



Chirurgia 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	Stacjonarny
Typ modułu/przedmiotu	Obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Zaliczenie
Jednostka/jednostki prowadząca/e	Zakład Chirurgii Stomatologicznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego ul. Błonieckiego 6, 02-097 Warszawa, UCS piętro I Tel. (22) 116 64 41 e-mail zcs@wum.edu.pl

Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof. dr hab. Andrzej Wojtowicz
Koordynator przedmiotu	Prof. dr hab. Andrzej Wojtowicz; andrzej.wojtowicz@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus	Koordynatorzy ds. dydaktyki: Dr n. med. Wojciech Popowski; wojciech.popowski@wum.edu.pl Dr n. med. Klaudia Masłowska; klaudia.masłowska@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	Prof. dr hab. Andrzej Wojtowicz; andrzej.wojtowicz@wum.edu.pl Dr n. med. Wojciech Popowski; wojciech.popowski@wum.edu.pl Dr n. med. Krzysztof Kukula; krzysztof.kukula@wum.edu.pl Dr n. med. Dorota Szubińska-Lelonkiewicz; dorota.szubinska-lelonkiewicz@wum.edu.pl Lek. dent. Barbara Chrusciel; barbara.chrusciel@wum.edu.pl Dr n. med. Marcin Adamiec; marcin.adamiec@wum.edu.pl Dr n. med. Klaudia Masłowska; klaudia.masłowska@wum.edu.pl Lek. dent. Adam Jakimiak; adam.jakimiak@wum.edu.pl Lek. dent. Michał Oszwałdowski; michal.oszwałdowski@wum.edu.pl Lek. dent. Agnieszka Adamska; agnieszka.adamska@wum.edu.pl Lek. dent. Anastazja Janik; anastazja.janik@wum.edu.pl Lek. dent. Rafał Wojda; rafał.wojda@wum.edu.pl Lek. dent. Magdalena Sławińska; magdalena.slawinska@wum.edu.pl Lek. dent. Michał Makuch; michal.makuch@wum.edu.pl Lek. dent. Klaudia Podlińska; klaudia.podlinska@wum.edu.pl Lek. dent. Jakub Kołodziejek; jakub.kolodziejek@wum.edu.pl Lek. dent. Piotr Siniarski; piotr.siniarski@wum.edu.pl Lek. dent. Fryderyk Zieliński; fryderyk.zielinski@wum.edu.pl Lek. dent. Bartłomiej Woryński; bartlomiej.worynski@wum.edu.pl

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

Rok i semestr studiów	IV rok, VII i VIII semestr	Liczba punktów ECTS	6
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		12 (12 w formie e-learningu)	0,4
seminarium (S)		20	0,6

ćwiczenia (C)	87	2,9
e-learning (e-L)		
zajęcia praktyczne (ZP)		
praktyka zawodowa (PZ)		
Samodzielna praca studenta		
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	63	2,1

3. CELE KSZTAŁCENIA	
C1	Opanowanie wiedzy pozwalającej na rozpoznawanie i różnicowanie patologii w obrębie jamy ustnej z zakresu chirurgii stomatologicznej.
C2	Zdobycie umiejętności pozwalających na rozpoznawanie i różnicowanie patologii w obrębie jamy ustnej z zakresu chirurgii stomatologicznej.
C3	Opanowanie wiedzy i umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie podstawowych zabiegów profilaktycznych i leczniczych chorób jamy ustnej z zakresu chirurgii stomatologicznej oraz prowadzenia dokumentacji medycznej.
C4	Zdobycie umiejętności pozwalających na podejmowanie decyzji co do kierowania pacjenta do leczenia w oddziale Chirurgii Czaszkowo- Szczykowo-Twarzowej oraz pokrewnych specjalności.

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:	
F.W4.	objawy, przebieg i sposoby postępowania w określonych chorobach jamy ustnej, głowy i szyi, z uwzględnieniem grup wiekowych
F.W6.	zasady postępowania w przypadku chorób okołowierchołkowych
F.W8.	zasady postępowania w przypadku torbieli, stanów przednowotworowych oraz nowotworów głowy i szyi
F.W.10	wskazania i przeciwwskazania do leczenia z wykorzystaniem wszczepów stomatologicznych
F.W13.	podstawy antybiotykoterapii i oporności przeciwanitybiotykowej
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.W23.	specyfikę opieki stomatologicznej nad pacjentem obciążonym chorobą ogólną i zasady współpracy z lekarzem prowadzącym chorobę podstawową

