

В разработке

**КЛИНИЧЕСКИХ ПРОТОКОЛОВ ДИАГНОСТИКИ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ПРИ ДИАГНОЗЕ «Болезни периапикальных тканей, пародонта, челюстей» 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, пародонта и челюстей разработаны для решения следующих задач:

- установление единых требований к порядку диагностики и хирургическому лечению больных с болезнями периапикальных тканей, пародонта и челюстей;  
- обеспечение оптимальных объемов, доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациенту в медицинском учреждении;

-достижение желаемого результата.

#### **II. КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ, ПАРОДОНТА И ЧЕЛЮСТЕЙ**

**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 с указанием формулы зуба |
| **К 04.5** | **Хронический апикальный периодонтит**  Апикальная гранулема | Периодонтит хронический гранулематозный (периодонтит хронический гранулематозный в стадии обострения) с указанием формулы зуба |
| **К 04.62** | **Периапикальный абсцесс со свищом. Имеющий сообщение с полостью рта** | Периодонтит хронический гранулирующий (периодонтит хронический гранулирующий в стадии обострения) с указанием формулы зуба |
| **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 локализации |
| **К05.32** | **Хронический перикоронит** | Хронический перикоронит с указанием локализации |
| **К10.21** | **Остеомиелит челюсти** | Остеомиелит с указанием локализации |
| **К10.22** | **Периостит челюсти** | Периостит с указанием локализации |
| **К10.23** | **Хронический периостит челюсти** | Хронический периостит с указанием локализации |
| **К10.3** | **Альвеолит челюстей** | Альвеолит с указанием локализации |
| **К12.2** | **Флегмона и абсцесс полости рта** | Флегмона с указанием локализации  Абсцесс с указанием локализации |
| **К14.00** | **Абсцесс языка** | Абсцесс языка с указанием локализации |
| **S02.5** | **Перелом зуба** | Перелом зуба с указанием формулы зуба |
| **S02.51** | **Перелом коронки зуба без повреждения пульпы** | Перелом коронки зуба без повреждения пульпы с указанием формулы зуба |
| **S02.52** | **Перелом коронки зуба с повреждением пульпы** | Перелом коронки зуба с повреждением пульпы с указанием формулы зуба |
| **S02.53** | **Перелом корня зуба** | Перелом корня зуба с указанием формулы зуба |
| **Т81.0** | **Постоперационное кровотечение, гематома** |  |
| **Т81.8** | **Луночковое постэкстракционное кровотечение** |  |

#### **II. ОРГАНИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ, ПАРОДОНТА И ЧЕЛЮСТЕЙ**

Хирургическое лечение пациентов с болезнями периапикальных тканей, пародонта и челюстей 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.

**III. 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) |
| **К05.22**  **К05.32** | 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. | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография челюстно-лицевой области;  ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенологических изображений.. | Аппликационная анестезия – 1; лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) - 1 и более. | Инфильтрационная анестезия; проводниковая анестезия; наложение повязки при операциях в полости рта; назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов. | Анестетики; антисептики; физиолечение. | До 14 дней  (периодичность наблюдения\*\*: 1 и более) | Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **Т81.0**  **Т81.8** | 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. | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография челюстно-лицевой области;  ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенологических изображений. | Аппликационная анестезия – 1; инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия – 1;  наложение повязки при операциях в полости рта (остановка луночкового кровотечения: ушивание лунки; тампонада; применение гемостатических препаратов)-1. | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов. | Анестетики; шовный материал; антисептики; гемостатические материалы; физиолечение. | От 1 до 7 дней | Остановка кровотечения. Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **К04.4**  **К04.5**  **К04.62**  **К04.7**  **К04.8**  **S02.5**  **S02.53** | 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. | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография челюстно-лицевой области;  ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенологических изображений;  консультация врача-стоматолога детского (врача стоматолога; зубного врача). | Аппликационная анестезия – 1; инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия - 1; удаление зуба/корня зуба (временного или постоянного) –1. | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта; цистотомия;  вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса; вскрытие и дренирование абсцесса полости рта; вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта;  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. | От 1 до 7 дней | Удаление зуба. Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **К10.3** | 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. | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография челюстно-лицевой области;  ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенологических изображений. | Аппликационная анестезия – 1; инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия - 1; отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба -1. | Иссечение грануляций; 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 10 дней  (периодичность наблюдения\*\*: 1 и более) | Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **К10.22**  **К10.23**  **К12.2**  **(Флегмона/абсцесс полости рта)**  **К04.62**  **К04.7** | 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. Прицельная внутриротовая контактная рентгенография или радиовизиография челюстно-лицевой области;  описание и интерпретация рентгенологических изображений (для диагностики и выбора метода лечения при заболеваниях: К04.62; К04.7) -1. | Ортопантомография; прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография челюстно-лицевой области;  описание и интерпретация рентгенологических изображений. | Аппликационная  анестезия-1;  инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия - 1; вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта или вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса или вскрытие и дренирование абсцесса полости рта или вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта – 1; назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов-1. | Удаление зуба/корня  зуба (временного или постоянного); вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса);  наложение повязки при операциях в полости рта и зубов. | Анестетики; антисептики; гемостатические материалы; остеообразующие препараты; шовный материал; физиолечение. | От 7 до 21 дня  (периодичность наблюдения\*\*: 1 и более) | Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **К10.21**  **К12.2**  **К14.00** | 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. | Ортопантомография; прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография челюстно-лицевой области;  описание и интерпретация рентгенологических изображений. | Лечение проводится в стационаре | Лечение в соответствии с рекомендациями челюстно-лицевого хирурга | Антисептики; физиолечение. | В соответствии с рекомендациями челюстно-лицевого хирурга | Прерванный случай.  Направлен на косультацию в другое ЛПУ(309),  Без перемен (304). |

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

**\*БДУ-без дополнительных уточнения**

**\*\*Периодичность наблюдения означает 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».**

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