

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
11 января 2023 г. № 4

**Об утверждении клинических протоколов**

На основании абзаца девятого части первой статьи 1 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», подпункта 8.3 пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) со сверхкомплектными зубами» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с аномалиями формы и размеров зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с крапчатыми зубами» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с гипоплазией эмали» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с наследственными нарушениями структуры зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с нарушением прорезывания зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с изменением цвета твердых тканей зубов после прорезывания» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с изменением цвета зубов вследствие применения тетрациклина» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с ретенированными и импактными зубами» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с кариесом постоянных зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с сошлифовыванием (абразивным износом) зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с другим уточненным сошлифовыванием зубов (абфракционным дефектом)» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эрозией зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с отложениями на зубах» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с чувствительным дентином» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями пульпы постоянных зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями периапикальных тканей постоянных зубов» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с эндопериодонтитом» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с периодонтитом» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с гингивитом» (прилагается);
- клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с рецессией десны» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) со стоматитом и родственными поражениями» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с кандидозным стоматитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с лейкоплакией» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями языка» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с переломом постоянного зуба» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с вывихом постоянного зуба» (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 марта 2023 г.

**Министр**

**Д.Л.Пиневиц**

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной  
исполнительный комитет

Витебский областной  
исполнительный комитет

Гомельский областной  
исполнительный комитет

Гродненский областной  
исполнительный комитет

Могилевский областной  
исполнительный комитет

Минский областной  
исполнительный комитет

Минский городской  
исполнительный комитет

Государственный пограничный  
комитет Республики Беларусь

Комитет государственной безопасности  
Республики Беларусь

Министерство внутренних дел  
Республики Беларусь

Министерство обороны  
Республики Беларусь

Министерство по чрезвычайным  
ситуациям Республики Беларусь

Национальная академия  
наук Беларуси

Управление делами Президента  
Республики Беларусь

УТВЕРЖДЕНО

Постановление  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
11.01.2023 № 4

**КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ**  
**«Диагностика и лечение пациентов (взрослое население)**  
**с болезнью губ (хейлитом)»**

**ГЛАВА 1**  
**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Настоящий клинический протокол определяет общие требования к объему оказания медицинской помощи на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях пациентам (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом) (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – K13.0 Болезни губ: K13.00 Ангулярный хейлит. Ангулярный хейлоз. Трещина спайки (заеда) губ НКДР; K13.01 Гландулярный хейлит апостематозный; K13.02 Эксфолиативный хейлит; K13.03 Хейлит без дальнейших уточнений; K13.04 Хейлодиния; K13.08 Другие уточненные болезни губ; K13.09 Болезнь губ неуточненная).

2. Требования настоящего клинического протокола являются обязательными для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством о здравоохранении.

3. Для целей настоящего клинического протокола используются основные термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», а также следующий термин и его определение:

хейлит – воспаление красной каймы, слизистой оболочки и кожи губ.

**ГЛАВА 2**  
**КЛАССИФИКАЦИЯ, ПРИЗНАКИ И КРИТЕРИИ**  
**БОЛЕЗНИ ГУБ (ХЕЙЛИТА)**

4. Болезнь губ (хейлит) классифицируют по локализации, форме, течению:  
по локализации – на кожной части (в том числе, углах рта), красной кайме, слизистой оболочке внутренней поверхности губ;

по форме – ангулярный, эксфолиативный и glandулярный;

по течению – острый, хронический.

5. Клинические признаки болезни губ (хейлита):

жалобы (боль, жжение, сухость, наличие корок, трещин и других клинимо-морфологических элементов поражения в зависимости от формы заболевания);

данные анамнеза.

6. Микробиологические критерии болезни губ (хейлита):

выявление грибов рода *Candida* и других дрожжеподобных грибов в титрах более  $10^3$  КОЕ/мл, стрептококков, стафилококков и иных микроорганизмов;

определение чувствительности к противомикробным лекарственным средствам (по медицинским показаниям).

**ГЛАВА 3**  
**ДИАГНОСТИКА БОЛЕЗНИ ГУБ (ХЕЙЛИТА)**

7. Основными принципами диагностики болезни губ (хейлита) врачом-стоматологом-терапевтом являются:

выявление местных и общих факторов риска развития болезни губ (хейлита);

определение взаимосвязи стоматологического и общего здоровья с состоянием губ;  
определение уровня стоматологического здоровья пациента с использованием клинических и лабораторных методов исследования;

проведение клинической дифференциальной диагностики болезни губ (хейлита) с другими поражениями слизистой оболочки полости рта в зависимости от формы заболевания на основании клинических проявлений и результатов лабораторных исследований;

направление на консультацию и обследование к врачам-специалистам (врачу-инфекционисту, врачу общей практики, врачу-аллергологу-иммунологу и другим) по медицинским показаниям.

