



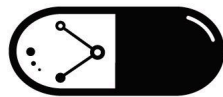
## **Program nauczania Kursu ze Stomatologii Periodontologii „Więcej niż LEK”**

**Autor – lek. dent. Adrian Modrzyk – lipiec 2024**

1. Anatomia przyzębia:
  - a. Podziały,
  - b. Działło,
  - c. Błona śluzowa wyścielająca,
  - d. Typy przyczepu wędzidełka,
  - e. Nabłonek jamy ustnej,
  - f. Tkanka łączna,
  - g. Nabłonek łączący,
  - h. Przyczep nabłonkowy,
  - i. Węzadła dziąsłowe,
  - j. Szerokość biologiczna,
  - k. Cement korzeniowy,
  - l. Kość wyrostka zębodołowego,
  - m. Unerwienie przyzębia,
  - n. Spływ chłonki.
2. Badanie przyzębia:
  - a. Schemat badania,
  - b. Ocena higieny jamy ustnej,
  - c. Badanie szerokości dziąsła przyczepionego,
  - d. Badanie głębokości rowka dziąsłowego lub kieszonki,
  - e. Ocena stanu zapalnego,
  - f. Badanie utraty przyczepu łącznotkankowego,
  - g. Badanie furkacji,
  - h. Badanie ruchomości zębów,
  - i. Badanie radiologiczne,
  - j. Profilaktyka chorób przyzębia,
3. Leczenie chorób przyzębia:
  - a. Leczenie niechirurgiczne chorób przyzębia,
  - b. Leczenie chirurgiczne chorób przyzębia,
  - c. Chirurgia regeneracyjna,
  - d. Chirurgia śluzówkowo-dziąsłowa,
  - e. Faza podtrzymująca,
  - f. Postępowanie w stanach ostrych,
  - g. Schemat kompleksowego leczenia,
  - h. Leczenie ortodontyczne u pacjenta periodontologicznego,
  - i. Leczenie protetyczne u pacjenta periodontologicznego.



4. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. I – Anatomia i fizjologia jamy ustnej:
  - a. Ograniczenia jamy ustnej,
  - b. Struktury przedsionka jamy ustnej,
  - c. Struktury jamy ustnej właściwej,
  - d. Histologia jamy ustnej,
  - e. Funkcje błony śluzowej jamy ustnej,
  - f. Zmiany błony śluzowej jamy ustnej związane z wiekiem.
5. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. II – Badanie pacjenta i symptomatologia zmian na błonie śluzowej jamy ustnej:
  - a. Badanie podmiotowe,
  - b. Badanie przedmiotowe,
  - c. Badania dodatkowe
  - d. Wykwity pierwotne,
  - e. Wykwity wtórne.
6. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. III – Choroby wirusowe w jamie ustnej (DNA):
  - a. Informacje podstawowe na temat wirusów,
  - b. Wykwity w przebiegu chorób wirusowych,
  - c. Transmisja wirusa,
  - d. Mechanizmy ochronne jamy ustnej w obronie przeciw wirusom,
  - e. Choroby wywołane przez wirusy – herpeswirusy, mięczak zakaźny, wirus brodawczaka ludzkiego, adenowirusy.
7. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. IV – Choroby wirusowe w jamie ustnej (RNA):
  - a. *Coxsackie* grupa A,
  - b. Wirus choroby pyska i racic,
  - c. *Paramyxovirida*,
  - d. *Matonaviridae*,
  - e. Wirus HIV (AIDS),
  - f. COVID-19,
  - g. Różnicowanie,
  - h. Leczenie zmian wirusowych.
8. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. V – Kandydozy jamy ustnej:
  - a. Czynniki ryzyka rozwoju infekcji,
  - b. Postacie infekcji drożdżakowych,
  - c. Kandydoza rzekomobłoniasta,
  - d. Rumieniowa postać kandydozy,
  - e. Przewlekła hiperplastyczna postać kandydozy,
  - f. Zmiany związane z infekcją *Candida*,
  - g. Protetyczne zapalenie jamy ustnej,
  - h. Wtórna kandydoza jamy ustnej,
  - i. Leczenie kandydozy jamy ustnej.



więcej niż LEK

9. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. VI – Swoiste choroby bakteryjne:
  - a. Martwicze choroby jamy ustnej,
  - b. Gruźlica,
  - c. Kiła,
  - d. Rzeżączka,
  - e. Promienica,
  - f. Płonica (szkarlatyna),
  - g. Wrzód weneryczny.
10. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. VII – Wady i choroby języka:
  - a. Wrodzony brak języka,
  - b. Wrodzony mały język,
  - c. Wrodzony język olbrzymi,
  - d. Wrodzony wzrost języka,
  - e. Wrodzony brak brodawek języka,
  - f. Język płatowy,
  - g. Język podwójny,
  - h. Język rozłupany,
  - i. Choroby języka,
  - j. Język pofałdowany,
  - k. Język karbowany,
  - l. Język geograficzny,
  - m. Romboidalne środkowe zapalenie języka,
  - n. Zanikowe zapalenie języka, język Huntera,
  - o. Język włochaty,
  - p. Żyłaki, żyłakowatość języka,
  - q. Język obłożony,
  - r. Język olbrzymi,
  - s. Zapalenie powierzchniowe języka.
11. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. VIII – Wady rozwojowe i choroby w obrębie warg:
  - a. Wady szpary ustnej i przedsionka,
  - b. Wady rozwojowe wędzidełek warg,
  - c. Znamiona błony śluzowej jamy ustnej,
  - d. Wady wrodzone podłoża kostnego,
  - e. Wady wrodzone dziąseł,
  - f. Brak warg,
  - g. Warga podwójna,
  - h. Wrodzona mała warga,
  - i. Wrodzony przerost warg,
  - j. Rozszczep wargi,
  - k. Wrodzone przetoki warg,
  - l. Przemieszczenie gruczołów ślinowych do czerwieni wargowej,



więcej niż LEK

- m. Torbiel śluzowa,
  - n. Przemieszczenie gruczołów łojowych do wargi,
  - o. Zapalenia warg,
  - p. Rak wargi dolnej.
12. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. IX – Aftozy
- a. Epidemiologia,
  - b. Etiologia,
  - c. Obraz kliniczny,
  - d. Afty małe,
  - e. Afty duże,
  - f. Afty opryszczkopodobne,
  - g. Jednoobjawowa postać zespołu Behçeta,
  - h. Rozpoznanie RAS,
  - i. Różnicowanie RAS,
  - j. Leczenie.
13. Choroby błony śluzowej jamy ustnej – cz. X:
- a. Wpływ chorób skóry na jamę ustną,
  - b. Kolagenozy,
  - c. Stany przednowotworowe,
  - d. Zespół pieczenia jamy ustnej,
  - e. Zaburzenia wydzielania śliny,
  - f. Zapalenie błony śluzowej jamy ustnej,
  - g. Choroby układu krwiotwórczego i chłonnego,
  - h. Leczenie chorób błon śluzowych.

Lekcje dodatkowe – aspekt kliniczny:

1. Podstawowe badanie periodontologiczne w pracy lekarza dentysty.
2. Badanie pacjenta i symptomatologia.