

1. Anatomia i diagnostyka w pigułce, czyli jak najczęściej dla klinicysty:
  - kości, wyrostki, kanały i budowa i zawartość,
  - unaczynienie regionu przedniego, bocznego, tylnego oraz podniebienia i dna jamy ustnej,
  - unerwienie regionu przedniego, bocznego, tylnego oraz podniebienia i dna jamy ustnej,
  - przyczepy mięśni,
  - ważne struktury morfologiczne przy planowaniu dostępów i płatów,
  - wariacje anatomiczne,
  - anatomia „jatrogena”
  - anatomia „urazowa”
2. Zasady prowadzenia cięć, pracy skalpelem, pęsetą, igłotrzymaczem, raspatorem, ssakiem
3. Zasady znieczulania – jak można sobie pomóc, a jak zaszkodzić.
4. Projektowanie płatów: wskazania i przeciwwskazania
  - pełnej grubości,
  - rozszczipione: mięśniowo-śluzówkowe, śluzówkowe, kostno-okostnowe,
  - uszypułowane/arterializowane,
  - odwrócone,
  - rolowane,
  - inne.
5. Stare zasady projektowania płatów vs zasady aktualne.
6. Szczegółowe omówienie dostępów przy zabiegach:
  - cystektomii w każdym sekstrancie,
  - usuwania ciał obcych z dna jamy ustnej, zatoki szczękowej, podniebienia miękkiego, okolicy nerwu zębodołowego dolnego, przepchniętych korzeni,
  - radektomii,
  - apiektomii,
  - odsłaniania zębów zatrzymanych,
  - dekortykacji przedortodontycznej,
  - zamykaniu połączeń ustno-zatokowych (3 strony wyrostka zębodołowego),
  - usuwania zębów zatrzymanych,
  - pokrywania recesji dziąsłowych,
  - w obecności blizn,
  - w obecności przetok,

#### Ćwiczenia na preparatach zwierzęcych.

Omówienie szczegółowe wraz z prezentacją i filmami wydanymi dla słuchaczy:

- królowa płatów,
- wyjaśnienie idei cięć półksiężycowatych,
- jak zamknąć połączenie ustno-zatokowe bez spłykania przedsionka,
- pokrycie recesji I oraz II klasy Millera za pomocą uszypułowanego odwróconego płata okostnowego,
- trwałe pogłębienie przedsionka całego łuku za pomocą małego przeszczepu
- jak zwiększyć ilość dziąsła związanego „tanim kosztem”
- płat uszypułowany z podniebienia,
- płat kostno-okostnowy, wraz z rozszczipieniem wyrostka,
- metoda Khoury’ego,
- zakładanie opatrunków na ujścia zębodołów,
- przeszczep zegarkowy,
- idea kieszeni kostno-okostnowej w procedurach GBR,
- jak stabilizować membrany resorbowalne i nieresorbowalne,
- podniesienie dna zatoki szczękowej z zaopatrzeniem perforacji membrany Schneider’a,
- wolne przeszczepy SCTG, CTG oraz FGG.



## Cykl kursów dla WYMAGAJĄCYCH OD SIEBIE

### 3 MODUŁY PO 3 DNI



#### 1 **SZCZĘKA** 10-12.02.2022r.

- 3 dni kursu, w ciągu jednego dnia zabiegi na żywo z pacjentami



#### 2 **ŻUCHWA** 30.06-2.07.2022r.

- 3 dni kursu, w ciągu jednego dnia zabiegi na żywo z pacjentami



#### 3 **TKANKI MIĘKKIE** 20.06-22.10.2022r.

- 3 dni kursu, w ciągu jednego dnia zabiegi na materiałach zwierzęcych

## lek. dent. RADOSŁAW JADACH

*Przed kursem uczestnicy otrzymają zakres tematyczny i literaturę do samodzielnego opracowania. Podczas kursu odbędzie się wprowadzenie w formie rozmowy wspólniającej wiedzę. Część praktyczna będzie obejmować planowanie, liczne ćwiczenia oraz zabiegi na żywo, w tym implantacje.*

