

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР:	CX-040
					ЛИСТ:	1
					ВСЕГО:	1
Подозрение на ороантральное сообщение					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			

Назначение и условия

Дополняет CX-012/CX-015 первичной оценкой и маршрутом осложнения. Не является универсальной инструкцией закрытия дефекта лоскутом.

Ответственность — врач отвечает за диагноз, решение, согласие и медицинскую запись; ассистент за подготовку, проверку и передачу; руководитель за оснащение, назначенных исполнителей и практический допуск.

Порядок выполнения

1. При подозрении остановить травмирующие манипуляции и оценить состояние, источник и размеры возможного дефекта клинически. Проверить, не смещён ли корень/материал; при необходимости перейти к CX-041.
2. Не выполнять повторные силовые пробы с выдуванием через нос и агрессивное зондирование, способные увеличить дефект. Оценивать щадяще; назначить визуализацию по конкретному вопросу.
3. Уточнить состояние пазухи, давность и признаки инфекции, наличие инородного тела, жизнеспособность тканей и компетенцию исполнителя. По этим условиям выбрать наблюдение/закрытие компетентным врачом либо направление к челюстно-лицевому хирургу/ЛОР.
4. При свежем подтверждённом сообщении обеспечить оценку и решение без необоснованной задержки. Выбор метода закрытия и послеоперационной схемы утвердить по конкретной технике; не применять один порог размера всем случаям.
5. Выдать ограничения, уменьшающие давление: не сморкаться, чихать с открытым ртом, не создавать давление и не курить; срок задаёт лечащий врач. Лекарства — только по показаниям и противопоказаниям.
6. Назначить контроль закрытия и состояния пазухи. При боли/лихорадке, гнойном отделяемом, стойком сообщении либо ухудшении — срочная повторная оценка.

Остановка и повышение уровня помощи

Инородное тело в пазухе, инфекция, большой/хронический дефект, неясная анатомия или отсутствие подготовленного исполнителя.

Запись и проверка навыка

Сторона, признаки и исследования, сведения о фрагменте, выбранный метод/маршрут, информирование и контроль.

В сценарии избежать провоцирующей пробы и выбрать консультацию. Критическая ошибка — закрывать вслепую при неизвестном инородном теле.

Условия применения и основания

Локальная профильная схема сообщения/свища и контакт ЧЛХ/ЛОР; диагностная КР до клинического утверждения. Официальный рубрикатор Минздрава РФ. <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

Связанные формы и записи

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