

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России

Ф.Ф. Лосев

22 июня 2023

г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.73 Стоматология терапевтическая**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Повторное эндодонтическое лечение»**

Б1.В.ДВ.1.2 (108 часов, 3 з.е.)

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Повторное эндодонтическое лечение».	3
1.1. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	3
II. Содержание дисциплины (модуля) «Повторное эндодонтическое лечение»	4
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Повторное эндодонтическое лечение»	5
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)	5
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	5
4.2. Примерные задания	6
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	6
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	6
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	7
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) « Повторное эндодонтическое лечение».....	8
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Повторное эндодонтическое лечение»	10

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) **«Повторное эндодонтическое лечение»**

Цель дисциплины:

Целью изучения дисциплины является получение ординаторами глубоких знаний и практических навыков в одном из важнейших разделов терапевтической стоматологии –эндодонтии.

Основные задачи изучения дисциплины:

Задачи дисциплины:

1. Научиться проводить диагностику и дифференциальную диагностику болевого синдрома при осложненном кариесе.
2. Изучить методы и способы распломбировки корневых каналов.
3. Научиться проводить качественное лечение воспаленной пульпы и инфицированных корневых каналов.
4. Использовать в своей работе новые методы диагностики и лечения осложненного кариеса зубов и современный эндодонтический инструментарий.
5. Знать и уметь предупредить возможные ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении.
6. Знать рентгенологическую картину при осложненном кариесе, уметь читать рентгеновские снимки

1.1. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

В рамках освоения дисциплины (модуля) «Повторное эндодонтическое лечение» предполагается овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

Врач – ординатор стоматолог должен знать:

- причины осложнений и основные ошибки, возникающие в терапевтической практике при лечении кариеса зубов, некариозных поражений твердых тканей зубов и способы их профилактики и устранения;
- этиологию и патогенез, особенности клинической картины осложненного кариеса зубов (пульпиты, периодонтиты);
- современные подходы, принципы диагностики и лечения данной патологии, возможные ошибки и осложнения в ходе и после лечения, возможности их предупреждения
- клинико-анатомические особенности строения полости зуба и корневых каналов всех групп зубов;
- современный эндодонтический инструментарий.

Врач – ординатор стоматолог должен уметь:

- правильно заполнять историю болезни, вести медицинскую учетноотчетную документацию;
- на основании опроса, осмотра, инструментального обследования и результатов дополнительных методов исследования поставить точный диагноз и составить план лечения;
- использовать в своей практической деятельности теоретические знания, полученные в процессе обучения в клинической интернатуре;
- выявить, устранить и предпринять меры профилактики возможных осложнений при повторном лечении кариеса зубов, некариозных поражений твердых тканей зубов;
- проводить повторное эндодонтическое лечение однокорневых и многокорневых зубов ;
- правильно подбирать и пользоваться эндодонтическим инструментарием и вспомогательной аппаратурой при лечении осложненного кариеса

Врач – ординатор стоматолог должен владеть:

- раскрытие и препарирование полости зуба;

- расширение устья корневого канала;
- прохождение корневого канала;
- расширение корневого канала;
- медикаментозная обработка канала;
- obturation корневого канала

II. Содержание дисциплины (модуля) «Повторное эндодонтическое лечение»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов
Б1.В.ДВ.1.2	Повторное эндодонтическое лечение
Раздел 1	Повторное эндодонтическое лечение I
Раздел 2	Повторное эндодонтическое лечение II

Раздел 1. Повторное эндодонтическое лечение I.

1.1 Цели и задачи повторного эндодонтического лечения. Обследование полости рта

1.2. Цели и задачи эндодонтического лечения. Обследование полости рта.

1.3. Морфология зубов и формирование доступа. Клинико-анатомические особенности строения полости зуба и корневых каналов.

1.4. Способы обработки корневого канала. Техника Step-back («шаг назад»). Техника Step-down или Crown-down («шаг вперед» или «от коронки вниз»). Модификации всех техник.

Раздел 2. Повторное эндодонтическое лечение II.

2.1. Обоснование повторного лечения. Удаление пломбировочных материалов. Удаление штифтов.

2.2. Удаление сломанных инструментов. Современные инструменты для распломбирования и повторной обработки канала

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Повторное эндодонтическое лечение»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗТЕ	Количество часов					Форма контроля
			Всего	Ауд.	Лек	Пр	СР	
ФТД1	Повторное эндодонтическое лечение.	2	108	90	10	80	18	Зачет
Раздел 1	Повторное эндодонтическое лечение I.		54	45	5	40	9	Текущий контроль
1.1	Цели и задачи повторного эндодонтического лечения. Обследование полости рта		13	11	1	10	2	
1.2	Цели и задачи эндодонтического лечения. Обследование полости рта		13	11	1	10	2	
1.3	Морфология зубов и формирование доступа. Клинико-анатомические особенности строения полости зуба и корневых каналов.		15	13	3	10	2	
1.4	Способы обработки корневого канала. Техника Step-back («шаг назад»).		13	10		10	3	

	Техника Step-down или Crown-down («шаг вперед» или «от коронки вниз»). Модификации всех техник.						
Раздел 2	Повторное эндодонтическое лечение II	54	45	5	40	9	Текущий контроль
2.1	Обоснование повторного лечения. Удаление пломбировочных материалов. Удаление штифтов.	27	23	3	20	4	
2.2	Удаление сломанных инструментов. Современные инструменты для распломбирования и повторной обработки канала	27	25	2	20	5	

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно- тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Шкала оценивания

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно

правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не

полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

• **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и (или) оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

1. Этиология и патогенез периодонтита. Классификации.
2. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика периодонтита.
3. Методы лечения периодонтита.
4. Выбор современных технологий и материалов для проведения повторного эндодонтического лечения.
5. Эндодонтический доступ. Проблемы, возникающие при создании эндодонтического доступа, определение локализации устьев и направления начальной обработки корневых каналов.
6. Методы определения локализации устьев и обработки узких и облитерированных корневых каналов.
7. Эндодонтический инструментарий
8. Ручные и машинные никель-титановые инструменты для расширения и формирования корневых каналов. Особенности, принципы, проблемный подход к применению.
9. Очистка и формирование корневых каналов традиционными и современными методами
10. Новейшие технологические разработки в области никель-титановых инструментов
11. Клинические и биологические преимущества методики crown-down
12. Общие принципы предупреждения ошибок, возникающих при обработке и формировании корневых каналов
13. Методики медикаментозной обработки, применяемые в эндодонтическом лечении
14. Пассивная ультразвуковая ирригация
15. Внутриканальные ирригационные растворы
16. Обеспечение максимальной эффективности использования ирригационных растворов
17. Препараты для антисептических повязок
18. Препараты для временного пломбирования корневых каналов
19. Хелатные агенты
20. Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов
21. Пластичные твердеющие материалы для постоянного пломбирования корневых каналов

22. Первично твердые материалы для пломбирования корневых каналов
23. Методы пломбирования корневых каналов: традиционные и современные
24. Техники obturation гуттаперчей Латеральная конденсация
25. Вертикальная конденсация
26. Метод инъекционного введения термопластифицированной гуттаперчи
27. Метод введения термопластифицированной гуттаперчи на носителе
28. Техники obturation адгезивными материалами
29. Общие принципы предупреждения ошибок, возникающих при подготовке корневых каналов к obturation, в процессе obturation и после.
30. Ортоградная ревизия
31. Причины отсутствия репарации или развития перирадикулярной патологии
32. Инструменты для распломбирования корневых каналов
33. Препараты для распломбирования корневых каналов
34. Методы закрытия перфораций различной локализации
35. Методы отбеливания девитальных зубов, измененных в цвете
36. Материально-техническое оснащение методов отбеливания. Алгоритмы отбеливания
37. Методы лечения периодонтита. Лечение острого и хронического периодонтита в стадии обострения.
38. Диагностика и лечение разных видов резорбции корня.
39. Оценка результатов и качества проведенного эндодонтического лечения.

**V. Учебно-методическое и информационное обеспечение
дисциплины (модуля) «Повторное эндодонтическое
лечение»**

Основная литература:

- 1.Боровский Е.В. Клиническая эндодонтия. 2003.-175 с.
- 2.Данилевский Н.Ф. Пульпит. 2003,-165с.
- 3.Краммер И. Путеводитель по эндодонтии. Пользователю эндодонтических инструментов. 2002-89с.
- 4.Лукиных Л.М. Верхушечный периодонтит. 1999 -90 с.
- 5.Лукиных Л.М. Пульпит клиника, диагностика, лечение. 1999 -85 с.
- 6.Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология.2002.-637 с.
- 7.Николаев А.И.,Цепов Л.М. Практическая терапевтическая стоматология
- 8.Садовский ВВ. Депофорез. 2003. -45 с

Информационное обеспечение:

Официальный сайт ЦНМБ: адрес ресурса - <https://rucml.ru>

**VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
«Повторное эндодонтическое лечение»**

Аудитории оборудованы мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей результатов лабораторных и инструментальных исследований, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально. Кабинеты для приема больных, оснащенные специализированным оборудованием. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет".

Перечень программного обеспечения:

- Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1;
- Kaspersky Endpoint Security 10;
- Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия»;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom;
- Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip, GNU Lesser General Public License;
- FastStone Image Viewer, GNU Lesser General Public License;
- Windows 8.1 Enterprise Windows 8.1 Professional.