


# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый заместитель Министра  
Е.Л.Богдан  
« 30 » \_\_\_\_\_ 2026 г.  
Регистрационный № 172-1224



## АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПУЛЬПИТА И АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ С НЕЗАКОНЧЕННЫМ ФОРМИРОВАНИЕМ КОРНЕЙ (инструкция по применению)

**УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБОТЧИК:** учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**АВТОРЫ:** д.м.н., профессор Терехова Т.Н., д.м.н., профессор Шаковец  
Н.В., д.м.н., доцент Бутвиловский А.В., Пыко Т.А., Чернявская Н.Д.

Минск, 2024

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен алгоритм диагностики пульпита и апикального периодонтита в постоянных зубах с незаконченным формированием корней, использование которого позволит верифицировать диагноз.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-стоматологов, врачей-стоматологов-терапевтов, врачей-стоматологов детских, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь пациентам детского возраста в стационарных и (или) амбулаторных условиях, отделениях дневного пребывания.

### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Начальный пульпит (гиперемия) постоянных зубов (K04.00).
2. Острый пульпит (K04.01).
3. Гнойный пульпит (K04.02) (пульпарный абсцесс).
4. Хронический пульпит (K04.03).
5. Хронический язвенный пульпит (K04.04).
6. Хронический гипертрофический пульпит (пульпарный полит) (K04.05).
7. Некроз пульпы (K04.1).
8. Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения (K04.4).
9. Хронический апикальный периодонтит (K04.5).
10. Периапикальный абсцесс со свищом (K04.6).
11. Периапикальный абсцесс без свища (K04.7).

### ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Противопоказания, соответствующие таковым для медицинского применения медицинских изделий, лекарственных препаратов, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

### ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ДР.

1. Стоматологическая установка.
2. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маска, очки).
3. Набор стерильных стоматологических инструментов.
4. Пульптестер.
5. Аппарат рентгеновский стоматологический панорамный томографический цифровой.

## ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АЛГОРИТМА

Положение пациента – сидя/лёжа в стоматологическом кресле.

1. Оценка общего состояния пациента (приложение 1).
2. Выяснение характера зубной боли сбор анамнеза жизни и болезни (приложение 1).
3. Визуально-инструментальное исследование состояния тканей постоянных зубов с незаконченным формированием корней (приложение 2).
4. Оценка состояния твердых тканей зубов и периапикальных тканей с использованием методов лучевой диагностики.
5. Установление диагноза (таблица, рис. 1 и 2).

В таблице представлены признаки, полученные при обследовании пациентов с различными формами пульпита и апикального периодонтита, которые способствуют проведению дифференциальной диагностики и постановке правильного диагноза, и представлены на рисунках 3 и 4 в виде алгоритма диагностики пульпита и апикального периодонтита постоянных зубов с незаконченным формированием корней.

Таким образом, последовательное проведение диагностики состояния зубов визуально-инструментальным методом, дополненное термопробой, электроодонтодиагностикой, а также методом лучевой диагностики, обеспечивает максимальную точность выявления симптомокомплексов, характерных для различных форм пульпита и апикального периодонтита в постоянных зубах. Применение алгоритма на практике повышает точность диагностики пульпита и апикального периодонтита в незрелых постоянных зубах.

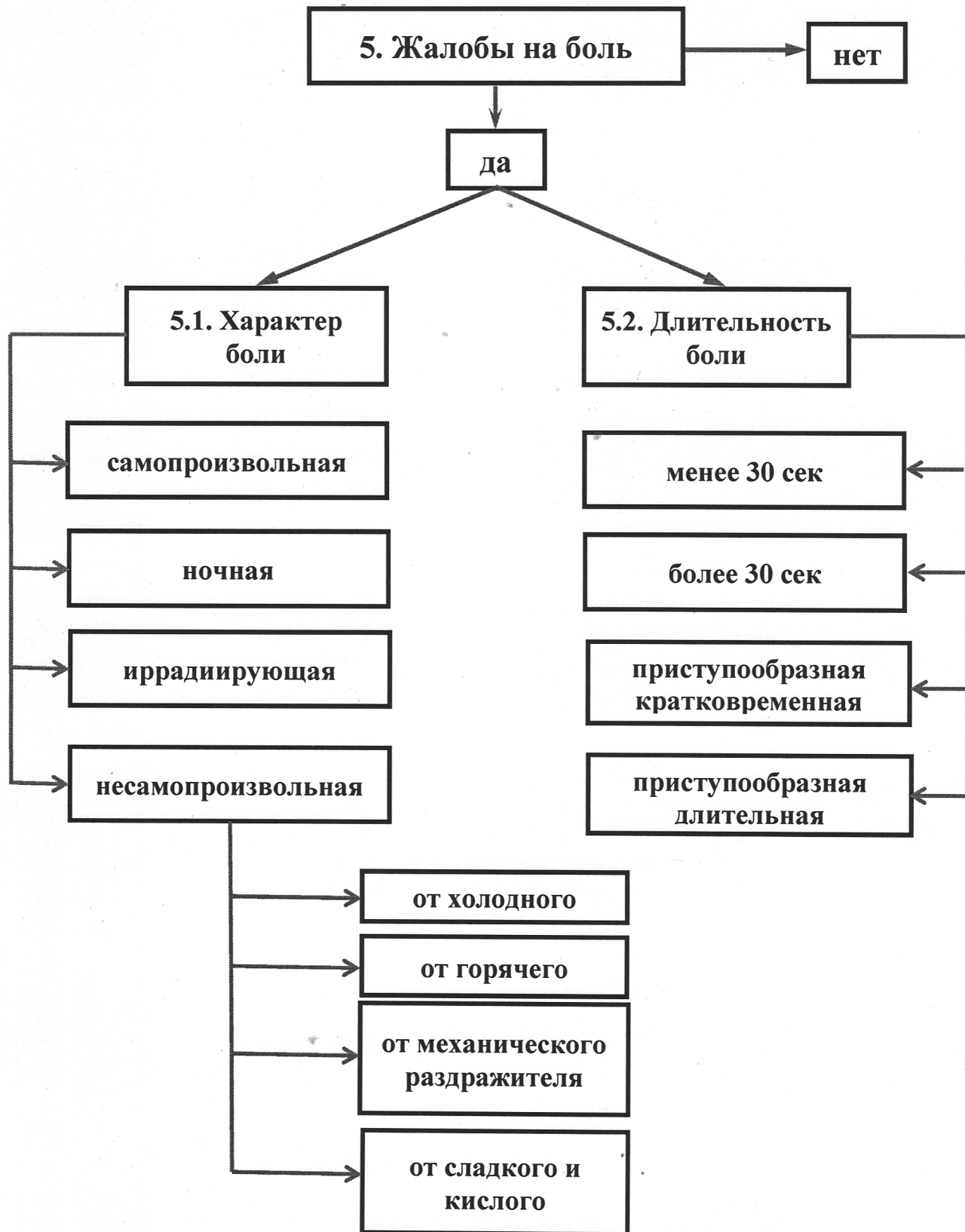
## ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА

Использование инструкции не вызовет развития осложнений.

Приложение 1. Оценка общего состояния пациента и сбор жалоб о характере боли в зубе



Приложение 1. Оценка общего состояния пациента и сбор жалоб о характере боли в зубе



## Приложение 2. Исследование зуба и околозубных тканей



Таблица. Критерии и признаки, определяющие модель пациента с различными формами пульпита и апикального периодонтита

	Начальный пульпит [гиперемия] К 04.00	Острый пульпит К 04.0.1	Гнойный пульпит [пульпарный абсцесс] К 04.02	Хронический пульпит К 04.03	Хронический язвенный пульпит К 04.04	Хронический гиперпластический пульпит [пульпарный полип] К 04.05	Некроз пульпы К 04.1	Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения К 04.4.	Хронический апикальный периодонтит К 04.5.	Периапикальный абсцесс со свищом К 04.6.	Периапикальный абсцесс без свища (К 04.7.
Жалобы на боль	быстро проходящая (до 30 сек) от различных видов раздражителей, преимущественно от холодного	впервые появившаяся длительная, прерывистая от температурных раздражителей, самопроизвольная вечером и ночью	самопроизвольная пульсирующая иррадирующая, почти постоянная	нет/ может быть длительная, изредка при приёме горячей или твёрдой пищи	нет/ может быть длительная, изредка при приёме горячей или твёрдой пищи	нет/ может быть длительная, изредка при приёме горячей или твёрдой пищи	нет/ при приеме горячего	постоянная ноющая, усиливающаяся при накусывании	нет	нет	тулая, усиливающаяся при накусывании
Зондирование дна кариозной полости	болезненно по всему дну	болезненно в одной точке или нескольких	безболезненно / слегка болезненно	болезненно в 1 точке	болезненно в месте сообщения с полостью зуба	безболезненно/ глубокое зондирование болезненно	глубокое зондирование может быть болезненно.	безболезненно	безболезненно	безболезненно	безболезненно
Перкуссия	безболезненна	безболезненна	может быть болезненна	безболезненна	безболезненна	безболезненна	безболезненна	резко болезненна / чувствительна	безболезненна	безболезненна /слегка чувствительна	резко болезненна
Пальпация	безболезненна	безболезненна	может быть болезненна	безболезненна	безболезненна	безболезненна	безболезненна	болезненна	безболезненна	свищ на десне в области зуба	болезненна,
Электроодонтодиагностика (сравнительная)	снижена до 20 мкА	снижение порога на 15-20мкА	снижение порога на 20-25мкА	снижение порога до 20-25 мкА	снижение порога до 20-25 мкА	резко снижен порог до 50 мкА	резко снижен порог до 100мкА	снижена до 200 мкА	снижена до 200 мкА	снижена до 200 мкА	снижена до 200 мкА
Термодиагностика	холодовая проба положительна, боль быстро проходящая	проба на холодное и горячее положительна, боль длительная	боль усиливается от горячего	боль усиливается от холодного и горячего	боль усиливается от холодного и горячего	боль усиливается от холодного	отрицательна	отрицательна	отрицательна	отрицательна	отрицательна
Подвижность	нет	нет	может быть I степени	нет	нет	нет/	нет	может быть I степени	может быть I степени	может быть I степени	может быть I степени
Полость зуба	закрыта	закрыта	закрыта	закрыта	открыта	открыта, дентин темный	закрыта/ открыта, заполнена темным раскладом	открыта, корневая пульпа может быть витальной	чаще закрыта	закрыта/ открыта	открыта/ закрыта
Изменения костной ткани на рентгенограмме	нет	нет	нет	нет	нет	нет	диффузное разращение костной ткани	нет	деструкция костной ткани, часто в области фуркации	деструкция костной ткани, часто в области фуркации	деструкция костной ткани, часто в области фуркации