#### ADRES

DENTAL SALON  
ul. E.Horbaczewskiego 53a  
54-130 Wrocław

#### CENA

1 moduł - 5200 zł,  
przy zakupie 3 modułów:  
1 moduł - 4800 zł

#### INFORMACJE I ZAPISY

e-mail: szkolenia@liberdent.pl  
tel. 48 515 295 823



## SZCZĘKA

### 1. Anatomia i diagnostyka w pigułce, czyli jak najczęściej dla klinicysty:

- kości, wyrostki, kanały i budowa i zawartość,
- unaczynienie regionu przedniego, bocznego, tylnego oraz podniebienia,
- unerwienie regionu przedniego, bocznego, tylnego oraz podniebienia,
- przyczepy mięśni,
- ważne struktury morfologiczne przy planowaniu dostępów i płatów,
- wariacje anatomiczne,
- anatomia „jatrogena”
- anatomia „urazowa”

### 2. Sposoby ekstrakcji zębów przed planowanymi zabiegami implantacyjnymi:

- grupa zębów jednokorzeniowych,
- grupa zębów wielokorzeniowych,
- wskazania i przeciwwskazania do jednoczesnej ekstrakcji i implantacji,
- ekstrakcje prawidłowe,
- ekstrakcje powikłane:
  - uszkodzenie blaszki przedsionkowej,
  - uszkodzenie blaszki podniebiennej,
  - uszkodzenie przegrody międzykorzeniowej,
  - uszkodzenie blaszki międzyzębowej,
  - krwawienie z zębodołu,
  - złamanie korzenia,
  - przemieszczenie korzenia do zatoki szczękowej,
  - przemieszczenie zęba/korzenia do podniebienia miękkiego,
  - połączenie ustno-zatokowe (przedsionkowe/krestalne/podniebienne)
  - połączenie ustno-nosowe,
  - uszkodzenie zęba sąsiedniego,
- ekstrakcje zębów zatrzymanych przed planowanymi zabiegami implantacyjnymi

### 3. Sposoby zaopatrzenia zębodołu przed implantacją odroczoną i jednoczesową:

- protokół zachowania objętości zębodołu (socket preservation),
- wskazania i przeciwwskazania do implantacji natychmiastowej,
- wskazania do implantacji odroczonej,
- sposoby zamykania wejścia do zębodołu:
  - płatowo:
    - płat przedsionkowy pełnej grubości
    - płat przedsionkowy dziłony
    - płat uszypułowany z podniebienia
  - bezpłatowo:
    - przeszczep zegarkowy
    - membrany resorbowalne i nieresorbowalne
    - opatrunki: kompozytowe, lateksowe, akrylowe, inne
- sposoby augmentacji dziąsła przedsionkowo:
  - jednocześnie z ekstrakcją i/lub implantacją,

- odroczone,
- autogenne i ksenogenne,
- transplantacja vs transpozycja,
- wyjątki

### 4. Wskazania i przeciwwskazania do gojenia otwartego lub zamkniętego.

### 5. Zabiegi okołointplantacyjne na kości wyrostka zębodołowego:

- augmentacje poziome:
  - GBR,
  - rozszczerzenie wyrostka,
  - Khoury,
  - transpozycja,
- augmentacje pionowe:
  - metoda Khoury'ego,
  - podniesienie dna zatoki szczękowej,
  - transpozycja,

### 6. Zabieg podniesienia dna zatoki szczękowej:

- złote zasady profesora Steven'a Wallace'a,
- jak analizować cbct,
- jak projektować płat i okno osteotomijne,
- jak wykorzystać blaszkę z okienka osteotomijnego,
- jak rozpocząć podniesienie membrany Schneider'a,
- jak zaopatrzyć perforację membrany Schneider'a,
- jakich materiałów użyć do augmentacji,
- współpraca z laryngologami,
- protokół farmakologiczny,
- dojścia alternatywne: podniebienne, przez wyrostek,
- możliwe powikłania i sposoby ich leczenia,
- sytuacje powikłane przed, śród- i pozabiegowo

