

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР:	CX-015
					ЛИСТ:	1
					ВСЕГО:	2
Синус-лифтинг в амбулаторных условиях			Хирургическая стоматология		Редакция №2	
ДЕЙСТВУЕТ С:	С даты утверждения	СЛЕДУЮЩИЙ ПЕРЕСМОТР: Не позднее 3 лет	ОСНОВАНИЕ: приказ № 78-СОП от 17.07.2026 (ред. 19.10.2026)			
ДАТА РЕДАКЦИИ: 19.10.2026						
РАЗРАБОТАЛ: Врач-стоматолог-хирург А. Ф. Шарганов			СОГЛАСОВАНО: Главная медицинская сестра В. В. Шаргель			
ПРОВЕРИЛ: Исполняющий обязанности заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов			УТВЕРДИЛ: Главный врач М. М. Каюгин			

Область применения: Закрытый или открытый синус-лифтинг по заранее согласованному плану при отсутствии нелеченой патологии верхнечелюстной пазухи.

Ожидаемый результат: Безопасно выполнен запланированный объём; полученный результат и отклонения зафиксированы.

Перед началом

- Выполнить «Предоперационный приём и допуск к хирургическому вмешательству», «Подготовка хирургического кабинета и работа врача с медицинской сестрой» и «Хирургический чек-лист».
- При местном обезболивании применить «Местная анестезия при хирургическом стоматологическом вмешательстве».

Что подготовить

- Полный стерильный стол, постоянный ассистент, привод с охлаждением, аспирация и ирригация.
- Инструменты для выбранного доступа, костный материал, мембрана для закрытия перфорации и резерв.

Как выполнять

1. **Подтвердить анатомию.** По конусно-лучевой компьютерной томографии оценить остаточную кость, дно пазухи, перегородки, сосуды, утолщения слизистой и патологию.
2. **Выбрать доступ.** Закрытый доступ применять только при достаточном остаточном объёме кости и контролируемой траектории. В остальных случаях создать латеральное окно.
3. **Отслоить слизистую.** Поднимать её под прямым зрительным или предусмотренным инструментальным контролем без слепого избыточного давления.
4. **Разместить материал.** После создания стабильного пространства ввести материал по инструкции, не переполнять пазуху и не давить материал в незапланированные области.
5. **Решить вопрос об имплантате.** Устанавливать одномоментно только при достаточном остаточном объёме кости, первичной стабильности и отсутствии причины изменить план.
6. **Закрыть.** При латеральном доступе закрыть окно по плану. Мобилизовать лоскут, добиться закрытия без натяжения и наложить швы.

Если план нужно изменить

Ситуация	Действие
Малая перфорация	Остановить дальнейшее отслоение, оценить границы и закрыть предусмотренным материалом, если это надёжно.
Перфорацию нельзя закрыть	Отказаться от внесения материала и имплантации; безопасно завершить и определить дальнейшую тактику.

Когда остановиться и изменить план

- Утрачен контроль слизистой или инструмента.
- Обнаружена перфорация, которую нельзя надёжно закрыть.

 ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: CX-015
		ЛИСТ: 2
		ВСЕГО: 2
Синус-лифтинг в амбулаторных условиях	Хирургическая стоматология	Редакция №2

- Возникло активное кровотечение, подозрение на повреждение сосуда или попадание материала в незапланированную область.
- Фактическая анатомия не соответствует плану.

Что записать

- Вид доступа, фактическая анатомия и целостность слизистой.
- Материалы и мембраны: название, производитель, обозначение, номер серии.
- Перфорация, способ её закрытия или причина изменения плана.
- Рекомендации по режиму и тревожным признакам со стороны пазухи.

Основание

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Клинические рекомендации по частичному отсутствию зубов в действующей редакции.
- Действующие клинические рекомендации по заболеваниям верхнечелюстной пазухи при их наличии.
- Инструкции на русском языке к фактически использованным лекарствам и медицинским изделиям.

Решение по антибиотикам до вмешательства

До начала операции применить СХ-004, разделы 3–4 о профилактике, и заполнить АБ-01. Отдельно оценить лечение инфекции, профилактику ИЭ и профилактику ИОХВ. Если показаний нет, записать основание неназначения. При показании указать конкретную КР/протокол, инструкцию препарата, дозу, путь и фактическое время введения.

Не назначать системный антибиотик только по названию операции и не продолжать профилактику многодневным курсом без самостоятельного основания. Если необходимая профилактика недоступна или её режим не согласован, плановое вмешательство отложить/маршрутизировать; экстренную помощь не задерживать.

Контрольный лист документа

Роль	Должность и фамилия, имя, отчество	Подпись	Дата
Утвердил	Главный врач М. М. Каюгин		
Разработал	Врач-стоматолог-хирург А. Ф. Шарганов		
Согласовано	И. о. заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов		
Согласовано	Главная медицинская сестра В. В. Шаргель		

Лист ознакомления

№	Фамилия, имя, отчество	Должность	Дата	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				

Связанные формы и записи

Медицинская карта пациента; Хирургический чек-лист удаления зуба, имплантации или другого вмешательства.