

Методическая разработка семинара для ординаторов № 34

Тема: Лечение верхушечного периодонтита. Цель, задачи, методы. Показания и противопоказания к консервативному лечению. Лечение острого верхушечного периодонтита.

Название раздела: Эндодонтия

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часа

Место проведения: кафедра стоматологии ИНМФО .

Цель семинара: Научиться методам консервативного лечения острого верхушечного периодонтита.

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 ВолгГМУ, 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. Назовите классификацию периодонтита М.М.СИ,
2. Перечислите клинические и морфологические признаки воспаления.
3. Назовите методы обследования, применяемые для диагностики периодонтита.
4. Перечислите этапы и технические приемы раскрытия полости зуба.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Цель, задачи и методы лечения верхушечного периодонтита.
2. Показания и противопоказания для медикаментозного лечения периодонтита.
3. Основная цель при лечении острых форм верхушечного периодонтита.
4. Лечение острого верхушечного; периодонтита в стадии-интоксикации.
5. Лечение острого верхушечного периодонтита в стадии экссудации.
6. Расскажите, чем отличается объем эндодонтических манипуляций при лечении острого верхушечного периодонта в фазе интоксикации и экссудации?

7. Антисептическая обработка корневых каналов, механизм действия лекарственных препаратов.
8. Общее лечение острого верхушечного периодонтита.
9. Оценка эффективности лечения острого верхушечного периодонтита, отдаленные результаты и прогноз лечения.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

Методы лечения верхушечного периодонтита

- **Консервативные;**
- **Консервативно-хирургические:**
 1. резекция верхушки корня;
 2. короно-радикулярная сепарация (на молярах нижней челюсти производят рассечение по бифуркации корней, проводят кюретаж и изготавливают спаянные коронки);
 3. гемисекция корня (проводится на премолярах верхней челюсти и молярах нижней челюсти – удаление одного корня с частью коронки)
 4. ампутация корня (проводится на молярах верхней челюсти – удаление корня без удаления коронковой части);
 5. реплантация.
- **Хирургические (удаление);**
- **Физиотерапевтические.**

Основные задачи консервативного лечения

1. Снять боль, ликвидировать воспаление в периодонте и предотвратить распространение воспалительного процесса на другие отделы челюстно-лицевой области;
2. Воздействовать на микрофлору корневых макро- и микроканалов;
3. Способствовать регенерации всех тканей периодонта;
4. Восстановить функцию и форму зуба;
5. Исключить возможность воздействия на организм

Показания к консервативному лечению верхушечного периодонтита:

- Острый периодонтит и обострение хронического периодонтита;
- Хронический фиброзный периодонтит;
- Хронический гранулирующий периодонтит;
- Хронический гранулематозный периодонтит;
- Кистогранулема;
- Радикулярная киста размером до 1,5 – 2 см в диаметре.

Противопоказания к консервативному лечению периодонтита

Абсолютные противопоказания к консервативному лечению

1. Нарастание явлений воспаления, общая септическая реакция, несмотря на раскрытие полости зуба и разрез по переходной складке, антибиотикотерапию;
2. Радикулярные кисты диаметром более 1,5 – 2 см и кисты, проросшие в гаймарову пазуху. Если патологический процесс в зубе поддерживает хронический воспалительный процесс в верхнечелюстной пазухе;

3. Подвижность зуба III степени;
4. Зубы со значительной атрофией альвеолярного отростка челюсти и патологический карман, глубина которого достигает околоверхушечного очага воспаления;
5. У больных с очагово-обусловленными заболеваниями в декомпенсированной форме. Когда зуб является возможным источником хронического сепсиса.

Относительные противопоказания к консервативному лечению

1. Неоднократно обостряющийся хронический периодонтит в многокорневых зубах с узкими искривленными каналами;
2. Резкое искривление корня однокорневого зуба, исключающее проходимость канала;
3. Наличие в корневом канале отломков эндодонтических инструментов;
4. Зубы с корневыми каналами, ранее пломбированными фосфат цементом не до физиологической верхушки, имеющие периапикальные изменения;
5. Наличие перфорации дна полости зуба или стенки корня.
6. У больных с очагово-обусловленными заболеваниями в компенсированной и субкомпенсированной формах.