

# לימודי המחלקה לפריודונטיה והשתלות דנטליות

קורס הלימוד:

פריודונטיה והשתלות דנטליות

מ"מ ראש המחלקה:

ד"ר אילן ביתלתום

מרכז המחלקה

פרופ' קרלוס נמקובסקי

מנהל ההתמחות

פרופ' צבי ארצי

מורי המחלקה:

פרופ' קרלוס נמקובסקי, פרופ' צבי ארצי, פרופ' עופר מוזס,

ד"ר אילן ביתלתום, ד"ר רוני קולרמן,

ד"ר עומר כהן, ד"ר אלון סבאון, ד"ר גיל סלוצקי, ד"ר יבגני וינברג,

ד"ר עדי איינהורן, ד"ר פרי רז, ד"ר חיה מאיר,

ד"ר נירית תג'ר – גרין, ד"ר מיכאל סמינסקי.

## מטרות כלליות

- א. להקנות לבוגר הקורס ידע עיוני ומעשי בנושאי הפריודונטיה הבריאה והחולה ברמה אנטומית, הסטולוגית, פיזיולוגית, ביוכימית, וקלינית.
- ב. בוגר הקורס יכיר את גורמי המחלות הפריודונטליות אבחון, הדרכים למניעתן והטיפול בהן.
- ג. בוגר הקורס יכיר את יחסי הגומלין בין המחלות הפריודונטליות ומצבים סיסטמיים שונים ויחסי הגומלין בין הפריודונטיה וענפי רפואת השיניים האחרים.
- ד. בוגר הקורס ירכוש מיומנות מעשית במניעת מחלות פריודונטליות, טיפול ראשוני פריודונטלי. ידע להעריך את תוצאות הטיפול ולקבוע טיפול המשכי ותחזוקתי.
- ה. להקנות לבוגר ידע עיוני בנושא השתלות דנטליות

שנה ד'

מטרות הקורס

כללי :

הקניית קונספטים בסיסיים בהבנת הפריודונטיום הבריא והחולה, אבחנה וטיפול. לימוד מעשי של היבטים קליניים ורכישת יסודות במכשור וטיפול פריודונטלי.

- א. לדעת להכיר, לבדוק, לאבחן ולמיין את המחלות הפריודונטליות.
- ב. לדעת לבדוק ולהכיר את סביבת השתל הדנטלי ומחלות סביב השתל הדנטלי
- ג. לדעת לבדוק ולזהות את הגורמים המקומיים למחלה פריודונטלית.
- ד. ללמד את המכשור הפריודונטלי.
- ה. ללמד את עקרונות הטיפול הראשוני בחולה הפריודונטלי - טיפול בגורמים מקומיים, סיסטמים ומניעת מחלות פריודונטליות.

### **המטרות בעבודה הקלינית**

- א. לדעת לאבחן ולתעד סימנים של פריודונטיום בריא וחולה ואת סביבת השתל הדנטלי.
- ב. ללמוד להכיר ולזהות גורמים אתיולוגים, מקומיים, ראשוניים ומסייעים.
- ג. ללמוד לקבוע שלבים של טיפול ראשוני במחלה פריודונטלית.
- ד. ללמוד להדריך מתרפא לבצוע היגינה אורלית תקינה.
- ה. ללמוד להסיר אבן שן בפריודונטיום בריא וחולה, לאחר תרגול מתאים בלסת פנטום וסטודנט על עמיתו.

### **הערכת הסטודנט**

הערכת הסטודנט תיעשה במישור העיוני ובמישור הקליני :

#### **במישור העיוני :**

בסיום שנת הלימודים ייערך מבחן בכתב על כל חומר הלימודים העיוני שנלמד במשך השנה.

#### **במישור הקליני :**

הציון הקליני יקבע על פי תוצאות בחינה מעשית ועל פי הערכת הסטודנט לאורך הקורס המעשי. פרטים על נוהלי הבחינה המעשית יפורסמו בנפרד.

