

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 24.01.2023 18:45:16  
Уникальный программный ключ:  
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования**  
**«Майкопский государственный технологический университет»**

**Факультет** \_\_\_\_\_ **Лечебный**  
**Кафедра** \_\_\_\_\_ **Хирургии №2**



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**по дисциплине** \_\_\_\_\_ **Б3.Б.01 Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена**  
**по специальности** \_\_\_\_\_ **31.05.03 Стоматология**  
**Квалификация выпускника** \_\_\_\_\_ **Врач-стоматолог**  
**Программа подготовки** \_\_\_\_\_ **Специалитет**  
**Форма обучения** \_\_\_\_\_ **Очная**  
**Год начала подготовки** \_\_\_\_\_ **2018**

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.03 Стоматология

Составитель рабочей программы:

доцент

\_\_\_\_\_  
(должность, ученое звание, степень)


  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Хадж Мохамед Р.М.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

\_\_\_\_\_  
Хирургии № 2  
\_\_\_\_\_  
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой  
«28» мая 2018 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Хадж Мохамед Р.М.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Одобрено учебно-методической комиссией факультета  
(где осуществляется обучение)

«26» мая 2018 г.

Председатель  
учебно-методического  
совета направления (специальности)  
(где осуществляется обучение)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Куанова И.Д.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Декан факультета  
(где осуществляется обучение)  
«28» мая 2018 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)


Намитокв Х. А.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:  
Начальник УМУ  
«31» мая 2018 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Чудесова Н.Н.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой  
по направлению (специальности)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Хадж Мохамед Р.М.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология
4. Содержание и порядок проведения государственной итоговой аттестации
5. Критерии оценки знаний выпускников на государственном экзамене по специальности 31.05.03 Стоматология
6. Подведение итогов государственной итоговой аттестации
7. Проведение ГИА для обучающихся из числа инвалидов
8. Порядок подачи и рассмотрения апелляционной комиссией апелляций и нарушений процедуры проведения государственной итоговой аттестации
9. Освоение компетенций специальности 31.05.03 «Стоматология»
10. Перечень вопросов для подготовки к ГИА
11. Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.03 Стоматология

## **1. Общие положения**

1.1. Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников по специальности 31.05.03 «Стоматология» проводится по окончании полного курса обучения и заключается в определении соответствия уровня подготовки выпускника требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем профессиональном образовании.

1.2. ГИА выпускников стоматологического факультета является обязательным завершающим этапом обучения.

1.3. Основной целью ГИА выпускников по специальности 31.05.03 «Стоматология» является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) и профессиональным стандартом «Врач-стоматолог» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты науки Российской Федерации № 227н от 10.05.2016 г.).

1.4. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по образовательной программе высшего образования по специальности «Стоматология».

## **2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология**

Область профессиональной деятельности специалистов по специальности 31.05.03 Стоматология включает: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания стоматологической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объектами профессиональной деятельности специалистов являются: пациент, а также области науки и техники в здравоохранении, которые включают совокупность технологий, средств, способов оказания стоматологической и первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Специалист по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактической;
- диагностической;
- лечебной;
- реабилитационной;
- психолого-педагогической;
- организационно-управленческой;
- научно-исследовательской.

Конкретные виды профессиональной деятельности, к которым в основном готовится специалист, определяются высшим учебным заведением совместно с обучающимися, научно-педагогическими работниками высшего учебного заведения и объединениями работодателей.

По окончании обучения по специальности 31.05.03 Стоматология выпускникам присваивается квалификация врач - стоматолог.

Врач - выпускник по специальности 31.05.03 Стоматология имеет право проводить лечебно-профилактическую деятельность. Выпускник может заниматься научно-исследовательской деятельностью по теоретическим и фундаментальным направлениям медицины.

### **3. Требования, предъявляемые к уровню подготовки выпускника по специальности 31.05.03 Стоматология**

Выпускник, освоивший программу специалитета, в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета, готов решать следующие задачи:

#### профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемиологических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп населения и ее влияние на состояние их здоровья;

#### диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

#### лечебная деятельность:

- оказание стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации;

#### реабилитационная деятельность:

- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; психолого-педагогическая деятельность:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;

#### организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности работников;
- ведение документации в сфере своей профессиональной деятельности; организация - проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам; соблюдение основных требований информационной безопасности;

#### научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук по диагностике,

лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

психолого-педагогическая деятельность:

- установление взаимодействия с другими субъектами лечебно-диагностического процесса, в том числе детьми и их родителями;
- организация профилактической работы с пациентами с целью предотвращения наиболее распространенных стоматологических заболеваний и мотивации на здоровый образ жизни.
- формирование целостного представления о механизмах функционирования психики человека, индивидуально-психологических особенностях личности, социальных и педагогических аспектах межличностного взаимодействия;
- развитие личностных качеств, профессионально значимых для врача-стоматолога.

