

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц



« 28 » *август* 2019 г.

Регистрационный № *069-0519*

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА НЕЗРЕЛЫХ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Т.Н. Терехова, д.м.н., профессор Н.В.
Шаковец, к.м.н., доцент Е.И. Мельникова, к.м.н., доцент М.И. Кленовская,
к.м.н., доцент Д.Н. Наумович, Н.Д. Чернявская

Минск, 2019

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен алгоритм диагностики кариеса незрелых постоянных зубов у детей, использование которого повысит точность раннего выявления кариозных поражений без полости и с образованием полости в несформированных постоянных зубах.

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

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Кариес эмали (K02.0 по МКБ-10 С, 1997) постоянных зубов;
Кариес дентина (K02.1 по МКБ-10 С, 1997) постоянных зубов.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказаний нет.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, МАТЕРИАЛОВ И ИНСТРУМЕНТАРИЯ

1. Стоматологическая установка.
2. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маска, очки).
3. Набор стерильных стоматологических инструментов.
4. Щеточка и паста для снятия зубных отложений.
5. Стерильные ватные валики.
6. Лупа бинокулярная.
7. Прибор для проведения лазерной флюоресценции.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АЛГОРИТМА

Положение ребенка – сидя в стоматологическом кресле.

1. Очищение зуба щеточкой и пастой с последующим промыванием водой до полного удаления остатков пасты.

2. Изоляция зуба от ротовой жидкости, высушивание в течение 1-5 секунд.

3. Визуально-инструментальное исследование состояния тканей незрелого постоянного зуба по общепринятой методике. Отсутствие дефекта твердых тканей при зондировании не означает, что фиссура не поражена кариесом, так как кариес может развиваться в глубине фиссуры, не доступной зондированию (низкая чувствительность метода).

4. Оценка состояния твердых тканей зубов с использованием *International caries detection and assessment system (ICDAS, 2004)* для определения начальных кариозных поражений без образования полости. Регистрируют следующие коды:

Код 0 – здоровая поверхность зуба. Видимых патологических изменений эмали на поверхности коронки зуба не обнаружено. Исключаются: гипоплазия эмали, флюороз, истирание, эрозия, окрашивание наружное и внутреннее.

Код 1 – первые видимые изменения эмали. Начальные визуальные изменения эмали в виде белых (опаковых) пятен, проявляющихся после высушивания воздухом. В ямках и фиссурах темное окрашивание может быть видно и на влажном зубе. Исключается: темное окрашивание в ямках и фиссурах от чая, или кофе. В этих случаях окрашивание будет симметрично на многих зубах.

Код 2 – четкие видимые изменения эмали. На поверхности эмали определяются белые, или коричневые кариозные пятна, которые видны и без высушивания. Пятна распространяются за пределы фиссуры. После высушивания можно видеть частично разрушенную эмаль (состояние регистрируется кодом 3).

Код 3 - локализованное разрушение эмали, дентина не видно. На влажной поверхности зуба определяется пятно белого, или коричневого цвета, при высушивании которого четко видно частичное разрушение эмали. Дентин не виден. Наличие разрушения эмали подтверждается осторожным зондированием тупым зондом, или периодонтальным зондом с шариком на кончике диаметром 0,5 мм. Фиссура расширена. Этим кодом также регистрируется щель менее 0,5 мм между пломбой и кариозным пятном.

Код 4-6 – характеризуют разрушение эмали до дентина различной протяженности и глубины.

5. Для уточнения глубины и распространенности кариозного поражения проводится диагностика кариеса зубов с использованием индекса ICDAS и бинокулярной лупы.

6. При получении кодов 0, 1 и 2 по индексу ICDAS с использованием бинокулярной лупы проводится метод *лазерной флуоресценции*.

Интенсивность флуоресценции оценивают в относительных единицах по шкале: от 0 до 13 соответствуют здоровой структуре эмали; от 14 до 20 – деминерализации эмали; от 21 до 90 – кариесу в пределах дентина (A. Lussi, 1995).

