

**Общество с ограниченной ответственностью
«Научный центр дополнительного профессионального образования
«Садко»**

**Специализированное структурное образовательное подразделение
«Центр инновационного медицинского образования «Садко»**

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «Научный центр
дополнительного
профессионального
образования «Садко»



Н. А. Трусова-Филипова

«20» января 2021г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**« Диагностика в эндодонтической практике врача стоматолога»
по специальности
«Стоматология терапевтическая»**

Срок освоения: 36 академических часов

г. Нижний Новгород, 2021 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Диагностика в эндодонтической практике врача стоматолога» со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Стоматология терапевтическая» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Научный центр дополнительного профессионального образования «Садко»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Диагностика в эндодонтической практике врача стоматолога» со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Стоматология терапевтическая» обсуждена и одобрена на Учебном совете ООО «Научный центр дополнительного профессионального образования «Садко» (протокол от « 20_» 01 2021 г.» 2)

Генеральный директор ООО «Научный центр дополнительного профессионального образования «Садко»

Трусова-Филиппова Н.А

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1.Шестопапов С.И., к.м.н., врач стоматолог-ортопед ООО «Нижегородское отделение клиники «Садко»

2.Кучер В.А., к.м.н., главный врач сети стоматологий клиники «Садко», ООО «Центр развития стоматологий «Садко» врач стоматолог-терапевт

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Покровский М.Ю.	к.м.н.	Врач стоматолог-терапевт, врач стоматолог-ортопед	ООО «Центр развития стоматологии «Садко»

Общие положения

Краткая характеристика программы

Вид программы – дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

Наименование программы «Диагностика в эндодонтической практике врача стоматолога» 36 академических часа

Программа «Диагностика в эндодонтической практике врача стоматолога» разработана в соответствии:

- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1 17
- Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённого приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N2 541 н.

Нормативные документы, на основании которых разработана образовательная программа:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707 н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог»

Цель реализации программы

Цель программы:

- удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды;

-совершенствование имеющихся профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Стоматология терапевтическая».

Категории слушателей

Врач-стоматолог-терапевт; врач-стоматолог, врач-стоматолог детский.

Требования к уровню образования, квалификации

Высшее образование-специалитет по специальности «Стоматология», подготовка в ординатуре по специальности «Стоматология терапевтическая», «Стоматология детская», «Стоматология общей практики»

профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология терапевтическая», «Стоматология детская» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Стоматология общей практики», «Стоматология».

Трудоемкость освоения программы :36 академических часов

Режим занятий: 5 дней

Форма обучения: Заочно (с применением дистанционных образовательных технологий)

Требования к результатам обучения. Планируемые результаты обучения. Проектируемые результаты обучения.

Характеристика профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате освоения Программы.

Профилактическая деятельность.

Профессиональные компетенции:

-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)

- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)

Знания:

- возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии.

-цели и значимость профилактических

медицинских осмотров и диспансеризации, принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы,

подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации.

Умения:

- предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения стоматологических заболеваний; использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие патологии и аномалий зубочелюстной системы;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования в диагностике стоматологических заболеваний
- использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности.
- планировать объем и спектр клинико-лабораторных исследований при проведении плановой диспансеризации. анализировать результаты и эффективность профилактических медицинских осмотров.

Навыки:

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических. инструментальных методов исследования в диагностике стоматологических заболеваний
- навыками организации. планирования и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения

Диагностическая деятельность.

Профессиональные компетенции:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5)

Знания:

- основы этиологии, патогенеза и патофизиологии стоматологических заболеваний; клинические симптомы нарушений зубочелюстной системы; современные методы диагностики: алгоритмы выполнения исследований при различных стоматологических патологиях; современные методики сбора анамнеза; особенности проведения обследования в клинике; оценку стоматологического статуса; анализ полученных клинико-лабораторных данных; сравнительную оценку специальных методов исследования; классификации аномалий зубочелюстной системы

Умения:

- определить необходимость и объем применения основных и дополнительных методов исследования зубочелюстной системы;
- организовать. выполнить и интерпретировать результаты их проведения. применять полученные знания на практике в работе врача стоматолога терапевта;
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз;

- оценить причину, тяжесть состояния больного и обосновать выбор комплексного лечения; обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению различных методов лечения; выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности при злокачественных опухолях, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях
- при стойкой утрате трудоспособности направить больного на медикосоциальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни.