8. Обязательными диагностическими мероприятиями являются:

сбор анамнеза;

внешний осмотр и пальпация челюстно-лицевой области;

осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов;

оценка уровня соматического здоровья;

оценка состояния тканей периодонта и слизистой оболочки полости рта, индексная оценка стоматологического здоровья;

микробиологическое выявление грибов рода *Candida* и других дрожжеподобных грибов, стрептококков, стафилококков и иных микроорганизмов, определение чувствительности к противомикробным лекарственным средствам (по медицинским показаниям).

9. Дополнительными диагностическими мероприятиями (по медицинским показаниям) являются:

инструментальные диагностические исследования (лучевые методы исследования): прицельная внутриротовая контактная рентгенография или ортопантомография, или конусно-лучевая компьютерная томография челюстей для исключения очагов одонтогенной инфекции;

цитологическое исследование и (или) гистологическое исследование, морфологическое исследование биопсийного материала для выявления внутриэпителиального роста грибов, морфологических признаков плоского лишая, лейкоплакии, дисплазии;

лабораторные исследования – серологическое, иммунологическое исследование для постановки окончательного диагноза и проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и патологическими состояниями, сопровождающимися элементами поражения на слизистой оболочке губ;

при наличии неэпителизирующихся эрозивно-язвенных элементов поражения более двух месяцев необходима консультация и обследование у врача-онколога;

консультация врача-специалиста (врача-инфекциониста, врача общей практики, врача-эндокринолога, врача-гематолога, врача-аллерголога-иммунолога, врача клинической лабораторной диагностики и других) для оценки уровня общего здоровья, диагностики хронических соматических заболеваний и других заболеваний и состояний организма, приводящих к развитию болезни губ (хейлита).

## **ГЛАВА 4 ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ ГУБ (ХЕЙЛИТА)**

10. Общими принципами лечения и медицинская профилактики рецидивов болезни губ (хейлита) являются:

составление персонализированного плана лечения врачом-стоматологом-терапевтом;

при составлении плана лечения учитывается стоматологический статус (наличие факторов риска, вредных привычек (накусывание, курение), очагов одонтогенной инфекции, других стоматологических заболеваний) и уровень общего здоровья пациента (хронические соматические заболевания, иммунодефицитные состояния, нерациональная антибиотикотерапия и другое).

11. Терапевтическое лечение болезни губ (хейлита) включает:

- мотивацию пациента по факторам риска развития стоматологических заболеваний и болезни губ (хейлита), подбор индивидуальных средств гигиены полости рта, коррекцию гигиенических мероприятий полости рта, устранение местных факторов риска, способствующих развитию болезни губ (хейлита);
- применение лекарственных средств по выбору в зависимости от формы и тяжести течения болезни губ (хейлита):
  - антисептики и дезинфицирующие лекарственные средства согласно приложению 1;
  - экстракт жидкий из лекарственного растительного сырья согласно приложению 2;
  - лекарственные средства, способствующие нормальной регенерации, согласно приложению 3;
  - стероидные противовоспалительные лекарственные средства согласно приложению 4;
- устранение очагов одонтогенной инфекции;
- оказание терапевтической стоматологической помощи с учетом состояния слизистой оболочки полости рта;
- поддерживающую терапию (устранение факторов риска, вредных привычек, нормализация гигиены путем тщательной индивидуальной чистки зубов, межзубных промежутков, спинки языка, зубных протезов, регулярное проведение профессиональной гигиены полости рта не реже двух раз в год);
- медицинскую профилактику рецидивов болезни губ (хейлита) в зависимости от нозологической формы заболевания и степени его тяжести с использованием лекарственных средств местного действия, применяемых при лечении пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом), согласно приложениям 1–4.