### 7. Powikłania po:

- cystektomiach,
- ekstrakcjach,
- dekortykacjach,
- augmentacjach,
- regeneracji kości

### 8. Urazy.

### 9. Torbiele zębopochodne:

- diagnostyka
- współpraca z endodontą,
- pełen protokół postępowania w zależności od wielkości torbieli,

### 10. Najważniejsze zasady stosowania implantów podokostnowych.

### 11. Protokoły postępowania w zapobieganiu krwawieniom, bólowi, zakażeniom.



## ŻUCHWA

### 1. Anatomia i diagnostyka w pigułce, czyli jak najczęściej dla klinicysty:

- kości, wyrostki, kanały i budowa i zawartość,
- unaczynienie regionu przedniego, bocznego, tylnego oraz podniebienia,
- unerwienie regionu przedniego, bocznego, tylnego oraz podniebienia,
- przyczepy mięśni,
- ważne struktury morfologiczne przy planowaniu dostępów i płatów,
- wariacje anatomiczne,
- anatomia „jatrogena”
- anatomia „urazowa”

### 2. Sposoby ekstrakcji zębów przed planowanymi zabiegami implantacyjnymi:

- grupa zębów jednokorzeniowych,
- grupa zębów wielokorzeniowych,
- wskazania i przeciwwskazania do jednoczesnej ekstrakcji i implantacji,
- ekstrakcje prawidłowe,
- ekstrakcje powikłane:
  - uszkodzenie blaszki przedsionkowej,
  - uszkodzenie blaszki językowej,
  - uszkodzenie przegrody międzykorzeniowej,
  - uszkodzenie blaszki międzyzębowej,
  - krwawienie z zębodołu,
  - złamanie korzenia,
  - przemieszczenie korzenia w kierunku dna jamy ustnej,
  - przemieszczenie zęba/korzenia do kanału żuchwy,
  - uszkodzenie zęba sąsiedniego,
- ekstrakcje zębów zatrzymanych przed planowanymi zabiegami implantacyjnymi
- ekstrakcje zębów zatrzymanych przed planowanymi zabiegami implantacyjnymi,
- najważniejsze zasady usuwania trzecich zębów trzonowych zatrzymanych.

### 3. Sposoby zaopatrzenia zębodołu przed implantacją odroczoną i jednoczesową:

- protokół zachowania objętości zębodołu (socket preservation),
- wskazania i przeciwwskazania do implantacji natychmiastowej,
- wskazania do implantacji odroczonej,
- sposoby zamykania wejścia do zębodołu:
  - płatowo:
    - płat przedsionkowy pełnej grubości
    - płat przedsionkowy dziłony
  - bezpłatowo:
    - przeszczep zegarkowy
    - membrany resorbowalne i nieresorbowalne
    - opatrunki: kompozytowe, lateksowe, akrylowe, inne
- sposoby augmentacji dziąsła przedsionkowo:
  - jednocześnie z ekstrakcją i/lub implantacją,

- odroczone,
- autogenne i ksenogenne,
- transplantacja vs transpozycja,

### 4. Wskazania i przeciwwskazania do gojenia otwartego lub zamkniętego.

### 5. Zabiegi okołointplantacyjne na kości wyrostka zębodołowego:

- augmentacje poziome:
  - GBR,
  - rozszczerzenie wyrostka,
  - Khoury,
  - transpozycja,
- augmentacje pionowe:
  - metoda Khoury'ego,

### 6. Powikłania, urazy.

### 7. Torbiele zębopochodne:

- diagnostyka
- współpraca z endodontą,
- pełen protokół postępowania w zależności od wielkości torbieli,

### 8. Transpozycja nerwu zębodołowego dolnego i transpozycja otworu bródkowego.

### 9. Powikłania, w tym uszkodzenie pęczka naczyniowo-nerwowego w kanale żuchwy po:

- cystektomiach,
- ekstrakcjach,
- dekortykacjach,
- augmentacjach,
- regeneracji kości

### 10. Urazy.

### 11. Najważniejsze zasady stosowania implantów podokostnowych.

