

В разработке

**КЛИНИЧЕСКИХ ПРОТОКОЛОВ ДИАГНОСТИКИ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ, ДЕСНЫ И БЕЗЗУБОГО АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА, ЧЕЛЮСТЕЙ, АНОМАЛИЙ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА в системе ОМС (дети)**

Принимали участие:

Главный внештатный специалист по стоматологии департамента здравоохранения Костромской области, главный врач ОГБУЗ КОСП - Новиков Евгений Дмитриевич;

Главный врач ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1 г. Костромы» - Нечаев Владимир Александрович; Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ОГБУЗ КОСП – Лебедева Ольга Александровна;

Врач-методист, врач-стоматолог высшей категории ОГБУЗ КОСП – Панасенко Ольга Валентиновна.

Врач-стоматолог-хирург ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1» - Касаткина Вера Игоревна

Заведующая терапевтическим отд. ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1» - Голицына Светлана Леонидовна

### I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Протоколы диагностики и хирургического лечения болезней периапикальных тканей, десны и беззубого альвеолярного отростка, челюстей, аномалий и доброкачественных новообразований полости рта разработаны для решения следующих задач:

- установление единых требований к порядку диагностики и хирургическому лечению больных с болезнями периапикальных тканей, десны и беззубого альвеолярного отростка, челюстей, аномалий и доброкачественных новообразований полости рта;

- обеспечение оптимальных объемов, доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациенту в медицинском учреждении;

- достижение желаемого результата.

#### **II. КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ, ДЕСНЫ И БЕЗЗУБОГО АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА, ЧЕЛЮСТЕЙ, АНОМАЛИЙ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА**

**Если коду диагноза по МКБ-10 не соответствует клинический диагноз, то в медицинской документации указывается диагноз по МКБ-10 (с указанием локализации патологического процесса).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код по МКБ-10** | **Наименование** | **Клинический диагноз** |
|  | **Периодонтит** | **Периодонтит** |
| **К 04.4** | **Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения**  Острый апикальный периодонтит БДУ\* | Периодонтит острый |
| **К 04.5** | **Хронический апикальный периодонтит**  Апикальная гранулема | Периодонтит хронический гранулематозный (периодонтит хронический гранулематозный в стадии обострения) с указанием формулы зуба. |
| **К 04.6** | **Периапикальный абсцесс со свищом** | Периодонтит хронический гранулирующий (периодонтит хронический гранулирующий в стадии обострения) с указанием формулы зуба |
| **К04.62** | имеющий сообщение (свищ) с полостью рта |
| **К 04.7** | **Периапикальный абсцесс без свища** |  |
| **К 04.8** | **Корневая киста** | Радикулярная киста с указанием формулы зуба |
| **К05.22** | **Острый перикоронит** | Острый перикоронит с указанием формулы зуба |
| **К08.3** | **Задержка зубного корня [ретенционный корень]** | Ретенционный корень с указанием формулы зуба |
| **К09.0** | **Кисты, образовавшиеся в процессе формирования зубов** |  |
| **К09.00** | **Киста при прорезывании зубов** |  |
| **К09.01** | **Киста десны** |  |
| **К09.02** | **Роговая [первичная] киста** |  |
| **К09.03** | **Фолликулярная [одонтогенная] киста** | Одонтогенная киста с указанием локализации |
| **К09.04** | **Боковая периодонтальная киста** |  |
| **D23.0** | **Доброкачественное новообразование кожи губы** | Атерома кожи губы |
| **D23.3** | **Доброкачественное новообразование кожи губы и других неуточненных частей лица** | Атерома кожи с указанием локализации |
| **К00.1** | **Сверхкомплектные зубы** |  |
| **К00.2** | **Аномалия размеров и формы зубов** |  |
| **К01.0** | **Ретинированные зубы** | Ретинированный зуб с указанием формулы зуба |
| **К01.1** | **Импактные зубы** |  |
| **К07.3** | **Аномалия положения зубов** | Дистопированный зуб с указанием локализации |
| **К01.18** | **Импактные зубы. Сверхкомплектный зуб** | Сверхкомплектный зуб с указанием формулы зуба |
| **Q38.1** | **Анкилоглоссия** | Короткая уздечка языка |
| **Q38.6** | **Другие пороки развития рта** | Короткая уздечка губы |

#### **III. ОРГАНИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ, ДЕСНЫ И БЕЗЗУБОГО АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА, ЧЕЛЮСТЕЙ, АНОМАЛИЙ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА**

Хирургическое лечение пациентов с болезнями периапикальных тканей, десны и беззубого альвеолярного отростка, челюстей, аномалий и доброкачественных новообразований полости рта проводится в стоматологических медицинских организация, стоматологических отделениях, кабинетах. Оказание помощи больным с болезнями периапикальных тканей, пародонта и челюстей осуществляется врачами-стоматологами хирургами, врачами-стоматологами стоматологами\*\*\*\*(прошедшими аккредитацию в 2016 году и позднее). В процессе оказания помощи принимает участие средний медицинский персонал.

