



**Stomatologia dziecięca
i profilaktyka stomatologiczna**

| 1. METRYCZKA | |
|--|--|
| Rok akademicki | 2023/2024 |
| Wydział | Lekarsko-Stomatologiczny |
| Kierunek studiów | Lekarsko-dentystyczny |
| Dyscyplina wiodąca | Nauki medyczne |
| Profil studiów | Ogólnoakademicki |
| Poziom kształcenia | Jednolite magisterskie |
| Forma studiów | Stacjonarne |
| Typ modułu/przedmiotu | Obowiązkowy |
| Forma weryfikacji efektów uczenia się | Zaliczenie |
| Jednostka/jednostki prowadząca/e | Zakład Stomatologii Dziecięcej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Binińskiego 6, 02-097 Warszawa, tel.: 22 116 64 24 e-mail: pedodoncja@wum.edu.pl |

| | | |
|---|---|--|
| Kierownik jednostki/kierownicy jednostek | Prof. dr hab. n. med. Dorota Olczak-Kowalczyk | |
| Koordynator przedmiotu | Prof. dr hab. n. med. Dorota Olczak-Kowalczyk dorota.olczak-kowalczyk@wum.edu.pl | |
| Osoba odpowiedzialna za sylabus | Dr hab. n. med. Anna Turska-Szybka anna.turska-szybka@wum.edu.pl | |
| Prowadzący zajęcia | prof. dr hab. n. med. Dorota Olczak-Kowalczyk dr hab. n. med. Anna Turska-Szybka dr n. med. Halszka Boguszewska-Gutenbaum dr n. med. Iwona Sobiech dr n. med. Piotr Sobiech dr n.med. Paula Piekoszewska-Ziętek dr n. med. Angelika Kobylńska dr n. med. Katarzyna Białoszewska lek. dent. Małgorzata Dudek lek. dent. Maja Lipiec lek. dent. Michał Gefrerer lek. dent. Gabriela Grochowska lek. dent. Andrzej Kołodziejczyk lek. dent. Sara Shamsa-Nieckula lek. dent. Karolina Spodzieja lek. dent. Wiktoria Mól lek. dent. Renata Węgrzyn lek. dent. Barbara Kapuścińska | dorota.olczak-kowalczyk@wum.edu.pl anna.turska-szybka@wum.edu.pl halszka.boguszewska@wum.edu.pl iwona.sobiech@wum.edu.pl piotr.sobiech@wum.edu.pl ppiekoszewska@wum.edu.pl angelika.kalinska@wum.edu.pl katarzyna.bialoszewska@wum.edu.pl malgorzata.dudek@wum.edu.pl maja.lipiec@wum.edu.pl michal.gefrerer@wum.edu.pl ggrochowska@wum.edu.pl andrzej.kolodziejczyk@wum.edu.pl sara.shamsa@wum.edu.pl karolina.spodzieja@wum.edu.pl wiktoria.mol@wum.edu.pl renata.wegrzyn@wum.edu.pl barbara.kapuscinska@wum.edu.pl |

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

| | | | |
|--|---------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| Rok i semestr studiów | IV rok, VII, VIII semestr | Liczba punktów ECTS | 5,00 |
| FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ | | Liczba godzin | Kalkulacja punktów ECTS |
| Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim | | | |
| wykład (W) | | 9 (w formie e-learningu) | 0,3 |
| seminarium (S) | | 18 (w formie e-learningu) | 0,6 |
| ćwiczenia (C) | | 66 | 2,2 |
| e-learning (e-L) | | - | - |

| | | |
|-----------------------------------|----|-----|
| zajęcia praktyczne (ZP) | - | - |
| praktyka zawodowa (PZ) | - | - |
| Samodzielna praca studenta | | |
| Przygotowanie do zajęć i zaliczeń | 53 | 1,9 |

3. CELE KSZTAŁCENIA

| | |
|----|--|
| C1 | Opanowanie wiedzy pozwalającej na rozpoznawanie i różnicowanie patologii w obrębie jamy ustnej z zakresu stomatologii dziecięcej. |
| C2 | Rozwijanie umiejętności dotyczących rozpoznawania i różnicowania patologii w obrębie jamy ustnej, określania potrzeb leczniczych i planowanie postępowania (dobór sposobów i metod leczenia) u pacjentów w wieku rozwojowym zależnie od rodzaju uzębienia, wieku, stanu ogólnego i współpracy. |
| C3 | Rozwijanie i doskonalenie umiejętności praktycznych dotyczących wykonywania zabiegów profilaktycznych i leczniczych, mające na celu przygotowanie studentów do samodzielnego wykonywania zawodu w ramach opieki nad dziećmi i młodzieżą w zakresie stomatologii wieku rozwojowego. |
| C4 | Nabywanie praktycznych umiejętności pozwalających na zmniejszenie bólu i lęku pacjenta związanego z leczeniem stomatologicznym. |
| C5 | Rozwijanie umiejętności praktycznych w zakresie komunikacji. |

