**Tantárgy**

**KÖVETELMÉNYRENDSZER**

|  |
| --- |
| Oktatási szervezeti egység megnevezése:**Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Parodontológiai Klinika**  |
| **Tantárgy neve:** Parodontológia IV.**Tantárgy típusa: kötelező 1E 3G** **kódja:** FOKOPDK143\_4M, FOKOPDK213\_4M **kreditértéke:** 4 |
| **Tantárgy előadójának neve:** Prof. Windisch Péter |
| **Tanév:** 2018/19. II. félév |
| **A tantárgy feladata a képzés céljának megvalósításában:**Alapozó, szemléletalakító tárgy a teljes körű fogászati képzésben. A hallgatót meg kell tanítani a modern parodontális diagnosztikai és terápiás módszerekre és praxismenedzselési módszerekre. Fontos, hogy átadjuk a legmodernebb terápiás gyakorlati és diagnosztikus módszereket is.A Parodontológia IV gyakorlati képzését klinikai rotáció formájában folyik, ahol a hallgatónak módja van a Parodontológiai Klinikán folyamatában látni a kezeléseket, műtéteknél asszisztálni.  |
| **A tárgy tematikája (lehetőleg heti bontásban, sorszámozva):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Parodontális, peri-implantáris szövetek biológiája | WP |
| 2 | *TDK konferencia, oktatási szünet* |   |
| 3 | Parodontális implantológia, augmentációk I. | WP |
| 4 | Parodontális implantológia, augmentációk II. | WP |
| 5 | Parodontitis mint implantációt befolyásoló faktor | HA |
| 6 | Peri-implantitis háttere és terápiás lehetőségei | MB |
| 7 | Komplex esetbemutatások I. (paro-prot direkt/indirekt, seb)  | GI |
| 8 | Komplex esetbemutatások II. (paro/mukoging-impl)  | MB |
| 9 | Komplex esetbemutatások III. (paro/seb/impl) | HA |
| 10 | Szupportív terapia jelentősége  | HA |
|   | *Húsvéti szünet* |   |
| 11 | Írásbeli szigorlat | WP/GI |
| 12 | Munkaszüneti nap |   |

**Klinikai rotáció**Diagnózis felállítás – új páciens felvétele (3)Komplex kezelési terv, parodonto- (implant)- protetikai prognosztikai kiértékelés (1)Nemsebészi tasak kezelés. Supra ás subgingivális deputákás. Kürettálás, helyi érzéstelenítésben (3)Műréri asszisztálás (2) |
| **A foglalkozásokon való részvétel követelményei és a távolmaradás pótlásának lehetősége:**A részvétel feltételei: az előző szemeszter lezárásához/előfeltétel megszerzéséhez szükséges tanulmányi adminisztráció teljesítése (leckekönyv leadása). Előfeltételes tantárgy teljesítése. A gyakorlati képzésben előírásoknak megfelelő munkaruházat és szabályos névtábla viselete, nagyon pontos megjelenés. Tantárgyleírás ismerete, amelyet a hallgató aláírásával tanúsít. Hiányzás az előadásról a kari **Tanulmányi és Vizsgaszabályzattal (továbbiakban TVSz)** összhangban lehetséges. Előadás pótlására nincs lehetőség. A részvételt a hallgatók aláírással igazolják a jelenléti íven és a Rotáció jelenléti ívén. Egy elmaradt klinikai napot másik napon a hallgató teljesíthet egyeztetés után, a napos szakorvos vagy a vezető oktató engedélyével. |
| **Az igazolás módja a foglalkozásokon és a vizsgán való távollét esetén:**A TVSz rendelkezései szerint. |
| **A félévközi ellenőrzések (beszámolók, zárthelyi dolgozatok) száma, témaköre és időpontja, pótlásuk és javításuk lehetősége:**Félévközi teszt, 15-20 kérdéses feleletválasztós, 60% minimummal Értékelése: megfelelt/nem megfeleltKlinikai gyakorlaton: a szakmai minimum teljesítésének napi ellenőrzése Penzumlapon a napi felvételes orvos aláírásával igazolva. Egy elmaradt klinikai napot másik napon a hallgató teljesíthet egyeztetés után, a napos szakorvos vagy a vezető oktató engedélyévelPótlás/javítás: a teszt írása kötelező, a tárgyi előadó által meghatározott időpontban egy alkalommal pótolható. |
| **A félév végi aláírás követelményei (ideértve a hallgató egyéni munkával megoldandó feladatainak számát és típusát is):**Elégséges részvétel az előadásokon, „megfelelt” minősítés a félévközi számonkérésen. Hiányzás nélkül részvétel a klinikai rotációs gyakorlaton, a szakmai minimum (penzum) teljesítése). |
| **Az osztályzat kialakításának módja:**Az írásbeli és a szóbeli vizsga teljesítménye együttesen alakítja a szigorlat érdemjegyét. (Értékelése 1-5 érdemjeggyel) |
| **A vizsga típusa:** Szigorlat. Írásbeli és szóbeli.  |
| **Vizsgakövetelmények:** A Parodontológia I-IV tárgyak tananyagának számonkérése írásban és szóban. Írásbeli szigorlat: képdiagnosztika  25 diával. (15 kép diagnógisa teszt formában és 10 kép diagnozisának szöveges leírása). A képdiagnosztika minimuma 15 helyes megoldás (60%)Szóbeli szigorlati vizsga: a vizsga elején a hallgató a bizottság által feltett olyan rövid kérdésekre válaszol, amelyek triviális és elengedhetetlen, pár szóban megválaszolható ismeretekre kérdeznek rá. Ezek helyes megválaszolása után 60 tételből a hallgató 2 tételt húz.Szigorlati tételsor:1. A gingiva makroszkópos és mikroszkópos anatómiája
2. A rögzítő apparátus makroszkópos és mikroszkópos anatómiája és funkciója
3. A gingivális szulkusz normál makroszkópos és mikroszkópos anatómiája és funkciója
4. A parodontális szövetek fejlődése és az alveoláris csont biológiája
5. A parodontális szövetek normális védekező funkciói
6. A dentális plakk és fogkőképződés mechanizmusa
7. A dentális plakk fény és elektronmikroszkópos szerkezete
8. A szupragingivális dentális plakk és biofilm mikrobiológiája
9. A szubgingivális dentális plakk mikrobiológiája, parodontopatogén mikroorganizmusok
10. Az experimentális gingivitis modell – Az iniciális gingivitis hisztológiája és immunológiája
11. A korai és  kifejlett  gingivitis  hisztológiája és immunológiája
12. Az iniciális parodontitis hisztológiája és immunológiája
13. A PMN leukocyták, monocyták és a szisztémás faktorok szerepe a parodontitis patomechanizmusában
14. A lokális tényezők  szerepe a parodontitis patomechanizmusában, a lokális plakk retenciós tényezők eliminálása
15. A parodontitis természetes lefolyása kezelés nélkül
16. A fogágybetegségek klasszifikációja
17. A plakk okozta gingivitis klinikai és szubjektív tünetei
18. A gingivitis szisztémás háttérrel, hiánybetegségekhez társuló gingivitis
19. A parodontitis és a dohányzás kapcsolata
20. A parodontális tasak mint dentális góc (a parodontális infekció szisztémás összefüggései)
21. Nem plakk okozta ínyelváltozások
22. A feszes íny szerepe a parodoncium mechanikai védelmében
23. Az ínyrecesszió okai és következményei, a fognyaki érzékenység
24. Gyógyszer okozta ínyhiperpláziák, terhességi ínyhiperplázia.
25. A felnőttkori krónikus parodontitis
26. Az agresszív parodontitis genetikai és immunológiai háttere, mikrobiológiája
27. Az agresszív parodontitis kezelése
28. A szájhigiénés indexek
29. Gingivitis diagnosztikája, gingivális indexek
30. Parodontális indexek. CPITN/PSR/BPE index rendszer jelentősége
31. A parodontális klinikai diagnosztikai paraméterek radiológiai diagnosztika, furkáció léziók
32. A fogágybetegség epidemiológiája
33. A fogágybetegség prevenciója
34. Az akut parodontális állapotok ellátása
35. A teljeskörű parodontális kezelés sémája
36. A hatékony egyéni szájhigiéne megteremtése
37. A professzionális szájhigiéne és eszközei
38. Kémiai plakk kontroll és a szisztémás antibiotikus kezelés
39. A professzionális szájhigiénés fázist követő újraértékelés
40. A sebészi parodontális kezelés alapjai, indikáció és kontraindikáció
41. A gingivektómia szerepe ma a parodontális sebészetben
42. Az apikálisan áthelyezett lebenyes műtéttechnikák és az előrehaladott horizontális csontpusztulás kezelése
43. A módosított Widman lebeny műtét (nyitott kürett)
44. Az előrehaladott vertikális csontpusztulás kezelési lehetőségei
45. A parodontális szövetek gyógyulásának fajtái, a különböző parodontális szövetek regeneratív potenciálja
46. Guided Tissue Regeneration alapjai és történeti háttere
47. A parodontális lebenyek klasszifikációja, metszési és sutura technikák a parodontális sebészetben
48. A nem felszívódó és felszívódó barrier membránok
49. A biológiai és biokémiai szövetregeneráció (morfogenikus fehérjék, zománcmátrix derivátum)
50. A csontpótlók és saját csont beültetés a parodontális regenerációban
51. A mukogingivális sebészet. Ínyrecesszió sebészi korrekciós lehetőségei. Miller-féle beosztás
52. A becsiszolás, a szekunder okklúziós trauma korrekciója és protetikai rehabilitació. Parodontális elvek és szempontok a protetikában
53. Az ideiglenes és szemipermanens parodontális sinezés indikációja és technikai lehetőségei
54. Endodoncia és parodontológia határterületei
55. A parodontális gondozás és visszarendelés. A visszarendelési intervallumokat meghatározó tényezők. A parodontális kezelés sikerének kritériumai
56. A fogszabályozás és a parodontológia kapcsolata. Parodontálisan érintett páciensek fogszabályozó kezelésének irányelvei
57. Az alveoláris gerincprezerváció
58. A biológiai szélesség fogak és implantátumok körül
59. Az implantátum behelyezésének szempontjai fogágybetegeknél
60. A periimplant mucositis és periimplantitis különbsége és kezelési lehetőségei
 |
| **A vizsgajelentkezés módja:** Kizárólag Neptun rendszeren keresztül, az ott megadott napokra. Egyebekben TVSZ az irányadó. |
| **A vizsgajelentkezés módosításának rendje:** A TVSz szerint. |
| **A vizsgáról való távolmaradás igazolásának módja:** A TVSz szerint. |
| **A tananyag elsajátításához felhasználható jegyzetek, tankönyvek, segédletek és szakirodalom listája:**Parodontologia II. átdolgozott kiadás (szerk Gera) Dőri, Gera, Gorzó, Keglevich, Szendröi-Kiss, Sculean, Vályi, Windisch. 6012 oldal Semmelweis Kiadó 2009Periodontal Regenerative Therapy szerk. A: Sculean Quintessence 2010. 47-67 old.Orális Diagosztika Szerk Nagy-Fejérdy Medicina 2011. 115-128 old, ill. 241-248.  |