

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: ФГБОУ ВО ВолгМУ Минздрава России  
Должность: ФГБОУ ВО ВолгМУ Минздрава России  
Дата подписания: 09.03.2023 15:48:16  
Уникальный программный ключ:  
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования  
Кафедра стоматологии**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Заведующий кафедрой  
стоматологии Института НМФО

д.м.н., доцент  Ю.А. Македонова

« 26 » августа 2022 г.

**Методическая разработка семинара для ординаторов  
по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая  
модуль «Эндодонтия»  
№ 41**

**Тема:** Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии.

**Форма проведения:** семинар

**Контингент обучающихся:** ординаторы

**Продолжительность семинара:** 6 часов

**Место проведения:** учебные базы кафедры стоматологии ИНМФО

**Цель:** Научиться предупреждать ошибки и устранять осложнения при проведении диагностики и лечения 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

**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.

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

1. Классификация периодонтитов по МКБ 10 и ММСИ.
2. Перечислите клинические симптомы периодонтитов.
3. Показания к одноканальному лечению периодонтитов.
4. Назовите основные принципы лечения периодонтитов.
5. Этапы лечения острых периодонтитов.
6. Этапы лечения хронических периодонтитов.
7. Этапы лечения обострения хронических периодонтитов.

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

1. Назовите возможные ошибки и осложнения при неправильной диагностике периодонтитов.
2. Ошибки выбора метода при лечении различных форм периодонтита.
2. Ошибки и осложнения при препарировании кариозной полости и полости зуба.
3. Ошибки и осложнения при эвакуации распада и антисептической обработке канала.
4. Ошибки и осложнения при эндодонтической обработке корневого канала.
5. Способы устранения осложнений при лечении периодонтита.
6. Диспансеризация больных с хроническим периодонтитом.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

### Схема ориентировочной основы действия для предупреждения и устранения осложнений при диагностике и лечении периодонтита

Причины осложнения	Осложнения	Способы предупреждения	Способы устранения
1	2	3	4
1. Неправильная диагностика	Обострение хронических форм периодонтитов, нарастание явлений воспаления и общей интоксикации организма	Правильно собранный анамнез, знание клинических симптомов периодонтита, подробное объективное обследование больного с использованием дополнительных методов обследования (ЭОД, рентгенография)	Обоснованный метод лечения
2. Неправильно выбранный метод лечения		Знание показаний и противопоказаний к методам лечения периодонтитов	
3. Осложнения в процессе лечения а) перфорация стенки или дна коронки зуба	Кровотечение, болезненность при зондировании, позже симптомы острого воспаления	Знание топографии полости зуба различных групп зубов	После медикаментозной обработки перфорацию закрывают пастой ProRoot, стеклоиономерным цементом
б) проталкивание в периапикальные ткани инфицированного дентина	Интоксикация периодонта, деструктивные изменения, подавление процессов регенерации	Выполнение поэтапной эвакуации распада пульпы, соблюдение методики препарирования корневых каналов, использование гипохлорита натрия	Провести внутриканальный электрофорез йодистым калием, глюконатом кальция, УВЧ, лазер – терапия, полоскания отварами лекарств,

			трав и гипертоническим раствором
в) химическая травма периодонта, применение сильнодействующих антисептиков: фенола, формалина, кислот и щелочей	Дополнительное инфицирование, тканей периодонта, обострение воспалительного процесса, усугубление тяжести течения процесса	Знание механизма действия лекарственных препаратов, их концентраций	Обработка канала антисептиком, ферментами, проведение внутриканального электрофореза с КJ и ферментами
г) отлом инструмента в корневом канале	Усугубление течения воспалительного процесса	Правильное раскрытие полости зуба, обеспечивающее хороший доступ к каналам. Соблюдение правил и последовательности применения эндодонтического инструмента	Попытаться извлечь инструмент и продолжить лечение. При невозможности извлечь инструмент – внутриканальный электрофорез 30% азотнокислого серебра, пломбирование. При отломе инструмента, когда он выведен за верхушку корня и появление симптомов воспаления показаны резекция, гемисекция корня или удаление зуба.
д) перфорация корневого канала	Появление боли, кровотечение, усиление воспалительного процесса	Постоянный контроль за направлением эндодонтического инструмента, которое должно соответствовать продольной оси зуба, рентгенография с иглой в корневом канале	Паста ProRoot, диспансерное наблюдение
е) некачественное пломбирование корневых каналов	Дальнейшее инфицирование периапикальных тканей и усугубление течения воспалительного процесса,	Совершенствование мануальных навыков, рентгеноконтроль пломбирования корневых каналов	Извлечь пломбировочный материал из корневого канала и запломбировать качественно

