Синдром прорезывания зубов (временных)

Клинические рекомендации Минздрава России · дети · редакция 2026 г., статус «Применяется» на 04.11.2026 · МКБ-10: K00.7, K09.0 · Союз педиатров России, Ассоциация общественных объединений "Стоматологическая Ассоциация России"

Синдром прорезывания временных зубов — доброкачественный симптомокомплекс у детей раннего возраста в период появления молочных зубов. Главное в рекомендации: не пропустить инфекцию или другую патологию под маской прорезывания, ограничиться минимальными вмешательствами и направлять к стоматологу при сложном течении или кисте прорезывания.

Главное

- СПЗ — диагноз исключения: при температуре, кашле, диарее и других общих симптомах нужно искать респираторную, кишечную инфекцию, инфекцию мочевых путей и другие причины. УУР С, УДД 5.
- Типичные сроки симптомов вокруг одного зуба: примерно 7–9 дней; чаще начинаются за 3–4 дня до появления зуба и сохраняются 3–5 дней после прорезывания.
- Для СПЗ характерны местные признаки: отек и гиперемия десны, болезненность при пальпации, слюнотечение, кровоточивость; ребенок чаще стремится жевать, кусать или сосать.
- Общие проявления неспецифичны: беспокойство, раздражительность, нарушения сна, снижение аппетита, сиалорея, периоральный дерматит, кашель из-за слюны, неустойчивый стул; возможна только субфебрильная температура 37,5–38,0 °C, фебрильная лихорадка для СПЗ не характерна.
- Лабораторные диагностические исследования при СПЗ, в том числе при кисте прорезывания, не проводят; они могут назначаться только для дифференциальной диагностики в зависимости от выявленных симптомов.
- СПЗ обычно проходит самостоятельно и не требует медицинского вмешательства; родителям нужно объяснить ожидаемую длительность симптомов и достаточность минимальной помощи.
- Киста прорезывания выглядит как выпуклое цианотичное образование десны с кровяным содержимым и венчиком гиперемии, появляется за 1–2 недели до зуба; как правило, проходит самостоятельно, но иногда сопровождается болью и воспалением.

Диагностика

1. Собрать жалобы и анамнез: уточнить общие и местные симптомы, сопутствующие болезни, аллергию, травмы, прием лекарств, сроки/парность/последовательность прорезывания и средства, уже применявшиеся для облегчения симптомов. УУР С, УДД 5.
2. Оценить возраст: при постановке диагноза СПЗ учитывают пациентов до 20–30 месяцев.
3. Проверить местные критерии: отек и гиперемия десны, болезненность при пальпации, слюнотечение, кровоточивость, наличие или отсутствие бугров/режущего края в зоне временного зуба.
4. Оценить общие симптомы и потребность ребенка в жевании, кусании или сосании; при температуре, кашле, диарее и др. обязательно проводить поиск иной причины. УУР С, УДД 5.
5. Выполнить физикальное обследование: общий осмотр, оценку дегидратации и физического развития, осмотр полости рта и всех имеющихся зубов, пальпацию десны и регионарных лимфоузлов. УУР С, УДД 5.
6. Если есть сомнения в благоприятном течении или случай сложный, педиатр/врач общей практики направляет ребенка к детскому стоматологу или стоматологу. УУР С, УДД 5.
7. Для оценки степени поражения десен используют PMA: <30% — легкая степень поражения десен, 31–60% — средняя, ≥61% — тяжелая.

Лечение

- Базовая тактика — объяснить родителям доброкачественный характер СПЗ и использовать минимальные вмешательства; кашель на фоне прорезывания обычно не лечат, он проходит после появления зуба.
- Для уменьшения общих симптомов применять родительское внимание: обнимать, отвлекать играми, успокаивать ребенка. УУР С, УДД 3.

- Для местного дискомфорта допустим селективный массаж десен: изделия для ухода за полостью рта детям до 3 лет, прорезыватель, щетка для массажа; можно массировать указательным пальцем, обернутым стерильным марлевым бинтом, 1–2 минуты. УУР С, УДД 3.
- Не использовать замороженные предметы и продукты для кусания/сосания: риск аспирации кусочками пищи, травмы десен и переохлаждения полости рта. УУР С, УДД 3.
- Местные стоматологические гели/средства групп A01AB, A01AD и лидокаин в комбинации с другими препаратами N01BB52 — только при решении о применении, строго по инструкции с учетом возрастных ограничений и под контролем проявлений. УУР С, УДД 5.
- Гели с лидокаином небезопасны у детей раннего возраста: в тексте указаны риски остановки дыхания, метгемоглобинемии, судорог и летального исхода; препараты с этанолом у детей следует избегать.
- Парацетамол или ибупрофен можно применять селективно для боли, по инструкции, с учетом возраста и лекарственной формы; рутинно не назначать, предварительно исключить заболевания под маской СПЗ. УУР С, УДД 4.
- Если киста прорезывания не опорожняется сама, стоматолог/детский стоматолог/стоматолог-хирург вскрывает кисту, эвакуирует содержимое и обрабатывает область хлоргексидином A01AB03. УУР С, УДД 4.

Когда направить и как наблюдать

- Направить к детскому стоматологу/стоматологу при сомнениях у педиатра или врача общей практики в благоприятном течении прорезывания либо при сложном случае. УУР С, УДД 5.
- При признаках других заболеваний стоматолог направляет ребенка к педиатру или врачу общей практики для дальнейшей диагностики по клиническим проявлениям.
- При кисте прорезывания или признаках неправильного прорезывания зуба, включая дистопию/неправильное положение, нужен прием детского стоматолога или стоматолога.
- При кисте прорезывания в отдельных случаях показана консультация детского стоматолога, стоматолога или стоматолога-хирурга в стоматологической медицинской организации.
- При затрудненном прорезывании показано динамическое наблюдение у детского стоматолога; повторный прием в среднем через 6–9 дней после окончания активного лечения, далее при необходимости каждые 5–6 месяцев. УУР С, УДД 5.

Частые вопросы

Можно ли объяснить температуру прорезыванием зубов?

Для СПЗ возможно повышение только до 37,5–38,0 °C; фебрильная лихорадка не характерна. При температуре, особенно вместе с кашлем или диареей, нужно исключать инфекции и другие заболевания.

Нужны ли лабораторные исследования при синдроме прорезывания зубов?

При СПЗ, включая кисту прорезывания, лабораторные диагностические исследования не проводят. Их назначают только если нужна дифференциальная диагностика по выявленным симптомам.

Чем безопасно облегчить боль в деснах у младенца?

В первую очередь — внимание, объятия, отвлечение играми и аккуратный массаж десен средствами для детей до 3 лет или пальцем со стерильной марлей 1–2 минуты. Прорезыватели использовать осторожно, особенно изделия с наполнителями.

Можно ли давать ребенку холодные или замороженные продукты при прорезывании?

Замороженные предметы и продукты для кусания или сосания не рекомендуются. В тексте указаны риски аспирации, травмы десен и переохлаждения полости рта.

Когда при прорезывании зубов нужен стоматолог-хирург?

При кисте прорезывания, если она не опорожняется самостоятельно, стоматолог или стоматолог-хирург вскрывает кисту, эвакуирует содержимое и обрабатывает область хлоргексидином.

Выжимка сделана по тексту рекомендации и не заменяет его. Полный официальный текст, калькуляторы и сокращённая версия: https://школасеченова.рф/cr/1022-sindrom-prorezyvaniya-zubov-vremennyh. Официальный источник: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/1022_1