

НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор НОУ ВО ДМСИ

М.М.Расулов

2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1. В.ДВ. 02.01 СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЭНДОДОНТИИ

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| Специальность | 31.05.03 Стоматология |
| Направленность(специализация) | Стоматология |
| Форма обучения | очная |
| Трудоемкость | 2 з.е. |

Махачкала

При разработке рабочей программы учебной дисциплины использованы следующие нормативные правовые документы:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 "Стоматология", утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 96.

2. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программы бакалавриата, программы специалитета, программы магистратуры утвержденный приказом Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301.

3. Локальные акты НОУ ВО ДМСИ

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «28» 08 2019 г. Протокол № 1

Рабочая программа актуализируется (обновляется) ежегодно, в том числе в части программного обеспечения, материально-технического обеспечения, литературы.

Зав. кафедрой профессиональных и стоматологических дисциплин



д.м.н., доцент, Расулов И.М.

Разработчик



к.м.н., доцент, Шихнабиева Э.Д.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи дисциплины:

- 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 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Современные технологии в эндодонтии» относится к вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина «Современные технологии в эндодонтии» изучается в 10 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

| Код компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны: | | |
|-----------------|--|--|--|--|
| | | Знать | Уметь | Владеть |
| ОПК-5 | Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | Методы обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | Проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | Навыками обследования пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач |
| ПК-6 | способность к определению у пациентов основных патологических состояний, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной | классификацию нозологических форм и основные симптомы синдромов стоматологических заболеваний, методы лабораторного и инструментального исследования. Уметь: произвести осмотр и методы исследования | интерпретировать симптомы заболеваний для определения основных патологических состояний и синдромов. | диагностическими манипуляциями (методы исследования проходимости слуховых труб, исследование слуха и т.д.) и дополнительными методами исследования |

| | | | | |
|------|--|--|---|--|
| | статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра | для оценки функционального состояния. заболеваний. | | (лабораторные, УЗИ, рентгенография т.д.) для определения. |
| ПК-9 | готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. | основные методики терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта | назначать и использовать лекарственные препараты в возрастной дозировке; назначать витаминотерапию, иммуномодулирующую терапию и медикаментозные средства, стимулирующие неспецифическую защиту организма пациента. | грамотного и свободного использования полученных знаний и представлений о современном уровне специальности для обеспечения своей успешной профессиональной деятельности; |

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

| Вид учебной работы | Всего часов |
|--|-------------|
| 1. Контактная работа обучающихся с преподавателем: | 42,2 |
| Аудиторные занятия всего, в том числе: | 38 |
| Лекции | 14 |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 24 |
| Лабораторные занятия | - |
| Контактные часы на аттестацию (зачет) | 0,2 |
| Консультация | 2 |
| Контроль самостоятельной работы | 2 |
| 2. Самостоятельная работа | 29,8 |
| Контроль | - |
| ИТОГО: | 72 |
| Общая трудоемкость | 2 |

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы разделов) | Индекс компетенции |
|---|---|--------------------|
| 1. Этиология, патогенез, диагностика воспаления | Этиология пульпита. Патогенез пульпита. Классификации пульпита. | ПК- 9 |

| | | |
|---|---|------------------------|
| пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. | | |
| 2. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. | Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез апикального периодонтита. Классификация периодонтита. | ПК- 9 |
| 3. Методы диагностики апикального периодонтита. | Обследование пациента. Определение чувствительности зуба. Лучевые методы исследования. | ОПК-5 ПК-6 |
| 4. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. | Острый апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. | ОПК-5 ПК-6 ПК -9 |
| 5. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтита. | Обследование пациента. Определение чувствительности зуба. Лучевые методы исследования. | ОПК-5 ПК-6 |
| 6. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. | Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта: корono-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба. | ОПК-5 ПК - 9 |
| 7. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. | Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и противопоказания к проведению. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов. Отдаленные результаты и прогноз лечения. | ОПК-5 ПК - 9 |
| 8. Ошибки в диагностике пульпита и апикального периодонтита. | Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. | ПК-6 |
| 9. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и апикального периодонтита. | Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. | ПК -9 |
| 10. Реставрация зубов после эндодонтического лечения. | Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование штифтов. Отбеливание зубов с измененным цветом. | ОПК-5 ПК 9 |
| 11. Этиология, патогенез, диагностика | Этиология пульпита. Патогенез пульпита. Классификации пульпита. | ПК 9 |

| | | |
|---|--|--|
| воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. | | |
|---|--|--|

