**TEMATYKA SEMINARIÓW NA 4 ROKU Z PRZEDMIOTU STOMATOLOGIA DZIECIĘCA**

**ROK AK: 2023 - 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TEMATYKA** | **DATA ZAJĘĆ** |
| 1. | **Choroby rozwojowe twardych tkanek zęba niepróchnicowego pochodzenia cz.** I – przyczyny, hipoplazja szkliwa, przebarwienia rozwojowe i nabyte. Przyczyny systemowe rozwojowych wad szkliwa i zębiny- czynniki z okresu prenatalnego, perinatalnego i postnatalnego. Przyczyny miejscowe rozwojowych wad szkliwa. Mechanizm powstawania hipoplazji (definicja i rodzaje hipoplazji, obraz kliniczny). Przebarwienia powstałe podczas odontogenezy (hiperbilirubinemia, porfiria wrodzona, alkaptonuria, przebarwienia tetracyklinowe) i po wyrznięciu zęba. Leczenie. | **S3, S5.:** 04.10**S2; S1; S4:** 06.10 |
| 2. | **Choroby rozwojowe twardych tkanek zęba niepróchnicowego pochodzenia cz.** **II** – hipomineralizacja szkliwa (zmętnienie) ze szczególnym uwzględnieniem fluorozy i MIH. Mechanizm powstawania hipomineralizacji (definicja, obraz kliniczny). Fluoroza (przyczyny i czas powstania, obraz kliniczny, klasyfikacja fluorozy, cechy charakterystyczne, zatrucie fluorem). MIH (przyczyny i czas powstania, obraz kliniczny, stopnie zaawansowania, cechy charakterystyczne). Różnicowanie fluorozy i innych zmętnień. Leczenie. | **S3, S5.:** 11.10**S2; S1; S4:** 13.10 |
| 3 | **Choroby rozwojowe twardych tkanek zęba niepróchnicowego pochodzenia cz. III** –nieprawidłowości w tkankach twardych wywołane czynnikami genetycznymi. Zaburzenia rozwojowe zębiny i cementu wywołane czynnikami genetycznymi i środowiskowymi. Amelogenesis imperfecta. Dysplazja zębiny. Odontodysplazjaregionalna. Wrodzony niedorozwój zębiny. Zaburzenia rozwojowe cementu. | **S3, S5.:** 18.10**S2; S1; S4:** 20.10 |
| 4 | **Choroby miazgi zębów mlecznych i stałych niedojrzałych.** Klasyfikacja i diagnostyka. Różnice w budowie miazgi zębów mlecznych i stałych. Patogeneza chorób miazgi (zębina sklerotyczna, zębina obronna). Rozrostowe zapalenie miazgi. Resorpcja wewnętrzna zapalna. Resorpcja wewnętrzna wymienna. Obliteracja jamy zęba PCO. Zębiniaki rzekome. Diagnostyka puplopatii i zmian w tkankach okołowierzchołkowych (wywiad, badanie przedmiotowe, testy żywotności, skala Halla). Klasyfikacja chorób miazgi w zębach mlecznych i stałych niedojrzałych. Różnicowanie okołozębowych zapaleń ostrych i przewlekłych. | **S3, S5.:** 25.10**S2; S1; S4:** 27.10 |
| 5 | Wskazania i przeciwskazania do leczenia chorób miazgi zębów dziecięcych (mlecznych i stałych niedojrzałych) | **S3, S5.:** 08.11**S2; S1; S4:** 3.11 |
| 6-7 | **Choroby miazgi zębów mlecznych** **Metody leczenia** (przyżyciowe biologiczne i niebiologiczne, mortalne). Leki i materiały stosowane w endodoncji zębów mlecznych. Wskazania i przeciwwskazania miejscowe i ogólne do leczenia miazgi zębów mlecznych. Pokrycie pośrednie, bezpośrednie, amputacja przyżyciowa całkowita, amputacja po dewitalizacji, ekstyrpacja miazgi – techniki zabiegów. | **S3, S5.: 15**.11 22.11**S2; S1; S4:** 10.11 17.11 |
