**Kierunek Lekarsko- dentystyczny**

**Wydziału Lekarskiego Oddziału Stomatologicznego**

**KARTA PRZEDMIOTU/SYLABUS - V rok - 9-10 semestr**

**1. Nazwa przedmiotu, typ przedmiotu (*podstawowy, kierunkowy*)**

|  |
| --- |
| **Stomatologia dziecięca i profilaktyka stomatologiczna** –typ przedmiotu kierunkowy |

**2. Kod przedmiotu**

|  |
| --- |
|  |

**3. Profil kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym**

|  |
| --- |
| ogólnoakademicki |

**4. Poziom kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym**

|  |
| --- |
| studia jednolite magisterskie |

**5. Forma studiów na kierunku lekarsko-dentystycznym**

|  |
| --- |
| stacjonarne/niestacjonarne |

**6. Grupa szczegółowych efektów kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym**

|  |
| --- |
| nauki kliniczne kierunkowe zabiegowe |

**7.Rodzaj przedmiotu (*obowiązkowy, fakultatywny)***

|  |
| --- |
| obowiązkowy |

**8. Rok studiów/ semestr**

|  |
| --- |
| V rok/ 9-10 semestr |

**9. Forma zajęć oraz liczba godzin ogólna i dla poszczególnych form zajęć**

|  |
| --- |
| 98 godz.  semestr 9: wykłady- 8 godz., ćwiczenia - 47 godz.  semestr 10: ćwiczenia - 53 godz. |

**10. Liczba punktów ECTS**

|  |
| --- |
| 6 pkt. ECTS |

**11. Jednostka dydaktyczna prowadząca przedmiot**

|  |
| --- |
| Zakład Stomatologii Wieku Rozwojowego |

**12. Imię i nazwisko osoby egzaminującej lub zaliczającej przedmiot**

|  |
| --- |
| prof. dr hab. n. med. Joanna Szczepańska |

**13. Imiona i nazwiska osób prowadzących zajęcia**

|  |
| --- |
| prof. dr hab. n. med. Joanna Szczepańska  prof. dr hab. n. med. Elżbieta Pawłowska  dr hab. n. med. Patrycja Proc  dr n. med. Agnieszka Bruzda-Zwiech  dr n. med. Małgorzata Daszkowska  dr n. med. Renata Filipińska  dr n. med. Aleksandra Hilt  dr n. med. Katarzyna Kozłowska  dr n. med. Agnieszka Kozubska-Markus  dr n. med. Sylwia Majewska-Beśka  dr n. med. Jacek Pypeć dr n. med. Iwona Sikorska-Lankiewicz dr n. med. Anna Szufnara  lek.dent. Agata Ćwiklińska  lek. dent. Malwina Kolasa  Doktoranci:  lek.dent. Malwina Kolasa  lek.dent. Agata Ćwiklińska |

**14. Wymagania wstępne**

|  |
| --- |
| Stomatologia dziecięca i profilaktyka stomatologiczna – II, III i IV r.  Materiałoznawstwo  Ergonomia |

**15. Treści programowe przedmiotu**

|  |
| --- |
| Opanowanie wiedzy dotyczącej: fizjologii i patologii rozwoju uzębienia, postępowania profilaktyczno-leczniczego w chorobie próchnicowej, utrwalenie i pogłębienie wiedzy z zakresu diagnostyki i terapii oraz profilaktyki chorób jamy ustnej w wieku rozwojowym – choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych, urazowe uszkodzenia zębów, wady rozwojowe uzębienia, choroby tkanek zęba pochodzenia niepróchnicowego, choroby błony śluzowej i przyzębia. Postępowanie stomatologiczne w chorobach ogólnych w dzieci.  Wykłady:   1. Diagnostyka i leczenie chorób miazgi i tkanek okołowierzchołkowych w zębach stałych z niezakończonym rozwojem korzenia. 2. Urazowe uszkodzenia zębów u dzieci i młodzieży. 3. Zaburzenia rozwojowe zębów w wieku rozwojowym diagnostyka i możliwości terapeutyczne - część I. 4. Zaburzenia rozwojowe zębów w wieku rozwojowym diagnostyka i możliwości terapeutyczne - część II.   Seminaria I semestr   1. Chronologia rozwoju uzębienia. Zaburzenia wyrzynania zębów. 2. Profilaktyka próchnicy zębów. 3. Choroba próchnicowa – etiologia, epidemiologia, postępowanie. 4. Metody leczenia próchnicy. 5. Diagnostyka pulpopatii. Choroby miazgi i TOW zębów mlecznych. 6. Choroby miazgi i TOW zębów stałych niedojrzałych. 7. **Zaliczenie testowe (patrz pkt.18)**   Seminaria II semestr   1. Pourazowe uszkodzenia zębów u dzieci. Postępowanie w urazach mechanicznych zębów mlecznych. 2. Nabyteuszkodzenia zębów stałych. 3. Wady rozwojowe zębów i tkanek twardych zębów. 4. Choroby błony śluzowej jamy ustnej, dziąseł i przyzębia. 5. Powikłania chorób miazgi – postępowanie. Zmiany w jamie ustnej w przebiegu chorób ogólnoustrojowych u dzieci. 6. Zaliczenie historii choroby na ocenę. 7. **Zaliczenie testowe. Egzamin praktyczny** z ustną weryfikacją wiedzy teoretycznej **(patrz pkt.18).** |