#### 4. Содержание и порядок проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников по специальности Стоматология проводится по окончании полного пятилетнего курса обучения и заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании. ГИА выпускников стоматологического факультета является обязательным завершающим этапом обучения в ВУЗе.

##### 4.1. Объём дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зач.ед (108 часов).

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры		
		10		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>14,5/0,40</b>	<b>14,5/0,40</b>		
В том числе:				
Лекции (Л)	14/0,39	14/0,39		
Клинические практические занятия (КПЗ)				
Семинары (С)				
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)				
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	0,5/0,014	0,5/0,014		
<b>Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)</b>	<b>58/1,61</b>	<b>58/1,61</b>		
В том числе:				
Подготовка к клиничко-практическим занятиям	36/1	36/1		
Другие виды СРС: работа с конспектом лекции (обработка текста); повторная работа над учебным материалом); составление плана и тезисов ответа; изучение нормативных материалов; ответы на контрольные вопросы; аналитическая обработка текста (аннотирование, рецензирование, реферирование, конспект, анализ и др.); работа со словарями и справочниками и др., решение задач и упражнений по образцу	22/0,61	22/0,61		
<b>Контроль (всего)</b>	<b>35,5/0,97</b>	<b>35,5/0,97</b>		
Форма промежуточной аттестации:	экзамен	экзамен		
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>108/3</b>	<b>108/3</b>		

К итоговой государственной аттестации допускаются студенты, завершившие полный курс обучения по специальности «Стоматология» и сдавшие все установленные учебным планом зачеты и экзамены.

Итоговая государственная аттестация выпускников стоматологического факультета ФГБОУ ВО «МГТУ» проводится в соответствии с Программой итоговой государственной аттестации выпускников Медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ» специальности Стоматология.

В соответствии с законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программам высшего медицинского и фармацевтического образования, является обязательной.

Государственная итоговая аттестация выпускников проводится по окончании полного курса обучения по соответствующим специальностям и заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям государственного образовательного стандарта высшего образования с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании.

Порядок проведения государственных аттестационных испытаний доводится до сведения студентов не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации.

Государственная аттестация выпускников по специальности 31.05.03 «Стоматология» проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена, целью которого является оценка теоретической и практической профессиональной подготовленности, предусмотренной государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по данной специальности.

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.03 «Стоматология» включает перечень как стоматологических, так и общемедицинских проблем, заболеваний и патологических состояний, на основании которых формируются аттестационные тестовые задания, ситуационные клинические задачи и перечень практических умений. Обучающийся должен показать свою способность и умение, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные общекультурные и профессиональные компетенции самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Итоговый междисциплинарный экзамен по специальности 31.05.03 «Стоматология» осуществляется поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня освоения практических умений;
- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового экзамена;
- оценку умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе решения в ходе собеседования.

#### Этапы проведения итоговой государственной аттестации.

Государственная итоговая аттестация выпускников по специальности проводится поэтапно по расписанию и включает в себя обязательные аттестационные испытания:

- I этап – оценка практических умений и теоретической подготовленности.
- II этап – междисциплинарное собеседование

На всех кафедрах проводится работа по подготовке к ИГА выпускников, проводятся консультации по теоретическим и клиническим дисциплинам.

Выпускающими кафедрами подготовлены экзаменационные задачи с учетом рекомендаций ГАК.

В основу I этапа экзамена Практическая подготовка включен «Перечень практических умений» по ведущим дисциплинам специальности Стоматология, изложенных в Программах Итоговой государственной аттестации выпускников.

Аттестационные испытания проводятся у кресла пациента, с использованием тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, аппаратуры, модульных и ситуационных клинических задач, рентгенограмм, лабораторных данных, слайдов, рецептов, и демонстрацией одного или нескольких практических умений. Курация включает расспрос, объективное обследование, составление плана диагностики и лечения.

Контроль за действиями выпускника и оценка уровня его практической подготовки осуществляется аттестационной комиссией.

I этап итогового государственного экзамена проводится с использованием тестов.

II этап итоговой государственной аттестации: устный экзамен – итоговое собеседование по разделам основных клинических дисциплин, теории и практики выполнения профессиональной деятельности (решение ситуационных задач, чтение рентгенограмм, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.).

Проводится проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и клинического мышления в использовании теоретической базы для решения ситуационных задач обобщенного характера по разделам: пропедевтике и физиотерапии стоматологических заболеваний, терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста. Дополнительно включены вопросы по одной из клинических или естественно-научных дисциплин согласно учебному плану.

Оценке подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения таких ситуаций, на основе интеграции содержания дисциплин специальности.

