







		tkanek okołowierzchołkowych		
<b>U07</b>	<b>F.U13.</b>	Prowadzi bieżącą dokumentację pacjenta, kieruje na badania lub leczenie specjalistyczne stomatologiczne i ogólnomedyczne	Ocena kliniczna, obserwacja (F)	CK
<b>K 01</b>	<b>K 01</b>	Współpracuje w grupie profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	Obserwacja (F)	CK
<b>K02</b>	<b>K02</b>	Kreuje zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia	Obserwacja (F)	CK
<b>K03</b>	<b>K03</b>	Aktywnie uczestniczy w promocji zdrowia jamy ustnej	Obserwacja (F)	CK

\*\* 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: 5

Umiejętności: 5

Kompetencje społeczne: 4

**Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):**

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)	
	Sem. zim.	Sem. letni
1. Godziny kontaktowe:	75	70
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	35	40
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	110	110
<b>Punkty ECTS za moduł/przedmiotu</b>	3,5	3,5
Uwagi		

**Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)

--



## 1. Ćwiczenia

### Semestr zimowy:

1 Przypomnienie zasad przeprowadzania wywiadu, badania klinicznego, instruktażu higieniczno-dietetycznego, ustalania planu leczenia, zlecenia badań dodatkowych oraz wypełniania karty pacjenta. Pacjent z łękiem stomatologicznym- postępowanie.

2. **Repetitorium** wiedzy nabytej na IV roku (warunek dopuszczenia do zajęć klinicznych z pacjentem)- **ESEJ**

**Zakres tematyki:** Materiały do wypełniania ubytków. Adhezja do szkliwa i zębiny. Pulpopatie odwracalne i nieodwracalne. Etapy leczenia endodontycznego.

3. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

4. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

**ZACH.:** Konsekwencje kliniczne skurczu polimeryzacyjnego- uszkodzenia adhezyjne i kohezyjne, deformacje zębów (pęknięcia szkliwa, złamania guzków i ich przemieszczenia). Ząb pęknięty- diagnostyka i postępowanie.

**ENDO.:** Diagnostyka oraz podział chorób miazgi. Narzędzia stosowane w leczeniu endodontycznym, koferdam. Anatomia i morfologia komór i systemów kanałów korzeniowych.

5. Wykonywanie zabiegów klinicznych

6. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

**ZACH.:** Kliniczne możliwości redukcji następstw skurczu polimeryzacyjnego (wybór metody aplikacji materiału i metody jego polimeryzacji).

**ENDO.:** Pomiar długości roboczej kanału w szczególnych sytuacjach klinicznych (kanał zakrzywiony, resorpcja korzenia). Diagnostyka i postępowanie przy perforacji.

7. Wykonywanie zabiegów klinicznych

8. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

**ZACH.:** Koncepcja minimalnie operacyjnej stomatologii i minimalnie inwazyjnej stomatologii. Wybór materiału do odbudowy estetycznej, rola preparatów typu „flow”. Wykończenie wypełnienia.

**ENDO.:** Minimalnie inwazyjne opracowanie zakrzywionych kanałów, postępowanie przy „zipping”, transportacji, „kolanko” (elbow).

9. Wykonywanie zabiegów klinicznych

10. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

**ZACH.:** Techniki preparowania ubytków. Opracowanie brzegu szkliwnego.

**ENDO.:** Opracowanie kanałów zainfekowanych, środki oraz ich działanie. Preparaty stosowane tymczasowo do kanałów. Zastosowanie ultradźwięków.

11. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

12. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

**ZACH.:** Próchnica wtórna - wymiana vs korekta wypełnienia. Wrażliwość pozabiegowa (mechanizm powstawania, postępowanie terapeutyczne i zapobiegawcze).

**ENDO.:** Materiały i metody wypełniania kanałów korzeniowych. Usuwanie wypełnień z kanałów przed re-endo..

13. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

14. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

### **ESEJ ZALICZENIOWY**

15. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

Odrabianie zaległości, zaliczenie semestru.

### **Semestr letni:**

1. Wykonywanie zabiegów klinicznych

2. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

**ZACH.:** Konsekwencje kliniczne skurczu polimeryzacyjnego- uszkodzenia adhezyjne i kohezyjne, deformacje zębów (pęknięcia szkliwa, złamania guzków i ich przemieszczenia). Ząb pęknięty- diagnostyka i postępowanie.

**ENDO.:** Diagnostyka oraz podział chorób miazgi. Narzędzia stosowane w leczeniu endodontycznym, koferdam.

3. Wykonywanie zabiegów klinicznych

4. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

**ZACH.:** Kliniczne możliwości redukcji następstw skurczu polimeryzacyjnego (wybór metody aplikacji materiału i metody jego polimeryzacji).

**ENDO.:** Anatomia i morfologia komór i systemów kanałów korzeniowych

5. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

6. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

**ZACH.:** Koncepcja minimalnie operacyjnej stomatologii i minimalnie inwazyjnej stomatologii.

**ENDO.:** Pomiar długości roboczej kanału w szczególnych sytuacjach klinicznych (kanał zakrzywiony, resorpcja korzenia). Diagnostyka i postępowanie przy perforacji.

7. Wykonywanie zabiegów klinicznych

8. Wykonywanie zabiegów klinicznych.

**ZACH.:** Techniki preparowania ubytków. Opracowanie brzegu szkliwnego.

**ENDO.:** Opracowanie kanałów zainfekowanych, środki oraz ich działanie. Preparaty stosowane tymczasowo do kanałów. Zastosowanie ultradźwięków



<p>9. Wykonywanie zabiegów klinicznych 10. Wykonywanie zabiegów klinicznych. <b>ZACH.:</b> Wybór materiału do odbudowy estetycznej, rola preparatów typu „flow”. Wykończenie wypełnienia. <b>ENDO.:</b> Minimalnie inwazyjne opracowanie zakrzywionych kanałów, postępowanie przy „zipping”, transportacji, „kolanko” (elbow). 11. . Wykonywanie zabiegów klinicznych 12. Wykonywanie zabiegów klinicznych. <b>ZACH.:</b> Próchnica wtórna - wymiana vs korekta wypełnienia. Wrażliwość pozabiegowa (mechanizm powstawania, postępowanie terapeutyczne i zapobiegawcze). <b>ENDO.:</b> Materiały i metody wypełniania kanałów korzeniowych. Usuwanie wypełnień z kanałów przed re-endo. 13. Wykonywanie zabiegów klinicznych. <b>ESEJ ZALICZENIOWY</b> 14. Wykonywanie zabiegów klinicznych. 15. Wykonywanie zabiegów klinicznych. Odrabianie zaległości, zaliczenie semestru</p>
<p><b>Literatura podstawowa:</b> (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje) 1. 1. Jańczuk Z., Kaczmarek U., Lipski M.: Stomatologia zachowawcza z endodoncją. Zarys kliniczny. Podręcznik dla studentów stomatologii. PZWL, Warszawa 2014. 2. Piatowska D. Kariologia współczesna. Med. Tour Press International. Warszawa 2011 3. Arabska -Przedpeńska B, Pawlicka H.: Współczesna endodoncja w praktyce. Bestom, Łódź 2011 <b>Literatura uzupełniająca i inne pomoce:</b> (nie więcej niż 3 pozycje) 1. 1. E.W.Odell: Rozwiązywanie problemów klinicznych w stomatologii. Tłum. polskie. Wydawnictwo Czelej, 2002. 2..Sikorska-Jaroszyńska M/H.J., Jaroszyński A., Brzeziński K. Stany nagłe w stomatologii. Wydawnictwo Czelej, Lub 2001. 3. Fejerskov O., Kidd E.: Próchnica zębów. Choroba próchnicowa i postępowanie kliniczne. Wydanie polskie. Urban Partner 2006.</p>
<p><b>Szczegółowy wykaz literatury student otrzymuje na zajęciach</b></p>
<p><b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:</b> (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...) Rzutnik multimedialny, komputer</p>
<p><b>Warunki wstępne:</b> (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu) Na zajęcia na roku V student przystępuje po zaliczeniu roku IV</p>
<p><b>Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:</b> (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) <b>1. Ćwiczenia:</b> - obecność na ćwiczeniach jest obowiązkowa, trzy spóźnienia są traktowane jak jedna nieobecność, student ma prawo opuścić 10 % czasu ćwiczeniowego w semestrze - dopuszczalne jest odrobienie wyłącznie 1 ćwiczenia z inną grupą studentów, po uzyskaniu pisemnej zgody swojego asystenta - wiedza teoretyczna będąca tematyką ćwiczeń jest sprawdzana i podlega ocenie (<b>esej</b>) - obowiązkiem studenta jest przygotowanie się do tematu ćwiczeń, co jest warunkiem dopuszczenia do zajęć praktycznych (student nieprzygotowany zostaje na ćwiczeniach udzielając się wyłącznie jako asysta). <b>Wymagane zabiegi na V roku:</b> (norma roczna) <b>-2. Obowiązkowe wykonanie zabiegów:</b> - badanie stomatologiczne i wypełnienie karty badania oraz instruktaż higieniczno-dietetyczny dla każdego nowego pacjenta - kontrola realizacji zaleceń zapobiegawczych - rentgenodiagnostyka (interpretacja 4 zdjęć rtg) - leczenie endodontyczne: 8 kanałów lub 5 zębów - opracowanie i wypełnienie 25 ubytków: (5 x jednopowierzchniowy, 10 x dwupowierzchniowy, 10 x trzypowierzchniowy)</p>



<b>EGZAMIN DYPLOMOWY</b>	
<b>1. Praktyczny</b> - wywiad, badanie, rozpoznanie, planowanie leczenia, zalecenia zapobiegawcze, wykonanie zabiegu klinicznego	
<b>2. Teoretyczny</b> - test i esej	
Na ocenę końcową z egzaminu składają się oceny cząstkowe według następujących wag:	
- średnia ocen z ćwiczeń na III, IV i V roku: waga 0,3	
- ocena z egzaminu praktycznego: waga 0,1	
- ocena z testu: waga 0,3	
- ocena z eseju: waga 0,3	
<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria oceny:</b> (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





**Data opracowania sylabusa**

30.06.2017

**Sylabus opracował(a)**

Dr n. med. Katarzyna Jankowska

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

.....

**Podpis Dziekana właściwego wydziału**

.....