Приложение 1

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)»

**Антисептики и дезинфицирующие лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)**

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
<b>D08A Антисептики и дезинфицирующие средства</b>			
1	Хлоргексидин	Раствор для местного и наружного применения 0,5 мг/мл во флаконах	Лекарственное средство применяется в виде орошений, полосканий и аппликаций – 5–10 мл раствора наносят на пораженную поверхность слизистой оболочки полости рта или на десну с экспозицией 1–3 мин 2–3 раза в сутки (на тампоне или путем орошения). Раствор для полоскания полости рта назначают 2–3 раза в сутки (для полосканий лекарственное средство следует смешивать с равным количеством воды). Длительность применения устанавливается индивидуально
2	Бензилдиметил-миристоиламино-пропиламмоний	Раствор для наружного (местного) применения 0,01 % водного раствора	Рекомендуется полоскание полости рта 10–15 мл лекарственного средства, 3–4 раза в сутки в течение 3–5 дней. В случае невозможности полоскания допускается местное применение марлевых или ватных тампонов, смоченных раствором лекарственного средства. Длительность применения устанавливается индивидуально
<b>R02AA Лекарственные средства для лечения заболеваний горла. Антисептики</b>			
3	Повидон-йод	Спрей 30 мл	Орошение 2–4 раза в день (до 6 раз в день с интервалами не менее 4 часов) по 1–3 впрыска в правую и левую стороны рта или на пораженную область. Длительность применения устанавливается индивидуально

Приложение 2

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)»

**Экстракт жидкий из лекарственного растительного сырья, применяемый при лечении пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)**

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
<b>A01A Стоматологические лекарственные средства</b>			
1	Календулы цветков экстракт + Ромашки цветков экстракт + Тысячелистника травы экстракт	Экстракт жидкий (1:1) из лекарственного растительного сырья: ромашки цветков, календулы цветков, тысячелистника травы (2:1:1). Лекарственное средство содержит не менее 33 % спирта этилового. Флаконы 55 мл	Местно. Полоскание полости рта (1 чайную ложку настойки разводят в стакане теплой кипяченой воды). Количество процедур индивидуально

Приложение 3

к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)»

**Лекарственные средства, способствующие нормальной регенерации, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)**

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
<b>D03A Прочие лекарственные средства, способствующие нормальному рубцеванию</b>			
1	Метилурацил <sup>1</sup>	Мазь для местного и наружного применения 10 % в тубах	Местно. Мазь наносится на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально
2	Декспантенол/Мирамистин	Гель для местного применения (50 мг + 5 мг)/1 г в тубах	Аппликации геля тонким слоем на поверхность десен и пораженные участки слизистой 2–3 раза в сутки в течение 7–10 дней
3	Биен/Диоксидин	Мазь для наружного и местного применения в тубах	Местно. Мазь наносится в виде аппликаций (на ватных или марлевых пластинках) на эрозивные и язвенные поверхности слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки до завершения эпителизации (не более 7 дней). Длительность аппликации 5–7 мин
4	Депротеинизированный гемодериват из крови молочных телят <sup>2</sup>	Дентальная адгезивная паста в тубах 5 г	Местно. Дентальная адгезивная паста наносится на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем, не втирая, 3–5 раз в день после еды и перед сном. Количество процедур индивидуально
5	Облепиховое масло	Масло для приема внутрь, местного и наружного применения во флаконах	Местно. В комплексной терапии в качестве ранозаживляющего средства при поражении слизистых оболочек Масло наносится ватным тампоном на пораженные участки слизистой оболочки полости рта или десны тонким слоем 1 раз в сутки длительностью до 20 мин. Количество процедур индивидуально

<sup>1</sup> Применение «off-label» в стоматологической практике.

<sup>2</sup> Назначается за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством, при наличии медицинских показаний (по жизненным показаниям, с учетом индивидуальной непереносимости) по решению врачебного консилиума, а при невозможности его

проведения – лечащего врача или лица, его заменяющего, с оформлением записи в медицинских документах.

Приложение 4  
к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)»

**Стероидные противовоспалительные лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (взрослое население) с болезнью губ (хейлитом)**

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства	Лекарственные формы, дозировки	Способ применения, режим дозирования
S01BA Лекарственные средства для лечения заболеваний глаз. Кортикостероиды			
1	Гидрокортизон <sup>1</sup>	Мазь глазная 5 мг/г	Аппликация мази на очаг поражения на 7–10 мин 2–3 раза в день. Длительность применения устанавливается индивидуально
D07A Лекарственные средства для лечения заболеваний кожи. Кортикостероиды			
2	Преднизолон <sup>1</sup>	Мазь для наружного применения 5 мг/г	Наносить слегка втирая тонким слоем 1–3 раза в сутки. Длительность применения устанавливается индивидуально
3	Метилпреднизолона ацепонат <sup>1</sup>	Мазь для наружного применения 0,1 %	Наносить на очаг поражения тонким слоем 1 раз в день. Длительность применения устанавливается индивидуально

<sup>1</sup> Применение «off-label» в стоматологической практике.