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

F.U1.	przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną;
F.U2.	przeprowadzać stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta
F.U3.	wyjaśniać pacjentowi istotę jego dolegliwości, ustalać sposób leczenia potwierdzony świadomą zgodą pacjenta oraz rokowanie;
F.U4.	przekazać pacjentowi lub jego rodzinie złe 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 ostrych i przewlekłych, zębopochodnych i niezębopochodnych 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.U10.	przepisywać leki, z uwzględnieniem ich interakcji i działań ubocznych
F.U11.	przewodzą bieżącą dokumentację pacjenta, wypisywać skierowania na badania lub leczenie specjalistyczne stomatologiczne i ogólnomedyczne
F.U12.	formułować problemy badawcze w zakresie stomatologii
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

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	kompetencje osiągnięte przez studentów po zakończeniu IV roku studiów powinny pozwalać na samodzielną pracę z pacjentem pod kontrolą asystenta. Oznacza to wystarczająca wiedze teoretyczną i umiejętności praktyczne pozwalające na samodzielne badanie podmiotowe i przedmiotowe, wykonywanie znieczuleń miejscowych i prostych ekstrakcji zębów pod kontrolą asystenta.

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Wykłady	W 1 – Wykład 1 Wprowadzenie do onkologii, HPV. (Czynniki onkogenne, stany przedrakowe, rak przedinwazyjny. Mechanizm wzrostu guzów nowotworowych na poziomie komórek i tkanek. Wpływ wirusów na onkogenezę.) Forma e-learningu w czasie rzeczywistym	F.W4, F.W8
	W 2 – Wykład 2 Leczenie guzów zębopochodnych i nieprawidłowości zębowych. (Klasyfikacja i różnicowanie guzów zębopochodnych. Obraz kliniczny diagnostyka i leczenie. Zaburzenia rozwojowe zębów, wskazania do ekstrakcji zębów.) Forma e-learningu w czasie rzeczywistym	F.W4, F.W8
	W 3 – Wykład 3 Specyfika leczenia chirurgicznego u dzieci. (Ontogeneza narządu zębowego. Postępowanie chirurgiczne z zębami w wieku rozwojowym. Nieprawidłowości zębowe. Wskazania do ekstrakcji zębów w okresie uzębienia mlecznego, mieszanego i stałego.) Forma e-learningu w czasie rzeczywistym	F.W4, F.W13, F.W16, F.W15
	W4 – Wykład 4 Schorzenia zatok szczękowych. (Anatomia i fizjologia zatok obocznych nosa. Stany zapalne i przyczyny zębopochodne. Diagnostyka i leczenie. Przyczyny powstawania i metody leczenia połączenia ustno-zatokowego. Torbiele i nowotwory zatoki szczękowej.) Forma e-learningu w czasie rzeczywistym	F.W4, F.W8., F.W10, F.W13
	W5 – Wykład 5 Zastosowanie nowych rozwiązań w zabiegach implantologicznych i regeneracyjnych w Chirurgii Stomatologicznej. (Podstawy implantologii rodzaje implantów zębowych. Termin osteointegracja. Wykorzystanie zdobyczy inżynierii tkankowej w	F.W10

