

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л.Богдан

« 09 » _____ 2025 г.

Регистрационный №165-1224

**АЛГОРИТМ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА
ЗУБОВ У ПАЦИЕНТОВ, КОТОРЫМ ПРОВОДИТСЯ
ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БРЕКЕТ-СИСТЕМОЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Т.Н. Терехова, к.м.н., доцент Т.В. Горлачёва

Минск, 2025 г.

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен алгоритм медицинской профилактики кариеса зубов (далее - кариеса) у пациентов, которым проводится ортодонтическое лечение брекет-системой, основанный на дифференцированном подходе в выборе методов и средств медицинской профилактики кариеса в группах пациентов с разной вероятностью его развития.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-стоматологов-ортодонтов, врачей-стоматологов-терапевтов, врачей-стоматологов детских организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам в стационарных и (или) амбулаторных условиях, отделениях дневного пребывания.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Челюстно-лицевые аномалии (К 07 по МКБ-10), ортодонтическое лечение брекет-системой.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказания, соответствующие таковым для применения изделий медицинского назначения, необходимых для реализации алгоритма, изложенного в данной инструкции.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Стоматологическая установка.
2. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маска, очки).
3. Набор стерильных стоматологических инструментов.
4. Щеточка и фторидсодержащая паста для профессиональной гигиены полости рта.
5. Фторлак.
6. Лак, содержащий фторид, кальций, фосфаты.

7. Материал для герметизации вестибулярной поверхности эмали зубов.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Определение вероятности развития кариеса по имеющимся управляемым факторам риска его возникновения.

- 1.1. Опрос пациента и (или) присутствующего с ним законного представителя для получения информации о частоте приема пищи, в том числе перекусов между основными приемами пищи, употреблении сладких газированных напитков или фруктовых соков; об использовании фторидсодержащей зубной пасты для чистки зубов.

- 1.2. Инструментальная оценка наличия факторов риска развития кариеса.

- 1.2.1. Определение индекса интенсивности кариеса зубов КПУ. Проводят при нахождении суммы пораженных кариесом, пломбированных и удаленных зубов.

- 1.2.2. Определение количества зубов, имеющих очаги деминерализации эмали. Проводят в соответствии с клиническим протоколом «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с кариесом постоянных зубов», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 4 от 11.01.2023.

- 1.2.3. Определение индекса гигиены полости рта ОНП-S. Исследуют вестибулярную поверхность зубов 1.6 и 2.6 (если указанные зубы покрыты ортодонтическими кольцами – исследуют зубы 1.7 и 2.7), 1.1 и 3.1 и язычную поверхность зубов 3.6 и 4.6 (если указанные зубы покрыты ортодонтическими кольцами – исследуют зубы 3.7 и 4.7), перемещая кончик зонда зигзагообразными движениями от режущего края в направлении десны. Определяют индекс зубного налета и индекс зубного камня. Отсутствие зубного налета оценивают 0 баллов, наличие зубного

налета, покрывающего до 1/3 поверхности зуба – 1 балл, покрывающего от 1/3 до 2/3 – 2 балла, наличие зубного налета, покрывающего более 2/3 поверхности зуба – 3 балла. Затем определяют индекс зубного камня: отсутствие зубного камня оценивают 0 баллов, наличие наддесневого зубного камня, покрывающего до 1/3 поверхности зуба – 1 балл, наличие наддесневого зубного камня, покрывающего от 1/3 до 2/3 поверхности зуба или наличие фрагментов поддесневого зубного камня – 2 балла, наличие наддесневого зубного камня, покрывающего более 2/3 поверхности зуба или наличие поддесневого камня, опоясывающего шейку зуба – 3 балла. Затем находят значение индекса по формуле:

$$\text{ОНИ-S} = \sum \text{ЗН} / 6 + \sum \text{ЗК} / 6,$$

где $\sum \text{ЗН}$ – значение индекса зубного налета,

$\sum \text{ЗК}$ – значение индекса зубного камня.

1.2.4. Определение индекса гингивита РМА. Визуально оценивают наличие воспаления межзубных сосочков, маргинальной и прикрепленной десны в области вестибулярной поверхности всех зубов. Отсутствие воспаления оценивают 0 баллов, воспаление межзубного сосочка – 1 балл, воспаление сосочка и маргинальной десны – 2 балла, воспаление маргинальной и альвеолярной десны – 3 балла. Находят значение индекса по формуле:

$$\text{РМА} = \sum \text{баллов} / 3 \times n \times 100\%,$$

где n – количество зубов.

1.3. Выражение значений полученных факторов риска в баллах в соответствии с таблицей «Управляемые факторы риска развития кариеса у пациентов, которым проводится ортодонтическое лечение брекет-системой».

Таблица. – Управляемые факторы риска развития кариеса у пациентов, которым проводится ортодонтическое лечение брекет-системой.

Факторы риска	Качественное/ количественное значение фактора риска	Значение фактора риска, выраженное в баллах
Частота приема пищи	4-5 раз в день	0
	6-8 раз в день	1
	9 и более раз в день	2
Частота приема сладких газированных напитков или фруктовых соков	до 3-х раз в неделю	0
	ежедневно	1
	несколько раз в день	2
Чистка зубов фторидсодержащей зубной пастой	постоянно	0
	нерегулярно	1
	не использует	2
Количество зубов, имеющих очаги деминерализации эмали	0	0
	1-2	1
	3 и более	2
Индекс гигиены полости рта ОНI-S	0-1,6	0
	1,7-2,5	1
	более 2,6	2
Индекс РМА	до 30%	0
	30 – 60%	1
	более 60%	2

4. Находят сумму баллов. При сумме баллов 0 – 2 имеется низкая вероятность развития кариеса, 3 – 8 – средняя, при сумме баллов 9 – 12 – высокая вероятность развития кариеса.

2. Выбор методов и средств медицинской профилактики кариеса

2.1. При низкой вероятности развития кариеса.

2.1.1. Чистка зубов два раза в день с применением стандартной, ортодонтической, монопучковой зубной щетки, ершиков, зубной нити, использование фторидсодержащих зубных паст и ополаскивателей для полости рта.

2.1.2. Контролируемая чистка зубов ежемесячно на ортодонтическом приеме.

2.1.3. Профессиональная гигиена полости рта и аппликация фторлака раз в 6 месяцев.

2.1.4. Мониторинг вероятности возникновения кариеса раз в 6 месяцев и проведение соответствующих мер медицинской профилактики.

2.2. При средней вероятности развития кариеса.

2.2.1. Чистка зубов два раза в день с применением стандартной, ортодонтической, монопучковой зубной щетки, ершиков, зубной нити, использование фторидсодержащих, кальцийсодержащих зубных паст и гелей, ополаскивателей для полости рта.

2.2.2. Контролируемая чистка зубов ежемесячно на ортодонтическом приеме.

2.2.3. Профессиональная гигиена полости рта и аппликация фторлака раз в 4 месяца.

2.2.4. Ежемесячный мониторинг вероятности возникновения кариеса и проведение соответствующих мер медицинской профилактики.

2.3. При высокой вероятности развития кариеса.

2.3.1. Чистка зубов два раза в день с применением стандартной, ортодонтической, монопучковой зубной щетки, ершиков, зубной нити, ирригатора, использование фторидсодержащих, кальцийсодержащих зубных паст и гелей, ополаскивателей для полости рта.

2.3.2. Контролируемая чистка зубов ежемесячно на ортодонтическом приеме.

2.3.3. Профессиональная гигиена полости рта и аппликация лака, содержащего фторид, кальций, фосфаты раз в 3 месяца.

2.3.4. Герметизация прилежащих к брекету и пришеечных областей эмали зубов.

2.3.5. Ежемесячный мониторинг вероятности возникновения кариеса и проведение соответствующих мер медицинской профилактики кариеса. При сохранении высокой вероятности развития кариеса в течение трех месяцев следует прервать ортодонтическое лечение с использованием брекет-системы.

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ
ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА**

Осложнения маловероятны.