

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор

Дата подписания: 13.03.2025 08:03:52

Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72a19757e
**федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский
университет»**

Приложение к РПД

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических
заболеваний**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина

2023 г.

(печать УМУ)

**Фонд оценочных средств по дисциплине
ЭНДОДОНТИЯ**

Специальность: 31.05.03 – Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-стоматолог

**г. Екатеринбург
2023 год**

1.Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Катего рия (гр упп а) ко мп ете нц ий	Код и наиме нован ие компе тенци и	Код и наименов ание индикато ра достижен ия компетен ции	Индекс трудов ой функци и и ее содерж ание (из ПС)	Дидактиче ская единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Мето ды оцени вания резул ьтато в освое ния дисци плин ы
					Знани я	Умения	На вы ки	
Эт иче	ОПК- 2.Спо	ИОПК 2.1Знает:			Дисциплинарный модуль 1. Заболевания пульпы зуба.			БРС, зачет,

ски е и пра вов	собен анали зиров	порядки оказания медицинс кой		ДЕ 1. Анат омо- физи олог ичес кие особ енно сти стро ения пуль пы зубо в.	Строение пульпы зуба, патофизиоло гические закономерно сти развития патологии пульпы; возрастные патологоана томические изменения в пульпе зуба. Основные принципы обследовани я пациентов Методы обследования заболевания ми пульпы	Провести анкетирова ние пациента. Собрать полный медицински й анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; проводить опрос больного с заболевани ями пульпы (выяснить жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевани я), обследован ие (осмотр, пальпация, перкуссия), проводить дополнител ьные методы обследован ия (рентгеноло гический, ЭОД). Анализиров ать результаты осмотра. Интерпрети ровать данные дополнител ьных методов исследован ия, включая рентгеногра ммы. Поставить пациенту предварите льный диагноз	Прим енени е основ ных и допол нител ьных метод ов обсле довани я пацие нтов с забол евани ями пульп ы (опро с, осмот р, зонди рован ие, пальп ация, перку ссия). Интер прета ция метод ов обсле довани я. Поста новка предв арите льног о диагн оза. Чтени е разли чных видов рентг еногр амм	устны й экзам ен
ые осн ов ы про фес сио нал ьно й дея тель ьно сти сион альны х ошиб ок	результаты собственн ой деятельно сти ИОПК 2.2 Умеет: проводить анализ результат ов обследова ния и лечения пациенто в со стоматоло гическим и заболеван иями; составить план мероприя тий для предотвра щения профессиональных ошибок на основе анализа результат ов собственн ой деятельно сти ИОПК	клиничес кими рекоменд ациями, с учетом стандарто в медицинс кой помощи; методику анализа результат ов обследова ния и лечения пациенто в со стоматоло гическим и заболеван иями; составить план мероприя тий для предотвра щения профессиональных ошибок на основе анализа результат ов собственн ой деятельно сти ИОПК		ДЕ 1. Анат омо- физи олог ичес кие особ енно сти стро ения пуль пы зубо в.	Строение пульпы зуба, патофизиоло гические закономерно сти развития патологии пульпы; возрастные патологоана томические изменения в пульпе зуба. Основные принципы обследовани я пациентов Методы обследования заболевания ми пульпы	Провести анкетирова ние пациента. Собрать полный медицински й анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; проводить опрос больного с заболевани ями пульпы (выяснить жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевани я), обследован ие (осмотр, пальпация, перкуссия), проводить дополнител ьные методы обследован ия (рентгеноло гический, ЭОД). Анализиров ать результаты осмотра. Интерпрети ровать данные дополнител ьных методов исследован ия, включая рентгеногра ммы. Поставить пациенту предварите льный диагноз	Прим енени е основ ных и допол нител ьных метод ов обсле довани я пацие нтов с забол евани ями пульп ы (опро с, осмот р, зонди рован ие, пальп ация, перку ссия). Интер прета ция метод ов обсле довани я. Поста новка предв арите льног о диагн оза. Чтени е разли чных видов рентг еногр амм	устны й экзам ен