	<p>regeneracji tkanek. Zastosowanie materiałów kościozastępczych w leczeniu defektów kostnych.) Forma e-learningu w czasie rzeczywistym</p> <p>W 6 – Wykład 6 Torbiele kości szczęk, diagnostyka, leczenie. (Klasyfikacja torbieli szczęk, torbiele zębo- i niezębopochodne. Mechanizm wzrostu torbieli. Diagnostyka i leczenie) Forma e-learningu w czasie rzeczywistym</p>	F.W4, F.W6, F.W8
Seminaria	<p>S1. Stany zapalne –wiadomości ogólne – rodzaje zapaleń. (Ogólne wiadomości dotyczące patofizjologii stanów zapalnych, definicja, objawy kliniczne, obraz zmian w tkankach. Zapalenia ostre i przewlekłe, swoiste, nieswoiste, ograniczone, rozlane, pierwotne i wtórne. Pochodzenia zębowego i niezębopochodne.)</p> <p>S2. Zębopochodne stany zapalne (nieswoiste). Kierunki szerzenia się procesu zapalnego - zapalenie ozębnej, zapalenie okostnej, ropień podokostnowy, ropień podśluzówkowy, ropnie podskórne, ropnie przestrzeni, ropowica – obraz kliniczny, różnicowanie. (Topografia przestrzeni anatomicznych drogi szerzenia się stanów zapalnych. Definicja ropnia, ropniaka, nacieku zapalnego, ropowicy. Diagnostyka i leczenie.)</p> <p>S3. Ropnie przestrzeni międzypowięziowych, drogi szerzenia, diagnostyka, leczenie. (Topografia przestrzeni anatomicznych drogi szerzenia się stanów zapalnych. Definicja ropnia, ropniaka, nacieku zapalnego, ropowicy. Diagnostyka i leczenie.)</p> <p>S4. Zapalenie kości szczęk: ostre, przewlekłe, diagnostyka i leczenie. Powikłania stanów zapalnych jamy ustnej. (Przyczyny powstawania zapalenia kości, obraz kliniczny, metody leczenia ostrego i przewlekłego zapalenia kości. Wpływ radio i chemio terapii na powstawanie zapalenia kości.)</p> <p>S5. Zapalenia swoiste: promienica, kiła, gruźlica (objawy kliniczne w jamie ustnej). Diagnostyka i leczenie, przypadki kliniczne. Powikłania stanów zapalnych jamy ustnej. (Przyczyny powstawania i obraz kliniczny zapaleń swoistych. Diagnostyka i metody leczenia.</p> <p>S6. Kolokwium z tematyki seminariów.</p> <p>S7. Rola chirurga w przygotowaniu pacjenta do leczenia ortodontycznego. (Wskazania do ekstrakcji zębów ze wskazań ortodontycznych. Kiedy wykonywać zabiegi. Zabiegi odsłonięcia zębów zatrzymanych. Zabiegi germektomii.)</p> <p>S8. Zębopochodne schorzenia zatok. Diagnostyka i leczenie. (Wpływ zębopochodnych stanów zapalnych na zapalenie zatok obocznych nosa. Przyczyny jatrogenne zapalenia błony śluzowej zatok. Uwarunkowania anatomiczne sprzyjające szerzeniu się zębopochodnych stanów zapalnych do światła zatoki szczękowej.)</p>	<p>F.W4, F.W13, F.W19, F.W20, F.W23</p> <p>F.W4, F.W13, F.W19, F.W20, F.W23</p> <p>F.W4, F.W13, F.W19, F.W20, F.W23</p> <p>F.W4, F.W13, F.W19, F.W20, F.W23</p> <p>F.W4</p> <p>F.W4, F.W13, F.W19, F.W20, F.W23</p> <p>F.W4</p> <p>F.W4, F.W8., F.W10, F.W13</p>

	<p>S9. Chirurgiczne przygotowanie jamy ustnej do protezowania. (Omówienie zabiegów chirurgicznych wykonywanych w obrębie tkanek twardych i miękkich. Zabiegi korygujące tkanki, regeneracja tkanek. Odbudowa wyrostka w wymiarze horyzontalnym, i wertykalnym. Zarządzanie tkankami miękkimi.)</p> <p>S10. Materiały stosowane do sterowanej regeneracji tkanek twardych i miękkich – podziały. (Co to jest triada Lyncha. Klasyfikacja materiałów kośćcozastępczych, błony zaporowe. Materiały resorbowalne i nieresorbowalne. Wykorzystanie czynników wzrostu i komórek macierzystych do sterowanej regeneracji kości.)</p> <p>S11. Kolokwium z tematyki seminariów .</p> <p>S12. Zabiegi regeneracyjne tkanek, wskazania, przeciwwskazania i kwalifikacja pacjentów. Pokaz przypadków klinicznych.</p> <p>S13. Urazy zębów mlecznych i stałych (postępowanie). Zatrzymane zęby nadliczbowe „mądrości”. (Klasyfikacja urazów według Andreasena. Metody leczenia ortopedyczno-chirurgicznego. Postępowanie z zębami całkowicie zwichniętymi. Zabiegi replantacji zębów.)</p> <p>S14. Chirurgiczne usuwanie zębów zatrzymanych, nadliczbowych (wskazania,przeciwwskazania, techniki zabiegowe). (Klasyfikacja zębów zatrzymanych. Różnicowanie zębów częściowo i całkowicie zatrzymanych, niewyrzniętych.)</p> <p>S15. Torbiele tkanek miękkich jamy ustnej, twarzy i szyi:naskórkowe, skórzaste, ślinowe, boczne i środkowe szyi. Metody leczenia torbieli. (Torbiele zastoinowe i rozwojowe mechanizm powstawania, obraz kliniczny, diagnostyka, leczenie.)</p> <p>S16. Implantologia stomatologiczna – wprowadzenie, wskazania do leczenia, kwalifikacja pacjenta. (Omówienie technik implantologicznych. Implantacja natychmiastowa, wczesna i odroczone. Wskazania i przeciwwskazania miejscowe i ogólne.)</p> <p>S17. Kolokwium z tematyki seminariów .</p> <p>S18. Stany przedrakowe: diagnostyka, leczenie (demonstracja przypadków klinicznych , projekcje multimedialne). (Definicja stanu przedrakowego, obraz tkankowy, obraz kliniczny. Metody wczesnego wykrywania nowotworów.)</p> <p>S19. Nowotwory jamy ustnej – wiadomości wstępne, rodzaje nowotworów, pobieranie materiału do badania histopatologicznego. (Omówienie podstawowych grup nowotworów pochodzenia nabłonkowego i łącznotkankowego. Przedstawienie klasyfikacji klinicznej TNM. Omówienie mechanizmu wzrostu i szerzenia się nowotworów głowy i szyi. Zasady pobierania i przechowywania materiału tkankowego do badania.)</p>	<p>F.W4, F.W10, F.W23</p> <p>F.W10, F.W23</p> <p>F.W10, F.W23</p> <p>F.W4, F.W13, F.W15, F.W16</p> <p>F.W4, F.W8, F.W13, F.W15, F.W16, F.W.19</p> <p>F.W8</p> <p>F.W10, F.W23</p> <p>F.W4, F.W8</p> <p>F.W4, FW8, F.W20, F.W23</p>
--	--	--

	<p>S20. Resekcje wierzchołków korzeni zębów (wskazania, przeciwwskazania, techniki zabiegowe) . Kartkówka (Mechanizm powstawania zmian okołowierzchołkowych. Omówienie zabiegów, postępowania okołozabiegowego, przebieg gojenia tkanek, rokowanie.)</p> <p>S21. Guzy zębopochodne (etiopatogeneza, typy guzów, diagnostyka, leczenie, różnicowanie). (Klasyfikacja guzów zębopochodnych nowotwory prawdziwe i zmiany hemartomatyczne, częstość występowania , obraz kliniczny)</p> <p>S22. Zmiany guzopochodne szczęk: nadziąślaki, ziarniaki centralne, dysplazja włóknista, Cherubizm. Zmiany w kościach szczęk w przebiegu innych chorób (Histocytoza, ziarniak kwasochłonny). (Różnicowanie zmian rozrostowych i przerostowych z guzami nowotworowymi. Obraz kliniczny diagnostyka i leczenie.)</p> <p>S23. Kolokwium z tematyki seminariów.</p>	<p>F.W4, F.W8, F.W16</p> <p>F.W4, F.W8</p> <p>F.W4, F.W8, F.W23</p>
Ćwiczenia	<p>C- Ćwiczenia</p> <p>C1. Kliniczne aspekty oraz instrumentarium stosowane w atraumatycznej ekstrakcji zębów</p> <p>C2. Postępowanie kliniczne w przypadku wystąpienia powikłań śródzabiegowych</p> <p>C3. Nacinanie ropni wewnętrznych</p> <p>C4. Nacinanie ropni zewnętrznych</p> <p>C5. Suchy zębodół</p> <p>C6. Zapalenie zębodołu</p> <p>C7. Drogi szerzenia się zębopochodnych stanów zapalnych pomiędzy przestrzeniami anatomicznymi – aspekty kliniczne</p> <p>C8. Różnicowanie szerzenia się zębopochodnych stanów zapalnych na podstawie wywiadu i badania klinicznego</p> <p>C9. Postępowanie w przypadku połączenia ustno-zatokowego oraz przekazywanie wskazań po plastyce połączenia ustno-zatokowego</p> <p>C10. Zastowanie antybiotyków z uwzględnieniem ich interakcji i działań ubocznych</p> <p>C11. Zastowanie NLPZ z uwzględnieniem ich interakcji i działań ubocznych</p> <p>C12. Kliniczna ocena przebiegu gojenia się ran otwartych i zamkniętych</p>	<p>F.U7, F.U11</p> <p>F.U9, F.U16</p> <p>F.U8, F.U15</p> <p>F.U8, F.U15</p> <p>F.U8, F.U15</p> <p>F.U8, F.U15</p> <p>F.U8, F.U15</p> <p>F.U1, F.U2, F.U3, F.U7, F.U9, F.U12</p> <p>F.U1, F.U2, F.U3, F.U7, F.U9, F.U12</p> <p>F.U10, F.U16</p> <p>F.U10, F.U16</p> <p>F.U8</p>