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ (dotyczy kierunków regulowanych ujętych w Rozporządzeniu Ministra NiSW z 26 lipca 2019; pozostałych kierunków nie dotyczy)

| | |
|---|---------------------------------|
| <p>Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)</p> | <p>Efekty w zakresie</p> |
|---|---------------------------------|

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

| | |
|-------|---|
| F.W2. | zasady postępowania profilaktyczno-leczniczego w chorobach narządu żucia w różnym okresie rozwoju; |
| F.W4. | objawy, przebieg i sposoby postępowania w określonych chorobach jamy ustnej, głowy i szyi, z uwzględnieniem grup wiekowych; |
| F.W5. | zasady postępowania w przypadku chorób miążgi i zmineralizowanych tkanek zębów oraz urazów zębów i kości twarzy; |
| F.W6. | zasady postępowania w przypadku chorób tkanek okołowierchołkowych; |
| F.W7. | morfologię jam zębowych i zasady leczenia endodontycznego oraz instrumentarium stosowane w tym leczeniu; |

| | |
|--------|--|
| F.W9. | diagnostykę i sposoby leczenia przyzębia oraz chorób błony śluzowej jamy ustnej; |
| F.W12. | przyczyny powikłań chorób układu stomatognatycznego i zasady postępowania w przypadku takich powikłań; |
| F.W15. | metody terapeutyczne ograniczania i znoszenia bólu oraz ograniczania lęku i stresu; |
| F.W16. | zasady znieczulenia w zabiegach stomatologicznych i podstawowe środki farmakologiczne; |
| F.W19. | patomechanizm oddziaływania chorób jamy ustnej na ogólny stan zdrowia; |
| F.W20. | patomechanizm oddziaływania chorób ogólnych lub stosowanych terapii na jamę ustną; |
| F.W21. | profilaktykę chorób jamy ustnej; |
| F.W22. | zasady postępowania w przypadku chorób tkanek narządu żucia, urazów zębów i kości szczęk; |
| D.W11. | zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu; |
| G.W15. | zasady zapobiegania chorobom i poprawy stanu zdrowia. |

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

| | |
|--------|--|
| D.U1. | uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych; D.U2. dostrzegać i reagować na oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych; |
| D.U2. | dostrzegać i reagować na oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych; |
| D.U4. | budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia; |
| D.U5. | podejmować działania zmierzające do poprawy jakości życia pacjenta i zapobiegania pogorszeniu się jej w przyszłości; |
| D.U6. | przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii; |
| D.U7. | identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio reagować; |
| D.U8. | stosować w podstawowym zakresie psychologiczne interwencje motywujące i wspierające; |
| D.U12. | przestrzegać praw pacjenta; |
| F.U1. | przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną; |
| F.U3. | wyjaśniać pacjentowi istotę jego dolegliwości, ustalać sposób leczenia potwierdzony świadomą zgodą pacjenta oraz rokowanie; |
| F.U4. | przekazać pacjentowi lub jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu; |
| F.U5. | pobierać i zabezpieczać materiał do badań diagnostycznych, w tym cytologicznych; |

| | |
|--------|--|
| F.U6. | interpretować wyniki badań dodatkowych i konsultacji; |
| F.U7. | ustalać wskazania i przeciwwskazania do wykonania określonego zabiegu stomatologicznego; |
| F.U8. | przewodzą leczenie ostrego i przewlekłego, zębopochodnego i niezębopochodnego procesów zapalnych tkanek miękkich jamy ustnej, przyzębia oraz kości szczęk; |
| F.U9. | postępować w przypadku wystąpienia powikłań ogólnych i miejscowych podczas zabiegów stomatologicznych i po zabiegach stomatologicznych; |
| F.U11. | przewodzą bieżącą dokumentację pacjenta, wypisywać skierowania na badania lub leczenie specjalistyczne stomatologiczne i ogólnomedyczne; |
| F.U13. | przedstawiać wybrane problemy medyczne w formie ustnej lub pisemnej, w sposób adekwatny do poziomu odbiorców; |
| F.U15. | ustalać leczenie w chorobach tkanek układu stomatognatycznego; |
| F.U16. | stosować odpowiednie leki w czasie i po zabiegu stomatologicznym w celu zniesienia bólu i lęku; |
| G.U7. | planować działania z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia oraz wdrażać działania promocyjne dotyczące zdrowia populacji; |
| G.U15. | dostarczać pacjentowi potrzebnych informacji w zakresie promocji zdrowia jamy ustnej; |
| G.U26. | przewodzą dokumentację medyczną. |

