

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
N 1522-п**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
N 339**

**ПРИКАЗ
от 3 сентября 2018 года**

**О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ОТ 18.07.2018 N 1210-П/278 "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ
КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКИХ ГРУПП ПРИ ОКАЗАНИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ"**

В целях реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области и повышения качества оказания стоматологической помощи населению Свердловской области приказываю:

1. Внести изменения в [критерии](#) отнесения в КСГ случаев оказания стоматологической помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, утвержденные Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и ТФОМС Свердловской области от 18.07.2018 N 1210-п/278 "Об утверждении клинико-статистических групп при оказании медицинской помощи населению Свердловской области при стоматологических заболеваниях", изложив их в новой редакции ([прилагается](#)).

2. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области, использовать при оказании стоматологической помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования лекарственные средства, расходные материалы и медицинские изделия в соответствии с [приложением](#) к настоящему Приказу.

3. Признать утратившим силу [Приказ](#) Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 06.04.2007 N 306-п/87 "О перечнях лекарственных средств, расходных материалов и услуг стоматологической помощи" с изменениями, внесенными Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и ТФОМС Свердловской области от 24.08.2007.

4. Настоящий Приказ вступает в силу с 4 сентября 2018 года.

5. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на и.о. заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Базите И.И. и заместителя директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области по медико-экспертной работе Третьякова Д.А.

Министр здравоохранения
Свердловской области

Директор ТФОМС
Свердловской области

А.И.ЦВЕТКОВ

В.А.ШЕЛЯКИН

Приложение
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области и
ТФОМС Свердловской области
от 3 сентября 2018 г. N 1522-п/339

Приложение N 6
к Приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области и
ТФОМС Свердловской области
от 18 июля 2018 г. N 1210/278

**КРИТЕРИИ
ОТНЕСЕНИЯ К КСГ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ**

N КСГ	Наименование КСГ	Код по МКБ-10	Объем диагностических мероприятий	Объем лечения	Особенности лечения
1	2	3	4	5	6
1.1. 1.2. 13.1. 13.2.	Заболевания твердых тканей зуба, требующие восстановительного лечения, в том числе у детей	K02.0 K02.1 K02.2 K02.3 K02.8 K02.9 K03.0 K03.1 K03.9 K00.4 K00.5 K00.8 K00.9 S02.5	Обязательные: термодиагностика зуба. По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, радиовизиография, витальное окрашивание твердых тканей зуба, электроодонтометрия	Обязательные: восстановление зуба пломбой (по выбору материала: из стеклоиномерного цемента или из химиокомпозита). По показаниям: обезболивание, диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов, наложение лечебной прокладки, наложение временной пломбы	Обезболивание. Удаление неполноценной пломбы по показаниям. Препарирование, антисептическая обработка кариозной полости. Наложение изолирующей и лечебной прокладки по показаниям. Наложение, шлифовка, полировка пломбы

--	--	--	--	--	--

<p>12.1. 12.2.</p>	<p>Заболевания твердых тканей зуба, не требующие восстановительного лечения у детей</p>	<p>K02.0 K02.3 K02.9 K03.9 K00.3 K00.4 K00.5 K00.8 K00.9</p>	<p>Обязательные: термодиагностика зуба. По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, радиовизиография, витальное окрашивание твердых тканей зуба, электроодонтометрия</p>	<p>По показаниям: обезболивание, глубокое фторирование эмали зуба, местное применение реминерализующих препаратов в области зуба, диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов, запечатывание фиссуры зуба герметиком, сошлифовывание твердых тканей зуба, ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба, применение метода серебрения зуба</p>	<p>Обезболивание. Обучение гигиене полости рта. Герметизация фиссур. По возрастным и психоэмоциональным показаниям - антисептическая обработка поверхности с образованием защитной пленки (импрегнационный метод лечения - метод серебрения). При ГИПОПЛАЗИИ реминерализация эмали медицинскими препаратами. При ГИПЕРПЛАЗИИ тканей зуба - шлифование и выравнивание поверхности зуба. Если пациента ничего не беспокоит, лечение не проводится. При ГИПЕРСТЕЗИИ покрытие чувствительных участков зубов кальций-, фторсодержащими препаратами. При ЭРОЗИИ применение аппликаций с содержанием фтора и кальция около 20 дней, далее пораженный участок покрывается фторлаком. В комплексную терапию входят препараты кальция и фосфора, а также витамины для зубов.</p> <p>При ФЛЮОРОЗЕ (пятнистая форма) проводится отбеливание и реминерализация, при необходимости - сошлифовывание верхнего слоя эмали. При эрозивной форме общие методы:</p>
------------------------	---	--	---	---	--

11.	Травма зуба	S02.5 S03.3	<p>Обязательные: термодиагностика зуба.</p> <p>По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, радиовизиография, витальное окрашивание твердых тканей зуба, электроодонтометрия</p>	<p>По показаниям: обезболивание, временное шинирование при травме зуба (лигатура, нить, проволочный ретейнер - 3 зуба), снятие лигатура, нить, проволочный ретейнер (3 зуба) при травме зуба, сошлифовывание твердых тканей зуба, глубокое фторирование эмали зуба, местное применение реминерализующих препаратов в области зуба</p>	<p>реминерализация, восстановление формы и цвета органа, местное воздействие на организм, контроль поступления фтора</p> <p>Анестезия. В сформированных зубах - витальная или девитальная экстирпация с пломбированием каналов пастами на масляной основе. Наложение пломбы. В зубах с несформированными корнями - глубокая пульпотомия с временным пломбированием кальцийсодержащими препаратами. Наблюдение до этапа формирования верхушки корня Реплантация/репозиция по показаниям, фиксация. При неполном вывихе - эндодонтическое лечение в зависимости от показателей ЭОД. Перед реплантацией - обязательная обработка</p>
-----	-------------	-------------	--	---	---

					каналов с последующим пломбированием. При необходимости временное шинирование
--	--	--	--	--	---

2.1. 2.2. Заболевания твердых тканей
3.1. 3.2. зуба, требующие
4.1. 4.2. эндодонтического лечения с
14.1. последующим восстановлением,
14.2. в том числе у детей
15.1.
15.2.
16.1.
16.2.
17.1.
17.2.

K04.0 K04.1
K04.2 K04.3
K04.9 K04.4
K04.5 S02.5
S03.2 K04.6
K04.7

Обязательные:
термодиагностика.
По показаниям:
прицельная внутриротовая
контактная рентгенография,
радиовизиография,
ортопантомография,
электроодонтометрия,
апекслокация

Обязательные:
инструментальная и
медикаментозная обработка
корневого канала,
пломбирование корневого
канала, восстановление зуба
пломбой (по выбору
материала: из
стеклоиномерного цемента,
или из химиокомпозита).
По показаниям:
обезболивание, снятие
девитализирующей пасты,
экстирпация пульпы (или

ЛЕЧЕНИЕ ВИТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ. 1
этап. Обезболивание. При наличии
пломбы в зубе - снятие пломбы,
препарирование. Раскрытие полости
зуба. Ампутация и экстирпация пульпы.
Медикаментозная и механическая
обработка корневых каналов.
2 этап. Пломбирование корневых
каналов. Рентгенологический контроль
эндодонтического лечения.
3 этап. Наложение изолирующей
прокладки. Наложение, шлифовка,
полировка постоянной пломбы
ЛЕЧЕНИЕ ДЕВИТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ. 1

