**Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie**

**Nicolae Testemițanu**

***Catedra***

***Odontologie, parodontologie și patologie orală***

***,,Sofia Sirbu”***

**Bodrug Valentina**

**Eni Lidia**

**Recomandare metodică**

**Odontoterapie clinică**

**Pentru studenții anului III, semestrul V**

**Chișinău, 2025**

**Planul tematic al lecțiilor practice**

1. Examinarea pacientului stomatologic. Completarea fişei de observaţie. Determinarea indicelui igienei cavităţii bucale. Rolul salivei și a lichidului bucal în formarea depozitelor dentare (placa bacteriană și a tartrului dentar). Metode și tehnici de îndepărtare a depozitelor dentare;

2. Fiziologia smalțului. Caria dentară. Noțiune. Etiologie. Clasificare. Tabloul clinic, diagnosticul pozitiv şi diferenţial al cariei dentare în stadiul de maculă, superficială, medie şi profundă;

3. Tratamentul cariei dentare. Terapia remineralizantă. Procedee și tehnici. Remedii. Principii şi reguli în tratamentul chirurgical al cariei dentare (superficială, medie şi profundă);

4. Sisteme de izolare a câmpului de lucru (diga). Sisteme adezive. Clasificare. Proprietăți mecanismul de interacțiune cu țesuturile dentare dure;

5. Plaga dentinară, particularități. Tratamentul plăgii dentinare în cavități. Remedii medicamentoase;

6. Coafajul indirect și direct. Indicații și cotraindicații. Tehnici și procedee. Remdeii medicamentoase;

7. Tratamentul cariei dentare localizate pe feţele ocluzale, vestibulare în molari și premolari şi în regiunea cervicală a tuturor dinților;

8. Tratamentul cariei dentare localizate pe feţele proximale a molari și premolari si dintii frontali. Metode de reconstruire –refacere a punctului de contact și a unghiului dinților de contact;

9. Clasificarea materiale de obturație. Tehnici și procedee de obturare a cavităților carioase cu cementuri, amalgam composite auto- și fotopolimerizabile;

10. Tehnici și procedee de restaurări dentare (directe și indirecte);

11. Discromii dentare. Cauze. Procedee și tehnici de tratament. Sisteme de albire. Avantaje și dezavantaje;

12. Leziuni dentare care apar în timpul dezvoltării foliculelor ale țesuturilor înainte de eruptive. Anomalii de număr al dinților;

13. Tulburări de formare a dinților. Formarea dentară defectuasă;

14. Leziuni ale țesuturilor dentare dure care apar după eruperea dinților;

15. Erori şi complicaţii în diagnosticarea şi tratamentul cariei dentare și a leziunilor odontale de origine necarioasă.

**Terminologie și glosar**

**Anodontiție –** o boală congenitală caracterizată prin absența completă sau parțială a dinților din cauza preturbării formării lamei dentare.

**Macrodontism** (macrodontiție) / **microdontism** (microdonție) **–** anomalii de mărime ce țin de mărirea sau micșorarea dimensiunilor dinților.

**Concrescența –** coalescența dintre doi dinți doar din contul cementului după finalizarea formării coroanelor.

**Protostilid –** o anomalie care prezintă un tubercul suplimentar pe fața jugală a dintelui.

**Taurodontism** (dinte bovin) - anomalie care afectează dinții multiradiculari, care se manifestă prin mărirea cavității pulpare în sens apical, ceea ce face rădăcinile sa pară disproporționat de scurte.

**Dinți Hutchinson** – se referă la incisivul central superior, ce prezintă o coroană cu aspect de șurubelniță.

**Dinți Fournier** – incisivi centrali cu coroană în formă de șurubelniță, dar fără o incizură semilunară de-a lungul marginii incizale.

**Dinte Pfluger** – primul molar, la care mărimea coroanei în regiunea coletului este mai mare decât cea a suprafeței masticatorii, cuspizii sunt subdezvoltați și convergând îi dau dintelui aspect de con.

**Diastemă / Tremă** – anomalii de poziție a dinților ce se caracterizează a unor breșe anormale dintre dinți, încât lipsește în totalitate contactul dintre dinți.

**Atriția** și **abraziunea** excesivă a dinților – o pierdere progresivă a țesuturilor dure dentare, care depășește abrazia fiziologică ce duce la afectarea funcției masticatorii.

