

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.05.2018 г.
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по образовательным
программам ординатуры и аспирантуры,
А.А.Малова

«22» июня 2018 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**

(код и наименование специальности)

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
(уровень образования)

Казань, 2018

Программа составлена в соответствии с приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, требованиями ФГОС ВО по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Программа рассмотрена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии от «9» июня 2017 года, протокол № 9.

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

д.м.н., профессор Ксембаев С.С.
(уч.степень, звание, ФИО)


(подпись)

Программа ГИА по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» рассмотрена и одобрена на заседании методической комиссии ФПК и ППС протокол № 8 от «15» июня 2018 г.

Председатель
методической комиссии ФПК и ППС
Д.фарм.н, профессор
(уч.степень, звание)


(подпись)

Егорова С.Н.

Цель ГИА

Установление уровня подготовки выпускника по специальности Челюстно-лицевая хирургия к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО.

Задача ГИА

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС ВО, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации по специальности по результатам ГИА и выдаче диплома об окончании ординатуры.

ГИА направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

- универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

- профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Форма ГИА

ГИА обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности Челюстно-лицевая хирургия проводится в форме государственного экзамена в два этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап – междисциплинарное тестирование. Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов, из которых:

76 - вопросы по основной специальности,

12 - вопросы базовых дисциплин,

9 – вопросы вариативных дисциплин,

3 – вопросы дисциплины по выбору.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 этап – итоговое собеседование. Проводится по билетам. В билете 2 теоретических вопроса и 2 ситуационные задачи.

По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

этапы ГЭ	оценка							
	отлично	хорошо	отлично	удовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	хорошо	удовлетворительно
междисциплинарное тестирование								
итоговое собеседование	отлично	отлично	хорошо	отлично	хорошо	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
итоговая оценка	отлично	отлично	отлично	хорошо	хорошо	хорошо	хорошо	неудовлетворительно

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию врач челюстно-лицевой хирург по специальности «Челюстно-лицевая хирургия». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена

Программа государственного экзамена.

1. Основные этапы развития челюстно-лицевой хирургии. Роль отечественных ученых в ее развитии (Н.А. Пирогов, Ю.К. Шимановский, А.А. Лимберг, М.Б. Мухин, А.И. Евдокимов, Е.А. Домрачева, Ю.И. Бернадский, А.Г. Шаргородский, Т.Г. Робустова, Т.М. Лурье, Н.М. Александров, М.М. Соловьев).
2. Вклад кафедры челюстно-лицевой хирургии КГМУ в развитие хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.
3. Принципы организации хирургической помощи больным с патологией челюстно-лицевой области и органов ротовой полости в городе и сельской местности.
4. Виды и особенности хирургической помощи (в стоматологической поликлинике, челюстно-лицевом стационаре: неотложная, плановая).
5. Организация работы и оборудование хирургического отделения (кабинета) в стоматологической поликлинике.
6. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники и в челюстно-лицевом отделении стационара.
7. Оформление листов нетрудоспособности больным с патологией челюстно-лицевой области и ротовой полости.
8. Врачебно-трудовая экспертиза больных с патологией челюстно-лицевой области. Структура и функции ВТЭК и ВКК.
9. Показания к госпитализации больных в челюстно-лицевое отделение стационара.
10. Показатели работы хирурга-стоматолога.
11. Обследование больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.
12. Дополнительные методы обследования при патологии челюстно-лицевой области.
13. Методы функциональной диагностики (реография, ангиотензометрия, тепловидение, электромиография, биомикроскопия микроциркуляторного русла).
14. Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования больных с патологией челюстно-лицевой области и проведения им хирургических операций.
15. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.
16. Стерилизация инструментов и перевязочного материала.
17. Стерилизация шовного материала (шелк, кетгут, нити из синтетических материалов).

18. Подготовка рук хирурга к операции.
19. Подготовка полости рта к хирургическим операциям. Обработка операционного поля.
20. Уход за больными после стоматологических операций, особенности их питания.
21. Клинико-фармакологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии.
22. Особенности проведения премедикации в условиях поликлиники и стационара.
23. Особенности обезболивания при воспалительных процессах челюстно-лицевой области в поликлинике и стационаре.
24. Виды местного обезболивания.
25. Инфильтрационная анестезия. Показания, техника выполнения.
26. Небная анестезия. Показания, техника выполнения.
27. Резцовая анестезия. Показания. Способы и техника выполнения.
28. Туберальная анестезия. Показания, способы и техника выполнения.
29. Инфраорбитальная анестезия. Показания, способы и техника выполнения.
30. Мандибулярная анестезия. Показания, способы и техника выполнения.
31. Ментальная анестезия. Показания, способы и техника выполнения.
32. Торусальная анестезия. Показания, техника выполнения.
33. Обезболивание по Берше, Берше-Дубову и Егорову. Показания, методы выполнения.
34. Блокирование II ветви тройничного нерва по Вайсблату.
35. Блокирование III ветви тройничного нерва по Вайсблату.
36. Возможные ошибки и осложнения при местном обезболивании в челюстно-лицевой области.
37. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
38. Оказание неотложной помощи при аллергических проявлениях в амбулаторной стоматологической практике.
39. Показания к применению общего обезболивания в стоматологической поликлинике. Обследование и общая подготовка к наркозу и операции
40. Особенности проведения общего обезболивания при операциях в челюстно-лицевой области. Способы интубации. Наркотические средства.
41. Особенности ухода и питания больных с различной патологией челюстно-лицевой области.
42. Методы стимулирования репаративного остеогенеза при лечении патологических процессов челюстно-лицевой области.
43. Этиология и патогенез гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
44. Пути распространения одонтогенной и неодонтогенной инфекции.
45. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита, остеомиелита.
46. Дистопия, ретенция, затрудненное прорезывание зубов. Клиника, показания к хирургическому лечению.
47. Перикоронарит. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита. дифференциальная диагностика. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
48. Показания к операции удаления зуба.
49. Противопоказания к операции удаления зуба.
50. Методы удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты.
51. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструментарий.
52. Положение врача при удалении отдельных групп зубов.
53. Обработка тканей до и после операции удаления зуба.
54. Заживление раны после операции удаления зуба.
55. Методика удаления ретенированно-дистоцированного восьмого зуба на нижней челюсти.
56. Нетипичная операция удаления зуба. Показания, техника выполнения.
57. Местные и общие осложнения во время и после удаления зуба.

58. Показания и методы альвеолэктомии.
59. Показания к дренированию и тампонаде лунки после удаления зуба.
60. Неотложная помощь при луночковых болях при альвеолите.
61. Альвеолит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
62. Послеоперационные луночковые боли. Этиология, профилактика, лечение.
63. Лечение альвеолитов.
64. Показания к применению и методика альвеолотомии.
65. Подготовка больных с геморрагическим диатезом к операции удаления зуба. Профилактика и остановка кровотечения.
66. Фармакологические методы остановки кровотечения.
67. Хирургические методы остановки кровотечения.
68. Хирургическое лечение хронических форм периодонтитов.
69. Хирургическая подготовка полости рта к протезированию.
70. Методика операции гемисекции и ампутации корня.
71. Хирургические методы в комплексном лечении болезней пародонта (гингивотомия, гингивэктомия, гингивоостеопластика).
72. Острый гнойный периостит челюстей. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
73. Клиника и дифференциальная диагностика острой стадии одонтогенного остеомиелита.
74. Комплексное патогенетическое лечение острой стадии одонтогенного остеомиелита.
75. Методика выполнения декомпрессионной остеоперфорации.
76. Методика проведения компактостеотомии.
77. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.
78. Флегмона височной области. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
79. Флегмона подвисочной и крылонебной ямок. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
80. Флегмона щечной и скуловой области. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
81. Флегмона подглазничной области. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
82. Флегмона глазницы. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
83. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
84. Флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
85. Флегмона позадичелюстной ямки. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
86. Подмассетериальные абсцессы и флегмоны. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
87. Флегмона околоушно-жевательной области. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
88. Абсцессы и флегмоны языка. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
89. Флегмона поднижнечелюстной области. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
90. Флегмона подподбородочной области. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
91. Флегмона окологлоточного пространства. Топографическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
92. Флегмоны дна полости рта. Топографическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
93. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта (ангина Людвига).

94. Хроническая стадия одонтогенного остеомиелита. Классификация, клиника, диагностика.
95. Лечение хронического остеомиелита в стадии формирования секвестров.
96. Лечение хронического остеомиелита в стадии секвестрации.
97. Фурункул, карбункул, рожистое воспаление лица. Клиника, лечение осложнений.
98. Тромбофлебиты сосудов лица. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
99. Тромбоз пещеристого синуса. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
100. Одонтогенный сепсис. Классификация, этиология, клиника, лечение.
101. Одонтогенные медиастиниты. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
102. Местное лечение гнойных ран в челюстно-лицевой области.
103. Одонтогенные и неодонтогенные лимфадениты челюстно-лицевой области. Классификация, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
104. Сифилитическое и туберкулезное поражение органов полости рта.
105. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, патологическая анатомия, лечение.
106. Методы лечения актиномикоза челюстно-лицевой области.
107. Хронический одонтогенный гайморит. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Методы консервативного и оперативного лечения.
108. Свищ верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
109. Принципы медикаментозного лечения воспалительных процессов одонтогенного происхождения.
110. Комплексное лечение острых гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
111. Принципы классификации опухолей челюстно-лицевой области.
112. Организация онкостоматологической помощи.
113. Принципы организации диспансерного наблюдения и лечения онкологических стоматологических больных.
114. Основные принципы диагностики злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Онкологическая настороженность.
115. Методы диагностики новообразований челюстно-лицевой области. Роль врача-стоматолога в профилактике новообразований органов полости рта. Онкологическая настороженность.
116. Предраковые заболевания органов полости рта. Классификация. Фоновые заболевания. Клиника.
117. Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта. Классификация, клиника, показания к хирургическому лечению.
118. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица. Классификация. Клиника, лечение.
119. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица (папиллома, фиброма, гемангиома). Патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
120. Эпулисы. Классификация, клиника, патологическая анатомия, диагностика, лечение.
121. Дермоидные, эпидермоидные и ретенционные кисты челюстно-лицевой области. Этиология, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
122. Врожденные срединные и боковые кисты шеи. Свищи лица и шеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
123. Опухоли слюнных желез. Классификация, клиника, патологическая анатомия, диагностика, лечение.
124. Опухоли слюнных желёз. Классификация, патологическая анатомия, клиника.
125. Опухоли меланогенной системы: доброкачественные – невусы; злокачественные – меланома. Клиника, диагностика, лечение.
126. Ретенционные кисты слизистой полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
127. Методика алкоголизации при кавернозных гемангиомах.
128. Доброкачественные опухоли челюстей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

129. Эпителиальные кисты челюстей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
130. Одонтогенные опухоли челюстно-лицевой области. Классификация, клиника.
131. Остеобластокластома челюстей. Классификация, клиника, патологическая анатомия, диагностика, лечение.
132. Доброкачественные остеогенные опухоли челюстей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
133. Эпителиальные кисты челюстей. Классификация, клиника, патологическая анатомия, диагностика, лечение.
134. Опухолоподобные заболевания челюстей. Классификация, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
135. Рак верхней челюсти. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
136. Рак нижней челюсти. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
137. Рак нижней челюсти. Патологическая анатомия, клиника, лечение.
138. Рак верхней челюсти. Принципы и методы лечения, профилактика.
139. Рак верхней челюсти. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
140. Рак нижней губы. Классификация, патологическая анатомия, диагностика.
141. Комплексное лечение рака нижней губы, профилактика.
142. Рак языка. Клиника, диагностика, патологическая анатомия, лечение.
143. Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, патологическая анатомия, лечение.
144. Рак слизистой дна полости рта. Классификация, клиника, патологическая анатомия, диагностика.
145. Рак кожи лица. Классификация, патологическая анатомия, клиника, диагностика.
146. Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение.
147. Принципы лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области, профилактика.
148. Характер хирургического вмешательства на первичном очаге и зонах лимфооттока при злокачественных поражениях челюстно-лицевой области.
149. Послеоперационная болезнь у онкологических больных. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций.
150. Невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика, лечение.
151. Неотложная помощь при невралгии тройничного нерва.
152. Парез ветвей лицевого нерва и паралич мимической мускулатуры. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Показания к оперативному лечению. Физиотерапия.
153. Физические методы лечения заболеваний нервов.
154. Вывих нижней челюсти. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
155. Вывих нижней челюсти. Этиология, патогенез, методы лечения.
156. Острый и хронический артрит. Клиника, диагностика, лечение. Физические методы лечения.
157. Контрактуры нижней челюсти. Классификация, клиника, лечение. Физиотерапия рубцовых деформаций челюстно-лицевой области.
158. Болевая дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
159. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Классификация, клиника, принципы хирургического лечения.
160. Методы обследования слюнных желез: клинические, лабораторные, рентгенологические.
161. Методика проведения контрастной сиалографии.
162. Болезнь Микучича. Синдром Шегрена. Клиника, диагностика, лечение.
163. Острый неспецифический сиалоаденит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
164. Хронический неспецифический сиалоаденит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

165. Калькулезный сиалоаденит. Этиология, патогенез клиника, диагностика, лечение.
166. Операция удаления камня из протока подчелюстной слюнной железы.
167. Операция вскрытия протока подчелюстной слюнной железы при лечении хронического калькулёзного сиалоаденита.
168. Виды хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.
169. Тактика хирурга-стоматолога при вывихах и переломах различных групп зубов.
170. Тактика врача при травматическом переломе альвеолярного отростка.
171. Механизм и характер смещения отломков при переломах нижней челюсти.
172. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, статистика, клиника, способы лечения.
173. Неотложная помощь при переломе нижней челюсти.
174. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при переломах нижней челюсти.
175. Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти. Показания.
176. Переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика.
177. Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
178. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при переломе верхней челюсти.
179. Способы репозиции и фиксации отломков при переломах верхней челюсти.
180. Перелом скуловой кости и дуги. Клиника, диагностика, лечение.
181. Принципы лечения переломов челюстей.
182. Сроки заживления переломов костей лица.
183. Комбинированные поражения челюстно-лицевой области. Особенности лечения.
184. Ожоги лица. Этиология, тяжесть и глубина повреждения. Возможные осложнения.
185. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Особенности оказания медицинской помощи.
186. Осложнения при повреждениях и ранениях лица и челюстей (непосредственные и отдаленные).
187. Передняя и задняя тампонада носа при переломах костей средней зоны лица.
188. Асфиксия при челюстно-лицевых повреждениях. Классификация, патогенез, диагностика, лечение.
189. Травматический остеомиелит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
190. Свищи слюнных желез. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
191. Медицинское освидетельствование раненых с повреждениями челюстно-лицевой области.
192. Предмет и задачи военной стоматологии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в Российской Армии и в Военно-Морском Флоте.
193. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым в период боевых действий.
194. Боевые повреждения мягких тканей лица. Классификация, статистика, клиника, принципы лечения.
195. Остановка кровотечения на поле боя.
196. Неотложная помощь при кровотечении в МПП.
197. Оказание помощи при кровотечениях в ОМедБ.
198. Предупреждение и лечение асфиксии на поле боя.
199. Предупреждение и лечение асфиксии в МПП.
200. Предупреждение и лечение асфиксии в ОМедБ.
201. Виды противошоковых мероприятий на поле боя.
202. Профилактика и лечение шока в МПП.
203. Предупреждение и лечение шока в ОМедБ.
204. Объем помощи, оказываемый раненым в челюстно-лицевую область в госпитальной базе фронта.
205. Объем помощи в госпитальной базе тыла страны.

206. Пластика местными тканями. Преимущества, недостатки, показания и противопоказания.
207. Пластика местными тканями. Показания.
208. Пластика встречными треугольными лоскутами по Лимбергу. Показания, методика.
209. Пластика дефектов губ по Седилло, Брунсу, Шимановскому, Аббе.
210. Контурная пластика для исправления нарушений очертания лица при его дефектах и деформациях.
211. Свободная пересадка кожи. Виды. Биологические обоснования. Показания.
212. Ринопластика по методу Хитрова.
213. Пластика стебельчатым лоскутом Филатова. Показания.
214. Виды хондропластических операций. Показания к применению аутохряща, консервированного хряща.
215. Костная пластика. Показания. Виды трансплантатов.
216. Прогения. Классификация. Принципы и сроки хирургического лечения.
217. Аномалии развития верхней челюсти. Принципы и сроки хирургического вмешательства.
218. Возможность применения ауто-, алло-, ксенотрансплантации различных тканей в челюстно-лицевой хирургии.

Вопросы по педагогике:

1. Роль педагогической науки в гуманизации общества.
2. Взаимодействие – основа построения педагогической среды.
3. Моделирование образовательной среды.
4. Социализация, воспитание, саморазвитие человека.
5. Воспитание и самовоспитание: многообразие содержания и методов.
6. Раскройте понятие «педагогическое мастерство» и определите условия его формирования.
7. Педагог: образ жизни или профессия.
8. Теоретические характеристики современных технологий обучения в высшей школе
9. Классификация технологий профессионально ориентированного обучения
10. Технологии коллективного обучения

Вопросы по микробиологии:

1. Разнообразие микробов полости рта.
2. Современные принципы и методики выявления филогенетического родства микробов.
3. Пародонтопатогенная микробная флора.
4. Принципы применения антибиотиков в стоматологии.
5. Эволюция паразитизма в микробном мире.
6. Кворум-сенсинг-взаимодействия в биоплёнках.
7. Генетическая регуляция патогенности у бактерий.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

При подготовке к тестированию:

Открыть в сборнике тестовых заданий вариант и постараться выполнить все задания; провести анализ каждой своей неудачи. Записать, к какой теме курса они относятся; повторить эти темы и вновь проверить себя, выполнив задания следующего варианта; записать номер задания, с которым так и не удалось справиться и обратиться за советом к преподавателю.

Нужно запомнить, что нельзя подготовиться к экзамену, если прочитав задания теста, сразу же свериться с верными ответами. Все правильные ответы запомнить невозможно.

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно зубрить весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

Советы психолога

В экзаменационную пору всегда присутствует психологическое напряжение. Стресс при этом — абсолютно нормальная реакция организма. Легкие эмоциональные всплески полезны, они положительно сказываются на работоспособности и усиливают умственную деятельность. Но излишнее эмоциональное напряжение зачастую оказывает обратное действие.

Причиной этого является, в первую очередь, личное отношение к событию. Поэтому важно формирование адекватного отношения к ситуации. Оно поможет разумно распределить силы для подготовки и сдачи экзамена, а родителям — оказать своему ребенку правильную помощь.

Экзамен — лишь одно из жизненных испытаний, многих из которых еще предстоит пройти. Не придавайте событию слишком высокую важность, чтобы не увеличивать волнение.

При правильном подходе экзамены могут служить средством самоутверждения и повышением личностной самооценки.

Заранее поставьте перед собой цель, которая Вам по силам. Никто не может всегда быть совершенным. Пусть достижения не всегда совпадают с идеалом, зато они Ваши личные.

Не стоит бояться ошибок. Известно, что не ошибается тот, кто ничего не делает.

Люди, настроенные на успех, добиваются в жизни гораздо больше, чем те, кто старается избегать неудач.

Подготовившись должным образом, Вы обязательно сдадите экзамен.

Некоторые полезные советы по подготовке

Перед началом работы нужно сосредоточиться, расслабиться и успокоиться. Расслабленная сосредоточенность гораздо эффективнее, чем напряженное, скованное внимание.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Тренировка в решении заданий поможет ориентироваться в разных типах заданий, рассчитывать время.

Подготовка к экзамену требует достаточно много времени, но она не должна занимать абсолютно все время. Внимание и концентрация ослабевают, если долго заниматься однообразной работой. Меняйте умственную деятельность на двигательную.

Не бойтесь отвлекаться от подготовки на прогулки и любимое хобби, чтобы избежать переутомления, но и не затягивайте перемену! Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий.

Для активной работы мозга требуется много жидкости, поэтому полезно больше пить простую или минеральную воду, зеленый чай, полноценно питаться.

Соблюдайте режим сна и отдыха. При усиленных умственных нагрузках стоит увеличить время сна на час.

Рекомендации по заучиванию материала

Главное — распределение повторений во времени.

Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа.

Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

Повторение будет эффективным, если воспроизводить материал своими словами близко к тексту. Обращения к тексту лучше делать, если вспомнить материал не удастся в течение 2-3 минут.

Чтобы перевести информацию в долговременную память, нужно делать повторения спустя сутки, двое и так далее, постепенно увеличивая временные интервалы между повторениями. Такой способ обеспечит запоминание надолго.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

№ п/п	Наименование
1.	Мубаракова Л.Н. Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для обучающихся по спец. "Стоматология" / Л. Н. Мубаракова, Р. А. Салеев; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. чел.-лиц. хирургии и хирург. стоматологии. - Электрон. текстовые дан. (485 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 71 с.
2.	Основы челюстно-лицевой хирургии [Текст]: учеб. пособие / А. А. Тимофеев. - М.: МИА, 2007. - 695, [1] с.: рис., табл., фото; 21 см. - 4000 экз. - ISBN 5-89481-371-9 : 1010.00 р. - 24 экз.
3.	Схемы историй болезни стоматологических больных: метод. рекомендации / [сост.: С. С. Ксембаев и др.]. - 3-е изд., доп. и перераб. - Казань, 2012. - 111, [1] с.: ил. ; 20 см. - На обл. автор: С. С. Ксембаев 3000 экз.
4.	Ксембаев С.С. Предрак слизистой оболочки рта, красной каймы губ и кожи лица / С. С. Ксембаев, О. В. Нестеров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Казань: Медицина, 2017. - 138, [8] с. : ил. ; 20 см. - Библиогр.: с. 133-139 500 экз.
5.	Ксембаев С.С. Сорбционно-аппликационная терапия при острых одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваниях : монография / С. С. Ксембаев, И. Н. Мусин, О. В. Нестеров ; М-во образования и науки России, Казан. нац. исслед. техн. ун-т, Казан. гос. мед. ун-т. - Казань : КНИТУ, 2016. - 102, [2] с. : ил. ; 20 см. - Библиогр.: с. 83-101. - Прил.: с. 102 100 экз.
6.	Хадыева М.Н. Хронический генерализированный пародонтит: сорбционно-аппликационная терапия и зубочелюстной тренинг / М. Н. Хадыева, С. С. Ксембаев ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Казань : Бриг, 2015. - 135 с. : ил. ; 21 см. - Библиогр.: с. 106-131 500 экз.
7.	Мубаракова Л.Н. Алгоритм применения дополнительных методов исследования на этапе обследования пациента в клинике хирургической стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов / Л. Н. Мубаракова, Т. Т. Фаизов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. чел.-лиц. хирургии. - Электрон. текстовые дан. (276 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 34 с.

Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

- размещения программы ГИА на сайте www.kazangmu.ru и информационных стендах кафедр,
- оповещения о времени и месте проведения, порядке государственного экзамена посредством информирования ординаторов, организованного отделом ординатуры.

Информация о дате и месте проведения государственного экзамена размещается на сайте <http://kgmu.kcn.ru/traineeship> и информационных стендах отдела ординатуры и кафедр.

Методические материалы

Методические рекомендации к подготовке и сдаче государственного экзамена.

Перечисляется алгоритм подготовки и процедура сдачи государственного экзамена.

Фонд оценочных средств ГИА включает в себя:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения программы ординатуры;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;
- примеры типовых контрольных заданий или иные материалы, необходимые для результатов освоения программы ординатуры;

-методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения программы ординатуры.

Фонд оценочных средств составляется в соответствии с Положением о фонде оценочных средств и является приложением программы ГИА.