				<p>трепанация, раскрытие полости зуба), пульпотомия (ампутация коронковой пульпы), ультразвуковое расширение корневого канала зуба, наложение девитализирующей пасты, временное пломбирование лекарственным препаратом одного корневого канала, распломбирование 1 канала, электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов (подготовка), диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов. Закрытие перфорации стенки канала</p> <p>с использованием цемента минерал триоксид агрегат (МТА), фиксация внутриканального штифта, вкладки, удаление внутриканального штифта, вкладки</p>	<p>этап. Обезболивание. При наличии пломбы в зубе - снятие пломбы. Препарирование. Наложение девитализирующего средства. Повязка. 2 этап. Удаление временной пломбы. Раскрытие полости зуба. Ампутация и экстирпация пульпы Медикаментозная и механическая обработка корневых каналов. 3 этап. Пломбирование корневых каналов. Рентгенологический контроль эндодонтического лечения. 4 этап. Наложение изолирующей прокладки. Наложение, шлифовка, полировка постоянной пломбы.</p> <p>ПРИ НАЛИЧИИ ОБИЛЬНОГО ЭКСУДАТА:</p> <p>1 этап. Расширение апикального отверстия, зуб оставляется открытым на 4 - 5 дней.</p> <p>2 этап. Обработка канала, введение в канал лекарственного средства, временное закрытие зуба.</p> <p>3 этап. Удаление временной пломбы, медикаментозного вкладыша из канала. Окончательная обработка канала. Пломбирование корневых каналов.</p> <p>4 этап. Удаление временной пломбы. Наложение изолирующей прокладки. Наложение, шлифовка и полировка</p>
--	--	--	--	---	---

постоянной пломбы.

ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА или ПЕРИАПИКАЛЬНОГО АБСЦЕССА:

1 этап. Обезболивание. При наличии пломбы в зубе - снятие пломбы.

Препарирование. Раскрытие полости зуба. Удаление коронковой и корневой пульпы. Медикаментозная и механическая обработка корневых каналов. Введение лекарственного вещества в корневой канал. Повязка. Назначение обезболивающих, противовоспалительных препаратов.

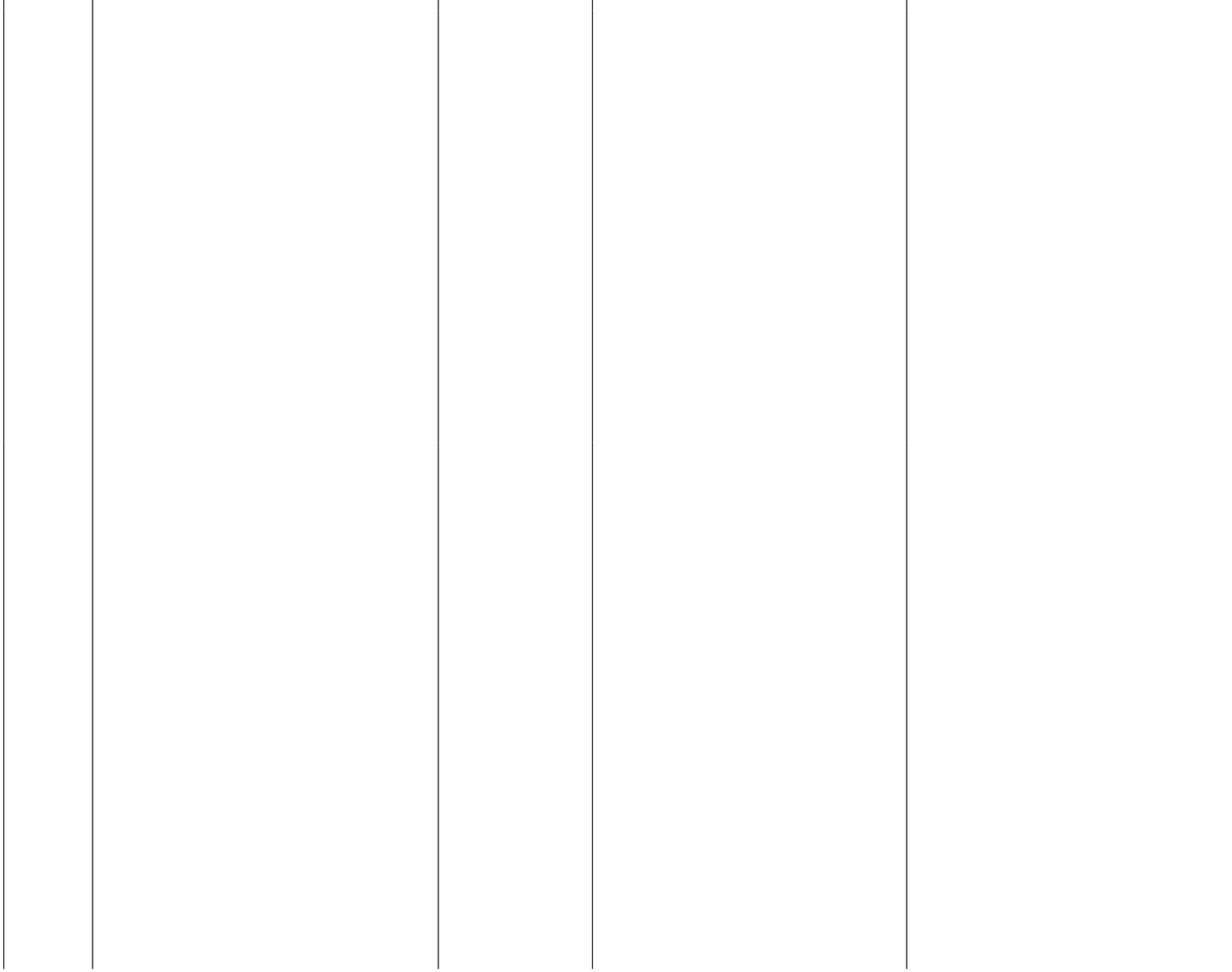
2 этап. Удаление временной пломбы, медикаментозного вкладыша из каналов. Окончательная медикаментозная и инструментальная обработка канала. Пломбирование корневых каналов. Рентгенологический контроль эндодонтического лечения. Временное закрытие зуба.

3 этап. Удаление повязки. Наложение изолирующей прокладки. Наложение, шлифовка и полировка постоянной пломбы.

ТРАВМА зуба со вскрытием полости зуба. Анестезия. В сформированных зубах - витальная или девитальная экстирпация с пломбированием каналов пастами на масляной основе. Наложение пломбы. В зубах с несформированными корнями - глубокая пульпотомия с

					<p>временным пломбированием кальцийсодержащими препаратами. Наблюдение до этапа формирования верхушки корня</p>
<p>18.1. 18.2.</p>	<p>Заболевания твердых тканей зуба, требующие ампутационного и/или импрегнационного метода лечения с последующим восстановлением у детей</p>	<p>K04.0 K04.1 K04.2 K04.3 K04.9 K04.4 K04.5 S02.5 K04.6 K04.7 K04.9</p>	<p>Обязательные: термодиагностика зуба. По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, радиовизиография, ортопантомография, электроодонтометрия</p>	<p>Обязательные: восстановление зуба пломбой (по выбору материала: из стеклоиномерного цемента или из химиокомпозита), обезболивание. По показаниям: наложение девитализирующей пасты, снятие девитализирующей пасты, пульпотомия (ампутация коронковой пульпы), диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов</p>	<p>ХРОНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ (пульпит молочного зуба). 1 этап. Обезболивание (по показаниям общее обезболивание). Препарирование, антисептическая обработка кариозной полости. Вскрытие полости зуба. Наложение девитализирующего средства. Повязка. 2 этап. Удаление временной повязки. Раскрытие полости зуба, ампутация пульпы. Наложение тампона с мумифицирующей жидкостью. Повязка. 3 этап. Наложение мумифицирующей пасты. Временная повязка. 4 этап. Удаление временной пломбы</p>

					<p>Наложение постоянной пломбы. Шлифовка, полировка пломбы. НЕКРОЗ ПУЛЬПЫ молочного зуба: 1 этап. Обезболивание. Препарирование, антисептическая обработка кариозной полости. Вскрытие и раскрытие полости зуба. Ампутация пульпы. Медикаментозная обработка полости антисептиками. Зуб оставляется открытым на 4 - 5 дней. Противовоспалительная терапия. 2 этап. Антисептическая обработка полости. Наложение тампона с мумифицирующей жидкостью. Повязка. 3 этап. Наложение мумифицирующей пасты. Временная повязка. 4 этап. Удаление временной пломбы. Наложение постоянной пломбы. Шлифовка, полировка пломбы</p> <p>НЕЗАВЕРШЕННОЕ ФОРМИРОВАНИЕ КОРНЯ постоянного ЗУБА: этап. Обезболивание. Препарирование, антисептическая обработка кариозной полости. Раскрытие полости зуба. Ампутация пульпы. Пломбирование корневых каналов лечебной пастой (наблюдение до формирования апикального барьера). Временная повязка. 2 этап. Удаление временной пломбы. Наложение постоянной пломбы. Шлифовка, полировка пломбы</p>
--	--	--	--	--	---



5.1. 5.2. Состояния и заболевания
10.1. твердых тканей, требующие
10.2. проведения профессиональной
гигиены полости рта и
ремтерапии, в том числе у детей

K03.6

Обязательные:
первичный или повторный
осмотр

Обязательные:
обучение гигиене полости рта.
Ультразвуковое удаление
наддесневых и поддесневых
зубных отложений в области
зуба. Глубокое фторирование
твердых тканей зубов.
По показаниям:
профессиональная гигиена
полости рта и зубов

Обезболивание по показаниям.
Шлифовка, полировка дефекта по
показаниям. Проведение
профессиональной гигиены. После
проведения профессиональной гигиены
полости рта курс ремтерапии.
Проведение лечения системной
гиперестезии путем покрытия
чувствительных участков зубов кальций-,
фторсодержащими препаратами

6.1. 6.2. 19.1. 19.2.	Воспалительные заболевания пародонта, требующие медикаментозного лечения	K05.0 K05.1	Обязательно: определение индексов гигиены полости рта, определение пародонтальных	Обязательные: обучение гигиене полости рта, медикаментозная обработка слизистой оболочки полости	После купирования острых воспалительных явлений путем назначения противовоспалительных препаратов общего и местного действия

			индексов	рта, назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов, назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов. По показаниям: обезболивание, диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов, профессиональная гигиена полости рта и зубов, аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта, наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти, ультразвуковое удаление над- и поддесневых зубных отложений, наложение повязки при операциях (и манипуляциях) на органах полости рта	проводится профессиональная гигиена полости рта, устраняются местные факторы, поддерживающие воспаление (нависающие края пломб, коронок). Местное медикаментозное лечение в виде орошений, ротовых ванночек, инстилляций лекарственных средств в пародонтальные карманы. Обучение гигиене полости рта. По показаниям: физиотерапевтическое лечение, лечение сопутствующих заболеваний
7.1. 7.2. 19.1. 19.2.	Воспалительно-деструктивные заболевания пародонта, требующие лечения	K05.2 K05.3	Обязательные: исследование зубодесневых карманов с помощью пародонтологического зонда, определение индексов гигиены полости рта, определение пародонтальных индексов.	Обязательные: удаление над- и поддесневых зубных отложений, обучение гигиене полости рта, медикаментозная обработка слизистой оболочки полости рта, назначение лекарственной терапии при заболеваниях	После купирования острых воспалительных явлений путем назначения противовоспалительных препаратов общего и местного действия проводится профессиональная гигиена полости рта, устраняются местные факторы, поддерживающие воспаление (нависающие края пломб, коронок).

			<p>По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, радиовизиография, ортопантомография</p>	<p>полости рта и зубов, назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов. По показаниям: обезболивание, ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений, аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку</p> <p>полости рта, наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти, введение лекарственных препаратов в патологические зубодесневые карманы, диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов, глубокое фторирование твердых тканей зуба, закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта, временное шинирование при заболеваниях пародонта, сошлифовывание твердых тканей зуба</p>	<p>Местное медикаментозное лечение в виде орошений, ротовых ванночек, инстилляций лекарственных средств в пародонтальные карманы. Обучение гигиене полости рта. По показаниям: физиотерапевтическое лечение, лечение сопутствующих заболеваний</p>
8.1. 8.2. 19.1.	Деструктивные заболевания пародонта, требующие лечения	K05.4 K05.5	Обязательные: определение пародонтальных	Обязательные: обучение гигиене полости рта,	Проведение профессиональной гигиены, антисептическая обработка десневого

19.2.			индексов	ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба. Профессиональная гигиена полости рта и зубов. По показаниям: глубокое фторирование твердых тканей зуба	края, пародонтальных карманов. Рекомендуется проведение санации полости рта. Проведение лечения системной гиперестезии путем покрытия чувствительных участков зубов кальций-, фторсодержащими препаратами. Обучение гигиене полости рта
9.1. 9.2. 20.1. 20.2.	Заболевания слизистой оболочки полости рта, губ и языка, требующие лечения	A36.8 A38 A50.9 A51.3 A52.9 A69.0 A69.1 B00.2 B01.8 B05.8 B06.8 B37.0 K12.0 K12.1 K06.2 K13.1 K13.2 K13.3 K13.4 K13.5 K13.6 K13.7 K13.0 K14.0 K14.1 K14.2 K14.3 K14.4 K14.5 K14.6 K14.8 K14.9 L10.9 L43.9 L51.9 M32.9 L43 L93 L11 L12 L10 L13 L51 L50 A69.0	Обязательные: первичный или повторный осмотр	Обязательные: обучение гигиене полости рта. Медикаментозная обработка слизистой оболочки полости рта. Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов. Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов. По показаниям: аппликации лекарственных препаратов на слизистую оболочку полости рта. Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов	При ПОРАЖЕНИЯХ ДЕСНЫ устранение этиологического фактора. Антисептическая, медикаментозная обработка раны. Назначение местных противовоспалительных препаратов и кератопластических средств. При СТОМАТИТАХ: консультация терапевта, гастроэнтеролога и иммунолога. Назначение местных анестезирующих, антисептических и затем кератопластических средств. Гипосенсибилизирующая терапия. Рекомендации по санации и гигиеническому уходу за полостью рта. Симптоматическая терапия. Назначение анальгезирующих, противовирусных, десенсибилизирующих, иммунокорректирующих препаратов, кератопластических средств. Физиотерапевтическое лечение (УФО, лазер) по показаниям. По показаниям направление к специалистам

					<p>соответствующего профиля. Язвенно-некротический стоматит Венсана - анализ крови на ВИЧ. Назначение общего лечения: курс антибактериальной терапии, десенсибилизирующей терапии, курс поливитаминов.</p> <p>Местно: 1 этап. Обезболивание, антисептическая и медикаментозная обработка полости рта. Удаление некротизированных тканей. Назначение антибактериальных средств.</p> <p>2 этап. Через 3 - 7 дней назначение терапии в виде аппликаций кератопластических средств</p> <p>При КРАПИВНИЦЕ: десенсибилизирующая терапия.</p> <p>При КАНДИДОЗЕ: для подтверждения диагноза проведение анализа на микрофлору полости рта с определением чувствительности к антисептикам и противогрибковым препаратам. Назначение противогрибковых препаратов, витаминов. Местно: назначение антисептических и противогрибковых препаратов. Обучение гигиене полости рта, рекомендации по санации полости рта. КПЛ - общее лечение: десенсибилизирующая, седативная терапия.</p> <p>Местно: аппликации и полоскания</p>
--	--	--	--	--	---

антисептиков, кератопластических, местноанестезирующих средств, протеолитических ферментов. При неэффективности - гормональные препараты. Отсутствие положительной динамики в течение 2 недель служит показанием для проведения биопсии. По показаниям - иссечение очагов поражения. Физиотерапевтическое лечение по показаниям. Рекомендации по санации полости рта, устраняются местные факторы, поддерживающие воспаление (нависающие края пломб, коронок). Направление к терапевту, иммунологу, при кожных проявлениях - консультация дерматолога.

При КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ: общее лечение, назначенное терапевтом. Местно: полоскания и аппликации антисептиков, кератопластических, местноанестезирующих средств, гормональных препаратов. Физиотерапевтическое лечение (криотерапия при поражении красной каймы губ) по показаниям. Использование фотозащитных мазей для профилактики обострений. По показаниям консультация ревматолога.

При ПУЗЫРЧАТКЕ: для подтверждения диагноза - цитологическое исследование. Направление на консультацию к дерматологу и/или ревматологу для назначения общей

				<p>гормональной терапии. По показаниям лечение в стационаре. Местно: антисептические, антимикробные, противокандидозные, анальгезирующие средства в виде частых полосканий, орошений, аппликаций, аэрозоля протеолитические ферменты с антибиотиками кератопластики, кортикостероиды. В период ремиссии обязательна санация полости рта. При ДЕРМАТИТЕ ДЮРИНГА: направление на консультацию к дерматологу. Лечение в стационаре. Местно: аппликации антисептиков и кератопластиков, кортикостероидные препараты.</p> <p>При ЭКСУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЕ: общее лечение: назначение противовоспалительных, жаропонижающих, десенсибилизирующих средств, витаминотерапия. Место: обезболивание, антисептическая обработка слизистой оболочки полости рта, аппликации кератопластиков.</p> <p>По показаниям: физиотерапевтическое лечение.</p> <p>При всех формах ХЕЙЛИТОВ рекомендуется санация полости рта. Общая иммуномоделирующая, седативная и витаминотерапия. Рациональное питание.</p> <p>При ЛЕЙКОПЛАКИИ: устранение этиологического фактора.</p>
--	--	--	--	---

					<p>Витаминотерапия. Местно: устранение раздражителей в полости рта, аппликации лекарственных средств. При неэффективности терапии в течение 14 дней - биопсия. По показаниям биопсия и направление на хирургическое лечение.</p> <p>При ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯЗЫКА. Устранение этиологического фактора, антисептические орошения, аппликации местноанестезирующих и кератопластических средств.</p> <p>Витаминотерапия. Симптоматическая терапия. Местно: аппликации кератопластических и местноанестезирующих средств.</p> <p>Рекомендации по санации полости рта. По показаниям направление к специалистам соответствующего профиля</p>
21.1. 21.2.	Повреждения кожи и мягких тканей лица, требующие проведения ПХО	S01.1 - S01.9 T81.0	По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или визиография, или ортопантомография	Обязательные: хирургическая обработка раны или инфицированной ткани или остановка кровотечения ушиванием лунки, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов, наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов, наложение повязки при операциях на органах полости рта.	<p>При ПОВРЕЖДЕНИЯХ КОЖИ и МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА: обезболивание. Первичная хирургическая обработка раны, наложение швов, асептическая повязка, противовоспалительная терапия.</p> <p>2 этап. Осмотр, антисептическая обработка швов.</p> <p>3 этап. Осмотр, антисептическая обработка, снятие швов. Для детской стоматологии: по показаниям госпитализация.</p> <p>При ЛУНОЧКОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:</p>

				По показаниям: кожная пластика для закрытия раны, снятие послеоперационных швов, назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов	1 этап. Обезболивание, антисептическая обработка раны, наложение гемостатических средств, наложение швов (по показаниям). При неэффективности - направление в стационар. 2 этап. Осмотр, антисептическая обработка
22.1. 22.2.	Заболевания, требующие консервативного лечения в амбулаторных условиях, и/или консультации другого специалиста, и/или направления в стационар	L04.0 S02.2 S02.4 J01.0 J32.0 G50.0 K11.2 K07.6 K11.4 K11.9 K14.6 M06.8 M12.5 S00.1 S00.5 S00.7 S00.9 T90.3 M62.4 C00.1 - C14, K12.2 L02.2, K10.2 M87.1 - 87.8. M95.0 S02.6 S01.7 L71.1 G51.0 G52 T20.1 T20.2 T20.5 T20.6 S02.6 K11.5 D10.0 D10.1 D10.2 D10.3 D10.5 D18.0 K09.8 K09.9 K10.9 K13.9 K13.1 S03.0	По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или радиовизиография, или ортопантомография, или рентгенография ВНЧС, или введение контрастного вещества в протоки слюнных желез (сиалография). Консультация специалиста смежного профиля	По показаниям: назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов. Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов. Инъекционное введение лекарственных средств (блокады) или промывание верхнечелюстной пазухи через свищ, катетер, или бужирование протоков слюнных желез	1 этап. Противовоспалительная терапия. Симптоматическая терапия. По показаниям: физиотерапевтическое лечение. 2 этап. Осмотр, продолжение лечения, дополнительные рекомендации. По показаниям направление к специалистам соответствующего профиля. При неэффективности лечения - направление в стационар

		S03.2 S02.5 S02.8 L02.0 K01.0 A69.0 B00.2 K12.0			
23.1. 23.2.	Повреждения кожи и мягких тканей лица. Гнойные заболевания мягких тканей лица - долечивание после стационара	S01.1 - S01.9 T81.0 L04.0 K12.2 L02.0 T20.1 T20.2 T20.5 T20.6 L91.8 T90.1 K13.1 K10.2 K11.0 K11.1 K11.2 K11.3 K11.4 K11.5 K11.6 K11.7 K11.8 K11.9 S02.4 S02.6 S02.8	По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или радиовизиография, или ортопантомография	По показаниям: обезболивание, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, или остановка кровотечения ушиванием лунки, или кожная пластика для закрытия раны, или иссечение рубцов кожи, наложение повязки при нарушениях целостности кожных покровов, или наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки, или наложение повязки при операциях на органах полости рта (перевязка), назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов. Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов, сшивание кожи и подкожн. клетчатки (вторичные швы), дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	Выполнение рекомендаций, представленных в выписке из стационара

<p>24.1. 24.2.</p>	<p>Заболевания, требующие удаления молочного зуба</p>	<p>K00.6 K08.3 K04.4 K04.5 K04.6 K04.7 S02.5 S03.2</p>	<p>По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, радиовизиография</p>	<p>Обязательные: обезболивание, удаление временного зуба при хроническом периодонтите или удаление временного зуба при физиологической резорбции. По показаниям: наложение повязки при операциях на органах полости рта (перевязка), назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов. Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов</p>	<p>Обезболивание. Удаление молочного зуба, гемостаз. По показаниям: назначение противовоспалительной терапии; физиотерапевтическое лечение</p>
<p>25.1. 25.2.</p>	<p>Заболевания, требующие удаления постоянного зуба</p>	<p>K04.4 K04.5 K04.6 K04.7 S02.5 S03.2 K05.3 K00.1 K07.3</p>	<p>По показаниям: ортопантомография, или прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или радиовизиография</p>	<p>Обязательные: обезболивание, удаление постоянного зуба. По показаниям: наложение повязки при операциях на органах полости рта (перевязка), назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов</p>	<p>Обезболивание. Удаление постоянного зуба, гемостаз. По показаниям: дренирование (при необходимости смена дренажа/удаление). Назначение противовоспалительной терапии; физиотерапевтическое лечение</p>

<p>26.1. 26.2.</p>	<p>Заболевания, требующие сложного удаления зуба (сверхкомплектного, ретенированного, дистонированного), хирургические способы лечения хр. периодонтита</p>	<p>K04.5 K04.6 K04.7 S02.5 K08.3 K00.1 K00.7 K01.0 K01.1 K07.3</p>	<p>По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, и/или визиография, или ортопантомография</p>	<p>Обязательные: обезболивание, операция удаления непрорезавшегося дистонированного сверхкомплектного зуба, или сложное удаление зуба с разъединением корней, или сложное удаление зуба с применением долота, элеваторов, отслойкой лоскутов и выпиливанием костного фрагмента, или гемисекция зуба, или короно-радикалярная сепарация, или резекция верхушки корня. Наложение повязки</p> <p>при операциях на органах полости рта (перевязка), назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов. Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов.</p> <p>По показаниям: диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов, коррекция объема и формы альвеолярного отростка (заполнение костной полости), снятие послеоперационных швов</p>	<p>Обезболивание. Удаление молочного зуба, гемостаз.</p> <p>По показаниям: назначение противовоспалительной терапии; физиотерапевтическое лечение. Для детской стоматологии: по показаниям госпитализация!</p> <p>При удалении ДИСТОНИРОВАННОГО зуба:</p> <p>1 этап. Обезболивание. Компактостеотомия, удаление зуба, медикаментозная обработка, наложение швов по показаниям.</p> <p>2 этап. Постоперационный осмотр, антисептическая обработка швов.</p> <p>3 этап. Осмотр. Обработка, снятие швов.</p> <p>При удалении СВЕРХКОМПЛЕКТНОГО зуба: обезболивание, удаление зуба, кюретаж, гемостаз.</p> <p>При ИЗМЕНЕНИЯХ ДЕСНЫ И БЕЗЗУБОГО ДЕСНЕВОГО КРАЯ:</p> <p>1 этап. Обезболивание, удаление острых краев лунки, медикаментозная обработка, наложение швов (по показаниям).</p> <p>2 этап. Осмотр. Снятие швов (по показаниям).</p> <p>При удалении РЕТЕНИРОВАННОГО зуба:</p> <p>1 этап. Обезболивание. Компактостеотомия, удаление ретенированного зуба, медикаментозная обработка, наложение швов по показаниям.</p>
------------------------	---	--	--	---	---

					2 этап. Постоперационный осмотр, антисептическая обработка швов. 3 этап. Осмотр. Обработка, снятие швов
27.1. 27.2.	Заболевания, требующие резекции верхушки корня зуба, удаления ретенционной кисты	K04.5 S02.5 K01.0 K11.6	По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, и/или визиография, или ортопантомография	Обязательные: обезболивание, короно-радикальная сепарация, или резекция верхушки корня, или операция цистотомии, цистоэктомии. Наложение повязки при операциях на органах полости рта (перевязка). Назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов. Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов. По показаниям: диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов, коррекция объема и формы альвеолярного отростка (заполнение костной полости), снятие послеоперационных швов	При неадекватности терапевтического эндодонтического лечения, при невозможности/неэффективности повторного эндодонтического лечения по показаниям выполняется операция РЕЗЕКЦИЯ ВЕРХУШКИ КОРНЯ ЗУБА. При ПЕРЕЛОМЕ КОРНЯ ЗУБА в верхушечной трети проводится резекция верхушки корня: 1 этап. Обезболивание. Компактостеотомия, резекция верхушки корня зуба, медикаментозная обработка, ретроградное пломбирование, наложение швов по показаниям. 2 этап. Постоперационный осмотр, антисептическая обработка швов. 3 этап. Осмотр. Обработка, снятие швов. При удалении РЕТЕНЦИОННОЙ КИСТЫ: 1 этап. Обезболивание. Операция, удаление кисты, антисептическая обработка раны, наложение швов. 2 этап. Постоперационный осмотр, антисептическая обработка швов. 3 этап. Осмотр. Антисептическая обработка, снятие швов
28.1. 28.2.	Заболевания, требующие удаления доброкачественных опухолей и опухолеподобных	K04.8 K09.0 K09.2 K09.1 D10.0 D10.1	По показаниям: Прицельная внутриротовая контактная рентгенография,	Обязательные: обезболивание, наложение повязки при операциях на	1 этап. Обезболивание. Операция удаления образования, по показаниям - удаление зуба, кюретаж,

	образований	D10.2 D10.3 D11.0 D16.4 D16.5 D17.0 D18.0 D18.1 D21.0 D22.0 D22.3 D23.0 D23.3 D37.0 K13.0 K13.2 K13.6 L85.8 K06.8 K06.9 K09.8 K11.6 L72.0	радиовизиография и/или ортопантомография, биопсия слизистых полости рта, пункция кисты	органах полости рта (перевязка), удаление ангиомы, или операция удаления атеромы, кисты кожи, или удаление доброкачественной опухоли кожи, или удаление доброкачественной опухоли подкожной клетчатки, или удаление костной опухоли, или иссечение новообразования мягких тканей, или резекция верхушки корня. Наложение повязки при операциях челюстно-лицевой области, назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов. По показаниям: коррекция объема и формы альвеолярного отростка (заполнение костной полости), снятие послеоперационных швов	антисептическая обработки раны, наложение швов. 2 этап. Постооперационный осмотр, антисептическая обработка швов. 3 этап. Осмотр. Антисептическая обработка, снятие швов
29.1. 29.2.	Заболевания, требующие вмешательства на пародонте и тканях преддверия полости рта	K05.3 K05.6 K06.8 Q38.1 Q38.6 K05.1 K06.0 K06.1	По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, и/или радиовизиография, или ортопантомография, биопсия	Обязательные: обезболивание, пластика уздечки верхней губы, или пластика уздечки нижней губы, или пластика, или лоскутная	При ХРОНИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ: 1 этап. Обезболивание. Проведение гингивэктомии по показаниям. Противовоспалительная терапия. 2 этап. Постооперационный осмотр,

			слизистых полости рта	<p>операция в обл. 6 зубов, или вестибулопластика в обл. 5 - 6 зубов, или открытый кюретаж при заболеваниях пародонта, или гингивэктомия, гингивопластика, наложение повязки при операциях на органах полости рта (перевязка).</p> <p>Назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов, наложение повязки при операциях в полости рта, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов.</p> <p>По показаниям: введение лекарственных препаратов в патологические зубодесневые карманы, биопсия слизистой полости рта, снятие послеоперационных швов</p>	<p>антисептическая обработка по показаниям.</p> <p>При ХРОНИЧЕСКОМ ПАРОДОНТИТЕ: 1 этап. Обезболивание. Проведение закрытого кюретажа пародонтальных карманов - удаление зубных отложений. Деэпителизация тканей пародонтальных карманов, антисептическая обработка. Полировка корней.</p> <p>Противовоспалительная терапия.</p> <p>2 этап. Постоперационный осмотр, антисептическая обработка пародонтальных карманов по показаниям.</p> <p>При МЕЛКОМ ПРЕДДВЕРИИ ПОЛОСТИ РТА: 1 этап. Обезболивание. Операция - углубление свода преддверия полости рта.</p> <p>2 этап. Постоперационный осмотр, антисептическая обработка раны</p>
30.1. 30.2.	Осложнения и заболевания воспалительного характера, требующие вскрытия очага и последующих перевязок	<p>K10.2 K05.2 L92.9 M87.1 M87.8 L98.0 K12.2 K11.5 L02.0 K06.2 K14.0 L04.0 T79.3 T90.1 T90.2</p>	По показаниям: введение контрастного вещества в протоки слюнных желез (сиалография), или прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или визиография, или ортопантомография	Обязательные: обезболивание, рассечение протока слюнной железы, удаление камня, или коррекция объема и формы альвеолярного отростка, или вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага	<p>При ПЕРИОСТИТЕ: 1 этап. Обезболивание. Периостотомия. Антисептическая обработка гнойного очага, кюретаж, дренирование.</p> <p>Назначение противовоспалительной терапии. По показаниям: физиотерапевтическое лечение.</p> <p>2 этап. Осмотр, при необходимости</p>

			<p>воспаления, или удаление секвестра, или вскрытие фурункула, карбункула с дренированием, или вскрытие, дренирование флегмоны, абсцесса, нагноившейся гематомы, или некрэктомия. Наложение повязки при операциях на органах полости рта (перевязка), наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки, назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов,</p> <p>назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов. По показаниям: удаление постоянного зуба, удаление временного зуба при хроническом периодонтите, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани, дренирование абсцесса полости рта и зубов, проведение дренажа одонтогенного абсцесса кости, дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта, промывание протоков</p>	<p>смена дренажа. 3 этап. Осмотр, удаление дренажа. Для детской стоматологии; по показаниям - госпитализация! При ПЕРИОДОНТАЛЬНОМ (ПАРОДОНТАЛЬНОМ) АБСЦЕССЕ: 1 этап. Обезболивание. Вскрытие пародонтального абсцесса, повязка с лекарственным веществом. Противовоспалительная терапия и физиотерапевтическое лечение. 2 этап. Осмотр. Смена повязки. 3 этап. Удаление повязки При ЭПУЛИСЕ (фиброзный (периферический)) и ПИОГЕННОЙ ГРАНУЛЕМЕ: 1 этап. Обезболивание. Операция удаления образования, по показаниям - удаление зуба, кюретаж, антисептическая обработка раны, наложение швов. 2 этап. Постоперационный осмотр, антисептическая обработка швов. 3 этап. Осмотр. Антисептическая обработка, снятие швов При СИАЛОАДЕНИТЕ: 1 этап. Обезболивание Удаление камня из протока слюнной железы, противовоспалительная терапия. При невозможности удаления - госпитализация. 2 этап. Осмотр. Промывание слюнной железы. При локализации камней в</p>
--	--	--	---	--

				слюнных желез, снятие послеоперационных швов	устье и железе - консультация и направление в стационар
31.1. 31.2.	Заболевания и состояния, требующие малых хирургических вмешательств	K04.5 K04.4 K10.3 Q38.1 K06.2 D10.0 D10.1 D10.2 D10.3 D22.0 D22.3 D23.3 L85.8 K05.3 K05.1 K06.1 K10.3	Обязательные: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или визиография, или ортопантомография	Обязательные: рассечение уздечки языка, или удаление стенки зуба, или диатермокоагуляция, или тупая компактостеотомия, или открытый кюретаж в области 1 зуба, или гингивэктомия в области 1 зуба, или отсроченный кюретаж лунки. Наложение повязки при операциях на органах полости рта (перевязка). Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов. По показаниям: назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов	При КОРОТКОЙ УЗДЕЧКЕ ЯЗЫКА: 1 этап. Обезболивание. Операция - рассечение/коррекция уздечки. 2 этап. Постоперационный осмотр, антисептическая обработка раны. При АЛЬВЕОЛИТЕ: 1 этап. Обезболивание. Обработка лунки антисептическими средствами, кюретаж. Наложение повязки с лекарственным веществом. Противовоспалительная терапия. По показаниям физиотерапевтическое лечение. 2 этап. Осмотр. Смена повязки. 3 этап. Удаление повязки. При ПЕРИКРОНАРИТЕ: 1 этап. Обезболивание. Иссечение капюшона, повязка с лекарственным веществом. Противовоспалительная терапия и физиотерапевтическое лечение. 2 этап. Осмотр, смена повязки. 3 этап. Удаление повязки. При ПАПИЛЛОМЕ, ФИБРОМЕ: 1 этап. Обезболивание. Операция удаления папилломы, фибромы, антисептическая обработка раны, наложение швов. 2 этап. Постоперационный осмотр, антисептическая обработка швов, снятие швов

32.1. 32.2.	Вывих височно-нижнечелюстного сустава	S03.0	По показаниям: рентгенография ВНЧС	Обязательные: вправление вывиха, наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов. По показаниям: обезболивание, назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов	При ВЫВИХЕ ЧЕЛЮСТИ. ВНЧС ТРАВМАТИЧЕСКИЙ: 1 этап. Обезболивание по показаниям, вправление челюсти, пращевидная повязка. Противовоспалительная терапия. 2 этап. Повторный осмотр. При ВЫВИХЕ ЧЕЛЮСТИ. ВНЧС ПРИВЫЧНЫЙ: вправление челюсти
33.1. 33.2.	Повреждения костей лица, требующие наложения шин на все зубы	S02.6 S02.7 S02.8	Обязательные: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или радиовизиография, или ортопантомография, или рентгенография ВНЧС	Обязательные: обезболивание, коррекция перелома нижней челюсти (шинирование двучелюстное), репозиция отломков костей, удаление фиксирующего устройства (1 шина), коррекция шин, смена тяги. Наложение повязки при операциях на органах полости рта (перевязка), назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов, назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов, назначение лечебно-оздоровительного режима. По показаниям:	При ПЕРЕЛОМЕ ЧЕЛЮСТИ: 1 этап. Обезболивание. По показаниям: удаление зубов из линии перелома, наложение 2 шин и межчелюстной резиновой тяги. Противовоспалительная терапия. 2 этап. Осмотр, смена тяги. 3 этап. Осмотр, снятие шин. При переломе беззубой челюсти - направление на стационарное лечение. Для детской стоматологии: по показаниям - госпитализация. При ПЕРЕЛОМЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА: 1 этап. Обезболивание. Удаление или лечение зубов, наложение 2 шин. Тигерштедта. Противовоспалительная терапия, физиотерапия по показаниям. 2 этап. Осмотр. Антисептическая

				удаление временного зуба, удаление постоянного зуба, сложное удаление зуба с применением элеваторов, долота, разъединением корней, снятие послеоперационных швов	обработка. 1 этап. Снятие шин. В детской стоматологии по показаниям - госпитализация
34.1. 34.2.	Повреждения костей лица, требующие фрагментарного наложения шин	S02.8 S02.6 S03.2	Обязательные: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или визиография, или ортопантомография	Обязательные: обезболивание, коррекция альвеолярного перелома (шинирование одночелюстное), репозиция отломков костей, удаление фиксирующего устройства (1 шина), коррекция шин, смена тяги. Наложение повязки при операциях на органах полости рта (перевязка), назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов, назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов, назначение лечебно-оздоровительного режима. По показаниям: удаление временного зуба, удаление постоянного зуба, снятие послеоперационных швов	При ПЕРЕЛОМЕ ЧЕЛЮСТИ: 1 этап. Обезболивание. По показаниям удаление зубов из линии перелома, наложение 2 шин и межчелюстной резиновой тяги. Противовоспалительная терапия. 2 этап. Осмотр, смена тяги. 3 этап. Осмотр, снятие шин. При переломе беззубой челюсти - направление на стационарное лечение. Для детской стоматологии, по показаниям - госпитализация. При ПЕРЕЛОМЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА: 1 этап. Обезболивание, Удаление или лечение зубов, наложение 2 шин Тигерштедта. Противовоспалительная терапия, физиотерапия по показаниям. 2 этап. Осмотр. Антисептическая обработка 3 этап. Снятие шин. В детской стоматологии по показаниям - госпитализация. При НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ ПОСТОЯННОГО ЗУБА: репозиция, фиксация, консультация ортодонта. Полный вывих

					постоянного зуба. Реплантация по показаниям, фиксация, консультация стоматолога-терапевта
35.	Заболевания, требующие непродолжительного ортодонтического лечения	K00.0 S02.6 Q37 Q35	Обязательные: первичный или повторный осмотр, сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевую область, визуальное исследование при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевую область. По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или визиография, или ортопантомография	Обязательные: снятие оттиска с одной челюсти. Изготовление контрольной модели. Исследования на диагностических моделях (Измерение контрольно-диагностических моделей челюстей и описание полученных данных). По показаниям: протезирование полным или частичным съемным пластиночным протезом, определение прикуса, коррекция съемного ортодонтического аппарата или активация 1 элемента ортодонтического аппарата, или перебазировка (дополнительная коррекция) ортодонтического аппарата, или ремонт ортодонтического аппарата	При АДЕНТИИ ПОЛНОЙ: протезирование, восстановление целостности зубного ряда. При АДЕНТИИ ЧАСТИЧНОЙ (потеря 5 зубов на каждой челюсти): ортодонтическое лечение по потребности, направленное на нормализацию формы и размеров зубных рядов с последующим протезированием. ПОСЛЕДСТВИЯ ТРАВМ ВЕТВИ И ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ: проведение коррекции формы зубного ряда, по показаниям протезирование
36.1.	1 этап лечения. Изготовление ортодонтической конструкции	K00.0 S02.6 Q37 Q35	Обязательные: первичный или повторный осмотр. По показаниям: прицельная внутриротовая	Обязательные: снятие оттиска с одной челюсти, изготовление контрольной модели, исследования на	При ДИСТАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ с сагиттальной щелью 10 мм и более: аппаратное лечение (съемные, несъемные, одно- и двухчелюстные аппараты), направленное на стимуляцию

