|  |
| --- |
| **Sylabus 2019/2020** |
| **Opis przedmiotu kształcenia** |
| **Nazwa modułu/przedmiotu** | **Gerostomatologia** | **Grupa szczegółowych efektów kształcenia** |
| **Kod grupy** | **Nazwa grupy** |
| **Wydział** | Lekarsko-Stomatologiczny |
| **Kierunek studiów** | Lekarsko-Dentystyczny |
| **Specjalności** | Periodontologia |
| **Poziom studiów** | jednolite magisterskie X\*I stopnia  II stopnia  III stopnia  podyplomowe  |
| **Forma studiów** | X stacjonarne X niestacjonarne |
| **Rok studiów** | V | **Semestr studiów: X** |  zimowyX letni |
| **Typ przedmiotu** | X obowiązkowy ograniczonego wyboru wolny wybór/ fakultatywny  |
| **Rodzaj przedmiotu** | X kierunkowy  podstawowy |
| **Język wykładowy** | X polski X angielski  inny |
| \* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając  na **X** |
| **Liczba godzin** |
| Forma kształcenia |
| Jednostka realizująca przedmiot | Wykłady (WY) | Seminaria (SE) |  Ćwiczenia audytoryjne (CA) | Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN) | Ćwiczenia kliniczne (CK) | Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP) | Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM) | Lektoraty (LE) | Zajęcia wychowania fizycznego-obowiązkowe (WF) | Praktyki zawodowe (PZ) | Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta) | E-learning (EL) |
| **Semestr zimowy: 0** |
| **Semestr letni** |
|  |  | 5 |  |  | 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem w roku: 45** |
| **Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji)**C1.** Umiejętność diagnostyki i stomatologicznego leczenia zintegrowanego chorób jamy ustnej u osób starszych. |
| **Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:** |
| Numer efektu kształcenia przedmiotowego | Numer efektu kształcenia kierunkowego | Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące) | Forma zajęć dydaktycznych*\*\* wpisz symbol* |
| **W 01** | (F.W5)(F.W7, F.W14)(F.W5) | Zna i objaśnia zmiany w obrębie narządu żucia w okresie starzenia; zna specyfikę chorób zębów, przyzębia i błony śluzowej u osób starszych; zna specyfikę leczenia chirurgicznego i protetycznego pacjentów starszych; zna ograniczenia w zintegrowanym leczeniu stomatologicznym osób starszych; zna epidemiologię chorób jamy ustnej u osób starszych | Zaliczenie zajęć klinicznych |  CK |
| **U 01** | (F.U1, F.U2)(F.U2)(F.U3,F.U6, F.U.13,E.U1, E.U4 )(E.U3)(F.U7,F.U9) | Umie ocenić zmiany narządu żucia w okresie starzenia; umie przeprowadzić badanie jamy ustnej u osób starszych diagnozuje choroby zębów, przyzębia i błony śluzowej u osób starszych, planuje zintegrowane leczenie stomatologiczne w wieku podeszłym, wykonuje zabiegi lecznicze w jamie ustnej u starszych pacjentów  | Zaliczenie zajęć klinicznych | CK |
| **K 01** | (G.U7)(G.U16) | Uczestniczy w prowadzeniu akcji profilaktyczno-oświatowych u osób w wieku podeszłym, współpracuje z geriatrą i lekarzami ogólnymi innych specjalności w leczeniu osób starszych; rozumie ograniczenia osób starszych. | Zaliczenie zajęć klinicznych | CK |
| \*\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL -ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.  |
| Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:Wiedza: 4Umiejętności: 5Kompetencje społeczne: 2 |
| **Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):** |
| **Forma nakładu pracy studenta**(udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.) | **Obciążenie studenta (h)** |
| 1. Godziny kontaktowe: | 45 |
| 2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie): |  |
| Sumaryczne obciążenie pracy studenta | 45 |
| **Punkty ECTS za moduł/przedmiotu** | 2 |
| Uwagi |  |
| **Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekłada się ona na zamierzone efekty kształcenia) |
| **Wykłady** |
| **Seminaria wprowadzające:**Wprowadzenie studentów w tematykę geriatrii jako podstawy zajęć z gerostomatologii. Fizjologia osób w podeszłym wieku, zmiany w przyjmowaniu leków, zmiany w strukturze tkanek powodujące główne problemy w stomatologii wieku podeszłego. |
| **Ćwiczenia- opis ogólny**Badanie narządu żucia u pacjentów starszych i geriatrycznych. Diagnostyka zmian patologicznych narządu żucia i w jamie ustnej w wieku starszym. Zaplanowanie i przeprowadzenie podstawowych zabiegów stomatologicznych, przywracających podstawowe funkcje narządu żucia. Planowanie kompleksowego leczenia gerostomatologicznego. Wykonywanie stomatologicznych zabiegów leczniczych u pacjentów powyżej 60 roku życia.1. Zakres stomatologii zachowawczej: zasady leczenia zachowawczego u osób starszych i w wieku podeszłym ( leczenie próchnicy korzenia, ubytki pochodzenia niepróchnicowego, leczenie endodontyczne), przygotowanie do leczenia protetycznego – 10 godzin.
2. Zakres protetyki : zasady leczenia protetycznego- uzębienie zredukowane, resztkowe, leczenie protetyczne bezzębia. Problemy psychosomatyczne adaptacji uzupełnień protetycznych u pacjentów geriatrycznych. Zintegrowane leczenie stomatopatii protetycznych – 10 godzin.
3. Specyfika chorób błony śluzowej jamy ustnej u pacjentów w wieku starszym i podeszłym. Zespół pieczenia jamy ustnej. Symptomatologia zmian polekowych w jamie ustnej. Leczenie przyzębia i przygotowanie do leczenia protetycznego – 15 godzin.
4. Przygotowanie pacjenta w wieku starszym i podeszłym do zabiegów z zakresu ambulatoryjnej chirurgii stomatologicznej. Chirurgiczne przygotowanie jamy ustnej do leczenia protetycznego. Specyfika implantoprotetyki u pacjentów starszych – 10 godzin.
 |
| **InnE -** |
| **Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)1. Knychalska-Karwan Z.: Stomatologia wieku podeszłego. Wyd. Czelej, Lublin 2005.
2. Koczorowski R. Geroprotetyka. Wydawnictwo Med. Tour Press, Warszawa, 2011.

