

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

2019 г.



Регистрационный № 052-0419

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИОДОНТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

д.м.н., профессор Манак Т.Н., Макарова О.В.

Минск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц
25.04.2019
Регистрационный № 052-0419

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИОДОНТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Т. Н. Манак, О. В. Макарова

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод определения вероятности прогрессирования заболеваний периодонта у беременных, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику заболеваний периодонта, для поддержания стоматологического здоровья женщин во время беременности.

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

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Установка стоматологическая, стандартный набор инструментов стоматологический, периодонтальный зонд.

2. Краситель для зубного налета, наглядный методический материал, профилактическая полировочная паста, вращающиеся щетки и чашки, зубная нить, зубные ершики, лак для реминерализации поверхности эмали.

3. Наконечник стоматологический для воздушно-абразивной обработки зубов, порошки профилактические на основе глицина и эритритола.

4. Набор ручных инструментов для удаления зубных отложений с различных групп зубов.

5. Анестетики на основе артикаина гидрохлорида с вазокостриктором в соотношении 1:200000.

6. Боры для препарирования зубных тканей и финишной обработки реставраций, матричные системы для восстановления зубных тканей.

7. Композитные реставрационные материалы, стеклоиономерные цементы для реставрации твердых тканей зубов.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Кариес зубов (K02):

K02.1 Кариес дентина

K02.2 Кариес цемента

K02.3 Приостановившийся кариес зубов

K02.4 Одонтоклазия

K02.8 Другой кариес зубов

K02.9 Кариес зубов неуточненный

Гингивит и болезни пародонта (K05):

K05.0 Острый гингивит. Исключены: острый некротизирующий язвенный гингивит (A69.1) гингивостоматит, вызванный вирусом простого герпеса (B00.2)

K05.1 Хронический гингивит

K05.3 Хронический периодонтит

K05.5 Другие болезни периодонта

K05.6 Болезнь периодонта неуточненная

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Соответствуют таковым для медицинского применения лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Для определения степени вероятности прогрессирования заболеваний периодонта у женщины во время беременности необходимо на ранних сроках беременности (8–9 недель) определить:

- наличие/отсутствие жалоб на кровоточивость десны;
- частоту и цель посещений стоматолога;
- гигиену полости рта по индексу ОНI-S (Грин, Вермиллион,1964);
- интенсивность кариеса по индексу КПУ;
- состояние периодонта по модифицированному коммунальному периодонтальному индексу СРI (ВОЗ).

Для записи данных обследования используют «Стоматологическую амбулаторную карту» и карту периодонтального скрининга (приложение). Для регистрации признаков заболеваний периодонта по индексу СР осматривают все зубы со всех поверхностей, при помощи стоматологического периодонтального зонда осуществляют зондирование в области зубодесневой борозды в 3-х точках вестибулярной и 3-х точках оральной поверхности. При появлении кровоточивости в течение 20 с после зондирования, выявлении зубного камня на какой-либо из поверхностей исследуемого зуба, периодонтального кармана, подвижности зуба в графу, соответствующую исследуемому зубу (сегменту), ставят знак «V». Подсчитывают абсолютное количество зубов по каждому параметру (с кровоточивостью десны, с камнем, с периодонтальным карманом, с подвижностью). Согласно полученным данным проводят количественную оценку вероятности риска прогрессирования заболеваний периодонта.

Таблица 1. — Критерии оценки стоматологического статуса

Критерии		Баллы
Жалобы на кровоточивость десны	Нет	0
	Да	5
Частота и цель визитов к стоматологу	Посещение стоматолога 1 раз в полгода для профессиональной гигиены и наблюдения	0
	Посещение стоматолога 1 раз в год и реже в рамках профессионального медицинского осмотра	3
	Нерегулярное посещение стоматолога по поводу боли или разрушения зуба	5

Продолжение таблицы 1

Индекс ОНI-S	0-1	1
	1,1-2	3
	2,1 и >	5
Индекс СРI	1 сегмент с кровоточивостью	1
	1 сегмент с зубным камнем	2
	1 сегмент с периодонтальным карманом	3
	1 сегмент с подвижностью	5
Наличие зубов с нелеченным кариесом (компонент «К» индекса КПУ)	1 зуб	3

По результатам подсчета количества баллов беременную относят к группе малой, средней или большой вероятности прогрессирования заболеваний периодонта по следующей шкале:

1. Малая вероятность прогрессирования заболеваний периодонта: 0–15 баллов.

2. Средняя вероятность прогрессирования заболеваний периодонта: 16–40 баллов.

3. Большая вероятность прогрессирования заболеваний периодонта: 4 баллов и более.

Таблица 2. — Схемы профилактических мероприятий для беременных, имеющих различную вероятность прогрессирования заболеваний периодонта

Группы	Схемы профилактических мероприятий
Малая вероятность прогрессирования заболеваний периодонта	<p><i>8–12 недель</i> беременности — индикация зубного налета, мотивационная беседа, коррекция индивидуальной гигиены полости рта, подбор основных и межзубных средств гигиены</p> <p><i>12–17 недель</i> — контроль гигиены (с использованием индекса эффективности гигиены полости рта Podshadley, Haley, 1968, далее — РНР), профессиональная гигиена с использованием вращающихся чашек (щеток) и профилактических паст или воздушно-абразивного метода полировки зубов с использованием порошков глицина либо эритритола, покрытие эмали фтор-лаком</p> <p><i>23–28 недель</i> — контроль гигиены (РНР), состояния периодонта, мотивационная беседа о необходимости поддержания здоровья полости рта в контексте здоровья будущего ребенка</p>

Продолжение таблицы 2

<p>Средняя вероятность прогрессирования заболеваний периодонта</p>	<p><i>8–12 недель</i> беременности — индикация зубного налета, мотивационная беседа, обучение индивидуальной гигиене полости рта, подбор основных и межзубных средств гигиены, через 1 неделю повторный контроль, коррекция и подтверждение эффективности гигиены (РНР)</p> <p><i>12–17 недель</i> — контроль эффективности гигиены полости рта (РНР). Удаление зубного налета вращающимися щетками и пастами, зубного камня — ручными кюретами, полировка зубов чашками и профилактической пастой или воздушно-абразивным методом с использованием порошков глицина либо эритритола, аппликация фтор-лака. Устранение кариозных полостей (следует начинать с кариозных полостей придесневой локализации II–V класса по Блэку) с использованием по показаниям местных анестетиков на основе артикаина гидрохлорида с вазоконстриктором 1:200000, замена или коррекция пломб (устранение нависающих краев, воссоздание контактных пунктов)</p> <p><i>23–28 недель</i> — контроль эффективности гигиены полости рта (РНР), состояния периодонта, при необходимости — повторная мотивация; при наличии показаний лечение кариеса</p> <p><i>29–36 недель</i> — контроль гигиены, закрепление навыков ухода за полостью рта, профессиональная гигиена вращающимися щетками (чашками) и пастами или воздушно-абразивным методом с использованием порошков глицина либо эритритола; мотивационная беседа о необходимости поддержания здоровья полости рта в контексте здоровья будущего ребенка</p>
<p>Большая вероятность прогрессирования заболеваний периодонта</p>	<p><i>8–12 недель</i> беременности — индикация зубного налета, мотивационная беседа, обучение индивидуальной гигиене полости рта, подбор основных и межзубных средств гигиены, повторно через 1 и 2 недели — контроль и подтверждение эффективности гигиены (РНР)</p> <p><i>12–17 недель</i> — контроль эффективности гигиены полости рта (РНР). Удаление зубного налета вращающимися щетками и пастами, зубного камня — ручными кюретами, полировка зубов чашками и профилактической пастой или воздушно-абразивным методом с использованием порошков глицина либо эритритола, аппликация фтор-лака (не более 1 квадранта челюстей за 1 визит с интервалом в 1 неделю)</p>

Продолжение таблицы 2

	<p>23–28 недель — контроль эффективности гигиены полости рта (РНР), повторная мотивация и коррекция индивидуальной гигиены. Удаление разрушенных корней. Устранение кариозных полостей (следует начинать с кариозных полостей придесневой локализации II–V класса по Блэку) с использованием по показаниям местных анестетиков на основе артикаина гидрохлорида с вазоконстриктором 1:200000, замена или коррекция пломб (устранение нависающих краев, воссоздание контактных пунктов)</p> <p>29–36 недель — контроль эффективности гигиены полости рта (РНР), полировка зубов чашками и профилактической пастой или воздушно-абразивным методом с использованием порошков глицина либо эритритола. При наличии показаний лечение кариеса</p> <p>Мотивационная беседа о необходимости поддержания здоровья полости рта в контексте здоровья будущего ребенка</p>
--	--

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При точном использовании техники выполнения манипуляций, изложенных в настоящей инструкции, применение описанного метода не вызывает осложнений.

**Карта периодонтального скрининга для беременных женщин
(модифицированный индекс CPI)**

Подвижность																
Периодонтальный карман																
Камень																
Кровоточивость																
Зубы верхней челюсти	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Зубы нижней челюсти	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Кровоточивость																
Камень																
Периодонтальный карман																
Подвижность																

Результат:

Признак	Количество пораженных зубов
Кровоточивость	
Наличие зубного камня	
Периодонтальный карман	
Подвижность	