#### **הרכב הציון הסופי :**

70% - ציון עיוני ו- 30% - ציון קליני. על הסטודנט לעבור בהצלחה כל חלק בנפרד.

### **ביבליוגרפיה**

#### **ספרות חובה**

1. Clinical Periodontology and Implant Dentistry-Lindhe 6<sup>th</sup> Edition

### **פרוט נושאי הלימוד**

#### **הרצאות בפריודונטיה שנה ד'**

#### **מספר**

#### **פגישה נושאי ההרצאה**

1. האנטומיה של מערכת התאחיזה הפריודונטלית והשתל הבריא.
2. מיקרוביולוגיה של מחלת חניכיים : הרובד המיקרוביאלי
3. אבנית דנטלית-גורם מסייע למחלת חניכיים, הרכב כימי, מינרלי, היווצרות.
4. פתולוגיה ופתוגנזה של מחלת חניכיים : היסטופתולוגיה, אימונולוגיה וגנטיקה.
5. פתולוגיה סביב שתלים דנטליים והטיפול.
6. פיענוח רדיוגרפי של פתולוגיה פריודונטלית ופתולוגיה בסביבת השתל הדנטלי
7. אבחנה וקלסיפיקציה של מחלה פריודונטלית
8. המתרפא הפריודונטלי : אנמנזה, בדיקה קלינית ורישום

9. שלבי הטיפול וסדר פעולות במתרפא פריודונטלי: הצגת מקרה.
10. הכנה ראשונית פריודונטאלית: המכשור הפריודונטלי, בקרת פלאק מכנית.
11. הכנה ראשונית פריודונטאלית: עקרונות בהסרת אבנית, הקצעת שורשים.
12. תוצאות הטיפול הפריודונטלי הראשוני: ריפוי היסטולוגי וממצאים קליניים
13. בקרת רובד: הדרכה בהיגיינה אוראלית והיבטים ביולוגיים ומשחות שיניים.
14. בקרת רובד כימית שטיפות וחומרים אנטיספטיים.
15. אפידמיולוגיה של מחלה פריודונטלית וסביבתים
16. גורמים משניים בהתפתחות מחלה פריודונטלית והשפעת טראומה אוקלוזלית.
17. פרוגנוזה פריודונטאלית
18. מחלה פריודונטלית בילדים
19. הקשר הדו צדדי בין מחלה פרו ו מצבים סיסטמים
20. מצבים אקוטיים בטיפול הפריודנטלי.
21. תחזוקה פריודונטלית ותחזוקת שתלים
22. אנטיביוטיקה סיסטמית בטיפול פריודונטלי
23. טיפול אנטיבקטריאלי מקומי בשחרור מושהה

## קורס מעשי בפריודונטיה שנה ד'

### סימסטר ב'

העבודה תעשה במעבדת הפנטום ובקליניקה, כאשר בקליניקה הסטודנט ישמש כמתרפא. הסטודנט ימלא במלואו את טופס הבדיקה הפריודונטאלית של הסטודנט המשמש כמתרפא, על כל הסעיפים של אנמנזה, מיפוי פה פריודונטלי (צ'ארט מלא), מטבעי לימוד ואנליזת סגר, אנליזה של צילומי רנטגן והשוואתם לממצאים הקליניים, אבחנה, קביעת תוכנית טיפול. הסבר על הערכה מחדש פריודונטלית וטיפול פריודונטלי תחזוקתי.