Таким образом, последовательное проведение диагностики кариеса зубов визуально-инструментальным методом, дополненное индексной оценкой ICDAS и использованием бинокулярной лупы, а также методом лазерной флуоресценции, обеспечивает максимальную точность выявления кариозных поражений без полости и с образованием полости в незрелых постоянных зубах. Применение алгоритма на практике повышает точность диагностики кариеса незрелых постоянных зубов.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Использование инструкции не вызовет развития осложнений.

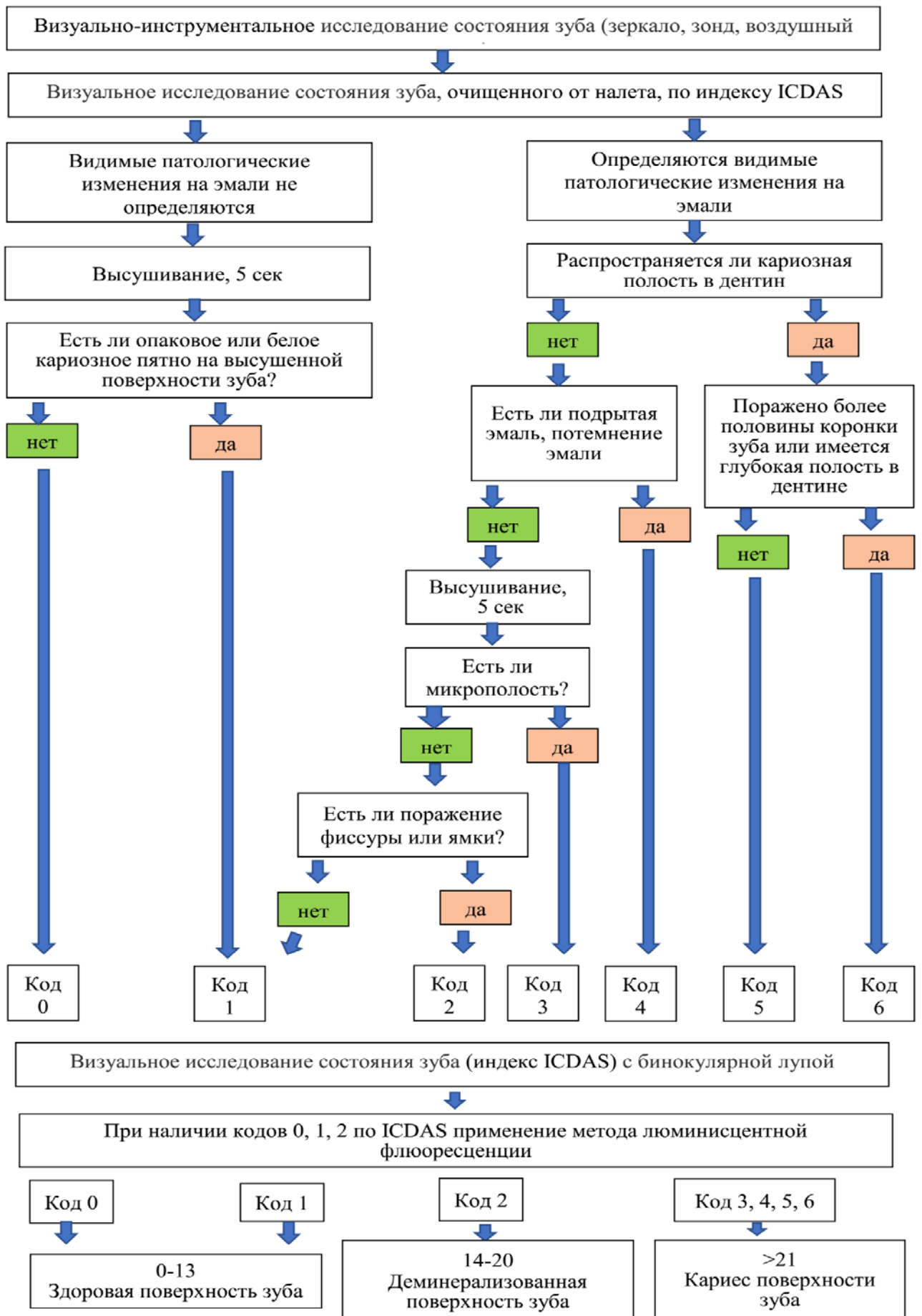


Рисунок 1 – Алгоритм диагностики кариеса незрелых постоянных зубов