

ЧЕК-ЛИСТ 1. Общая оценка риска стоматологических заболеваний

Пациент: _____

Дата		Возраст	
Врач		№ карты	

Медицинский анамнез

- ☐ Сахарный диабет
- ☐ Сердечно-сосудистые заболевания
- ☐ Иммуносупрессия / состояния, влияющие на иммунный ответ
- ☐ Онкологическое заболевание; химио- или лучевая терапия
- ☐ Расстройство пищевого поведения
- ☐ Состояния, влияющие на слюноотделение
- ☐ Ограничение моторики/самообслуживания, затрудняющее гигиену
- ☐ Другие значимые состояния: _____

Лекарства и образ жизни

- ☐ Постоянный прием лекарственных препаратов
- ☐ Есть препараты, потенциально снижающие слюноотделение
- ☐ Курение / табачные продукты
- ☐ Электронные сигареты / вейп
- ☐ Регулярное употребление алкоголя

Стоматологическая история и быстрый клинический скрининг

- ☐ Посещает стоматолога преимущественно при возникновении проблемы
- ☐ Не было профилактического визита >12 месяцев
- ☐ Видимый налет / зубной камень
- ☐ Кровоточивость десен
- ☐ Пародонтальные карманы / потеря прикрепления
- ☐ Рецессии / обнаженные корни
- ☐ Активные или начальные кариозные поражения
- ☐ Множественные недавние реставрации по поводу кариеса
- ☐ Сухость слизистых / сниженное слюноотделение
- ☐ Эрозия / патологическая потеря твердых тканей
- ☐ Изменения слизистой оболочки
- ☐ Затруднения самостоятельной гигиены

Итоговая карта риска

Область риска	Низкий	Средний	Высокий
Кариес	☐	☐	☐
Заболевания пародонта	☐	☐	☐
Недостаточный контроль гигиены	☐	☐	☐
Ксеростомия	☐	☐	☐
Поражения слизистой оболочки	☐	☐	☐
ОБЩИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ РИСК	☐	☐	☐

Ключевые факторы, определившие риск: _____

Дата повторной оценки: _____

ЧЕК-ЛИСТ 2. Оценка риска кариеса

А. Признаки заболевания

- ☐ Активное кавитированное кариозное поражение
- ☐ Начальное некавитированное поражение / деминерализация
- ☐ Новые кариозные поражения или реставрации по поводу кариеса за последние 36 месяцев
- ☐ Зуб(ы), удаленные вследствие кариеса за последние 36 месяцев
- ☐ Активный корневой кариес

В. Биологические и поведенческие факторы риска

- ☐ Видимый налет
- ☐ Частые сахаросодержащие перекусы между приемами пищи
- ☐ Частые сахаросодержащие напитки / длительное употребление напитка небольшими порциями
- ☐ Сладкое перед сном
- ☐ Недостаточная экспозиция фтора
- ☐ Чистка зубов <2 раз в день
- ☐ Отсутствие регулярной межзубной гигиены
- ☐ Нерегулярные профилактические визиты
- ☐ Сухость во рту / сниженное слюноотделение
- ☐ Препараты, потенциально снижающие слюноотделение
- ☐ Обнаженные корни
- ☐ Ортодонтические / съемные конструкции или реставрации, затрудняющие очищение
- ☐ Ограниченная способность самостоятельно проводить гигиену

С. Защитные факторы

- ☐ Чистка зубов ≥2 раз в день фторсодержащей пастой
- ☐ Регулярная межзубная гигиена
- ☐ Ограничение частоты сахара между приемами пищи
- ☐ Регулярные профилактические посещения
- ☐ Профессиональное применение фторидов по показаниям
- ☐ Нормальное слюноотделение
- ☐ Хороший контроль зубного налета

Итог

Область риска	Низкий	Средний	Высокий
РИСК КАРИЕСА	☐	☐	☐

3 основные причины риска: _____

Защитные факторы: _____

Клиническое решение / дополнительные обследования: _____

ЧЕК-ЛИСТ 3. Пародонтологический риск

Клинические признаки

- ☐ Кровоточивость при зондировании
- ☐ Кровоточивость при домашней гигиене
- ☐ Отек / воспаление десны
- ☐ Пародонтальные карманы
- ☐ Клиническая потеря прикрепления
- ☐ Рентгенологическая потеря костной ткани
- ☐ Рецессии
- ☐ Подвижность зубов
- ☐ Фуркационные поражения
- ☐ Выраженные зубные отложения

Факторы риска и анамнез

- ☐ Недостаточная домашняя гигиена
- ☐ Межзубные промежутки регулярно не очищаются
- ☐ Курение / табачные продукты
- ☐ Сахарный диабет
- ☐ Недостаточный контроль диабета
- ☐ Состояния/лечение, влияющие на иммунный ответ
- ☐ Ранее диагностированный пародонтит
- ☐ Ранее проводилось пародонтологическое лечение
- ☐ Семейный анамнез тяжелого пародонтита
- ☐ Реставрации / конструкции / скученность, затрудняющие гигиену

Итог и действие

Область риска	Низкий	Средний	Высокий
РИСК ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА	☐	☐	☐

- ☐ Обучение индивидуальной гигиене
- ☐ Подбор средств межзубной гигиены
- ☐ Профессиональная гигиена
- ☐ Полное пародонтологическое обследование
- ☐ Пародонтологическое лечение / направление
- ☐ Контроль модифицируемых факторов риска
- ☐ Повторная оценка

Интервал повторной оценки: _____