



| Razem w roku: | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej | 0 | 15 | 0 | 60 | 0 | 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 endodontycznego 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/potrąfi | | | | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące) | | | | Forma zajęć dydaktycznych <i>** wpisz symbol</i> | | | | | |
| W 01 | CW 26 | Definiuje endodontium 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 | | | | Obserwacja, | | | | CN | | | | | |



| | | | | |
|-------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|
| | | robotycznej kanału w zębach naturalnych | ocena | |
| 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 endodontycznymi 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 | obserwacja | CN |
| K02 | K02 | Współpracuje w grupie profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym | obserwacja | CN |
| K03 | K03 | Posiada świadomość własnych ograniczeń i potrafi zaplanować aktywność edukacyjną | obserwacja | 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:4

Umiejętności: 4

Kompetencje 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): | 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 miazgi | | |
| 2. 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 kanału | | |
| 4. 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 świekiem, kondensacji bocznej, kondensacji apikalnej). Systemy stosowane do szczelnego wypełniania kanałów korzeniowych. Powikłania związane z leczeniem endodontycznym. Strategie w leczeniu endodontycznym -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 trzonowym 2. Etapy leczenia metodą przykrycia bezpośredniego z odbudową ostateczną zęba (Ca(OH) ₂ , GI, kompozyt 3. metoda formokrezolowa – prezentacja zabiegu na zębie usuniętym 4. 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 trzonowym 2. 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 naturalnym 3. Samoocena pracy własnej, określenie niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta |
| (3) | 1. Określanie roboczej długości korzenia endometrem (na fantomie) i radiologicznie | 1. Opracowanie kanałów w 5 zębach naturalnych techniką konwencjonalną, step-back, i w 2 bloczku endodontycznym techniką step-back |



| | | | |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | <p>(RVG)</p> <p>2. Chemomechaniczne opracowanie kanału metodą Step-Back – bloczek endodontyczny</p> <p>3. Demonstracja nieprawidłowej pracy narzędziami (tworzenie stopnia, złamanie narzędzia)</p> <p>4. Wypełnienie między wizytami- wprowadzenie leków do kanału oraz zamknięcie szczelne ubytku</p> | <p>(2. Samoocena pracy własnej, określenie niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta</p> <p>3. Nauka pomiaru długości kanału na fantomie na zębie naturalnym</p> <p>4. Każdy ząb należy wypełnić tymczasowo i zamknąć szczelnie</p> | |
| (4) | <p>1. Chemo-mechaniczne opracowanie kanału metodą step down – bloczek endodontyczny</p> <p>2. Określanie roboczej długości korzenia endometrem (na fantomie) i radiologicznie (RVG)</p> <p>3. Demonstracja niewłaściwej pracy narzędziami i jej konsekwencje- stopień, złamane narzędzie</p> | <p>1.Usunięcie wypełnienia tymczasowego z ubytku oraz kanałów</p> <p>2. Opracowanie kanałów w 5 zębach naturalnych techniką konwencjonalną, step-back, crown down i w 2 bloczku endodontycznym techniką step-back</p> <p>3. Nauka pomiaru długości kanału na fantomie na zębie naturalnym</p> <p>4. Każdy ząb należy wypełnić tymczasowo i zamknąć szczelnie</p> <p>5. Samoocena pracy własnej, określenie niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta</p> <p>6. Kontrola RVG</p> | |
| (5) | <p>1.Opatrunek tymczasowy w zębie leczonym kanałowo</p> <p>2.Opracowanie kanału w zębie naturalnym narzędziami NiTi</p> <p>3. Chemo-mechaniczne opracowanie kanału metodą step down – bloczek endodontyczny</p> | <p>1.Usunięcie wypełnienia tymczasowego z ubytku oraz kanałów</p> <p>2.Kontynuacja opracowanie chemomechanicznego 3 lub 4 zębów naturalnych (według wskazań asystenta)oraz 1 bloczków</p> <p>3. Opracowanie chemomechaniczne 1 zęba lub 2 naturalnego metodą crown down (według wskazań asystenta)- wskazane trzonowce) oraz 1 bloczku</p> <p>4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta</p> | |
| (6) | <p>1. Chemo-mechaniczne opracowanie kanału metodą step back – bloczek endodontyczny</p> <p>2. Nieprawidłowa praca narzędziami (stopień, złamanie narzędzia)</p> | <p>1.Usunięcie wypełnienia tymczasowego z ubytku oraz kanałów</p> <p>2.Kontynuacja opracowanie chemomechanicznego 3 lub 4 zębów naturalnych (według wskazań asystenta)oraz 2 bloczków</p> <p>3. Opracowanie chemomechaniczne 1 zęba lub 2 naturalnego metodą crown down (według wskazań asystenta) oraz 1 bloczku</p> <p>4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta</p> <p>5. Kontrola RVG</p> | |
| (7) | <p>1., Wypełnienie tymczasowe kanałów</p> <p>2. Wypełnienie kanałów uszczelniaczem, uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem, kondensacją boczną</p> <p>3. Narzędzia stosowane do wypełnień kanałów korzeniowych</p> | <p>1. Płukanie kanałów korzeniowych, osuszanie kanałów korzeniowych za pomocą ćwieków papierowych. MAF</p> <p>2.Kontynuacja opracowanie chemomechanicznego 3 lub 4 zębów naturalnych (według wskazań asystenta)oraz 2 bloczków</p> <p>3. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta</p> | |
| (8) | <p>1. Wypełnienie kanałów uszczelniaczem, uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem, kondensacją boczną,</p> <p>2. Wypełnienie metodą kondensacji wierzchołkowej</p> | <p>1. Usunięcie materiału tymczasowego z kanału</p> <p>2. Wypełnienie kanałów korzeniowych zębów naturalnych uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem , kondensacją boczną oraz 2 bloczków i endodontyczne opracowane na poprzednich ćwiczeniach (zalecenia powyżej)</p> <p>3. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji wierzchołkowej.</p> <p>4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta</p> <p>4, dobór ćwieków głównych</p> <p>5. Wypełnienie 1 kanału zęba naturalnego metodą pojedynczego ćwieka</p> <p>6. Kontrola RVG po wypełnieniu kanałów</p> | |
| (9) | <p>1. Opracowanie kanału korzeniowego przy użyciu mikroskopu. Wypełnienie kanału korzeniowego kondensacją boczną gutaperki.</p> | <p>1 Usunięcie materiału tymczasowego z kanału</p> <p>2. Wypełnienie kanałów korzeniowych zębów naturalnych uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem , kondensacją boczną oraz 2 bloczki endodontyczne opracowane na poprzednich ćwiczeniach (zalecenia powyżej)</p> <p>3. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji bocznej.</p> <p>4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta</p> | |
| (10) | <p>3. Opracowanie kanału korzeniowego w naturalnym zębie przy zastosowaniu</p> | <p>1 Usunięcie materiału tymczasowego z kanału</p> <p>2. Wypełnienie kanałów korzeniowych zębów naturalnych uszczelniaczem z</p> | |



| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | mikroskopu. Wypełnienie kanału korzeniowego metodą kondensacji gutaperki na ciepło. | 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 asystenta 3. 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- RVG 2. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta 3. Leczenie jednoetapowe- opracowanie 1 bloczku endodontycznego 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 opracowanie 3. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta 4. Leczenie jednoetapowe- opracowanie 1 bloczku endodontycznego metodą step back i wypełnienie metodą kondensacji bocznej | |
| (14) | 1Kontrola jakości wypełnienia kanałów korzeniowych – rokowanie 2.Leczenie jednoetapowe 3. Odbudowa korony zęba po leczeniu endodontycznym | 1.Kontrola radiologiczna wypełnienia kanałów korzeniowych dostępnymi metodami. .2. Powtórne leczenie endodontyczne- usunięcie poprzedniego wypełnienia i ponowne opracowanie 3. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta 4. Leczenie jednoetapowe- opracowanie 1 bloczku endodontycznego metodą step back i wypełnienie metodą kondensacji bocznej | |
| (15) | | Zaliczenie wszystkich wykonanych zabiegów:- 5 zębów naturalnych , 3 bloczki oraz 1 ząb leczony jednoetapowo 2. Samoocena efektów praktycznych i teoretycznych | |
| <p>Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)</p> <p>1. Jańczuk Z. , Kaczmarek U., Lipski M.:Stomatologia zachowawcza. PZWL. Warszawa 2014 2.Arabska – Przedpeńska B, Pawlicka H: Współczesna endodoncja w praktyce, Wyd. Bestom, Łódź 2011 3.Postek –Stefańska L. : Endodoncja wieku rozwojowego i dojrzałego autorstwa Barańskiej-Gachowskiej, wyd. Czelej Lublin 2011</p> <p>Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)</p> <p>1. .Tronstedt: Endodoncja kliniczna. Wyd. polskie pod red. Z. Jańczuka, wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2004 2.Torabinejad M., Walton R.E.: Endodoncja. Wyd. polskie pod red. R. Borczyk. Elsevier Urban&Partner 2010</p> <p>Szczegółowy wykaz literatury student otrzymuje na zajęciach</p> <p>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...) Rzutnik multimedialny, sala fantomowa, modele fantomowe</p> | | | |



| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)</p> <p>Student powinien znać anatomię , morfologię i budowę histologiczną poszczególnych zębów na podstawie przedmiotów z roku I i II.</p> | |
| <p>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)</p> <p>Obecność na seminariach i ćwiczeniach zgodna z regulaminem studiów i regulaminem wewnętrznym Katedry i Zakładu Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej.</p> <p>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.</p> <p>Przedmiot stomatologia zachowawcza przedkliniczna wchodzi w skład egzaminu dopuszczającego do ćwiczeń klinicznych OSCE.</p> | |
| <p>Ocena:</p> | |
| <p>Kryteria oceny: (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem,)</p> | |
| 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) 7840362

stomzach@umed.wroc.pl

Koordinator / 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 .

Tomasz Staniowski - dr n.med.- stomatologia, lekarz dentysta, dr n. med. Wojciech Grzebieluch dr n.med.- stomatologia, lekarz dentysta, Joanna Kłaniecka - stomatologia, lekarz dentysta, Katarzyna Jankowska dr n.med.- stomatologia, lekarz dentysta -seminaria

Dr n. med. Katarzyna Jankowska, dr n. med. Wojciech Grzebieluch, lek. dent. Joanna Kłaniecka, lek.dent. Natalia Łuc- ćwiczenia



Data opracowania sylabusa

Sylabus opracował(a)

30.06.2017

Dr n. med. Katarzyna Jankowska

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

.....

Podpis Dziekana właściwego wydziału

.....