			<p>контактная рентгенография, или визиография, или ортопантомография</p>	<p>диагностических моделях (измерение контрольно-диагностических моделей челюстей и описание полученных данных). По показаниям: определение прикуса, коррекция съемного ортодонтического аппарата или активация 1 элемента ортодонтического аппарата, или перебазировка (дополнительная коррекция) ортодонтического аппарата, или ремонт ортодонтического аппарата, или ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (одночелюстным), или ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (двухчелюстным), или изготовление пластинки ретенционной, или ортодонтическая коррекция внеротовым аппаратом с применением лицевой дуги или лицевой маски, или наложение наружных фиксирующих устройств (изготовление, припасовка и сдача назального активатора)</p>	<p>роста челюсти и задержки роста верхней челюсти. Сокращение размеров верхнего зубного ряда путем удаления зубов или зачатков. Сроки лечения 1,5 - 2 года. При МЕЗИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ и ОБРАТНОЙ РЕЗЦОВОЙ ДИЗОККЛЮЗИИ с обратной сагиттальной щелью 4 мм и более: аппаратное лечение, направленное на стимуляцию роста верхней челюсти и торможение роста нижней челюсти, уменьшение нижнего зубного ряда. Сроки лечения 1,5 - 2 года При ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИИ: ортодонтическое лечение, направленное на стимулирование роста верхней челюсти в боковых участках зубных рядов и задержку роста нижней челюсти во фронтальном участке. Используются аппараты функционального, механического действия Сроки лечения 1,5 - 2 года. При ПЕРЕКРЕСТНОЙ ОККЛЮЗИИ со смещением нижней челюсти. Лечение, направленное на стимулирование или задержку роста верхней или нижней челюсти в трансверзальном направлении. Сроки лечения 1,5 - 2 года. При ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЯХ И ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ: аппаратное лечение</p>
--	--	--	--	---	---

				или подбор, припасовка и фиксация преформированного стандартизированного ортопедического аппарата в условиях роддома, или изготовление, припасовка и наложение obturатора, преформированной пластинки, или изготовление, припасовка и наложение защитной пластинки, или изготовление кольца, коронки ортодонтических или пайка 1 элемента кольца, коронки ортодонтических	по показаниям
36.2.	II этап лечения. Активация ортодонтической конструкции	K00.0 S02.6 Q37 Q35	Обязательные: первичный или повторный осмотр По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или визиография, или ортопантомография	Обязательные: коррекция съемного ортодонтического аппарата, или активация 1 элемента ортодонтического аппарата, или перебазировка (дополнительная коррекция) ортодонтического аппарата. По показаниям: снятие оттиска с одной челюсти. Изготовление контрольной модели. Исследования на диагностических моделях (измерение контрольно-диагностических моделей челюстей и описание полученных данных) или	Коррекция и активация ортодонтических элементов по мере необходимости

				повторная фиксация кольца, коронки ортодонтических	
36.3.	III этап лечения	Код основного заболевания	<p>Обязательные: первичный или повторный осмотр, сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевую область, визуальное исследование при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевую область.</p> <p>По показаниям: прицельная внутриротовая контактная рентгенография, или визиография, или ортопантомография</p>	<p>Обязательные: глубокое фторирование эмали зуба, местное применение реминерализирующих препаратов в области зуба.</p> <p>По показаниям: сошлифовывание твердых тканей зуба, снятие 1 кольца, коронки ортодонтических, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов (массаж, миогимнастика)</p>	Снятие ортодонтических конструкций и профилактические мероприятия

Примечания:

Дезинфекции подлежат все изделия медицинского назначения многократного применения, которые используются в процессе лечения и контактируют с пациентом. Дезинфекцию изделий медицинского назначения и поверхностей помещений и оборудования осуществляют механическим, физическим или химическим методом. Выбор метода обусловлен функциональным назначением помещения, свойствами материала рабочих поверхностей стоматологического кабинета и оборудования (медицинский стол, поверхность стоматологического кресла и пр.), конструктивными особенностями и свойствами материала, из которого изготовлено медицинское изделие. Антисептические мероприятия в стоматологии направлены на борьбу с инфекцией в ране и осуществляются механическим, физическим, химическим, биологическим методами (в т.ч. смешанная антисептика). Используются дезинфицирующие средства широкого спектра действия, вызывающие денатурацию белка, нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны, угнетение активности ферментов, необходимых для жизнедеятельности микроорганизмов и не обладающие избирательностью действия:

- для дезинфекции изделий медицинского назначения, поверхностей, слюноотсосов - дезинфицирующие средства на основе четвертичных аммониевых соединений, перекиси водорода;

- для дезинфекции и обработки рук - жидкое антибактериальное мыло с дезинфицирующим эффектом, кожный антисептик;

- для дезинфекции наконечников - готовые к использованию салфетки однократного применения, пропитанные дезинфицирующим средством, индикаторы контроля концентрации рабочих растворов;

- одноразовые расходные материалы шапочки, перчатки, маски, салфетка (нагрудник) для пациента, наконечник для слюноотсоса одноразовый, бахилы.

Расходный материал, головка шлифовальная резиновая, головка карборундовая, матрицы, диски полировальные, боры алмазные, боры стальные, боры твердосплавные, штрипса (полоска) пластиковая, металлическая с алмазным напылением, клинья деревянные, пластиковые. Дополнительные приспособления для работы с корневыми каналами: пульпоэкстракторы, каналонаполнители, корневые иглы, шприц эндодонтический, эндодонтический инструментарий.

Медицинский инструментарий: лоток, щипцы хирургические, скальпель, дискодержатель, щипцы, зонд стоматологический, зонд парадонтологический, шпатель зубохирургический, гладилка, экскаватор зубной, зеркало стоматологическое, пинцет зубохирургический, элеваторы, зажимы кровоостанавливающие, кюретажные ложки, долота, кусачки, иглодержатели, ножницы, ножницы коронковые и др., в соответствии с порядками, стандартами оказания медицинской помощи. Перевязочные материалы, вата (упак. 100 г, 200 г, 250 г), марля (м, отрез), бинты (стерильные, нестерильные (см)), лейкопластырь (упак.).

Вспомогательные приспособления и материалы, используемые в ортодонтии, слепочные ложки, гильзы из нержавеющей стали для штамповки, винты ортодонтические, замки ортодонтические, ортодонтическая проволока, сплав легкоплавкий, окклюзионная бумага, воск базисный, редонт, упин, гипс, набор для зубного техника (инструменты) в соответствии с порядками, стандартами оказания медицинской помощи.

ЭКВИВАЛЕНТ 1: материал для временного пломбирования полимерный, безмасляный, антисептический, обладает антибактериальными и противовоспалительными свойствами. В состав материала входят сульфат цинка, оксид цинка, сополимер, пластификатор, одифицирующие добавки. Время твердения пасты 20 - 30 мин. Обладает высокой адгезией к твердым тканям зуба,

не размывается слюной, не крошится.

