



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии
д.м.н., профессор Тё Е.А.

«05» февраля 2024 г.

Перечень экзаменационных вопросов
для собеседования по дисциплине
«Эндодонтия»
семестр VIII
учебный год 2023/24

1. Определение «пульпа зуба», анатомическое и гистологическое строение. Кровоснабжение, иннервация пульпы, лимфатическая система. Функции пульпы.
2. Возрастные изменения пульпы, изменения пульпы при патологии твердых тканей, пародонта, внутренних органов.
3. Клинико-анатомическое строение полостей зубов верхней и нижней челюсти. Топография корневых каналов.
4. Методы определения рабочей длины зуба: рентгенологический метод; электрометрический метод, методика проведения, аппараты; данные таблиц средних значений.
5. Пульпит. Определение. Этиология, патогенез пульпита. Факторы, влияющие на исход воспаления в пульпе.
6. Классификации пульпита (А.И. Евдокимов, Б.М. Могильницкий, 1925; Е.М. Гофунг, 1927; Е.Е. Платонов, 1968; МКБ-10). Принципы, лежащие в их основе. Положительные и отрицательные стороны каждой из классификаций.
7. Гиперемия пульпы: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Острый очаговый пульпит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
9. Острый диффузный пульпит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
10. Острый диффузный (гнойный) пульпит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
11. Хронический фиброзный пульпит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
12. Хронический гипертрофический пульпит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
13. Хронический гангренозный пульпит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
14. Причины, вызывающие обострение хронических форм пульпита.
15. Обострение хронического фиброзного пульпита: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
16. Обострение хронического гангренозного пульпита: клиника, диагностика,

дифференциальная диагностика.

17. Классификация методов лечения пульпита. Преимущества и недостатки каждого метода. Неотложная помощь при острых и обострившихся формах пульпита.
18. Биологический метод лечения пульпита. Показания и противопоказания. Этапы выполнения и методика проведения прямого и непрямого покрытия пульпы. Используемые препараты, механизм их действия.
19. Показания и противопоказания к проведению витальной ампутации. Этапы выполнения и методика проведения метода витальной ампутации, инструментальное обеспечение. Препараты, используемые при лечении, механизм их действия.
20. Особенности обезболивания при лечении пульпита. Характеристика местных анестетиков и методик их применения.
21. Диагностические критерии излеченности пульпита, леченного консервативными методами. Сроки динамического наблюдения.
22. Показания и противопоказания к проведению метода витальной экстирпации. Этапы выполнения и методика проведения витальной экстирпации.
23. Характеристика инструментов и методик инструментальной обработки корневого канала.
24. Методы ирригации корневых каналов и их инструментальное обеспечение. Лекарственные средства для ирригации, механизм действия.
25. Показания и противопоказания к проведению метода девитальной экстирпации. Этапы выполнения и методика проведения девитальной экстирпации. Препараты, используемые для девитализации пульпы, механизм их действия.
26. Понятие о методах девитальной ампутации и комбинированном методе лечения пульпита. Критические позиции возможности существования девитальных методов в эндодонтии.
27. Сроки динамического наблюдения и отдаленные результаты лечения при применении методов, направленных на удаление воспаленной пульпы.
28. Анатомическое строение периодонта. Периодонт как составляющая эндодонта. Гистологическое строение: клеточные и волоконные структуры периодонта. Особенности иннервации, кровоснабжения и лимфатической системы периодонта. Функции периодонта.
29. Возрастные структурно-функциональные изменения в периодонте.
30. Этиология периодонтита: микрофлора, вызывающая инфекционный периодонтит, травматические факторы, лекарственные препараты, вызывающие токсический периодонтит.
31. Патогенез острого воспаления в периодонте. Особенности патогенеза хронического воспаления в периодонте, значение иммунных факторов.
32. Классификации периодонтита (М.И. Грошикова, 1964; И.Г. Лукомского, 1936; МКБ-10).
33. Клиника, диагностика острого верхушечного периодонтита в зависимости от фазы воспаления.
34. Дифференциальная диагностика острого верхушечного периодонтита.
35. Клиника, диагностика, различных форм хронического периодонтита. Симптом вазопареза по И.Г. Лукомскому, симптом «пергаментного хруста» по Дюпоитрену, феномен «отраженного удара» по А. Мармассе, симптом Крейна, шероховатость десны при поглаживании по методу А. Мармассе.
36. Рентгенологическая картина различных хронического периодонтита.

37. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика обострения хронического периодонтита.
38. Кальций-содержащие препараты для временной obturации корневого канала: показания к применению, сроки экспозиции, механизм действия.
39. Мероприятия неотложной помощи при остром и обострившемся периодонтите.
40. Лечение острого верхушечного периодонтита в зависимости от фазы воспаления.
41. Особенности лечения острого периодонтита при перемещении фокуса воспаления.
42. Лечение обострившегося хронического периодонтита по посещениям.
43. Антисептические, антимикробные и противовоспалительные средства для местного воздействия при лечении периодонтита.
44. Лекарственные средства, используемые для общего лечения периодонтита: обезболивающие, антимикробные, нестероидные противовоспалительные, гипосенсибилизирующие средства. Механизм действия, показания к применению.
45. Показания к консервативным методам лечения периодонтита.
46. Абсолютные и относительные противопоказания к консервативному лечению периодонтита.
47. Диагностика и дифференциальная диагностика хронических форм периодонтита.
48. Особенности лечения хронического периодонтита в зависимости от рентгенологической формы по посещениям.
49. Ирриганты, применяемые для обработки системы корневого канала. Ошибки при проведении ирригации, причины, возможные последствия, методы предупреждения и устранения.
50. Материалы для временной obturации корневых каналов, клинические показания.
51. Пломбировочные материалы для постоянной obturации корневых каналов.
52. Методики obturации корневых каналов при эндодонтическом лечении.
53. Ошибки при эндодонтическом лечении. Способы предупреждения и устранения.
54. Возможные осложнения при эндодонтическом лечении.
55. Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита: гемисекция, ампутация корня, короно-радикулярная сепарация, реплантация зубов, апикоэктомия: показания, противопоказания, методика проведения.
56. Показания к проведению и этапы повторного эндодонтического лечения. Способы и средства для распломбирования корневого канала.
57. Хронический сепсис. Эндодонтическая патология, как поддерживающий фактор очагово-обусловленных заболеваний. Тактика проведения эндодонтического лечения у пациентов с соматической патологией, и относящихся к группам риска.
58. Роль физиотерапевтических методов при лечении периодонтита. (УВЧ-терапия, УФО, лазеротерапия, флюктуаризация, ДДТ, диадинамофорез).
59. Сроки динамического наблюдения и отдаленные результаты лечения хронических форм периодонтита.
60. Оценка результатов эффективности консервативного лечения периодонтита: «успех», «неуспех», «неудача».