

## Endodoncie II. otázky

1. Klinické dělení pulpitid a jejich symptomatologie, diferenciální diagnostika. **Reverzibilní pulpitidy, ireverzibilní pulpitidy, znaky reverzibility a ireverzibility. Klinická klasifikace stavů zubní dřěně.**
2. Klinické dělení periodontitid a jejich symptomatologie, diferenciální diagnostika
3. Možnosti terapie pulpitid a periodontitid - **zvážit hlediska místní, regionální a celková.**
4. Význam rtg snímků v endodoncii **znát bezpečně techniky snímkování, umět popsat rtg.**
5. Trepanace dřevné dutiny – přístupová kavita. Obecné zásady, instrumentarium, trepanační otvory , vyhledání kořenových kanálků **u všech zubů. Zbude zadán zub k nákresu.**
6. Endodontické instrumentarium ruční – přehled a charakteristika, ISO norma v endodoncii, techniky a metody instrumentace – **všechny ruční techniky a metody instrumentace (Peřinka- základy klin. Endodoncie)**
7. Strojová preparace kořenového kanálku – instrumentarium, obecné zásady strojové preparace, metody strojového opracování
8. Reendodoncie – indikace, kontraindikace, provedení **Indikace – zvážit obdobná hlediska jako u indikace endo, jinak indikace: neúspěch endo ošetření – znát co je úspěcha neúspěch, co a jak lze odstranit z kk. Praktické provedení.**
9. Irigace kořenových kanálků **viz přednáška. Znat mechanismus působení irigancí, irigační protokol, aktivece, koncentrace roztoků.**
10. Kořenové výplňové materiály- jejich složení a vlastnosti - **v zásadě umět zhodnotit jednotlivé kořenové výplně a znát základní složení.**
11. Význam hydroxidu vápenatého v endodoncii, mechanismus účinku, aplikační formy, indikace. Bioaktivní materiály a medikamenty v endodoncii. **Viz přednáška a poskytnutá prezentace. K medikamentům doplnit antibiotika – místně do kk se používaly v kombinaci s kortikoidy. Atb měly potlačit infekci a kortikoidy potlačit zánět a usnadnit působení atb. Dnes se neuzívá. Kortikoidy tlumí obranyschopnost a atb mohou způsobit selekci rezistentních kmenů či senzibilizovat pac. Atb se ale mohou místně použít u některých konceptů ošetření zvaného revitalizace či maturogeneze. Je to velmi specifická problematika přesahující požadavky ke zkoušce. Je dobré o ní vědět, detaily nebudou požadovány. Nekrotizační prostředky – dnes na bázi paraformaldehydové pasty – obsahuje paraformaldehyd, anestetikum a vehiculum. Dává se na otevřenou dřev na cca 2 týdny, hermetický uzávěr je nezbytný. Jen v případě, kdy nelze použít anestezii nebo na LSPP.**
12. Komplikace v průběhu endodontického ošetření, bezpečnost práce v endodoncii. **Komplikace místní, regionální, celkové, ochrana pacienta a ošetřujícího.**

13. Chirurgické výkony doplňující endodontické ošetření (přehled, způsob provedení, příprava kořenového kanálku) **Incize, trepanace alveolu, amputace kořenového hrotu, moderní apikální chirurgie, hemiextrakce.**
14. Metody plnění kořenového kanálku (rozdělení a popis)
15. Komplikace v průběhu diagnostiky a ošetření kořenového kanálku **Komplikace místní, regionální a celkové.**
16. Ultrazvuk v endodoncii **:přístupová kavita, vyhledání kk, rozšíření vchodu do kk, reendo, aktivace výplach, apikální chirurgie,**
17. Příprava k endodontickému ošetření - preendodoncie, kofferdam v endodoncii
18. Zásady postendodontického ošetření: **vzít z přednášky Rekonstrukce zubní korunky plus materiál na is muni.**
19. Terapeutické metody zachovávající vitalitu zubní dřeně (nepřímé překrytí, intermitentní exkavace, přímé překrytí, pulpotomie –indikace, kontraindikace, praktické provedení).
20. Morfologie systému kořenových kanálků, histologická skladba zubní dřeně a dentinu, obranné schopnosti zubní dřeně
21. Pracovní délka – pojem a metody stanovení. Apikální morfologie.
22. Kombinovaná onemocnění zubní dřeně a periodontia (pulpoparodontální onemocnění), rozdělení a terapie. Pulpoperiodontální syndrom (komplex) **primárne endodontické, primárně parodontologické, kombinované, včetně perforace kořene (Snad lze najít v knize Stejskalové)**
23. Histopatologický obraz změn v zubní dřeni a periodonciu (degenerativní změny, kalcifikace, záněty, nekróza, gangréna, periodontitidy)
24. Souvislosti endodoncie s ostatními obory stomatologie (parodontologie, protetika, orální chirurgie, ortodoncie) **odvodit.**
25. Možnosti endodontického ošetření stálých zubů s nedokončeným vývojem – **nebudu zkoušet, budete mít v dětském. Jde hlavně o apexifikaci a pulpotomii.**