| 8-9 | **Miazga w zębach stałych niedojrzałych.** Metoda pokrycia pośredniego (leczenie jedno- i dwuetapowe). Metoda pokrycia bezpośredniego. Amputacja przyżyciowa miazgi (częściowa i całkowita). Apeksogeneza. Apeksyfikacja. Rewaskularyzacja. Wskazania, przeciwwskazania, materiały i procedury powyższych zabiegów. | **S3, S5.: 29**.12 **06**.12**S2; S1; S4:** 24.11 **1.**12 |
| 10. | **Etiologia i epidemiologia urazów**. Klasyfikacja urazów wg Ellisa i Andreasena wg WHO. Badanie pacjenta po urazie: wywiad ogólnolekarski i stomatologiczny, badanie kliniczne, rtg. . | **S3, S5.: 13**.12**S2; S1; S4:** 08.12 |
| 11. | **Diagnostyka i postępowanie lecznicze** w nadłamaniu szkliwa, złamaniu szkliwa, złamaniu szkliwno-zębinowym niepowikłanym i powikłanym zębów stałych.w złamaniach koronowo-korzeniowych niepowikłanych i powikłanych, w złamaniach korzenia, wyrostka zębodołowego zębów stałych. Uszkodzenia dziąsła i błony śluzowej j.ustnej ( otarcia, stłuczenia i poszarpania) – leczenie. | **S3, S5.:** 20.12**S2; S1; S4:** 15.12 |
| 12. | **Postępowanie w urazach zębów stałych**: Zwichnięcia częściowe: Wstrząs, Nadwichnięcie, Ekstruzja, Intruzja, Zwichnięcie boczne (definicja, etiologia, zakres uszkodzenia, diagnoza ,zalecenia radiologiczne, leczenie stomatologiczne, instrukcje dla pacjenta, wizyty kontrolne). | **S3, S5.:** 10.01**S2; S1; S4:** 12.01 |
| 13. | **Postępowanie w urazach zębów stałych:**Zwichnięcia całkowite zęba z otwartym i zamkniętym wierzchołkiem korzenia: (definicja, etiologia, zakres uszkodzenia, diagnoza ,zalecenia radiologiczne, leczenie stomatologiczne oraz czynniki determinujące wybór metody leczenia, instrukcje dla pacjenta, wizyty kontrolne, rokowanie). | **S3, S5.:** 17.01**S2; S1; S4:** 19.01 |
| 14. | **Postępowanie w urazach zębów mlecznych** ( wg schematu: etiologia, zakres uszkodzenia, diagnostyka, zalecenia dla pacjenta, informacja dla rodziców/opiekunów, wizyty kontrolne).Wstrząs. Nadwichnięcie, podwichnięcie. Wydłużenie, ekstruzja. Zwichnięcie boczne. Wtłoczenie, intruzja. Zwichnięcie całkowite, wybicie zęba. Nadłamanie, pęknięcie szkliwa. Złamanie szkliwa. Złamanie szkliwno-zębinowe bez obnażenia miazgi i z obnażeniem miazgi. Złamanie koronowo-korzeniowe bez obnażenia miazgi i z obnażeniem miazgi. Złamanie korzenia. Złamanie wyrostka zębodołowego. | **S3, S5.:** 24.01**S2; S1; S4:** 26.01 |
| 15. | **Następstwa pourazowych uszkodzeń z. mlecznych i stałych**. Zapobieganie pourazowym uszkodzeniom.Powikłania wczesne, bezpośrednio po urazie. Powikłania późne (obumarcie miazgi zęba, resorpcje, zahamowanie rozwoju korzenia, obliteracja jamy zęba). Następstwa urazów z. mlecznych (przebarwienia korony, martwica miazgi, zapalenia tkanek okołowierzchołkowych, przedwczesna resorpcja korzeni, obliteracja, formowanie ropni i torbieli, ankyloza). Następstwa urazów z. mlecznych manifestujące się w z. stałych (przebarwienia szkliwa połączone z hipoplazją, rozdarcia koron, zmiany zębiakopodobne, rozdwojenia korzeni, doprzedsionkowe zagięcie korzeni tzw. siekacz sierpowaty, boczne zagięcie lub rozdarcie korzeni, zahamowanie wzrostu korzenia, torbiel zawiązkowa związana z urazem). Zapobieganie pourazowym uszkodzeniom zębów: profilaktyk pierwszo, drugo i trzeciorzędowa. | **S3, S5.:** 31.01**S2; S1; S4:** 02.02 |