



Алгоритм ведения пациента

Клинические рекомендации «Кариес зубов у детей»

Код по МКБ-10: K02 (K02.0, K02.1, K02.3)

Приложение Б. Алгоритмы действий врача

1. Кариес эмали

Нозологическая форма: кариес эмали

Стадия: стадия "белого (мелового) пятна" (начальный кариес)

Код по МКБ-10: K02.0

1.1. Диагностические мероприятия:

- 1.1.1. Сбор жалоб и анамнеза
- 1.1.2. Внешний осмотр челюстно-лицевой области
- 1.1.3. Осмотр полости рта с помощью инструментов
- 1.1.4. Перкуссия зуба
- 1.1.5. Определение прикуса
- 1.1.6. Витальное окрашивание твердых тканей зуба
- 1.1.7. Транслюминесцентная стоматоскопия
- 1.1.8. Люминесцентная стоматоскопия

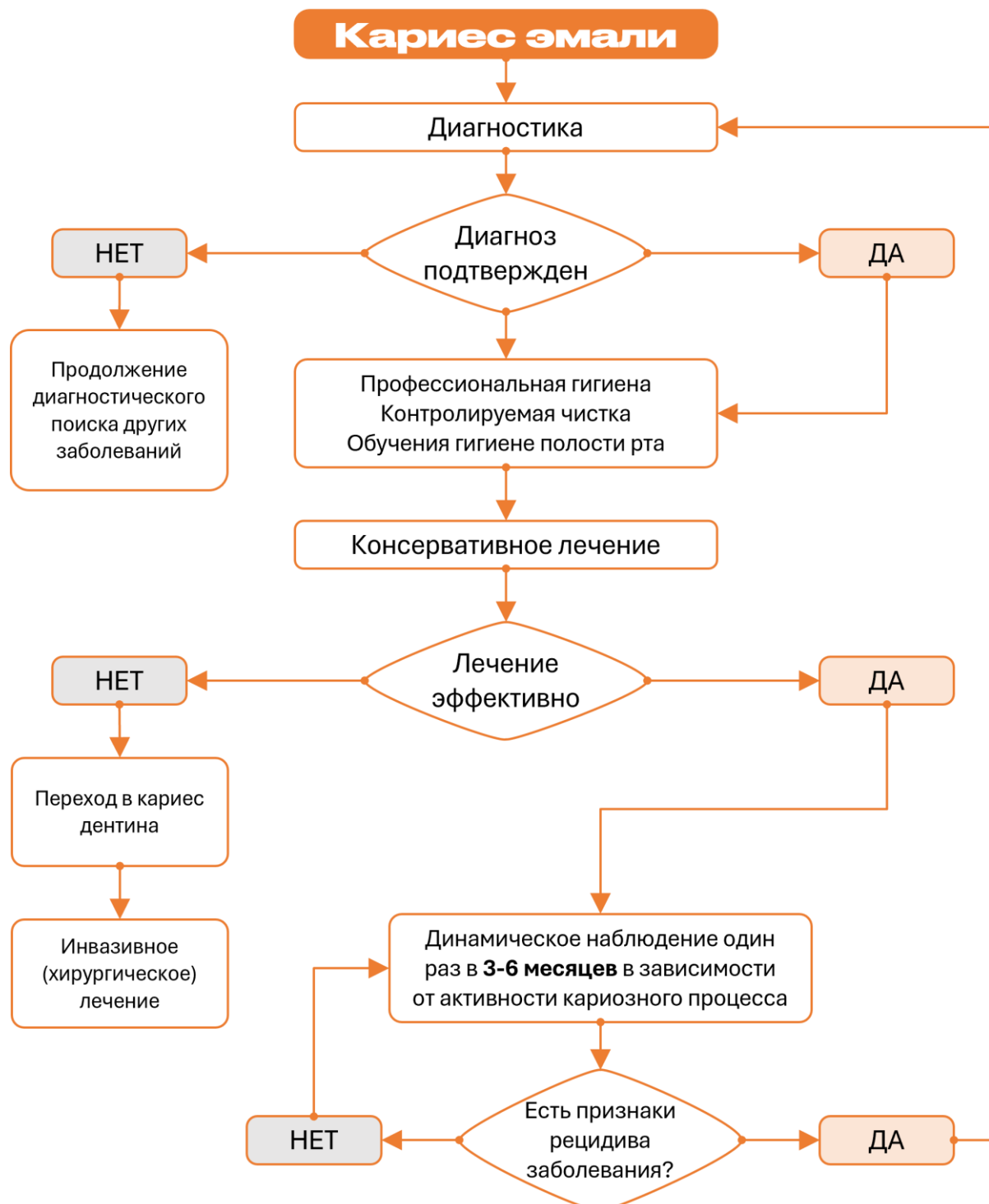
1.2. Лечение.

- 1.2.1. Обучение гигиене полости рта
- 1.2.2. Контролируемая чистка зубов
- 1.2.3. Профессиональная гигиена полости рта и зубов
- 1.2.4. Проведение реминерализующей терапии
- 1.2.5. Фторирование твердых тканей зубов
- 1.2.6. Проведение метода серебрения
- 1.2.7. Запечатывание фиссур зубов герметиком (при необходимости)
- 1.2.8. Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов

1.3. Рекомендации.

- 1.3.1. Пациенты с кариесом эмали в стадии пятна должны посещать специалиста один раз в полгода для наблюдения, профилактических осмотров, гигиенических мероприятий.

1.3.2. Требования к диетической терапии и ограничениям в приеме кариесогенных продуктов. После завершения каждой лечебной процедуры рекомендуется не принимать пищу и не полоскать рот в течение 2 ч. Ограничение потребления пищевых продуктов и напитков с низкими значениями pH (соки, тонизирующие напитки, йогурты) и тщательное полоскание рта после их приема. Ограничение пребывания углеводов во рту (сосательные, жевательные конфеты). Тщательная гигиена полости рта после завтрака и перед ночным сном. Дополнительная информация для пациента и членов его семьи (См. Приложение 4 полного текста клинических рекомендаций).



2. Кариес дентина.

Нозологическая форма: кариес дентина

Стадия: любая

Код по МКБ-10: K02.1

2.1. Диагностические мероприятия:

- 2.1.1. Сбор жалоб и анамнеза.
- 2.1.2. Внешний осмотр челюстно-лицевой области
- 2.1.3. Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов
- 2.1.4. Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда
- 2.1.4. Термодиагностика зуба
- 2.1.5. Перкуссия зуба
- 2.1.6. Электроодонтометрия
- 2.1.7. Определение прикуса
- 2.1.8. Диагностика состояния зубочелюстной системы с помощью методов и средств лучевой визуализации

2.2. Лечение.

- 2.2.1. Обучение гигиене полости рта
- 2.2.2. Контролируемая чистка зубов
- 2.2.3. Профессиональная гигиена полости рта и зубов
- 2.2.4. Препарирование кариозной полости.
- 2.2.5. Медикаментозная обработка кариозной полости
- 2.2.6. Пломбирование кариозной полости.
- 2.2.7. Полирование, шлифование пломбы
- 2.2.8. Восстановление зуба стандартной защитной коронкой (по показаниям).
- 2.2.9. Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов

2.3. Рекомендации.

- 2.3.1. Пациенты с кариесом дентина должны посещать специалиста один раз в полгода для наблюдения, профилактических осмотров, гигиенических мероприятий.
- 2.3.2. Рекомендуется принимать пищу после проведенного лечения в течение 2 часов.
- 2.3.3. Требования к диетической терапии и ограничениям в приеме кариесогенных продуктов. Ограничение потребления пищевых продуктов и напитков с низкими значениями pH (соки, тонизирующие напитки, йогурты) и тщательное полоскание рта после их приема. Ограничение пребывания углеводов во рту (сосательные, жевательные конфеты). Тщательная гигиена полости рта после завтрака и перед ночным сном.

Дополнительная информация для пациента и членов его семьи (См. Приложение 4 полного текста клинических рекомендаций).