Навыки:

- техникой проведения основных и дополнительных методов исследования в лечебных стоматологических учреждениях: техникой выполнения основных диагностических манипуляций

Лечебная деятельность.

Профессиональные компетенции:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи. (ПК-7)

Знания:

- закономерности роста и развития зубочелюстной системы;
- возрастные анатомофизиологические особенности периодов формирования прикуса; особенности проявления клиники заболеваний ЧЛЮ; принципы функционального, аппаратного, физиотерапевтического, хирургического, комплексного методов лечения заболеваний чло; в этиологию, патогенез, методы диагностики, дифдиагностику заболеваний и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи

Умения:

- применять полученные знания на практике в работе врача стоматолога: диагностировать заболевания, интерпретировать результаты различных методов обследования, проводить консервативное и оперативное лечение заболеваний, проводить реабилитационные мероприятия.

Навыки:

- составлением учетной и отчетной документации по установленным формам

Реабилитационная деятельность.

Профессиональные компетенции:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении (ПК-9);

Знания:

- фармакологические эффекты лекарственных препаратов;
- показания к применению антибактериальных, септических, противовоспалительных препаратов;

- методы обезболивания, пользующиеся при лечении стоматологических заболеваний; показания к назначению санаторнокурортного лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями.

Умения:

- оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при стоматологических заболеваниях;
-осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении стоматологических заболеваний.

Навыки:

- алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения стоматологических заболеваний.
-навыками оформления отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение

Психологопедагогическая деятельность:

Профессиональные компетенции:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)

Знания:

- основные технологии обеспечения благополучия физического, психического и социального здоровья; роль терапевта -стоматолога в сохранении и укреплении здоровья населения.

Умения:

- основными навыками профессионального взаимодействия с пациентами и коллегами; назначить психологическую и медикаментозную подготовку пациента к терапевтическому лечению., провести психологическую и медикаментозную подготовку пациента к эндодонтическому лечению у врача стоматолога.

Учебный план

№	Тема	Всего часов	Количество часов ДО		индексы формируемых компетенции	форма промежуточной аттестации
			Лекция	Практика		
1.	Диагностика при эндодонтическом лечении	5	2	3	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-7 ПК-9 ПК-10	текущий контроль
1.1.	Виды рентгендиагностик и в эндодонтической практике	5	2	3		текущий контроль
1.2.	Принципы рентгендиагностик и в эндодонтической практике	5	2	3		текущий контроль
1.3.	Интерпретация рентгеновских изображений	5	2	3		текущий контроль
1.4.	Верификации рентгенологических изображений	5	2	3		текущий контроль
1.5.	Оценка качества эндодонтического лечения рентгенологическим методом	5	2	3		текущий контроль
1.6.	Оценка периапикального статуса	5	2	3		текущий контроль
2.	Итоговая аттестация	1	-	-		зачетное тестирование
	ИТОГО часов:	36	14	21		

Календарный учебный график

Продолжительность 5-тидневной рабочей недели составляет 36 часов.

При освоении части программы в форме стажировки учебный график определяется слушателем самостоятельно по согласованию с работодателем и/или руководителем клинической базы стажировки.

При освоении всей программы с использованием дистанционных образовательных технологий в оффлайн режиме учебный график определяется слушателем самостоятельно.

Рабочая программа

1. Диагностика при эндодонтическом лечении
 - методы диагностики
2. Виды рентгendiагностики в эндодонтической практике
3. Принципы рентгendiагностики в эндодонтической практике
 - Протоколы рентгendiагностики в эндодонтической практике
4. Интерпретация рентгеновских изображений
 - Описание рентгенологической картины различных нозологических форм заболеваний, требующих эндодонтического лечения.
 - Ошибки проведения исследования и артефакты
 - Интерпретация данных КЛКТ
5. Верификации рентгенологических изображений
 - Гистологическая верификация очагов переапикальной рентгенопрозрачности. Результаты исследований.
 - Верификация анатомии корневой системы (методами срезов, импрегнации, микроКТ).
 - Результаты исследований
 - Симуляция фрактуры корня. Результаты исследований
 - Симуляция процедурных осложнений (фрактура инструмента, перфорация, уступ, выведение пломбировочного материала за верхушку корня). Результаты исследований.
6. Оценка качества эндодонтического лечения рентгенологическим методом
 - Общепринятые критерии качества корневой пломбы. Критический анализ.
 - Связь качества корневой пломбы с исходом эндодонтического лечения.
 - Результаты исследований
 - Другие рентгенологические предикторы исхода эндодонтического лечения

7. Оценка периапикального статуса

-Различные критерии. Эффективность различных рентгенологических методов

-Дифференциальной диагностика периапикальных очагов рентгенопрозрачности(естественные анатомические образования, кисты различной этиологии, другие заболевания с синдромом деструкции или «матового стекла»)

Кадровое обеспечение реализации программы

Реализация Программы обеспечивается педагогическими работниками ООО «Научный центр дополнительного профессионального образования «Садко» реализующих Программу.