C13. Rodzaje szwów i ich zastosowanie – praktyczne zastosowanie materiałów	F.U9
C14. Chirurgia przedprotetyczna – zabiegi na tkankach miękkich	F.U3, F.U12, F.U13
C15. Chirurgia przedprotetyczna – zabiegi na tkankach twardych	F.U3, F.U12, F.U13
C16. Zębopochodne choroby zatok szczękowych – obraz kliniczny	F.U8, F.U9
C17. Różnicowanie zmian w zatokach szczękowych – ocena badań dodatkowych	F.U1, F.U2, F.U3, F.U4
C18. Badanie stawu skroniowo-żuchwowego	F.U8
C19. Stany zapalne stawu skroniowo-żuchwowego	F.U8
C20. Sposoby leczenia stanów zapalnych stawu skroniowo-żuchwowego	F.U1, F.U2, F.U12
C21. Rodzaje neuralgii i ich różnicowanie	F.U1, F.U2, F.U6, F.U12
C22. Testy prowokacyjne wykonywane w badaniu neuralgii	F.U1, F.U2, F.U6, F.U12
C23. Diagnostyka i różnicowanie bólu w obrębie twarzoczaszki	F.U1, F.U2, F.U6, F.U12
C24. Kliniczne aspekty recekcji wierzchołków korzeni	F.U12, F.U15
C25. Postępowanie w przypadku porażenia nerwu zębodołowego dolnego	F.U9, F.U10, F.U16
C26. Postępowanie w przypadku obfitego krwawienia w trakcie zabiegu	F.U9, F.U10, F.U16
C27. Postępowanie w przypadku krwawienia poekstrakcyjnego	F.U9, F.U10, F.U16
C28. Postępowanie w przypadku złamania wierzchołka korzenia	F.U9, F.U10, F.U16
C29. Postępowanie w przypadku stanów nagłych w gabinecie stomatologicznym – aspekty kliniczne	F.U9, F.U10, F.U16
C30. Praktyczna nauka pobierania materiału do badania histopatologicznego	F.U9, F.U10, F.U16
	F.U5

7. LITERATURA

Obowiązkowa

1. Chirurgia Szczękowo – Twarzowa - Kryst. L. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. 2012
2. Podstawy Chirurgii Stomatologicznej -Dominiak M., Gedrange T., Rahnama-Hezavah M. Copyright by Elsevier Urban & Partner. 2022

3. Nowotwory zębopochodne i guzy nowotworopodobne - Kaczmarzyk T., Stypułkowska J., Tomaszewska R., Czopek J. Wydawnictwo Kwintesencja. 2009
4. Torbiele obszaru szczękowo- twarzowego, Kaczmarzyk T. Wydawnictwo Kwintesencja. 2015
5. Współczesna farmakoterapia w schorzeniach chirurgii jamy ustnej i tkanek okolicznych – Kaczmarzyk T., Goszcz A., Grodzińska I., Stypułkowska J., Woroń J., Zaleska M. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego. 2006
6. Anatomia głowy dla stomatologów – W. Łasiński. Państwowy Zakład Wydawnictw Lekarskich. 1970

Uzupełniająca

1. Anatomia człowieka– Bochenek A. 2022
2. Anatomia i fizjologia człowieka –Sylwanowicz W. 1980
3. Chirurgia Szczękowo – Twarzowa – Bartkowski S. Oficyna Wydawnicza „AGES” w Krakowie. 1996
4. Podręcznik Chirurgia stomatologiczna i szczękowo- twarzowa-Peterson L. J., Ellis III E., Hupp J. R., Tucker M. R., redaktor wydania polskiego Bogna Pogorzelska- Stronczak. Wydawnictwo CZELEJ Sp.z o.o. 2001
5. Skrypt –Tuderek G., Nieckula P. Oficyna Wydawnicza WUM., 2018r.
6. Czasopisma zagraniczne m.in.: OralPathology, OralMedicine
7. Czasopisma krajowe
wybrane artykuły