*W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019 r. wspomina się o „absolwencie”, a nie studentie

| | |
|---|---|
| 5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ (nieobowiązkowe) | |
| Numer efektu uczenia się | Efekty w zakresie |
| Wiedzy – Absolwent zna i rozumie: | |
| W1 | - |
| Umiejętności – Absolwent potrafi: | |
| U1 | - |
| Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do: | |
| K1 | Oceny możliwości komunikacyjnych pacjenta w zależności od wieku, rodzaju i stopnia niepełnosprawności; wykorzystania metod behawioralnych w komunikacji z pacjentem i jego opiekunem. |
| K2 | Ciągłego podnoszenia poziomu swojej wiedzy i umiejętności. |

| |
|-------------------|
| 6. ZAJĘCIA |
|-------------------|

| Forma zajęć | Treści programowe | Efekty uczenia się |
|-------------|--|---|
| Wykłady | <p>W 1*- Wykład 1 - Choroby miazgi zębów stałych z niezakończonym rozwojem korzenia. Przyczyny i metody terapeutyczne</p> <p>Specyfika morfologiczno-funkcjonalna miazgi zęba z niezakończonym rozwojem korzenia. Etapy rozwoju korzenia zęba stałego. Czynniki przyczynowe pulpopatii zęba stałego. Postępowanie lecznicze w zależności od stanu miazgi i etapu rozwojowego zęba: przykrycie pośrednie i bezpośrednie, amputacja częściowa i całkowita miazgi, ekstyrpacja miazgi – apeksyfikacja i metody regeneracyjne. Procedury i stosowane środki.</p> | <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W9.;F.W12. F.W15.; F.W16; F.W19.; F.W21. F.W22.; D.W11.</p> |
| | <p>W 2*- Wykład 2 - Urazowe uszkodzenia zębów. Klasyfikacje, diagnostyka przyczyny mlecznych– przyczyny, klasyfikacje, metody leczenia</p> <p>Klasyfikacja uszkodzeń urazowych zębów. Zasady badania dziecka po urazie. Różnicowanie urazów przypadkowych i nieprzypadkowych. Pierwsza pomoc w urazach zębów mlecznych.</p> <p>Diagnostyka uszkodzenia urazowego i postępowanie lecznicze w poszczególnych typach urazów zębów mlecznych na przykładach własnych przypadków klinicznych.</p> | <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W12. F.W19.; F.W21. F.W22.; D.W11.</p> |
| | <p>W 3*- Wykład 3 - Urazowe uszkodzenia zębów stałych – przyczyny, klasyfikacje, metody leczenia</p> <p>Pierwsza pomoc w urazach - metody zabezpieczenia powierzchni złamania i sposoby unieruchamiania zębów stałych. Diagnostyka uszkodzenia urazowego, rokowanie i postępowanie lecznicze w poszczególnych typach urazów zębów stałych na przykładach własnych przypadków klinicznych. Czynniki determinujące skuteczność leczenia. Najczęstsze powikłania pourazowe.</p> | <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W12. F.W19.; F.W21. F.W22.;</p> |
| | <p>W 4* - Wykład 4 - Nieprawidłowości rozwojowe szkliwa zębów</p> <p>Klasyfikacje zaburzeń rozwojowych tkanek zmineralizowanych zębów: zmiany ilościowe/jakościowe, DDE-Index. Czynniki etiologiczne - genetyczne i środowiskowe / miejscowe i ogólnoustrojowe. Znaczenie czynników epigenetycznych. Diagnostyka różnicowa wad rozwojowych szkliwa: fluorotycznych i niefluorotycznych. Obraz kliniczny i postępowanie lecznicze w przypadku zmętnień i hipoplazji szkliwa, fluorozy, hipomineralizacji trzonowcowo-siekaczowej, <i>amelogenesis imperfecta</i>.</p> | <p>F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W12. F.W19.; F.W21. F.W22.;</p> |
| | <p>W 5* - Wykład 5 - Choroby błony śluzowej jamy ustnej i tkanek przyzębia u pacjentów w wieku rozwojowym</p> <p>Zmiany rozlane i ograniczone na błonie śluzowej jamy ustnej często występujące u dzieci i młodzieży -etiologia (infekcyjna i nieinfekcyjna), obraz kliniczny i postępowanie lecznicze. Cechy tkanek przyzębia w okresie uzębienia mlecznego, mieszanego oraz stałego w wieku rozwojowym. Choroby tkanek przyzębia:</p> | <p>F.W2.; F.W4. F.W6.; F.W7.; F.W9.; F.W12. F.W19.; F.W21. F.W22.; D.W11.</p> |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>specyfika przebiegu procesu chorobowego i znaczenie czynników etiologicznych (miejscowych i systemowych) u dzieci. Obraz kliniczny zapaleń tkanek przyzębia u dziecka ogólnie zdrowego i w niedoborach odporności. Rozrosty dziąseł i destrukcje niezapalne - czynniki przyczynowe. Diagnostyka chorób tkanek przyzębia – wskaźniki używane do oceny stanu higieny i stanu dziąseł u dzieci. Ocena stanu przyzębia i potrzeb leczniczych z zastosowaniem zmodyfikowanego wskaźnika BPE (ang. Basic Periodontal Examination). Leki stosowane w leczeniu tkanek przyzębia u dzieci.</p> <p>W 6* - Wykład 6 - Implikacje chorób ogólnych w jamie ustnej. Postępowanie stomatologiczne u dzieci z chorobami przewlekłymi</p> <p>Wzajemna zależność stanu ogólnego i stanu jamy ustnej - czynniki systemowe zmian chorobowych w jamie ustnej i wpływ patologii w jamie ustnej na zdrowie ogólne. Przykłady symptomów chorób ogólnych w jamie ustnej (m. in. zmiany zabarwienia, rozrosty błony śluzowej i dziąseł, destrukcja przyzębia, nadżerki i owrzodzenia, kandydoza). Znaczenie badania stomatologicznego w diagnostyce chorób ogólnych u dzieci. Czynniki systemowe wpływające na decyzje diagnostyczne i wybór metod leczenia stomatologicznego. Postępowanie stomatologiczne u dziecka przewlekle chorego (m. in. niedobór odporności, astma, wada serca, terapii przeciwnowotworowa).</p> <p>* wykłady odbędą się w formie e-learningu, będą dostępne dla studentów w okresie podanym w planie zajęć</p> | <p>F.W2.; F.W4. F.W6. F.W7.; F.W12. F.W19.; F.W21. F.W22.; D.W11.</p> |
|--|---|---|