**16. Metody dydaktyczne**

|  |
| --- |
| Wykłady multimedialne. Ćwiczenia kliniczne z zakresu zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób jamy ustnej oraz zmian w jamie ustnej w przebiegu chorób ogólnoustrojowych u dzieci i młodzieży. |

**17. Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej**

|  |
| --- |
| Literatura podstawowa:   * + - * Kompendium stomatologii wieku rozwojowego. Pod redakcją Doroty Olczak-Kowalczyk. Med Tour Press International, wydanie I, rok wydania 2023, ISBN 9788387717339 |

**18. Metody oraz sposoby weryfikacji efektów kształcenia, w tym forma i warunki zaliczenia przedmiotu**

|  |
| --- |
| **Zaliczenia:**   1. Studenta obowiązuje obecność na wszystkich zajęciach 2. Każde zajęcia rozpoczynają się zaliczeniem cząstkowym wiedzy teoretycznej   (tzw. **wejściówka**) z danego tematuz obowiązujących podręcznikóww formie  10-pytaniowego testu.  Ocena negatywna (poniżej 60% tj. 6 pytań) z testu cząstkowego powinna być poprawiona na następnym seminarium.  Warunkiem uczestnictwa studenta w kolejnych zajęciach jest uzyskanie zaliczenia podczas następnego seminarium z poprzedniego i obecnego testu cząstkowego.  Skala ocen wejściówek:  6 pkt. – 3 (dostateczny)  7 pkt. – 3+ (dość dobry)  8 pkt. – 4 (dobry)  9 pkt. – 4+ (ponad dobry)  10 pkt. – 5 (b. dobry)   1. Warunkiem dopuszczenia do zaliczenia końcowego w formie 20-pytaniowego testu z całości materiału jest obecność na wszystkich zajęciach oraz zaliczenie testów cząstkowych 2. Ocena zaliczająca isemestr wpisywana do indeksu jest średnią ocen, w tym również z ocen niedostatecznych, z testów cząstkowych oraz testu końcowego:   Skala ocen zaliczeń semestru:  12-13 pkt. – 3 (dostateczny)  14-15 pkt. – 3+ (dość dobry)  16-17 pkt. – 4 (dobry)  18-19 pkt. – 4+ (ponad dobry)  20 pkt. – 5 (b. dobry)   1. Warunkiem dopuszczenia w II semestrze do egzaminu praktycznego jest obecność na wszystkich zajęciach, zaliczenie testów cząstkowych, testu końcowego oraz historii choroby. 2. Studenta obowiązuje wykonywanie odpowiednich procedur klinicznych podczas przyjmowania pacjentów.   **Egzamin praktyczny** z ustną weryfikacją wiedzy teoretycznej odbywa się na ostatnim ćwiczeniu w semestrze letnim i polega na przeprowadzeniu wywiadu, badania klinicznego i ewentualnych badań dodatkowych, postawieniu rozpoznania, zaplanowaniu postępowania profilaktyczno-leczniczego, przeprowadzeniu zabiegu, udzieleniu pacjentowi niezbędnego instruktażu (zalicza 60% uzyskanych pkt.) w oparciu o następujące kryteria:   1. Ocena przeprowadzonego wywiadu ogólnolekarskiegoi stomatologicznego, badania klinicznego, postawionego rozpoznania i planu leczenia 2. Ocena umiejętności praktycznych 3. Ocena historii choroby pacjenta 4. Średnia ocena z zaliczeń cząstkowych w X semestrze   pkt. 1,3 **x 2** pkt. 2 **x 4** pkt. 4 **x 3**  *Przykład:*  *3,5x****2*** *+ 4x****4*** *+ 4x****2 +*** *3,5x****3*** *= 7+ 16 + 8 + 10,5 = 41,5 punktów* ***(ocena 3,5)***  Skala ocen egzaminu praktycznego:  od 60 % do 68 % (33-37 pkt.) - 3,0 (dostateczny)  69 % do 76 % (38-42 pkt.) - 3,5 (dość dobry)  77 % do 84 % (43-46 pkt.) - 4,0 (dobry)  85 % do 92 % (47-51 pkt.) - 4,5 (ponad dobry)  93 % do 100% (52-55 pkt.) - 5,0 (bardzo dobry)  **Egzamin teoretyczny testowy w formie elektronicznej odbywa się w Centralnym Ośrodku Egzaminacyjnym (COE) lub w formie papierowej w Centrum Dydaktycznym**  **Ocena ogólna z przedmiotu** wpisywana do indeksu po V roku studiów jest średnią ważoną z 2 składowych: egzaminu praktycznego - waga 30% + egzaminu testowego - waga 70%  Warunkiem dopuszczenia do egzaminu w terminie zerowym z przedmiotu Stomatologia dziecięca jest:   1. uzyskanie ocen bardzo dobrych z kolokwium po I i II semestrze 2. uzyskanie oceny bardzo dobrej z egzaminu praktycznego 3. uczestnictwo we wszystkich wykładach na V roku   Forma i warunki zaliczenia/egzaminu w terminach poprawkowych II/III jest testowa. |