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
Wiedza – F.W4, F.W6, F.W8, F.W10, F.W13, F.W15, F.W16, F.W19, F.W20, F.W23	<p>Obecność na wszystkich seminariach jest obowiązkowa, w przypadku nieobecności należy z asystentem prowadzącym ustalić termin i formę zaliczenia.</p> <p>Kartkówki z tematu aktualnie realizowanego na seminarium bądź z tematów wcześniejszych seminariów. Mogą mieć charakter niezapowiedziany. Forma pisemna.</p> <p>Kolokwium testowe zaliczające treści prezentowane na wykładach i seminariach . Pytania mogą być jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru. Poprawa kolokwium odpowiedz ustna u asystenta prowadzącego grupę.</p>	<p>Obecność na seminariach obowiązkowa. Zaliczenie kolokwium na ocenę.</p> <p>Każdemu studentowi przysługują dwa terminy zaliczenia kolokwium.</p> <p>Kolokwium testowe jedno- i wielokrotnego wyboru >60% poprawnych odpowiedzi.</p> <p>Ocena Kryterium</p> <p>2,0 (ndst) <60%</p> <p>3,0 (dost.) >= 60% i <68%</p> <p>3,5 (ddb) >= 68% i <75%</p> <p>4,0 (db) >= 75% i <82%</p> <p>4,5 (pdb) >= 82% i <90%</p> <p>5,0 (bdb) >= 90%</p> <p>Warunkiem końcowego zaliczenia roku jest zaliczenie każdego seminarium, zdanie kolokwium zaliczającego z zakresu tematycznego wykładów i seminariów.</p>

Umiejętności – F.U1., F.U2., F.U3., F.U4., F.U5., F.U6, F.U7., F.U8., F.U9., F.U10., F.U11., F.U12., F.U13., F.U15., F.U16	Raporty z ćwiczeń (karty wykonanych procedur medycznych). Ocena pracy studenta podczas ćwiczeń.	Obecność na wszystkich zajęciach (dopuszczalna jest jedna usprawiedliwiona nieobecność w roku akademickim). Karta wykonanych procedur medycznych
--	--	--

9. INFORMACJE DODATKOWE

Wykłady w semestrze zimowym stanowią przekaz najnowszych doniesień konsensusów i najnowszych standardów w chirurgii stomatologicznej.

Obecność na wykładach jest niezbędnym elementem do przyswojenia nowoczesnej wiedzy i jednocześnie stanowi element wyróżniających pytań egzaminacyjnych. Na wykładach weryfikowana jest lista obecności.

Obecność na seminariach i zajęciach klinicznych stanowi podstawę do zaliczenia przedmiotu. Zaliczenie w formie oceny z całego roku.

Ocena z IV roku jest składową oceny końcowej z przedmiotu.

Każdemu studentowi przysługują dwa terminy zaliczenia kolokwium.

Uzasadniona, więcej niż jedna nieobecność czy to na seminariach czy też ćwiczeniach wymaga zaliczenia i odrobienia w innym terminie nie kolidującym z zajęciami klinicznymi (np. przerwa semestralna)

Informacja dotycząca godzin konsultacyjnych umieszczona jest na tablicy ogłoszeń w Zakładzie.

Student na zajęcia musi się zgłosić z ubraniem ochronnym i obuwiem na zmianę

Przy Zakładzie Chirurgii Stomatologicznej istnieje Studenckie Koło Naukowe, zrzeszające studentów Stomatologii lat III, IV i V. Prowadzący koło: lek. dent. Michał Oszwałdowski michal.oszwaldowski@wum.pl. Praca w tym kole pozwala na poszerzenie wiedzy dotyczącej przedmiotu, umożliwia samodzielne (lub zespołowe) realizowanie projektów badawczych. Dla studentów z Koła Naukowego organizowane są ciekawe wykłady w ramach zebrań naukowych. Studenci mają możliwość prezentowania wyników swoich prac na corocznych konferencjach naukowych regionalnych i ogólnopolskich. Aktywni studenci Koła Naukowego uczestniczą w Kongresach z zakresu Chirurgii Stomatologicznej i Implantologii, biorąc udział w ich organizacji i przebiegu.

Informacje o pracy Studenckiego Koła Naukowego są wywieszane na tablicy ogłoszeń w Zakładzie.

Osoba odpowiedzialna za prowadzenie dydaktyki na roku IV – Dr n. med. Klaudia Masłowska; klaudia.maslowska@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