Организационно педагогические условия

Требования к материально-техническому обеспечению учебного процесса:

- доступ в сеть Интернет со скоростью не ниже 10 Мбит/с и возможностью установления не менее 20 одновременных сессий по 512 Кбит/с.
- AdobeFlashPlayer версии 7.0 и выше (бесплатная лицензия).
- разрешение на запуск скриптов на клиентской стороне. Разрешение на открытие всплывающих окон.
- Ноутбук
- Принтер
- Проекционные телевизоры

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса:

Основная литература

1. Троуп М. Дебелян Д. Руководство по эндодонтии для стоматологов общей практики. Азбука. 2005 www.rosmedlib.ru
2. А.Ж. Петрикас. ПУЛЬПЭКТОМИЯ, 2006 www.rosmedlib.ru
3. ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКА Учебное пособие Под ред. А.И.Николаева, Е.В.Петровой, 2014 www.rosmedlib.ru
4. Искусство рентгенографии зубов - Рogaцкий Д.В., Гинали Н.В., 2007 www.rosmedlib.ru
5. Васильев А.Ю., Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс] : национальное руководство / Алексахина Т.Ю., Аржанцев А.П., Буковская Ю.В. и др. / Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 288 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии") www.rosmedlib.ru

6. Аржанцев А.П., Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с www.rosmedlib.ru
7. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года. www.rosmedlib.ru
8. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ Утверждены Постановлением № 18 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года, актуализированы 02 августа 2018 года. www.rosmedlib.ru
9. Санитарные правила и нормативы Сан-Пин 2.6.1.802-99 www.rosmedlib.ru

Дополнительная литература

10. Davies A, Mannocci F, Mitchell P, Andiappan M, Patel S. The detection of periapical pathoses in root filled teeth using single and parallax periapical radiographs versus cone beam computed tomography - a clinical study. *Int Endod J.* 2015;48(6):582-592. doi:10.1111/iej.12352 www.rosmedlib.ru
11. Uraba S, Ebihara A, Komatsu K, Ohbayashi N, Okiji T. Ability of Cone-beam Computed Tomography to Detect Periapical Lesions That Were Not Detected by Periapical Radiography: A Retrospective Assessment According to Tooth Group. *J Endod.* 2016;42(8):1186-1190. doi:10.1016/j.joen.2016.04.026 www.rosmedlib.ru
12. Patel S, Wilson R, Dawood A, Mannocci F. The detection of periapical pathosis using periapical radiography and cone beam computed tomography - part 1: pre-operative status. *Int Endod J.* 2012;45(8):702-710. doi:10.1111/j.1365-2591.2011.01989.x www.rosmedlib.ru
13. Davies A, Patel S, Foschi F, Andiappan M, Mitchell PJ, Mannocci F. The detection of periapical pathoses using digital periapical radiography and cone beam computed tomography in endodontically retreated teeth - part 2: a 1 year post-treatment follow-up. *Int Endod J.* 2016;49(7):623-635. doi:10.1111/iej.12500 www.rosmedlib.ru
14. Fernández R, Cadavid D, Zapata SM, Alvarez LG, Restrepo FA. Impact of three radiographic methods in the outcome of nonsurgical endodontic treatment: a five-year follow-up. *J Endod.* 2013;39(9):1097-1103. doi:10.1016/j.joen.2013.04.002 www.rosmedlib.ru
15. Christiansen R, Kirkevang LL, Gotfredsen E, Wenzel A. Periapical radiography and cone beam computed tomography for assessment of the periapical bone defect 1 week and 12 months after root-end resection. *Dentomaxillofac Radiol.* 2009;38(8):531-536. doi:10.1259/dmfr/63019695 www.rosmedlib.ru
16. Davies A, Mannocci F, Mitchell P, Andiappan M, Patel S. The detection of periapical pathoses in root filled teeth using single and parallax periapical radiographs versus cone beam computed tomography - a clinical study. *Int Endod J.* 2015;48(6):582-592. doi:10.1111/iej.12352 www.rosmedlib.ru
17. Abuabara A, Baratto-Filho F, Aguiar Anele J, Leonardi DP, Sousa-Neto MD. Efficacy of clinical and radiological methods to identify second mesiobuccal canals in maxillary