			ДЕ 2. Этио лого я, пато гене з восп ален ия пуль пы зуба. Клас сифи каци и забо лева ний пуль пы	Основные причины, патогенез, развития заболеваний пульпы зуба, современны е классификац ии заболеваний пульпы (междунаро дная статистичес кая классификац ия болезней)	Выявить причину развития заболевани й пульпы зуба, интерпрети ровать результаты обследован ия, поставить пациенту предварите льный диагноз	Прим енени е алгор итма поста новки предв арите льног о диагн оза пацие нтам. Выяв ление общи х и специ фичес ких призн аки забол евани й пульп ы	
--	--	--	--	--	---	---	--

			ДЕ З. Кли ника ,	Этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, дифференциа льная диагностика, особенности течения острых и хронических форм пульпита.	Анализиров ать полученные результаты обследован ия. Провести дифференциальную диагностик у, сформулир овать окончатель ный клинически й диагноз у пациентов с заболевани ями пульпы зуба	Прим енять современ ные метод ы диагн остик и забол евани й пульп ы, владе ть алгор итмо м поста новки разве рнуто го клини ческо го диагн оза	
--	--	--	------------------------------	---	---	--	--

ДиагностикаСтоматологических заболеваний	ПК-1.Способен к проведению и оценке диагноза	ИПК 1.1 Знает: Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями эмбриогенеза Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста Нормальное и патологическое состояние физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровня их регуляции Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта	A/01.7 Проведение диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями эмбриогенеза	ДЕ 4. Современный подход к лечению пульпитов, Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам. Группы лекарственных препаратов, применяемые для лечения, их фармакокинетика, фармакодинамика, современные подходы к лечению заболеваний пульпы	Классификацию методов лечения пульпитов, Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам. Группы лекарственных препаратов, применяемые для лечения, их фармакокинетика, фармакодинамика, современные подходы к лечению заболеваний пульпы	Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения пульпита. Составлять комплексный план лечения пациентов, обосновывая схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями пульпы, проводить лечение заболеваний пульпы	Формирование комплексного плана лечения. Составление комплексного плана лечения пациентов, обосновывая схему, план и тактику ведения пациентов с заболеваниями пульпы, проводить лечение заболеваний пульпы
--	---	--	---	---	--	---	---

				ДЕ 5. Оши бки и осло жне ния при диаг ност ике и лече нии пуль пита	Основные ошибки и осложнения, возникающие при диагностике и лечении пульпита, методы их профилактики и устранения.	Своевременно выявлять осложнения, возникающие при диагностике и лечении пульпита, проводить лечение осложнений, применять методы профилактики развития ошибок и осложнений	Владение методами диагностики и ошибок и осложнений, возникающих на разных этапах эндодонтического лечения, применение современных технологий устранения ошибок и осложнений
--	--	--	--	---	--	--	--

				ДЕ 6. Анатомо-физиологический особенность строения периода отодонта. Методы обследования при заболеваниях пародонтита в пародонтальных периодах	Строение тканей периодонта, патофизиологические закономерности развития патологии тканей периодонта; возрастные патологические изменения в норме и при заболеваниях	Провести анкетирование пациента. Собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного с заболеваниями периода отонта, (выяснить жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания), обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия), при необходимости провести дополнительные методы обследования (рентгенологический, ЭОД). Интерпретировать данные дополнительного обследования (опрос, осмотр, зондирование, пальпация, перкуссия), интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста, методикой чтения различных видов рентгенограмм	Владение основными и дополнительным и методами обследования (опрос, осмотр, зондирование, пальпация, перкуссия), интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста, методикой чтения различных видов рентгенограмм
--	--	--	--	---	---	--	---

