

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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



«УТВЕРЖДАЮ»  
Первый проректор  
Л.М. Мухарямова  
\_\_\_\_\_ 2023 г.

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**31.08.72 Стоматология общей практики**

*(код, специальность)*

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

*(уровень образования)*

Казань, 2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с

- приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016г. № 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 31.08.72 Стоматология общей практики (Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 N 19, зарегистрирован в Минюсте России 13.02.2023 N 72349) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии от «29» марта 2023 г., протокол № 8

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, д.м.н., профессор  
 Блашкова Светлана Львовна

Программа ГИА по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики рассмотрена и одобрена на заседании методического совета по программам ординатуры, протокол № 8 от «19» 04 2023 г.

Председатель Методического совета  
по программам ординатуры,  
д.м.н., профессор

 Х.М. Вахитов

### **Цель государственной итоговой аттестации:**

Установление уровня подготовки выпускника по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО.

### **Задачи государственной итоговой аттестации:**

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 компетенций:

#### **1. Универсальные компетенции:**

- Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. (УК-1);
- Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им. (УК-2);
- Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению. (УК-3).
- Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности. (УК-4);
- Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. (УК-5).

#### **2. Общепрофессиональные компетенции:**

##### Деятельность в сфере информационных технологий:

– Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности. (ОПК-1);

##### организационно-управленческая деятельность:

– Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ОПК-2);

##### педагогическая деятельность:

– Способен осуществлять педагогическую деятельность. (ОПК-3);

##### медицинская деятельность

– Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний. (ОПК-4);

– Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями. (ОПК-5);

– Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения. (ОПК-6);

– Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний. (ОПК-7);

– Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность. (ОПК-8);

– Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. (ОПК-10).

### **3. Профессиональные компетенции:**

ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях.

ПК-2. Способен к организационно-управленческой деятельности.

#### **I. Форма ГИА**

ГИА обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики 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, в которых:

76 – вопросы по основной специальности,

12 – вопросы обязательных базовых дисциплин (педагогика, микробиология, гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций, общественное здоровье и здравоохранение)

9 – вопросы обязательных базовых дисциплин (педагогика, микробиология, гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций, общественное здоровье и здравоохранение) вопросы обязательных базовых дисциплин (стоматология хирургическая, стоматология ортопедическая, стоматология детская)

3 – вопросы дисциплин, формируемые участниками образовательных отношений.

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 билет включены 2 теоретических вопроса, в том числе вопрос по новой коронавирусной инфекции и две ситуационные задачи. По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

II. Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

Этапы ГЭ	оценка											
	отлично	отлично	отлично	отлично	хорошо	хорошо	хорошо	хорошо	удовлетв орительн о	удовлетв орительн о	удовлетв орительн о	удовлетв орительн о
междисциплинарное тестирование												
итоговое собеседование	отлично	хорошо	удовлетв орительн о	неудовле створител ьно	отлично	хорошо	удовлетв орительн о	неудовле створител ьно	отлично	хорошо	удовлетв орительн о	неудовле створител ьно
итоговая оценка	отлично	хорошо	хорошо	неудовле створител ьно	отлично	хорошо	удовлетв орительн о	неудовле створител ьно	хорошо	хорошо	удовлетв орительн о	неудовле створител ьно

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию «Врач-стоматолог». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

### III. Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена

#### Программа государственного экзамена.

*Перечисляются вопросы, выносимые на государственный экзамен.*

#### *Модуль «Стоматология терапевтическая».*

##### *1. Организационные основы стоматологической помощи.*

– Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета. Документальное регулирование, основные регулирующие приказы в деятельности врача-стоматолога. Основные принципы асептики стоматологии.

– Профилактика перекрестной инфекции в практике врача-стоматолога. Основы противоэпидемического режима. Гарантия качества проводимых мероприятий. Профилактика перекрестной инфекции – как комплекс организационных мер. Риски перекрестной инфекции в стоматологии. Пути распространения инфекции. Мероприятия в отношении «новых» инфекций. Особенности профилактики перекрестной инфекции в общестоматологической практике. Поэтапная профилактика инфекции. Стерилизация инструментов.

