

В разработке

**КЛИНИЧЕСКИХ ПРОТОКОЛОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ПРИ ДИАГНОЗЕ «БОЛЕЗНИ ПАРОДОНТА И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА» в системе ОМС (взрослые)**

Принимали участие:

Главный внештатный специалист по стоматологии департамента здравоохранения Костромской области, главный врач ОГБУЗ КОСП - Новиков Евгений Дмитриевич;

Главный врач ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1 г. Костромы» - Нечаев Владимир Александрович;

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ОГБУЗ КОСП – Лебедева Ольга Александровна;

Врач-методист, врач-стоматолог высшей категории ОГБУЗ КОСП– Панасенко Ольга Валентиновна;

Главный внештатный специалист по профилактической стоматологии, заведующая стоматологическим отделением ОГБУЗ КОСП – Апушкина Татьяна Евгеньевна;

Заведующая терапевтическим отд. ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №1» - Голицына Светлана Леонидовна

### I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Протоколы диагностики и лечения болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта разработаны для решения следующих задач:

-установление единых требований к порядку диагностики и лечению больных с болезнями пародонта м слизистой оболочки полости рта ;  
- обеспечение оптимальных объемов, доступности и качества медицинской помощи, оказываемой пациенту в медицинском учреждении.

- достижение желаемого результата

**II. КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПАРОДОНТА И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА.**

**(указывать локализацию патологического процесса).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код по МКБ - 10 | Нозологические единицы | Код по МКБ - 10 | Нозологические единицы | |
| А69.10 | Острый некротический язвенный гингивит [фузоспирохетозный гингивит][гингивит Венсана] | К12.14 | Контактный стоматит | |
| В00.2 | Герпетический гингивостоматит | К13.00 | Ангулярный хейлит | |
| В37.0 | Кандидозный стоматит. Острый псевдомембранозный | К13.01 | Хейлит гландулярный апостематозный | |
| В37.1 | Кандидозный стоматит. Острый эритоматозный | К13.02 | Хейлит эксфолиативный | |
| В37.2 | Кандидозный стоматит. Хронический гиперпластический | К13.03 | Хейлит БДУ\* | |
| В37.3 | Кандидозный стоматит. Хронический эритематозный (атрофический) | К13.04 | Хейлодиния | |
| В37.6 | Ангулярный кандидозный хейлит | К13.1 | Прикусывание щеки и губ | |
| К05.0 | Острый гингивит | К13.2 | Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая язык | |
| К05.00 | Острый стрептококковый гингивостоматит | К13.20 | Лейкоплакия идиопатическая | |
| К05.1 | Хронический гингивит | К13.21 | Лейкоплакия, связанная с употреблением табака | |
| К05.10 | Хронический гингивит. Простой маргинальный | К13.22 | Эритроплакия | |
| К05.11 | Хронический гингивит.Гиперпластический | К13.23 | Лейкедемия | |
| К05.12 | Хронический гингивит.Язвенный | К13.24 | Небо курильщика (никотиновый лейкокератоз неба) (никотиновый стоматит | |
| К05.13 | Хронический гингивит.Десквамативный | К13.3 | Волосатая лейкоплакия | |
| К05.2 | Острый пародонтит | К14.0 | Глоссит | |
| К05.20 | Периодонтальный абсцесс[ пародонтальный абсцесс] десневого происхождения без свища | К14.01 | Травматическое изъязвление языка | |
| К05.21 | Периодонтальный абсцесс[ пародонтальный абсцесс] десневого происхождения со свищом | К14.1 | "Географический" язык | |
| К05.30 | Хронический пародонтит.Локализованный | К14.2 | Срединный ромбовидный глоссит | |
| К05.31 | Хронический пародонтит.Генерализованный | К14.3 | Гипертрофия сосочков языка | |
| К05.4 | Пародонтоз | К14.30 | Обложенный язык | |
| К06.2 | Поражения десны и беззубого альвеолярного края, обусловленные травмой | К14.31 | | "Волосатый" язык |
| К06.23 | Гиперплазия вследствие раздражения [ связанная с ношением съемного протеза] | К14.32 | | Гипертрофия листовидных сосочков |
| К12.0 | Рецидивирующие афты полости рта | К14.38 | | Другая уточненная гипертрофия сосочков языка |
| К12.00 | Рецидивирующие ( малые) афты | К14.4 | | Атрофия сосочков языка |
| К12.02 | Герпетиформный стоматит [герпетиформная сыпь] | К14.5 | | Складчатый язык |
| К12.03 | Афты Беднара | К14.6 | | Глоссодиния |
| К12.04 | Рецидивирующие афты. Травматическое изъязвление | К14.60 | | Глоссопироз [жжение языка] |
| К12.1 | Стоматит | К14.61 | | Глоссодиния [боль в языке] |
| К12.10 | Стоматит артефициальный | L 10.0 | | Пузырчатка обыкновенная |
| К12.12 | Стоматит, связанный с ношением зубного протеза | L43.8 | | Проявления красного плоского лишая в полости рта |
| К12.13 | Папиллярная гиперплазия неба | L51.0 | | Небуллезная эритема многоформная. Проявления в полости рта |

#### **III. ОРГАНИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С БОЛЕЗНЯМИ ПАРОДОНТА И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА**

Лечение пациентов с болезнями пародонта и слизистой оболочки полости рта проводится в стоматологических медицинских организация, стоматологических отделениях, кабинетах. Оказание помощи больным с болезнями пародонта и слизистой оболочки полости рта осуществляется врачами-стоматологами, врачами-стоматологами-терапевтами, врачами-стоматологами, врачами-стоматологами общей практики, зубными врачами, зубными врачами. В процессе оказания помощи принимает участие средний медицинский персонал.

**IV. ТРЕБОВАНИЯ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид медицинской помощи** | первичная медико-санитарная помощь |
| **Условия оказания медицинской помощи** | амбулаторно |
| **Форма оказания медицинской помощи** | плановая |
| **Категория возрастная** | взрослые |

Периодичность наблюдения – количество посещений врача (явок к врачу) на протяжении лечения заболевания, зависит от характера заболевания.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код по МКБ-10** | Диагностические мероприятия | | Лечебные мероприятия | | Лекарственные препараты и медикаменты, стоматологические материалы/ физиолечение  (на усмотрение лечащего врача, по показаниям) | Сроки лечения | Достигнутый результат |
| Обязательные, кратность выполнения: *«1» - если 1 раз; «согласно алгоритму» - если обязательно несколько раз (1 и более)* | Требующие обоснования (по показаниям, на усмотрение лечащего врача) | Обязательные, кратность выполнения: *«1» - если 1 раз; «согласно алгоритму» - если обязательно несколько раз (1 и более)* | Требующие обоснования (по показаниям, на усмотрение лечащего врача) |
| **К05.0 К05.10 К05.11 К05.12 К05.13** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  пальпация челюстно-лицевой области -1;  определение прикуса (при первичном обращении)-1 (физиологический, патологический);  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  осмотр полости рта с помощью инструментов (с заполнением зубной формулы первичном обращении) -1;  пальпация органов полости рта -1;  определение степени патологической подвижности зубов – 1;  определение пародонтальных индексов -1;  определение индекса гигиены -1. | термодиагностика зуба;  перкуссия зубов;  витальное окрашивание твердых тканей зуба;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография; ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенографических изображений; пальпация органов полости рта;  направление пациента на консультацию к специалистам (врач-терапевт, врач-гинеколог, врач-эндокринолог, врач-гематолог и др); направление к врачу-стоматологу хирургу для проведения гингивэктомии. | Обучение гигиене полости рта -1 и более;  профессиональная гигиена полости рта и зубов -1 ;  назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов-1;  назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов-1. | Аппликационная анестезия;  инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия;  профессиональная гигиена полости рта;  избирательное полирование зуба; местное применение реминерализующих препаратов в области зуба; сошлифовывание твердых тканей зуба;  наложение лечебной повязки; удаление наддесневых зубных отложений ручным методом. | Анестетики; антисептики; противомикробные препараты для местного лечения заболеваний рта;  пасты полировочные;  препараты для окрашивания твердых тканей зуба;препараты для фторирования твердых тканей зуба;  физиолечение | До 21 дня  (периодичность наблюдения \*\*– 3 и более) | Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **К05.2**  **К05.20**  **К05.21** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1; пальпация челюстно-лицевой области -1;  определение прикуса (при первичном обращении) -1 (физиологический, патологический);  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  определение степени патологической подвижности зубов – 1;  пальпация органов полости рта – 1;  осмотр полости рта с помощью инструментов (с заполнением зубной формулы первичном обращении) -1;  определение индекса гигиены -1;  перкуссия зубов – 1, исследование пародонтальных карманов-1;  определение пародонтальных индексов -1;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография -1;  описание и интерпретация рентгенографических изображений- 1. | Исследование зубов с использованием стоматологического зонда;  термодиагностика зуба;  перкуссия зубов;  витальное окрашивание твердых тканей зуба; определение индексов гигиены полости рта; направление к врачу-стоматологу хирургу для проведения хирургического лечения;  радиовизиография:  ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенографических изображений. | Обучение гигиене