- first molars. *Acta Odontol Scand.* 2013;71(1):205-209.
doi:10.3109/00016357.2011.654262 www.rosmedlib.ru
18. Rosen E, Venezia NB, Azizi H, et al. A Comparison of Cone-beam Computed Tomography with Periapical Radiography in the Detection of Separated Instruments Retained in the Apical Third of Root Canal-filled Teeth. *J Endod.* 2016;42(7):1035-1039. doi:10.1016/j.joen.2016.04.016 www.rosmedlib.ru
 19. Cheng L, Zhang R, Yu X, et al. A comparative analysis of periapical radiography and cone-beam computerized tomography for the evaluation of endodontic obturation length. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* 2011;112(3):383-389. doi:10.1016/j.tripleo.2011.04.025 www.rosmedlib.ru
 20. Color Atlas of Dental Medicine. Radiology Friedrich A. Pasler 1993
www.rosmedlib.ru
 21. Трёхмерная томография в стоматологической практике
Ружило-Калиновская И., Ружило Т.-К. www.rosmedlib.ru
 22. European Society of Endodontology 2014, <https://doi.org/10.1111/iej.12267>
www.rosmedlib.ru
 23. R. D. Morgental; R. B. Santos; C. K. Rösing; T. A. Chanin; J. A. P. Figueiredo. Interference of partial visual analysis of root filling quality and apical status on retreatment decisions. *J Appl Oral Sci.* 2012 Mar-Apr; 20(2): 206–211.
www.rosmedlib.ru
 24. Use of Cone Beam Computed Tomography in Endodontics. www.rosmedlib.ru (<https://www.aae.org/specialty/clinical-resources/guidelines-position-statements/>)
 25. Reit C, Hollender L. Radiographic evaluation of endodontic therapy and the influence of observer variation. *Scand J Dent Res.* 1983;91:205–212. www.rosmedlib.ru
 26. Goodell KB, Mines P, Kersten DD. Impact of Cone-beam Computed Tomography on Treatment Planning for External Cervical Resorption and a Novel Axial Slice-based Classification System. *J Endod.* 2018;44(2):239-244. doi:10.1016/j.joen.2017.10.001
www.rosmedlib.ru
 27. Mota de Almeida FJ, Knutsson K, Flygare L. The effect of cone beam CT (CBCT) on therapeutic decision-making in endodontics. *Dentomaxillofac Radiol.* 2014;43(4):20130137. doi:10.1259/dmfr.20130137 www.rosmedlib.ru
 28. van der Borden WG, Wang X, Wu MK, Shemesh H. Area and 3-dimensional volumetric changes of periapical lesions after root canal treatments. *J Endod.* 2013;39(10):1245-1249. doi:10.1016/j.joen.2013.07.001 www.rosmedlib.ru
 29. Kruse C, Spin-Neto R, Wenzel A, Vaeth M, Kirkevang LL. Impact of cone beam computed tomography on periapical assessment and treatment planning five to eleven years after surgical endodontic retreatment. *Int Endod J.* 2018;51(7):729-737. doi:10.1111/iej.12888 www.rosmedlib.ru
 30. Ezzodini Ardakani F, Razavi SH, Tabrizizadeh M. Diagnostic value of cone-beam computed tomography and periapical radiography in detection of vertical root fracture. *Iran Endod J.* 2015;10(2):122-126. www.rosmedlib.ru
 31. Chogle S, Zuaitar M, Sarkis R, Saadoun M, Mecham A, Zhao Y. The Recommendation of Cone-beam Computed Tomography and Its Effect on Endodontic Diagnosis and Treatment Planning. *J Endod.* 2020;46(2):162-168. doi:10.1016/j.joen.2019.10.034
www.rosmedlib.ru
 32. Estrela C, Couto GS, Bueno MR, et al. Apical Foramen Position in Relation to Proximal Root Surfaces of Human Permanent Teeth Determined by Using a New Cone-beam Computed Tomographic Software. *J Endod.* 2018;44(11):1741-1748. doi:10.1016/j.joen.2018.07.028 www.rosmedlib.ru