##### *2. Методы обследования в клинике терапевтической стоматологии:*

– Основные и дополнительные методы обследования при заболеваниях твердых тканей зуба. Основные и дополнительные методы обследования больных с заболеваниями пульпы и верхушечного периодонта. Общая схема обследования больных с заболеваниями эндодонта. Выявление характерных симптомов и причин при поражении пульпы зуба и периодонта. Результаты основных и дополнительных методов исследования, характеризующих состояние пульпы и периодонта, их дифференциально-диагностическое значение. Оценка результатов основных и дополнительных методов обследования. Рентгенологические признаки пульпита и периодонтита. Стандартизированные схемы рентгенологического обследования пациентов, применяемые в эндодонтии.

– Методы обследования больных с гингивитом и пародонтитом. Индексная оценка состояния тканей пародонта. Лабораторные и функциональные методы диагностики. Особенности обследования больных с дистрофическими и идиопатическими заболеваниями пародонта. Методы рентгенологического исследования. Преимущества и недостатки каждого метода. Конусно-лучевая томография. Методика проведения. Стандартизированные схемы рентгенологического обследования пациентов, применяемые в пародонтологии.

– Алгоритм обследования пациента с заболеваниями СОР и губ. Обоснование необходимости стандартизации методов комплексного обследования пациента с заболеваниями СОР и губ.

##### *3. Обезболивание в терапевтической стоматологии.*

– Сведения о развитии местного обезболивания в стоматологии. Фармакологическая характеристика местных анестетиков, современные физиологические механизмы действия местных анестетиков. Показания и противопоказания к применению вазоконстрикторов. Применение анестетиков с различным содержанием вазоконстрикторов, применение катриджной технологии обезболивания.

– Инъекционное обезболивание, виды инфильтрационной анестезии в полости рта, правила и показания к проведению проводниковой анестезии. Выбор обезболивающих средств, выпускаемых различными фирмами, характеристика наиболее эффективных анестетиков V поколения. Обезболивание при кариесе, пульпите, периодонтите, заболеваниях пародонта и СОР.

– Особенности обезболивания у пациентов с отягощенным соматическим статусом. Оценка соматического состояния пациента, тактика врача во время первичного приема пациента. Выбор анестетика для пациентов группы риска (сердечно-сосудистая патология, легочная и почечная недостаточность, психические расстройства, беременность). Характеристика фармакологических средств. Премедикация. Психотерапевтическая подготовка пациента.

#### 4. *Заболевания твердых тканей зуба» (кариес и некариозные поражения).*

– Гистологическое строение твердых тканей зубов. Физиологические свойства твердых тканей зуба. Современное представление о микробной (стрептококковой) природе возникновения кариеса зубов. Роль внутренних факторов, обеспечивающих резистентность эмали зуба. Значение слюны для тканей зуба. Теории происхождения кариеса. Механизм развития кариозной полости в дентине, цементе корня зуба. Биохимия, патогистологическая картина: поражения тканей зубов, реакция пульпы при глубоком кариесе. Симптоматология различных форм кариеса. Возрастные особенности течения. Характеристика болевого синдрома, результаты осмотра, зондирования кариозной полости при различной остроте клинического течения кариеса, основные диагностические признаки поражения.

– Общие принципы препарирования кариозных полостей «расширение для предупреждения» - принцип Г. Блэка; «биологической целесообразности» - принцип И. Лукомского. Этапы препарирования. Техника препарирования твердых тканей зубов в зависимости от локализации кариозных полостей и применяемых материалов.

– Классификация пломбировочных материалов. Общая характеристика современных пломбировочных материалов. Виды, особенности. Инструментарий для пломбирования. Приспособления для ретракции десен, раздвигания и изоляции зубов (коффердам, матрицы, валики и т.д.). Полировочные системы. Композитные пломбировочные материалы. Свойства, особенности применения, показания и техника применения. Универсальные адгезивные системы. Свойства, методика применения.

– Ошибки и осложнения на этапе препарирования и пломбирования кариозной полости. Ошибки и осложнения, возникающие после лечения кариеса. Ошибки и осложнения при применении пломбировочных материалов. Их профилактика и способы устранения.

– Пути и цели профилактики кариеса зубов. Фтор в профилактике кариеса. Значение рационального питания в профилактике кариеса. Экзогенная и эндогенная профилактика кариеса. Реминерализация эмали зубов. Ротовая жидкость. Состав и свойства ротовой жидкости. Лекарственные препараты. Методы реминерализации эмали.

– Патология твердых тканей зубов, возникающая после их прорезывания. Классификация. Современные аспекты этиопатогенеза. Травмы зубов. Клинические проявления. Диагностика. Неотложная помощь. Врачебная тактика. Объем и характер лечебного вмешательства в зависимости от потери ткани. Критерии целостности сохранения зуба.

– Клиновидный дефект. Причины возникновения – эндогенные и экзогенные факторы. Роль нарушения функции щитовидной железы и заболеваний пародонта. Клинические проявления. Эрозия эмали. Этиология. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Некроз. Причины возникновения. Клинические проявления. Роль перестройки функции желез внутренней секреции в этиологии некроза твердых тканей зуба. Дифференциальная диагностика. Истирание твердых тканей зуба (физиологическое, патологическое). Зависимость физиологического истирания от возраста, прикуса и т.д. Причины развития повышенного (патологического) истирания твердых тканей зубов. Клинические проявления. Гиперестезия твердых тканей зубов. Этиопатогенез. Клиника.

Дисколориты. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Пигментации зубов и налеты.

– Врачебная тактика при клиновидных дефектах и эрозии зубов. Лечебные мероприятия в зависимости от стадии. Выбор пломбирочного материала. Лечебные мероприятия по стабилизации процесса при эрозии эмали. Особенности реставрации. Врачебная тактика при патологическом истирании зубов. Современные методы и подходы к лечению гиперестезии твердых тканей зубов. Профилактика.

– Отбеливание зубов (профессиональное, домашнее). Этапы. Препараты для отбеливания зубов. Безопасность применения различных отбеливающих препаратов. Тактика отбеливания при различных дисколоритах (тетрациклиновые зубы, флюороз и т.д.).

5. *Эндодонтия (заболевания пульпы зуба и периодонта, эндодонтия).*

– Анатомо-гистологическое строение пульпы. Причины возникновения и развития воспаления пульпы как непосредственного осложнения кариеса зубов, результата физической и химической травмы. Строение периодонта, ширина периодонтальной щели на верхней и нижней челюстях, клеточные элементы, их функция, кровоснабжение и иннервация периодонта. Представление о возникновении и развитии периодонтита как осложнения кариеса зубов, как результата механической и медикаментозной травмы периодонта.

– Клинико-анатомические особенности строения полости корневых каналов различных групп зубов. Типы корневых каналов. Изменения периодонта под влиянием неблагоприятных эндо- экзогенных факторов неинфекционного происхождения. Клеточный состав пульпы и периодонта зуба в различных слоях кровоснабжения, иннервация и функции пульпы. Анатомо-физиологические особенности возрастных изменений пульпы и периодонта зуба при общей и местной патологии.

– Классификации пульпита. Острый очаговый и острый диффузный пульпит. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронические формы пульпита: фиброзный, гангренозный, гипертрофический. Обострение хронического пульпита. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

– Показания к консервативному методу лечения, сущность метода лечения. Этапы, медикаментозные средства, их характеристика, реабилитация. Показания к хирургическим методам лечения. (Витальная и девитальная экстирпация). Преимущества витального метода.

– Этапы эндодонтического лечения. Принципы раскрытия полости зуба в связи с анатомическими особенностями. Инструменты, медикаменты для обработки и пломбирования корневых каналов, способы пломбирования. Критерии оценки эффективности. Режим реабилитации. Физические методы лечения пульпита.

– Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита биологическим (консервативным методом), при использовании метода витальной ампутации и экстирпации пульпы зуба, альтернативных видов лечения (девитальная экстирпация). Причины, меры предупреждения и методы их устранения.

– Международная и отечественная классификация воспаления периодонта. Диагностические и дифференциально-диагностические признаки патологии периодонта.

– Этапы консервативного лечения периодонтитов. Пути создания оттока экссудата, этапы лечения, принцип тройного воздействия. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита (меры по сокращению сроков купирования острого процесса в околоверхушечных тканях и оссификации деструктивных форм верхушечного периодонтита).

– Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов. Методы и средства. Группы эндодонтических инструментов. Последовательность их применения. Материалы для obturации корневых каналов. Общая характеристика, состав, показания к применению. Техника пломбирования корневых каналов. Причины ошибок и осложнений, возникших во время лечения зубов с верхушечным периодонтитом. Меры их профилактики.

– Причины. Патогенез. Симптомы очагово-обусловленных заболеваний. Диагностика. Лечение. Хронический сепсис. Профилактика хронического сепсиса.

#### 6. *Пародонтология.*

– Сведения об анатомии (строение тканей пародонта). Функции пародонта. Физиология пародонта. Терминология. Современные аспекты этиопатогенеза заболеваний пародонта. Классификация болезней пародонта и их распространенность.

– Причины и патогенез развития гингивита. Значение биопленки в патогенезе гингивита. Роль защитных сил организма. Показатели местного иммунитета, которые играют важную роль в развитии гингивитов. Причины образования микробного налета. Причины и патогенез пародонтита. Роль иммунного статуса организма, сопутствующие заболевания организма и вирулентность поддесневой зубной бляшки. Воспалительно-деструктивный процесс в пародонте, его неблагоприятное влияние на организм больного в целом. Изменение иммунологической реактивности организма, условия для прогрессирования деструктивного процесса в пародонте.

– Причины и патогенез развития пародонтоза. Ведущая роль общих изменений организма в развитии данного заболевания (гипертоническая болезнь, атеросклероз, диабет и др.).

– Клинические симптомы, рентгенологическая картина и дифференциально-диагностические признаки гингивитов.

– Клинические симптомы, рентгенологическая картина, дифференциальная диагностика при различной степени тяжести и распространенности пародонтита.

– Характеристика идиопатических заболеваний пародонта (болезни крови, эозинофильная гранулема, синдромы Хенда-Шюллера-Крисчена, Папийона-Лефевра, Ослера, болезнь Летерера-Зиве, Иценко-Кушинга, гистиоцитоз X). Состояние десны, костного пародонта, особенности лизиса костного пародонта. Особенности клинических проявлений.

– Причины и патогенез развития пародонтоза. Ведущая роль общих изменений организма в развитии данного заболевания (гипертоническая болезнь, атеросклероз, диабет и др.). Клинические симптомы, рентгенологическая картина, дифференциальная диагностика при различной степени тяжести пародонтоза.

– Характеристика пародонтомы (фиброма, фиброматоз десен, липома, эпюлид), их клиническая картина. Врачебная тактика.

– Общие принципы лечения заболеваний пародонта. Принципы этиотропной терапии. Общеукрепляющая терапия. Характеристика симптоматической терапии. Базовая и поддерживающая терапия. Общая и местная медикаментозная терапия. Лекарственные средства. Способы введения лекарственных средств в ткани пародонта. Антибактериальная терапия. Показания.

– Диспансеризация больных в зависимости от тяжести заболевания и проведения комплекса лечебных мероприятий. Виды профилактики. Современные средства и методы профилактики. Особенности профилактики в зависимости от возраста и соматического статуса.