Ситуационные задачи составляются на выпускающих кафедрах по образцам ситуационных задач, рекомендуемых УМО МИНОБР РФ.

Билеты и дополнительные аттестационные материалы для государственной итоговой аттестации составляются с учетом целей и требований квалификационных характеристик, учебных планов, рабочих программ, рекомендаций, положений, инструкций учебно-методического объединения МИНОБР РФ РФ.

Билеты формируются заблаговременно, обсуждаются на методических совещаниях выпускающих кафедр, рецензируются преподавателями смежных кафедр, обсуждаются и утверждаются на цикловых методических комиссиях.

Критерии оценки каждого этапа государственного междисциплинарного экзамена утверждаются председателем Государственной аттестационной комиссии.

Программа государственного экзамена является приложением к ОП.

В результате сдачи государственного экзамена студент должен уметь решать задачи, соответствующие его квалификации врача-стоматолога:

1. проведение профилактики заболеваний населения (здоровых, больных, членов их семей и коллективов);
2. диагностика заболеваний, прежде всего ранних и типичных проявлений болезни, а также малосимптомных и атипичных их вариантов течения заболевания на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
3. диагностика и оказание первой помощи при неотложных состояниях;
4. лечение с использованием терапевтических и хирургических методов в стоматологии;
5. экспертиза трудоспособности больных;
6. судебно-медицинская экспертиза;
7. гигиеническое воспитание больных и членов их семей;
8. организация труда в медицинских учреждениях и ведение медицинской документации;
9. медицинская помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;



10. самостоятельная работа с информацией (учебной, научной, нормативной справочной литературой и другими источниками).

Программа Итогового государственного экзамена по специальности 31.05.03 Стоматология разрабатывается на основе «Требований к содержанию, объему и структуре выпускного экзамена», «Итоговой государственной аттестации в медицинских и фармацевтических вузах», действующего «Положения об итоговой государственной аттестации выпускников высших учебных заведений», согласованного с Минобрнауки РФ.

Для объективной оценки компетенций выпускника экзаменационные вопросы и задания являются комплексными и соответствуют избранным разделам из различных учебных циклов, формирующих конкретные компетенции.

Государственная итоговая аттестация выпускников подводит итоги реализации всех форм и методов обучения студентов, определяет уровень их готовности к профессиональной деятельности. Учебно-методический совет, цикловые методические комиссии, выпускающие кафедры факультета постоянно работают над совершенствованием проведения Итоговых государственных аттестаций с целью наиболее полного объективного определения уровня подготовленности выпускников.

Последовательность проведения этапов аттестационных испытаний, их порядок, сроки проведения и продолжительность устанавливаются Ученым советом Медицинского института по согласованию с Ученым советом ФГБОУ ВО «МГТУ».

Для проведения государственной аттестации деканатом факультета и выпускающей кафедрой проводится необходимая организационная работа. Форма и условия проведения аттестационных испытаний доводятся до сведения студентов за полгода до итоговой аттестации. Согласно графику выпускникам вычитываются обзорные лекции по всем дисциплинам, вошедшим в итоговый междисциплинарный экзамен.

## **5. Критерии оценки знаний выпускников на государственном экзамене по специальности 31.05.03 Стоматология**

Критерии выставления оценки и сформированности компетенций.

### **I этап – оценка практических умений и теоретической подготовленности.**

Тестирование, оценка сформированности общекультурных (ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-4; ОК-5; ОК-6; ОК-7; ОК-8), профессиональных компетенций (ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13; ПК-14; ПК-15; ПК-16; ПК-17; ПК-18; ПК-19). Тестовые задания состоят из вопросов (в одном варианте 60 вопросов), охватывающих содержание базовых и клинических дисциплин. Время тестирования – 60 минут.

#### Критерии оценки тестирования:

«сдано» – 60% и более правильных ответов;

«не сдано» – 59% и менее правильных ответов.

В результате успешного прохождения теста («сдано») выпускник переходит к оценке практических умений.

Оценка практических умений проводится на клинической базе и (или) в симуляционном центре. Проводится оценка сформированности общекультурных – ОК-7 и профессиональных компетенций (ПК-5,6,8,10-14,19).

При оценивании студента учитывается не только правильность техники выполнения, но и время оказания помощи и ее последовательность.

Общая оценка практических умений (ООПУ) определяется по следующим параметрам:

- оценка практических умений по проведению опроса;
- оценка практических умений по физикальному обследованию;
- оценка практических умений по выделению синдромов;
- оценка практических умений по составлению плана дополнительного обследования;
- оценка практических умений по проведению дифференцированного диагноза;
- оценка практических умений по обоснованию предварительного диагноза;
- оценка практических умений по составлению плана лечения;
- оценка практических умений по прогнозу и трудоспособности.

#### Критерии оценки практических умений:

«сдано» – аттестуемый владеет основным объемом знаний по проведению осмотра пациента; устанавливает причинно-следственные связи развития заболевания; владеет обязательным минимумом методов исследования пациентов; владеет минимальными знаниями основных принципов медицинской этики и деонтологии;

«не сдано» – аттестуемый не может провести необходимый осмотр пациента; не способен ответить на поставленные вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.

В случае успешного прохождения оценки практических умений (выпускник получает оценку «сдано») итоговый результат заносится в протокол заседания Государственной экзаменационной комиссии (для каждого обучающегося), в сводную экзаменационную ведомость в виде отметки «зачтено». Соответственно, в случае получения оценки «не сдано» при прохождении тестирования или оценки практических умений в протокол заседания Государственной экзаменационной комиссии (для каждого обучающегося), в сводную экзаменационную ведомость ставится отметка «не зачтено». К прохождению второго этапа ГИА выпускник не допускается.

### **II этап – оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования.**

Собеседование - оценка сформированности общекультурных (ОК-1; ОК-2; ОК-3; ОК-4; ОК-5; ОК-6; ОК-8) и профессиональных компетенций (ПК-1,2,3,4,6,7,9,15-18). Собеседование проходит по задачам междисциплинарного характера – мини-кейсам,

включающим элементы различных разделов дисциплин профессионального цикла – терапии, акушерства и гинекологии, хирургии и педиатрии. Каждая из предложенных задач оценивается по пятибалльной системе. Общая оценка второго этапа складывается из суммы оценок по 3 позициям:

- оценка умения поставить и обосновать диагноз;
- составить план обследования и лечения в стационаре;
- прокомментировать иллюстративный материал.

В ходе собеседования члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

**Критерии выставления оценки и сформированность компетенций у выпускника на II этапе:**

**«Отлично»** – аттестуемый владеет знаниями сбора анамнеза, способен четко анализировать симптомы и синдромы, оценивать физиологическое состояние и патологические процессы, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, четко осуществляет комплекс мероприятий, направленных на раннюю диагностику, способен выявлять причины возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора) и проводить в полном объеме профилактические и социально-гигиенические мероприятия, обладает достаточными знаниями экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, всесторонне готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами;

**«Хорошо»** – аттестуемый владеет знаниями сбора анамнеза, способен анализировать симптомы и синдромы, оценивать физиологическое состояние и патологические процессы, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, (имеются незначительные пробелы знаний в анализе и оценке представленного материала); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на представленные в мини-кейсах задания по комплексу мероприятий, направленных на раннюю диагностику, выявление причин возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора), в необходимом объеме профилактических и социально-гигиенических мероприятий; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, готовности к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами;

**«Удовлетворительно»** – аттестуемый владеет основным объемом знаний сбора анамнеза, проявляет затруднения в проведении анализа симптомов и синдромов, оценки физиологического состояния и патологических процессов, умения анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию и в самостоятельных ответах на задания; оперирует неточными формулировками, в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов, касающихся комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику, выявление причин возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора), объема профилактических и социально-гигиенических мероприятий; владеет минимумом знаний, касающихся проведения экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами;

**«Неудовлетворительно»** – выставляется аттестуемому, который не обладает объемом знаний сбора анамнеза, анализа симптомов и синдромов, оценки физиологического состояния и патологических процессов, классификации заболеваний, комплекса мероприятий, необходимых для ранней диагностики, выявления причин возникновения и

развития заболевания, по проведению профилактических и социально-гигиенических мероприятий, экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, не обладает знаниями ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты прохождения этапа заносятся в протокол заседания Государственной экзаменационной комиссии (для каждого обучающегося), в сводную экзаменационную ведомость.

Итоговая оценка объявляется выпускникам после оформления в установленном порядке протоколов заседания Государственной экзаменационной комиссии в день экзамена.

## **6. Подведение итогов государственной итоговой аттестации**

Результат первого этапа государственного экзамена имеют качественную оценку и является основанием для допуска ко второму этапу. Студент, не сдавший 1 этап государственного экзамена, не допускается к сдаче следующего этапа ГИА.

*Итоговая оценка ГИА* выставляется по результатам второго этапа государственного экзамена.

При получении положительных оценок ГЭК принимает решение о выставлении итоговой оценки и выдачи диплома специалиста – квалификация «Врач-лечебник».

Итоговая оценка и сформированность компетенций по результатам ГИА доводятся председателем государственной экзаменационной комиссии до сведения выпускников после оформления и утверждения в установленном порядке протокола заседания государственной экзаменационной комиссии.

Результаты 1 этапа государственного аттестационного испытания, объявляются в день его проведения, результаты 2 этапа государственного аттестационного испытания – не позднее следующего рабочего дня после дня его проведения.