33. Cheng L, Zhang R, Yu X, et al. A comparative analysis of periapical radiography and cone-beam computerized tomography for the evaluation of endodontic obturation length. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* 2011;112(3):383-389. doi:10.1016/j.tripleo.2011.04.025 www.rosmedlib.ru
34. Venskutonis T, Plotino G, Tocci L, Gambarini G, Maminkas J, Juodzbaly G. Periapical and endodontic status scale based on periapical bone lesions and endodontic treatment quality evaluation using cone-beam computed tomography. *J Endod.* 2015;41(2):190-196. doi:10.1016/j.joen.2014.10.017 www.rosmedlib.ru
35. Nurbakhsh B, Friedman S, Kulkarni GV, Basrani B, Lam E. Resolution of maxillary sinus mucositis after endodontic treatment of maxillary teeth with apical periodontitis: a cone-beam computed tomography pilot study. *J Endod.* 2011;37(11):1504-1511. doi:10.1016/j.joen.2011.07.007 www.rosmedlib.ru
36. Варджанян С.Д. ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ РЕАКТИВНОСТИ МЕМБРАНЫ ШНАЙДЕРА ПРИ НЕКОТОРЫХ ФОРМАХ СТОМАТОГЕННОГО ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСИТА. Scientific Journal «ScienceRise: Medical Science» № 9(5)2016 www.rosmedlib.ru
37. Van Den Munckhof T, Patel S, Koller G, Berkhout E, Mannocci F, Foschi F. Schneiderian membrane thickness variation following endodontic procedures: a retrospective cone beam computed tomography study. *BMC Oral Health.* 2020;20(1):133. Published 2020 May 6. doi:10.1186/s12903-020-01122-6 www.rosmedlib.ru
38. Karabucak B, Bunes A, Chehoud C, Kohli MR, Setzer F. Prevalence of Apical Periodontitis in Endodontically Treated Premolars and Molars with Untreated Canal: A Cone-beam Computed Tomography Study. *J Endod.* 2016;42(4):538-541. doi:10.1016/j.joen.2015.12.026 www.rosmedlib.ru
39. Pereira B, Martins JNR, Baruwa AO, et al. Association between Endodontically Treated Maxillary and Mandibular Molars with Fused Roots and Periapical Lesions: A Cone-beam Computed Tomography Cross-sectional Study. *J Endod.* 2020;46(6):771-777.e1. doi:10.1016/j.joen.2020.03.003 www.rosmedlib.ru
40. Джиано Риччи. Диагностика и лечение заболеваний пародонта, 2015 www.rosmedlib.ru
41. de Moraes AL, de Alencar AH, Estrela CR, Decurcio DA, Estrela C. Working Length Determination Using Cone-Beam Computed Tomography, Periapical Radiography and Electronic Apex Locator in Teeth with Apical Periodontitis: A Clinical Study. *Iran Endod J.* 2016;11(3):164-168. doi:10.7508/iej.2016.03.003 www.rosmedlib.ru
42. Estrela C, Guedes OA, Rabelo LE, et al. Detection of apical inflammatory root resorption associated with periapical lesion using different methods. *Braz Dent J.* 2014;25(5):404-408. doi:10.1590/0103-6440201302432 www.rosmedlib.ru
43. Amin J, Lines J, Milosevic MP, Park A, Sholapurkar A. Comparison of Accuracy and Reliability of Working Length Determination Using Cone Beam Computed Tomography and Electronic Apex Locator: A Systematic Review. *J Contemp Dent Pract.* 2019;20(9):1118-1123. Published 2019 Sep 1. www.rosmedlib.ru
44. Yılmaz F, Kamburoğlu K, Şenel B. Endodontic Working Length Measurement Using Cone-beam Computed Tomographic Images Obtained at Different Voxel Sizes and Field of Views, Periapical Radiography, and Apex Locator: A Comparative Ex Vivo Study. *J Endod.* 2017;43(1):152-156. doi:10.1016/j.joen.2016.09.019 www.rosmedlib.ru
45. Janner SF, Jeger FB, Lussi A, Bornstein MM. Precision of endodontic working length measurements: a pilot investigation comparing cone-beam computed tomography scanning with standard measurement techniques. *J Endod.* 2011;37(8):1046-1051. doi:10.1016/j.joen.2011.05.005 www.rosmedlib.ru

