

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҺЫНЫҢ
ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ МИНИСТРЛЫҒЫ

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҺЫ
ӨФӨ КАЛАҺЫНЫҢ
3-СӨ БАЛАЛАР СТОМАТОЛОГИЯ
ПОЛИКЛИНИКАҺЫ
ДӨҮЛӨТ АВТОНОМИЯЛЫ ҺАУЛЫК ҺАК
ЛАУ УЧРЕЖДЕНИЕҺЫ

450005, БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҺЫ,
Өфө калаһы, Совет районы,
Октябрьсең 50 йыллығы урамы, 16/1
Тел/факс: (347)246-30-82
e-mail: UFA.DSP3@doctorr.ru



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БАШКОРТОСТАН

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА № 3 ГОРОДА УФА

450005, Республика Башкортостан, г. Уфа,
Советский район,
ул. 50-летия Октября, д. 16/1
Тел/факс: (347)246-30-82
e-mail: UFA.DSP3@doctorr.ru

11.04.2021 № 01-Н/140
На № _____

Руководителям
медицинских организаций
Республики Башкортостан
(по списку)

Об оказании стоматологической
помощи детям с диагнозом
буллезный эпидермолиз

1 марта 2021 года состоялся межведомственный круглый стол «Актуальные проблемы пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями в Республике Башкортостан». В ходе обсуждений была затронута тема оказания стоматологической помощи детям, страдающим буллезным эпидермолизом (Q81).

Во исполнение письма Минздрава РБ по вопросу оказания стоматологической помощи детям, страдающим врожденным буллезным эпидермолизом, в ГАУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 3 г. Уфа разработан алгоритм оказания стоматологической помощи данной категории пациентов (Приложение 1). Рекомендуем использование алгоритма в работе детской стоматологической службы при организации приема детей, страдающих буллезным эпидермолизом, проживающих на Вашей территории.

Приложение: 1 л. в 1 экз.

Главный внештатный
специалист
детский стоматолог МЗ РБ
главный врач

Р.А.Ганиева

АЛГОРИТМ

оказания стоматологической помощи детям, страдающим врожденным буллезным эпидермолизом (Q81).

1. Первый осмотр у стоматолога в 6-8 месяцев. Профилактика стоматита, вызванного прорезыванием временных зубов.
2. Кратность осмотра 1 раз в 3-6 месяцев. Постоянная консультация мамы о гигиене полости рта и профилактике кариеса.
3. Профессиональная гигиена и обработка фтор-содержащими препаратами не реже 3-4 раз в год.
4. Герметизация фиссур постоянных зубов сразу после прорезывания.
5. При лечении кариеса применять ART-технику препарирования эмали и дентина, пломбирование кариозных полостей проводить стеклоиономерными цементами.
6. При необходимости проведения рентгенологического исследования предпочтительнее использовать ОПТГ, так как размещение кассеты с пленкой затруднено ограниченным открыванием рта.
7. При проведении стоматологических манипуляций рекомендуется использовать неадгезивную повязку для защиты кожи вокруг полости рта или обильное нанесение жирного крема (Пантенол), что предохраняет кожу лица пациента от дополнительной травмы и возникновения впоследствии новых пузырей.
8. Постоянное обучение рациональной гигиене полости рта, профессиональная гигиена и профилактические мероприятия, проводимые стоматологом на приеме, позволяют поддерживать состояние полости рта и зубов и детей, страдающих буллезным эпидермолизом.
9. В сложных клинических случаях возможна организация ТМК с ФГБОУ ВО МГСУ им. А.И.Евдокимова МЗ РФ при предоставлении копии медицинской карты стоматологического больного (ф043-9) по адресу omo.dsp3@ya.ru.