**19. Ogólne efekty kształcenia w zakresie WIEDZY**

|  |
| --- |
| Student zna i rozumie zagadnienia z zakresu rozwoju i patologii uzębienia, zapobiegania, diagnostyki i terapii chorób jamy ustnej w wieku rozwojowym. |

**20. Ogólne efekty kształcenia w zakresie UMIEJĘTNOŚCI i KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH**

|  |
| --- |
| Student potrafi dokonać oceny rozwoju uzębienia, postawić rozpoznawanie i przeprowadzić leczenie: próchnicy i jej powikłań, urazów zębów mlecznych i stałych, patologii uzębienia, uszkodzeń niepróchnicowych tkanek zęba oraz diagnozować i zapobiegać chorobom błony śluzowej i przyzębia u dzieci i młodzieży. |

**21. Opis efektów kształcenia na poszczególnych zajęciach w grupach dziekańskich w zakresie WIEDZY oraz UMIEJĘTNOŚCI i KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH**

|  |
| --- |
| SEMESTR 9  **WIEDZA**  **Student zna i rozumie:**  Ćwiczenie 1.   * chronologię rozwoju uzębienia. Ocenę kliniczną i radiologiczną rozwoju uzębienia.   fizjologiczne i patologiczne objawy ząbkowania; zaburzenia wyrzynania zębów.  Ćwiczenie 2.   * profilaktykę próchnicy zębów w różnych okresach rozwoju dziecka. * rolę profilaktyki fluorkowej w zapobieganiu próchnicy zębów – metody systemowe i indywidualne.   Ćwiczenie 3.   * chorobę próchnicową – etiologia, epidemiologia * rodzaje próchnicy zębów, klasyfikacje, metody diagnostyczne * przebieg procesu próchnicowego * plan postępowania profilaktyczno-leczniczego w aspekcie ryzyka próchnicy * metody leczenia próchnicy w zębach mlecznych i stałych w wieku rozwojowym * materiały stosowane w leczeniu próchnicy u dzieci   Ćwiczenie 4.   * metody minimalnie inwazyjnego leczenia próchnicy - remineralizacja, impregnacja, uszczelnianie * inwazyjne metody leczenia próchnicy u dzieci i młodzieży - infiltracja, techniki rotacyjne * metody atraumatycznego leczenia próchnicy - metoda abrazyjno-powietrzna, metody oscylacyjne, metody laserowe * specyficzne techniki leczenia próchnicy w zębach mlecznych – kształtki celuloidowe, dyskowanie, technika Hall * wypełnienie zapobiegawcze typu 1 i 2 * korony stalowe * technikę kanapkową, postępowanie z próchnicą głęboką w wieku rozwojowym   Ćwiczenie 5.   * zasady przeprowadzania wywiadu i badania klinicznego pod kątem chorób miazgi i tkanek okołowierzchołkowychu dzieci * metody (kliniczne, radiologiczne) diagnozowania stanu miazgi i tkanek okołowierzchołkowych w wieku rozwojowym * klasyfikacje chorób miazgi i tkanek okołowierzchołkowych u dzieci * wskazania i przeciwwskazania do leczenia chorób miazgi w zębach mlecznych * metody leczenia miazgi i tkanek okołowierzchołkowych w zębach mlecznych   Ćwiczenie 6.   * biologiczne leczenie miazgi niedojrzałych zębów stałych z uwzględnieniem stadium rozwoju zęba * metoda apeksyfikacji i rewaskularyzacji * resorpcje patologiczne * farmakologiczne przygotowanie dziecka do leczenia stomatologicznego – rodzaje i techniki znieczuleń miejscowych, sedację i znieczulenie ogólne u dzieci   Ćwiczenie 7.  **Zaliczenie testowe na ocenę (patrz pkt.18)**  SEMESTR 10  **Student zna i rozumie**:  Ćwiczenie 1.   * klasyfikacje urazowych uszkodzeń zębów u dzieci * zasady przeprowadzania wywiadu i badania w aspekcie urazowych uszkodzeń zębów u dzieci * metody leczenia urazowych uszkodzeń zębów mlecznych zależne od typu urazu i wieku dziecka * powikłania w zębach stałych po urazach zębów mlecznych   Ćwiczenie 2.   * pourazowe uszkodzenia zębów stałych niedojrzałych – diagnostyka, standardy postępowania, rokowanie * metody leczenia urazowych uszkodzeń zębów stałych zależnie od typu urazu, wieku dziecka i następstw w rozwoju zgryzu * metody leczenia niedojrzałych zębów stałych techniką apeksogenezy i apeksyfikacji * przebieg procesu gojenia miazgi i tkanek otaczających ząb oraz rokowanie zależnie od typu urazu i stopnia rozwoju korzenia * metody oraz czas unieruchamiania zębów w poszczególnych rodzajach urazów * przyczyny i profilaktyka niepróchnicowej utraty twardych tkanek zębów   Ćwiczenie 3.   * różnice anatomiczne i histologiczne w budowie zębów mlecznych i stałych * etiologię i możliwości leczenia patologii uzębienia związanych z zaburzeniami   morfologicznymi - liczby, wielkości i kształtu zębów   * etiologię i możliwości leczenia wad rozwojowych uzębienia dotyczące zaburzeń mineralizacji tkanek twardych i barwy zębów   Ćwiczenie 4.   * zmiany występujące najczęściej na błonie śluzowej jamy ustnej u dzieci * specyficzne cechy przyzębia w wieku rozwojowym * różne postacie stanów chorobowych dziąseł i przyzębia – diagnostyka i postępowanie u dzieci i młodzieży   Ćwiczenie 5.   * ropnie okołozębowe – wskazania do antybiotykoterapii i zasady ich stosowania u dzieci * ekstrakcje zębów mlecznych – wskazania, przeciwwskazania, technika, powikłania * specyfika postępowania z pacjentem niepełnosprawnym intelektualnie i fizycznie * wybrane choroby ogólnoustrojowe i ich implikacje stomatologiczne   Ćwiczenie 6.  Zaliczenie historii choroby **na ocenę**.  Ćwiczenie 7.  **Zaliczenie testowe (patrz pkt.18)**  **Egzamin praktyczny** z ustną weryfikacją wiedzy teoretycznej **(patrz pkt.18)** |
| **UMIEJĘTNOŚCI*Cele ogólne*** |
| Student potrafi: dokonać oceny klinicznej i radiologicznej rozwoju zęba i uzębienia, planowania leczenia stomatologicznego, rozpoznawania i leczenia: chorób miazgi i urazowych uszkodzeń zębów mlecznych i stałych, wad rozwojowych uzębienia, zmian w jamie ustnej w przebiegu chorób ogólnoustrojowych, chorób tkanek zęba pochodzenia niepróchnicowego oraz eliminacji szkodliwych nawyków u dzieci i młodzieży. |
| ***Cele szczegółowe*** |
| **Student potrafi** w zakresie:  rozwoju uzębienia dziecięcego i planowania leczenia:   * dokonać analizy terminów mineralizacji, wyrzynania i kształtowania korzeni zębów mlecznych i stałych oraz resorpcji zębów mlecznych * ocenić kliniczny i radiologiczny rozwój zęba * ocenić nieprawidłowości wyrzynania zębów * przeanalizować indywidualne czynniki ryzyka próchnicy * zaplanować postępowania profilaktyczno-leczniczego podczas pierwszej wizyty dziecka w gabinecie stomatologicznym oraz zaplanować konsultacje i leczenie wielospecjalistyczne * kształtować wiedzę z zakresu promocji zdrowia i edukacji prozdrowotnej jamy ustnej wśród dzieci, młodzieży, kobiet w ciąży, matek i opiekunów dzieci   profilaktyki próchnicy:   * przeprowadzić instruktaż higieny jamy ustnej * zaplanować domowe i profesjonalne działania profilaktyczne w zakresie zapobiegania próchnicy.   