פגישה	נושאי המפגש
1.	קליניקה: אנמנזה, בדיקה פריודונטלית, רישום Chart.
2.	קליניקה: אנמנזה, בדיקה פריודונטלית, רישום Chart.
3.	קליניקה: אנמנזה, בדיקה פריודונטלית, רישום Chart.
4.	קליניקה: רישום הרובד הדנטאלי, הדרכה להיגיינה אורלית.
5.	פנטום: הכרת המכשירים: תכונות, אחיזה נכונה ועקרונות עבודה,
6.	פנטום: הסרת "אבנית" בשיניים חותכות תחתונות ועליונות.
7.	פנטום: הסרת "אבנית" בשיניים חותכות תחתונות ועליונות.
8.	פנטום: עקרונות השחזת מכשירים ותרגול הסרת אבנית
9.	פנטום: הסרת "אבנית" בשיניים מלתעות וטוחנות.
10.	פנטום: הסרת אבנית בשיניים מלתעות וטוחנות
11.	קליניקה: רישום chart, היגיינה אורלית, הסרת אבנית.
12.	קליניקה: רישום chart, היגיינה אורלית, הסרת אבנית.
13.	קליניקה: רישום chart, היגיינה אורלית, הסרת אבנית.
14.	קליניקה: סיום איסוף נתונים, אבחנה פריודונטאלית.

תוכנית הקליניקות נתונה למעט שינויים בהתאם להתקדמות הכיתה. בתחילת כל קליניקה/מעבדה יערך מפגש הסבר והדגמה קבוצתית- הסטודנט נדרש להפגין בקיאות בחומר ובנושא הקליניקה ועל זאת, גם כן, יקבל הערכה. בסיום הקורס יושלמו הדרישות ויוגש דף הדרישות של קורס המעשי חתום למרכזת הקורס והווה תנאי לגשת לבחינה המעשית.

ציון עובר בקורס מעשי בפריודונטיה הינו תנאי הכרחי למעבר לעבודה עם מתרפאים.

## שנה ה'

### - מטרות הקורס

- א. הרחבת הידע העיוני במחלות הפריודונטליות השונות.
- ב. הכרת מצבים פתולוגיים סביב השתל הדנטלי
- ג. הכרת עקרונות הכירורגיה הפריודונטלית.
- ד. הכרת מנגנוני הריפוי והרגרציה של הפריודונטים.
- ה. הבנת יחסי הגומלין בין מצבים סיסטמיים לבין מחלה פריודונטלית.
- ו. הבנת יחסי הגומלין בין מצבים פריודונטלים שונים לבין ענפי רפואת השיניים האחרים.
- ז. לאבחן ולטפל במחלות פריודונטליות חריפות.
- ח. לדעת ליישם שיטות בקרה ושמירה על הבריאות הפריודונטלית במתרפאים לאחר טיפול.

### מטרות העבודה הקלינית

- א. לדעת להשתמש נכונה במכשור הפריודונטלי לטיפול ראשוני ולטיפול כירורגי.
- ב. לדעת לבצע טיפול פריודונטלי ראשוני - הסרת אבנית, הקצעת שורשים וסילוק גורמים מסייעים.
- ג. לדעת להעריך את תוצאות הטיפול הראשוני תוך התוויית תכנית טיפול משלימה.
- ד. לצפות בביצוע טיפולים כירורגיים ולהבין את המטרה, הטכניקה ותוצאות של הטיפול.
- ה. ללמוד להסביר למתראא את מהות המחלה ואת השלבים השונים של הטיפול תוך יצירת שיתוף פעולה מרבי.
- ו. ללמוד לשלב את תכנית הטיפול הפריודונטלית בענפי רפואת השיניים האחרים.

### הערכת הסטודנט

הערכת הסטודנט תיעשה במישור העיוני ובמישור הקליני:

#### במישור העיוני:

בסיום שנת הלימודים יערך מבחן על כל חומר הלימודים העיוני, הנלמד במשך השנה. המבחן יהיה בכתב.

#### במישור הקליני:

הציון הקליני יקבע על פי הערכות המורים הקליניים את רמת העבודה הקלינית של הסטודנט ומספר שעות העבודה בקליניקה. פרטים לגבי הדרישות המינימום ימסרו בתחילת שנת הלימודים.