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах) | | | |
|---|---|----|-----|------|
| | Л | ЛР | КПЗ | СРС |
| 1. Этиология, патогенез, диагностика воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. | 1 | - | 2 | 2 |
| 2. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. | 1 | - | 2 | 2 |
| 3. Методы диагностики апикального периодонтита. | 1 | - | 2 | 4 |
| 4. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. | 1 | - | 2 | 2 |
| 5. Современные методы лечения пульпита и апикального периодонтита. | 1 | - | 2 | 2 |
| 6. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. | 2 | - | 2 | 2 |
| 7. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. | 2 | - | 2 | 4 |
| 8. Ошибки в диагностике пульпита и апикального периодонтита. | 2 | - | 4 | 4 |
| 9. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и апикального периодонтита. | 2 | - | 2 | 4 |
| 10. Реставрация зубов после эндодонтического лечения. | 1 | - | 4 | 3,8 |
| Итого (часов) | 14 | - | 24 | 29,8 |
| Форма контроля | Зачет | | | |

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение

упражнений);

- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);

- написание рефератов;

- подготовка к практическим занятиям;

- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А.Дмитриевой, Ю.М.Максимовского.- 2-е изд., перераб. И доп.- М:ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 888с.

2. 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.

3. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] / "Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского" - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014." -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429198.html>- ЭБС «Консультант студента».

8.2 Дополнительная литература:

1. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др.]; под общей ред. проф. Э. А. Базиляна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435571.html>- ЭБС «Консультант студента».

2. Стоматологический инструментарий: Цветной атлас [Электронный ресурс] / Базилян Э.А. - М.: ГЭОТАР - Медиа,. -Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405918.html>- ЭБС «Консультант студента».

3. Терапевтическая стоматология: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418925.html>- ЭБС «Консультант студента».

4. Стоматологический инструментарий: атлас / Э.А. Базилян.-2-е изд.,перераб.идоп.-М.: ГЭОТАР_Медиа, 2015.-168с.

5. Терапевтическая стоматология: Учебник. Под редакцией проф. Е.В.Боровского. - МИА, 2011

6. Терапевтическая стоматология: рук. к практ. занятиям: учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 432 с.

8.3 Лицензионное программное обеспечение

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ-9091475-61602 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ9091475-61600 (коробочная версия)

Windows 7 Код продукта - 00371-ОЕМ-9091484-00422 (коробочная версия)

Linux Ubuntu (свободный доступ)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия)

Microsoft Office 2013

Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия)
Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021

ПО ViPNET Client (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

ФИС ФРДО (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

СЗИ Secret Net Studio 8 установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8 (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Электронная библиотечная система «Консультант Студента» www.studmedlib.ru
2. «Информио» wuz.informio.ru- полнотекстовая БД документов федеральных и региональных органов исполнительной власти, регламентирующие деятельность образовательного процесса
3. Научная электронная библиотека www.elibrary.ru Полнотекстовая БД научных журналов от ведущих российских академических, университетских, отраслевых и коммерческих издателей.
4. Российская государственная библиотека.- <http://www.rsl.ru>
5. Образовательные ресурсы федерального портала «Российское образование».
<http://www.edu.ru>.
7. Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
8. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://who.int/ru/>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>;
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru/>.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Образовательный процесс обеспечивается специальными помещениями, которые представляют собой аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы студентов и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, демонстрационным оборудованием.

Для проведения занятий лекционного типа используются демонстрационные оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой, обеспечивающей доступ к сети Интернет и электронной информационно-образовательной среде Дагестанского медицинского стоматологического института.