**Abfrație** – pierdere patologică a structurii dentare la colet în forma de V, cauzată de unele forțe biomecanice.

**Tema Nr. 1: Examinarea pacientului stomatologic. Completarea fişei de observaţie. Determinarea indicelui igienei cavităţii bucale. Rolul salivei și a lichidului bucal în formarea depozitelor dentare (placa bacteriană și a tartrului dentar). Metode și tehnici de îndepărtare a depozitelor dentare.**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul –** 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei -** 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă -** 25 min

**Lucrul clinic cu studenții -** 35 min

**Verificarea lucrului individual -** 15 min

**Verificarea fișelor de observație -** 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Prima etapă a examinării pacientului. Ordinea examinării cavității bucale. Istrumentarul stomatologic pentru examinarea cavității bucale.

2. Ce informație obținem la sondare, percuție și palpare.

3. Care este semnificația probei termice și electrice.

4. Care metode de examinare sunt de bază și complementare.

5. În ce ordine se completează fișa de observație – document juridic.

6. Documentele necesare în cabinetul stomatologic (forma 039-2y).

7. Funcția și structura sulcusului gingival.

8. Saliva. Importanța salivei pentru țesuturile cavității bucale. Deosebirea dintre salivă și lichidul bucal.

9. Modul de schimbare a componenței și cantității salivei în dependență de starea generală a organismului.

10. Microflora cavității bucale.

11. Tipurile de depuneri dentare. Cauzele ce determină apariția lor.

12. Componența și mecanismul de formare a tartrului supra- și subgingival.

13. Metode și tehnici de îndepărtare a depozitelor dentare. Instrumente.

14. Care sunt complicațiile în urma efectuării detartrajului și metodele de prevenire a lor.

15. Avantajele detartrajului cu ajutorul aparatului ultrasonic.

**Adnotare**

Scopul principal în examinărea pacientului stomatologic este stabilirea unui diagnostic corect, care este necesar la efectuarea tratamentului adecvat. Pentru atingerea acestui scop o importanță majoră este colectarea datelor de la pacient și anume examenul subiectiv – acuzele pacientului, anamneza actualei maladii, examenul obiectiv și examenul complementar.

**Lucrul individual**

1. De scris în caiete clasificarea metodelor de examinare a pacienților în diagnosticul cariei dentare.

2. De scris soluțiile pentru evidențierea plăcii dentare.

**Bibliografie**

1. Materialele cursului.

2. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

3. Nicolau Gh.., Terehov A., Năstase C. , Nicolaiciuv V. Odontologie practică modernă. Chișinău 2010.

4. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid. Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

5. Iliescu A., Gafar M., Caria dentara Ed. Medical 2002

6. Sitea M. ,,Curs de Odontologie,, București 1990

7. Graham J. Mount G.J., Hume W.R. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA. București.1999

8. Gafar M., Siti M., Andriescu C. Metode și tehnici curente în odontologie. București. 1980

9. Миллер В. Д. Руководство по терапевтической стоматологии. 1998

**Tema nr. 2: Fiziologia smalțului. Caria dentară. Noțiune. Etiologie. Clasificare. Tabloul clinic, diagnosticul pozitiv şi diferenţial al cariei dentare în stadiul de maculă, superficială, medie şi profundă.**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul –** 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei -** 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă -** 25 min

**Lucrul clinic cu studenții -** 35 min

**Verificarea lucrului individual -** 15 min

**Verificarea fișelor de observație -** 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Cuticula smalțului și semnificația ei fiziologică.

2. Caria dentară. Noțiune. Etiologie.

3. Indicii principali de apreciere a gradului de afectare a dinților de carie.

4. Indicele de intensitate.

5. Gradațiile pentru estimarea intensității cariei după OMS.

6. Clasificarea cariei (Lukomski, M.Gafar, C.Andreescu, OMS, naționale, internaționale)

7. Rolul factorilor locali și generali în evoluția cariei.

8. Tabloul clinic, diagnosticul și diagnosticul diferențial al cariei în stadiul de maculă.

9. Tabloul clinic, diagnosticul și diagnosticul diferențial al cariei superficiale.

10. Tabloul clinic, diagnosticul și diagnosticul diferențial al cariei medii.

11. Tabloul clinic, diagnosticul și diagnosticul diferențial al cariei profunde.

12. Metodele de bază și complementare în diagnosticul cariei.

**Adnotare**

Caria dentară este un proces patologic, se manifestă după erupția dinților, în cadrul căruia are loc demineralizarea și rămolirea țesuturilor dure dentare cu formarea de defect cavitar. Clasificarea cariei dentare. După stadiul de demineralizare al țesuturilor dure dentare;

* Leziuni necavitare,
* Leziuni cavitare. După localizarea leziunilor:
* Procese carioase pe suprafețe cu șanțuri și fosete,
* Procese carioase localizate pe suprafețe netede-la nivelul dinților laterali și frontali,
* Procese carioase localizate pe suprafețe netede-pe fețele vestibulare și orale, la nivelul coletului. După dinamica de evoluție:
* Leziuni carioase cu evoluție rapidă (carii umede)
* Leziuni carioase cu evoluție lentă (carii uscate)
* Leziuni carioase staționare, oprite din evoluție. După profunzimea leziunilor:
* Leziuni carioase superficiale-interesează smalțul,
* Leziuni carioase de adîncime medie-interesează smalțui și dentina,
* Leziuni carioase profunde-extinse inimediată vecinătate a camerei pulpare.