שקלול הציון יעשה בהתאם למפורט בסעיף דרישות קליניות בפריודונטיה (עמוד 98).

#### הרכב הציון השנתי:

50% - ציון עיוני ו- 50% - ציון קליני.  
על הסטודנט לעבור בהצלחה כל חלק בנפרד.

### ביבליוגרפיה

#### ספרות מומלצת

#### ספרות חובה

1. Lindhe; Textbook of Clinical Periodontology and Implant Dentistry. 6<sup>th</sup> Edition

## פרוט נושאי הלימוד

### מספר

### פגישה נושאי ההרצאה

1. כירורגיה פריודונטלית למטרות גישה/רסקטיבית
2. הארכת כותרת : אינדיקציות , עיתוי , טכניקות וחלופות
3. תהליך ריפוי פצע ותגובת ריפוי של הפריודונטיום לאחר כירורגיה פריודונטלית
4. תפרים שכיחים בכירורגיה פריודונטית מכשור , סוגי תפרים וטכניקות
5. סוגי חוצצים בטיפול גרמי רגנרטיבי
6. הטיפול בשיניים עם מעורבות מסעף
7. יחסי גומלין פריודונטיה ואנדודונטיה
8. פריודונטיה-אורטודונטיה
9. כירורגיה פריודונטלית רגנרטיבית
10. שימוש ב- Emdogain בטיפול פריודונטלי
11. חומר מילוי ותחליפי עצם בכירורגיה פריודונטלית
12. סדנא המגש הכירורגי, תרגול תפרים שכיחים בפריודונטיה
13. הצגת מקרה : טיפול שמרני במטופל פריודונטלי עם מחלה כרונית
14. תחזוקה של המטופל הפריודונטאלי
15. כירורגיה מוקוגינגיבלית
16. חשיבות הרקמה הרכה סביב כתרים- אבחנה, אינדיקציות וטיפול
17. הצגת מקרה טיפול במטופל פריודונטאלי עם מרכיב שיקומי
18. יחסי גומלין שיקום – פרו
19. רגנרציה פריודונטלית – בסיס ביולוגי
20. גישות טיפוליות חדשניות בטיפול כירורגי פריודונטאלי
21. אנטיביוטיקה סיסטמית בטיפול פריודונטלי
22. אנטיביוטיקה מקומית ותכשירים בשחרור מושהה בטיפול פריודונטלי
23. הצגת מקרה – טיפול פריודונטלי במתפא עם מחלה אגרסיבית
23. מבוא השתל הדנטאלי
24. הטיפול במחלות סב שתליות – לא כירורגי וכירורגי

### הערות:

- בתחילת שנת לימודים ולצורך השתתפות בסדנת כירורגיה ותפירה, הסטודנטים יידרשו לקנות מודל של לסת לתרגול פרוצדורות כירורגיות ותפירה עפ"י מפרט שיינתן להם בתחילת השנה ע"י מרכז השנה.

- **ההשתתפות במרפאות ובהרצאות הינה חובה. יעשה רישום נוכחות**

## שנה ו'

ההוראה העיונית מתקיימת במסגרת של הרצאות ודיונים במהלך הטרימסטר הראשון ללימודים. ההוראה תתבסס על חומר קריאה שיחולק לקראת כל מפגש. ההשתתפות - חובה.

ההוראה העיונית מתקיימת גם במהלך העבודה הקלינית וליד ובנוכחות המתרפא.

### מטרות הקורס

- א. לאפשר לסטודנט לשלב ידע ספרותי-מחקרי בנושאי הפריודונטיה וענפי רפואת השיניים האחרים עם דגש בנושא שתלים דנטלים.
- ב. להכיר את עקרונות האימפלנטולוגיה בכלל, ההתוויות, היישום ותחזוקת שתלים בפרט.
- ג. הכרת הפתוגנזה של פריאימפלנטטיסיס ופרימוקוסיטיסיס, מניעה וטיפול.
- ד. הרחבת המידע הקשור בשילוב הטיפול באמצעות שתלים כחלק מתוכנית טיפול פריודונטלית ושקומית.
- ה. לבסס את שלבי הטיפול השמרני והכירורגי על פי המחקרים והידע שנרכש (Evidence based medicine).
- ו. לעורר מוטיבציה לחקר, לשאול ולהציג שאלות ופתרונות.

### מטרות העבודה הקלינית

- א. לשפר את רמת המיומנות בטיפול פריודונטלי ראשוני.
- ב. לבסס את הידע בנושא הערכה פריודונטלית – איסוף נתונים ועיבודם למסקנות והחלטות טיפוליות.
- ג. לשלב טיפול פריודונטלי בתוך תכנית טיפול דנטאלית כללית.
- ד. להכיר את עקרונות הכירורגיה הפריודונטלית תוך עבודה עם מטופל אשר עובר טיפול כירורגי.
- ה. לתכנן טיפול באמצעות שתל דנטלי ולעקוב אחרי ביצועו ושיקומו.

### הערכת הסטודנט

בתום הקורס ייערך מבחן גמר על כל החומר הנלמד במהלך שנה השישית. הודעה על מתכונת הבחינה תימסר בתחילת שנת הלימודים.

הציון הקליני ייקבע על סמך הערכות המורים הקליניים, מידת ההספק של הסטודנט ועל פי נוסחה הרשומה להלן "בפרק דרישות קלינית".

**הרכב הציון הסופי:** 50% - ציון קליני ו- 50% - ציון עיוני.

על הסטודנט לעבור בהצלחה כל חלק בנפרד.

הערה:

**1. ההשתתפות במרפאות ובהרצאות הינה חובה. יעשה רישום נוכחות**

### ספרות חובה

1. Lindhe; Textbook of Clinical Periodontology and Implant Dentistry 6<sup>th</sup> Edition.
2. מאמרים מובחרים לפי בחירת המרצים

### פרוט נושאי הלימוד

חלק מהנושאים הרשומים מטה יוצגו ע"י הסטודנטים, בהסתמך על חומר קריאה שינתן ע"י מרצה מנחה.

מספר

## פגישה נושאי ההרצאה

1. הערכת סיכונים ברמת המטופל לקראת ביצוע שתלים דנטאליים
2. התפתחות האוסאואינטגרציה, סוגי שתלים סוגי מחברים ופני השתל
3. הכנת אתר ההשתלה לאחר העקירה בדגש על GBR, בלוקים וטכניקות חלופיות .
4. פרוצדורות כירורגיות במהלך העקירה כהכנה לשתל עתידי.
5. המקסילה אחורית: אוגמנטציה של הסינוס המקסילרי בגישה לטראלית וקרטאלית שתלים קצרים, ושתלים בהטייה .
6. תזמון מועד ההשתלה.
7. השתלה non submerged/ submerged: חשיבות הרקמה הרכה סביב השתל, טכניקות חשיפה .
8. פיענוח סיטי לקראת השתל
9. גישות טיפוליות לשחזור חסר טוחנת בודדת : שתל 2/ שתלים /תח"ק. אינדקציות, יתרונות וחסרונות .
10. השפעת גורמים סיסטמיים על פרוגנוזה של שתלים modifying factors.
11. תחזוקת שתלים וטיפול בפתולוגיות סביב השתל.
12. תחליפי עצם בשימוש ברגנרציה סביב שתלים.
13. טיפול במחלה פריודונטאלית סביב שתלים

## דרישות קליניות בפריודונטיה

**המתרפאים המטופלים במסגרת החטיבה הקלינית יסווגו לקבוצות הבאות:**

- א. סוג I (בד"כ גינגיביטיס)
- ב. סוג II. (בד"כ פריודונטיטיס)
- ג. מתרפאים הזקוקים לכירורגיה טרום-שיקומית.
- ד. מתרפאים שהטיפול בהם מתחיל משלב של Reevaluation. (שנה ו' בלבד)
- ה. יעוץ או טיפול מונע בלבד

**הסיווג יעשה על פי הנתונים הבאים:**

- א. כמות אבן השן העל חניכית.
- ב. כמות אבן השן התת חניכית.
- ג. עומק הכיסים הפריודונטלים וסווגם.
- ד. המספר הכללי של השיניים בפה.
- ה. צילומי רנטגן.
- ו. מספר השיניים הנגועות במחלה פריודונטלית.
- ז. האבחנה הפריודונטלית.
- ח. מידת הצורך בכירורגיה פריודונטלית או טרום שיקומית.
- ט. טיפול פריודונטלי קודם.

**הסיווג יקבע ע"י המדריך שבדק את המטופל לפני תחילת הטיפול (יש להחתים את המדריך ליד ציון הסווג). ניתן לשינוי בתחילת הטיפול בלבד וזאת על מנת למנוע שיבושים בתוכניות העבודה של הסטודנט.**

על הסטודנט להחתים את המדריך על כל שלב משלבי הטיפול. על הסטודנט ובאחריותו, לקבל ציון על סיום השלבים הבאים:

- א. רישום פריודונטלי (Periodontal chart).

- ב. אבחנה ותוכנית טיפול פריודונטלית.
- ג. **הדרכה להיגיינה אורלית**
- ד. הסרת אבנית באזורים השונים של הפה (לפי קוודרנט, סקסטנט או לסת שלמה).
- ה. כירורגיה פריודונטלית (על פי הידע שגילה הסטודנט לקראת הניתוח ובמהלכו והדו"ח הכירורגי שהוגש).
- ו. הערכה מחדש (Reevaluation) פריודונטלית
- טיפולים לא חתומים ו/או ללא ציון לא יכללו בהישגים.**

## דרישות קליניות בפריודונטיה - שנה ה' ושנה ו'

הדרישות הקליניות הבסיסיות בחטיבה הקלינית :

- 4 מתרפאים המסווגים כסוג I. (טיפול מלא כולל re-evaluation)
- 3 מתרפאים המסווגים כסוג II. (טיפול מלא כולל re-evaluation)
- 2 מתרפאים (שטופלו בעבר על ידי הסטודנט) לתחזוקה פריודונטלית
- 1 כירורגיה פריודונטלית (במסגרת טיפול פריודונטאלי כרורגי משלים או קדם שיקומי)
- על מנת לזכות בציון מעבר, על הסטודנט לשמש באופן **מלא**, ללא היעדרויות לא מוצדקות (אישור רפואי, תורנות), כסטודנט עוזר במסגרת ה"קיפול".
- הדרישות הנ"ל הינן דרישות מינימום ואי עמידה בהן עלולה למנוע מהסטודנט את **סיום** לימודיו.

### דרישות קליניות שנה ה'

הדרישות הקליניות הבסיסיות **בשנה ה'**

- א. 2 מתרפאים המסווגים כסוג I (כולל re-evaluation)
- ב. 2 מתרפאים המסווגים כסוג II (כולל re-evaluation וכולל תיעוד פוטוגרפי)

מתרפא סוג II שהושלם במלואו כולל הערכה מחדש ותיעוד יעניק 30 נקודות

מתרפא סוג I שהושלם במלואו כולל הערכה מחדש יעניק 15 נקודות

סה"כ ניתן לצבור באופן זה 90 נקודות. בנוסף יינתנו נקודות בonus עבור השתתפות פעילה בסמינר בפריודונטיה והשלמת דרישות מעבר לדרישות הקליניות של שנה ה'.

בכל מקרה ביצועי הסטודנט בשלבים השונים ידורגו ע"י המדריכים בציון C/B/A

ציון A הוא הציון הגבוה וציון C הציון הנמוך.

הציון המעשי במקצוע מורכב מ 3 מרכיבים :

1. הספק
2. הערכת המדריכים
3. איכות העבודה בציון C/B/A (  $100=A$   $80=B$   $60=C$  )

הספק : השלמת מלוא הדרישות תעניק ציון 90



הערכת המדריכים של הסטודנט תהווה 20% מהציון המעשי בסיום השנה.

איכות : הערכת איכות העבודה תקבע ע"י שילוב של הציון הממוצע שניתן ע"י המדריך על השלבים השונים של הטיפול במקרה ( C-A ) והערכת המדריכים .

**דרישות המינימום למעבר** משנה ה' לשנה ו' במסגרת החטיבה הקלינית נקבעו ל :

2 מתרפאים המסווגים כסוג I (כולל re-evaluation )

1 מתרפא המסווג כסוג II(כולל re-evaluation ותיעוד פוטוגרפי )

השלמה של דרישות המעבר **בלבד** תעניק ציון הספק מינימלי - 60 .

מהנ"ל עולה שתנאי למעבר משנה ה' לשנה ו' הוא הוא השלמת החלק הקליני בציון סופי 60 המחייב מעבר בציון 60 לפחות גם בכול הפרמטרים שנקבעו להערכה כלומר 60 בהספק, בציון המקרה ובהערכת המדריכים .

דוגמא : סטודנט שהשלים את ההספק המינימלי אך נכשל בהערכת המדריכים או קיבל ציון C לא יוכל לעבור לשנה שישית .

## **דרישות קליניות לשנה ו'**

### **מינימום הדרישות לשנים ה+1 בסוף השנה השישית הינו:**

- א. 4 מתרפאים המסווגים כסוג I. (טיפול מלא כולל re-evaluation)
- ב. 3 מתרפאים המסווגים כסוג II. (טיפול מלא כולל re-evaluation)
- ג. 2 מתרפאים (שטופלו בעבר על ידי הסטודנט) לתחזוקה פריודונטאלית
- ד. 1 כירורגיה פריודונטאלית (במסגרת טיפול פריודונטאלי או פרה-פרוטטי)

### **הציון הקליני השנתי יקבע:**

א. הסטודנט יצבור נקודות ( A ) לפי מפתח הבא :

**Class II -** מקסימום נקודות לכל מקרה גמור (כולל הערכה מחדש **שבוצעה לפחות חודש** מסיום ההכנה הראשונית) – 30

**Class I -** מקסימום נקודות לכל מקרה גמור (כולל הערכה מחדש **שבוצעה לפחות חודש** מסיום ההכנה הראשונית) - 15

**הערכה מחדש וטיפול משלים בעקבות הממצאים**, של מתרפא משנה קודמת – עבור כל מקרה מקסימום 10 נקודות.

**כירורגיה פריודונטלית** –10 נקודות (ללא דו"ח כירורגי – 0 נקודות).

**ניקוד בונוס** יינתן עבור עבודה מעבר לדרישות המינימום - מקסימום 20 נקודות.

ב.

הערה:

1. השתתפות במרפאות ובהרצאות הינה חובה. יעשה רישום נוכחות
2. סטודנט או סטודנטית שלא ישלימו את הטיפול של 4 מטופלים CI I ו-3 מטופלים CI II, כולל הערכה מחדש (סך כל המטופלים לשנים ה+ו) שתבצע לפחות חודש מתום השלמת הטיפול הראשוני, ייחשב כנכשל בקורס והמשמעות היא כי הוא או היא לא יוגשו לבחינת הרישוי בסוף השנה.
3. הערכה מחדש תבצע לפחות חודש מתום ההכנה הראשונית. במידה וחלף זמן קצר מכך, ייחשב הטיפול ככזה שלא הושלם.
4. טיפולים לא חתומים ו/או ללא ציון לא יכללו בהישגים.