Решение о выдаче диплома о высшем профессиональном образовании государственного образца принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам ГИА. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссий, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов, погодные условия или в других случаях), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы - отмена рейса, погодные условия, отсутствие билетов, служебная командировка), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. В этом случае обучающийся должен написать заявление на имя декана факультета с просьбой перенести сроки государственной итоговой аттестации с приложением документа, подтверждающего причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания.

Обучающийся, не прошедший государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» и не прошедший государственное аттестационное испытание в установленный для него срок, отчисляется из Майкопского государственного технологического университета, как не выполнивший обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана с выдачей ему справки об обучении.

Лицо, отчисленное из Майкопского государственного технологического университета как не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию, но не ранее, чем через год, и не позднее, чем через 5 лет после прохождения предшествующей государственной итоговой аттестации.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению на имя ректора восстанавливается в Университет на период подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по образовательной программе (образовательному стандарту).

### **7. Проведение ГИА для обучающихся из числа инвалидов**

Для обучающихся из числа инвалидов ГИА проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья не позднее, чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей.

### **8. Порядок подачи и рассмотрения апелляционной комиссией апелляций и нарушений процедуры проведения государственной итоговой аттестации**

По результатам государственных итоговых испытаний обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатом государственного аттестационного испытания. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии; заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедуры государственного аттестационного испытания; письменные ответы обучающегося при их наличии (при рассмотрении апелляции по проведению государственного экзамена); выпускную квалификационную работу, отзыв руководителя, рецензию (при рассмотрении апелляции по проведению защиты выпускной квалификационной работы).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не

подтвердились и (или) не повлияли на результат государственной итоговой аттестации;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственной итоговой аттестации.

В последнем случае результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии.

Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в течение 2 рабочих дней со дня вынесения решения апелляционной комиссии.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставлении нового. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Решения, принятые комиссией, оформляются протоколом. В протоколе заседания отражаются: материалы письменной апелляции, перечень заданных членами комиссии обучающемуся (при его присутствии) вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося. Протоколы заседания комиссии подписываются председательствующим и секретарем.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Протоколы заседания комиссии сшиваются и хранятся в архиве Университет.

## **9. Освоение компетенций специальности 31.05.03 «Стоматология»**

























### **Компетенции выпускника, формируемые в результате освоения данной специальности 31.05.03 «Стоматология»**

В результате освоения программы специальности у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу специальности, должен обладать следующими **общекультурными компетенциями:**

- ОК-1: способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- ОК-2: способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;
- ОК-3: способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;
- ОК-4: способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
- ОК-5: готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;
- ОК-6: способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- ОК-7: готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
- ОК-8: готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Выпускник, освоивший программу специальности, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями:**

- ОПК-1: готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
- ОПК-2: готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;
- ОПК-3: способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;
- ОПК-4: способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
- ОПК-5: способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
- ОПК-6: готовностью к ведению медицинской документации;
- ОПК-7: готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;
- ОПК-8: готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- ОПК-9: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
- ОПК-10: готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
- ОПК-11: готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

Выпускник, освоивший программу специальности, должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специальности:

#### **профилактическая деятельность:**

– ПК-1: способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

– ПК-2: способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

– ПК-3: способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

– ПК-4: способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

#### **диагностическая деятельность:**

– ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

– ПК-6: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

– ПК-7: готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

#### **лечебная деятельность:**

– ПК-8: способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

– ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

– ПК-10: готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

#### **реабилитационная деятельность:**

– ПК-11: готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

#### **психолого-педагогическая деятельность:**

– ПК-12: готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;

– ПК-13: готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

#### **организационно-управленческая деятельность:**

– ПК-14: способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- ПК-15: готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- ПК-16: способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- научно-исследовательская деятельность:**
- ПК-17: готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- ПК-18: способностью к участию в проведении научных исследований;
- ПК-19: готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.

## 10. Перечень вопросов для подготовки к ГИА

- 1) Филогенез и онтогенез зубочелюстной системы человека.
- 2) Анатомическое строение верхней и нижней челюсти.
- 3) Строение височно-нижнечелюстного сустава человека.
- 4) Мышцы, перемещающие нижнюю челюсть, их деление по функциям.
- 5) Артикуляция и окклюзия. Изменения взаимоотношений элементов височно-нижнечелюстных суставов при артикуляции. Виды окклюзии и их характеристика.
- 6) Оборудование и оснащение ортопедического отделения поликлиники. Оборудование и оснащение зубопротезной лаборатории.
- 7) Этика и деонтология в работе врача-стоматолога.
- 8) Обследование больного в клинике ортопедической стоматологии.
- 9) Подготовка полости рта к зубному протезированию.
- 10) Классификация дефектов коронок зубов с точки зрения их восстановления вкладками. Методика препарирования зубов под вкладки. Способы фиксации вкладок. Способы моделирования, получения оттиска и изготовления вкладок.
- 11) Виды искусственных коронок; показания к их применению. Препарирование зубов под искусственные коронки, получение оттиска и определение его полноценности.
- 12) Показания к протезированию штифтовыми зубами. Разновидности штифтовых зубов. Подготовка корня к протезированию штифтовыми зубами различной конструкции. Методика фиксации.
- 13) Клинические и лабораторные этапы протезирования при дефектах зубных рядов несъемными мостовидными протезами. Принципы конструирования мостовидных протезов, их составные части. Промежуточная часть мостовидного протеза. Взаиморасположение ее с альвеолярным отростком и способы соединения с спорными частями.
- 14) Методики получения слепка челюстей, возможные осложнения и их предупреждение.
- 15) Клинические этапы замещения дефектов зубных рядов съемными пластиночными протезами. Границы частичных съемных пластиночных протезов на верхней и нижней челюстях.
- 16) Замещение дефектов зубных рядов бюгельными протезами, показания к применению. Преимущества и особенности протезирования цельнолитыми бюгельными протезами, способы передачи жевательного давления.
- 17) Методы изготовления цельнолитых бюгельных протезов.
- 18) Проверка конструкции съемных пластиночных и бюгельных протезов, возможные ошибки, способы их устранения.
- 19) Патологическая стираемость зубов, этиология, патогенез. Предупреждение и ортопедические методы лечения патологической стираемости зубов.
- 20) Режущие инструменты для препарирования коронки зуба. Методы защиты зубов после их препарирования.

- 21) Получение гипсовой модели челюстей, комбинированной модели.
- 22) Принципы конструирования полных съемных протезов.
- 23) Индивидуальные ложки, методы изготовления и припасовки. Методы получения функциональных оттисков с беззубых челюстей.
- 24) Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Возможные ошибки определения центрального соотношения беззубых челюстей, методы: выявления и устранения.
- 25) Понятие о профилактике стоматологических заболеваний. Основные направления первичной, вторичной и третичной профилактики. Организация профилактики стоматологических заболеваний в системе стоматологической службы.
- 26) Основные показатели заболеваемости кариеса зубов. Распространенность, интенсивность и прирост интенсивности кариеса зубов. Индексы регистрации кариеса зубов для различных возрастных групп. Уровни интенсивности кариеса зубов по критериям ВОЗ. Международная цифровая система обозначения зубов. Редукция кариеса.
- 27) Основные показатели заболеваемости тканей пародонта. Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта. Индексы регистрации CPITN, PMA, Parma.
- 28) Факторы риска возникновения и основные направления этиопатогенетической профилактики кариеса зубов.
- 29) Факторы риска возникновения и основные направления первичной профилактики болезней пародонта.
- 30) Назубные отложения. Классификация. Происхождение. Методы выявления и удаления назубных отложений. Роль назубных отложений в возникновении основных стоматологических заболеваний.
- 31) Роль питания в профилактике кариеса зубов. Показания к медикаментозной коррекции питания.
- 32) Экзогенные методы и средства профилактики кариеса зубов.
- 33) Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста в норме и патологии. Особенности стоматологического обследования и лечения пожилых людей.
- 34) Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 35) Слюна как биологическая среда полости рта. Химический состав, его изменения под влиянием различных факторов. Роль слюны в созревании эмали после прорезывания зубов. 4. Кариес зубов. Классификация. Клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика.
- 36) Хейлиты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 37) Организация стоматологической помощи. Структура стоматологических учреждений здравоохранения. Права и обязанности врача-стоматолога. Деонтология в стоматологии. Учетная и отчетная документация. Медицинская карта стоматологического больного.
- 38) Ошибки и осложнения в эндодонтии. Профилактика. Способы их устранения. 8. Композиционные пломбировочные материалы. Классификация, состав и свойства, показания к применению. Адгезивные системы. Методики восстановления зубов композитами.
- 39) Травматические поражения слизистой оболочки рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Проявления лейкоплакии на слизистой оболочке рта.
- 40) Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта (вирусные заболевания). Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 41) Эндогенные средства профилактики кариеса зубов. Показания, механизм действия, методы использования. 20. Коммунальная профилактика

42) Методы чистки зубов. Значение гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний. Индексы, используемые для определения уровня гигиены полости рта.

43) Гигиеническое обучение и воспитание населения в профилактике стоматологических заболеваний. Цель, задачи и этапы, гигиенического обучения и воспитания.

44) Отбеливающие зубные пасты. Состав свойства показания к назначению.

45) Ирригаторы. Свойства, показания к назначению.

46) Особенности гигиенических процедур у детей в сменном прикусе.

47) Особенности гигиенических процедур у детей в постоянном прикусе.

48) Методы герметизации фиссур (неинвазивная, инвазивная). Показания к назначению.

49) Минеральная герметизация фиссур. Методы, показания к назначению.

50) Микрофлора полости рта, физиологическая роль, изменение состава под влиянием различных факторов, участие в патологических процессах. Защитные механизмы полости рта (неспецифические и специфические факторы защиты).

51) Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

52) Рецессия десны. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

53) Заболевания пародонта. Этиология и патогенез. Современный взгляд на этиологию заболеваний пародонта. Классификация.

54) Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов. Новые технологии.

55) Гингивит. Этиологические факторы. Клиника, патологическая анатомия, диагностика, дифференциальная диагностика.

56) Пародонтоз. Этиология, патогенез, клинико-рентгенологическая характеристика, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

57) Понятие о пародонте. Анатомическое и гистологическое строение пародонта. Зубодесневое соединение. Пародонтит. Клинико-рентгенологическая характеристика, дифференциальная диагностика.

58) Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта. Методика проведения, оформление документации. Критерии оценки результатов диспансеризации.

59) Лечение кариеса зубов. Общие принципы препарирования и пломбирования твердых тканей зуба. Выбор стоматологических пломбировочных материалов.

60) Пульпа зуба. Гистология и физиология. Функции пульпы. Влияние на пульпу зуба факторов старения и патологических состояний организма.

61) Заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом тканей. Особенности клинических проявлений. Диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

62) Принципы комплексного лечения заболеваний пародонта. Составление плана лечения. Цели и задачи местного лечения, роль в комплексной терапии. Медикаментозная терапия.

63) Острый пульпит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.

64) Тактика лечения гингивита в зависимости от их клинических форм. Роль гигиены полости рта в лечении.

65) Хронический пульпит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.

66) Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение.

- 67) Стоматологические пломбировочные материалы. Классификация. Материалы для восстановления твердых тканей зуба. Состав и свойства.
- 68) Цемент зуба. Гистологическое строение, химический состав, свойства. Кариес цемента. Патологическая анатомия, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
- 69) Кариес зубов. Этиология. Патогенез. Теории происхождения кариеса зубов. Современное представление о причине возникновения кариеса зубов.
- 70) Острый апикальный периодонтит. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.
- 71) Периодонт. Анатомо-физиологические особенности. Этиология и патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация.
- 72) Методы лечения пульпита. Сущность. Показания и противопоказания к их применению. Сравнительная характеристика.
- 73) Обследование пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта, алгоритм постановки диагноза, принципы комплексного лечения заболеваний слизистой оболочки рта.
- 74) Материалы, применяемые для изолирующих /лечебных прокладок и заполнения корневых каналов. Состав и свойства. Показания к применению.
- 75) Аномалии и самостоятельные заболевания языка. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 76) Слизистая оболочка рта. Гистология, кровоснабжение, иннервация, физиологические свойства, функции. Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта.
- 77) Заболевания слизистой оболочки рта. Роль внешних и внутренних факторов в этиологии и патогенезе. Классификация.
- 78) Хронический апикальный периодонтит. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 79) Клинические проявления аллергических заболеваний на слизистой оболочке рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 80) Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита. Профилактика, способы их устранения
- 81) Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Виды хирургических вмешательств. Показания.
- 82) Клинико-фармакологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии. Применение сосудосуживающих препаратов при местной анестезии. Показания и противопоказания.
- 83) Корректирующие операции в преддверии полости рта при лечении заболеваний тканей пародонта. Виды хирургических вмешательств.
- 84) Показания, противопоказания и планирование имплантации, инструментарий, методики имплантации.
- 85) Общее обезболивание. Показания и противопоказания. Особенности проведения в поликлинике и стационаре. Виды наркоза. Способы интубации трахеи. Этапы проведения наркоза.
- 86) Реконструктивные вмешательства на челюстных костях. Виды вмешательств и техника их проведения. Основные методики направленной тканевой регенерации.
- 87) Хронический одонтогенный гайморит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Возможные осложнения.
- 88) Фурункул, карбункул лица. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Возможные осложнения. Рожь лица. Этиология, патологическая анатомия, лечение и профилактика. Возможные осложнения и последствия.
- 89) Виды местного обезболивания. Методика аппликационного, инфильтрационного, проводникового обезболивания. Показания и противопоказания.

- 90) Техника проведения туберальной анестезии (внутри- и внеротовые способы). Зона обезболивания. Осложнения, их профилактика.
- 91) Хронический периодонтит. Классификация. Клиническая, рентгенологическая и дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов (резекция верхушки корня зуба, ампутация корня, гемисекция). Показания и противопоказания.
- 92) Выбор обезболивания и подготовка больных к вмешательству при сопутствующих заболеваниях и у лиц пожилого возраста.
- 93) Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 94) Воспалительные заболевания ВНЧС: артрит, остеоартроз.
- 95) Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, комплексное лечение. Исход и возможные осложнения.
- 96) Техника проведения мандибулярной анестезии. Зона обезболивания. Осложнения, их профилактика.
- 97) Общее обезболивание. Особенности проведения в поликлинике и стационаре. Показания и противопоказания. Виды наркоза. Способы интубации трахеи. Этапы проведения наркоза.
- 98) Анафилактический шок. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
- 99) Коллапс. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
- 100) Обморок. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.
- 101) Осложнения при проведении местного обезболивания. Их профилактика и лечение.
- 102) Операция удаления зуба. Методика проведения. Инструментарий, применяемый при операции удаления зуба. Обработка лунки после удаления зуба. Последующий уход за ней и особенности заживления.
- 103) Показания к лечению стоматологических больных в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации.
- 104) Местные осложнения во время операции удаления зуба. Профилактика. Лечебная тактика.
- 105) Операции в полости рта. Подготовка больного и обработка операционного поля. Разрезы и методика их проведения при различных патологических процессах. Наложение швов на раны.
- 106) Объективные методы исследования заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области: рентгенологические, морфологические, гистологические. Дополнительные методы функциональной диагностики заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области.
- 107) Хирургическая подготовка ротовой полости к ортопедическому лечению. Виды хирургических вмешательств.
- 108) Техника проведения инфраорбитальной анестезии (внутри- и внеротовые способы). Зона обезболивания. Осложнения, их профилактика.
- 109) Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Профилактика ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита. Стерилизация инструментов, перевязочного и шовного материалов.
- 110) Место хирургической стоматологии среди других дисциплин. Взаимосвязь ее с другими разделами стоматологии. Профилактическое направление этих специальностей.
- 111) Особенности послеоперационного ухода и питания у больных с различными заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Уход за полостью рта.
- 112) Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Классификация. Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях.
- 113) Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и

смежных с ними областей. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи.

114) Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага абсцессов и флегмон поднижнечелюстной и подподбородочной областей, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, околоушно-жевательной и позадичелюстной областей, подглазничной, щечной и скуловой областей, подвисочной и крыловидно-небной ямок, орбиты. .

115) Медиастинит. Одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Тромбоз кавернозного синуса.

116) Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Классификация. Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях.

117) Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных с ними областей. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи.

## **11. Список литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации**

1. Трезубов, В.Н. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение: учебник для студентов / В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнев, В.В. Трезубов; под ред. В.Н. Трезубова. - Москва: МЕДпресс-информ, 2017. - 328 с.

2. Абдурахманов, А.И. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Абдурахманов, О.Р. Курбанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970438633.html>

3. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3-х ч. Ч. 1 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - БС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970426296.html>

4. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970434765.html>

5. Эндодонтия [Электронный ресурс]: учебное пособие / под общей ред. Э. А. Базикяна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970435571.html>

6. Терапевтическая стоматология. В 3-х ч. Ч.3. Заболевания слизистой оболочки полости рта [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, - 256 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970411193.htm>

7. Особенности проводникового обезболивания при операциях удаления зубов в амбулаторной стоматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. А.В. Севбитова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970438121.html>

8. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под общ. ред. В.В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим



доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html>

9. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970437278.html>

10. Хирургия полости рта [Электронный ресурс]: учебник / Базилян Э.А. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970450130.html>

11. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Э. А. Базиляна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970436165.html>

12. Афанасьев, В.В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 256 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970439074.html>

13. Афанасьев В.В., Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз [Электронный ресурс]: атлас / В.В. Афанасьев, М.Р. Абдусаламов; под общ. ред. В.В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970436929.html>

14. Операция удаления зуба [Электронный ресурс]: учебное пособие / Э. А. Базилян и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970435588.html>

15. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Э. А. Базиляна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, - 96 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970438022.html>

16. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970440810.html>

17. Основы дентальной имплантологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.Ю. Иванов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 152 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970439838.html>

18. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970449486.html>

19. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Э.С. Каливрадзияна и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970437056.html> Лисицын, Ю.П.

20. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970432914.html>

21. Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс]: руководство / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970434710.html>

22. Сёмкин, В.А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс] / В.А. Сёмкин, С.И. Волков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970439159.html>

23. Лучевая терапия (радиотерапия) [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ЭБС «Консультант студента» Режим

доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970444207.html>

24. Стоматология детского возраста. В 3-х ч. Ч. 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970435526.html>

25. Медицинская и клиническая генетика для стоматологов [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970431757.html>

26. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс]: учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970432273.html>

27. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Э.С. Каливрадзияна и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrarv.ru/book/ISBN9785970437056.html>.