

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

«*12*» *августа* 2018 г.

Регистрационный № 046-0518



МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ОККЛЮЗИИ ЗУБОВ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Рубникович С.П.; к.м.н. Барадина И.Н.; д.м.н., профессор Денисова Ю.Л.; Майзет А.И.

Минск, 2018

В настоящей инструкции по применению (далее инструкция) изложен метод определения состояния окклюзии зубов, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику заболеваний и патологических состояний, сопровождающихся нарушениями окклюзии зубов.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-стоматологов, врачей-стоматологов-ортопедов, врачей-стоматологов-терапевтов, врачей-стоматологов-хирургов, врачей-стоматологов-ортодонтонтов, иных врачей-специалистов учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам, страдающим заболеваниями, связанными с наличием патологических окклюзионных взаимосоотношений, в амбулаторных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, РЕАКТИВОВ И Т.Д.

1. Стандартный набор стоматологических инструментов;
2. Персональный компьютер с компьютерной программой «T-scan»;
3. Ручной блок управления T-scan;
4. Съёмные рамки с позиционером большого и малого размеров;
5. Сенсорные пластины большого и малого размеров.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Частичная вторичная адентия (МКБ-10: K08.1);
2. Хронический периодонтит (МКБ-10: K05.3);
3. Повышенное стирание зубов (МКБ-10: K03);
4. Нарушения развития и прорезывания зубов (в том числе адентия) (МКБ-10: K00);
5. Бруксизм (МКБ-10: F45.;8);

6. Челюстно-лицевые аномалии (включая аномалии прикуса и положения зубов) (МКБ-10: K07.3).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. На основании данных распространенности и интенсивности окклюзионных контактов зубов, полученных общепринятыми методами с использованием цифрового аппарата T-scan, определяется цифровой индекс окклюдодиаграммы (ЦИОКГ), который рассчитывается по формуле:

$$\text{ЦИОКГ} = \frac{\sum \text{единиц}}{K \times n} \times 100\%$$

где Σ – сумма единиц интенсивности окклюзионных контактов зубов по цветовой кодировке, где

1 единица – столбцы диаграммы имеют оранжевый/красный цвет;

2 единицы – столбцы диаграммы имеют зеленый/желтый цвет;

3 единицы – столбцы диаграммы имеют синий/голубой цвет;

K – наибольшая оценка единиц (3);

n – количество пар зубов-антагонистов (не более 14).

2. Значения показателей ЦИОКГ от 85% до 100% считают хорошими, от 64% до 84% – удовлетворительными, менее $\leq 63\%$ – неудовлетворительными.

3. Состояние окклюзии зубов определяют на основании разработанных критериев окклюзионных взаимоотношений зубов с использованием цифровых данных аппарата T-scan (таблица 1).

Таблица 1
Критерии оценки состояния окклюзии зубов

Показатель окклюзионных взаимоотношений зубов Балльная оценка	ЦИОКГ	Траектория вектора сил	Время диз-окклюзии	Время окклюзии	Распределение сил окклюзии по сторонам	Распределение сил окклюзии по квадрантам
1	Хороший	Не выходит за пределы центральной зоны на белом фоне	Не превышает 0,4 сек	Не превышает 0,25 сек	Распределение окклюзионных сил 50%/50%	Одинаковые значения слева и справа
2	Удовлетворительный	Выходит, за пределы центральной зоны на белом фоне, но не выходит за пределы наружной зоны на сером фоне	Показатель находится во временном промежутке от 0,4 до 0,6 сек	Показатель находится во временном промежутке от 0,25 до 0,5 сек	Распределение окклюзионных сил не превышает 60%/40%	Незначительные отличия в значениях слева и справа
3	Неудовлетворительный	Выходит, за пределы центральной наружной зоны на сером фоне	Показатель превышает 0,6 сек	Показатель превышает 0,5 сек	Распределение окклюзионных сил превышает 60%/40%	Значительные отличия в значениях слева и справа

4. Для качественной и количественной оценки состояния окклюзии зубов определяют цифровой индекс окклюзии (ЦИО), который рассчитывают по формуле:

$$\text{ЦИО} = \frac{\sum \text{баллов} \times K}{n} \times 100$$

где Σ – сумма баллов по диагностическим критериям состояния окклюзии зубов,

K – наибольшая балльная оценка (3),

n – количество пар зубов-антагонистов (не более 14).

Максимальное значение индекса составляет 450 баллов.

- при показателях индекса ЦИО ≤ 214 баллов нарушение состояния окклюзии зубов отсутствует,
- при показателях индекса ЦИО от 215 до 260 баллов наблюдается нарушение состояния окклюзии зубов легкой степени,
- при показателях индекса ЦИО от 260 до 300 баллов наблюдается нарушение состояния окклюзии зубов средней степени,
- при показателях индекса ЦИО свыше 300 баллов наблюдается нарушение состояния окклюзии зубов тяжелой степени.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При точном соблюдении техники выполнения манипуляций, изложенной в настоящей инструкции, осложнения и побочные эффекты исключены.