| | | |
|-------------------------|--|--|
| <p>Seminaria</p> | <p>S1- Seminarium 1* Ryzyko choroby próchnicowej a metody leczenia próchnicy zębów mlecznych i stałych niedojrzałych. Formularze oceny ryzyka. Metody oceny poziomu ryzyka próchnicy: CAMBRA, Cariogram, ICCMS, ocena wg CariesCare. Zasady zindywidualizowanego planowania opieki stomatologicznej opartego na ocenie ryzyka w zależności od poziomu ryzyka próchnicy, wieku dziecka, jego indywidualnych potrzeb oraz jakości współpracy z dzieckiem i rodzicami Przypadki kliniczne.</p> <p>S2- Seminarium 2* Wady rozwojowe szkliwa i zębiny. Rozpoznawanie nieprawidłowości rozwojowej szkliwa lub zębiny, dobór metody leczenia. Prezentacja obrazu nieprawidłowości rozwojowych tkanek zębów w zespołach genetycznych.</p> <p>S3- Seminarium 3* Leczenie chorób miazgi w zębach stałych z niezakończonym rozwojem korzenia – przypadki kliniczne. Szczegółowe omówienie procedur leczniczych poszczególnych metod leczenia endodontycznego.</p> <p>S4- Seminarium 4* Urazy zębów mlecznych - postępowanie diagnostyczno-lecznicze w poszczególnych rodzajach uszkodzeń pourazowych. Diagnostyka i postępowanie terapeutyczne w urazach aparatu zawieszeniowego zęba: wstrząs, nadwichnięcie, ekstruzja, intruzja, zwichnięcie boczne, zwichnięcie całkowite. Diagnostyka i postępowanie terapeutyczne w złamaniach twardych tkanek zęba: pęknięcie i złamanie szkliwa, złamanie szkliwno-zębinowe powikłane i niepowikłane, złamanie koronowo-korzeniowe powikłane i niepowikłane, złamanie korzenia. Diagnostyka i postępowanie terapeutyczne w złamaniu kości wyrostka zębodołowego. Skutki urazów zębów mlecznych w uzębieniu stałym.</p> <p>S5- Seminarium 5* Urazy zębów stałych - postępowanie diagnostyczno-lecznicze w poszczególnych rodzajach uszkodzeń pourazowych. Diagnostyka i postępowanie terapeutyczne w urazach aparatu zawieszeniowego zęba: wstrząs, nadwichnięcie, ekstruzja, intruzja, zwichnięcie boczne. Diagnostyka, pierwsza pomoc i postępowanie terapeutyczne w zwichnięciu całkowitym zęba stałego dojrzałego i niedojrzałego. Diagnostyka i postępowanie terapeutyczne w złamaniach twardych tkanek zęba: pęknięcie i złamanie szkliwa, złamanie szkliwno-zębinowe powikłane i niepowikłane, złamanie koronowo-korzeniowe powikłane i niepowikłane, złamanie korzenia. Diagnostyka i postępowanie terapeutyczne w złamaniu kości wyrostka zębodołowego.</p> <p>S6 - Seminarium 6* Powikłania pulpopatii i uszkodzeń pourazowych zębów. Diagnostyka i metody leczenia zachowawczego.</p> <p>S7- Seminarium 7* Wybrane zagadnienia z chirurgii stomatologicznej u pacjentów w wieku rozwojowym.</p> | <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W22.</p> <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W22.</p> <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W22.</p> <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W22.</p> <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W22. D.W11.</p> <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W22. D.W11.</p> <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W12.</p> |
|-------------------------|--|--|