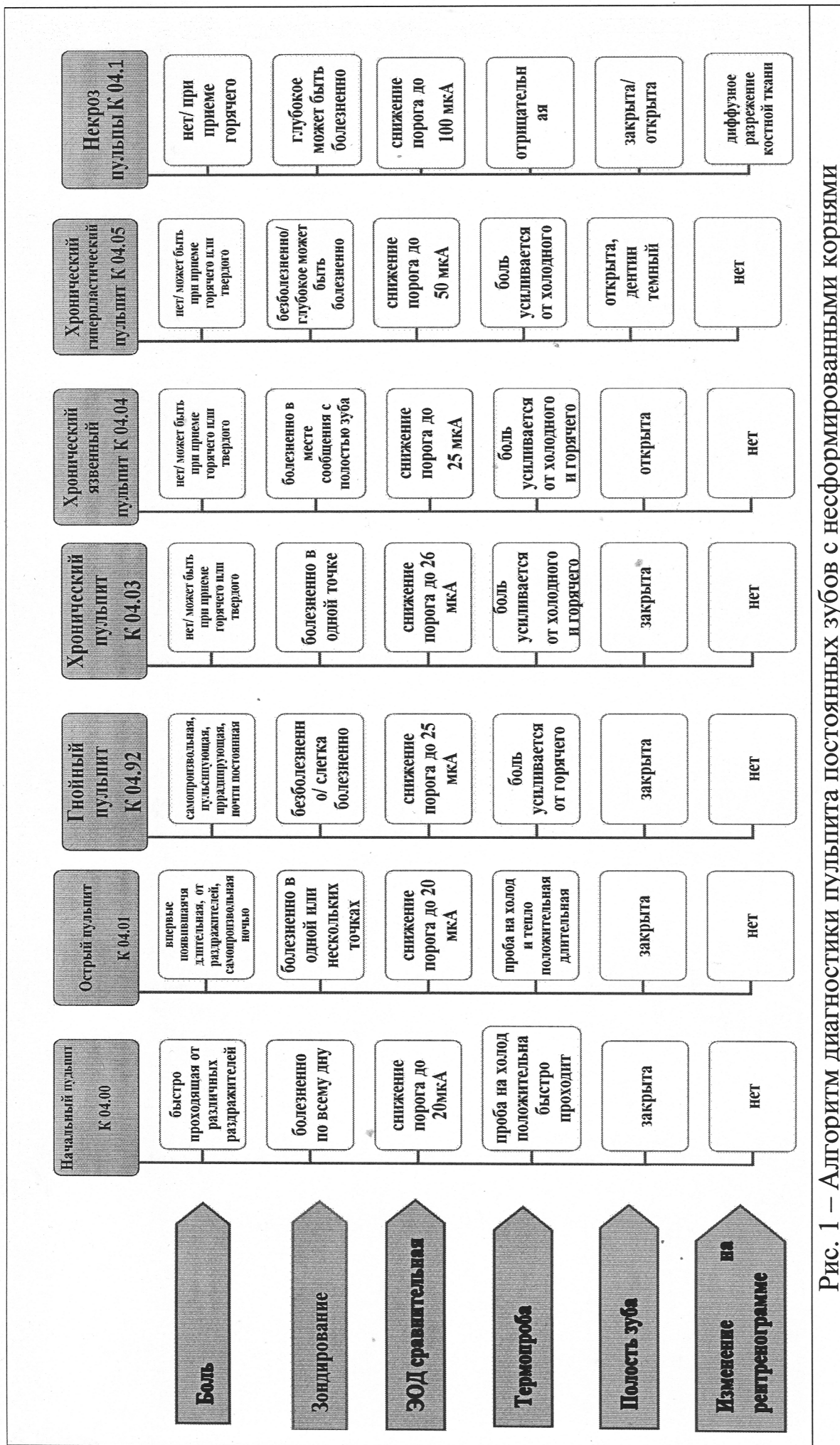


Рис. 1 – Алгоритм диагностики пульпита постоянных зубов с несформированными корнями