			ДЕ 7. Пер иодо нтиз. Этио логи я, пато гены з, клас сифи каци я забо лева ний пери одон та	Основные причины, патогенез, развития заболеваний периодонта, современны е классификац ии заболеваний периодонта, в том числе Международ ная статистичес кая классификац ия болезней	Выявить причину развития заболева ний периода нта, интерпре тировать результаты обследов ания, поставит ь пациенту предвари тельный диагноз	Владени е алгорит мом постано вки предвар ительног о диагноза пациент ам с заболева ниями периода нта с последу ющим направл ением их на дополни тельное обследо вание. Выявлен ие общих и специфи ческих признак и заболева ний	
--	--	--	--	--	--	---	--

				ДЕ 8. Кли ника , диаг ност ика, диф ферен ция льна я диаг ност ика остр ого и хрон ичес ких фор м пери одон тиза	Этиология, патогенез, диагностика, клиническая картина, дифференци альная диагностика, особенности течения острых и хронических форм периодонтита	Анализи ровать получен ные результаты. Провести и диффе ренциальн ую диагност ику, сформулировать окончате льный клиничес кий диагноз у пациенто в с заболева ниями периодо нтита	Владени е современ ными методами и диагност ики заболева ний периода нта, алгорит мом постано вки разверну того клиниче ского диагноза .
--	--	--	--	---	--	---	---

				ДЕ 9. Осн овны е прин цип ы лече ния забо лева ний пери одон та	Клинически е рекомендаци и (протоколы лечения) заболеваний периодонта. Основные принципы лечения, особенности оказания неотложной помощи при остром периодонтит е и periапикаль ном абсцессе, стандарты медицинско й помощи заболеваний periапикаль ных тканей	Формули ровать медицин ские показани я к избранно му методу лечения периода нта, обоснов ывать схему, план и тактику ведения пациента в с заболева ниями периода нта, проводит ь лечение острого и хроничес кого периода нта, использо вать лекарств енные препарат ы и инструм енты на различн ых этапах эндодонт ического лечения	Формир ование комплек сного плана лечения пациент ов. Владеть методам и лечения заболева ний периода нта, методам и механич еской и мединам ентозно й обработ ки корневы х каналов, методам и их пломбир ования	
--	--	--	--	--	--	---	--	--

				ДЕ 10. Оши бки и осло жне ния при диаг ност ике и лече нии peri одон тиа	Основные ошибки и осложнения, возникающи е при диагностике и лечении периодонтит а, методы их профилакти ки и устранения	Своевре менно выявлять осложне ния, возника ющие при диагност ике и лечении периодо нита, проводит ь лечение осложне ний, применя ть методы профилак тики развития ошибок и осложнен ий	Владени е методам и диагност ики ошибок и осложнен ий, возника ющих на разных этапах эндодон тическог о лечения, совреме нными техноло гиями устране ния ошибок и осложнен ий.	
--	--	--	--	---	---	--	---	--

				ДЕ 11. Повт орно е эндо донт ичес кое лече ние	Показания и противопо зания к повторному эндодонтиче скому лечению, методы проведения повторного эндодонтиче ского лечения.	Формули ровать показани я к повторно му эндодонт ическом у лечению, разработ ать оптимал ьную тактику повторно го эндодонт ического лечения, применя ть современ ные методы повторно го эндодонт ического лечения.	Формир ование комплек сного плана повторн ого эндодон тическог о лечения Владени е совреме нными методам и повторн ого эндодон тическог о лечения.	
--	--	--	--	--	---	---	--	--

				ДЕ 12. Резо рбци я корн я	Классифика ции, этиологию, патогенез, клинические проявления резорбции корня зуба	Формули ровать показани я к избранно му методу лечения резорбци й, обоснов ывать схему, план и тактику ведения пациенто в с резорбци ей, определя ть необход имость направле ния пациента к хирургу- стоматол огу	Формир ование комплек сного плана лечения резорбц ий корня зуба. Владени е совреме нными методам и лечения резорбц ии корня зуба	
--	--	--	--	---	--	---	--	--

Лечебные стоимо- гическ- их забо- олеван- ий	ПК-2. Спосо- бен- ко- назна- ю и про- дени- ю лечен- ия детей и взрос- лых со- стома- толог- ическ- ими забол- евани- ями, кон- тролю- его эффе- ктивн- ости и безопас- ности	ИПК 2.1 Знает: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическим и заболеваниями Стандарты медицинской помощи Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях Группы лекарственных	A/02.7 Назначение и проведение лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности			

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий по дисциплине «Эндодонтия»

Тестовые задания разработаны по каждой дидактической единице. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины.