**IV. ТРЕБОВАНИЯ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид медицинской помощи** | первичная медико-санитарная помощь |
| **Условия оказания медицинской помощи** | амбулаторно |
| **Форма оказания медицинской помощи** | плановая |
| **Категория возрастная** | дети |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код по МКБ-10** | Диагностические мероприятия | | Лечебные мероприятия | | | Лекарственные препараты и медикаменты, стоматологические материалы, физиолечение  (на усмотрение лечащего врача, по показаниям) | Сроки лечения | Достигнутый результат |
| Обязательные, кратность выполнения: *«1» - если 1 раз; «согласно алгоритму» - если обязательно несколько раз (1 и более)* | Требующие обоснования (по показаниям, на усмотрение лечащего врача) | Обязательные, кратность выполнения: *«1» - если 1 раз; «согласно алгоритму» - если обязательно несколько раз (1 и более)* | Требующие обоснования (по показаниям, на усмотрение лечащего врача) | |
| **К04.4 К04.5**  **К04.62**  **К04.7**  **К00.2** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  пальпация органов полости рта – 1;  осмотр полости рта с помощью инструментов -1;  перкуссия зубов-1. | Ортопантомография;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография или  радиовизиография челюстно-лицевой области;  описание и интерпретация рентгенографических изображений;  консультация врача-стоматолога детского(врача-стоматолога). | Аппликационная анестезия-1;  инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия - 1; удаление зуба/корня сложное с разъединением корней-1; наложение повязки при операциях в полости рта-1. | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта;  вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса;  вскрытие и дренирование абсцесса полости рта;  вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта; назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов. | | Анестетики; антисептики; гемостатические материалы; остеообразующие препараты; шовный материал; физиолечение. | От 1 до7 дней | Удаление зуба.  Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **К09.0**  **К09.00**  **К09.02**  **К09.03**  **К09.04** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  пальпация органов полости рта – 1;  осмотр полости рта с помощью инструментов -1;  перкуссия зубов-1;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография или радиовизиография челюстно-лицевой области -1 (кроме кисты прорезывания зубов);  описание и интерпретация рентгенографических изображений-1. | Ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенологических изображений. | Аппликационная анестезия-1;  инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия - 1; цистэктомия или цистотомия -1; наложение повязки при операциях в полости рта-1. | Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса;  вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта;  пункция кисты;  назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов. | | Анестетики; антисептики; гемостатические материалы; остеообразующие препараты; шовный материал; физиолечение. | До 7дней.  Периодичность наблюдения\*\*: 1 и более | Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **D23.0**  **D23.3** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  пальпация органов полости рта – 1;  осмотр полости рта с помощью инструментов -1;  перкуссия зубов-1. | Ортопантомография;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография или  радиовизиография челюстно-лицевой области-;  описание и интерпретация рентгенографических изображений; консультация врача онколога. | Аппликационная анестезия-1 ; инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия -1;  удаление атеромы-1;  наложение повязки при операциях в полости рта-1. | Биопсия; назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов. | Анестетики; антисептики; гемостатические материалы; шовный материал. | | До 5 дней.  Периодичность наблюдения\*\*: 1 и боле | Лечение завершено (301); выздоровление (301 |
| **К00.1**  **К01.0**  **К01.1**  **К01.18**  **К07.3** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  пальпация органов полости рта – 1;  осмотр полости рта с помощью инструментов -1;  перкуссия зубов-1;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография или радиовизиография челюстно-лицевой области-1;  описание и интерпретация рентгенологических изображений-1. | Ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенологических изображений. | Аппликационная анестезия – 1; инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия - 1; удаление ретенированногоили дистопированного или сверхкомплектного зуба – 1. | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта;  вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса;  наложение повязки при операциях в полости рта;  назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов. | | Анестетики; антисептики; гемостатические материалы; остеообразующие препараты; шовный материал; физиолечение. | До 7дней.  Периодичность наблюдения\*\*: 1 и более | Удаление зуба.  Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **К04.8** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  пальпация органов полости рта – 1;  осмотр полости рта с помощью инструментов -1;  перкуссия зубов-1;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография или  радиовизиография челюстно-лицевой области; описание и интерпретация рентгенографических изображений -1. | Ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенологических изображений;  консультация врача-стоматолога детского. | Аппликационная анестезия – 1; инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия - 1; цистэктомия -1; наложение повязки при операциях в полости рта-1. | Дренирование одонтогенного абсцесса;  назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов. | | Анестетики; антисептики; гемостатические материалы; остеообразующие препараты; шовный материал; физиолечение. | До 45дней.  Периодичность наблюдения\*\*: 1 и более | Удаление радикулярной кисты.  Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **Q38.1**  **Q38.6** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  пальпация органов полости рта – 1;  осмотр полости рта с помощью инструментов -1;  перкуссия зубов-1. | Ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенологических изображений. | Аппликационная анестезия – 1;  пластика уздечки языка или верхней (нижней) губы-1. | Инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия;  наложение повязки при операциях в полости рта. | | Анестетики; антисептики; гемостатические материалы; шовный материал; физиолечение. | До 7дней.  Периодичность наблюдения\*\*: 1 и более | Лечение завершено (301); выздоровление (301. |

Дополнительная информация – выполнять все рекомендации врача перечень рекомендаций вносится в медицинскую документацию.

**\*БДУ - без дополнительных уточнений**

**\*\*Периодичность наблюдения – количество посещений врача (явок к врачу) на протяжении лечения заболевания, зависит от характера заболевания.**

**\*\*\* Наложение швов и/или внесение остеообразующих, гемостатических препаратов входят в состав услуги «Наложение повязки при операциях в полости рта».**

**\*\*\*\*Медицинская услуга А 16.07.024 «Операция удаления ретинированного, дистопированного, сверхкомплектного зуба» не оказывается врачами-стоматологами.**

В каждом конкретном случае за врачом остается право выбора той или иной методики лечения стоматологического заболевания, а также решение о выборе применяемых расходных материалов.