

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"
Институт фундаментальной медицины и биологии



_____» _____ 20__ г.

подписано электронно-цифровой подписью

Программа дисциплины

Современные технологии в эндодонтии Б1.В.ДВ.6

Специальность: 31.05.03 - Стоматология

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач - стоматолог

Форма обучения: очное

Язык обучения: русский

Автор(ы):

Азизова Д.А. , Фасахов А.Р. , Хафизова Ф.А.

Рецензент(ы):

Хафизов Р.Г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий(ая) кафедрой: Хафизов Р. Г.

Протокол заседания кафедры No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Регистрационный No 8494212319

Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) доцент, к.н. Азизова Д.А. кафедра стоматологии и имплантологии отделение фундаментальной медицины , DAAzizova@kpfu.ru ; Фасахов А.Р. , ARFasahov@kpfu.ru ; Хафизова Ф.А. , FAHafizova@kpfu.ru

1. Цели освоения дисциплины

Цель дисциплины - подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями пульпы и периодонта амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Задачи:

- освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта;
- изучение показаний для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта;
- освоение планирования терапевтического лечения заболевания пульпы и периодонта;
- формирование практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта в амбулаторно-поликлинических условиях;
- обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении заболеваний пульпы и периодонта.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.В.ДВ.6 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 31.05.03 Стоматология и относится к дисциплинам по выбору. Осваивается на 5 курсе, 10 семестр.

Дисциплина 'Современные технологии в эндодонтии' изучается в девятом семестре, относится к вариативной части цикла профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего медицинского образования 31.05.03 'Стоматология'.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык);

в цикле математических, естественнонаучных, медико-биологических дисциплин (физика, математика; химия; биологическая химия-биохимия полости рта; биология; медицинская информатика; анатомия человека-анатомия головы и шеи;

микробиология, вирусология-микробиология полости рта; иммунология-клиническая иммунология; гистология, эмбриология, цитология-гистология полости рта; нормальная физиология-физиология челюстно-лицевой области; патологическая анатомия- патологическая анатомия головы и шеи; патофизиология-патофизиология головы и шеи; фармакология);

в цикле профессиональных дисциплин (гигиена; общественное здоровье и здравоохранение; медицинская генетика; акушерство; внутренние болезни; общая хирургия; инфекционные болезни; эпидемиология; детская терапевтическая и хирургическая стоматология; профилактика стоматологических заболеваний).

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-1 (общекультурные компетенции)	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-4 (общекультурные компетенции)	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
ОК-5 (общекультурные компетенции)	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОК-8 (общекультурные компетенции)	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-1 (профессиональные компетенции)	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- классификации, этиологию, патогенез заболеваний пульпы и периодонта;
- этиологические факторы, приводящие к развитию заболеваний пульпы и периодонта;
- современные методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы, и периодонта;
- современные методы эндодонтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта;
- причины осложнений в терапевтической практике при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта, и способы их предупреждения;
- ошибки, возникающие при лечении заболеваний пульпы и периодонтита, и методы их профилактики и устранения.

2. должен уметь:

- обследовать пациента с заболеваниями пульпы и периодонта;
- определять этиологические факторы, приводящие к развитию заболеваний пульпы и периодонта;

- использовать для постановки диагноза лабораторные и лучевые методы исследования;
- поставить диагноз;
- планировать лечение пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта;
- выбирать метод эндодонтического лечения заболеваний пульпы и периодонта;
- выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при лечении пульпы и периодонта;

3. должен владеть:

- современными методами обследования пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта;
- современными методами лечения воспаления пульпы с сохранением ее жизнеспособности;
- современными методами лечения воспаления пульпы с применением девитализирующих средств;
- современными методами лечения воспаления пульпы с применением анестезии (методами витальной ампутации и экстирпации);
- современными методами лечения острого и хронического апикального периодонтита;
- современными методами реставрации зубов после эндодонтического лечения;
- современными методами отбеливания девитальных зубов.

4. должен демонстрировать способность и готовность:

1. Правильно спланировать работу врача-стоматолога и выявить недостатки в организации стоматологического кабинета.
2. Проводить обследование пациента с заболеваниями пульпы и периодонта, определять этиологические факторы, приводящие к развитию заболеваний пульпы и периодонта.
3. Использовать для постановки диагноза лабораторные и лучевые методы исследования.
4. Планировать лечение пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта.
5. Заполнять медицинскую карту стоматологического больного и другую медицинскую документацию.
6. Работать со стоматологическим оборудованием и инструментами с соблюдением правил эргономики и техники безопасности.
7. Выбирать метод эндодонтического лечения заболеваний пульпы и периодонта.
8. Выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при лечении пульпы и периодонта.

