

СДО

1. ВЪВЕДЕНИЕ

Специализацията по „Оперативно зъболечение и ендодонтия” е вид следдипломно обучение за лекари по дентална медицина и има задача да създаде висококвалифицирани специалисти в тази област, съобразно европейските изисквания.

1.1. **Наименование на специалността:** Оперативно зъболечение и ендодонтия

1.2. **Продължителност на обучението:** 3 (три) години

1.3. **Изисквано базово образование за допускане до обучение по специалността** Оперативно зъболечение и ендодонтия: завършено висше образование на образователно-квалификационна степен “магистър” по дентална медицина

2. ДЕФИНИЦИЯ НА СПЕЦИАЛНОСТТА:

Оперативното зъболечение и ендодонтията е раздел от денталната медицина, който изучава етиологията, патогенезата, диагностиката, лечението и профилактиката на заболяванията на твърдите зъбни тъкани (кариес и некариозни заболявания), зъбната пулпа и периодонциума на постоянните зъби.

3. КОМПЕТЕНЦИИ И УМЕНИЯ

Лекарят по дентална медицина придобил специалност оперативно зъболечение и ендодонтия следва да притежава знания и умения, които да му позволяват организиране на дентална помощ в съответствие с европейските стандарти за здравно обслужване.

4. ЦЕЛ НА ОБУЧЕНИЕТО

Специализантът по оперативно зъболечение и ендодонтия следва да придобие знания и умения за профилактиката, диагностиката и лечение на заболяванията на твърдите зъбни тъкани, зъбната пулпа и периодонциума, както и знания за диагностика и лечение с физикални фактори. Крайната цел е подготовка на лекари по дентална медицина, които са в състояние да задоволяват на високо професионално ниво потребностите на населението от оперативно зъболечение и ендодонтия и да създават условия за профилактика на денталните заболявания и промоция на денталното здраве.

5. УЧЕБЕН ПЛАН ЗА СПЕЦИАЛНОСТТА “ОПЕРАТИВНО ЗЪБОЛЕЧЕНИЕ И ЕНДОДОНТИЯ”

5.1. Продължителност - 3 години

УЧЕБНИ ФОРМИ	ОБЩО
ЛЕКЦИИ	180 ч.
СЕМИНАРИ	270 ч.
ПРАКТИЧЕСКИ УПРАЖНЕНИЯ	130 седм. X 20 ч. = 2600 ч.
КОНСУЛТАЦИИ	130 седм. x 1 ч. = 130 ч.
ДОКУМЕНТИРАНЕ НА СЛУЧАИ	135 ч.

5.2. Теми за колоквиуми за специализация по “Оперативно зъболечение и ендодонтия”

5.2.1. Хистогенеза, анатомия и физиология на тъканите, съставляващи зъбния орган

5.2.2. Диагноза и план на лечение.

5.2.3. Субстрат, характеристика и контрол на болката.

5.2.4. Инструментариум и материали за лечение и възстановяване на кариозни и некариозни лезии.

5.2.5. Инструментариум, медикаменти, материали, апаратура и техника за препариране и obtуриране на коренови канали.

5.2.6. Характеристика на успеха и неуспеха при лечение на зъбен кариес и при кореново лечение. Прелекуване в оперативното зъболечение и ендодонтията.

5.2.7. Спешна ендодонтия. Ендодонтска хирургия. Избелване на зъби.

5.2.8. Съвременни физикални методи за диагностика и лечение в оперативното зъболечение и ендодонтия.

5.3. Срок за полагане на колоквиумите – на 4 месеца

6. УЧЕБНА ПРОГРАМА

Задължителен практически минимум за извършена работа

1. Лечение на кариес – 80 случая

А/ от КМ / композиционен материал/ – 35 сл.

Б/ от ДА /дентална амалгама/ – 35 сл.

В/ от ГЙЦ /глас-йономерни цименти/ – 10 сл.

Половината от завършените случаи се документират с фотоснимки преди и след лечение. Половината от завършените obturации се контролират рентгенографски.

2. Ендодонтско лечение – поне 60 случая / 20 еднокоренови и 40 многокоренови/, от които 5 случая с прелекуване и 30 от случаите с латерална кондензация. Минимум 15 случая с използване на ротационни системи и минимум 10 с топла кондензация на гутаперка. Използване на кофердам по индикации – минимум 10 случая. Всички ендодонтски случаи са документирани с рентгенографии.

3. Инлеи – 12 случая

А/ 4 сл. от КМ

Б/ 4 сл. от метал

В/ 4 сл. от керамика

Индиректните възстановявания се придружават от съответната онагледяваща документация.

4. Щифтови възстановявания – всички поставени РЩ се контролират рентгенографски.

А/ 10 сл. с пластичен материал

Б/ 10 сл. ляти пинлеи

За периода на специализацията всеки специализант трябва да извърши определения минимален обем дейност, който се документира и представя **при явяване на периодичните колоквиуми и на изпита за специалност.**

Състояние на медицинската документация на лекуваните случаи:

- Регистрация на пациенти и диагнози.
- Попълнени бланки за получено информирано съгласие на пациента.
- Регистрация на ранни и късни лечебни резултати (контролни прегледи, ЕОД, контролни рентгенографии, модели, фотоснимки и др.).

Специализантите трябва още да прилагат специализиран интегриран подход при лечението, регистрирането и проследяването на лечебните резултати при болни със системни заболявания.

Да осъществяват консултация, диагностика и лечение на пациенти с напреднали ендодонтско-пародонтални проблеми

Задължителен минимум от теоретични курсове и практически курсове, конгреси, семинари и т.н.

Специализантът трябва да има годишно поне 2 участия.
Годишно- една тематична презентация.

Представяне на санирани пациенти или интересни клинични случаи на колегиуми.

Специализацията да завършва с планирана презентация на клиничен случай, представителна извадка от трудни клинични случаи или представяне на късни клинични резултати.

В срока на специализацията се осъществява и краткосрочно обучение на специализантите в колаборация с други катедри по темите на: Възможности на съвременните методи за образна диагностика, фокална диагностика и дентална фотография в оперативното зъболечение и ендодонтия.

Ръководител катедра
Консервативно зъболечение
Проф. д-р Радосвета Василева, дм