

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д.Л. Пиневич  
22.03.2013  
Регистрационный № 001-0113

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ  
У ПАЦИЕНТОВ С ИСКУССТВЕННЫМИ КОРОНКАМИ  
В ПОЛОСТИ РТА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБОТЧИК: ГУО «Белорусская медицинская академия  
последипломного образования»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. И.К. Луцкая, О.Г. Зиновенко

Минск 2013

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) предназначена для достоверной оценки интенсивности кариеса у пациентов с учетом возраста на индивидуальном и групповом уровнях.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Стоматологическая установка.
2. Стандартный набор стоматологических инструментов.
3. Амбулаторная стоматологическая карта.
4. Калькулятор.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

*Абсолютные:* пациенты с несъемными ортопедическими конструкциями в полости рта, которые получали стоматологическую помощь в различных лечебных учреждениях.

*Относительные:* пациенты, имеющие несъемные ортопедические конструкции в полости рта.

*Особые категории пациентов:* интенсивность кариеса у пациентов, которым в процессе лечения снимают все искусственные коронки, определяют по общепринятой методике.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

Определение интенсивности кариеса зубов у пациентов с несъемными ортопедическими конструкциями проводится в процессе осмотра полости рта при адекватном искусственном освещении с использованием стандартного набора стоматологических инструментов.

Общая интенсивность кариеса при индивидуальном расчете у пациента определяется как сумма индекса КПУ зубов без коронок ( $K_1$ ) и КП зубов под коронками ( $K_2$ ).

Вначале определяют интенсивность кариеса зубов, не покрытых искусственными коронками ( $K_1$ ), с применением индекса КПУ (К — кариозный зуб, П — пломбированный, У — удаленный). Обследование полости рта проводится, начиная от зуба 1.8 верхней челюсти до зуба 2.8, далее от зуба 3.8 нижней челюсти до зуба 4.8. При определении интенсивности кариеса зубов применяются предложенные экспертами ВОЗ критерии диагностики и кодирования:

0 — здоровый зуб. Зуб без признаков кариозного процесса. Зубы с белыми или меловидными пятнами, пигментированными фиссурами, но без размягчения дна, стенок, подрытой эмали регистрируются как здоровые;

1 — кариозный. Кариес регистрируют, когда зуб имеет определяемое размягчение дна, подрытую эмаль или размягченную стенку. Сюда относят и зубы с временными пломбами. При оценке апроксимальных поверхностей должна быть уверенность, что зонд введен в очаг поражения. При наличии каких-либо сомнений не следует регистрировать зуб как кариозный;

2 — пломбированный с кариесом. Зубы с постоянными пломбами и участками, пораженными кариесом;

3 — пломбированный без кариеса. Зубы с постоянными пломбами при отсутствии участков, пораженных кариесом. К данной категории относят зубы с коронками, поставленными в связи с предшествующим кариозным разрушением. *Зубы с коронками, поставленными по другим причинам (после травмы или как опора мостовидного протеза), в этом коде не учитывают;*

4 — удален по причине кариеса. Этот код не используют для молочных зубов в период их физиологической смены.

6 — покрыт герметиком. Этот код обозначает постоянные зубы, имеющие на окклюзионной поверхности герметик.

7 — покрыт искусственной коронкой. Зубы с коронками, поставленными после травмы или как опора мостовидного протеза.

Индекс кариозных, пломбированных и удаленных зубов (КПУ зубов) подсчитывается при суммировании компонентов К, П и У. Компонент К включает все зубы, закодированные цифрой 1 и 2. Компонент П включает только зубы, отнесенные к коду 3. Компонент У включает зубы с кодом 4. Зубы с кодом 6 и 7 при расчете индекса КПУ не учитываются.

В случае присутствия несъемных протезов КП зубов под коронками ( $K_2$ ) рассчитывается с учетом возраста и количества запротезированных зубов. У пациентов 18–24 лет все запротезированные зубы учитываются в индексе КП под коронками. В возрастной группе 25–34 года — 8–9 зубов из 10, покрытых ортопедическими коронками, отмечаются в индексе. У пациентов 35–44 лет — 7–8 зубов из 10 под коронками входят в расчет индекса КП. В возрасте 45–54 лет половина запротезированных зубов учитывается при определении интенсивности кариеса зубов под коронками. У пациентов 55–64 лет — 6 из 10 зубов, покрытых коронками, отмечаются в индексе. В возрастной группе 65 лет и старше 8 из 10 запротезированных зубов включаются в расчет данного индекса.

Общая интенсивность кариеса определяется как сумма индекса КПУ зубов без коронок ( $K_1$ ) и КП зубов под коронками ( $K_2$ ) по формуле (1):  $K = K_1 + K_2$ .

Полученные данные заносятся в амбулаторную стоматологическую карту.

В ходе эпидемиологических исследований интенсивность кариеса зубов у пациентов в возрасте 25 лет и старше с несъемными протезами в полости рта оценивается как сумма двух индексов: КПУ ( $K_1$ ) и КП под коронками ( $K_2$ ). Индекс КПУ ( $K_1$ ) рассчитывается по общепринятой методике согласно рекомендациям ВОЗ.

КП зубов под коронками ( $K_2$ ) рассчитывается по формуле (2):

$$K_2 = \frac{n}{k_3}, \quad (2)$$

где  $n$  — количество зубов под искусственными коронками;

$k_3$  — условный (возрастной) коэффициент кариеса зубов, покрытых коронками, равный: 18–24 года — 1,0; 25–34 года — 1,2; 35–44 года — 1,3; 45–54 года — 1,5; 55–64 года — 1,4; 65 лет и старше — 1,3.

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

Применение инструкции не вызовет развития осложнений.