Материально-техническая база Дагестанского медицинского стоматологического института соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

| Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа. |
|---|--|---|--|
| Современные технологии в эндодонтии | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Ауд 201 пл. 44.кв.м г. Махачкала, ул. Азиза Алиева, д. 25 Договор № 1/08-18 от 31.08.2018 г. | Учебная мебель и средства обучения: Столы и стулья; Установки стоматологические «GNATUS EQUIPAMENTOS MEDICO-ODONTOLOGICOS» – 2 шт. Мойка с тумбой – 2,5 шт. Полки подвесные, деревянные – 2,5 шт. Шкаф для одежды, деревянный (материал ДСП) – 1 шт. Стол письменный, деревянный – 1 шт. Стерилизатор, паровой – 2 шт. Бактерицидный облучатель, устройство открытого типа, которое предназначено для кварцевания (обеззараживания) воздуха и поверхностей в помещении прямыми ультрафиолетовыми лучами бактерицидного эффекта (253,7 нм). – 1шт. Фантом стоматологический – 2 шт. Стулья деревянные с металлическим каркасом – 19 шт. Стулья винтовые -4 шт. Тумбочки для материалов, деревянные, с полками– 2 шт. Обучающие плакаты – 9 шт. | <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ - 10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625 от 06.11.2020 до 08.11.2021</u> <u>ПО ViPNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) |
| | Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.301) | Учебная мебель: Столы на металлическом каркасе на 2 посадочных места (4 шт.), стулья (8 шт.). Технические средства обучения: Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации | <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-OEM-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security Лицензионный ключ -</u> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | | <u>10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625</u> от 06.11.2020 до 08.11.2021 <u>ПО ViPNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) |
| Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.106) | Помещение укомплектовано следующей мебелью: Столы деревянные на металлическом каркасе – 9 шт. Стулья деревянные на металлическом каркасе – 18 шт. Мойка – 1 шт. Печка для обжига керамики – 2 шт. Триммер – 1 шт. Вибростол – 1 шт. Фрезерный станок – 1 шт. Пескоструйный аппарат – 1 шт | Технические средства обучения: Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации | <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-ОЕМ-9091475-61602 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-ОЕМ9091475-61600 (коробочная версия) <u>Windows 7</u> Код продукта - 00371-ОЕМ-9091484-00422 (коробочная версия) <u>Linux Ubuntu</u> (свободный доступ) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 PWCXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 K4PXD (коробочная версия) <u>Microsoft Office 2013</u> Лицензионный ключ ID: cd256150-a898-441f-aas0-9f8f33390e45 QPB23(коробочная версия) <u>Kaspersky Internet Security</u> Лицензионный ключ - <u>10C5CB0C-3DB4-4ECB-8C4D-F69BFFBD1625</u> от 06.11.2020 до 08.11.2021 <u>ПО ViPNET Client</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>ФИС ФРДО</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>СЗИ Secret Net Studio 8</u> установочный комплект (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) <u>«Максимальная защита» СЗИ Secret Net Studio 8</u> (дог. №А-Ц-ПД-77/20-12-35 от 03 декабря 2020) |

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

Для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования (система информационная для слабослышащих переносная), при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

Перед началом обучения проводятся консультативные занятия, позволяющие обучающимся с ограниченными возможностями адаптироваться к учебному процессу

Для обеспечения доступности образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может применяться адаптированная форма обучения с элементами дистанционного обучения. Целью обучения является предоставление обучающимся возможности освоения образовательных программ непосредственно по месту жительства или временного их пребывания. При обучении, с элементами дистанционного, ведущий преподаватель осуществляет учебно-методическую помощь обучающимся через консультации с использованием средств Интернет-технологий.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, выполнения практических заданий, решения тестовых заданий.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

| Показатели оценивания | Критерии оценивания компетенций | Шкала оценивания |
|------------------------------|---|---------------------|
| Понимание смысла компетенции | Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач | Минимальный уровень |
| | Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. | Базовый уровень |
| | Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости | Высокий уровень |

| | | |
|---|--|---------------------|
| Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины | Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче | Минимальный уровень |
| | Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию. | Базовый уровень |
| | Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии. | Высокий уровень |
| Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины | Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. | Минимальный уровень |
| | Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспособливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы | Базовый уровень |
| | Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам. | Высокий уровень |

