

1. Anatomia i diagnostyka w pigułce, czyli jak najwięcej 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,
- odstawiania 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**

EDYCJA 3

3 MODUŁY PO 3 DNI



SZCZĘKA
14-16.03.2024r.

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



ŻUCHWA
20-22.06.2024r.

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



TKANKI MIĘKKIE
3-5.10.2024r.

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

lek. dent.

RADOŚLAW JADACH

Przed kursem uczestnicy otrzymają zakres tematyczny i literaturę do samodzielnego opracowania. Podczas kursu odbędzie się wprowadzenie w formie rozmowy uspoijniającej 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 - 5400 zł,
przy zakupie 3 modułów:
1 moduł - 5000 zł

INFORMACJE I ZAPISY

e-mail: szkolenia@liberdent.pl
tel.: + 48 787 966 158

1 SZCZĘKA

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

- kości, wyrostki, kanały 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:
 - jednoczesowo 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,
 - rozszczepienie 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,
- doświadczenia 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.

2 ŻUCHWA

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

- kości, wyrostki, kanały 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:
 - jednoczesowo 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,
 - rozszczepienie 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.