| | | |
|-------------------------|---|--|
| | <p>Zasady postępowania leczniczego w przypadku infekcji zębopochodnych w jamie ustnej u dziecka (ropień, przetoka). Wskazania i przeciwwskazania do ekstrakcji zębów mlecznych i stałych u dzieci. przygotowanie do zabiegu (osłona antybiotykowa, przygotowanie hematologiczne), znieczulenie miejscowe. Wskazania do zastosowania antybiotykoterapii ogólnej. Postępowanie w przypadku reinkluzji zęba mlecznego. Powikłania poekstrakcyjne. Środki znieczulające i metody znieczulania do zabiegów chirurgicznych u dzieci. Utrudnione wyrzwanie zęba, wędzidełka, mucocelle i zmiany rozrostowe – czy i jak leczyć chirurgicznie.</p> <p>S8- Seminarium 8* Opieka stomatologiczna nad pacjentami niewspółpracującymi i niepełnosprawnymi. Sedacja w podtlenku azotu, zasady leczenia w znieczuleniu ogólnym - kwalifikacja do leczenia i wybór metod leczniczych.</p> <p>S9- Seminarium 9* Sprawdzenie wiadomości – kolokwium testowe obejmujące wiedzę z zakresu tematyki wykładów i seminariów obowiązujących na IV roku studiów.</p> | <p>F.W19.;F.W21.; F.W22.</p> <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W12. F.W19.;F.W21.; F.W22.; D.W11.</p> <p>F.W2.; F.W4. F.W5.; F.W6. F.W7.; F.W12. F.W19.; F.W21. F.W22.; F.W2. F.W4.; F.W5. F.W6.; F.W7. F.W12.; F.W19. F.W21.; F.W22.; D.W11.</p> |
| <p>Ćwiczenia</p> | <p>C1 – Ćwiczenie 1 - Organizacja pracy oraz toku dydaktycznego na IV roku z przedmiotu Stomatologia dziecięca i profilaktyka stomatologiczna. Bezpieczeństwo i higiena pracy. Procedura postępowania poekspozycyjnego w przypadku wystąpienia narażenia zawodowego na materiał zakaźny. Prowadzenie dokumentacji.</p> <p>C2 - Ćwiczenie 2 - Badanie pacjenta. Ocena ryzyka próchnicy. Ustalanie indywidualnego planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta.</p> | <p>F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.;F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.;</p> <p>F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.;</p> |