полости рта -1 и более;  удаление наддесневых зубных отложений ручным методом-1; назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов-1. | Аппликационная анестезия;  инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия;  избирательное полирование зуба; сошлифовывание твердых тканей зуба;  наложение лечебной повязки;  закрытый кюретаж; орошение зубодесневых карманов; введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман;  профессиональная гигиена полости рта; | Анестетики; антисептики; противомикробные препараты для местного лечения заболеваний рта;  пасты полировочные;  препараты для окрашивания твердых тканей зуба; физиолечение. | До 7 дней  (периодичность наблюдения \*\*– 3 и более) | Улучшение, стабилизация.  Лечение завершено (301); ремиссия(302) |
| **К05.30**  **К05.31**  (стадии:легкая, средняя, тяжелая | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1; определение прикуса (при первичном обращении) -1 (физиологический, патологический);  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  пальпация органов полости рта – 1;  осмотр полости рта с помощью инструментов (с заполнением зубной формулы первичном обращении) -1;  перкуссия зубов – 1, исследование пародонтальных карманов-1 и более;  определение степени патологической подвижности зубов – 1;  определение индекса гигиены -1;  определение пародонтальных индексов -1;  ортопантомография -1;  описание и интерпретация рентгенографических изображений -1. | Исследование зубов с использованием стоматологического зонда;  термодиагностика зуба;  перкуссия зубов;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография; витальное окрашивание твердых тканей зуба; направление к врачу-стоматологу хирургу для проведения хирургического лечения\*\*\*\*;  описание и интерпретация рентгенографических изображений. | Обучение гигиене полости рта -1 и более; профессиональная гигиена полости рта и зубов -1;  назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов-1; профессиональная гигиена полости рта -1. | Аппликационная анестезия;  инфильтрационная анестезия и/или проводниковая анестезия; избирательное полирование зуба; местное применение реминерализующих препаратов в области зуба; сошлифовывание твердых тканей зуба;  наложение лечебной повязки;  временное шинирование;  закрытый кюретаж; орошение зубодесневых карманов; введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман; удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений ручным методом. | Анестетики; препараты для аппликационной анестезии; антисептики; противомикробные препараты для местного лечения заболеваний рта;  пасты полировочные; препараты для окрашивания твердых тканей зуба;препараты для фторирования твердых тканей зуба; физиолечение. | До 30 дней  (периодичность наблюдения\*\* – 4 и более) | Улучшение, стабилизация.  Лечение завершено (301); ремиссия(302) |
| **К05.4** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  определение прикуса (при первичном обращении) -1 (физиологический, патологический);  пальпация органов полости рта – 1;  осмотр полости рта с помощью инструментов (с заполнением зубной формулы первичном обращении) -1;  определение индекса гигиены -1;  пальпация органов полости рта -1;  ортопантомография -1;  описание и интерпретация рентгенографических изображений -1. | Исследование зубов с использованием стоматологического зонда;  термодиагностика зуба;  перкуссия зубов;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография; витальное окрашивание твердых тканей зуба; определение индексов гигиены полости рта. | Обучение гигиене полости рта -1; избирательное полирование зуба -1; местное применение реминерализующих препаратов в области зуба -1; | Сошлифовывание твердых тканей зуба;  назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов; | Препараты для окрашивания твердых тканей зуба;препараты для фторирования твердых тканей зуба;  физиолечение | До 30 дней  (периодичность наблюдения \*\*– 3 и более) | Компенсация функции, стабилизация.  Лечение завершено (301); ремиссия(302) |
| **А69.10**  (гингивит Венсана | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1; определение прикуса (при первичном обращении) -1 (физиологический, патологический);  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  определение индекса гигиены -1;  определение пародонтальных индексов -1 и более;  осмотр полости рта с помощью инструментов (с заполнением зубной формулы первичном обращении) -1;  пальпация органов полости рта – 1. | Термодиагностика зуба;  перкуссия зубов;  прицельная внутриротовая контактная рентгенография;  радиовизиография; ортопантомография;  описание и интерпретация рентгенографических изображений;  витальное окрашивание твердых тканей зуба; получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов слизистой оболочки;  направление пациента на консультацию к специалистам (врач-терапевт, врач-инфекционист и др.); | Обучение гигиене полости рта -1 и более;  снятие зубного налета с одного зуба -1 и более;  профессиональная гигиена полости рта-1; назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов-1 и более. | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта; наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта; сошлифовывание твердых тканей зуба; санация полости рта; удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом -1. | Препараты для окрашивания твердых тканей зуба;ферментативные препараты; кератопластические препараты; противомикробные препараты для системного применения; нестероидные противовоспалительные препараты; витамины; антигистаминные препараты;  физиолечение. | До18 дней  (периодичность наблюдения \*\*– 3 и более) | Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **B 37.0**  **B 37.1**  **B 37.2**  **B 37.3**  **B 37.6** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  определение прикуса-1 (физиологический, патологический);  осмотр полости рта с помощью инструментов (с заполнением зубной формулы первичном обращении) -1; | Определение индексов гигиены полости рта; получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов слизистой оболочки; направление пациента на консультацию к специалистам (врач-терапевт, врач-дерматолог и др.); | Обучение гигиене полости рта -1; аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта -1 и более;  назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов-1. | Санация полости рта; удаление зубных отложений; профессиональная гигиена полости рта | Витамины; антигистаминные препараты; препараты, содержащие йод и йодозаменяющие препараты; противогрибковые антибиотики; препараты для местного лечения грибковых заболеваний полости рта; красители; щелочные полоскания; антисептики; кератопластические препараты | До 30 дней  (периодичность наблюдения \*\*– 3 и более) | Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **B00.2** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  определение прикуса (при первичном обращении) -1 (физиологический, патологический);  осмотр полости рта с помощью инструментов (с заполнением зубной формулы первичном обращении) -1; | Направление пациента на консультацию к специалистам (врач-терапевт и др.); | Обучение гигиене полости рта -1; аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта -1 и более;  назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов-1. | Санация полости рта; профессиональная гигиена полости рта | Противовирусные препараты; витамины; антигистаминные препараты; анальгезирующие и нестероидные противовоспалительные средства; местноанестезирующие препараты; антисептики; противовирусные мази; кератопластические препараты; физиолечение. | До 14 дней  (периодичность наблюдения \*\*– 3 и более) | Лечение завершено (301); выздоровление (301) |
| **К05.0**  **К06.2**  **К06.23**  **К12.0**  **К12.00**  **К12.02**  **К12.03**  **К12.04**  **К12.1**  **К12.10**  **К12.12**  **К12.13**  **К12.14**  **К13.00**  **К13.01**  **К13.02**  **К13.03**  **К13.04**  **К13.1**  **К13.2**  **К13.20**  **К13.21**  **К13.22**  **К13.23**  **К13.24**  **К13.3**  **К14.0**  **К14.01**  **К14.1**  **К14.2**  **К14.3**  **К14.30**  **К14.31**  **К14.32**  **К14.38**  **К14.4**  **К14.5**  **К14.6**  **К14.60**  **К14.61**  **L10.0**  **L43.8**  **L51.0** | Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта-1;  внешний осмотр челюстно-лицевой области-1;  визуальное исследование при патологии полости рта-1;  определение прикуса (при первичном обращении) -1 (физиологический, патологический);  осмотр полости рта с помощью инструментов (с заполнением зубной формулы первичном обращении) -1; | Направление пациента на консультацию к специалистам (врач-терапевт, врач-дерматолог, врач-стоматолог-ортопед, врач-стоматолог-хирург и др.); | Обучение гигиене полости рта -1; аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта -1 и более;  назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов-1. | Санация полости рта; профессиональная гигиена полости рта; назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов. | Витамины; антигистаминные препараты; анальгезирующие и нестероидные противовоспалительные средства; местноанестезирующие препараты; антисептики; антибактериальные препараты; противовирусные мази; гормональные (кортикостероидные) мази; препараты (мази), влияющие на процессы тканевого обмена; нестероидные противовоспалительные препараты; средства (мази), влияющие на свертывание крови, антикоагулянты; кератопластические препараты; физиолечение | До 30 дней  (периодичность наблюдения \*\*– 3 и более) | Лечение завершено (301); ремиссия(302) |

