МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИИ

Дисциплина: Клиническая эндодонтия

Код дисциплины: KE 3302

Название ОП: 6B10103 - «Стоматология»

Объем учебных часов /кредитов: 120 часов (4 кредитов)

Практические (семинарские) занятия: 30 часов

Курс и семестр изучения: 3, 6

Шымкент 2023 г.

Методические рекомендации для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Клиническая эндодонтия» и обсуждены на заседании кафедры.

Протокол № 11 **«** 14. **»** 06. **2023 г.**

Заведующий кафедрой _____ **к.м.н., и.о., доц. Кенбаева Л.О.**

№1

ТЕМА: Понятие об эндодонтии. Эндодонт. Морфофункциональные комплексы эндодонта. Общие закономерности строения полости зуба.

ЦЕЛЬ: Научить студентов основным понятиям об эндодонтии, что такое эндодонт его морфофункциональные комплексы и общие закономерности полости рта.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить методам общим понятием об эндодонтии, морфофункциональных комплексах эндодонта, общих закономерностях строения полости зуба.

ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:

1. Эндодонтия как раздел стоматологии.
2. Цели эндодонтии.
3. Эндодонт, его строение.
4. Цели и этапы эндодонтического лечения.
5. Морфофункциональные комплексы эндодонта.
6. Анатомо-топографическое строение полости зуба.

ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:

Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.

ЛИТЕРАТУРА:

На русском языке

Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

5. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)
6. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.
7. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:
8. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. Эндодонтия - раздел стоматологии, изучающий:
1. технику препарирования кариозных полостей
2. внутреннее строение полости зуба и манипуляции в ней
3. технику пломбирования кариозных полостей
4. манипуляции на тканях пародонта

5. лечение кариеса

2. Для определения качества раскрытия полости зуба врач использует стоматологические инструменты:
1. пинцет, зеркало
2. гладилку, пинцет
3. зеркало, зонд
4. штопфер, зонд
5. штопфер, пинцет

3. Раскрытие полости зуба в премолярах верхней челюсти проводится бором в направлении:
1. передне-заднем
2. по оси зуба
3. щечно-небном
4. щечно-заднем
5. передне-щечном

4. Раскрытие полости зуба в молярах нижней челюсти проводится бором в направлении:
1. щечно-язычном
2. по оси зуба
3. передне-заднем
4. задне-язычном
5. задне-щечном

5. Антидотом мышьяковистой кислоты являются:
1. препараты йода
2. метронидазол (трихопол)
3. препараты брома
4. облепиховое масло
5. витамин А

6. После наложения мышьяковистой пасты кариозную полость закрывают:
1. дентин-пастой
2. цинкоксидэвгеноловой пастой
3. фосфат-цементом
4. искусственным дентином (водным)
5. воском

7. Каналонаполнитель предназначен для:
1. удаления пульпы
2. определения глубины корневого канала
3. пломбирования каналов
4. распломбирования каналов
5. расширения каналов

8. Вскрытие полости зуба проводят:
1. финиром
2. карборундовой головкой

3. фиссурным бором
4. шаровидным бором № 1
5. диском

9. Для некротизации пульпы достаточно мышьяковистой пасты (г):
1. 0,0008
2. 0,001
3. 0,01
4. 0,1
5. 1,0

10. Мышьяковистая паста классической прописи в 3.7 зуб накладывается на время:
1. 24 часа
2. 48 часов
3. 3 суток
4. 5-6 суток
5. 7 суток

№2

ТЕМА: Анатомо-топографические особенностиполости зуба и корневых каналов резцов и клыков, премоляров и моляров.
ЦЕЛЬ: Научить студентов основным понятиям топографии полости зубов на верхней и нижней челюсти, особенностях формирования первичного эндодонтического доступа при локализации кариозной полости по 1, 2 и 5 классу на молярах верхней челюсти.
ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить методам формирования первичного эндодонтического доступа при локализации кариозной полости по 1, 2 и 5 классу на молярах верхней челюсти.
ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:
7. Анатомо-топографические особенности полости зубов верхней челюсти.
8. Анатомо-топографические особенности полости зубов нижней челюсти.
9. Классификация кариозных полостей.
10. Особенности формирования первичного эндодонтического доступа в молярах верхней челюсти при локализации кариозной полости по 1 классу.
11. Особенности формирования первичного эндодонтического доступа в молярах верхней челюсти при локализации кариозной полости по 2 классу.
12. Особенности формирования первичного эндодонтического доступа в молярах верхней челюсти при локализации кариозной полости по 5 классу.

ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.
ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.
ЛИТЕРАТУРА:
На русском языке
Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

9. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)

10. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.

11. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:

12. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. Для удаления коронковой части (ампутации) пульпы используют инструменты:
1. штопфер
2. экскаватор
3. зонд
4. колесовидный бор
5. зеркало

2. Для удаления корневой части (экстирпации) пульпы в хорошо проходимых корневых каналах используют инструменты:
1. пульпоэкстрактор
2. иглу Миллера
3. К-файл
4. гуттаконденсор
5. спредер

3. Удаление инфицированного предентина со стенок канала зуба рекомендуется проводить:
1. корневой иглой
2. пульпоэкстрактором
3. К-файлом
4. каналонаполнителем
5. экскаватором

4. При пломбировании корневого канала используют инструмент:
1. Н-файл
2. спредер
3. развертку
4. пульпоэкстрактор
5. штифт

5. Для удаления коронковой пульпы в молярах используют:
1. плагер
2. экскаватор

3. спредер
4. корневую иглу
5. файлы

6. Для высушивания корневого канала применяется:
1. пистолет универсальной установки
2. бумажные штифты
3. спирт
4. эфир
5. перекись водорода

7. Для медикаментозной обработки корневого канала используют:
1. спирт
2. гипохлорит натрия
3. эфир
4. аскорбиновую кислоту
5. фосфорную кислоту

8. Для импрегнационного метода используют раствор:
1. камфора-фенола
2. резорцин-формалина
3. фенол-формалина
4. «царскую водку»
5. гипохлорит натрия

9. Для девитализации пульпы используют:
1. мышьяковистую пасту
2. резорцин-формалиновую смесь
3. камфора-фенол
4. гипохлорит натрия
5. унитиол

10. Для химического расширения корневого канала используют медикаментозные препараты:
1. ЭДТА
2. глюконат кальция
3. марганцово-кислый калий
4. формалин
5. йодинол

№3

ТЕМА: Эндодонтический инструментарий.Систематика. Назначение, уход,стерилизация, правила работы. Этапы эндодонтического лечения.
ЦЕЛЬ: Научить студентов систематике эндодонтического инструментария по назначению, объяснить требования, предъявляемые к эндодонтическому инструментарию, понятию о цифровой, геометрической и цветовой маркировке по ISO.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить методам стерилизации и правилам работы с эндодонтическим инструментарием.

ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:

13. Систематика эндодонтического инструментария.
14. Требования, предъявляемые к эндодонтическим инструментам.
15. Цифровая маркировка по ISO.
16. Геометрическая маркировка по ISO.
17. Цветовая маркировка по ISO.

ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:

Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.

ЛИТЕРАТУРА:

На русском языке

Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

13. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)
14. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.
15. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:
16. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. Для прохождения корневого канала по длине применяют:
1. К-ример
2. К-файл
3. Н-файл
4. пульпоэкстрактор
5. каналонаполнитель

2. Для расширения корневого канала по диаметру применяют:
1. корневую иглу
2. пульпоэкстрактор
3. К-ример
4. К-файл, Н-файл
5. каналонаполнитель

3. Длина пульпоэкстрактора для фронтальных зубов верхней челюсти равна (мм):
1. 22
2. 36
3. 41
4. 44
5. 46

4. При пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяются иснтрументы:
1. пульпоэкстракторы
2. Н-файлы
3. спредеры
4. плагеры
5. К-файлы

5. Гуттаперчевые штифты вводят в корневой канал для:
1. абсорбции влаги
2. дезинфекции канала
3. пломбирования
4. оттока экссудата
5. расширения

6. Вскрытие полости зуба означает:
1. удаление свода полости зуба
2. удаление нависающих краев эмали
3. создание сообщения с полостью зуба
4. перфорацию дна полости зуба
5. удаление пульпы

7. Для медикаментозной обработки корневого канала противопоказано применение:
1. раствора ЭДТА
2. гипохлорита натрия
3. перекиси водорода
4. соляной кислоты
5. хлоргексидина

8. При латеральной конденсации гуттаперчи в качестве силера применяется:
1. резорцин-формалиновая паста
2. паста на основе смол
3. серебряные штифты
4. стекловолоконные штифты
5. анкерные штифты

