

## Методическая разработка семинара для ординаторов № 31

**Тема:** Экстирпационные методы лечения пульпита. Показания, противопоказания, методика проведения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты лечения и прогноз лечения.

**Название раздела:** Эндодонтия

**Форма проведения:** семинар

**Контингент обучающихся:** ординаторы

**Продолжительность семинара:** 6 часа

**Место проведения:** кафедра стоматологии ИНМФО .

**Цель семинара:** Освоить экстирпационные методы лечения пульпитов.

**Формируемые профессиональные компетенции (ПК):**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**Краткий план проведения:**

1. Организационные вопросы.
2. Обсуждение вопросов для выявления исходного уровня знаний.
3. Опрос по контрольным вопросам.
4. Демонстрация преподавателем методик проведения основных и дополнительных методов обследования при кариесе зубов и его осложнениях.

**Методическое оснащение:** методические разработки кафедры терапевтической стоматологии ВолгГМУ.

**Материальное обеспечение:** наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах; стоматологические пломбирочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

**Список основной и дополнительной литературы:**

**Основная литература:**

1. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
3. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / под ред. Г. М. Барера; [кол. авт.: Г. М. Барер и др.] . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

**Дополнительная литература:**

1. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
2. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 236 с. : ил. - Библиогр. : с. 231-234.
3. Логинова Н.К. Методы функциональной диагностики в стоматологии [Текст] / Н. К. Логинова. - М. : МГМСУ, 2014. – 140 с.
4. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010 . - 924, [4] с. : ил. . - Библиогр. : с. 921-924
5. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
6. Терапевтическая стоматология [Текст] : нац. рук. / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 911с. : ил. + 1 CD-ROM . - Национальные руководства
7. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. - Библиогр. : с. 62.
8. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 112 с. : ил.
9. Фирсова И. В. Примеры ведения медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Фирсова И. В., Попова А. Н., Саламов Х. Ю. и др. ; под ред. В. Ф. Михальченко . - Волгоград : Феникс , 2011 . - 80 с.
10. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем МКБ-10 [Текст] : 10-й пересмотр : пер. с англ. Т.1, ч.1. - М. : Медицина, 2003. - (Всемирная организация здравоохранения, Женева).

### **ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:**

1. Гистология и физиология пульпы.
2. Классификация и клиника пульпитов.
3. Топография полости зуба.
4. Методы обезболивания, применяемые в терапевтической стоматологии.
5. Эндодонтические этапы лечения пульпитов.
6. Современные пломбировочные материалы для корневых каналов.

### **КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ**

1. Назовите показания и противопоказания к витально-экстирпационному методу лечения.
2. Перечислите средства, применяемые для обезболивания пульпы.
3. Перечислите этапы препарирования кариозной полости.
4. Расскажите о методике проведения диатермокоагуляции пульпы. На каком этапе лечения проводится ДТК?

5. Показания к применению девитальной экстирпации.
6. Препараты, применяемые для некротизации пульпы, механизм их действия.
7. Методика девитальной экстирпации пульпы.
8. Какова методика удаления пульпы?
9. Способы измерения длины корня зуба.
10. Средства для химического расширения и ирригации корневого канала
11. Какие современные пломбировочные материалы применяются для заполнения каналов различных групп зубов?
12. Оценка эффективности экстирпационных методов лечения пульпита.
13. Отдаленные результаты и прогноз лечения пульпита экстирпационными методами.

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ**

#### **ЛОГИКО-ДИДАКТИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ТЕМЫ: ВИТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА**

Метод	Показания	Противопоказания	Этапы
<p><b>Витальная экстирпация пульпы (пульпэктомия)</b></p>	<p>Все формы воспаления пульпы.</p> <p>Острая травма с переломом коронки зуба.</p> <p>Неэффективность биологического и ампутационного метода лечения пульпита</p>	<p>Молочные или постоянные зубы с несформированными корнями</p> <p>Непроходимые корневые каналы</p> <p>Общее неудовлетворительное состояние больного</p> <p>Перенесенный инфаркт миокарда или инсульт в течении года</p>	<p style="text-align: center;"><b>Первый этап</b></p> <p>Проводят местное обезболивание. Зуб изолируют с помощью коффердама.</p> <p style="text-align: center;"><b>Второй этап</b></p> <p>Препарируют кариозную полость. Удаляют весь инфицированный дентин. Расширяют кариозную полость до проекции границ полости зуба на окклюзионную поверхность премоляров и моляров или оральную поверхность передних зубов. Проводят медикаментозную обработку полости</p> <p style="text-align: center;"><b>Третий этап</b></p> <p>Вскрытие полости зуба проводят стерильным шаровидным бором в самом тонком месте свода полости. Фиссурным бором малого диаметра, разместив его в трепанационном отверстии, круговыми движениями иссекают свод полости зуба. Этот этап необходимо проводить под постоянным визуальным контролем, чтобы не допустить перфорации стенок или дна полости.</p> <p style="text-align: center;"><b>Четвертый этап</b></p> <p>Удаление коронковой пульпы (пульпотомия) часто проводят при вскрытии полости зуба, однако если часть пульпы осталась в полости зуба, ее целесообразно убрать стерильным шаровидным бором.</p> <p style="text-align: center;"><b>Пятый этап</b></p> <p>Устье корневых каналов расширяют разверткой «Gates-glidden» со скоростью 800-900 об/мин. Для удобства работы механическими эндодонтическими инструментами в корневом канале его устью придают конусообразную форму</p> <p style="text-align: center;"><b>Шестой этап</b></p> <p>Проводят экстирпацию корневой пульпы (пульпэктомия) пульпэкстрактором, диаметр и длина которого соответствуют корневому каналу. Пульпэкстрактор вводят в устье корневого канала и свободно продвигают до сопротивления, поворачивают на 2-3 оборота и извлекают из канала. При гангренозном пульпите пульпэкстрактор не применяют. Диатермокоагуляция позволяет коагулировать пульпу в корневом канале и одновременно получить хороший гемостаз, что предохраняет периодонт от инфицирования.</p> <p style="text-align: center;"><b>Седьмой этап</b></p>

