

3



TKANKI MIĘKKIE

- Anatomia i diagnostyka w pigułce, czyli jak najlepiej 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 „jatrogenna”
 - anatomia „urazowa”
- Zasady prowadzenia cięć, pracy skalpelem, pęsetą, igłotrzymaczem, raspatorem, ssakiem**
- Zasady znieczulania – jak można sobie pomóc, a jak zaszkodzić.**
- Projektowanie płatów: wskazania i przeciwwskazania**
 - pełnej grubości,
 - rozszczepione: mięśniowo-śluzówkowe, śluzówkowe, kostno-okostnowe,
 - uszypułowane/arterializowane,
 - odwrócone,
 - rolowane,
 - inne.
- Stare zasady projektowania płatów vs zasady aktualne.**
- 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 przedsonka,
- pokrycie recesji I oraz II klasy Millera za pomocą uszypułowanego odwróconego płata okostnowego,
- trwałe pogłębienie przedsonka całego łuku za pomocą małego przeszczepu
- jak zwiększyć ilość dziąsła związanego „tanim kosztem”
- płat uszypułowany z podniebienia,
- płat kostno-okostnowy, wraz z rozszczepieniem 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 2

3 MODUŁY PO 3 DNI



SZCZĘKA 2-4.02.2023r.

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



ŻUCHWA 18-20.05.2023r.

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



TKANKI MIĘKKIE 21-23.09.2023r.

- 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 uspołniającej 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

1 SZCZĘKA

- 1. Anatomia i diagnostyka w pigułce, czyli jak najczęściej dla klinicysty:**
 - kości, wyrostki, kanały i budowa i zawartość,
 - unaczynienie regionu przedniego, boczno, tylnego oraz podniebienia,
 - unerwienie regionu przedniego, boczno, tylnego oraz podniebienia,
 - przyczepy mięśni,
 - ważne struktury morfologiczne przy planowaniu dostępuw i płatów,
 - wariacje anatomiczne,
 - anatomia „jatrogenna”
 - 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/kształne/podniebienne)
 - połączenie ustno-nosowe,
 - uszkodzenie zęba sąsiedniego,
 - ekstrakcje zębów zatrzymanych przed planowanymi zabiegami implantacyjnymi
- 3. Sposoby zaopatrzenia zębodołu przed implantacją odroczoną i jednoczesną:**
 - 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 dzielony
 - › 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 okołoimplantacyjne 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,
 - 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.**

2 ŻUCHWA

- 1. Anatomia i diagnostyka w pigułce, czyli jak najczęściej dla klinicysty:**
 - kości, wyrostki, kanały i budowa i zawartość,
 - unaczynienie regionu przedniego, boczno, tylnego oraz podniebienia,
 - unerwienie regionu przedniego, boczno, tylnego oraz podniebienia,
 - przyczepy mięśni,
 - ważne struktury morfologiczne przy planowaniu dostępuw i płatów,
 - wariacje anatomiczne,
 - anatomia „jatrogenna”
 - 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 jednoczesną:**
 - 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 dzielony
 - › 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 okołoimplantacyjne 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.**