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса

1. Обследование пациента. Определение чувствительности зуба. Лучевые методы исследования.
2. Острый апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Хронический апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
4. Обследование пациента.
5. Определение чувствительности зуба.
6. Лучевые методы исследования.
7. Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита.
8. Этиология пульпита.
9. Патогенез пульпита.
10. Классификации пульпита.
11. Анатомо-физиологические особенности периодонта.
12. Этиология, патогенез апикального периодонтита.
13. Классификация периодонтита.
14. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта: короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба.

15. Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и противопоказания к проведению.
16. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики.
17. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов.
18. Временное пломбирование корневых каналов.
19. Антибактериальные средства.
20. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов.
21. Отдаленные результаты и прогноз лечения.
22. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.
23. Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование штифтов.
24. Отбеливание зубов с измененным цветом.
25. Хронический апикальный периодонтит.
26. Острый апикальный периодонтит.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

| Оценка за ответ | Критерии |
|---------------------|--|
| Отлично | <p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов |
| Хорошо | <p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия. |
| Удовлетворительно | <p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности. |
| Неудовлетворительно | <p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа. |

Типовые тесты по дисциплине

1. В верхних молярах количество корней:

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4
5. 5

Правильный ответ: в

2. В нижних молярах количество каналов:

1. 1,2
2. 2, 3
3. 3,4
4. 4
5. 5

Правильный ответ: в

3. В верхних молярах количество каналов:

1. 1,2
2. 2, 3
3. 3,4
4. 4,5
5. 1,4

Правильный ответ: в

4. В нижних молярах количество корней:

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4
5. 5

Правильный ответ: б

5. На верхней челюсти два корня имеют:

1. резцы
2. клыки
3. первые премоляры
4. вторые премоляры
5. моляры

Правильный ответ: в

6. На верхней челюсти три корня имеют:

1. резцы
2. клыки
3. первые премоляры
4. вторые премоляры
5. моляры

Правильный ответ: д

7. Вскрытие полости зуба интактных моляров верхней челюсти производят в области:

1. передней фиссуры
2. задней фиссуры
3. щечного бугра
4. небного бугра
5. валика

Правильный ответ: а

8. Эндодонтия - раздел стоматологии, изучающий топографию и манипуляции в полости:

1. зуба
2. кариозной
3. рта
4. носа
5. глаза

Правильный ответ: а

9. Определение рабочей длины зуба осуществляется методом:

1. рентгенографии
2. субъективных ощущений
3. термодиагностики
4. электроодонтодиагностики
5. ультразвуковым

Правильный ответ: а

10. Девитализирующим действием обладает:

1. цинкэвгеноловая паста
2. параформальдегидная паста
3. резорцин-формалиновая жидкость
4. крезол
5. камфора-фенол

Правильный ответ: б

11. Один корень и два канала могут иметь зуб:

1. 3.2, 4.2
2. 3.7, 4.7
3. 1.1, 2.1
4. 2.6, 3.6
5. 2.1, 2.2

Правильный ответ: а

11. Два корня и два канала имеют зубы:

1. 1.2 и 2.2
2. 3.2 и 4.2
3. 1.4 и 2.4
4. 3.4 и 4.4
5. 1.6 и 2.6

Правильный ответ: в

12. Два корня и три канала имеют зубы:

1. 1.4 и 2.4
2. 3.4 и 4.4
3. 1.5 и 2.5
4. 3.7 и 4.7
5. 4.3 и 5.3

Правильный ответ: г

13. Вскрытие полости зуба интактных центральных резцов производят с оральной поверхности на уровне:

1. режущего края
2. верхней трети коронки
3. средней трети коронки
4. нижней трети коронки
5. шейки зуба