Managementul leziunilor dentare presupune metoda obiectivă de determinare a prezenței semnelor clinice, diagnosticul și traramentul acestora.

**Lucrul individual**

De scris în caietele de lucru clasificațiile cariei, gradațiilor pentru estimarea cariei după OMS, factorilor care favorizează caria dentară.

**Bibliografie**

1. Materialele cursului.

2. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

3. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid. Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău 2002

4. Alexandru Roman „Caria dentară de la teoie la practică“ Ed. Dacia Cluj-Napoca 2000

5. Iliescu A., Gafar M., „Caria dentară“ Ed. Medicală București 2002

6. Graham J. Mount G.J., W.R. Hume. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA. București.1999

7. Gafar M., Siti M., Andriescu C. Metode și tehnici curente în odontologie.București.1980

8. Хельвиг. Э. и коавт. Терапевтическая стоматология. 1999

9. Борисенко А. В. Кариес зубов. 2000

10. Боровский Е. В., Иванов В. С. Терапевтическая стоматология. 2002

**Tema nr. 3: Tratamentul cariei dentare. Terapia remineralizantă. Procedee și tahnici. Remedii. Principii şi reguli în tratamentul chirurgical al cariei dentare (superficială, medie şi profundă).**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul –** 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei -** 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă -** 25 min

**Lucrul clinic cu studenții -** 35 min

**Verificarea lucrului individual -** 15 min

**Verificarea fișelor de observație -** 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Metode de diagnostic a cariei dentare în stadiul de maculă.

2. Terapia remineralizantă. Esența și metoda de efectuarea terapiei remineralizate.

3. Preparatele utilizate în tratarea cariei maculoasă.

4. Metode de determinare a eficacității tratamentului prin terapia remineralizantă.

5. Recomandări pentru pacienții supuși tratamentului conservator.

6. Principiile tratamentului chirurgical al cariei dentare. Etapele de preparare a cavităților cariei. Regulile de preparare a cavităților carioase.

7. Etapele de tratament chirurgical ale cariei superficiale. Instrumentele utilizate pentru prepararea cavităților.

8. Etapele de tratament chirurgical ale cariei medii.

9. Etapele de tratament chirurgical ale cariei profunde.

**Adnotare**

Tratamentul cariei dentare cuprinde trei faze:

* Faza de tratament chirurgical,
* Faza de tratament medicamentos,
* Faza de tratament restaurator.

Faza de tratament chirurgical este prima etapă în tratamentul leziunilor carioase, care are drept scop îndepărtarea țesuturilor dure dentare alterate de proces carios și crearea unei cavități care să permită înserarea și menținerea restaurării în interiorul său, respectând principalele principii-biocompatibilitate, funcționalitate și estetice.

**Lucrul individual**

De înscris în caietele de lucru planul terapiei remineralizante cu indicarea duratei curei de tratament și a remediilor curative utilizate.

De desenat în caietele de lucru profunzimea cavităților carioase cu evidențierea straturilor lezate ale țesutului dentar în caria superficială, medie, profundă. De transcris din manual zonele patomorfologice în aceste forme de carie.

**Bibliografie**

1. Materialele cursului.

2. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

3. Eni Lidia „Materiale modern utilizate în terapia cariei dentarei“ Recomandare metodică

4. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid. Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

5. Graham J. Mount G.J., W.R.Hume. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA.București.1999

6. Gafar M., Siti M., Andriescu C. Metode și tehnici curente în odontologie.București.1980

7. Românu M., Bratu D., Flori Negruțin M. Materiale dentare. Noțiuni teoretice și aplicații practice Ed Brumar Timișoara 2003

8. Хельвиг. Э. и коавт. Терапевтическая стоматология. 1999

9. Борисенко А. В. Кариес зубов. 2000

10. Боровский Е. В., Иванов В. С. Терапевтическая стоматология. 2002

**Tema nr. 4: Sisteme de izolare a câmpului de lucru (diga). Sisteme adezive. Clasificare. Proprietăți mecanismul de interacțiune cu țesuturile dentare dure.**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul –** 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei -** 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă -** 25 min

**Lucrul clinic cu studenții -** 35 min

**Verificarea lucrului individual -** 15 min

**Verificarea fișelor de observație -** 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Sisteme de izolare a câmpului de lucru.