| | | |
|---|--|--|
| | | D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.; |
| C3 - Ćwiczenie 3 - ECC, s-ECC – definicja, etiopatogeneza, profilaktyka, leczenie. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta. | | F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.;D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.; |
| C4 - Ćwiczenie 4 - Próchnica w zębach stałych „niedojrzałych”. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta. | | F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.; |
| C5 – Ćwiczenie 5 – Monitoring stanu zdrowia jamy ustnej – omówienie. Wskaźniki stanu jamy ustnej. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta. | | F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; |

| | | |
|--|--|--|
| | | F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.; |
| C6 – Ćwiczenie 6 – Zasady opracowywania ubytków próchnicowych w zębach mlecznych i stałych „niedojrzałych”. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta. | | F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.; |
| C7 - Ćwiczenie 7 - Lakowanie, PRR-1, PRR-2. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta. | | F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.; |
| C8, C9 - Ćwiczenie 8 i 9 - Choroby miazgi w zębach mlecznych – diagnostyka, postępowanie terapeutyczne, rokowanie. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta. | | F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; |

| | |
|---|---|
| | F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.; |
| <p>C10, C11 – Ćwiczenie 10 i 11 - Choroby miazgi w zębach stałych z niezakończonym rozwojem korzenia, apeksyfikacja, apeksogeneza, postępowanie regeneracyjne. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta.</p> | <p>F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.;</p> |
| <p>C12- Ćwiczenie 12 - Ekstrakcje zębów w wieku rozwojowym. Postępowanie w przypadku ropnia. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta.</p> | <p>F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.;</p> |
| <p>C13 - Ćwiczenie 13 - Choroby błony śluzowej, dziąseł i przyzębia w wieku rozwojowym. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta.</p> | <p>F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.;</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | <p>C14 - Ćwiczenie 14 – Urazy zębów mlecznych i stałych. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta.</p> | <p>F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.;</p> |
| | <p>C15 - Ćwiczenie 15 - Nieprawidłowości rozwojowe tkanek twardych zębów. Zaliczenie ćwiczeń. Ustalanie planu diagnostyczno-profilaktyczno-terapeutycznego oraz wykonywanie procedur profilaktycznych, profilaktyczno-leczniczych, leczniczych zgodnie z potrzebami pacjenta.</p> | <p>F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.;</p> |

7. LITERATURA

Obowiązkowa

1. Współczesna Stomatologia Wieku Rozwojowego. Olczak-Kowalczyk D., Szczepańska J., Kaczmarek U. Med Tour Press International, 2017 (rozdziały 3-5, 7, 10, 12-15, 17-56, 59-64, 67, 71).
2. Kompendium stomatologii wieku rozwojowego. red. Olczak-Kowalczyk D., Otwock. Med. Tour Press, 2022.
3. Procedury w stomatologii dziecięcej, red. Olczak-Kowalczyk D., Piekoszewska-Ziętek P. Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa, 2023.

Uzupełniająca

1. Stomatologia dziecięca. Cameron A.C., Widmer R.P., wydanie polskie drugie pod redakcją Kaczmarek U., Urban & Partner, 2013.
2. Pacjent w gabinecie stomatologicznym Kobieta w ciąży. Olczak-Kowalczyk D., Kobylińska A. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2022.
3. Farmakoterapia zakażeń stomatologicznych u dzieci i młodzieży. Olczak-Kowalczyk D., Med. Tour Press International, 2015.
4. Choroby błony śluzowej i przyzębia wieku rozwojowego. Olczak-Kowalczyk D., Górská R., Warszawski Uniwersytet Medyczny, 2009.
5. Wprowadzenie do stomatologii dziecięcej. Olczak-Kowalczyk D., Wagner L., WUM, 2012.
6. Endodoncja wieku rozwojowego i dojrzałego. Barańska-Gachowska M., Wydawnictwo Czelej, 2021.

7. Zapobieganie i leczenie choroby próchnicowej u dzieci. Olczak-Kowalczyk D, Wagner L., Wydawnictwo Medyczne Borgis, Warszawa, 2013.
8. Czasopismo Stomatologiczne, PTS.
9. Stomatologia Współczesna. Med. Tour Press International.
10. Nowa Stomatologia. Borgis.
11. Strona internetowa Polskiego Towarzystwa Stomatologii Dziecięcej: www.ptsd.net.pl

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

| Symbol przedmiotowego efektu uczenia się | Sposoby weryfikacji efektu uczenia się | Kryterium zaliczenia |
|---|--|---|
| F.W2.; F.W4.; F.W5.; F.W6.; F.W7.; F.W8.; F.W9.; F.W11.; F.W12.; F.W15.; F.W16.; F.W19.; F.W20.; F.W21.; F.W22.; F.W23.; D.W11.; D.W15.; D.U1.; D.U2.; D.U4.; D.U5.; D.U6.; D.U7.; D.U8.; D.U12.; F.U1.; F.U3.; F.U4.; F.U5.; F.U6.; F.U7.; F.U8.; F.U9.; F.U11.; F.U13.; F.U14.; F.U15.; F.U16.; G.U7.; G.U26.; | <p>Warunkiem zaliczenia wykładów jest ukończenie wszystkich aktywności (uczestnictwo w wykładach). Wykłady będą dostępne przez cały semestr.</p> <p>Seminarium- zaliczenie seminariów ma formę ustnej odpowiedzi w trakcie trwania zajęć. W przypadku niezaliczenia seminarium (nieobecność, brak udzielenia odpowiedzi na zadane pytania) należy z asystentem prowadzącym ustalić termin i formę zaliczenia zajęć. W przypadku ponownego niezaliczenia, komisyjne zaliczenie może odbyć się wyłącznie za zgodą Kierownika Zakładu Stomatologii Dziecięcej.</p> <p>Seminaria kończą się kolokwium. Kolokwium ma formę testu składającego się z 20 pytań jednokrotnego wyboru, zaliczające treści prezentowane na wykładach i seminariach</p> <p>Ćwiczenia: Ocena pracy studenta podczas ćwiczeń. Zaliczenie ćwiczeń odbywa się na podstawie: obecności i czynnego udziału w ćwiczeniach – realizacja procedur profilaktyczno-leczniczych w liczbie co najmniej 2/3 liczby ćwiczeń, asysta czynna – maksymalnie 1/3 liczba ćwiczeń.</p> <p>Warunkiem końcowego zaliczenia przedmiotu jest potwierdzone wystąpienie wykładów, udział i zaliczenie każdego seminarium, zdanie kolokwium zaliczającego z zakresu tematycznego wykładów i seminariów, pozytywna ocena odbytego cyklu ćwiczeń oraz zdanie kolokwium zaliczającego przedmiot (cykl kształcenia teoretycznego od II do IV roku).</p> | <p>Uczestnictwo w wykładach jest obowiązkowe.</p> <p>Obecność na wszystkich seminariach jest obowiązkowa, w przypadku uzasadnionej nieobecności należy z asystentem prowadzącym ustalić termin i formę zaliczenia.</p> <p>W przypadku niezaliczenia seminarium (nieobecność, nieudzielenie odpowiedzi na zadane pytania) należy z asystentem prowadzącym ustalić termin i formę zaliczenia zajęć.</p> <p>W przypadku ponownego niezaliczenia, komisyjne zaliczenie może odbyć się wyłącznie za zgodą Kierownika Zakładu.</p> <p>Kolokwium zaliczające treści wykładów i seminariów - test (20 pytań jednokrotnego wyboru, 3 dystraktory i jedna odpowiedź prawidłowa) zalicza uzyskanie co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi, tj. minimum 12 pkt.</p> <p>Ocena – kryteria (kolokwium wstępne)</p> <p>2,0 (ndst) < 12 pkt. 3,0 (dost) 12-13 pkt. 3,5 (ddb) 14-15 pkt. 4,0 (db) 16-17 pkt. 4,5 (pdb) 18-19 pkt.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>5,0 (bdb) 20 pkt.</p> <p>Pierwszy i drugi termin kolokwium ma formę testową. W przypadku niezaliczenia, kolokwium komisyjne może odbyć się wyłącznie za zgodą Kierownika Zakładu.</p> <p>Uzyskanie oceny niedostatecznej z II terminu lub komisyjnego kolokwium wstępnego skutkuje niezaliczeniem przedmiotu.</p> <p>Warunkiem końcowego zaliczenia przedmiotu jest potwierdzone wysłuchanie wykładów, udział i zaliczenie każdego seminarium, zdanie kolokwium zaliczającego z zakresu tematycznego wykładów i seminariów, pozytywna ocena odbytego cyklu ćwiczeń oraz zdanie kolokwium zaliczającego przedmiot.</p> <p>Kolokwium zaliczające przedmiot - test (40 pytań jednokrotnego wyboru, 3 dystraktory i jedna odpowiedź prawidłowa) zalicza uzyskanie co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi, tj. minimum 24pkt.</p> <p>Ocena – kryteria (kolokwium wstępne)</p> <p>2,0 (ndst) < 24 pkt. 3,0 (dost) 24-27 pkt. 3,5 (ddb) 28-30 pkt. 4,0 (db) 31-34 pkt. 4,5 (pdb) 35-37 pkt. 5,0 (bdb) 38-40 pkt.</p> <p>W przypadku ponownego niezaliczenia, komisyjne zaliczenie może odbyć się wyłącznie za zgodą Kierownika Zakładu. Uzyskanie oceny niedostatecznej z kolokwium komisyjnego skutkuje niezaliczeniem przedmiotu.</p> |
|--|--|--|