46. Connert T, Hülber-J M, Godt A, Löst C, ElAyouti A. Accuracy of endodontic working length determination using cone beam computed tomography. *Int Endod J*. 2014;47(7):698-703. doi:10.1111/iej.12206 www.rosmedlib.ru
47. Weber MT, Stratz N, Fleiner J, Schulze D, Hannig C. Possibilities and limits of imaging endodontic structures with CBCT. *Swiss Dent J*. 2015;125(3):293-311. www.rosmedlib.ru
48. Sousa TO, Hassan B, Mirmohammadi H, Shemesh H, Haiter-Neto F. Feasibility of Cone-beam Computed Tomography in Detecting Lateral Canals before and after Root Canal Treatment: An Ex Vivo Study. *J Endod*. 2017;43(6):1014-1017. doi:10.1016/j.joen.2017.01.025 www.rosmedlib.ru
49. Kruse C, Spin-Neto R, Reibel J, Wenzel A, Kirkevang LL. Diagnostic validity of periapical radiography and CBCT for assessing periapical lesions that persist after endodontic surgery. *Dentomaxillofac Radiol*. 2017;46(7):20170210. doi:10.1259/dmfr.20170210 www.rosmedlib.ru
50. Dalili Kajan Z, Taramsari M, Khosravi Fard N, Kanani M. Accuracy of Cone-beam Computed Tomography in Comparison with Standard Method in Evaluating Root Canal Morphology: An *In Vitro* Study. *Iran Endod J*. 2018;13(2):181-187. doi:10.22037/iej.v13i2.18614 www.rosmedlib.ru
51. De Carlo Bello M, Tibúrcio-Machado C, Dotto Londero C, Branco Barletta F, Cunha Moreira CH, Pagliarin CML. Diagnostic Efficacy of Four Methods for Locating the Second Mesio Buccal Canal in Maxillary Molars. *Iran Endod J*. 2018;13(2):204-208. doi:10.22037/iej.v13i2.16564 www.rosmedlib.ru
52. Tolentino ES, Amoroso-Silva PA, Alcalde MP, et al. Limitation of diagnostic value of cone-beam CT in detecting apical root isthmuses. *J Appl Oral Sci*. 2020;28:e20190168. Published 2020 Mar 27. doi:10.1590/1678-7757-2019-0168 www.rosmedlib.ru
53. Song D, Zhang L, Zhou W, et al. Comparing cone-beam computed tomography with periapical radiography for assessing root canal obturation in vivo using microsurgical findings as validation. *Dentomaxillofac Radiol*. 2017;46(5):20160463. doi:10.1259/dmfr.20160463 www.rosmedlib.ru
54. Song D, Zhang L, Zhou W, et al. Comparing cone-beam computed tomography with periapical radiography for assessing root canal obturation in vivo using microsurgical findings as validation. *Dentomaxillofac Radiol*. 2017;46(5):20160463. doi:10.1259/dmfr.20160463 www.rosmedlib.ru
55. Siqueira JF Jr, Antunes HS, Pérez AR, et al. The apical root canal system of teeth with posttreatment apical periodontitis: correlating microbiologic, tomographic and histopathologic findings [published online ahead of print, 2020 Jun 7]. *J Endod*. 2020;S0099-2399(20)30383-6. doi:10.1016/j.joen.2020.05.020 www.rosmedlib.ru
56. Cheng L, Zhang R, Yu X, et al. A comparative analysis of periapical radiography and cone-beam computerized tomography for the evaluation of endodontic obturation length. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*. 2011;112(3):383-389. doi:10.1016/j.tripleo.2011.04.025 www.rosmedlib.ru
57. Rosen E, Venezia NB, Azizi H, et al. A Comparison of Cone-beam Computed Tomography with Periapical Radiography in the Detection of Separated Instruments Retained in the Apical Third of Root Canal-filled Teeth. *J Endod*. 2016;42(7):1035-1039. doi:10.1016/j.joen.2016.04.016 www.rosmedlib.ru
58. Demiralp KÖ, Kamburoğlu K, Güngör K, Yüksel S, Demiralp G, Uçok O. Assessment of endodontically treated teeth by using different radiographic methods: an ex vivo comparison between CBCT and other radiographic techniques. *Imaging Sci Dent*. 2012;42(3):129-137. doi:10.5624/isd.2012.42.3.129 www.rosmedlib.ru

