

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

«06» *август* 2019 г.

Регистрационный номер № 006-0219

МЕТОД ДИАГНОСТИКИ СТОМАТИТА

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

Авторы: к.м.н. Карпук Н.А., д.м.н., профессор Рубникович С.П., д.м.н., доцент Карпук И.Ю., к.м.н., доцент Самсонова И.В., Афанасьев Д.В., Пожарицкая А.А.

Витебск-Минск, 2019

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику стоматита (K12) и аллергии неуточненной (T-78.4) после зубопротезирования, путем оценки морфофункциональных изменений слизистой оболочки полости рта (СОПР) у пациентов с использованием целлюлозо-ацетатных дисков.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-стоматологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с симптомами стоматита.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, РЕАГЕНТОВ И Т.Д.

1. Стерильные пакеты.
2. Этиловый спирт 96% (Государственная фармакопея Республики Беларусь, том 2, стр. 295).
3. Целлюлозо-ацетатные диски (диаметр 13 мм, размер пор 0,44 мкм).
4. Микроскоп (увеличение x400).
5. Пинцет.
6. Предметное стекло.
7. Ксилол.
8. Гематоксилин.
9. Эозин.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Стоматит (K12).
2. Аллергия неуточненная (T78.4) (после зубопротезирования).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Противопоказаний нет.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ

Способ осуществляется в несколько этапов следующим образом:

Целлюлозо-ацетатные диски (ЦАД) (диаметр 13 мм, размер пор 0,44 мкм) разрезают на 4 части. Части диска укладывают пинцетом на поверхности десны с вестибулярной и оральной сторон, на язык и щеку в области причинной ортопедической конструкции так, чтобы основание располагалось ближе к ортопедической конструкции, а верхушка на нижней челюсти – с вестибулярной стороны к переходной складке и к дну полости рта – с оральной; на верхней челюсти – к переходной складке с вестибулярной стороны и к небу – с оральной. Диск мягко прижимают к поверхности СОПР в течение 2-5 с, после чего его удаляют пинцетом, помещают на предметное стекло вверх клеточным материалом и фиксируют 96%-м раствором этилового спирта. Далее клеточный материал просветляют в ксилоле и окрашивают гематоксилином и эозином. Световую микроскопию выполняют на микроскопе при увеличении $\times 100$, $\times 200$, $\times 400$, $\times 1000$.

Методика фиксации клеточного материала. Целлюлозо-ацетатный диск помещают на предметное стекло вверх клеточным материалом, наносят одну каплю 96%-го этилового спирта и оставляют высыхать при комнатной температуре в течение 10 мин (а20091200 от 04.08.09 «Способ фиксации цитологического материала, полученного импрессионным методом»).

Методика окрашивания клеточного материала.

Клеточный материал окрашивают гематоксилином и эозином с предварительным просветлением в ксилоле (а20091100 от 04.08.09 «Способ окрашивания цитологического материала, полученного импрессионным методом»):

1. ЦАД с клеточным материалом погружают в емкость с ксилолом до полного просветления целлюлозо-ацетатного диска (1 мин).

2. ЦАД с клеточным материалом погружают в гематоксилин на 30 мин.

3. ЦАД с клеточным материалом последовательно отмывают в двух флаконах дистиллированной воды, одном – аммиачной воды и снова в одном – дистиллированной.

4. ЦАД с клеточным материалом погружают в емкость с эозином (спиртовой раствор – на 1–2 с, водный раствор – на 20 мин).

5. ЦАД с клеточным материалом последовательно отмывают в двух флаконах 96%-го спиртового раствора.

6. ЦАД помещают на предметное стекло, в зоне нахождения клеточного материала наносят 1–2 капли полистерола и накрывают покровным стеклом.

После фиксации и окрашивания клеточного материала проводят световую микроскопию с оценкой клеточного состава и его морфофункционального состояния.

Оценку морфофункциональных изменений слизистой оболочки полости рта, в том числе при гиперчувствительности к зубопротезным материалам, проводят с использованием светового микроскопа Leica DM2500 при увеличении $\times 100$, $\times 200$, $\times 400$, $\times 1000$.

При световой микроскопии клеточных образцов, полученных методом импрессионной цитологии, учитываются:

- 1) клеточный состав образца;
- 2) дистрофические изменения в эпителиоцитах СОПР (эпителиоциты и их варианты, фибробласты, фиброциты, клетки воспалительного ряда и др.);
- 3) митотическая активность эпителиоцитов;

- 4) лимфоцитарно-нейтрофильный индекс;
- 5) наличие бактериальной и (или) грибковой флоры;
- 6) адгезию микроорганизмов к клеткам эпителия СОПР.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Осложнения: нет.

Ошибка 1. Пропитывание целлюлозо-ацетатного диска ротовой жидкостью препятствует прикреплению клеток к поверхности, в результате чего количество клеточного материала недостаточно для верной оценки.

Устранение: просушивать СОПР слабой струей воздуха диск укладывать через 2–5 с.

Ошибка 2. Пропитывание целлюлозо-ацетатного диска ротовой жидкостью препятствует его просветлению в ксилоле, в результате чего плотная основа диска затрудняет проведение световой микроскопии либо полностью делает ее невозможной.

Устранение: диск укладывать через 2–5 после просушивания СОПР слабой струей воздуха.