

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
30 ноября 2022 г. № 112

**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 (детское население) с крапчатыми зубами» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с гипоплазией эмали» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с наследственными нарушениями структуры зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с синдромом прорезывания зубов» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с изменением цвета зубов в процессе формирования» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с ретенированными и импактными зубами» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с кариесом временных и постоянных зубов с незаконченным формированием корня» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с отложениями на зубах» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с болезнями пульпы» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с болезнями периапикальных тканей» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с острым гингивитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с хроническим гингивитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с хроническим периодонтитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с юношеским (ювенильным) периодонтитом» (прилагается);

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с рецессией десны» (прилагается);

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

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с болезнями губ» (прилагается);

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

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

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (детское население) с вывихом 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  
30.11.2022 № 112

**КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ**  
**«Диагностика и лечение пациентов (детское население)**  
**с синдромом прорезывания зубов»**

**ГЛАВА 1**  
**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Настоящий клинический протокол определяет общие требования к объему оказания медицинской помощи на терапевтическом стоматологическом приеме в амбулаторных условиях пациентам (детское население) с синдромом прорезывания зубов (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – K00.7 Синдром прорезывания зубов).

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:

синдром прорезывания зубов – комплекс местных и общих симптомов, которые сопутствуют процессу прорезывания зубов через ткани десны.

**ГЛАВА 2**  
**ПРИЗНАКИ И КРИТЕРИИ СИНДРОМА ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ**

4. Синдром прорезывания зубов отмечается при прорезывании как временных, так и постоянных зубов. Наиболее выражены симптомы при прорезывании временных зубов, так как наряду с местными симптомами страдает общее состояние.

Прорезывание зубов является одной из стадий развития зубочелюстной системы и в подавляющем большинстве случаев происходит у детей в возрасте между 6-м месяцем и 2-м годом жизни.

5. Признаками и критериями, определяющими синдром прорезывания зубов, являются:

местные симптомы – отек и покраснение десны на месте будущего зуба, болезненность при пальпации места прорезывания;

общие симптомы – беспокойство, раздражительность, плаксивость; сниженный аппетит или отказ от еды; обильное слюнотечение; субфебрильная температура (37,4–38,0 °С) в течение 1–2 дней; неустойчивый стул; кашель на фоне повышенного слюноотделения.

Местные и общие симптомы неспецифичны и встречаются при различных инфекциях и воспалительных заболеваниях. Учитывая это, при развитии ребенка в период прорезывания зубов в первую очередь необходимо исключить инфекционно-воспалительные процессы и только при их отсутствии ставится диагноз «синдром прорезывания зубов».

**ГЛАВА 3**  
**ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ**

6. Основными принципами диагностики синдрома прорезывания зубов являются: сбор жалоб и анамнеза (со стороны близких родственников), выявление симптомов, характерных для синдрома прорезывания зубов;

- дифференциальная диагностика синдрома прорезывания зубов;  
 выявление взаимосвязи синдрома прорезывания зубов с соматическим здоровьем.
7. Обязательными диагностическими мероприятиями являются:  
 сбор жалоб и анамнеза (со стороны близких родственников);  
 внешний медицинский осмотр, осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов (пальпация, оценка состояния десны и слизистой оболочки полости рта);  
 индексная оценка стоматологического здоровья (при наличии зубов): индекс интенсивности кариеса зубов – КПУ, гигиенический индекс (индекс зубного налета Silness, Loe – PLI).
8. Дифференциальную диагностику синдрома прорезывания зубов проводят с состоянием при острой респираторной вирусной инфекции.

#### ГЛАВА 4 ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ

9. Общими принципами лечения и медицинской профилактики синдрома прорезывания зубов являются:  
 улучшение качества жизни ребенка;  
 купирование воспаления десны.
10. Принципами лечения синдрома прорезывания зубов у детей являются:
- 10.1. обязательные лечебные мероприятия:  
 мотивация родителей к регулярному уходу за полостью рта ребенка и рациональному питанию, исключению ночных кормлений сахаросодержащей пищей;  
 обучение гигиене полости рта с момента прорезывания первого зуба сначала силиконовым напальчником, после прорезывания верхних резцов – детской зубной щеткой с фторидсодержащей зубной пастой 1 000 ppm в количестве «рисовое зерно»;
- 10.2. симптоматическое лечение – массажное кольцо, охлажденные прорезыватели.
11. Дополнительным лечебным мероприятием (по медицинским показаниям) является применение лекарственных средств при лечении пациентов (детское население) с синдромом прорезывания зубов согласно приложению.

Приложение  
к клиническому протоколу  
«Диагностика и лечение пациентов  
(детское население) с синдромом  
прорезывания зубов»

#### Лекарственные средства, применяемые при лечении пациентов (детское население) с синдромом прорезывания зубов

№ 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 наружного (местного) применения 0,5 мг/мл	Неразведенный раствор 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). Длительность применения устанавливается индивидуально
<b>A01AB Противомикробные средства для местного применения при заболеваниях полости рта</b>			
2	Ромашки аптечной цветки	Цельное сырье 40 г, 50 г и 100 г в пачке; обмолоченное сырье 50 г в пачке;	Местно и наружно детям старше 12 лет для полосканий (по 1/2–1 стакану настоя 3–5 раз в день), орошений, примочек. Применение у детей младше 12 лет <sup>1</sup> (раствор наносить

		порошок крупный 1,2 г и 1,5 г в фильтрах-пакетах	путем смазывания смоченным в лекарственном средстве ватным тампоном). Длительность курса лечения определяется индивидуально с учетом особенностей заболевания, достигнутого эффекта и переносимости лекарственного средства. Цельное сырье (2,5 столовые ложки – 5 г) цветков помещают в эмалированную посуду, заливают 200 мл водой комнатной температуры, закрывают крышкой и настаивают на водяной бане при частом помешивании в течение 15 мин, затем охлаждают при комнатной температуре не менее 45 мин, процеживают. Оставшееся сырье отжимают. Объем полученного настоя доводят кипяченой водой до 200 мл. 2 фильтр-пакета помещают в стеклянную или эмалированную посуду, заливают 200 мл кипящей воды, закрывают крышкой и настаивают 15 мин
A01AD Прочие средства для местного лечения заболеваний полости рта			
3	Холина салицилат/Цеталкония хлорид	Гель стоматологический (87,1 мг + 0,1 мг)/г в тубах 10 г	Назначается детям старше 3 лет. Наносится на слизистую оболочку полости рта или десну тонким слоем 2–3 раза в сутки, длительность аппликации до 2 мин. Количество процедур индивидуально
N01B Средства для местной анестезии			
4	Лидокаин/Хлоргексидин	Анестезирующий гель в шприцах 12,5 г; анестезирующий гель в шприцах 8,5 г	Для аппликационной анестезии слизистой оболочки полости рта, а также перед инъекционной анестезией. У детей до 2 лет применение противопоказано. Предназначен для детей с 2 лет. Для детей в возрасте от 2 до 11 лет максимально допустимая доза лидокаина гидрохлорида не должна превышать 2,9 мг/кг. Разовую дозу врач-специалист назначает индивидуально, учитывая состояние области нанесения лекарственного средства и общее состояние пациента

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