**Literatura uzupełniająca i inne pomoce:** (nie więcej niż 3 pozycje)**-** |
| **Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:** (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne…)sale kliniczne- unity stomatologiczne, dostęp do laboratorium protetycznego, materiały stomatologiczne, sala chirurgii stomatologicznej |
| **Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)dotychczasowa wiedza z zakresu stomatologii zachowawczej, protetyki stomatologicznej, periodontologii i chirurgii stomatologicznej |
| **Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:** (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)Wymagana obecność na ćwiczeniach klinicznych, zaliczenie ustne i pisemne ćwiczeń klinicznych, przygotowanie zintegrowanego planu leczenia gerostomatologicznego. |
| **Ocena:** | **Kryteria oceny:** bez egzaminu |
| **Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**  KATEDRA i ZAKŁAD PATOLOGII JAMY USTNEJ, ul. Krakowska 26, 50-425 Wrocław;Tel. :71 784 03 81, e-mail: agnieszka.fiskiewicz@umed.wroc.pl**Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**  prof. dr hab. Małgorzata Radwan-Oczko, KATEDRA i ZAKŁAD PATOLOGII JAMY USTNEJ, ul. Krakowska 26, 50-425 Wrocław, tel. :71 784 03 81, e-mail: agnieszka.fiskiewicz@umed.wroc.pl**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć** .Ćwiczenia kliniczne: dr hab. Małgorzata Radwan-Oczko, Joanna Owczarek, Marta Szczepaniak, Paula Duc, Ewelina Wasiluk.Seminaria: dr n.med Irena Duś-Ilnicka

|  |  |
| --- | --- |
| **Data opracowania sylabusa** | **Sylabus opracował(a)** |
| 2019-02-07 | dr n.med Irena Duś-Ilnicka |
| **Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia** |
| ……………....……………………………………………………………… |

**Podpis Dziekana właściwego wydziału** |
| ……………....……………………………………………………………… |
|  |