2. Diga. Componentele. Metodele de aplicare.

3. Sistemele adezive și rolul lor.

4. Clasificare sistemelor adezive.

5. Proprietățile fizico-chimice.

6. Mecanismul de interacțiune cu țesuturile dure dentare.

**Adnotare**

Sistemul de izolare a câmpului operator are o importanță majoră în protejarea câmpului de lucru de salivă, lichid gingival, protejarea țesuturilor moi de acțiunea unor materiale agresive, protejază de aspirarea sau ingițirea accidentală a unor instrumente endodontice, tot odată imbunătățește accesul către cimpul operator. Pentru izolarea cîmpului operator se pot utiliza:

* Aspiratorul de salivă,
* Aspiratorul chirurgical,
* Rulouri de vată, sistemul de diga.

**Lucrul individual**

De scris sistemele de izolare a câmpului de lucru.

**Bibliografie**

1. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

2. Materialele cursului.

3. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid.Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

4. Graham J. Mount G.J., W.R.Hume. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA. București. 1999

5. Gafar M., Siti M., Andriescu C. Metode și tehnici curente în odontologie. București.1980

6. Хельвиг. Э. и коавт. Терапевтическая стоматология. 1999

7. Борисенко А. В. Кариес зубов. 2000

8. Боровский Е. В., Иванов В. С. Терапевтическая стоматология. 2002

**Tema nr. 5: Plaga dentinară, particularități. Tratamentul plăgii dentinare, în cavități. Remedii medicamentoase.**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul** – 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei** - 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă** - 25 min

**Lucrul clinic cu studenții** - 35 min

**Verificarea lucrului individual** - 15 min

**Verificarea fișelor de observație** - 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Ce prezintă plaga dentinară. Particularități.

2. Prin ce se deosebește plaga dentinară de cea a țesuturilor moi.

3. Ce prezintă lichidul dentinar.

4. Tratamentul plăgii dentinare în cavități superficiale, medii și profunde.

5. Remedii medicamentoase utilizate în tratamentul plăgii dentinare.

**Adnotare**a

Plaga dentinară este cavitatea produsă în urma preparării chirurgicale a cavităților carioase cu îndepărtarea procesului carios și a țesuturilor dentare alterate și crearea în dinte a unei cavități cu anumite caracteristici pentru înserarea obturației. Particularitățile plăgii dentinare față de alte plăgi este:

* Nu singerează;
* Este expusă direct factorilor exitanți din cavitatea bucală;
* Este o plagă infectată. Metodele de tratament a plăgii dentinare diferă în raport cu adincimea cavității preparate și de aspectul dentinei de pe planșeul cavității. În tratamentul plăgii dentinare se folosesc numeroase soluții dezinfectante și materile de obturații, dar ele trebue să îndeplinească următoarele cerințe:
* să fie biocompatibile cu țesuturile dure dentare;
* să nu irite pulpa dentară;
* să fie un pansament protector pentru fibrele Toms și fibrele nervoase lezate;
* să obtureze canaliculile dentinare deschise;
* acțiune antibacteriană;
* să constitue un mediu izolant pentru pulpa dentară;
* să stimuleze mecanizmele de neodentinogeneză.

**Lucrul individual**

De scris în caiete remediile medicamentoase utilizate în tratamentul plăgii dentinare.

**Bibliografie**

1. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

2. Materialele cursului.

3. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid.Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

4. Graham J. Mount G.J., Hume W.R.. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA.București.1999

5. Gafar M., Siti M., Andriescu C. Metode și tehnici curente în odontologie. București.1980

6. Хельвиг. Э. и коавт. Терапевтическая стоматология. 1999

7. Борисенко А. В. Кариес зубов. 2000

8. Боровский Е. В., Иванов В. С. Терапевтическая стоматология. 2002

**Tema nr. 6: Coafajul indirect și direct. Definiție. Indicații și cotraindicații. Tehnici și procedee. Remdeii medicamentoase**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul –** 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei -** 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă -** 25 min

**Lucrul clinic cu studenții -** 35 min

**Verificarea lucrului individual -** 15 min

**Verificarea fișelor de observație -** 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Noțiune de coafaj indirect și direct.