9. Развивать клиническое интегрированное мышление.

4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет зачетных(ые) единиц(ы) 72 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: зачет в 10 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
1.	Тема 1. Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикального периодонта. Классификации, клиника пульпита.	10		2	0	5	
2.	Тема 2. Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов.	10		2	0	5	
3.	Тема 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтита.	10		2	0	6	
4.	Тема 4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.	10		2	0	6	
5.	Тема 5. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Технические возможности, облегчающие эндодонтические вмешательства и обеспечивающих потенциал для повышения качества стандартов лечения.	10		2	0	5	

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
6.	Тема 6. Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	10		2	0	5	
.	Тема . Итоговая форма контроля	9		0	0	0	Зачет
	Итого			12	0	32	

4.2 Содержание дисциплины

Тема 1. Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикального периодонта.

Классификации, клиника пульпита.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Современные представления об этиологии, патогенезе эндодонто-пародонтальных поражений. Пути распространения инфекции. Характер развития воспалительного процесса и компоненты воспаления. Систематизации заболеваний пульпы. Комплекс тканей периодонта. Морфологические признаки воспаления. Клинические проявления острых и хронических пульпитов.

лабораторная работа (5 часа(ов)):

Критерии качества оценки эндодонтического лечения. Успех, неудача. Показания к повторному лечению зуба.

Тема 2. Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Острый апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Определение чувствительности зуба. Лучевые методы исследования.

лабораторная работа (5 часа(ов)):

Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов.

Тема 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтита.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Фундаментальные основы, последние тенденции и разработки современного эндодонтического лечения пульпита и апикального периодонтита. Качественно новый уровень обработки и obturации каналов.

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Эндодонтические инструменты. Классификация, показания, методики применения. Силеры на основе эпоксидных смол. Гуттаперча. Материалы для временных повязок.

Тема 4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Современные подходы эндодонтической подготовки зубов к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Корона-радикалярная сепарация, гемисекция, ампутация корня, резекция верхушки корня, реплантация зуба.

лабораторная работа (6 часа(ов)):

Показания и противопоказания к применению местных анестетиков. Инструменты. Аппликационная анестезия. Положение врача и пациента. Оценка эффективности. Местная анестезия верхней челюсти. Местная анестезия нижней челюсти. Дополнительные методики обезболивания. Группы риска.

Тема 5. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Технические возможности, облегчающие эндодонтические вмешательства и обеспечивающих потенциал для повышения качества стандартов лечения.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Применение системы вращающихся внутриканальных машинных инструментов, обеспечивающих высокое качество обработки корневого канала. Современные изоляционные системы рабочего поля. Ирригация и дезинфекция корневых каналов с использованием традиционных и альтернативных факторов воздействия на микрофлору корневого канала.

лабораторная работа (5 часа(ов)):

Методы защиты рабочего поля от слюны и десневой жидкости. Средства для механической и химической ретракции десны. Коффердам. Композитные изолирующие барьеры.

Тема 6. Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Отдаленные результаты и прогноз лечения пульпита. Профилактика осложнений. Осложнения в процессе лечения периодонтита, после пломбирования корневого канала, при обработке корневого канала сильнодействующими препаратами. Результаты недостаточной медикаментозной обработки каналов. Оценка эффективности проводимой терапии. Новые технологии восстановления зубов после эндодонтического лечения. Показания и противопоказания для реставрации зубов после эндодонтического лечения. Виды используемых штифтов. Применение последних достижений методов отбеливания зубов с измененным цветом.

лабораторная работа (5 часа(ов)):

Доказательства важной роли микроорганизмов в апикальном периодонтите. Пути проникновения микроорганизмов в пульповую камеру. Способы микробного колониеобразования. Экологические детерминанты микробного роста в корневых каналах. Методы изучения микрофлоры корневого канала. Состав эндодонтической микрофлоры. Связь признаков и симптомов с определёнными бактериями.

4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)

N	Раздел дисциплины	Се-мestr	Неде-ля семе-стра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудо-емкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
1.	Тема 1. Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикального периодонта. Классификации, клиника пульпита.	10		устный опрос	4	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
2.	Тема 2. Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов.	10		тестирование	4	тестирование
3.	Тема 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтита.	10		презентация	6	презентация
4.	Тема 4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.	10		устный опрос	4	устный опрос
5.	Тема 5. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Технические возможности, облегчающие эндодонтические вмешательства и обеспечивающих потенциал для повышения качества стандартов лечения.	10		тестирование	4	тестирование

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
6.	Тема 6. Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	10		презентация	6	презентация
	Итого				28	

5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

Освоение дисциплины "Эндодонтия" предполагает использование как традиционных (лекции, лабораторные занятия с использованием методических материалов), так и инновационных образовательных технологий с использованием в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий: выполнение ряда практических заданий с использованием профессиональных программных средств создания и ведения электронных баз данных; мультимедийных программ в формате Power Point, включающих подготовку и выступления студентов на семинарских занятиях с фото-, аудио- и видеоматериалами по предложенной тематике. Формирование навыков и умений работы на учебных фантомах (симуляторах). Демонстрация видеофильмов серии " Эндодонтия".

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Тема 1. Этиология, патогенез пульпита и воспаления апикального периодонта. Классификации, клиника пульпита.

устный опрос , примерные вопросы:

1. Факторы, влияющие на результат лечения. 2. Предоперационные факторы. 3. Факторы вмешательства. 4. Послеоперационные факторы. 5. Понятия эндодонтологии. 6. Современные цели эндодонтического лечения. 7. Реакция пульпы зуба на хроническое раздражение. 8. Синдром раздраженного дентина. 9. Влияние морфологии зубных каналов на качество эндодонтического лечения. 10. Внутрикорневые факторы неудач эндодонтического лечения. 11. Внекорневые факторы неудач эндодонтического лечения. 12. Ятрогенные факторы неудач эндодонтического лечения. 13. Влияние бактерий рода *E. Faecalis* на прогноз эндодонтического лечения. 14. Современные стандарты эндодонтического лечения. 15. Доказательства наличия биопленки в корневом канале

1. Ручные никель-титановые инструменты. Характеристики. Представители. Преимущества и недостатки. 2. Машинные никель-титановые инструменты. Характеристики. Представители. Преимущества и недостатки. 3. Боры Гейтса?Глиддена. 4. Обтурационные материалы. 5. Гуттаперча, виды, характеристика, А-гуттаперча, В-гуттаперча. 6. Силеры, основанные на следующих материалах: поликетон. Преимущества и недостатки. Представители, особенности работы. 7. Силеры, основанные на следующих материалах: эпоксидные смолы. Преимущества и недостатки. Представители, особенности работы. 8. Силеры, основанные на следующих материалах: гидроксид кальция. Преимущества и недостатки. Представители, особенности работы. 9. Силеры, основанные на следующих материалах: метакрилатные смолы. Преимущества и недостатки. Представители, особенности работы. 10. Силеры, основанные на следующих материалах: минерал триоксид агрегат (МТА). Преимущества и недостатки. Представители, особенности работы. 11. Силеры, основанные на следующих материалах: силикон. Преимущества и недостатки. Представители, особенности работы. 12. Материалы для ретроградного пломбирования.

Тема 2. Клиника, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. Новейшие разработки диагностики пульпитов и периодонтитов.

тестирование , примерные вопросы:

1. Для одновременного выключения нижнелуночкового и язычного нервов применяется анестезия: 1) у ментального отверстия 1. Для одновременного выключения нижнелуночкового и язычного нервов применяется анестезия: 1) у ментального отверстия 2) мандибулярная 3) у большого небного отверстия 4) туберальная 5) у резцового отверстия 2. Отметьте механизм действия местных анестетиков: 1) увеличение проницаемости клеточных мембран для ионов кальция и увеличение потенциала действия 2) снижение проницаемости клеточных мембран для ионов натрия, сопровождающееся мембраностабилизирующим эффектом 3) угнетение проведения болевых импульсов на уровне задних рогов спинного мозга 4) угнетение проведения болевых импульсов на уровне таламуса 5) снижение проницаемости клеточных мембран для ионов калия 3. Точка приложения местных анестетиков: 1) кора головного мозга 2) таламус 3) лимбическая система 4) чувствительные нервные окончания и проводники 5) задние рога спинного мозга 4. Препарат, действие которого наиболее эффективно при воспалительных процессах полости рта: 1) мепивакаин 2) лидокаин. 3) артикаин 4) бупивакаин 5) прокаин (новокаин) 5. При лечении пациента с документированной аллергией на анестетик рекомендуется: 1) Снизить максимальную дозу 2) Снизить дозу адреналина 3) Отложить лечение 4) Другой тип анестетика 5) Использовать местный анестетик эфирного типа. 6. Представителями толуидинов являются: 1) лидокаин 2) прилокаин 3) мепивакаин 4) артикаин 5) бупивакаин 7. Представителями тиофенов являются: 1) лидокаин 2) прилокаин 3) мепивакаин 4) артикаин 5) бупивакаин 8. Вазоконстриктор, используемый в местной анестезии: 1) ксилومتазолин 2) фенилэфрин 3) оксиметазолин 4) фелипрессин 5) метараминол 9. Инактивация местных анестетиков осуществляется путем: 1) гидролиза псевдохоллинэстеразой плазмы, редукции в печени 2) соединения с гликуроновой кислотой печени 3) окисления 4) выделения почками 10. Местное осложнение после проведения проводникового обезболивания: 1) неврит 2) невралгия 3) вазопатия 11. Тяжесть течения лекарственного анафилактического шока зависит от: 1) количества введенного аллергена; 2) пути введения аллергена; 3) степени сенсibilизации организма; 4) вида аллергена. 12. При инфраорбитальной анестезии характерным осложнением является: 1) образование гематомы 2) неврит подглазничного нерва 3) ишемия глазного яблока 4) диплопия и парез глазодвигательного нерва 13. Анатомическим ориентиром при проведении мандибулярной анестезии внутриротовым способом является: 1) моляры нижней челюсти 2) височный гребешок 3) позадиомолярная ямка 4) крыловидно-нижнечелюстная складка 14. Целевым пунктом туберальной анестезии является: 1) подглазничный нерв; 2) передние верхние альвеолярные нервы; 3) средние верхние альвеолярные нервы; 4) задние верхние альвеолярные нервы. 15. При проведении внеротовой инфраорбитальной анестезии необходимо направлять иглу: 1) вверх, вперед кнутри, 2) вниз, кзади, кнаружи; 3) вверх, кзади, кнаружи; 4) вниз, вперед, кнутри.

Тема 3. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтита.

презентация, примерные вопросы:

1. Перекрестное взаимодействие с препаратами, принимаемыми пациентом. 2. Методика проведения местной анестезии. 3. Показания к проведению небной анестезии. Показания к проведению торусальной анестезии. 4. Метод Гоу-Гейтса. 5. Инструменты для местного обезболивания. 6. Виды инъекторов. Показания к применению. 7. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты. 8. Анатомио-топографическое обоснование методов местного обезболивания в стоматологии. 9. Новые методы проводниковой анестезии по Егорову. 10. Новые методы проводниковой анестезии по Акинози-Вазерани. 11. Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда. 12. Анестезирующая активность и токсичность местных анестетиков. 13. Вазоконстрикторы: механизм действия, классификация, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора. 14. Методы и виды общего обезболивания, используемые в амбулаторной стоматологии. 15. Аппаратные методы местной анестезии в эндодонтии.

Тема 4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.

устный опрос , примерные вопросы:

1. Факторы, влияющие на количество и состав слюны. 2. Цели изоляции рабочего поля. 3. Матричные системы, разновидность, механизмы фиксации. 4. Классификация ретракционных нитей по методу изготовления. 5. Показания и ротивопоказания к использованию коффердама. 6. Компоненты системы коффердам. Набор для приема пациента. Основные средства: 7. Компоненты системы коффердам. Набор для приема пациента. Дополнительные средства 8. Строение клампа с крыльями. 9. Планирование размещения системы коффердама 10. Методы наложения коффердама. 11. Наложение коффердама в нестандартных ситуациях 12. Аспирационная система FastDam. 13. Оптимизированные системы HandiDam, OptiDam, OptraDam. 14. Текущие полимеризуемые изолирующие системы. 15. Способы преодоления возможных трудностей в работе с коффердамом. . Точки ориентиры для прямолинейного доступа в корневой канал. 2. Методы обнаружения устьев каналов. 3. Критерии эндодонтического доступа. 4. Последовательность создания доступа к устьям каналов. 5. Принципы формирования эндодонтического доступа. 6. Инструменты для создания доступа. 7. Методы определения рабочей длины. 8. Метод апекслокации. 9. Метод "красной точки". 10. Математический метод.

Тема 5. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Технические возможности, облегчающие эндодонтические вмешательства и обеспечивающих потенциал для повышения качества стандартов лечения.

тестирование , примерные вопросы:

1. Некачественное пломбирование канала на 1/2-1/3 длины канала показание к: 1) удалению зуба 2) не показано дополнительное вмешательство 3) повторному эндодонтическому лечению 4) реплантации зуба 2. Чтобы снизить риск возможности перфорации искривленного канала необходимо: 1) заранее согнуть кончик инструмента перед введением в канал 2) выбрать инструмент соответственно толщине канала 3) отказаться от расширения канала 4) воспользоваться только химическими средствами расширения канала 3. Абсолютным противопоказанием к перелечиванию корневых каналов является: 1) зубы с утратой тканей пародонта до 2/3 длины корня. 2) зубы с обломком инструмента в корневом канале и наличием деструктивных изменений, непроходящие боли. 3) зубы с резорбцией корня. 4) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта 4. Относительным противопоказанием к перелечиванию корневых каналов: 1) зубы с утратой тканей пародонта до 2/3 длины корня. 2) зубы с обломком инструмента в корневом канале и наличием деструктивных изменений, непроходящие боли. 3) зубы с резорбцией корня. 4) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта 5. Показания к перелечиванию корневых каналов: 1) зубы с утратой тканей пародонта до 2/3 длины корня. 2) зубы с обломком инструмента в корневом канале и наличием деструктивных изменений, непроходящие боли. 3) зубы пациентов с тяжелым состоянием. 4) неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта. 6. Причиной избыточного выведения пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня является: 1) перфорация стенки корневого канала 2) избыточное расширение апикального отверстия 3) облом стержневого инструмента в канале 4) недостаточная медикаментозная обработка 5) плохо высушенный канал 7. Причиной острой травмы периодонта может быть: 1) грубая эндодонтическая обработка канала 2) вредные привычки 3) скученность зубов 4) травматическая окклюзия 5) препарирование кариозной полости 8. Консервативное лечение периодонтита может быть успешным в случае, когда: 1) канал запломбирован не полностью 2) периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманом 3) канал запломбирован полностью 4) зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку

Тема 6. Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.

презентация, примерные вопросы:

1. Строение операционного микроскопа. 2. Принципы эргономики при работе с операционным микроскопом. 3. Принципы работы с бинокулярами. 4. Монокуляры в стоматологии. 5. Внутриротовая видеокамера. 6. Ошибки и осложнения при лечении пульпита 7. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита 8. Реставрация зубов после эндодонтического лечения. 9. Ошибки в диагностике пульпита 10. Ошибки в диагностике периодонтита

Итоговая форма контроля

зачет (в 9 семестре)

Примерные вопросы к итоговой форме контроля

1. Эндодонтический инструментарий. Классификация. Назначение. Правила и последовательность применения.
2. Клиническая анатомия зубов и эндодонта отдельных групп зубов. Морфометрия.
3. Восстановление эндодонтически вылеченных зубов с применением постов. Показания к применению. Методика постановки поста. Ошибки и осложнения.
4. Пломбировочные материалы для заполнения корневых каналов. Классификация. Состав, физико-химические свойства основных групп. Требования, предъявляемые к пломбировочным материалам для корневых каналов.
5. Методы пломбирования корневых каналов. Инструменты, используемые при пломбировании. Контроль и критерии качества пломбирования корневого канала.
6. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы. Основные функции пульпы. Изменение пульпы при патологических состояниях.
7. Пульпит. Этиология, Патогенез, классификация (ММСИ, МКБ-10).
8. Острый очаговый пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
9. Острый диффузный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
10. Хронический фиброзный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
11. Хронический гангренозный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
12. Хронический гипертрофический пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
13. Обострение хронического пульпита. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
14. Методы лечения пульпита. Показания и противопоказания к применению.
15. Биологический метод лечения пульпита. Показания и противопоказания к проведению. Методика проведения. Виды лечебных подкладок. Физико-химические свойства, техника и сроки наложения. Ошибки и осложнения.
16. Метод витальной ампутации лечения пульпита. Показания и противопоказания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.
17. Комбинированный метод лечения пульпита. Показания и противопоказания. Методика проведения.
18. Девиальные методы лечения пульпита. Механизм действия девитализирующих паст. Показания и противопоказания. Техника проведения. Ошибки и осложнения.
19. Метод витальной экстирпации. Показания и противопоказания. Техника проведения. Ошибки и осложнения.
20. Анатомо-физиологическое строение и функции периодонта. Периодонтит. Этиология. Патогенез. Классификация.
21. Острый периодонтит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
22. Хронический фиброзный периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
23. Хронический гранулематозный периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

24. Хронический гранулирующий периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
25. Обострение хронического периодонтита. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
26. Принципы и методы лечения периодонтита (общее, местное: консервативное, консервативно-хирургическое, хирургическое). Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
27. Лечение периодонтита в одно посещение. Показания. Методика проведения.
28. Импрегнационные методы лечения пульпита и периодонтита. Показания. Методика проведения, достоинства, недостатки. Механизм действия резорцин-формалиновой смеси.
29. Физиотерапевтические методы лечения пульпита и периодонтита (диатермокоагуляция, депофорез, трансканальный электрофорез, анод-гальванизация, ультразвук, ФДТ). Показания. Методика проведения.
30. Современные методы эндодонтической обработка корневых каналов. Методики проведения.
31. Лучевые методы диагностики пульпита и периодонтита. Виды рентгенограмм. Цель исследования. Порядок чтения рентгено- и радиовизиограмм.
32. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита и периодонтита. Методы их устранения и профилактика.

7.1. Основная литература:

- 1.Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практ. занят. : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 480 с.. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN: 9785970429198.html>
- 2.Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник: в 3 ч. / Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Ч.1. - 168 с.: ил.<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN: 978-5-9704-3339-3.html>
- 3.Терапевтическая стоматология : рук. к практ. занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 432 с.<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN: 978-5-9704-1892-5.html>
- 4.Пропедевтическая стоматология: учеб. для студентов, обучающихся по специальности 060201,65 'Стоматология'/[Базикян Э.А. и др.]; под ред. Э.А. Базикяна, О.О. Янушевича. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с.: ил.<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN: 9785970422113.html>
- 5.Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN: 978-5-9704-3164-1.html>
- 6.Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / [Базикян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил.<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN:9785970430958, 9785970421420.html>

7.2. Дополнительная литература:

- 1.Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. [http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN: 5970431648 ISBN-13\(EAN\): 9785970431641.html](http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN: 5970431648 ISBN-13(EAN): 9785970431641.html)

2.Кариес зубов: учебное пособие. Максимовский Ю.М., Ульянова Т.В., Гринин В.М. и др. 2009. - 80 с. (Серия 'Актуальные вопросы медицины')[http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN-13\(EAN\):9785970408643.html](http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN-13(EAN):9785970408643.html)

3.Планы ведения больных. Стоматология / О. Ю. Атьков [и др.] ; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN:978-5-9704-3400-0.html>

4.Словарь профессиональных стоматологических терминов: учеб. пособие / Э.С. Каливрадзиян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 208 с. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428238.html>

7.3. Интернет-ресурсы:

Dental-revue - <http://www.dental-revue.ru/>

Вебмединфо - <http://www.webmedinfo.ru>

Мед-еду - <http://www.med-edu.ru/>

Посольство - <http://www.medicus.ru/>

Стоматология - http://vk.com/vk_stomatologiya

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Освоение дисциплины "Современные технологии в эндодонтии" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

При необходимости в образовательном процессе применяются следующие методы и технологии, облегчающие восприятие информации обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья:

- создание текстовой версии любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей;
- создание контента, который можно представить в различных видах без потери данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества, предусмотреть доступность управления контентом с клавиатуры;
- создание возможностей для обучающихся воспринимать одну и ту же информацию из разных источников - например, так, чтобы лица с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения - аудиально;
- применение программных средств, обеспечивающих возможность освоения навыков и умений, формируемых дисциплиной, за счёт альтернативных способов, в том числе виртуальных лабораторий и симуляционных технологий;
- применение дистанционных образовательных технологий для передачи информации, организации различных форм интерактивной контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе вебинаров, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с возможностью взаимодействия всех участников дистанционного обучения, проведения семинаров, выступления с докладами и защиты выполненных работ, проведения тренингов, организации коллективной работы;
- применение дистанционных образовательных технологий для организации форм текущего и промежуточного контроля;
- увеличение продолжительности сдачи обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья форм промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности их сдачи:
- продолжительности сдачи зачёта или экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;
- продолжительности подготовки обучающегося к ответу на зачёте или экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;
- продолжительности выступления обучающегося при защите курсовой работы - не более чем на 15 минут.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 31.05.03 "Стоматология" и специализации не предусмотрено .

Автор(ы):

Азизова Д.А. _____

Хафизова Ф.А. _____

Фасахов А.Р. _____

"__" _____ 201__ г.

Рецензент(ы):

Хафизов Р.Г. _____

"__" _____ 201__ г.