59. Shemesh H, Cristescu RC, Wesselink PR, Wu MK. The use of cone-beam computed tomography and digital periapical radiographs to diagnose root perforations. *J Endod.* 2011;37(4):513-516. doi:10.1016/j.joen.2010.12.003 www.rosmedlib.ru
60. Koç C, Sönmez G, Yılmaz F, Karahan S, Kamburoğlu K. Comparison of the accuracy of periapical radiography with CBCT taken at 3 different voxel sizes in detecting simulated endodontic complications: an ex vivo study. *Dentomaxillofac Radiol.* 2018;47(4):20170399. doi:10.1259/dmfr.20170399 www.rosmedlib.ru
61. Tiepo M, Magrin G, Kovalik AC, Marmora B, Silva MF, Raitz R. Evaluation of Root Fracture in endodontically treated Teeth using Cone Beam Computed Tomography. *J Contemp Dent Pract.* 2017;18(2):94-99. Published 2017 Feb 1. doi:10.5005/jp-journals-10024-1997 www.rosmedlib.ru
62. Ee J, Fayad I M, Johnson B. Comparison of endodontic diagnosis and treatment planning decisions using cone-beam volumetric tomography versus periapical radiography. *J Endod* 2014;40(7):910-6. www.rosmedlib.ru
63. Reit C, Hollender L. Radiographic evaluation of endodontic therapy and the influence of observer variation. *Scand J Dent Res.* 1983;91:205–212. www.rosmedlib.ru
64. *J Endod.* 1999 Dec;25(12):818-22. Long-term radiographic and histological observations of endodontically treated teeth. Seltzer S www.rosmedlib.ru
65. *Minerva Stomatol.* 1995 Oct;44(10):439-44.[Root canal overfilling. Periapical immune reactions]. [Article in Italian] Bruno E, Paini L, Giardini R. www.rosmedlib.ru
66. *Acta Odontol Scand.*1987 Jun;45(3):171-7. Overextended gutta-percha and Kloroperka N-O root canal fillings. Radiographic findings after 10-17 years. Halse A, Molven O www.rosmedlib.ru
67. *Int J Oral Sci.*2013 Mar;5(1):54-7. doi: 10.1038/ijos.2013.16. Epub 2013 Apr 5. Long-term observation of the mineral trioxide aggregate extrusion into the periapical lesion: a case series. Chang SW, Oh TS, Lee W, Cheung GS, Kim HC. www.rosmedlib.ru
68. *Int Endod J.* 2002 Dec;35(12):1005-11. A comparative study of lateral condensation, heat-softened gutta-percha, and a modified master cone heat-softened backfilling technique. Da Silva D, Endal U, Reynaud A, Portenier I, Orstavik D, Haapasalo M. www.rosmedlib.ru
69. *J Endod.* 2015 Jan;41(1):125-9. doi: 10.1016/j.joen.2014.09.022. Epub 2014 Nov 4. Implications of endodontic-related sinus aspergillosis in a patient treated by infliximab: a case report. Guivarc'h M1, Ordioni U2, Catherine JH1, Campana F3, Camps J4, Bukiet F5. www.rosmedlib.ru
70. *Restor Dent Endod.* 2014 Feb;39(1):63-7. doi: 10.5395/rde.2014.39.1.63. Epub 2014 Jan 20. Chronic maxillary sinusitis caused by root canal overfilling of Calcipex II. Kim JW, Cho KM, Park SH, Park SR, Lee SS, Lee SK. www.rosmedlib.ru
71. *J Endod.* 2006 Jul;32(7):692-4. Epub 2006 Apr 4. Aspergillus mycetoma of the maxillary sinus secondary to overfilling of a root canal. Giardino L, Pontieri F, Savoldi E, Tallarigo F. www.rosmedlib.ru
72. *Mycoses.* 2002 Nov;45(9-10):402-5. Case Report. Maxillary sinus infection due to *Emericella nidulans*. Horr  R, Schumacher G, Marklein G, Kr mer B, Wardelmann E, Gilges S, De Hoog GS, Wahl G, Schaal KP www.rosmedlib.ru
73. *J Endod.* 2001 Jul;27(7):476-8. Aspergillosis of the maxillary sinus as a complication of overfilling root canal material into the sinus: report of two cases. Khongkhunthian P, Reichart PA. www.rosmedlib.ru
74. *Arch Otorhinolaryngol.* 1989;246(5):318-20. The role of dental canal fillings in the development of Aspergillus sinusitis. A report of 85 cases. Legent F, Billet J, Beauvillain C, Bonnet J, Miegerville M. www.rosmedlib.ru

