

# CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO



## Program specjalizacji W ORTODONCJI

Dla lekarzy stomatologów posiadających specjalizację I stopnia w chirurgii stomatologicznej

Warszawa 1999

---

(c) Copyright by Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Warszawa 1999

---

### **Program specjalizacji opracowany został przez zespół ekspertów:**

Prof. dr hab. n. med. Agnieszka Pisulska-Otremba,  
Prof. dr hab. n. med. Anna Komorowska,  
Prof. dr hab. n. med. Irena Karłowska,  
Dr n. med. Grażyna Śmiech-Słomkowska,  
Dr n. med. Barbara Liśniewska-Machorowska,  
Dr n. med. Danuta Kuśnierczyk-Grochowina.

### **Cel studiów specjalizacyjnych**

Celem specjalizacji, (zgodnym z Programem Erasmus z 1991) roku, jest przygotowanie teoretyczne i praktyczne lekarzy stomatologów upoważniające ich do świadczenia usług medycznych z zakresu ortodontcji na poziomie, który obowiązuje w krajach Unii Europejskiej.

### **1. Wymagana wiedza**

- Wiedza ogólnomedyczna
  - anatomia głowy,
  - wzrost, rozwój osobniczy i jego zmienność,
  - podstawy genetyki medycznej,
  - embriologia głowy i szyi,
  - podstawy biologii komórki,
  - fizjologia i patologia układu stomatognatycznego,
  - psychologia wieku rozwojowego i dorosłych,

- epidemiologia,
- statystyka medyczna.
- Wiedza ogólnostomatologiczna:
  - budowa i funkcje układu stomatognatycznego,
  - podstawowe choroby układu stomatognatycznego.
- Wiedza ortodontyczna:
  - prawidłowy i patologiczny rozwój i wzrost twarzy, uzębienia i zgryzu (morfologia i funkcja),
  - przemiany tkankowe zachodzące pod wpływem leczenia ortodontycznego i ortopedycznego,
  - biomechanika (rodzaje sił, źródła, skutki),
  - radiologia i inne techniki obrazowania ( metody oceny),
  - materiały stosowane w ortodoncji,
  - badania kliniczne i dodatkowe,
  - morfologia i etiopatogeneza wad wrodzonych i nabytych,
  - diagnostyka różnicowa wad twarzowo-szczękowo-zgryzowych,
  - plan leczenia i rokowanie,
  - profilaktyka ortodontyczna,
  - aparaty ortodontyczne (aparaty zewnątrzustne i wewnątrzustne, stałe i ruchome),
  - retencja, recydywa i niepowodzenia.
- Wielospecjalistyczne leczenie:
  - wad rozwojowych w obrębie głowy,
  - wad twarzowo-szczękowo-zgryzowych morfologicznych i czynnościowych,
  - nieprawidłowości zębowych.
- Ergonomia i zasady organizacji pracy.

### **Wymagane umiejętności praktyczne**

- Ustalanie odchyleń od normy rozwojowej w obrębie twarzy, uzębienia i funkcji narządu żucia.
- Diagnozowanie morfologiczne i czynnościowe wad twarzowo-szczękowo-zgryzowo-zębowych.
- Planowanie leczenia ortodontycznego, sterowanie tym leczeniem i przewidywanie skutków zastosowanego leczenia.
- Ocena dojrzałości psychicznej pacjenta niezbędnej do podjęcia leczenia ortodontycznego.
- Rozpoznanie etiologii wad zgryzowo-zębowych, stosowanie profilaktyki oraz leczenie w pełnym zakresie.
- Współpraca z wielospecjalistycznymi zespołami leczącymi morfologiczne, nabyte i wrodzone wady zgryzu.
- Ocena potrzeb i konieczności zastosowania leczenia ortodontycznego.
- Stosowanie leczenia ortodontycznego i przestrzeganie zasad etyki.
- Rozwijanie swojej wiedzy i umiejętności zawodowych.

## **2. Formy zdobywania wiedzy i umiejętności praktycznych**

### **a) Kurs wprowadzający**

Uczestniczenie w kursie wprowadzającym z podstaw ortodoncji w pierwszym roku szkolenia.

## **b) Kursy doskonalące**

Uczestniczenie w doskonalących kursach obowiązkowych, o tematyce obejmującej zagadnienia związane ze specjalizacją - łączna liczba godzin 1700. Kursy powinny być organizowane przez CMKP i jednostki uprawnione

## **c) Formy samokształcenia**

- powtarzanie materiału, pogłębianie wiedzy,
- gromadzenie materiałów do pracy poglądowej lub badawczej,
- czytanie dostępnej w kraju literatury polskiej i obcej o tematyce ortodontycznej.

## **d) Staże kierunkowe**

Odbywanie staży kierunkowych z:

- chirurgii stomatologicznej i szczękowej - jeden tydzień;
- parodontologii - jeden tydzień;
- stomatologii zachowawczej - jeden tydzień;
- stomatologii dziecięcej - jeden tydzień;
- protetyki stomatologicznej - jeden tydzień;
- dermatologii - jeden tydzień;
- pediatrii - jeden tydzień;
- laryngologii - jeden tydzień;
- foniatrii lub logopedii - jeden tydzień;
- radiologii stomatologicznej - jeden tydzień;
- chirurgii plastycznej (rozszczepty) - jeden tydzień.

Łączny czas trwania staży 440 godzin

## **e) Kształcenie się w wykonywaniu zabiegów i procedur medycznych**

Specjalizujący się lekarz ma obowiązek uczestniczyć w wykonywaniu następujących zabiegów i procedur medycznych:

- w chirurgicznym leczeniu nieprawidłowości zębowych - 1 raz (zębów zatrzymanych, nadliczbowych, zakładania wszczepów)
- w chirurgicznym leczeniu morfologicznych wad twarzowo-szczękowych - 1 raz
- w operacji rozszczepty podniebienia pierwotnego lub wtórnego - 1 raz,
- w chirurgicznym leczeniu wad rozwojowych, tkanek miękkich jamy ustnej - 1 raz,
- w klinicznych badaniach laryngologicznych w celu ustalenia drożności dróg oddechowych - 1 raz,
- w badaniach logopedycznych lub foniatrycznych w celu poznania fizjologii i patologii mowy - 1 raz,
- w wykonaniu i ocenie skórnych testów alergicznych - 1 raz.

Specjalizujący się lekarz ma obowiązek wykonać następujące zabiegi i procedury medyczne:

- prowadzenie leczenia co najmniej 60 pacjentów z różnymi wadami z pełną diagnostyką kliniczno-radiologiczną,
- obserwację rozwoju zgryzu, zabiegi profilaktyczne (10),
- wczesne leczenie ortodontyczne wszystkimi dostępnymi technikami (20),

- leczenie aparatami ruchomymi, czynnymi, jednoszczękowymi (10),
- leczenie aparatami ruchomymi dwuszcękowymi (10),
- leczenie aparatami stałymi cienkołukowymi (8),
- leczenie aparatami stałymi grubołukowymi (2),
- wykonanie laboratoryjne aparatu jednoszczękowego i dwuszcękowego ruchomego ( po 1),
- założenie retainera (2).

#### **f) Pełnienie dyżurów lekarskich**

Nie przewiduje się pełnienia dyżurów przez specjalizujących się w ortodoncji.

### **3. Czas trwania specjalizacji**

Specjalizacja trwa 3 lata (obejmuje 4800 godzin, rocznie w ciągu 40 tygodni po 40 godzin tygodniowo). Zajęcia obowiązkowe powinny zajmować 75% czasu szkolenia, a 25% czasu należy przeznaczyć na samokształcenie, w tym:

- zajęcia nadzorowane przez kierownika specjalizacji - 2900 godzin (zajęcia przy pacjencie, laboratoryjne, konsultacje, seminaria, kolokwia, przygotowanie publikacji),
- zajęcia indywidualne 1310 godzin ( samokształcenie, analiza modeli, badań rtg, gromadzenie piśmiennictwa),
- staże kierunkowe 440 godzin,
- kursy obowiązkowe 150 godzin.

### **4. Metody oceny wiedzy i umiejętności praktycznych**

Lekarz stomatolog zobowiązany jest w trakcie specjalizacji do:

- złożenia kolokwiów z zakresu wiedzy teoretycznej,
- zaliczenia sprawdzianów z zakresu umiejętności praktycznych,
- przedstawienia pełnej dokumentacji 10 pacjentów samodzielnie wyleczonych różnymi metodami (aparatami jednoszczękowymi, dwuszcękowymi, trzech pacjentów aparatem stałym),
- złożenia kolokwium z aktualnego prawa medycznego,
- złożenia kolokwium z promocji zdrowia,
- przedstawienia do oceny dwóch prac poglądowych i opracowań teoretycznych.

### **5. Znajomość języków obcych**

Oczekuje się, że specjalizujący się lekarz stomatolog wykaże się praktyczną znajomością przynajmniej jednego z języków: angielskiego, francuskiego lub niemieckiego.

### **Postępowanie kwalifikacyjne**

Postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza komisja kwalifikacyjna ds. specjalizacji w skład której wchodzi:

- konsultant regionalny w dziedzinie ortodoncji,
- przedstawiciel właściwego towarzystwa medycznego
- przedstawiciel okręgowej rady lekarskiej
- przedstawiciel akademii medycznej z właściwego regionu,

- przedstawiciel wojewody.

Komisja ocenia wnioski pod względem formalnym i ustala listę lekarzy, którzy uzyskają zgodę na przystąpienie do specjalizacji.

W przypadku postępowania konkursowego komisja przeprowadza rozmowy kwalifikacyjne. Jeżeli do konkursu przystępuje duża liczba lekarzy powoływane są zespoły podległe komisji.

Egzamin testowy opracowany przez Krajową Radę Egzaminów Lekarskich organizuje i przeprowadza kierownik wojewódzkiego ośrodka metodyczno-organizacyjnego.

Komisja kwalifikacyjna ds. specjalizacji w oparciu o wyniki testu i rozmowy kwalifikacyjnej ustala listę rankingową służącą do wypełnienia miejsc szkoleniowych.

(c) Copyright by Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, Warszawa 1999