2. Indicații și contraindicații în coafajul indirect.

3. Grupe de paste curative utilizate în coafajul indirect și componența lor.

4. Mecanismul de acțiune a pastelor cu conținut de hidroxid de calciu.

5. Tehnici și procedee de tratament în coafaj indirect.

6. Remediile curative fotopolimerizabile.

7. Scopul tratamentului cariei profunde în două vizite.

**Adnotare**

Coafajul indirect este un act terapeutic complex, prin care se asigură dezinfectarea plăgii dentinare și obliterarea canaliculelor dentinare, protecția pulpei dentare față de agenți fizici și chimici, precum și stimularea mecanizmelor de neodentinogeneză. Mijloacele de realizare ale coafajului indirect variează în funcție de aspectul dentinei de pe planșeul cavității. Stratul de dentină rămasă pe fundul cavității într-o grosime foarte redusă nu asigură o protecție bună a pulpei dentare față de factorii agresori. Protecția pulpară nu se poate asigura eficient numai prin aplicarea unor straturi protectoare și dezinfectante, dar este necesar și stimularea de neodentinogeneză pulpară, urmărindu-se obținerea unui strat dentinar suficient de gros, care să mențină integritatea pulpei dentare. Materialele utilizate în coafajul direct și indirect, pentru menținerea vitalității pulpare este hidroxidul de calciu. - are ph-12.5, acțiune antibacteriană, antiinflamatoare, remineralizante, desensibilizare dentinară. Indicațiile coafajului indirect sunt dinții care prezintă:

- Leziuni carioase profunde,

- Răspuns pozitiv la testele de vitalitate termice și electrice,

- Fără durere spontană în antecedente.

**Lucrul individual**

De transcris în caietele de lucru remediile și pastele curative care se utilizează în tratamentul cariei dentare profunde.

**Bibliografie**

1. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

2. Materialele cursului.

3. Eni Lidia „Materiale modern utilizate în terapia cariei dentarei“. Recomandare metodică

4. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid.Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

5. Românu M., Bratu D., Flori Negruțin M. Materiale dentare. Noțiuni teoretice și aplicații practice Ed Brumer Timișoara 2003

6. Iliescu A., Gafar M., „Caria dentară“ Ed. Medicală București 2002

7. Graham J. Mount G.J., Hume W.R.. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA. București.1999

8. Gafar M., Siti M., Andriescu C. Metode și tehnici curente în odontologie.București.1980

9. Боровский Е. В., Иванов В. С.. Терапевтическая стоматология 2.

**Tema nr.** **7-8. Tratamentul cariei dentare localizate pe feţele proximale, ocluzale și vestibulare în molari şi premolari şi în regiunea cervicală a tuturor dinților.**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul** – 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei** - 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă** - 25 min

**Lucrul clinic cu studenții** - 35 min

**Verificarea lucrului individual** - 15 min

**Verificarea fișelor de observație** - 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Variantele de cavități de clasa I și V după Black.

2. Instrumente necesare pentru prerpararea cavităților la fiecare etapă.

3. Particularitățile formării planșeului cavităților în diferite variante.

4. Grosime adamantinei dintelui la colet. Particularătățile preparării cavităților de colet cu extindere subgingivală.

5. Particularitățile evoluției carie de clasa II- IV după Black.

6. Particularitățile preparării cavităților cu și fără crearea accesului.

7. Metoda de restabilire a unghirilor lezate în dinții frontali.

8. Pivoții parapulpari. Caracteristica lor.

9. Metode de restabilire a unghirilor lezate cu ajutorul pivoțlor parapulpari.

**Adnotare**

În tratamentul chirurgical de preparare a cavităților carioase, ne conducem după clasificarea Black, unde particularitățile de formare a cavității sunt determinate de localizarea procesului carios și de apartenența de grup a dintelui. Principiile generale pentru toate tipurile de cavități sunt: pereții și planșeul cavității preparate trebue să se întilnească în unchi drept, unchiuri pronunțate la trecerea unei cavități în altă, marginile de adamantină trebue să fie netede și curate.

**Lucrul individual**

De desenat în caietele de lucru variante de cavități de clasa I, V pînă și după prepararea lor.

**Bibliografie**

1. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

2. Materialele cursului.

3. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid. Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

4. Graham J. Mount G.J., Hume W.R.. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA.București.1999

5. Хельвиг. Э. и коав. Терапевтическая стоматология. 1999

6. Николишин А. К. Восстановление (реставрация) и пломбирование зубов современными материалами и технологиями. 2001

7. Радлинский С. В.. Современные технологии реставрации зубов (Методическое пособие) 1999.

**Tema nr. 9: Materiale de obturație. Tehnici și procedee de obturare a cavităților carioase cu cementuri, amalgam, composite auto- și fotopolimerizabile**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul** – 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei** - 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă** - 25 min

**Lucrul clinic cu studenții** - 35 min

**Verificarea lucrului individual** - 15 min

**Verificarea fișelor de observație** - 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Clasificarea materialelor de obturare.