9. INFORMACJE DODATKOWE

1. Przedmiot „Stomatologia dziecięca i profilaktyka stomatologiczna” jest realizowany w Zakładzie Stomatologii Dziecięcej WUM.

2. Treści prezentowane na wykładach stanowią przekaz najnowszych doniesień i standardów w dziedzinie stomatologii dziecięcej oraz wchodzi w skład pytań egzaminacyjnych.. Na wykładach weryfikowana jest lista obecności.
3. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie dydaktyki na roku IV – dr n. med. Angelika Kobylińska
angelika.kalinska@wum.edu.pl
4. Informacja dotycząca godzin konsultacyjnych umieszczona jest na tablicy ogłoszeń w Zakładzie.
5. Student na zajęcia zgłasza się w ubraniu ochronnym (w tym z obuwiem na zmianę) i z identyfikatorem zawierającym informację: student, rok, imię, nazwisko. Torby muszą być chowane do szafek znajdujących się w salach klinicznych. Niedopuszczalne jest nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
6. Prosimy o punktualne przychodzenie na zajęcia. Spóźnienie powyżej 15 min. traktowane jest jako nieobecność.
7. W czasie zajęć i na salach klinicznych nie wolno używać telefonów komórkowych.
8. Obecność na wszystkich seminariach i ćwiczeniach jest obowiązkowa, w przypadku usprawiedliwionej nieobecności należy z asystentem prowadzącym ustalić termin i formę zaliczenia. Zajęcia należy odrobić do końca danego semestru. Usprawiedliwienie nieobecności należy dostarczyć najpóźniej na najbliższe zajęcia po zakończeniu okresu absencji.
9. Nieusprawiedliwiona zwolnieniem lekarskim nieobecność lub niezaliczenie w innym terminie nieobecności usprawiedliwionych, lub niezrealizowanie procedur profilaktyczno-leczniczych, lub niewystarczająca wiedza warunkująca ich prawidłowe wykonanie skutkują oceną niedostateczną z ćwiczeń, co prowadzi do niezaliczenia przedmiotu.
10. Zaliczenie seminariów ma formę odpowiedzi ustnej. W przypadku niezaliczenia seminarium (nieobecność, nieudzielenie odpowiedzi na zadane pytania) należy z asystentem prowadzącym ustalić termin i formę zaliczenia zajęć(II termin). W przypadku ponownego niezaliczenia, komisyjne zaliczenie może odbyć się wyłącznie za zgodą Kierownika Zakładu. Uzyskanie oceny niedostatecznej z seminariów skutkuje niezaliczeniem przedmiotu.
11. Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest pozytywna ocena nauczyciela prowadzącego zajęcia kliniczne, potwierdzająca nabycie umiejętności wykonywania określonych zabiegów, rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz właściwej postawy wobec pacjenta i personelu. Uzyskanie oceny niedostatecznej z ćwiczeń skutkuje niezaliczeniem przedmiotu.
12. Warunkiem końcowego zaliczenia przedmiotu jest potwierdzone wysłuchanie wykładów, udział i zaliczenie każdego seminarium, zdanie kolokwium zaliczającego z zakresu tematycznego wykładów i seminariów oraz pozytywna ocena odbytego cyklu ćwiczeń.
13. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Stomatologii Dziecięcej WUM: opiekun SKN - dr hab. n. med. Anna Turska-Szybka; Zakład Stomatologii Dziecięcej WUM, ul. Binińskiego 6, 02-097 Warszawa, tel.: 22 116 64 24, e-mail: pedodoncja@wum.edu.pl
anna.turska-szybka@wum.edu.pl

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu, przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu w innych celach wymaga zgody WUM.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich