**PATVIRTINTA**

**LR Odontologų Rūmų**

**2012 m. sausio 27 d. Tarybos nutarimu Nr. 12/TN-03**

**Nauja redakcija**

**2016 m. kovo 4 d. Tarybos nutarimu Nr. 16/TN-23**

Gydytojų odontologų profesinio tobulinimo reglamentuojamoms procedūroms atlikti, reglamentuojamų procedūrų priežiūros ir kontrolės tvarkos priedas Nr. 2

**GYDYTOJŲ ODONTOLOGŲ PROFESINIO TOBULINIMO REGLAMENTUOJAMOMS PROCEDŪROMS ATLIKTI**

**KURSŲ TIPINĖ PROGRAMA**

**1. Programos pavadinimas**

|  |
| --- |
| **ŽANDIKAULIŲ ALVEOLINĖS ATAUGOS OSTEOPLASTIKA** |

**2. Programos apibūdinimas**

2.1. Programos tikslai

|  |
| --- |
| Patobulinti gydytojų odontologų teorines žinias, gebėjimus ir praktinius įgūdžius savarankiškam reglamentuojamųjų procedūrų atlikimui. |

2.2. Programos uždaviniai

|  |  |
| --- | --- |
| Eil. Nr. | Mokymosi pasiekimai |
| 1. | Patobulinti gydytojų odontologų teorines žinias, praktinius įgūdžius savarankiškai atlikti, žandikaulių alveolinės ataugos osteoplastiką (augmentaciją) dantų implantacijos tikslu, išskyrus augmentaciją autogeninio kaulo bloku. |
| 2. | Pagerinti gydytojų odontologų gebėjimus atlikti mažiausiai rizikingas ir saugiausias žandikaulių alveolinės ataugos osteplastikos (augmentacijos) procedūras. |
| 3. | Patobulinti gydytojų odontologų klinikinio žinių taikymo gebėjimus tinkamai parinkti žandikaulių alveolinės ataugos osteoplastikos metodus, vertinti ir valdyti komplikacijų riziką. |
| 4. | Pagerinti gydytojų odontologų gebėjimus klinikines suituacijas vertinti multidisciplininiu aspektu, gebėjimą formuoti ir dirbti komandoje, bendradarbiauti su gydytojais odontologais specialistais. |

**3. Tobulinimo programos eiga, metodai, teorinių žinių apimtis, mokymo formos, žinių ir gebėjimų vertinimas:**

**3.1. Tobulinimo eiga ir metodai.**

1. **Kursanto pasirengimo lygio įvertinimas**
   1. **Pirminis žinių įvertinimas (prieš pradedant kursus)**
      1. **Klausimai**
      2. **Testai**
      3. **Klinikinės situacijos**
   2. **Pagrindinis žinių įvertinimas (kursų pabaigoje)**
      1. **Klausimai**
      2. **Testai**
      3. **Klinikinės situacijos**
2. **Individualizuota metodinė medžiaga;**
3. **Savarankiškas teorinis pasirengimas:**
   1. **Studijos pagal metodinę medžiagą;**
   2. **Pranešimų ir referatų rengimas (neprivalomas);**
4. **Teorinis rengimas**
5. **Paskaitos, seminarai, diskusijos**
6. **Fantominis kursas, video medžiaga kitos modernios priemonės**
7. **Klinikinė praktika:**
   1. **Klinikinių situacijų planavimas ir analizė;**
   2. **Operacijų stebėjimas;**
   3. **Asistavimas operacijoms;**
   4. **Savarankiškas operavimas;**
   5. **Stebėtų, asistuotų operacijų aptarimas.**
   6. **Savarankiškos praktikos analizė ir vertinimas.**

**3.2. Kursanto pasirengimo lygio įvertinimas.**

Kursanto žinių patikra yra pirminė ir pagrindinė. Mokymas pradedamas nuo kursanto pirminio žinių ir patirties įvertinimo pagal programą. Pirminis žinių įvertinimas atliekamas kompleksiškai vertinant testo (20 teorinių konkrečių klausimų, 5 klinikinės situacijas ir diskusija pasirinkta tema pagal mokymo programą) rezultatus.

Kursantas savarankiškai rengiasi teorinių ir praktinių žinių patikrai naudodamas metodinę medžiagą, kurią gauna mokymo bazėje. Metodinė medžiaga – tai mokymo programos teorinė santrauka (konspektas), kurioje detaliai išdėstomas teminis saviruošos planas: indikacijos procedūrmsos, kontraindikacijos, metodikos, instrumentai ir priemonės, komplikacijų prevencija ir gydymas, pacientų atranka ir paruošimas procedūrai, priežiūra po procedūros, pacientų sauga, procedūros rizikos ir nepageidaujamų įvykių valdymas ir savikontrolės klausimai bei literatūros šaltiniai šioms žinioms tobulinti. Pagal pirminio žinių ir patirties vertinimo rezultatus vadovas kursantui individualizuoja savarankiško mokymosi metodię medžiagą nurodant aktualiausias temas ir sritis.

**3.3. Teorinių žinių apimtis.**

Naudodamas individualizuotą metodinę medžiagą kursantas savarankiškai rengiasi pagrindinei teorinių žinių patikrai. Pagal programos teminį planą, kursų vadovas parengia teorinės medžiagos išdėstymą paskaitų ir seminarų forma. Remiantis pirminės žinių patikros rezultatais apimties ribose gali išplėsti dėstymą aktualiausiais klausimais.

**Programos teminis planas.**

1. Osteologijos pagrindai:
   1. Žandikaulių topografinė anatomija;
   2. Kaulo morfologija ir fiziologija;
   3. Žandikaulių kaulo kokybinis ir kiekybinis vertinimas pagal Lekholm&Zarb ir/ar kitas metodikas.
   4. Alveolinės ataugos santykis su minkštaisiais audiniais.
2. Bedantės alveolinės ataugos pokyčių dinamika:
   1. Alveolės gijimas po danties pašalinimo;
   2. Kaulo atrofijos dinamika ir veiksniai.
3. Kaulą ir minkštuosius audinius tausojantis dantų ir šaknų šalinimas.
4. Alveolinės ataugos atrofijos ir defektų klasifikacija:
   1. Atrofija vertikalia ir horizontalia kryptimi;
   2. Riboti kaulo defektai;
   3. Kaulo išaugos ir deformacijos;
   4. Kitos alveolinių ataugų kaulo klasifikacijos.
5. Kaulo defektai implantacijos metu:
   1. Apikalinė fenestracija;
   2. Viso implanto ilgio vienasienis defektas;
   3. Marginalinis defektas;
   4. Periimplantiniai defektai sriegiant į pašalinto danties alveolę.
6. Kaulo deficito ypatumai estetinėje zonoje.
7. Kaulo augmentacijos priemonės ir metodai:
   1. Transplantatų rūšys, jų privalumai ir trūkumai,
   2. Izoliacinių membranų rūšys, jų privalumai ir trūkumai;
   3. Karkasinės priemonė, jų privalumai ir trūkumai;
   4. Trombocitais gausi plazma ir kitos autogeninės priemonės:
      1. Panaudojimo poreikis;
      2. Veikimo mechanizmai, palyginamoji charakteristika;
      3. Panaudojimo metodikos ir protokolai.
8. Alveolinės ataugos kaulo augmentacijos planavimo algoritmai ir metodikos:
   1. Prieš implantaciją;
   2. Implantacijos metu;
   3. Periimplantito gydyme.
9. Implantavimo estetinėje zonoje ypatybės: psichologinės, estetinės, chirurginės, protezinės.
10. Implantacijos rūšys, priklausomai nuo laiko: betarpiška, atidėta, vėlyvoji implantacija.
11. Pjūvių dizainas, manipuliacijos su minkštaisiais audiniais, žaizdos sandarinimo būdai.
12. Kaulo bei dantenų būklės įtaka galutiniam rezultatui.
13. Kryptinė kaulo regeneracija (KKR):
    1. Morfofunkcinis pagrindas:
    2. Transplantato stabilizavimo būdai;
    3. Izoliavimo priemonės ir metodai;
    4. Pjūvių dizainas;
    5. Pooperaciniai ypatumai (laikinas protezavimas, implantavimo terminai, implantų apkrovimas ir t.t.)
14. KKR metodai, jų privalumai, trūkumai, indikacijos ir kontraindikacijos:
    1. Matricos formavimas skulkintu transplantatu;
    2. Alogeniniai, ir ksenogeniniai kaulo blokai;
    3. Kaulo vertikalus ir horizontalus skėlimas formuojant ložę transplantatui;
    4. Osteodistrakcijos metodai, autogeniniai blokai (susipažinimui).
15. Vertikalios ir horizontalios KKR ypatumai:
    1. Metodo parinkimas;
    2. Klinikiniai protokolai.
16. Ortodontinės ekstruzijos indikacijos ir klinikinis taikymas.
17. Radiologinių tyrimų vertinimas, interpretavimas ir gydymo planavimas.
18. Komplikacijos:
    1. Komplikacijų priežastys;
    2. Komplikacijų prevencija;
    3. Komplikacijų gydymas (valdymas).
19. Literatūros šaltinių sąrašas saviruošai.

**Testų ir klinikinių situacijų sudarymo reikalavimai.**

Rengiantis testams ir klinikinėms situacijoms išskiriamos aktualios temos. Kursantas pagal šį planą rengiasi testams ir klinikinių situacijų analizei:

1. Žandikaulio kietųjų audinių atsakas į chirurginę intervenciją ar traumą.
2. Kompleksinis klinikinio atvejo ištyrimas ir gydymo plano sudarymas.
3. Rentgenologinis ištyrimas, rentgenogramų vertinimas ir interpretavimas planuojant minkštųjų audinių plastiką.
4. Chirurginio protokolo parinkimas ir adaptavimas:
   1. Osteoplastinių medžiagų motyvuotas parinkimas ir palyginamoji charakteristika;
   2. Pjūvių dizainas, instrumentų ir medžiagų panaudojimas, siuvimo technika;
   3. Gydymo, protezavimo ir kitų procedūrų išdėstymas laike.
5. Procedūrų indikacijų ir metodų pasirinkimas, klinikinių atvejų atranka, įvertinant gydytojo odontologo profesinį pasirengimą, komplikacijų riziką, pacientų saugą, bioetikos, medicininės psichologijos ir teisinius aspektus. Informuotas paciento sutikimas, sutarčių su pacientu aptarimas.
6. Rizikos valdymas protezavimo etape.
7. Rizikos valdymas, bendradarbiaujant su gydytojais odontologais specialistais.
8. Ilgalaikė paciento priežiūra: profilaktiniai patikrinimai, higienos kontrolė, funkcionuojančių implantų būklės atokusis vertinimas.
9. Komplikacijų (potencialių ir įvykusių) atpažinimas ir valdymas visuose etapuose (betarpiškų, ankstyvųjų, atokiųjų).
10. Medikamentų vartojimo schemos (profilaktikai ir komplikacijų atveju).
11. Empirinė antibiotikoterapija. Antimikrobinė profilaktika.
12. Pooperacinio periodo vertinimas, pooperacinė priežiūra.

**3.4. Kursanto pagrindinis teorinių žinių patikrinimas.**

Jis sudaromas iš 10 konkrečių klausimų ir 20 testų raštu bei 5 klinikinių situacijų, kurios vertinamos žodžiu. Rekomendacijos žinių vertinimui: teorinių žinių įvertinimas dešimtbalėje sistemoje nuo 8 iki 10 balų laikomas tinkamu teoriniu pasirengimu.

**3.5. Tobulinimosi mastas.**

Teorinių žinių dėstymo ir praktinių įgūdžių tobulinimo fantominiame kurse bendra trukmė yra 24 val. Klinikinės praktikos laikas neribojamas, tačiau turi atitikti praktinio mokymo minimalius reikalavimus (5 operacijų stebėjimas, asistavimaas penkioms operacijoms ir 2 savarankiškai atliktos operacijos). Esant reikalui kursų vadovas gali skirti papildomą teorinio ar praktinio mokymo laiką. Klinikinė praktika, trukmė – individuali, šios praktikos metu kursantas turi ne mažiau kaip: 5 temines procedūras stebėti, 5 teminėms procedūroms asistuoti, kai operuoja praktinio mokymo vadovas, 2 temines procedūras atlikti pacientui, kai asistuoja praktinio mokymo vadovas.

Organizatorius programoje gali numatyti ilgesnę, nei nurodyta, teorinės ar (ir) praktinės kursų dalies trukmę, minimalią teorinio ar praktinio mokymo trukmę organizatorius gali ilginti, atsižvelgiant į kursantų grupės poreikius, faktinį individualų pasirengimą.

**4. Reikalavimai praktikos vadovams (išsilavinimas, profesinė kvalifikacija, darbo patirtis).**

|  |
| --- |
| Nurodyti gydytojų odontologų profesinio tobulinimosi reglamentuojamoms procedūroms atlikti, reglamentuojamų procedūrų priežiūros ir kontrolės tvarkos 9 p. |

**5. Reikalavimai metodiniams ir materialiesiems ištekliams .**

|  |
| --- |
| Nurodyti gydytojų odontologų profesinio tobulinimosi reglamentuojamoms procedūroms atlikti, reglamentuojamų procedūrų priežiūros ir kontrolės tvarkos II, III skyriuose: būtinojo teorinio pasirengimo santrauka su savikontrolės klausimais bei papildomos informacijos šaltiniais, savarankiškam pasirengimui **iš anksto pateikiamos temos ir kontroliniai klausimai bei nurodyti informacijos šaltiniai,** kiekvienos temos ir potemių tezės, modeliai, fantomai ir kt. mokymo priemonės. Žinių patikrinimo testo klausimai. |

**6. Mokymosi pasiekimai**, **siekiami rezultatai, gebėjimai.**

|  |
| --- |
| Svarbiausias siekiamas rezultatas – gydytojo odontologo gebėjimas savarankiškai atlikti žandikaulių osteoplastikos procedūras dantų implantacijos tikslu. Pagerėję gydytojų odontologų gebėjimai atlikti mažiausiai rizikingas ir saugiausias minkštųjų audinių chirurgijos procedūras, pasirinkti saugiausią minkštųjų audinių chirurgijos procedūrų metodiką, valdyti komplikacijų riziką, įvertinti klinikinę situaciją, indikacijas, atsižvelgiant į savo profesinį pasirengimą, bendradarbiaujant su gydytojais odontologais specialistais. |

**7. Baigiamasis mokymosi pasiekimų vertinimas (vertinimo būdai, trukmė).**

|  |
| --- |
| Pagrindinis vertinimas – praktikos vadovo įvertinimas, kad gydytojas odontologas pakankamai geba savarankiškai atlikti teminę procedūrą. Šis įvertinimas yra suminis ir susideda iš teorinio pasirengimo įvertinimo bei praktinių klinikinių įgūdžių vertinimo kursantui atliekant temines klinikines procedūras pacientui, kai asistuoja mokymo bazės praktikos vadovas. |