ЭКВИВАЛЕНТ 2: пломбировочный материал химического отверждения. 2.1. Композит на основе комбинации высокомолекулярных веществ с прозрачным неорганическим наполнителем. Мининаполненный композитный материал третьего поколения со средней дисперсностью частиц наполнителя 2,8 - 3,2 мкм. В качестве наполнителя используется бариевоалюмоборосиликатное стекло. Основа полимерной матрицы - универсальное связующее БИС - ГМА и мономеры-разбавители. Степень заполнения материала неорганическим наполнителем около 75%. Физико-механические характеристики: диаметральная прочность - 42 а 2 МПа; прочность при изгибе - 80 а 5 МПа; водопоглощение - 12 а 5 мкг/мм; адгезия к эмали с использованием травильного геля и адгезивной системы - 15 - 17 МПа. 2.2. Композит на основе (мет-)акрилатов содержит 70% по весу: бариево-алюминиево-фтор стекло (0,02 ... 2 мкм); высокодисперсную двуокись кремния (0,02 ... 0,07 мкм). 2.3. Композит на основе органического связующего БИС - ГМА, мономеров разбавителей и неорганического наполнителя, бариевоалюмоборосиликатного стекла со средней дисперсностью до 3 мкм и степенью заполнения 74% обладает рентгеноконтрастностью, флюоресценцией, цветостабильностью. 2.4. Композит, обладающий высокой прочностью при сжатии МПа, не менее 130. Кислотная эрозия не более 0,05 мм/ч, адгезия: к дентину - 10 МПа; к эмали - 12 МПа.

ЭКВИВАЛЕНТ 3: стеклоиномерный цемент химического отверждения: порошок, состоящий из смеси алюмофторсиликатного стекла и полиакриловой кислоты. Обладает высокой прочностью при сжатии: 200 +/- 20 МПа; кислотная эрозия не более - 0,3%; адгезия к дентину - 5 МПа; к эмали - 7 - 8 МПа. Материал выделяет фтор и обладает свойством рентгеноконтрастности. Обладает прочностью при сжатии через 24 часа - 100 МПа, время твердения 2,5 мин., кислотная эрозия менее 0,05 мм/ч.

ЭКВИВАЛЕНТ 4: стоматологический подкладочный фторсодержащий материал с ионами серебра. Имеет сильную щелочную реакцию (рН около 12). Обладает пролонгированным бактерицидным действием. В состав материала входят гидроксид кальция, сульфат бария, метилцеллюлоза, фторид натрия, вода дистиллированная.

ЭКВИВАЛЕНТ 5: стоматологический подкладочный (одно-) двухкомпонентный, рентгеноконтрастный. Основной компонент подкладочного материала - гидроокись кальция - обеспечивает высокое значение рН-материала (не менее 12,8), оказывает длительное и интенсивное антимикробное действие, повышает регенерирующую способность пульпы и стимулирует образование вторичного дентина.

ЭКВИВАЛЕНТ 6: гель для фторирования и лечения гиперестезии зубов. Гель, обладая всеми свойствами фтористых соединений, действует в двух направлениях: 1) останавливает рост бактерий, тем самым значительно снижая уровень зубного налета, это действие особенно интересно, когда речь идет о группе лактобацилл, которые опасны тем, что способствуют образованию кислот; 2) эта реакция дополняется активным воздействием фтористых соединений на эмаль, которое характеризуется трансформацией ее кристаллической структуры, благодаря чему повышается резистентность эмали действию химических кислот. Гель эффективен также на уровне дентина и цемента зуба. Состав: фтористый натрий - 2,71 г; фосфорная кислота - 1,0 г; сахарин - 0,1 г; спирт - 3,0 г; ксантановая камедь - 1,5 г; очищенная вода в количестве достаточного для 100,0 мл 100 мл геля содержат 1,23 г активного фтора.

ЭКВИВАЛЕНТ 7: высокопластичный рентгеноконтрастный двухкомпонентный материал для пломбирования корневых каналов всех групп зубов. 7.1. В состав сухой смеси вводят следующие компоненты: оксид цинка и оксид циркония, дексаметазон; стеарат магния, гидрокортизон, барий серноокислый; гидроксид кальция; йодтимол. Жидкий компонент включает в состав: эвгенол, очищенную воду, пластифицирующие добавки, мятное масло. 7.2. Паста - А: полимерная модифицированная смола, кальцийсодержащие компоненты силиконовые пластификаторы. Паста - В: аминоксодержащие компоненты, оксид циркония, наполнители, пластификатор. 7.3. Препараты на основе оксида цинка и эвгенола - цинкоксидэвгенольные цементы (пасты). Основу материалов

этой группы составляет жидкозамешанная цинкоксиэвгенольная паста. При смешивании оксида цинка с эвгенолом происходит химическая реакция образования нерастворимой соли - эвгенолята цинка. Паста твердеет в канале в течение 12 - 24 часов. В качестве добавок чаще всего к цинкоксиэвгенольной пасте используются антисептики кратковременного и длительного действия, кортикостероиды, рентгеноконтрастные вещества. 7.4. Полимерные материалы на основе эпоксидных смол: материалы этой группы изготовлены на основе эпоксидно-аминых полимеров либо сополимеров акриловых и эпоксидных смол с добавлением рентгеноконтрастных. Они представляют собой системы типа "порошок/паста" или "паста/паста". Эндогерметики. 7.5. Полимерные материалы, содержащие гидроксид кальция. Препараты этой группы представляют собой полимерные соединения с добавлением гидроксида кальция. Они выпускаются в виде системы паста/паста (основная и каталитическая). Кроме в ее состав входят нестероидные противовоспалительные средства и рентгеноконтрастный наполнитель. Время отверждения в корневом канале - от 16 до 24 часов в зависимости от влажности.

ЭКВИВАЛЕНТ 8: жидкость и гель для расширения корневых каналов. 8.1. Жидкости для химического расширения корневых каналов наиболее часто используют препараты на основе 10 - 20% этилендиаминтетрауксусной кислоты (ЭДТА) или ее динатриевая соль (трилон Б). В состав входят также антисептики, стабилизаторы и другие компоненты. 8.2. Гели-эндолубриканты, препараты этой группы имеют жидкую гелеобразную консистенцию. Кроме ЭДТА, антисептиков и флотирующих агентов, способствующих удалению частиц дентина, они содержат смазочные вещества. 8.3. Нейтральный раствор, содержит четырехкомпонентный аммонит с сильным бактерицидным действием и хелатное соединение, которое дополняет различные, необходимые для роста бактерий олиго-вещества, вводя их в соединения, не усваиваемые микроорганизмами.

ЭКВИВАЛЕНТ 9: паста, содержащая: мышьяковистый ангидрид. Основу препарата составляет 30% мышьяковистый ангидрид, который отвечает за некротизацию волокон пульпы. Помимо него в состав входят: анестетик, в роли которого выступает гидрохлорид лидокаина, он снимает все болевые ощущения, которые возникают и процессе гибели тканей, антисептик эвгенол уничтожает широкий спектр возбудителей, что способствует более качественному лечению корневых каналов; волокнистый наполнитель, пастообразователь.

ЭКВИВАЛЕНТ 10: Стоматологическая сильнодействующая девитализирующая паста без мышьяка. 10.1. Особенности состава: параформальдегид, который представляет собой антисептик, который уничтожает белки и способствует девитализации пульпы; лидокаин - местноанестезирующий компонент, который уменьшает болевые ощущения, возникающие в процессе мумификации пульпы; креозот, относящийся к антимикробным веществам, пастообразователь, волокнистый компонент. 10.2. Особенности состава параформ - антисептик, коагулирующий альбумины, обеспечивая девитализацию пульпы; лидокаина гидрохлорид, локальноанестезирующий и снижающий опасность возникновения болезненных реакций; хлорфенол, камфору и ментол - компоненты, усиливающие антисептическое действие препарата: пастообразователь и наполнитель, придающий пасте волокнистую структуру.