Дополнительная информация\*\*\*

\*БДУ - без дополнительных уточнений

\*\*Периодичность наблюдения – количество посещений врача (явок к врачу) на протяжении лечения заболевания, зависит от характера заболевания.

\*\*\*1. Зубы необходимо чистить мягкой зубной щеткой с пастой два раза в день. После еды следует полоскать рот для удаления остатков пищи.

2. Для чистки межзубных промежутков использовать межзубные ершики, зубные нити (флоссы).

3.При возникновении кровоточивости при чистке зубов нельзя прекращать гигиенические процедуры. Если кровоточивость не проходит в течение 3-х дней, необходимо обратиться к лечащему врачу.

5.При повышенной чувствительности твердых тканей зубов, использовать специальные зубные пасты для снижения чувствительности зубов и обратиться к своему лечащему врачу.

6. Обязательно посещать плановые осмотры для проведения мероприятий по профилактике воспалительных заболеваний пародонта не реже 2 раз в год

7.Необходимо полноценное и своевременное восстановление дефектов зубов и зубных рядов.

8.Устранение хронических очагов инфекции.

9. Лечение соматических заболеваний.

10.Соблюдение диеты и диетотерапии.

11.Устранение вредных привычек.

\*\*\*\* - хирургические методы лечения заболеваний пародонта ( открытый кюретаж, лоскутная операция и др.) не предусмотрены Классификатором основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях, выраженной в условных единицах трудоемкости (УЕТ).

**В каждом конкретном случае за лечащим врачом остается право выбора той или иной методики лечения стоматологического заболевания, а также решение о выборе применяемых лекарственных препаратов, медикаментов и расходных материалов.**

**Алгоритм профессиональной гигиены рта и зубов**

Этапы профессиональной гигиены:

— обучение пациента индивидуальной гигиене рта;

— контролируемая чистка зубов

— удаление над- и поддесневых зубных отложений;

— полирование поверхностей зубов;

— устранение факторов, способствующих скоп­лению зубного налета;

— аппликации реминерализирующих и фторсодержащих средств (за исключением районов с высоким содержанием фтора в питьевой воде, более 1 мг/л);

— мотивация пациента к профилактике и лече­нию стоматологических заболеваний.

Процедура проводится в одно посещение.

При удалении зубных от­ложений (зубной камень, мягкий зубной налет) следует соблюдать ряд условий:

— провести обработку рта раствором антисептика (0,06% раствор хлоргексидина, 0,05% раствор перманганата калия);

— при выраженной гиперестезии зубов и отсутствии общих противопоказаний удаление зубных отложений нужно проводить под местным обезболиванием;

-- изолировать обрабатываемые зубы от слюны;

-- обратить внимание на то, что рука, удерживающая инструмент, должна быть фиксирована на подбородке пациента или соседних зубах, терминальный стержень инструмента располагается параллельно оси зуба, основные движения – рычагообразные и соскабливающие – должны быть плавными, нетравмирующими.

В области металлокерамических, керамических, композитных реставраций, имплантатов (при обработке последних используются пластиковые инструменты), применяют ручной способ удаления зубных отложений.

Ультразвуковые аппараты не следует использовать у пациентов с респираторными и инфекционными заболеваниями, а также у больных с кардиостимуляторами.

Для удаления налета и полирования поверхностей зубов используют резиновые колпачки, для жевательных поверхно­стей — вращающиеся щеточки, для контактных по­верхностей — вращающиеся ершики, резиновые конусы, суперфлоссы, флоссы и абразивные штрипсы. Полировочную пасту следует использовать, начи­ная с крупнодисперсной и заканчивая мелкодис­персной. При обработке поверхностей имплантатов следует использовать мелкодисперсные полировочные пасты и резиновые колпачки.

Необходимо устранить факторы, способствующие скоплению зубного налета: удалить нависающие края пломб, провести повторное полирование пломб.

Периодичность проведения профессиональ­ной гигиены полости рта и зубов зависит от стоматологического статуса пациента (гигиениче­ского состояния полости рта, интенсивности кариеса зубов, состояния тканей пародонта, наличия несъемной ортодонтической конструкции и стоматологических имплантатов). Минимальная периодичность проведения профессиональной гигиены — 2 раза в год.