	возникновение очага хронической инфекции и сенсибилизации организма		
ж) избыточное выведение пломбировочного материала за верхушку корня зуба	Симптомы острого верхушечного периодонтита, остита, неврита	Соблюдение правил работы с каналонаполнителем, контроль по рентгенограмме	Выключить зуб из окклюзии, физиотерапия, хирургическое лечение по показаниям, анальгетики
з) аспирация и проглатывание инструментов		Хорошая фиксация инструмента врачом	Немедленно направить больного к хирургу или ЛОР-врачу
4. Обострение процесса после проведенного лечения	Нарастание явлений воспаления, периостит, флегмона и т.д.	Правильное проведение лечения	ФТ процедуры: флюктуоризация, диадинамотерапия, лазер – терапия, хирургическое лечение по показаниям

**Оценка эффективности** проводимой терапии проводится на основании данных клинико-рентгенологического обследования. *Клиника:* отсутствие жалоб, слизистая оболочка без изменений, безболезненная перкуссия. *Рентгенологически* после проведенного лечения корневой канал должен быть запломбирован на всём протяжении, гомогенно. В периапикальных тканях - расширение периодонтальной щели.

**Диспансеризация.** Цель диспансерного наблюдения состоит в предупреждении осложнений, развитии очагово-обусловленных заболеваний внутренних органов, острых воспалительных процессов в челюстно-лицевой области. После лечения всех форм периодонтита рекомендуется повторное клинико-рентгенологическое обследование через 3, 6 и 12 месяцев. При отсутствии жалоб пациент снимается с диспансерного учёта.

При лечении деструктивных форм хронического периодонтита пациента наблюдают до полного восстановления костной ткани, иногда до 5-6 лет. Результаты лечения проверяют рентгенологически через 9-12 месяцев.

**Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.** Реабилитация предусматривает восстановление функции зуба, полное восстановление периапикальных тканей, исключение патогенного влияния околочерушечного очага на прилегающие к нему ткани и организм в целом.

## ЛИТЕРАТУРА

### Основная литература:

1. Клиническая стоматология [Текст]: учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2. 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.
3. 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.studentlibrary.ru>
4. стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.htm>
5. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
6. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>
7. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>

### 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. – Режим доступа: [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED.%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED.%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2\\_2013&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED.%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED.%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47)
2. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с.: ил., цв. ил.
3. 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. –Режим доступа : [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CA%E8%ED%E8%F7.%E0%ED%E0%F2%EE%EC%E8%FF.%EF%EE%EB%EE%F1%F2%E8.%E7%F3%E1%E0.%E8\\_2015&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CA%E8%ED%E8%F7.%E0%ED%E0%F2%EE%EC%E8%FF.%EF%EE%EB%EE%F1%F2%E8.%E7%F3%E1%E0.%E8_2015&MacroAcc=A&DbVal=47)

4. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
5. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолГМУ , 2010. - 50 с.
6. 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>
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. – Режим доступа : <http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%DD%ED%E4%EE%F1%E8%F1%F2%E5%EC%FB %E2 %F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8 2014&MacroAcc=A&DbVal=47>
8. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
9. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И.Рукавишникова, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов . - Изд. 2-е, перераб. и доп. -Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 94, [2] с. – Режим доступа : <http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C2%E8%F2%E0%EB%FC%ED%EE %FD%EA%F1%F2%E8%F0%EF%E0%F6%E8%EE%ED%ED%FB%E9 %EC%E5%F2%EE%E4 %EB%E5%F7%E5%ED%E8%FF %EF%F3%EB%FC%EF%E8%F2%E0 2017&MacroAcc=A&DbVal=47>
10. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 118
11. Саямов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.
12. Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-differencirovanni.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.
13. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Афанасьева О.Ю., Куркина О.Н., Дьяченко С.В., Александрова Е.С., Ставская С.В., Кабытова М.В. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология: учебное пособие. - ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 100 с.
14. Профилактика кариеса зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. образования по спец. 060201 - Стоматология / Л. Д. Вейсгейм [и др.] ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. - 100 с.

## ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ

**1. Причиной избыточного выведения пломбировочного материала за верхушечное отверстие корня является:**

- 1) перфорация стенки корневого канала
- 2) избыточное расширение апикального отверстия
- 3) облом стержневого инструмента в канале
- 4) недостаточная медикаментозная обработка
- 5) формирование дентинной пробки

**2. Благоприятным исходом лечения хронического гранулирующего периодонтита является:**

- 1) хронический пульпит
- 2) удаление зуба
- 3) переход в фиброзную форму
- 4) переход в кистогранулему
- 5) физиологическое выздоровление

**3. Благоприятным исходом лечения хронического гранулематозного периодонтита является:**

- 1) хронический пульпит
- 2) удаление зуба
- 3) переход в фиброзную форму
- 4) переход в кистогранулему
- 5) физиологическое выздоровление

**4. Обострение воспалительного процесса наблюдается чаще при периодонтите:**

- 1) хроническом фиброзном
- 2) хроническом гранулирующем
- 3) хроническом гранулематозном
- 4) кистогранулеме
- 5) гангренозном

**5. Основным действующим веществом препаратов для химического расширения каналов является:**

- 1) 3% раствор гипохлорита натрия
- 2) этилендиаминтетрауксусная кислота (ЭДТА)
- 3) оксиэтилендифосфоновая кислота (ксидифон)
- 4) смесь соляной и серной кислот
- 5) раствор перекиси водорода

**6. При проведении антисептической обработки сильнодействующие препараты (камфарофенол, крезофен и т.д.):**

- 1) вводят в корневой канал на ватной турунде или бумажном штифте под временную повязку



- 2) оставляют на ватном, хорошо отжатом тампоне в устье корневого канала под временную повязку
- 3) выводят за верхушку корня на тонком бумажном штифте
- 4) оставляют на ватном, обильно смоченном тампоне в устье корневого канала
- 5) не используют

**7. Для медикаментозной обработки канала используют раствор перекиси водорода в концентрации:**

- 1) 1,5%
- 2) 3%
- 3) 4%
- 4) 6%
- 5) 10%

**8. Для медикаментозной обработки корневого канала используют раствор гипохлорита натрия в концентрации:**

- 1) 2-3%
- 2) 3-5%
- 3) 5-6%
- 4) 6-8%
- 5) 8-10%

**9. Для химического расширения корневого канала используют:**

- 1) хлоргексидин
- 2) ЭДТА
- 3) эвгенол
- 4) формалин
- 5) гипохлорит натрия

**10. Консервативное лечение периодонтита может быть успешным, если:**

- 1) канал запломбирован не полностью
- 2) периапикальный очаг сообщается с пародонтальным карманом
- 3) канал запломбирован полностью
- 4) зуб испытывает повышенную функциональную нагрузку
- 5) канал запломбирован с избыточным выведением пломбировочного материала за верхушку корня

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

1. При лечении хронического гранулематозного периодонтита 35 больного в канале сломан дрельбор. Укажите возможные осложнения. Составьте план лечения.

2. После лечения 36 по поводу хронического гранулирующего периодонтита у больного К. через сутки появились ноющие боли постоянного характера, усиливающиеся при накусывании. На рентгенограмме: корневые каналы запломбированы качественно, в области медиального корня наблюдается деформация периодонтальной щели, в области дистального корня - разрежение костной ткани с нечеткими контурами неправильной формы, пломбировочный материал выведен в периапикальные ткани. Поставьте диагноз. Наметьте план лечения.

3. Больному В., 32 года, поставлен диагноз: хронический фиброзный периодонтит 47. При препарировании полости зуба появилась резкая болезненность, кровоточивость в области дна полости. Укажите возможные осложнения. Составьте план лечения.

4. Больному В.. 43 года, 11 лечен по поводу среднего кариеса. Через 3 дня больной обратился к врачу с жалобами на самопроизвольные боли, усиливающиеся при накусывании, припухлость десны в обл. 11, 12. Объективно: переходная складка в области 11, 12 зубов сглажена, болезненна при пальпации. 11 - под пломбой. 12 - интактный. Вертикальная перкуссия 11 - резко болезненна. 12 - безболезненна. Дообследуйте больного. Поставьте диагноз. Укажите, допущенные врачом ошибки. Составьте план лечения больного.

Разработчик: доцент кафедры стоматологии Института НМФО М.В. Кабытова