	3	
	7 и более	5	
1.6.	Количество подвижных зубов		
	0-1	1	
	2-4	3	
	5 и более	5	
1.7.	Уровень витамина D		

	>30,0 нг/мл	0	
	20,0-29,9 нг/мл	1	
	10,0-19,9 нг/мл	3	
	<10,0 нг/мл	5	
2. Результаты оценки молекулярно-генетических исследований генов, участвующих в регуляции костного гомеостаза, методом ПЦР			
2.1.	Наличие аллельного варианта t TaqI (+61968 T>C) гена <i>VDR</i>	2	
2.2	Наличие генотипного профиля tt TaqI (+61968 T>C) гена <i>VDR</i>	2	
2.3	Наличие аллельного варианта G Cdx2 (-3731 A>G) гена <i>VDR</i>	2	
2.4	Наличие генотипного профиля GG Cdx2 (-3731 A>G) гена <i>VDR</i>	2	
2.5	Уровень нормализованной экспрессии гена <i>COL1A1</i> ~35,0	2	
ИТОГО:			

При наличии суммарного количества баллов от 0 до 15 вероятность развития тяжелых форм воспалительных заболеваний периодонта оценивается как низкая, от 16 до 25 баллов – умеренная, от 25 до 38 баллов – высокая вероятность.

При низкой вероятности развития тяжелых форм воспалительных заболеваний периодонта вызов пациенток на медицинские профилактические осмотры проводится 1 раз в 6 месяцев.

При оценке вероятности развития тяжелых форм воспалительных заболеваний периодонта как умеренной, вызов пациенток на медицинские профилактические осмотры проводится 1 раз в 3 месяца.

При высокой вероятности развития тяжелых форм воспалительных заболеваний периодонта вызов пациенток на медицинские профилактические осмотры проводится 1 раз в 1 месяц.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При правильном выполнении манипуляций, изложенных в настоящей инструкции, применение описанного метода не вызывает осложнений.