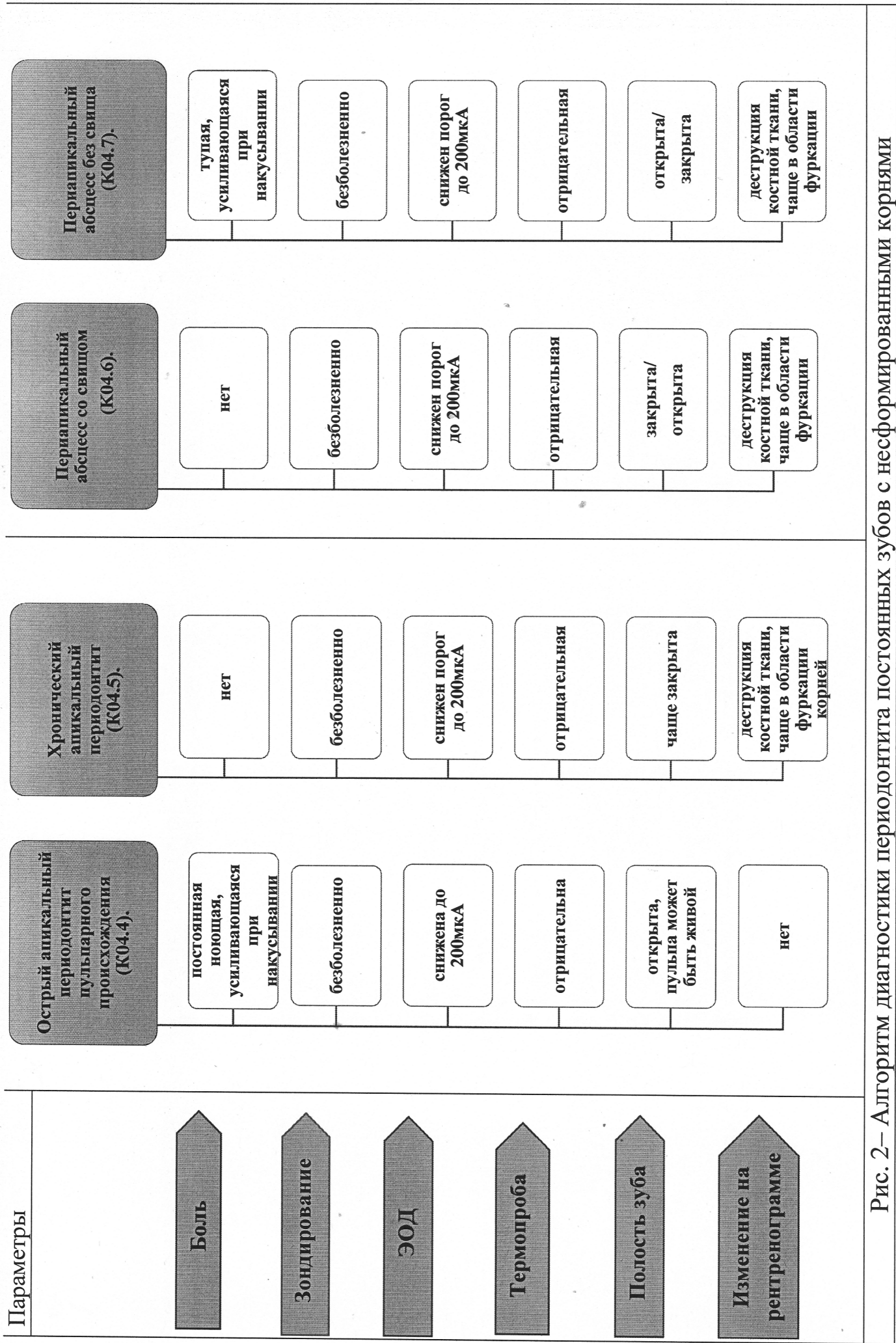


Рис. 2— Алгоритм диагностики периодонтита постоянных зубов с несформированными корнями