Правильный ответ: в

14 Вскрытие полости зуба интактных премоляров верхней челюсти производят:

1. в середине продольной фиссуры
2. в области щечного бугра
3. в области небного бугра
4. в пришеечной области
5. с вестибулярной стороны

Правильный ответ: а

15. Вскрытие полости зуба интактного первого премоляра нижней челюсти производят в области:

1. валика
2. фиссуры впереди валика
3. фиссуры позади валика
4. щечного бугра
5. язычного бугра

Правильный ответ: б

16. Вскрытие полости зуба интактного второго премоляра нижней челюсти производят в области:

1. середины продольной фиссуры
2. щечного бугра
3. язычного бугра
4. задней трети продольной фиссуры
5. передней трети продольной фиссуры

Правильный ответ: а

17. Вскрытие полости зуба интактных нижних моляров производят в области:

1. передней трети фиссуры
2. середины фиссуры
3. задней трети фиссуры
4. переднего щечного бугра
5. заднего щечного бугра

Правильный ответ: а

18. При промывании корневого канала из шприца эндодонтическая игла продвигается:

1. в устье
2. на 1/3 его длины
3. в среднюю треть длины
4. к апикальному отверстию
5. за апикальное отверстие

Правильный ответ: г

19. Пульпоэкстрактор применяется для:

1. удаления свода полости зуба
2. удаления пульпы из канала
3. удаления предентина
4. создания апикального упора
5. расширения канала

Правильный ответ: б

20. Для высушивания корневого канала применяется:

1. абсорбер, ватная турунда
2. шприц
3. пустер
4. ватная турунда, пустер
5. шприц, ватная турунда

Правильный ответ: а

21. Символом К-римера является:

1. треугольник
2. квадрат
3. ромб
4. круг
5. трапеция

Правильный ответ: а

22. Символом К-файла является:

1. треугольник
2. квадрат
3. ромб
4. круг
5. трапеция

Правильный ответ: б

23. Для снижения риска перфорации искривленного канала необходимо:

1. изогнуть К-ример по кривизне канала.
2. применить вращающиеся инструменты
3. отказаться от обработки канала
4. применить препарат ЭДТА
5. запломбировать канал

Правильный ответ: а

24. Критерием полного удаления пульпы из корневого канала является:

1. наличие целого тяжа на пульпоэкстракторе
2. кровотечение из канала
3. безболезненная перкуссия
4. болезненное зондирование
5. проведение ЭОД

Правильный ответ: а

25. Современным способом пломбирования корневых каналов является:

1. метод латеральной конденсации гуттаперчи
2. применение одной пасты
3. применение фосфат-цемента
4. применение серебряного штифта
5. применение гуттаперчи без силера

Правильный ответ: а

26. Показанием к проведению импрегнационных методов являются:

1. хорошо проходимые каналы
2. каналы в стадии резорбции верхушечной части
3. плохопроходимые и облитерированные каналы
4. каналы однокорневых зубов
5. воспаление в периодонте

Правильный ответ: в

27. Первым этапом при инструментальном расширении корневого канала является:

1. антисептическая обработка
2. расширение апикального отверстия
3. определение длины корневого канала
4. расширение устьев корневого канала
5. применение Н-файлов

Правильный ответ: г

28. Количество и название корневых каналов у первых верхних моляров:

1. 2- щечный, небный
2. 3 - небный, передне-щечный, задне-щечный

3. 3 - задний, передне-язычный, передне-щечный
4. 3 - небный, передне-язычный, задне-язычный
5. 5 - передней, задне-щечный, небный

Правильный ответ: б

29. При лечении пульпита методом девитальной экстирпации в первое посещение проводят:

1. раскрытие полости зуба
2. удаление коронковой пульпы
3. удаление корневой пульпы
4. вскрытие полости зуба
5. полное эндодонтическое лечение

Правильный ответ: г

30. Устья каналов определяют:

1. пародонтальным зондом
2. экскаватором
3. шаровидным бором
4. эндодонтическим зондом
5. сканером

Правильный ответ: г

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

| Оценка | Коэффициент К (%) | Критерии оценки |
|---------------------|---------------------------------|--|
| Отлично | Свыше 80% правильных ответов | глубокое познание в освоенном материале |
| Хорошо | Свыше 70% правильных ответов | материал освоен полностью, без существенных ошибок |
| Удовлетворительно | Свыше 50% правильных ответов | материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях |
| Неудовлетворительно | Менее 50% правильных ответов | материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня |

11.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

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. Методы лечения пульпита. Показания и противопоказания к применению.
9. Биологический метод лечения пульпита. Показания и противопоказания к проведению. Методика проведения. Виды лечебных подкладок. Физико-химические свойства, техника и сроки наложения. Ошибки и осложнения.
10. Метод витальной ампутации лечения пульпита. Показания и противопоказания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.

11. Комбинированный метод лечения пульпита. Показания и противопоказания. Методика проведения.
12. Девиальные методы лечения пульпита. Механизм действия девитализирующих паст. Показания и противопоказания. Техника проведения. Ошибки и осложнения.
13. Метод витальной экстирпации. Показания и противопоказания. Техника проведения. Ошибки и осложнения.
14. Анатомо-физиологическое строение и функции периодонта. Периодонтит. Этиология.
15. Патогенез. Классификация.
16. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита и периодонтита. Методы их устранения и профилактика.
17. Принципы и методы лечения периодонтита (общее, местное: консервативное, консервативно-хирургическое, хирургическое). Показания и противопоказания к консервативным методам лечения.
18. Лечение периодонтита в одно посещение. Показания. Методика проведения.
19. Импрегнационные методы лечения пульпита и периодонтита. Показания. Методика проведения, достоинства, недостатки. Механизм действия резорцин-формалиновой смеси.
20. Физиотерапевтические методы лечения пульпита и периодонтита (диатермокоагуляция, депофорез, трансканальный электрофорез, анод-гальванизация, ультразвук, ФДТ). Показания. Методика проведения.
21. Современные методы эндодонтической обработка корневых каналов. Методики проведения.
22. Острый очаговый пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
23. Острый диффузный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
24. Хронический фиброзный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
25. Хронический гангренозный пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
26. Хронический гипертрофический пульпит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
27. Обострение хронического пульпита. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
28. Острый периодонтит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
29. Хронический фиброзный периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
30. Хронический гранулематозный периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
31. Хронический гранулирующий периодонтит. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
32. Обострение хронического периодонтита. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
33. Лучевые методы диагностики пульпита и периодонтита. Виды рентгенограмм. Цель исследования. Порядок чтения рентгено- и радиовизиограмм.

Критерии оценивания на зачете

| Шкала оценивания | Показатели |
|------------------|------------|
|------------------|------------|

| | |
|------------|--|
| Зачтено | <p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе используется научная терминология.</p> <p>Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное</p> <p>Умеет делать выводы без существенных ошибок</p> <p>Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p> |
| Не зачтено | <p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе не используется научная терминология.</p> <p>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины</p> <p>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.</p> <p>Не сформированы компетенции, умения и навыки.</p> <p>Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p> |

Ситуационные задачи

Задача 1.

Пациент М. 26 лет обратился с жалобами на неприятные ощущения при накусывании на зуб 2.5. Болезненность в области десны.

Из анамнеза: зуб ранее лечен эндодонтически 5 лет назад.

Объективно: зуб 2.5 – на жевательной и контактных поверхностях пломба.

Перкуссия болезненна. Слизистая оболочка в проекции верхушки корня зуба 2.5.отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации.

На внутриротовой контактной рентгенограмме у верхушки корня зуба 2.5 выявлен очаг деструкции костной ткани с четкими контурами, размером 8x10мм.

Корневые каналы запломбированы плотно, равномерно, до верхушки.



Вопросы

1. Поставьте диагноз.

2. Показания к консервативному (терапевтическому) методу лечения.
3. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
4. Назовите пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов.
5. Укажите показания к проведению и методы хирургического лечения в данной ситуации.