diagnostyki chorób miazgi u dzieci:   * przeprowadzić wywiad i badania kliniczne pod kątem chorób miazgi i tkanek okołowierzchołkowych * przeprowadzić odpowiednie badania diagnostyczne stanu miazgi i tkanek okołowierzchołkowych oraz dokonać interpretacji wyników * postawić właściwą diagnozę stanu miazgi   leczenia chorób miazgi zębów mlecznych:   * przedyskutować wskazania i przeciwwskazania do leczenia chorób miazgi w zębach mlecznych * dobrać właściwie metody leczenia miazgi zależnie do stanu miejscowego i ogólnego pacjenta * wykonać zabieg: pokrycia pośredniego i bezpośredniego, amputacji przyżyciowej i mortalnej, leczenia kanałowego w zębach mlecznych   leczenia chorób miazgi zębów stałych niedojrzałych:   * przedyskutować wskazania i przeciwwskazania do leczenia chorób miazgi w zębach stałych * przeprowadzić leczenie stanów zapalnych miazgi w zębach stałych z niezakończonym rozwojem: pokrycia pośredniego i bezpośredniego, amputacji przyżyciowej * przeprowadzić leczenie endodontyczne w zębach stałych z niezakończonym rozwojem korzenia   diagnostyki urazowych uszkodzeń zębów:   * przeprowadzić wywiad i badanie kliniczne pod kątem stanów pourazowych w zębach   dziecięcych   * postawić właściwe rozpoznanie i zaplanować postępowanie terapeutyczne dostosowane do rodzaju uzębienia i wieku dziecka   leczenia urazowych uszkodzeń zębów mlecznych:   * udzielić odpowiedniej pierwszej pomocy po urazie zęba * przeprowadzić właściwe do typu urazu leczenie uwzględniające jego wpływ na   uzębienie stałe  leczenia urazowych uszkodzeń zębów stałych:   * udzielić odpowiedniej pierwszej pomocy * przeprowadzić właściwe do typu urazu leczenie:   - tkanek twardych (pokrycie pośrednie, odbudowa)  - miazgi (pokrycie bezpośrednie miazgi, amputacja i ekstyrpacja przyżyciowa  - apeksyfikacyjnew zębach stałych z niedokończonym rozwojem korzenia  - szynowanie zębów w prostych przypadkach   * wykonać znieczulenie miejscowe i przewodowe * przeprowadzać okresowe badania kontrolne   uszkodzeń tkanek zęba pochodzenia niepróchnicowego:   * dokonać analizy przyczyn oraz wybrać właściwa metodę ograniczenia rozwoju i leczenia skutków niepróchnicowego uszkodzenia tkanek zęba   wad rozwojowych uzębienia   * zaplanować postępowanie terapeutyczne oraz przeprowadzić leczenie w różnego typu wadach rozwojowych uzębienia   chorób przyzębia i błony śluzowej jamy ustnej:   * pokierować działaniami profilaktyczno-konsultacyjnymi w chorobach przyzębia i błony śluzowej jamy ustnej u dzieci   chorób ogólnych i dziećmi z niepełnosprawnościami:   * zaplanować postępowanie stomatologiczne u dzieci z fizycznymi i intelektualnymi niepełnosprawnościamioraz z zastosowaniem profilaktyki antybiotykowej przed zabiegami zagrożonymi bakteriemią |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE**  Student:   * jest gotów monitorować prawidłowy rozwój poszczególnych zębów a także całego układu stomatognatycznego w wieku rozwojowym oraz propagować właściwe zachowania prozdrowotne. * ma świadomość konieczności dostosowania odpowiednich metod diagnostycznych w celu postawienia właściwego rozpoznania i wyboru optymalnej metody leczenia chorób miazgi, urazów zębów i ich powikłań oraz innych stanów patologicznych występujących w obrębie jamy ustnej dzieci. |

**23. Informacje dodatkowe dostępne są pod adresem**

|  |
| --- |
| [www.stomatologia.umed.lodz.pl](http://www.stomatologia.umed.lodz.pl)  <http://stomdziecieca.umed.pl/>  Studentów obowiązujeRegulaminstudiów oraz Regulamin **Zakładu Stomatologii Wieku Rozwojowego UM w Łodzi** |