1.Пучки волокон, идущие в горизонтальном направлении и соединяющие соседние зубы:

- a) транссептальные
- b) свободные волокна десны
- c) циркулярные волокна
- d) альвеолярные гребешковые волокна +
- e) косые волокна

2.Волокна периодонта, идущие под углом к оси зуба:

- a) свободные волокна десны
- b) циркулярные волокна десны
- c) альвеолярные гребешковые волокна
- d) косые волокна +
- e) транссептальные волокна

3.Клубочковые окончания обеспечивают регуляцию:

- a) пластической функции
- b) силы жевательного давления
- c) сенсорной функцией +
- d) опорно-удерживающей функции
- e) защитной функции

4.Средняя толщина периодонта (мм):

- a) 0-0,1
- b) 0,10-0,15 +
- c) 0,20-0,25
- d) 0,25-0,30
- e) 0,35-0,40

5.В периодонте в норме преобладает коллаген:

- a) I типа
- b) II типа +
- c) III типа
- d) IV типа
- e) V типа

6.В возрастных изменениях периодонта выделяют:

- a) 2 периода
- b) 3 периода +
- c) 4 периода
- d) 5 периодов
- e) 6 периодов

7.Волокна периодонта, расположенные в разных направлениях, выполняют функцию:

- a) распределение давления
- b) опорно-удерживающую +
- c) пластическую

- d) трофическую
- e) защитную

8. Преобладающей микрофлорой инфекционного периодонита является:

- a) стафилококки
- b) стрептококки +
- c) вейлонеллы
- d) лактобактерии
- e) простейшие

9. Причиной острой травмы периодонта может быть:

- a) грубая эндодонтическая обработка канала +
- b) вредные привычки
- c) скученность зубов
- d) травматическая окклюзия
- e) употребление мягкой пищи

10. Наиболее обсемененной микробами частью корневого канала независимо от формы хронического периодонита является:

- a) устье канала
- b) средняя часть канала
- c) верхушечная часть канала
- d) околоверхушечная часть канала
- e) обсеменение равномерно по всей длине канала +

Методика оценивания: входящий и промежуточный контроль по проверке получаемых студентами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов. Оценка ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 3 балла, от 80% до менее 90% - 4 балла, от 90% до 100% - 5 баллов

Примеры ситуационных задач по дисциплине «Эндодонтия»

Ситуационная задача 1.

Пациент М, 29 лет обратился с жалобами на самопроизвольные, пульсирующие, приступообразные боли в зубе на нижней челюсти справа, продолжительность болевых приступов около 30 минут. Боль иррадиирует в висок, ухо, усиливается в ночное время. Из анамнеза: боль появилась 3 дня назад, зуб 3.6 ранее не лечен.

При осмотре: на жевательной поверхности зуба 3.6 определяется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным пигментированным дентином. При зондировании определяется резкая болезненность по всему дну кариозной полости. Сравнительная перкуссия зуба 3.6, пальпация по переходной складке в области проекции верхушки корня зуба 3.6 безболезненная. На прицельной рентгенограмме в периапикальной области зуба 3.6 изменения не выявляются.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите заболевания с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
3. Какой метод лечения можно применить данному пациенту.
4. Перечислите основные этапы эндодонтического лечения.
5. перечислите возможные осложнения при медикаментозной обработке корневых каналов.



Ситуационная задача 2.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пациент П, 34 года обратился с жалобами на периодически возникающие боли на горячее в зубе 2.6. Из анамнеза: зуб 2.6 ранее не лечен. Около года назад пациент отмечает появление в этом зубе интенсивных самопроизвольных болей, а также болей от всех видов раздражителей. К врачу не обращался, самостоятельно принимал обезболивающие препараты, на фоне которых через несколько дней боль прошла.

При осмотре: на медиальной апраксимальной поверхности зуба 2.6 с переходом на жевательную определяется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным пигментированным дентином, после удаления которого определяется сообщение с полостью зуба. Зондирование в области сообщения, сравнительная перкуссия зуба 2.6 пальпация по переходной складке в области проекции верхушки корня зуба 2.6 безболезненны.

Задание:

1. поставьте предварительный диагноз.
2. какие дополнительные методы диагностики требуется провести данному пациенту.
3. перечислите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. перечислите возможные осложнения на этапе создания эндодонтического доступа.
5. опишите алгоритм действий при пломбировании каналов методом латеральной конденсации.



Ситуационная задача 3

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Основная часть: пациент обратился с жалобами на наличие кариозной полости и застревание пищи в зубе 4.7, а также периодически возникающие ноющие боли.

Из анамнеза: зуб 4.7 лечен около 3 лет назад по поводу кариеса, пациент отмечает периодическое появление ноющих болей в этом зубе последние 2 года. Пломба выпала около 6 месяцев назад.

При осмотре: на жевательной поверхности зуба 4.7 с переходом на медиальную апраксимальную определяется глубокая кариозная полость, заполненная размягченным, пигментированным дентином. При зондировании определяется сообщение с полостью зуба, которое резко болезненно и кровоточит при зондировании. Сравнительная перкуссия

зуба 4.7 безболезненная. На прицельной рентгенограмме изменений в periапикальной области не выявлено.

Задание:

1. поставьте диагноз.
2. составьте план лечения.
3. перечислите осложнения, возможные на этапах механической обработки корневого канала.
4. расскажите о методах медикаментозной обработки корневых каналов.
5. расскажите о методах определения рабочей длины корневого канала.



Ситуационная задача 4.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы

Пациентка М., 35 лет, обратилась жалобами на самопроизвольную ноющую боль в зубе нижней челюсти слева, усиливающуюся при накусывании.

Из анамнеза: боль появилась 3 дня назад. Зуб 3.6. ранее лечен по поводу осложненного кариеса.

При осмотре: на жевательной и дистальной контактной поверхности зубы 3.6. пломба в удовлетворительном состоянии. Сравнительная перкуссия зуба 3.6. резко болезненна, пальпация в проекции верхушек корней 3.6. болезненна.

Задание:

1. Поставьте диагноз
2. Перечислите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику
3. Составьте план лечения зуба 3.6.
4. Предложите метод восстановления зуба 3.6.



Методика оценивания: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии со следующими критериями. 5 баллов - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие. 4 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом

обосновании (в том числе из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие. 3 балла - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОДОНТИЯ»

1. Методы обследования пациентов при болезнях пульпы и периодонта.
2. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы зубов. Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.
3. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых форм пульпита.
4. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм пульпита.
5. Современный подход к лечению пульпита. Цель лечения. Классификация методов лечения (с сохранением жизнеспособности пульпы, без сохранения жизнеспособности пульпы).
6. Биологический метод лечения пульпита (прямое и непрямое покрытие пульпы). Показания, противопоказания. Методика проведения.
7. Метод витальной ампутации. Показания, противопоказания. Методика проведения.
8. Лечение пульпита методом витальной экстирпации. Показания, противопоказания, методика проведения.
9. Этапы эндодонтического лечения зубов.
10. Особенности создания эндодонтического доступа в различных группах зубов.
11. Основные принципы механической обработки корневых каналов.
12. Понятие «рабочая длина корневого канала». Способы ее определения.
13. Ирригация корневых каналов. Классификация методов ирригации. Антисептические растворы. Классификация, состав, свойства, показания к применению.
14. Этап пломбирования корневых каналов. Классификация методов пломбирования. Материалы, применяемые для пломбирования каналов: классификация, состав, свойства.
15. Лечение пульпита с применением некротизирующих средств (девитальная экстирпация). Показания, противопоказания.
16. Препараторы, применяемые для девитализации пульпы. Состав, свойства, правила применения.
17. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.
18. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита.
19. Анатомо-физиологические особенности строения периодонта.
20. Функции периодонта. Возрастные изменения тканей периодонта.
21. Периодонтит. Этиология, патогенез, классификация заболеваний периодонта.
22. Рентгенодиагностика заболеваний периодонта. Виды рентгенограмм, правила чтения рентгенограмм.
23. Острый апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
24. Основные принципы лечения острого апикального периодонтита. Оказание неотложной помощи.
25. Хронический апикальный периодонтит. Апикальная грануллема. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

26. Периапикальный абсцесс. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
27. Общие принципы лечения хронического апикального периодонита.
28. Фармакотерапия при лечении периодонита. Показания и противопоказания к назначению антибиотиков, нестероидных противовоспалительных препаратов.
29. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении периодонита.
30. Физиотерапия при лечении заболеваний периодонта.
31. Особенности лечения апикального периодонита у пациентов с сопутствующей патологией.
32. Роль одонтогенной инфекции в развитии очаговообусловленных заболеваний.
33. Проблемы, возникающие при лечении зубов с незавершенным формированием корней. Апексогенез. Апексофициация. Показания. Методика проведения.
34. Резорбция корня. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
35. Повторное эндодонтическое лечение. Показания. Противопоказания. Методики проведения.

ПРИМЕРЫ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА **БИЛЕТ №3**

1. Анатомо-физиологические особенности строения периодонта. Функции периодонта.
2. Дифференциальная диагностика острых форм пульпита.
3. Эндодонтический доступ. Особенности создания эндодонтического доступа в различных группах зубов.

БИЛЕТ №5

1. Хронический апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Лечение пульпита методом девитальной экстирпации. Показания к применению. Методика выполнения.
3. Методы обследования пациентов при болезнях периодонта.

БИЛЕТ №13

1. Современный подход к лечению пульпита. Классификация методов лечения пульпита.
2. Этиология и патогенез острого апикального периодонита
3. Апикальная гранулема. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

БИЛЕТ №15

1. Этиология, патогенез хронического апикального периодонита.
2. Резорбция корня. Классификация. Клиника, диагностика, лечение внутренней резорбции.
3. Основные принципы механической обработки корневых каналов.

БИЛЕТ №27

1. Периапикальный абсцесс. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Роль одонтогенной инфекции в развитии очаговообусловленных заболеваний.
3. Лечение пульпита методом витальной экстирпации. Показания, противопоказания, методика проведения.

Возможная тематика научно-исследовательских работ по дисциплине «Эндодонтия»

1. Применение компьютерной томографии в стоматологии.
2. Вертикальные фрактуры корня (клинические и рентгенологические признаки, методы диагностики, лечение).
3. Особенности строения корневых каналов в различных группах зубов.
- 4.. Методы термической пластификации гуттаперчи.
5. Возрастные изменения в пульпе и периодонте.
6. Биологический метод лечения пульпита.
7. Современные способы ирригации корневых каналов.
8. Применение паст на основе гидрооксида кальция для лечения деструктивных форм периодонтита.
9. Особенности создания эндодонтического доступа в различных группах зубов.
10. Использование биокерамических силилеров для пломбирования корневых каналов.
11. Современные инструменты для повторного эндодонтического лечения корневых каналов.
12. Внутренние резорбции: клиника, диагностика и лечение
13. Возможности операционного микроскопа на различных этапах эндодонтического лечения
14. Современные подходы к удалению инородных тел из коревых каналов
15. Использование препаратов на основе гидрооксида кальция для временного пломбирования корневых каналов.
16. Использование лазера в эндодонтии.
17. Применение коффердама в эндодонтии

3. Методика БРС оценивания образовательных достижений студентов

Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам итогового контроля. Изучение завершается сдачей единственной формы отчётности (экзамен). Максимальный экзаменацыйный рейтинг студента по дисциплине составляет 40 рейтинговых баллов. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«зачтено»	50 – 100
«неудовлетворительно»	0 – 49
«удовлетворительно»	50 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100

Полученная студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине выставляются в зачётную книжку студента и экзаменацционную ведомость.