Задача 2.

Пациентка К. 35 лет обратилась в клинику с жалобами на ноющие боли в области нижней челюсти слева, усиливающиеся к вечеру. Данные жалобы появились 3 дня назад.

Объективно: зуб 3.7 – на жевательной поверхности пломба с нарушением краевого прилегания, на медиальной контактной поверхности кариозная полость, заполненная остатками пищи и размягченным дентином. Зондирование кариозной полости болезненно в одной точке, перкуссия слегка болезненна. Холодовая проба – положительная, со следовой реакцией.

На представленной внутриротовой контактной рентгенограмме зуба 3.7 определяется на жевательной поверхности пломбировочный материал, на медиальной поверхности кариозная полость прилежит к полости зуба, в периапикальных тканях изменения отсутствуют.



Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования при данной патологии.
3. Перечислите методы лечения, возможные в данной клинической ситуации.
4. Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.
5. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.

Задача 3.

Пациент К. 37 лет обратился в клинику с жалобами на разрушение моляров нижней челюсти справа.

Объективно: зубы 4.6, 4.7 – коронковые части значительно разрушены, восстановлены пломбами с нарушением краевого прилегания, на дистальной поверхности зуба 4.7 определяется кариозная полость. Зондирование и перкуссия безболезненны. На внутриротовой контактной рентгенограмме зуб 4.7 – корневые каналы запломбированы на

всем протяжении равномерно, плотно, периодонтальная щель на вершुшке дистального корня расширена. Зуб 4.6 – корневые каналы запломбированы на 2/3 длины корня, периодонтальная щель расширена в области вершущек корней и фуркационной зоны.



Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите лечебные мероприятия, возможные в данной клинической ситуации.
3. Назовите этапы лечения корневых каналов с учетом требований эндодонтического стандарта.
4. Назовите пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов.
5. Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.

Задача 4.

Пациент О. 20 лет предъявляет жалобы на периодически возникающие неприятные ощущения при накусывании на зуб 1.5. Зуб беспокоит в течение 3 месяцев.

Из анамнеза: ранее зуб был лечен эндодонтически.

Объективно: зуб 1.5 – коронковая часть значительно разрушена, восстановлена пломбой. Перкуссия слабо болезненна.

На внутриротовой контактной рентгенограмме корневой канал зуба 1.5 запломбирован плотно, равномерно на всем протяжении, пломбировочный материал и гуттаперча значительно выведены за вершущку корня. Изменений в периапикальных тканях нет.



Вопросы

1. Определите план лечения зуба 1.5.
2. Назовите основные противопоказания к повторному эндодонтическому вмешательству.
3. Укажите возможные причины осложнения при приведенном эндодонтическом лечении зуба 1.5.
4. Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.
5. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.

Задача 5.

Пациент П., 43 года, обратился с жалобами на боль при накусывании на зуб 3.6, наличие свища на десне.

Из анамнеза: ранее зуб 3.6. был лечен эндодонтически.

Объективно: зуб 3.6 – коронка зуба значительно разрушена, восстановлена пломбой. Перкуссия болезненна. В области фуркации корней зуба 3.6. определяется свищевой ход с гнойным отделяемым. Пальпация по переходной складке болезненна.

На внутриротовой контактной рентгенограмме зуба 3.6 дистальный и медиально-язычный каналы запломбированы до физиологической верхушки, передне-щечный корневой канал запломбирован не до верхушки. Очаг деструкции костной ткани в области переднего корня с четкими контурами, размером 3x4 мм. В области фуркации корней определяется анкерный штифт, очаг деструкции костной ткани без четких контуров.



Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите план лечения зуба 3.6.
3. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
4. Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.
5. Назовите ошибки и осложнения, возникающие в процессе инструментальной обработки корневых каналов.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

| Форма проведения текущего контроля | Критерии оценивания |
|------------------------------------|---|
| Решения ситуационной задачи | «5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи. |
| | «4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок. |
| | «3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи. |
| | «2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно. |

