|  |
| --- |
| **Sylabus** |
| **Opis przedmiotu kształcenia** |
| **Nazwa modułu/przedmiotu** | **Endodoncja przedkliniczna** | **Grupa szczegółowych efektów kształcenia** |
| **Kod grupy****C** | **Nazwa grupy****Nauki przedkliniczne** |
| **Wydział** | Lekarsko-Stomatologiczny |
| **Kierunek studiów** | Stomatologia |
| **Specjalności** | Stomatologia zachowawcza |
| **Poziom studiów** | jednolite magisterskie X \*I stopnia II stopnia III stopnia podyplomowe  |
| **Forma studiów** | X stacjonarne X niestacjonarne |
| **Rok studiów** | II | **Semestr studiów:** |  zimowyX letni |
| **Typ przedmiotu** | X obowiązkowy ograniczonego wyboru wolny wybór/ fakultatywny  |
| **Rodzaj przedmiotu** | X kierunkowy X podstawowy |
| **Język wykładowy** | X polski angielski inny |
| \* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając na **X** |
| **Liczba godzin** |
| Forma kształcenia |
| Jednostka realizująca przedmiot | Wykłady (WY) | Seminaria (SE) |  Ćwiczenia audytoryjne (CA) | Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN) | Ćwiczenia kliniczne (CK) | Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP) | Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM) | Lektoraty (LE) | Zajęcia wychowania fizycznego-obowiązkowe (WF) | Praktyki zawodowe (PZ) | Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta) | E-learning (EL) |
| **Semestr zimowy:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Semestr letni** |
| Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej | 0 | 15 | 0 | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem w roku:** |
| Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej | 0 | 15 | 0 | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji) **C.1 Zapoznanie studentów z wiedzą teoretyczną i praktyczną w zakresie leczenia kanałowego (endodontycznego)zębów na modelu.** **C.2 Nabycie umiejętności leczenia endodotycznego zębów.** |
| **Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:** |
| Numer efektu kształcenia przedmiotowego | Numer efektu kształcenia kierunkowego | Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące) | Forma zajęć dydaktycznych*\*\* wpisz symbol* |
|  **W 01** | **CW 26** | Definiuje endodotium i choroby miazgi  | Odpowiedź ustna (F), test (P) OSCE | SE,CN  |
|  **W02** | **CW 26** | Objaśnia diagnostykę i metody leczenia odwracalnych i nieodwracalnych chorób miazgi | Odpowiedź ustna, debata, dyskusja (F), OSCE, test (P) | SE,CN |
|  **W03** | **CW 23** | Zna i opisuje instrumentarium stosowane w endodoncji (narzędzia endodontyczne) | Odpowiedź ustna (F), test (P) OSCE | CN |
|  **W04** | **CW 28** | Objaśnia procesy: etapy leczenia endodontycznego, dostęp endodontyczny, długość roboczą, chemomechaniczne opracowanie i obturację kanału korzeniowego | Odpowiedź ustna, debata, OSCE, test (P) | SE, CN  |
|  **W05** | **CW 25** | Opisuje właściwości i kliniczne zastosowanie materiałów i leków stosowanych do leczenia endodontycznego | Odpowiedź ustna, debata, OSCE, test (P) | SE, CN  |
|  **U 01** | **CU 9** | Wykonuje dostęp endodontyczny w naturalnych zębach  | Obserwacja, ocena | CN |
|  **U02** | **CU 9** | Wykonuje pomiar długości roboczej kanału w zębach naturalnych  | Obserwacja, ocena | CN |
|  **U03** | **CU 9** | Wykonuje chemomechaniczne opracowanie kanału korzeniowego w zębach naturalnych i modelu (bloczku endodontycznym) | Obserwacja, ocena | CN |
|  **U04** | **CU 9** | Wykonuje obturację kanału korzeniowego w zębach naturalnych i na modelu różnymi metodami | Obserwacja, ocena | CN |
|  **U05** | **CU 9** | Potrafi prawidłowo posługiwać się narzędziami endodotycznymi i ocenić krytycznie efekty swojej pracy | Obserwacja, ocena | CN |
|  **U06** | **C.U9**  | Potrafi zakładać koferdam i pracować z pacjentem w pozycji leżącej | Obserwacja, ocena | CN |
| **K 01** | **K 01** | Kreuje zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia | Metody podsumowujące: - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)Metody formujące:- obserwacja pracy studenta- dyskusja w czasie zajęć- opinie kolegów | CN |
| **K02** | **K02** | Współpracuje w grupie profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym | Metody podsumowujące: - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)Metody formujące:- obserwacja pracy studenta- dyskusja w czasie zajęć- opinie kolegów | CN |
| **K03** | **K03** | Posiada świadomość własnych ograniczeń i potrafi zaplanować aktywność edukacyjną | Metody podsumowujące: - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)Metody formujące:- obserwacja pracy studenta- dyskusja w czasie zajęć- opinie kolegów | CN |
| **K04** |  | Przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta |  | CN |
| \*\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL -ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.  |
| Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:Wiedza:4Umiejętności: 4Kompetencje społeczne:4 |
| **Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):** |
| **Forma nakładu pracy studenta**(udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.) | **Obciążenie studenta (h)** | Praktyki wakacyjne (h) |
| 1. Godziny kontaktowe: | 75 | 15 |
| 2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie): Samodzielne przygotowanie się do zajęć teoretycznych i praktycznych (wykonanie projektu, dokumentacji, opisu przypadku itp.) Samodzielne przygotowanie się do zaliczeń/kolokwiów .Samodzielne przygotowanie się do egzaminu/zaliczenia końcowego | 100 | 0 |
| Sumaryczne obciążenie pracy studenta | 175 | 15 |
| **Punkty ECTS za moduł/przedmiotu** | 6 | 0,5 |
| Uwagi |  |  |
| **Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia) |
| **Wykłady** |
| **Seminaria**1. Wprowadzenie do endodoncji: endodontium – kompleks miazgowo-zębinowy, morfologia jam zębowych. Etiologia i klasyfikacja chorób miazgi2. Metody leczenia chorób miazgi : leczenie biologiczne- rodzaje-przykrycie pośrednie, - przykrycie bezpośrednie ; metody przyżyciowe leczenia endodontycznego: amputacja i ekstyrpacja; narzędzia endodontyczne i ich kliniczne zastosowanie; ,materiały stosowane w endodoncji: płukanie kanału, wypełnianie kanału , leki stosowane między wizytami, sposób aplikacji i wskazania znieczulenie w endodoncji- rodzaje ; aseptyczne i antyseptyczne leczenie, zakażenia krzyżowe, zagrożenia dla lekarza i pacjenta.3.Etapy leczenia endodontycznego: dostęp endodontyczny, pomiar długości kanału4. Etapy leczenia endodontycznego: opracowanie chemo-mechaniczne kanału i techniki opracowania – konwencjonalna, step-back, step(crown)-down), opracowanie kanałów narzędziami rotacyjnymi NiTi (step down)5. Etapy leczenia kanałowego - płukanie i osuszanie kanału ; wypełnienie kanału (techniki – konwencjonalna, z pojedynczym ćwiekiem, kondensacji bocznej, kondensacji apikalnej). Systemy stosowane do szczelnego wypełniania kanałów korzeniowych. Powikłania związane z leczeniem endodontycznym. Strategie w leczeniu endodotycznym -leczenie na 1 wizycie- jednoetapowe, leczenie wieloetapowe |
| **Ćwiczenia**1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Demonstracja** | **Praktycznie** |
| **(1** |  1. Dostęp endodontyczny, opracowanie komory i ujść kanałów w usuniętym zębie siecznym, przedtrzonowym i trzonowym2. Etapy leczenia metodą przykrycia bezpośredniego z odbudową ostateczną zęba (Ca(OH)2, GI, kompozyt 3. metoda formokrezolowa – prezentacja zabiegu na zębie usuniętym4. Sekwencyjność wykonywania zabiegu | 1. Leczenie zęba metodą przykrycia bezpośredniego z odbudową ostateczną zęba (Ca(OH)2, GI, kompozyt 2. leczenie zęba metodą formokrezolowa  |
