|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sylabus na rok akademicki: ……2020/21…………………….**  **Cykl kształcenia: ……podstawowy……………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Opis przedmiotu kształcenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa modułu/przedmiotu** | | | | | | | **Fakultet- stomatologia estetyczna i cyfrowa** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wydział** | | | | | | | Lekarsko-Stomatologiczny | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kierunek studiów** | | | | | | | Lekarsko-dentystyczny | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Specjalność** | | | | | | | Stomatologia zachowawcza z endodoncją | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** | | | | | | | jednolite magisterskie X \*  I stopnia  II stopnia  III stopnia  podyplomowe | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma studiów** | | | | | | | stacjonarne niestacjonarne | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rok studiów** | | | | | | | V | | | | | | | **Semestr studiów:** | | | X zimowy  letni | | | | | |
| **Typ przedmiotu** | | | | | | | obowiązkowy  ograniczonego wyboru  X wolnego wyboru/ fakultatywny | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | **30** | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| **Semestr letni** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| **Razem w roku:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | 30 | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| **Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji)  **C.1.** **Optymalne wykorzystanie materiałów i technik odtwórczych do estetycznej odbudowy twardych tkanek zęba, korekty malformacji i barwy zębów**  **C.2. Nabycie umiejętności wyboru optymalnego postępowania terapeutycznego w danej sytuacji klinicznej, planowania wykonania uzupełnień pośrednich z wykorzystaniem technik cyfrowych.**  **C.3. Nauka obsługi oprogramowania skanera wewnątrzustego i nauka skanowania**  **C.4. Nabycie umiejętności skanowania (pobierania wycisków cyfrowych)**  **C.5. Poznanie technik i materiałów do adhezyjnego osadzania rekonstrukcji pośrednich wykonanych z ceramiki i/lub materiałów złożonych.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Macierz efektów uczenia się dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer efektu uczenia się przedmiotowego | | Numer efektu uczenia się kierunkowego | | | | | Student, który zaliczy moduł/przedmiot  wie/umie/potrafi | | | | | | | | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się (formujące i podsumowujące) | | | | Forma zajęć dydaktycznych  *\*\* wpisz symbol* | | | |
| **W01** | | **F.W13** | | | | | Zna aktualnie stosowane systemy adhezyjne | | | | | | | | odpowiedź ustna | | | | SE | | | |
| **W02** | | **F.W13** | | | | | Zna optymalne zastosowanie systemów adhezyjnych i materiałów odtwórczych w estetycznej rekonstrukcji w danej sytuacji klinicznej | | | | | | | | odpowiedź ustna | | | | SE | | | |
| **W03** | | **F.W13** | | | | | Zna podstawy profilaktycznej stomatologii odtwórczej (minimalnie interwencyjna stomatologia) | | | | | | | | odpowiedź ustna | | | | SE | | | |
| **W04** | | **F.W13** | | | | | Zna zewnątrzpochodne i wewnątrzpochodne przyczyny przebarwień zębów | | | | | | | | odpowiedź ustna | | | | SE | | | |
| **W05** | | **F.W13** | | | | | Zna metody i środki do wybielania zębów, wskazania i przeciwwskazania i bezpieczeństwo oraz trwałość uzyskanego efektu | | | | | | | | odpowiedź ustna | | | | SE | | | |
| **W06** | | **F.W13** | | | | | Zna możliwości i wskazania do stosowanie uzupełnień pośrednich CAD/CAM | | | | | | | | odpowiedź ustna | | | | SE | | | |
| **W07** | | **F.W13** | | | | | Potrafi skanować powierzchnie łuków zębowych | | | | | | | | odpowiedź ustna | | | | SE | | | |
| **W08** | | **F.W13** | | | | | Potrafi wybrać odpowiedni materiał i zna techniki cementowania adhezyjnego | | | | | | | | odpowiedź ustna | | | | SE | | | |
| **U 01** | | **F.U13** | | | | | Potrafi dokonać wyboru optymalnego w danej sytuacji klinicznej systemu adhezyjnego, materiału odtwórczego i techniki odbudowy | | | | | | | | prezentacja,  odpowiedź ustna, | | | | SE | | | |
| **U02** | | **F.U13** | | | | | Potrafi dokonać wyboru odpowiedniej minimalnie inwazyjnej metody terapeutycznej w danej sytuacji klinicznej | | | | | | | | odpowiedź ustna, | | | | SE | | | |
| **U03** | | **F.U13** | | | | | Potrafi dokonać wyboru optymalnej w danej sytuacji klinicznej metody wybielania zębów | | | | | | | | prezentacja,  odpowiedź ustna, | | | | SE | | | |
| **K 01** | | **K 01** | | | | | Kreuje zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia | | | | | | | | obserwacja | | | | SE | | | |
| **K02** | | **K02** | | | | | Współpracuje w grupie profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym | | | | | | | | obserwacja | | | | SE | | | |
| \*\* 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)** | | | | | | |
| 1. Godziny kontaktowe: | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | | | | | | |
| 2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie): | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | |
| Sumaryczne obciążenie pracy studenta | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | | | | | | |
| **Punkty ECTS za moduł/przedmiotu** | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | |
| Uwagi | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Seminaria**  3.   |  | | --- | | **Tematyka seminariów** | | 1.Pojęcie estetyki i kosmetyki w stomatologii; piercing w jamie ustnej, powikłania wczesne i późne.  Stomatologia estetyczna 21 wieku. | | | 2. Wymagania stomatologii adhezyjnej – obecnie i w przyszłości. Sztuka abrazyjnego wykończenia i polerowania rekonstrukcji odtwórczych. Profilaktyczna stomatologia odtwórcza (minimalnie interwencyjna stomatologia) | | | 3. Estetyczna odbudowa zębów przednich i korekta malfomacji (technika dwuwarstwowa, trójwarstwowa, anatomiczna, licowanie polichromatyczne). Licówki kompozytowe i ceramiczne (wskazania, przeciwwskazania, zasady preparacji, wykonanie , umocowanie, trwałość) Estetyczna odbudowa zębów bocznych (metody bezpośrednie i pośrednie). Optymalna estetyka tkanek przyzębia wokół odbudowywanych zębów naturalnych i implantów. Endoestetyka. Aspekt estetyczny w rehabilitacji protetycznej narządu żucia | | | 4. Przyczyny przebarwień zębów zewnątrz- i wewnątrzpochodne. Wybielanie zębów (metody, środki, efektywność, powikłania) | | | 5. Wybielanie zębów praktycznie, nawzajem | | | 6. Planowanie leczenia kompleksowego, leczenie zintegrowane, badania pomocne przy planowaniu (analiza CBCT,OPG, fotografie twarzy i zębów (uśmiechu)), złota proporcja Wybielanie zębów. Wybielanie zębów praktycznie. | | | 7. Cyfrowy uśmiech - Digital smile design – rekonstrukcja zębów przednich z zastosowaniem gabinetowego systemu CAD/CAM CEREC (prezentacja przypadków i warsztaty z projektowania, możliwości i ograniczenia, łączenie frezowanych materiałów ceramicznych i kompozytowych z tkankami zęba) Gabinetowy system CAD/CAM, cyfrowy protokół pracy, obsługa skanera, skanowanien wewnątrzustne, oprogramowanie, pośrednie odbudowy rozległych ubytków | | | 8. Ceramika vs kompozyt,(jak wybrać optymalnie porównanie właściwości mechanicznych, zalet i wad, technika łączenia ceramiki i kompozytu z tkankami zęba, odbudowa zębów leczonych kanałowo endokorona vs włókna szklane. Gabinetowy system CAD/CAM, cyfrowy protokół pracy, skanowanie, oprogramowanie, projektowanie, frezowanie, optymalna preparacja tkanek zęba, narzędzia do preparacji, przygotowanie powierzchni zęba oraz tkanki miękkich do skanowania, endokorona vs wkład k-k, preparacja tkanek twardych – zasady ogólne | | | 9 Wybór optymalnej metody postępowania terapeutycznego w danych przypadkach klinicznych; rozwiązywanie problemów estetycznych. Materiały do frezowania. Ceramika vs kompozyt (jak wybrać optymalnie porównanie właściwości mechanicznych, zalet i wad), technika łączenia ceramiki i kompozytu z tkankami zęba (krok po kroku), optymalne przygotowanie powierzchni tkanek zęba oraz powierzchni odbudowy, rekonstrukcja i zabezpieczenia przed złamaniem zębów leczonych kanałowo endokorona vs włókna szklane, pokrywanie guzków  Zaliczenie – test wielokrotnego wyboru,, omówienie wyników testu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inne**  **1.** Wybielanie zębów praktycznie, nawzajem  **2.**  **3.**  *itd….* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)  1. R. E. Goldstein: Zmień swój uśmiech. Tłum polskie. Wydawnictwo Kwintesencja 2000.  2.B. G. Dale, K.W. Ascheim: Stomatologia estetyczna tom I i II. Tłum. Polskie. Wydawnictwo Czelej 1998.  3. publikacje w czasopismach  **Literatura uzupełniająca:**  D A Terry, W Geller: Estethic and restorative dentistry. Material selection and techniques 2013 Second edition . Quintessence Publishing Co Inc | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:** (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne…)  Sala seminaryjna, rzutnik multimedialny, sala kliniczna, preparat do wybielanie, koferdam w płynie, optra gate, lampa laserowa, system CAD-CAM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)  Zaliczenie przedmiotu stomatologia zachowawcza z IV roku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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) UWAGA! Warunkiem zaliczenia przedmiotu nie może być obecność na zajęciach   1. samodzielne opracowanie 1 tematu   2.zaliczenie testu – 60% prawidłowych odpowiedzi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocena:** | | | **Kryteria oceny:** (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem, ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bardzo dobra  (5,0) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ponad dobra  (4,5) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dobra  (4,0) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dość dobra  (3,5) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dostateczna  (3,0) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email** Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej AM we Wrocławiu  ul. Krakowska 26  Tel. (71) 7840362 email: [stomzach@umed.wroc.pl](mailto:stomzach@umed.wroc.pl)  ………….……………………………..  **Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**  … Prof. dr hab. Urszula Kaczmarek - Tel. (71) 7840362 email: [stomzach@umed.wroc.pl](mailto:stomzach@umed.wroc.pl)  ………………………………………………………………………………………  **Wykaz osób prowadzących poszczególne formy zajęć: 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/ zakresie  Prof. dr hab. Urszula Kaczmarek – stomatologia, kierownik Katedry, lekarz dentysta -seminaria  Wojciech Grzebieluch, dr n. med.-, stomatologia, lekarz dentysta- seminaria  ………………………………………..……………………………………………………………………............  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………..……   |  |  | | --- | --- | | **Data opracowania sylabusa** | **Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusa:** | | ………………………………………….. | ……........................................... | | **Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia** | | | ……………....……………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |