INSTRUMENTARIUM:

- omówienie wszystkich narzędzi: wady, zalety dla klinicysty, odpowiednie rodzaje narzędzi do zabiegów.
- Karpule, strzykawki, igły (rodzaje, wskazania, przeciwwskazania)
- Nici, zasady używania igieł, modyfikacje, kiedy jaki szew.
- serwety, rękawice, czepki, maski, okulary ochronne, źródła światła,
- pęsety mikro, makro, jak używać
- igłotrzymacze mikro, makro,
- lusterka, rodzaje, zastosowanie,
- wazelina, maść antybiotykowa, sterydowa,
- gaziki, praca z gazikiem, rola gazików chirurgicznych w trakcie zaawansowanych zabiegów regeneracyjnych
- ssaki, końcówki, zasady pracy, ślinociąg a ssak,
- nożyczki, mikro, makro, jak trzymać, jak ciąć, jakie rodzaje stosować do wybranych sytuacji,
- skalpele – rodzaje, wskazania, praca,
- kleje tkankowe, wskazania, opatrunki, adhezyjne i nieadheyjne,
- retraktory, haki, raspatory, jakie do jakich zabiegów,
- Luksatory, dźwignie, dłuta perio, mikro, kirety, nakładacze – „apeksy",
- skalery, piezotomy, rodzaje końcówek, piły, wiertła,
- fizjodyspensery, turbiny, prostnice, parametry w chirurgii, serwety, rodzaje, wskazania.

- przygotowanie przedzabiegowe gabinetu, pola zabiegowego w zależności od rodzaju zabiegu,

- Zasady doboru instrumentarium do wybranych zabiegów,
- Zasady konserwacji,

Zasady profesjonalnego przygotowania pola operacyjnego, gabinetu, personelu.

ZNIECZULENIE miejscowe:
– biologia znieczulanych tkanek
– anatomia
– Wywiad,
– Premedykacja,
- Instrumentarium:- igły- strzykawki – karpule – sterowane komputerowo, – rodzaje ampułek, – modyfikacje,
- techniki znieczuleń:
a) zasady ogólne
b) znieczulenia w prewencji bólu
c) znieczulenia diagnostyczne
d) zasady pracy z igłą sztywną i giętką, modyfikacje,
e) rola ucisku – rola masażu – stabilizacja znieczulanej okolicy aspiracja – kiedy i gdzie?
f) techniki podtrzymania znieczulenia w sytuacjach przekroczenia dawki dozwolonej,
g) pozytywne interakcje leków: mała dawka długi czas działania,
h) zasady znieczulania bezbolesnego,
i) znieczulenie wyrostka zębodołowego w każdym sekstancie,
j) znieczulenie tkanek miękkich: język, wargi policzki, podniebienie, dno jamy ustnej,
k) znieczulenie dokostne,
l) znieczulenia doozębnowe,
m) znieczulenia nasiękowe (standardowe),
n) znieczulenia przewodowe,
o) znieczulenia powierzchniowe,
p) znieczulenia domiazgowe,
r) Znieczulanie ropni,
s) Znieczulanie ran,

– niebezpieczne mity

DIAGNOSTYKA OBRAZOWA - omówienie na wybranych przypadkach klinicznych:

- OPG, RTG, RVG, CBCT, MR, CT, USG, PET, endoskopia, scyntygrafia, inne.
- Obrazowanie struktur anatomicznych; zalety, ograniczenia, pułapki diagnostyczne. podstawowe reguły
- W jaki sposób przygotować pacjenta, aby wykonać jak najlepsze badanie cbct
- anatomia prawidłowa w obrazowaniu, próchnica zębów, radiologia tkanek przyzębia,

okolica przywierzchołkowa i zapalenia kości, anomalie zębowe, urazy szczęki i żuchwy,
ocena korzeni i zębów zatrzymanych, szczegółowe zastosowanie zdjęć przylegających, szczegółowe zastosowanie zdjęć przylegających, szczegółowe zastosowanie CBCT, kliniczna ocena przydatności w/w zdjęć w wybranych przypadkach klinicznych, rezonans magnetyczny, ultrasonografia, DSA, Scyntygrafia, Tomografia spiralna z kontrastem, oprogramowanie

- Szczegółowe omówienie przydatności klinicznej każdego rodzaju badania, wskazania i przeciwwskazania

do ich zastosowania, jak formułować skierowanie, by uzyskać interesujące nas obrazy, jak interpretować uzyskane obrazy w jednostkach chorobowych, jak: Anatomia szczegółowa: zębów, przyzębia, histologia dla praktyków. znaleźć chorobę nie znając jej nazwy? jak współpracować z lekarzami innych specjalizacji? Cytologia, histopatologia, bakteriologia, mykologia

- ZASADY GOJENIA SIĘ RANY: Podstawy, Gojenie przez rychłozrost (pierwotne), Gojenie przez ziarninowanie,

Gojenie odroczone, Fazy gojenia: Faza zapalenia, Faza wysięku, Faza resorpcji, Faza odbudowy, Faza proliferacji, Faza naprawy

- KLASYFIKACJA RAN:

Rany czyste, Rany czyste skażone, Rany skażone, Rany zakażone

Algorytm farmakoterapeutyczny przygotowania do zabiegów w wybranych sytuacjach klinicznych:

- wchłanianie i dystrybucja leków,
- metabolizm i wydalanie leków,
- Parametry farmakokinetyczne,
- Interakcje leków,
- Dawkowanie,
- Farmakoterapia w :

ciąża, okres karmienia, niewydolność wątroby, niewydolność nerek,

Leki stosowane w:

- zaburzeniach wydzielania śliny,
- chorobach przyzębia,
- zabiegach chirurgicznych jamy ustnej,
- profilaktyka i leczenie krwawień,
- lęk, ból, stres,
- candydoza,

Antybiotyki, leki przeciwgrzybicze, powikłania polekowe, postępowanie farmakologiczne w stanach nagłych - podstawy.

Farmakoterapia bólu:
Niesteroidowe leki przeciwzapalne (siła, czas działania, powinowactwo, chemia). Nieopioidowe leki przeciwbólowe, opioidowe leki przeciwbólowe (podział, charakterystyka), działania niepożądane, interakcje,

Chemioterapuetyki przeciwdrobnoustrojowe:

- wskazania,
- antybiotyki: B-laktamowe,
- makrolidy,
- tetracykliny,
- linkosamidy,
- glikopeptyd,
- aminoglikozydy,
- Chinolony,
- Sulfonamidy,
- pochodne nitroimidazolu,
- chemioterapia zakażeń grzybiczych,
- profilaktyka u zdrowych,
- profilaktyka w grupach ryzyka,

Farmakoterapia u kobiet w ciąży i laktacji:

- klasyfikacje,
- leki znieczulające miejscowo,
- chemioterapeutyki, przeciwbólowe,

Przygotowania przedzabiegowe:

- Przygotowanie pacjenta, ułożenie, przykrycie .
- Przygotowanie operatora i asysty do zabiegu,
- Chirurgiczne mycie i odkażanie rąk, Higieniczne odkażanie rąk,
- Rękawiczki, rodzaje, zalety i wady,
- Maseczki i okulary ochronne, ubranie ochronne, nakrycie głowy,
- Dezynfekcja narzędzi, Dezynfekcja powierzchni, Sterylizacja,
- Postępowanie z odpadami,
- Pacjent zakażony Postępowanie przed zabiegiem

Podczas zabiegu. Po zabiegu.

- STERYDOTERPIA?

Wykłady. Zarządzanie powikłaniami

– techniki prewencji bólu i krwawienia – szczegółowo.
– leczenie zapalenia zębodołu,
– leczenie zwichnięcia żuchwy podczas czynności ekstrakcyjnych,
– przemieszczenie zęba w tkankach
– przemieszczenie zęba do gardła, przełyku lub tchawicy,
– usuwanie zębów u pacjentów po urazach,
– usuwanie zębów, których korzenie tkwią w świetle torbieli,
– usuwanie zębów u pacjentów z rozszczepami,
– usuwanie zębów u pacjentów w leczeniu interdyscyplinarnym,
– usuwanie zębów jak prewencja ognisk zapalnych w sanacji względnej i bezwzględnej,
– usuwanie zębów we współpracy z lekarzem protetykiem,
– usuwanie zębów we współpracy z lekarzem ortodontą,
– wczesne powikłania po usunięciu zęba,
– późne powikłania po usunięciu zęba.
– techniki separacyjne, instrumentarium, wskazania, przeciwwskazania,
– szczegółowe techniki współpracy z asystą,
– farmakoterapia przedzabiegowa, w trakcie zabiegu i po zabiegowa,

CIĘCIA:

- zasady doboru skalpela,
- zasady prowadzenia cięć, stare i nowe szkoły
- cięcia warstwowe,
- rola naczyń,
- rola asysty podczas prowadzenia cięcia,
- utrzymanie hemostazy,

SZYCIE:
- szczegółowe omówienie technik
szycia w wybranych sytuacjach klinicznych

RANA:
- zasady utrzymania rany w czystości,
- zasady oczyszczania rany
- zasady odświeżania rany,
- zasady utrzymania hemostazy w ranie

OPATRUNKI:
- wady i zalety każdego z rodzajów opatrunku:
- kleje tkankowe,
- opatrunki adhezywne
- opatrunki rozpuszczalne,
- opatrunki mechaniczne
- opatrunki uciskowe
- opatrunki hemostatyczne,
- opatrunki o roli przeciwzapalnej i przeciwbólowej,
- opatrunki hemiokludalne,

PŁATY i dostępy:

- omówienie na własnych przypadkach klinicznych,
- zasady planowania płatów i dostępów
- zachowanie się ran i płatów w zależności od rodzaju rany i płata,
- zasady, wady i zalety płatów pełnej grubości
- zasady, wady i zalety płatów śluzówkowych,
- zasady, wady i zalety płatów okostnowych,
- zasady, wady i zalety płatów kostno-okostnowych,
- zasady, wady i zalety płatów unaczynionych i/lub uszypułowanych,
- techniki tunelowe, tunele pojedyncze i podwójne
- zasady, wady i zalety płatów mieszanych/wyspowych,
- zasady, wady i zalety płatów odwróconych okostnowych uszypułowanych.

Wolne przeszczepy dziąsłowe i śluzówkowe,
- zasady preparacji rany dawczej i biorczej
- zasady szycia
- zasady zwiększające szanse przeżycia przeszczepu

ZASADY TROSKI O RANĘ POZABIEGOWĄ:

PRZYPOMNIENIE:
- zasady usuwania zębów z każdej grupy
- wskazania i przeciwskazania do zabiegów apiektomii
- wskazania i przeciwskazania do zabiegów cystektomii

Resekcje. Hemisekcje. Radektomie:

– diagnostyka
– klasyfikacja
– dobór metody do przypadku
– instrumentarium
– współpraca z endodontą, ortodontą, protetykiem
– techniki uzyskiwania dostępu do wierzchołka korzenia we wszystkich grupach zębów szczęki i żuchwy
– praca w obecności nerwu zębodołowego dolnego, praca w sąsiedztwie zatoki szczękowej
– praca od strony podniebiennej,
– praca w odcinku estetycznym i fonetycznym
– opieka nad raną,

Wskazania i przeciwskazania, techniki:

- kiedy tylko ekstrakcja zęba, bez augmentacji i regeneracji i dlaczego?
- kiedy ekstrakcja z zachowaniem zębodołu i dlaczego?
- kiedy ekstrakcja tylko z jednoczasową implantacją? Dlaczego?
- kiedy ekstrakcja z GBR oraz jednoczasową implantacją? Dlaczego?
- kiedy ekstrakcja z GBR, implantacją oraz augmentacją tkanek miękkich? Dlaczego?

Ekstrakcje, regeneracje, augmentacje, implantacje w strefie estetycznej oraz odcinkach bocznych:

- jak wykonać najmniej traumatyczną ekstrakcję?
- jak zapobiegać bliznom w każdej ze stref?
- shield technique
- Co zrobić w chwili występowania dehiscencji, fenestracji, przetoki, torbieli przed implantacją?
- wstęp do zabiegów z wykorzystaniem komórek macierzystych,

Szczegółowe omówienie każdej z technik:

- regeneracje z użyciem membran resorbowalnych i nieresorbowalnych,
- sposoby mocowania przeszczepów tkanek twardych oraz miękkich,
- sposoby mocowania i unieruchamiania membran resorbowalnych i nieresorbowalnych oraz siatek,
- sposoby aplikacji i ułożenia ksenograftu,
- przedstawienie rzadko stosowanych materiałów do regeneracji,
- techniki zapobiegające wydzielaniu się ksenoggraftu,
- zasady wykorzystania I-PRF oraz A-PRF w regeneracji tkanek twardych i miękkich,
- techniki wykorzystujące mielone zęby jako materiał augmentacyjny,
- metody bloczka odwróconego,
- metody Khoury'ego,
- metody transpozycji blaszek kortykalnych
- metody lateralizacji nerwu zębodołowego dolnego,
- metody pogłębiania przedsionka i dna jamy ustnej,
- metody kanapkowe,
- metody z użyciem bloków kostnych,
- metody tunelowe augmentacji i regeneracji wyrostka zębodołowego

Powikłania:

- infekcje przeszczepów tkanek twardych i miękkich
- obnażenie się membrany rozpuszczalnej lub nierozpuszczalnej
- obnażenie siatki tytanowej
- obnażenie płytki tytanowej
- implanty wszczepione nieprawidłowo
- periimplantitis

SINUS-LIFT

- anatomia zatok i fizjologia, mikroanatomia membrany Schneider'a
- obrazowanie zatok obocznych nosa,
- niekorzystne warianty anatomiczne
- patofizjologia zatok: infekcje, guzy, ciała obce, urazy, blizny
- szczegółowe planowanie zabiegu,
- wskazania i przeciwskazania, metody alternatywne
- sposoby znieczulenia drogi dostępowej oraz całkowite zatoki szczękowej,
- farmakologia przedzabiegowa, śródzabiegowa oraz pozabiegowa,
- hemostaza i zasady jej utrzymania w tej metodzie,
- dialog z chirurgiem szczękowo-twarzowym oraz laryngologiem,

- metoda klasyczna podniesienia dna zatoki szczękowej – krok po kroku
- wybór metody z odroczoną implantacją i jednoczesną implantacją,
- wybór pomiędzy metodami zamkniętymi a otwartymi,
- regeneracje wyrostka towarzyszące zabiegowi podniesienia dna zatoki szczękowej,
- jednoczasowe usuwanie mucocoele z zabiegiem podniesienia dna zatoki szczękowej,
- sposoby zaopatrzenia perforacji membrany Schneider'a
- sposoby wykonania regeneracji kości w dnie zatoki szczękowej mimo całkowitego rozdarcia membrany Schneider'a
- materiały augmentacyjne i regeneracyjne, jakie użyć i w jaki sposób?
- dostępy: płaty pełnej grubości , płaty dzielone, płaty kostno-okostnowe
- sposoby zapobiegania migracji xenograftu do przedsionka,
- Sposoby zapobiegania spłaszczeniu przedsionka po zabiegach podniesienia dna zatoki szczękowej,
- zasady naso-liftu,
- sposoby szycia
- jednoczasowe ekstrakcje, implantacje i sinus lift zamknięty,
- prezentacja metod alternatywnych, jak np. podniesienie dna zatoki szczękowej od strony podniebiennej,
- zamknięte podniesiene dna zatoki szczękowej – wskazania, przeciwskazania, zasady doboru osteotomów, zasady pracy osteotomem,
- zasady pracy wiertłami Densah Versah,
- zasady jednoczasowje implantacji i podniesienia dna zatoki szczękowej w sytuacji występowania bardzo cienkiej blaszki kostnej na szczycie wyrostka,
- zasady opieki nad ranę po zabiegu podniesienie dna zatoki szczękowej
- komplikacje wczesne i późne,
- zasady kontroli radiologicznej pozabiegowej,
- zasady i sposoby wykorzystania blaszki kortykalnej z ostetomijnego okna kostnej w dostępie do zatoki szczękowej,
- technika podwójnego okna,
- zasady podnoszenia dna zatoki szczękowej wielodziałowej – jak radzić sobie z przegrodami kostnymi wewnątrzzatokowymi,
- w jaki sposób wykonać sinus-lift po nieudanej próbie?
- w jaki sposób radzić sobie z powikłaniami wczesnymi i późnymi, sposoby zaopatrywania przetok
- sposoby szycia każdej warstwy,
- zasady pracy laserem, turbiną, piezotomem, wiertłami i skrobaczkami kostnymi w trakcie wykonywania okna osteotomijnego,

Zasady odsłaniania implantów:
- rodzaje cięć dostępowych
- płaty uszypułowane
- płaty rolowane
- śruby gojące indywidualne,
- metoda zastosowania dwóch różnych śrub gojących,
- jednoczasowe augmentacje tkanek miękkich