| **(2)** | 1. Dostęp endodontyczny, opracowanie komory i ujść kanałów w usuniętym zębie siecznym, przedtrzonowym i trzonowym2. Sekwencyjność wykonywania zabiegu.  | 1..Preparacja dostępu endodontycznego, opracowanie komory i ujść kanałów w 5 zębach naturalnych (dwóch jednokorzeniowych i dwóch wielokorzeniowych szczęki i żuchwy oraz jednego dwukorzeniowego)2. Opracowanie 2 kanałów w zębie naturalnym3. Samoocena pracy własnej, określenie niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta |
| **(3)** | 1. Określanie roboczej długości korzenia endometrem (na fantomie) i radiologicznie (RVG)2. Chemomechaniczne opracowanie kanału metodą Step-Back – bloczek endodontyczny3. Demonstracja nieprawidłowej pracy narzędziami (tworzenie stopnia, złamanie narzędzia)4. Wypełnienie między wizytami-wprowadzenie leków do kanału oraz zamknięcie szczelne ubytku | 1. Opracowanie kanałów w 5 zębach naturalnych techniką konwencjonalną, step-back, i w 2 bloczku endodontycznym techniką step-back(2. Samoocena pracy własnej, określenie niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta3. Nauka pomiaru długości kanału na fantomie na zębie naturalnym4. Każdy ząb należy wypełnić tymczasowo i zamknąć szczelnie |
| **(4)** | 1. Chemo-mechaniczne opracowanie kanału metodą step down – bloczek endodontyczny2. Określanie roboczej długości korzenia endometrem (na fantomie) i radiologicznie (RVG)3. Demonstracja niewłaściwej pracy narzędziami i jej konsekwencje- stopień, złamane narzędzie | 1.Usunięcie wypełnienia tymczasowego z ubytku oraz kanałów2. Opracowanie kanałów w 5 zębach naturalnych techniką konwencjonalną, step-back, crown down i w 2 bloczku endodontycznym techniką step-back3. Nauka pomiaru długości kanału na fantomie na zębie naturalnym4. Każdy ząb należy wypełnić tymczasowo i zamknąć szczelnie 5. Samoocena pracy własnej, określenie niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta6. Kontrola RVG  |
| **(5)** | 1.Opatrunek tymczasowy w zębie leczonym kanałowo2.Opracowanie kanału w zębie naturalnym narzędziami NiTi 3. Chemo-mechaniczne opracowanie kanału metodą step down – bloczek endodontyczny | 1.Usunięcie wypełnienia tymczasowego z ubytku oraz kanałów2.Kontynuacja opracowanie chemomechanicznego 3 lub 4 zębów naturalnych ( według wskazań asystenta)oraz 1 bloczków3. Opracowanie chemomechaniczne 1 zęba lub 2 naturalnego metodą crown down (według wskazań asystenta)- wskazane trzonowce) oraz 1 bloczku4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta |
| **(6)** | 1. Chemo-mechaniczne opracowanie kanału metodą step back – bloczek endodontyczny2. Nieprawidlowa praca narzędziami ( stopień, złamanie narzędzia) | 1.Usunięcie wypełnienia tymczasowego z ubytku oraz kanałów2.Kontynuacja opracowanie chemomechanicznego 3 lub 4 zębów naturalnych ( według wskazań asystenta)oraz 2 bloczków3. Opracowanie chemomechaniczne 1 zęba lub 2 naturalnego metodą crown down (według wskazań asystenta) oraz 1 bloczku4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta5. Kontrola RVG |
| **(7)** | 1., Wypełnienie tymczasowe kanałów2. Wypełnienie kanałów uszczelniaczem, uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem, kondensacją boczną3. Narzędzia stosowane do wypełnień kanałów korzeniowych | 1. Płukanie kanałów korzeniowych, osuszanie kanałow korzeniowych za pomocą ćwieków papierowych. MAF2.Kontynuacja opracowanie chemomechanicznego 3 lub 4 zębów naturalnych ( według wskazań asystenta)oraz 2 bloczków3. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta |
| **(8)** | 1. Wypełnienie kanałów uszczelniaczem, uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem, kondensacją boczną, 2. Wypełnienie metodą kondensacji wierzchołkowej | 1. Usunięcie materiału tymczasowego z kanału2. Wypełnienie kanałów korzeniowych zębów naturalnych uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem , kondensacją boczną oraz 2 bloczkówi endodontyczne opracowane na poprzednich ćwiczeniach(zalecenia powyżej)3. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji wierzchołkowej. 4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta4, dobór ćwieków głównych5. Wypełnienie 1 kanału zęba naturalnego metodą pojedynczego ćwieka6. Kontrola RVG po wypełnieniu kanałów |
| **(9)** | 1. Opracowanie kanału korzeniowego przy użyciu mikroskopu. Wypełnienie kanału korzeniowego kondensają boczną gutaperki. | 1 Usunięcie materiału tymczasowego z kanału2. Wypełnienie kanałów korzeniowych zębów naturalnych uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem , kondensacją boczną oraz 2 bloczki endodontyczne opracowane na poprzednich ćwiczeniach(zalecenia powyżej)3. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji bocznej. 4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta |
| **(10** | 3. Opracowanie kanału korzeniowego w naturalnym zębie przy zastosowaniu mikroskopu. Wypełnienie kanału korzeniowego metodą kondensacji gutaperki na ciepło. | 1 Usunięcie materiału tymczasowego z kanału2. Wypełnienie kanałów korzeniowych zębów naturalnych uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem , kondensacją boczną oraz 2 bloczki endodontyczne opracowane na poprzednich ćwiczeniach(zalecenia powyżej)3. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji wierzchołkowej. 4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta |
| **(11** | 1.Wypełnienie kanału metodą kondensacji wierzchołkowej gutaperki.2. Preparacja kanału korzeniowego pod mikroskopem. Wypełnienie kanału metodą kondensacji gutaperki na ciepło. | 1. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji wierzchołkowej. 2. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta3. Opracowanie kanału przy zastosowaniu mikroskopu. |
| **(12** | 1.Wypełnienie kanału metodą kondensacji wierzchołkowej gutaperki.2. Preparacja kanału korzeniowego pod mikroskopem. Wypełnienie kanału metodą kondensacji gutaperki na ciepło. | 1. Powtórne leczenie endodontyczne- usunięcie poprzedniego wypełnienia I ponowne opracowanie- RVG2. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta3. Leczenie jednoetapowe- opracowanie 1 bloczku endodntycznego metodą step back i wypełnienie metodą kondensacji bocznej |
| **(13** | 1.Wypełnienie kanału metodą kondensacji wierzchołkowej gutaperki.2. Preparacja kanału korzeniowego pod mikroskopem. Wypełnienie kanału metodą kondensacji gutaperki na ciepło.3 Prezentacja rtg z prawidłowym I nieprawidłowym wypełnieniem kanałów. | 1.Kontrola radiologiczna wypełnienia kanałów korzeniowych dostępnymi metodami.2. Powtórne leczenie endodontyczne- usunięcie poprzedniego wypełnienia I ponowne opracowanie3. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta4. Leczenie jednoetapowe- opracowanie 1 bloczku endodntycznego metodą step back i wypełnienie metodą kondensacji bocznej |
| **(14** | 1Kontrola jakości wypełnienia kanałów korzeniowych – rokowanie2.Leczenie jednoetapowe3. Odbudowa korony zęba po leczeniu endodontycznym- Odbudowa Cad-Cam | 1.Kontrola radiologiczna wypełnienia kanałów korzeniowych dostępnymi metodami..2. Powtórne leczenie endodontyczne- usunięcie poprzedniego wypełnienia I ponowne opracowanie3. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta4. Leczenie jednoetapowe- opracowanie 1 bloczku endodntycznego metodą step back i wypełnienie metodą kondensacji bocznej |
| **(15** |  | Zaliczenie wszystkich wykonanych zabiegów:- 5 zębów naturalnych , 3 bloczki oraz 1 ząb leczony jednoetapowo2. Samoocena efektów praktycznych i teoretycznych |

 |
|  |
| **Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)1. .Jańczuk Z. , Kaczmarek U., Lipski M.:Stomatologia zachowawcza. PZWL. Warszawa 20142.Arabska – Przedpełska B, Pawlicka H: Współczesna endodoncja w praktyce, Wyd. Bestom, Łódź 20113.Postek –Stefańska L. : Endodoncja wieku rozwojowego i dojrzałego autorstwa Barańskiej-Gachowskiej, wyd. Czelej Lublin 2011**Literatura uzupełniająca i inne pomoce:** (nie więcej niż 3 pozycje)1. .Tronstedt: Endodoncja kliniczna. Wyd. polskie pod red. Z. Jańczuka, wyd. Lek. PZWL, Warszawa 20042.Torabinejad M., Walton R.E.: Endodoncja. Wyd. polskie pod red. R. Borczyk. Elsevier Urban&Partner 2010**Szczegółowy wykaz literatury student otrzymuje na zajęciach** |
| **Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:** (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne…)Rzutnik multimedialny, sala fantomowa, modele fantomowe |
| **Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)Student powinien znać anatomię , morfologię i budowę histologiczną poszczególnych zębów na podstawie przedmiotów z roku I i II. |
| **Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:** (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)Obecność na seminariach i ćwiczeniach zgodna z regulaminem studiów i regulaminem wewnętrznym Katedry i Zakładu Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej.Dopuszczenie do zaliczenia odbywa się na podstawie wykonania określonych procedur (to jest opracowania i wypełnienia kanałów 6 zębów oraz 3 bloczków) oraz ustnego (sprawdziany, dyskusja, prezentacja) i testowego sprawdzania wiedzy. Przedmiot stomatologia zachowawcza przedkliniczna wchodzi w skład egzaminu dopuszczającego do ćwiczeń klinicznych OSCE. |
|  |
| **Ocena:** | **Kryteria oceny:** (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem, ) |
| Bardzo dobra(5,0) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty |
| Ponad dobra(4,5) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty z pewnymi błędami lub nieścisłościami |
| Dobra(4,0) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych mniej istotnych aspektów |
| Dość dobra (3,5) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych istotnych aspektów lub z istotnymi nieścisłościami |
| Dostateczna (3,0) | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych ważnych aspektów lub z poważnymi nieścisłościami |
|  |
| **Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email** Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej U. Med. Tel. (71) 7840362stomzach@umed.wroc.pl**Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**Prof. dr hab. Urszula Kaczmarek tel. (71) 7840362, urszula.kaczmarek@umed.wroc.pl**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć** .Pracownicy naukowo-dydaktyczni i dydaktyczni zatrudnieni w Katedrze i Zakładzie Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej o odpowiednich kompetencjach zawodowych i naukowych w w/w/ zakresieTomasz Staniowski - dr n.med.- stomatologia, stomatologia zachowawcza z endodoncją lekarz dentysta, dr n. med. Wojciech Grzebieluch dr n.med.- stomatologia stomatologia zachowawcza z endodoncją, lekarz dentysta, Joanna Kłaniecka - stomatologia, lekarz dentysta, Katarzyna Jankowska dr n.med.- stomatologia stomatologia zachowawcza z endodoncją,Małgorzata Rostańska-Skorupa- lekarz dentysta -seminaria Dr n. med. Katarzyna Jankowska, dr n. med. Wojciech Grzebieluch, Małgorzata Rostańska-Skorupa- lekarz dentysta , lek. dent. Joanna Kłaniecka, lek.dent. Natalia Łuc- ćwiczenia

|  |  |
| --- | --- |
| **Data opracowania sylabusa** | **Sylabus opracował(a)** |
| 20.06.2019 | Dr n. med. Katarzyna Jankowska |
| **Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia** |
| ……………....……………………………………………………………… |

**Podpis Dziekana właściwego wydziału** |
| ……………....……………………………………………………………… |
|  |