



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач СПб ГБУЗ
«Стоматологическая
поликлиника №6»
Г.Д. Кыткина
18 июнь 20 г.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ, ПОДЛЕЖАЩИМИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НА АМБУЛАТОРНОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №6»

Настоящий порядок проведения диспансерного наблюдения за пациентами с различными нозологическими формами заболеваниями органов полости рта, подлежащих диспансеризации (в дальнейшем – Порядок) разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 30.05.1986г. № 770 «О порядке проведения всеобщей диспансеризации населения» (Приложение № 19) с дальнейшими изменениями и дополнениями.

Настоящий порядок предназначен для применения врачами-стоматологами хирургами Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Стоматологическая поликлиника №6».

Нозологическая форма	Частота наблюдений	Осмотры врачами других специальностей	Наименование и частота лабораторных и других диагностических исследований	Основные лечебно-оздоровительные мероприятия	Критерии эффективности диспансеризации
1	2	3	4	5	6
Невралгия тройничного нерва, невриты (Д III)	Хирург-	Терапевт, отоларинголог - 1 раз в год,	Клинический анализ крови, рентгенологическое обследование, невропатолог - по 4 раза в год	Санация полости рта, общеукрепляющая симптоматическая терапия по схемам, физиотерапия, операция по показаниям	Снижение нетрудоспособности

Невралгия тройничного нерва, невриты (Д II)	То же	Не проводится	Организация режима труда и отдыха, санация и гигиена полости рта
Хронические артриты, артрозы, артрозо-артриты, анкилозы височно- нижнечелюстного сустава (Д III)	Хирург- стоматолог - 2 раза в год	Терапевт, терапевт- стоматолог, ортопед- стоматолог, ортодон- т-стоматолог - 1 раз в год	Клинический анализ крови, рентгенография, томография височно- нижнечелюстных суставов, артография и т.д. Электромиографическое исследование (ЭМГ). Функциональные методы исследований (по показаниям)
Хронические артриты, артрозы, анкилозы различной этиологии, ремиссия (Д II)	Хирург- стоматолог , ортопед- стоматолог - 1 раз в год	Определение объема движений челюсти - 1 раз в год	Те же и ортопедическое лечение - по показаниям
Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей (Д III)	Хирург- стоматолог - 4 раза в год	Терапевт, стоматолог- терапевт, ортопед- стоматолог, ортодонт - 1 раз в год - по показаниям	Клинические анализы крови, мочи. Биохимия крови - по показаниям на флору и чувствительность ее к антибиотикам. Цитологическое исследование - по показаниям.
			Листва (повышенное содержание кальция и белка, механически обработанная пища). Общеукрепляющая и стимулирующая терапия (витаминотерапия, переливание крови и т.д.). Санация и гигиена полости рта. Ортопедическое лечение. При обострениях - противовоспалительная, десенсибилизирующая терапия. Физиотерапия, хирургическое лечение - по

				Показаниям	
Хронический посттравматически й остеомиелит челюстей (Д III)	Хирург-стоматолог - 4 раза в год	То же	То же	Те же	Те же
Хронический олонтогенный и посттравматически й остеомиелит (Д III)	Хирург-стоматолог - 2 раза в год	То же	Рентгенологическое обследование - 1 раз в год	Те же	Восстановление трудоспособности
Состояние после операции по поводу доброкачественных опухолевых заболеваний челюстно-лицевой области:	<ul style="list-style-type: none"> - костей (кисты, амелобластомы, эпulisсы и т.д.); - мягких тканей (смешанная, сосудистая, папилломы, фибромы, миомы и др.) (Д III) 	<ul style="list-style-type: none"> Хирург-стоматолог - 2 раза в год 	<ul style="list-style-type: none"> Терапевт - 1 раз в год, стоматолог-ортопед, стоматолог-онколог - по показаниям 	<ul style="list-style-type: none"> Клинический анализ мочи, крови. Рентгенография костей лица, рентгенография легких, цитологическое исследование или биопсия - по показаниям 	<ul style="list-style-type: none"> Санация и гигиена полости рта. Общеукрепляющая терапия, протезирование по показаниям
Состояние после операции по поводу доброкачественных опухолевых заболеваний челюстно-лицевой области:	<ul style="list-style-type: none"> - кисты, амелобластомы, эпulisсы и т.д.); - мягких тканей (смешанная, сосудистая, папилломы, фибромы, миомы и др.) (Д III) 	<ul style="list-style-type: none"> То же 	<ul style="list-style-type: none"> То же и ортодонт-стоматолог 	<ul style="list-style-type: none"> Те же и сиалография слюнных желез - по показаниям 	<ul style="list-style-type: none"> Восстановление трудоспособности, перевод в группу Д II лислансерного наблюдения
Состояние после операции по поводу доброкачественных опухолевых заболеваний челюстно-лицевой	То же	То же	Рентгенография - 1 раз в год	Санация и гигиена полости рта. Коррекция протезов	Отсутствие рецидивов

области:				
- костей	То же			
- мягких тканей (Д II)	То же	То же	То же	То же
Состояние после оперативного вмешательства по поводу имплантации зубов	1 раз в 6 месяцев	Рентгенологическое исследование	Санация полости рта, общеукрепляющая симптоматическая терапия по схемам, физиотерапия	Выздоровление
Состояние после оперативного вмешательства резекции верхушек корней зубов	1 раз в 6 месяцев	Рентгенологическое исследование	Санация полости рта, общеукрепляющая симптоматическая терапия по схемам, физиотерапия	Выздоровление