

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР:	CX-018
					ЛИСТ:	1
					ВСЕГО:	2
Амбулаторное хирургическое лечение кист челюстей			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: Хирургическое лечение небольшой кисты челюсти, которую по клинικο-лучевым данным можно безопасно лечить амбулаторно.

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 хирургический стол, привод с охлаждением, аспирация, ирригация и шовный материал.
- Контейнер и фиксатор для обязательного патоморфологического исследования удалённой оболочки.

Как выполнять

1. **Подтвердить план.** Сверить размер, границы, связь с зубами, каналом нерва и верхнечелюстной пазухой; выбрать цистэктомию, цистотомию или маршрутизацию.
2. **Создать доступ.** Сформировать лоскут с достаточным обзором и возможностью закрыть рану без натяжения.
3. **Обнаружить оболочку.** Создать костное окно минимально необходимого размера с охлаждением. Отделить оболочку от кости под визуальным контролем.
4. **Выполнить выбранную операцию.** При цистэктомии по возможности удалить оболочку целиком. При цистотомии создать стойкое сообщение с полостью рта и обеспечить последующий уход.
5. **Обработать причинные зубы.** Выполнить запланированное эндодонтическое лечение, резекцию верхушки или удаление зуба по клиническим показаниям.
6. **Завершить.** Промыть, обеспечить гемостаз, уложить лоскут без натяжения и наложить швы. Удалённую оболочку направить на патоморфологическое исследование.

Если план нужно изменить

Ситуация	Действие
Оболочка не отделяется	Не продолжать слепую диссекцию возле нерва или пазухи. Изменить объём, выбрать цистотомию или маршрутизировать.
Диагноз вызывает сомнение	Ограничить вмешательство до диагностически достаточного забора и не расширять операцию без плана.

Когда остановиться и изменить план

- Невозможно отделить оболочку без риска для нерва, пазухи или соседних зубов.
- Возникло неконтролируемое кровотечение или сообщение с полостью, которое нельзя закрыть.

 ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: CX-018
		ЛИСТ: 2
		ВСЕГО: 2
Амбулаторное хирургическое лечение кист челюстей	Хирургическая стоматология	Редакция №2

- Признаки не соответствуют предполагаемой кисте.

Что записать

- Клинико-лучевой диагноз, размер, границы и связь с анатомическими структурами.
- Выбранный метод, фактический объём, состояние причинных зубов, швы и осложнения.
- Передача материала, патоморфологическое заключение и план по его результату.

Основание

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- Клинические рекомендации «Кисты челюстно-лицевой области и шеи», 2025.
- 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.