			<p>Прохождение корневых каналов для определения рабочей длины осуществляют римером или рашпилем со стопорным кольцом и эндодонтической линейкой с помощью расчетного (табличного), электрометрического (апекслокации), рентгенологического методов. Измеряют расстояние от бугорка, режущего края или сохраненной стенки зуба до анатомической верхушки зуба. Полученные данные необходимо подтвердить несколькими методами.</p> <p><b>Восьмой этап</b></p> <p>Инструментальная обработка корневых каналов. Осуществляют с помощью эндодонтических инструментов: дреля («K-reamer»), рашпиля («K-file») и бурава Хедстрема («Hedstroem file*») — по классическим эндодонтическим техникам, которые можно разделить на две большие группы: апикально-коронковые и коронково апикальные. Цель инструментальной обработки корневых каналов — создание идеальных ирригационных условий для устранения микрофлоры, остатков и распада пульпы, деминерализованного внутрикорневого дентина, дентинной стружки.</p> <p>Ирригацию или медикаментозную обработку корневых каналов проводят через эндодонтическую канюлю антисептическими растворами.</p> <p><b>Девятый этап</b></p> <p>Высушивание корневого канала. Используют бумажные штифты, размер и конусность которых не превышают характеристики финишного эндодонтического инструмента. Если не удастся полностью высушить канал или остановить кровотечение из периодонта, этап пломбирования необходимо перенести на другое посещение.</p> <p><b>Десятый этап</b></p> <p>Пломбирование корневого канала. Применяют различные материалы и методы с целью герметичного заполнения всей системы корневого канала. На устье канала накладывают изолирующую прокладку из стеклоиномерного цемента и постоянную пломбу.</p>
<p><b>Девитальная экстирпация пульпы</b></p>	<p>Все формы пульпитов.</p> <p>Невозможность</p>	<p>Гангренозный и гипертрофический пульпит.</p>	<p><b>Первое посещение</b></p> <p><b>Первый этап</b></p> <p>Местное обезболивание (если нет противопоказаний), прием анальгетиков,</p>

	<p>проведения витальной экстирпации.</p> <p>Аллергия на местные анестетики</p>	<p>Невозможность вторичного посещения пациентом стоматолога назначенный срок</p>	<p>седативных препаратов. Зуб изолируют с помощью коффердама или стерильных валиков.</p> <p><b>Второй этап</b></p> <p>Препарирование полости проводят угловым наконечником с острым карбидным бором. Полость формируют таким образом, чтобы была возможность механической ретенции временной пломбы. Если для ретенции временной пломбы недостаточно стенок или велика вероятность ее подтекания, необходимо восстановить стенки из стеклоиономерного цемента.</p> <p><b>Третий этап</b></p> <p>Вскрытие полости зуба осуществляют шаровидным бором или экскаватором в проекции ближайшего бугорка. Формируют соустье диаметром 0,5-1 мм.</p> <p><b>Четвертый этап</b></p> <p>Наложение девитализирующей пасты. Применяют пасту, содержащую мышьяк или параформальдегид. Мышьяковистую пасту накладывают в однокорневых зубах на 24 ч, в многокорневых — на 48 ч (многие девитализирующие пасты содержат анестетики, что может вызывать аллергическую реакцию). Параформальдегидные пасты применяют и на более длительные сроки (необходимо смотреть инструкцию по применению). Пасту скатывают в шарик диаметром 1 мм и накладывают на вскрытую полость зуба под ватный тампон, смоченный эвгенолом, пульперилом или анестезином.</p> <p><b>Пятый этап</b></p> <p>Временную пломбу из водного дентина или другого быстротвердеющего временного материала накладывают без давления, закрывая герметично всю полость, чтобы девитализирующая паста не контактировала с десной.</p> <p><b>Второе посещение</b></p> <p><b>Пятый этап</b></p> <p>По показаниям — местное обезболивание, изоляция зуба от слюны, удаление временной пломбы, раскрытие полости зуба и формирование полости для полноценного доступа к устьям корневых каналов. Устье корневых каналов расширяют разверткой «Gates-glidden».</p> <p>Далее этапы лечения соответствуют этапам витальной экстирпации пульпы, начиная с седьмого.</p>
--	--	--	---