2. Proprietățile fizico-chimice a materialelor de obturare, cimenturi, amalgam și compozituri auto și foto.

3. Cerințele prezentate pentru materialele de obturare.

4. Condițiile ce asigură o calitate înaltă a obturației.

5. După care indici ne îndrumăm la alegerea materialului de obturație.

6. Etapele de pregătire și de obturare a cavității cu ciment și amalgam.

7. Ce destinație are obturația izolantă la obturarea cu amalgam.

8. Etape de preparare și obturare a cavităților cu compozite auto și foto-fotopolimerizabile.

9. Metode și remedii de gravaj ale țesuturilor dentare dure.

10. Șlefuirea și poleirea obturațiilor. Instrumente.

**Adnotare**

Materialele de obturație utilizate în tratamentul cariei dentare indiferent de grupul de dinți afectați trebue să corespundă unor serii de cerinți: - Să nu exercite influență toxică asupra organizmului, mucoasei și țesuturilor dure dentare, - să posede duritate suficientă și rezistență la agenți mecanici, - să nu-și modifice proprietățile fizico-chimice sub influența salivei și alimentelor, - să aibă proprietăți adezive bune, - să fie biocompatibile cu țesuturile dure dentare, - să nu modifice culoarea dintelui.

**Lucrul idividual**

De scris în caiete clasificarea materialelor de obturație și indicațiile spre aplicarea lor.

**Bibliografie**

1. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

2. Materialele cursului.

3. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid. Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

4. Graham J. Mount G.J., Hume W.R. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA. București.1999

5. Sitea M. Curs de odontologie. București.1990

5. Хельвиг. Э. и коавт. Терапевтическая стоматология. 1999.

6. Николишин А. К. Восстановление (реставрация) и пломбирование зубов современными материалами и технологиями. 2001

7. Радлинский С. В. Современные технологии реставрации зубов (Методическое пособие) 1999.

8. Лукиных Л. М. Лечение и профилактика кариеса зубов. 1999.

9. Пескова Л. П. Пломбировочные материалы и лекарственные средства в терапевтической стоматологии. 1998.

10. Макеева. И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композиционными материалами. М .1997.

**Tema nr. 10: Tehnici și procedee de restaurări dentare (directe și indirecte).**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul –** 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei -** 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă -** 25 min

**Lucrul clinic cu studenții -** 35 min

**Verificarea lucrului individual -** 15 min

**Verificarea fișelor de observație -** 15min

**Întrebări de verificare**

1. Restaurări dentare.

2. Indicații și contraindicații în restaurările dentare.

3. Materiale și instrumente utilizate în restaurările dentare.

4. Tehnici în restaurările dentare directe.

5. Tehnici în restaurările dentare indirecte.

6. Caracteristica comparativă a metodelor de restaurări dentare directe și indirecte.

Adnotare

Restaurarea dentară este o metodă de redare a structurii normale a dintelui prin imitarea țesuturilor cu ajutorul materialeloe dentare cu scop estetic, restabilirea aspectului natural al dintelui și scop funcțional restabilirea funcției masticatorii. Indicații către restaurări dentare directe pot fi: abraziuni, eroziuni, obturații debordante, fluoroză/ diasteme, treme, înghesuiri dentare.

Contraindicații: – procese distructive masive. - bruxizm, - ocluzii nefavorabile-adică, cap la cap ș.a.

**Lucrul individual**

De scris în caiete instrumentele și materialele utilizate în restaurări dentare.

**Bibliografie**

1. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

2. Materialele cursului.

3. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid. Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

4. Graham J. Mount G.J., Hume W.R. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA. București.1999

5. Sitea M. Curs de odontologie. București.1990

5. Хельвиг. Э. и коавт. Терапевтическая стоматология. 1999.

6. Николишин А. К. Восстановление (реставрация) и пломбирование зубов современными материалами и технологиями. 2001

7. Радлинский С. В. Современные технологии реставрации зубов (Методическое пособие) 1999.

8. Лукиных Л. М. Лечение и профилактика кариеса зубов. 1999.

9. Пескова Л. П. Пломбировочные материалы и лекарственные средства в терапевтической стоматологии. 1998.

10. Макеева. И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композиционными материалами. М .1997.

**Tema nr. 11:** **Discromii dentare. Cauze. Procedee și tehnici de tratament. Sisteme de albire. Avantaje și dezavantaje.**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul –** 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei -** 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă -** 25 min

**Lucrul clinic cu studenții -** 35 min

**Verificarea lucrului individual -** 15 min

**Verificarea fișelor de observație -** 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Discromii dentare. Cauzele.

2. Discromiile extrinseci.

3. Discromiile intrinseci.

4. Tratamentul discromiilor dentare.

5. Metodele de fațetare.

6. Metode și materiale de înălbire a dinților.

**Adnotare**

Discromiile dentare sunt leziuni necarioase ale tesuturilor dure ale dinților.

**Lucrul individual**

De scris în caiete metode de fațetare a discromiilor dentare

**Bibliografie**

1. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

2. Materialele cursului.

3. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid. Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

4. Graham J. Mount G.J., W.R.Hume. Conservarea și restaurarea structurii dentare. Universitatea din Los Angeles, California, USA. București.1999

5. Sitea M. Curs de odontologie. București.1990

5. Хельвиг. Э. и коавт. Терапевтическая стоматология. 1999.

6. Николишин А. К. Восстановление (реставрация) и пломбирование зубов современными материалами и технологиями. 2001

7. Радлинский С. В. Современные технологии реставрации зубов (Методическое пособие) 1999.

8. Лукиных Л. М. Лечение и профилактика кариеса зубов. 1999.

9. Пескова Л. П. Пломбировочные материалы и лекарственные средства в терапевтической стоматологии. 1998.

10. Макеева. И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композиционными материалами. М .1997.

**Tema nr.12: Leziuni ale țesuturilor dentare dure care apar în timpul dezvoltării foliculelor ale țesuturilor înainte de eruptive. Anomalii de număr al dintilor.**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul –** 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei -** 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă -** 25 min

**Lucrul clinic cu studenții -** 35 min

**Verificarea lucrului individual -** 15 min

**Verificarea fișelor de observație -** 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Metode de examinare a țesuturilor dentare în afecțiuni de origine necarioasă.

2. Anomalii de număr al dinților. (Anodontiție parțial, totală, nespecifică.)

3. Etiologia și patogenia hiperplaziei dentare, fluorozei dentare.

4. Clasificarea hiperplaziei, fluorozei.

5. Hiperplazia, fluoroza, tabloul clinic, tratament, diagnosticul diferențial, profilaxia.

6. Răspîndirea fluorozei în Republica Moldova.

**Adnotare**

Afecțiunile necarioase ale țesuturilor dure dentare duc adesea la pierderea progresivă a smalțului și dentine, afectează funcția masticatorie și duce la formarea unui defect cosmetic.

Răspîndirea fluorozei în Republica Moldova:

**Lucrul individual**

De scris în caietele de lucru clasificarea fluorozei și hiperplaziei.

Sub formă de tabel scrieți diagnosticul diferențial al fluorozei și hiperplaziei.

**Bibliografie**

1. Materialele cursului

2. Eni Ana, Burlacu Valerii, 2010. Afectiuni ale tesuturilor dentare dure.

3. Nicolau Gheorghe 2018. Leziuni necarioase ale tesuturilor dure dentare.

4. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

**Tema nr.13: Tulburări de formare a dinților. Formarea dentară defectuasă.**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul –** 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei -** 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă -** 25 min

**Lucrul clinic cu studenții -** 35 min

**Verificarea lucrului individual -** 15 min

**Verificarea fișelor de observație -** 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Hipoplazia smalțului. Clasificarea. Diagnosticul diferențial. Tratamentul.
2. Amelogeneza imperfectă. Variantele, tabloul clinic, diagnosticul diferențial, tratament.
3. Dentinogeneza imperfectă, Odontogeneza imperfectă (sindromul Stainton- Capdepont). Tabloul clinic, tratament.
4. Boala oaselor de marmură (sin. Osteopetroza). Displazie a dentinei (radiculară, coronară), diagnosticul diferențial, tratamentul.
5. Erupere a dinților înainte de naștere (dinti neonatali). Etiologie. Tratament.
6. Dinți retinanți și neerupți, anomalii dentare de poziție.

**Adnotare**

1. Hipoplazia smalțului reprezintă o malformație de dezvoltare a dintelui.

2. Amelogeneza imperfectă este o boală ereditară care se caracterizează prin tulburări sistemice ale structurii și mineralizării acestuia la dinți temporali și permanenți.

3. Dentinogeneza imperfect este o boală ereditară care se datorează patologiei formațiunilor celulare mezodermale ți se caracterizează prin tulburarea sistemică a structurii mineralizării dentine a dinților temporali și permanenți.

**Lucrul individual**

1. Scrieți în caietele de lucru clasificarea hipoplaziei.

2. Diagnosticul diferențial al acestor maladii.

**Bibliografie**

1. Materialele cursului

2. Eni Ana, Burlacu Valerii, 2010. Afectiuni ale tesuturilor dentare dure.

3. Nicolau Gheorghe 2018. Leziuni necarioase ale tesuturilor dure dentare.

4. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

**Tema nr.** **14. Leziuni ale țesuturilor dentare dure care apar după eruperea dinților**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul** – 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei** - 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă** - 25 min

**Lucrul clinic cu studenții** - 35 min

**Verificarea lucrului individual** - 15 min

**Verificarea fișelor de observație** - 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Atriția și abraziunea dentară (ocluzală, aproximală specifică și nespecifică.) Tabloul clinic. Tatament. Profilaxie.
2. Etiologia și patogenia a defectului cuneiform. Clasificarea. Tabloul clinic. Diagnosticul diferențial. Tratament.
3. Eroziunea dinților. Etiologie. Clasificarea. Tabloul clinic. Diagnosticul diferential. Tratament.
4. Necroza acidă. Etiologia. Tabloul clinic. Tratament. Profilaxie.
5. Hiperestezie, hipersensibilitate. Clasificarea. Tabloul clinic. Tratament.
6. Necroza acidă. Etiologia. Tabloul clinic. Diagnosticul diferențial. Tratament. Profilaxie.
7. Traumatismul dinților (fractura dintelui, a smalțului dintelui, a coroanei dintelui fără afectarea pulpei, cu afectarea pulpei, fractura rădăcinei dintelui, luxația dintelui, intruziune).

**Adnotare**

1. Atriția sau abraziunea este o pierdere progresivă a țesuturilor dure dentare, care duce la afectarea funcției masticatorie.
2. Defectul cuneiform este o leziune cuneiformă a țesuturilor dure dentare care se dezvoltă după erupția dinților și se localizează în regiunea coletului.
3. Eroziunea dinților este definită ca pierderea țesuturilor dure dentare sub influența unui proces chimic.
4. Necroza acidă este rezultatul efectelor locale ale acizilor sau a alimentelor acidulate care acționează asupra smalțului și a dentine.
5. Hiperestezia țesuturilor dure dentare uneori apar dureri fără modificări anatomice vizibile (psihonevroze, bolile tractului gastrointestinal, tulburari metabolice).
6. Traumatismul dinților apare în urma unei traume: (luxația dintelui, contuzie și fractura dintelui).

**Lucrul individual**

Scrieți sub formă de schemă în caietul de lucru diagnosticul diferențial al defectului cuneiform, al abraziunii dentare, al eroziunii dentare și a necrozei țesuturilor dure.

**Bibliografie**

1. Materialele cursului

2. Eni Ana, Burlacu Valerii, 2010. Afectiuni ale țesuturilor dentare dure.

3. Nicolau Gheorghe 2018. Leziuni necarioase ale țesuturilor dure dentare.

4. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

**Tema nr.** **15. Erori şi complicaţii în diagnosticarea şi tratamentul cariei dentare și a leziunilor odontale de origine necarioasă. Lecţie de totalizare**

**Locul petrecerii lecției practice:** Clinica Stomatologică Universitară nr. 1, sala curativă.

**Timpul** – 3 ore

**Planul lecției:**

**Discuția temei** - 45 min

**Demonstrarea pacientului la temă** - 25 min

**Lucrul clinic cu studenții** - 35 min

**Verificarea lucrului individual** - 15 min

**Verificarea fișelor de observație** - 15 min

**Întrebări de verificare**

1. Erori și complicații în diagnosticul cariei dentare.
2. Erori și complicații în tratamentul cariei dentare.
3. Erori și complicații a leziunilor odontale de origine necarioasă.

**Bibliografie**

1. Borovski E.V. – Stomatologie terapeutică. Chișinău, 1990.

2. Materialele cursului.

3. Ghicavîi V.I., Sîrbu S. Ghid.Farmacoterapia afecțiunilor stomatologice. Chișinău.2002

4. Боровский Е. В., Иванов В. С. Терапевтическая стоматология. 2002

5. Грошиков М. И. Некариозные поражения тканей зуба. М. 1985

6. Яковлева В. И., Трофимова Е. К. Диагностика лечение и профилактика стоматологических заболеваний. М. 1995

7. Патрикеев В. К., Грошиков М. И. Методы диагностики и лечения в терапевтической стоматологии, гл. 8, М. 1968

8. Руснак В. С. Флюороз зубов. Кишинев. 1968

9. Николишин А. К. Восстановление (реставрация) и пломбирование зубов современными материалами и технологиями. 2001