9. При проведении метода девитальной экстирпации пульпы в первое посещение проводят:
1. раскрытие полости зуба
2. промывание каналов
3. наложение мышьяковистой пасты

4. инструментальную обработку каналов
5. пломбирование каналов

10. Для пломбирования корневого канала однокорневого зуба используют:
1. резорцин-формалиновую пасту
2. силикатный цемент
3. жидкотекучий композит
4. гуттаперчевые штифты
5. форфенан

№4

ТЕМА: Методы обработки корневых каналов.Систематика. Инструментальные методы обработки корневых каналов. (Step Back, Crown Down, сбалансированнойсилы).
ЦЕЛЬ: Научить студентов методам обработки корневых каналов, инструментальным методикам Step Back. Crown Down.
ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить методам обработки каналов и выборе необходимого инструментария.
ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:
18. Цель инструментальной обработки корневых каналов.
19. Этапы проведения Crown Down.
20. Этапы проведения Step Back.
ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.
ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.
ЛИТЕРАТУРА:
На русском языке
Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

17. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)
18. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.
19. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:
20. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. Первым этапом эндодонтической техники «Step back» (шаг назад) является:
1. введение в корневой канал К-файла №35 на глубину 16 мм
2. определение временной рабочей длины
3. прохождение корневого канала инструментом небольшого размера и определение рабочей длины
4. инструментальная обработка верхушечной трети корневого канала
5. введение в корневой канал пульпэкстрактора

2. Основным действующим веществом перпаратов для химического расширения каналов является:
1. 3% раствор гипохлорита натрия
2. этилендиа'минтетрауксусная кислота (ЭДТА)
3. оксиэтилендифосфоновая кислота (ксидифон)
4. смесь соляной и серной кислот
5. раствор перекиси водорода

3. При проведении антисептической обработки сильнодействующие препараты (камфарафенол, крезофен и т.д.):
1. вводят в корневой канал на ватной турунде или бумажном штифте под временную повязку
2. оставляют на ватном, хорошо отжатом тампоне в устье корневого канала под временную повязку
3. выводят за верхушку корня на тонком бумажном штифте
4. оставляют на Ватном, обильно смоченном тампоне в устье корневого канала
5. не используют

4. Основой для нетвердееющих паст является:
1. эвгенол
2. резорцин-формалиновая смесь
3. вазелин-глицериновая смесь
4. эпоксидные смолы
5. дистиллированная вода

5. Для определения формы хронического периодонтита в план обследования включается:
1. ЭОД
2. реопародонтография
3. рентгенография
4. реоплетизмография
5. температурная проба

6. 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

7. 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

8. 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

9. 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

10. Пульпоэкстрактор применяется для:
1. удаления свода полости зуба
2. удаления пульпы из канала
3. удаления предентина
4. создания апикального упора
5. расширения канала

№5

ТЕМА: Медикаментозная и химическая обработка корневых каналов. Цель, средства. Физические методы обработкикорневых каналов. Цель, средства.
ЦЕЛЬ: Научить студентов медикаментозной, химической и физической обработке корневых каналов.
ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить методам медикаментозной, химической и физической обработке корневых каналов.
ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:
21. Цель медикаментозной обработки каналов.
22. Требования, предъявляемые к препаратам.
23. Методы медикаментозной обработки.
24. Систематика лекарственных препаратов для обработки каналов.
25. Цель и методы химической обработки каналов.
26. Цель и методы физической обработки каналов.
ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.

ЛИТЕРАТУРА:

На русском языке

Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

21. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)

22. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.

23. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:

24. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. Для высушивания корневого канала применяется:
1. абсорбер, ватная турунда
2. шприц
3. пустер
4. ватная турунда, пустер
5. шприц, ватная турунда

2. Символом К-файла является:
1. треугольник
2. квадрат
3. ромб
4. круг
5. трапеция

3. 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

4. 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

5. 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

6. 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

7. 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

8. 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

9. 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

10. Устья каналов определяют:
1. пародонтальным зондом
2. экскаватором
3. шаровидным бором
4. эндодонтическим зондом
5. скалером

№6

ТЕМА: Пломбирование корневых каналов с использованием штифтов. Пломбирование корневых каналов методом одного штифта, латеральной и вертикальной конденсации.
ЦЕЛЬ: Научить студентов пломбировке корневых каналов с использованием штифтов, методами одного штифта, латеральной и вертикальной конденсации.
ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить методике пломбирования с использованием штифтов.
ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:
27. Показания к пломбированию корневых каналов с использованием штифтов.
28. Метод пломбировки каналов одним штифтом.
29. Методы латеральной и вертикальной конденсации.
30. Этапы пломбировки зубных каналов.
31. Виды штифтов.
ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.
ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.
ЛИТЕРАТУРА:
На русском языке
Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

25. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)
26. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.
27. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:
28. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. При пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяются иснтрументы:
1. пульпоэкстракторы
2. Н-файлы
3. спредеры
4. плагеры
5. К-файлы

2. При латеральной конденсации гуттаперчи в качестве силера применяется:
1. резорцин-формалиновая паста
2. паста на основе смол
3. серебряные штифты
4. стекловолоконные штифты
5. анкерные штифты

3. Гуттаперчевые штифты вводят в корневой канал для:
1. абсорбции влаги
2. дезинфекции канала
3. пломбирования
4. оттока экссудата
5. расширения

4. Вскрытие полости зуба означает:
1. удаление свода полости зуба
2. удаление нависающих краев эмали
3. создание сообщения с полостью зуба
4. перфорацию дна полости зуба
5. удаление пульпы

5. Для медикаментозной обработки корневого канала противопоказано применение:
1. раствора ЭДТА
2. гипохлорита натрия
3. перекиси водорода
4. соляной кислоты
5. хлоргексидина

6. Определение рабочей длины зуба осуществляется методом:
1. рентгенографии
2. субъективных ощущений
3. термодиагностики
4. электроодонтодиагностики
5. ультразвуковым

7. Девитализирующим действием обладает:
1. цинкэвгеноловая паста
2. параформальдегидная паста
3. резорцин-формалиновая жидкость
4. крезофен
5. камфора-фенол

8. 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

9. 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
10. 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

№7

ТЕМА: Пломбировочные материалы для наполнения корневых каналов.
ЦЕЛЬ: Научить студентов правильно выбирать и подбирать пломбировочный материал для заполнения корневых каналов.
ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить студента правильному выбору и подбору пломбировочных материалов для наполнения корневых каналов.
ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:
32. Разновидность пломбировочных материалов для корневых каналов.
33. Требования, предъявляемы к пластичным нетвердеющим пломбировочным материалам.
34. Силеры – понятие, назначение.
35. Представители нетвердеющих материалов.
36. Методики временного пломбирования.
ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.
ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.
ЛИТЕРАТУРА:
На русском языке
Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

29. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)
30. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.
31. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:
32. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. 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

2. 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

3. 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

4. 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

5. 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

6. Устья каналов определяют:
1. пародонтальным зондом
2. экскаватором
3. шаровидным бором
4. эндодонтическим зондом
5. скалером

7. Рабочая длина корневого канала определяется:
1. по субъективным ощущениям врача
2. по ощущениям пациента
3. ортопантомограммой
4. рентгенограммой с иглой
5. ЭОД

8. Препараты на основе ЭДТА преимущественно действуют в среде:
1. кислой
2. щелочной
3. нейтральной
4. с гипохлоритом натрия
5. соленой

9. Преимуществом пломбирования корневого канала с применением системы «Термафил» является:
1. короткий период пластичности
2. трехмерная обтурация канала
3. болевые ощущения >
4. выведение материала за верхушку
5. травма периодонта

10. Ошибкой в эндодонтии на этапах диагностики является:
1. неправильная интерпретация рентгенограмм
2. .недостаточная герметизация девитализирующей пасты
3. смещение мышьяковистой пасты при наложении повязки
4. закрытие мышьяковистой пасты масляным дентином
5. перфорация

№8

ТЕМА: Пластичные твердеющиепломбировочные материалы для наполнения корневых каналов. Виды,состав, свойства. Методика пломбирования.
ЦЕЛЬ: Научить студентов правильному выбору и подбору пломбировочных материалов.
ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить методам пломбирования корневых каналов твердеющими пломбировочными материалами.
ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:

37. Пластичные твердеющие пломбировочные материалы для наполнения корневых каналов.Назначение. Систематика.Требования, предъявляемые к препаратам.
38. Требования, предъявляемые к пластичным твердеющим пломбировочным материалам для постоянной обтурации канала.
39. Цинк-фосфатные цементы. Состав, свойства, преимущества, недостатки.
40. Материалы на основе оксида цинка и эвгенола. Состав, свойства, преимущества, недостатки.
41. Материалы на основе эпоксидных смол. Состав, свойства, преимущества, недостатки.
42. Материалы содержащие гидроксид кальция. Состав, свойства, преимущества, недостатки.

ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:

Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.

ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.

ЛИТЕРАТУРА:

На русском языке

Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

33. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)
34. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.
35. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:
36. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. Осложнением при эндодонтическом лечении является:
1. отлом инструмента в канале
2. создание апикального упора
3. пломбирование корневого канала до физиологического отверстия
4. создание конусности канала
5. расширение канала

2. Ошибкой при лечении пульпита биологическим методом является:
1. вскрытие полости зуба
2. наложение лечебной прокладки
3. полное, удаление некротизированного дентина
4. раскрытие кариозной полости

5. формирование кариозной полости

3. Ошибкой в лечении пульпита методом девитальной экстирпации является:
1. наложение мышьяковистой пасты без вскрытия полости зуба
2. закрытие кариозной полости искусственным дентином
3. наложение мышьяковистой пасты на вскрытую полость зуба
4. адекватное обезболивание
5. проведение некроэктомии

4. Метод полного сохранения жизнеспособности пульпы - это:
1. витальная экстирпация
2. витальная ампутация
3. биологический метод
4. девитальная экстирпация
5. девитальная ампутация

5. Метод частичного сохранения пульпы в корневых каналах - это:
1. девитальная экстирпация
2. девитальная ампутация
3. витальная ампутация
4. витальная экстирпация
5. биологический метод

6. При лечении пульпита биологическим методом проводится:
1. удаление коронковой и корневой пульпы под анестезией
2. удаление коронковой пульпы под анестезией
3. сохранение всей пульпы
4. девитализация пульпы
5. девитальная ампутация пульпы

7. Ретроградное пломбирование канала зуба проводят:
1. пластичными нетвердеющими пастами
2. резорцин-формалиновой пастой
3. цинк-эвгеноловой пастой
4. стеклоиономерным цементом
5. масляным дентином

8. Пульпоэкстрактор применяется для:
1. удаления свода полости зуба
2. удаления пульпы из канала
3. удаления предентина
4. создания апикального упора
5. расширения канала

9. Для высушивания корневого канала применяется:
1. абсорбер, ватная турунда
2. шприц
3. пустер

4. ватная турунда, пустер
5. шприц, ватная турунда

10. Символом К-римера является:
1. треугольник
2. квадрат
3. ромб
4. круг
5. трапеция

№9

ТЕМА: Штифты (филлеры). Виды. Гуттаперча. Пломбирование корневых каналов с использованием штифтов. Пломбирование корневых каналов методом одного штифта, латеральной и вертикальной конденсации.
ЦЕЛЬ: Научить студентов пломбированию с использованием филлеров, гуттаперчи.
ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить методам пломбирования с использованием филлеров, гуттаперчи, с использованием одного штифта.
ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:
1.Понятие о штифтах, виды.
2. Гуттаперча. Понятия. Состав.
3. Гуттаперчевые штифты. Состав, свойства, назначения.
4. Условия необходимые для пломбирования корневого канала.
ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.
ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.
ЛИТЕРАТУРА:
На русском языке
Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

5. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)
6. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.
7. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:

8. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. Удаление инфицированного предентина со стенок канала зуба рекомендуется проводить:
1. корневой иглой
2. пульпоэкстрактором
3. К-файлом
4. каналонаполнителем
5. экскаватором

2. При пломбировании корневого канала используют инструмент:
1. Н-файл
2. спредер
3. развертку
4. пульпоэкстрактор
5. штифт

3. Для удаления коронковой пульпы в молярах используют:
1. плагер
2. экскаватор
3. спредер
4. корневую иглу
5. файлы

4. Для высушивания корневого канала применяется:
1. пистолет универсальной установки
2. бумажные штифты
3. спирт
4. эфир
5. перекись водорода

5. Для медикаментозной обработки корневого канала используют:
1. спирт
2. гипохлорит натрия
3. эфир
4. аскорбиновую кислоту
5. фосфорную кислоту

6. Для импрегнационного метода используют раствор:
1. камфора-фенола
2. резорцин-формалина
3. фенол-формалина
4. «царскую водку»
5. гипохлорит натрия

7. Для девитализации пульпы используют:
1. мышьяковистую пасту
2. резорцин-формалиновую смесь

3. камфора-фенол
4. гипохлорит натрия
5. унитиол

8. Для химического расширения корневого канала используют медикаментозные препараты:
1. ЭДТА
2. глюконат кальция
3. марганцово-кислый калий
4. формалин
5. йодинол

9. При проведении метода девитальной экстирпации пульпы в первое посещение проводят:
1. раскрытие полости зуба
2. промывание каналов
3. наложение мышьяковистой пасты
4. инструментальную обработку каналов
5. пломбирование каналов

10. Для пломбирования корневого канала однокорневого зуба используют:
1. резорцин-формалиновую пасту
2. силикатный цемент
3. жидкотекучий композит
4. гуттаперчевые штифты
5. форфенан

№10

ТЕМА: Обтурирующие системы для корневых каналов. Методика применения.
ЦЕЛЬ: Научить студентов обтурирующей системе для корневых каналов, методику применения.
ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ: обучить обтурирующей системе для корневых каналов, методику применения.
ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ ТЕМЫ:
1.Обтурирующие системы. Понятие. Систематика.
2.Система « Термафил». Понятие, методика пломбирования.
3.Система « Софт-кор»», Понятие, методика пломбирования.
4.Техника непрерывной волны. Понятие, методика пломбирования.
5.Сравнительная характеристика обтурирующих систем.
6.Техника безопасности при работе с обтурирующими системами.
ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ/МЕТОДЫ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ПРЕПОДАВАНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Работа в малых группах, прием пациентов, обратная связь со студентами отработка методик.
ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНЕЧНЫХ РО ДИСЦИПЛИНЫ:
Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий. Тестовые задания в количестве 10 шт прилагаются.
ЛИТЕРАТУРА:

На русском языке
Основная:

1. Клиническая эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2018)

2. Руководство для практических занятий по терапевтической стоматологии. Материалы в стоматологии. Эндодонтия Казеко, Л. А.; Колб, Е. Л. (БГМУ, 2015)

3. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Пищинский, И. А.; Делендик, А. И. (БГМУ, 2015)

4. Современные принципы эндодонтического лечения Бутвиловский, А. В.; Манак, Т. Н.; Гайфуллина, В. Р. (БГМУ, 2017)

Дополнительная:

5. Практическая эндодонтия ЛАХоменко, Н.В.Биденко (2002)
6. Основы клинической морфологии зубов: учеб. пособие / Р.П.
7. Самусев, С.В. Дмитриенко, А.И. Краюшкин. – М.: Оникс 21 век:
8. Лекционный материал

КОНТРОЛЬ:

1. Для медикаментозной обработки корневого канала противопоказано применение:
1. раствора ЭДТА
2. гипохлорита натрия
3. перекиси водорода
4. соляной кислоты
5. хлоргексидина

2. Для прохождения корневого канала по длине применяют:
1. К-ример
2. К-файл
3. Н-файл
4. пульпоэкстрактор
5. каналонаполнитель

3. Для расширения корневого канала по диаметру применяют:
1. корневую иглу
2. пульпоэкстрактор
3. К-ример
4. К-файл, Н-файл
5. каналонаполнитель

4. Длина пульпоэкстрактора для фронтальных зубов верхней челюсти равна (мм):
1. 22
2. 36
3. 41
4. 44
5. 46

5. При пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяются иснтрументы:
1. пульпоэкстракторы
2. Н-файлы
3. спредеры
4. плагеры
5. К-файлы

6. При латеральной конденсации гуттаперчи в качестве силера применяется:
1. резорцин-формалиновая паста
2. паста на основе смол
3. серебряные штифты
4. стекловолоконные штифты
5. анкерные штифты

7. Элементом коронковой полости зуба является:
1. канал
2. свод
3. края
4. углы
5. физиологическое сужение

8. Частью корневого канала является:
1. свод
2. анатомическое отверстие
3. дно
4. рентгенологическая верхушка
5. края

9. Вскрытие полости зуба проводят:
1. бором
2. шпателем
3. пинцетом
4. штопфером
5. экскаватором

10. Полость зуба раскрывают бором:
1. колесовидным
2. грушевидым
3. батт-бором
4. обратноконусовидным
5. торпедовидным