75. *Mycoses*. 1996 Sep-Oct;39(9-10):361-6. Influence of zinc oxide on *Aspergillus* species: a possible cause of local, non-invasive aspergillosis of the maxillary sinus. Willinger B, Beck-Mannagetta J, Hirschl AM, Makristathis A, Rotter ML. www.rosmedlib.ru
76. *Int Endod J*. 2012 Jul;45(7):670-7. doi: 10.1111/j.1365-2591.2012.02021.x. Epub 2012 Feb 6. facial pain related to apical fenestration and overfilling. Pasqualini D, Scotti N, Ambrogio P, Alovise M, Berutti E. www.rosmedlib.ru
77. *Quintessence Int*. 2002 Oct;33(9):670-2. Surgical management of overfilling of the root canal: a case report. Yaltirik M, Ozbas H, Erisen R. www.rosmedlib.ru
78. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol*. 1994 Nov;78(5):646-9. Extrusion of endodontic filling material into the insertions of the mylohyoid muscle. A case report. Alantar A, Tarragano H, Lefèvre B. www.rosmedlib.ru
79. *J Endod*. 2010 Aug;36(8):1419-21. Inferior alveolar nerve paresthesia after overfilling of endodontic sealer into the mandibular canal. González-Martín M, Torres-Lagares D, Gutiérrez-Pérez JL, Segura-Egea JJ. www.rosmedlib.ru
80. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*. 2007 Jul;104(1):e56-9. Injury of the inferior alveolar nerve after overfilling of the root canal with endodontic cement: a case report. Scarano A, Di Carlo F, Quaranta A, Piattelli A. www.rosmedlib.ru
81. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*. 2007 Jul;104(1):e56-9. Injury of the inferior alveolar nerve after overfilling of the root canal with endodontic cement: a case report. Scarano A, Di Carlo F, Quaranta A, Piattelli A. www.rosmedlib.ru
82. *J Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod*. 2006 Jun;101(6):803-6. Epub 2006 Jan 4. Anesthesia following overfilling of a root canal sealer into the mandibular canal: a case report. Köseoğlu BG, Tanrikulu S, Sübay RK, Sencer S. www.rosmedlib.ru
83. *Clin Oral Investig*. 1998 Jun;2(2):73-6. Treatment of injuries to the inferior alveolar nerve after endodontic procedures. Grötz KA, Al-Nawas B, de Aguiar EG, Schulz A, Wagner W. www.rosmedlib.ru
84. Brody A, Zalatnai A, Csomo K, Belik A, Dobo-Nagy C. Difficulties in the diagnosis of periapical translucencies and in the classification of cemento-osseous dysplasia. *BMC Oral Health*. 2019;19(1):139. Published 2019 Jul 10. doi:10.1186/s12903-019-0843-0 www.rosmedlib.ru

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

Отечественные базы данных открытого доступа

- Электронный каталог «Российская медицина» ЦНМБ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова <http://www.scsml.rssi.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека ЦНМБ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
- Электронный каталог библиотеки ДВГМУ <http://www.fesmu.ru/elib/>
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
- Электронная библиотека диссертаций РГБ <http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalo>

- Научная библиотека открытого доступа «КиберЛенинка» <http://cyberleninka.ru/about>
- Федеральный институт промышленной собственности России <http://www.fips.ru/>
- Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <http://cr.rosminzdrav.ru>

Форма аттестации и оценочные материалы

Контроль качества обучения проводится по каждому разделу Программы в виде текущего контроля. Форма текущего контроля: тестирование.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных разделов не менее 70% объёма, предусмотренном учебным планом.

Итоговая аттестация состоит в виде компьютерного тестирования.

Итоговое компьютерное тестирование ограничивается 45 минутами. Итоговое тестирование включает не менее 21 вопросов из фонда оценочных средств по дисциплине: тестирование оценивается по системе «зачтено» / «не зачтено». «Зачтено» выставляется при наличии не менее 70% правильных ответов.

Слушателям, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца. Слушателям, не освоившим Программу и/или не прошедшим итоговую аттестацию по их требованию может быть выдана справка об обучении установленного образца. Слушатель может быть допущен к передаче результатов итоговой аттестации на следующий рабочий день.

Данная Программа с фондом оценочных средств хранится по адресу: 603057, Нижний Новгород г., Бекетова ул., дом № 13, корпус ПОМ 18, квартира офис 20.