#### 7. *Болезни слизистой оболочки рта (СОР).*

- Строение слизистой оболочки в различных отделах полости рта. Функции слизистой оболочки полости рта, свойства жидкости полости рта. Особенности строения преддверия полости рта, губ, щек, десны, твердого и мягкого неба, дна полости рта, языка, их кровоснабжение и иннервация. Возрастные и расовые характеристики.
- Систематика заболеваний СОР. Международная классификация болезней слизистой оболочки полости рта. Классификация Е.В. Боровского-А.Л.Машкиллейсона. Первичные и вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта и губ. Патологические процессы. Особенности обследования пациентов с заболеваниями СОР.
- Клинические проявления заболеваний слизистой оболочки полости рта под воздействием различных травматических факторов. Течение, тяжесть, зависимость клинических проявлений от вида раздражителя. Принципы диагностики и лечения. Возможные травмы в клинике терапевтической стоматологии. Роль врача в их устранении и предупреждении.
- Лейкоплакия. Этиология и патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.
- Радиационные поражения. Дифференциальный диагноз. Врачебная тактика, местное лечение. Клинические проявления. Лечение.
- Аллергические состояния в практике врача стоматолога терапевта. Понятие об аллергии. Причины аллергии. Экзо- и эндо-аллергены. Стадии аллергической реакции. Типы аллергических реакций и проявления их на слизистой оболочке полости рта. Специфическая диагностика аллергических заболеваний. Анафилактический шок и ангионевротический отек Квинке у стоматологических больных. Этиология, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика аллергического стоматита. Проявления контактной аллергии в полости рта.
- Инфекционные заболевания СОР. Вирусные поражения СОР Проявления в полости рта вирусных заболеваний (хронический рецидивирующий герпетический стоматит, опоясывающий герпес). Особенности высыпаний, локализация элементов на коже и слизистой оболочке полости рта, тяжесть течения, продолжительность рецидивов. Лечение и профилактика. Язвенные поражения СОР. Этиология, патогенеза язвенных поражений. Клиника. Дифференциально-диагностические признаки язвенных поражений (язвенно-некротический гингивостоматит Венсана, декубитальная, туберкулезная, сифилитические язвы, язвы при новообразованиях). Грибковые поражения СОР. Клинические симптомы кандидоза, факторы, способствующие развитию кандидоза. Клинические проявления, течение, тяжесть, диагностика, значение бактериоскопии, дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.
- ВИЧ-инфекция. Общие вопросы. Клинические признаки и симптомы ВИЧ-инфекции в полости рта. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Эпидемиология. Источники возбудителя инфекции и пути передачи. Группы риска. Этиология и патогенез. Стадии ВИЧ-инфекции. Кандидоз, острый язвенно-некротический гингивит, пародонтит, простой и опоясывающий герпес, волосистая лейкоплакия, саркома Капоши. Особенности проявлений. Диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика. Особенности мер предосторожности в учреждениях стоматологического профиля.
- Изменения СОР при некоторых системных заболеваниях и болезнях обмена. Изменения СОР при заболеваниях ЖКТ, заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Характерные изменения (симптомы) при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и ССС (обложенность и отечность языка, десквамация эпителия, парестезии языка, нарушение вкусовой чувствительности, изменение цвета слизистой оболочки полости рта и языка,

нарушение саливации, атрофия или гипертрофия сосочков языка, эрозивно-язвенные поражения). Зависимость изменений в полости рта от длительности, тяжести основного заболевания. Дифференциально-диагностические признаки. Врачебная тактика. Изменения слизистой оболочки полости рта при эндокринных заболеваниях. Клиническая картина поражения СОР при сахарном диабете, климаксе, беременности микседеме, болезни Иценко-Кушинга, диффузном токсическом зобе. Врачебная тактика. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях кроветворной системы. Особенности клинических проявлений. Дифференциальный диагноз. Врачебная тактика.

– Заболевания губ и языка. Хейлиты. Классификация. Этиология, патогенез, клиническая картина различных форм. Течение, диагностика, прогноз и лечение. Глосситы. Клинические проявления десквамативного глоссита, складчатого языка, нейрогенных заболеваний языка и аномалии развития. Течение. Диагностика. Лечение.

### **Модуль «Стоматология ортопедическая»**

#### **1. Методы обследования в ортопедической стоматологии.**

– Основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедического стоматологии. Клинические методы обследования. Изучение диагностических моделей челюстей. Параклинические методы обследования. Инструментальные (электромиография, жевательные пробы и др.) методы. Рентгенологические методы обследования.

#### **2. Материаловедение.**

– Стоматологические материалы. Свойства, характеристики и применение стоматологических материалов. Классификации стоматологических материалов по назначению и химической природе. Свойства стоматологических материалов и их влияние на выбор материала для восстановления утраченной функции зубочелюстной системы.

– Стоматологическая керамика. Основные представления о составе, свойствах и технологических процессах получения. Стоматологическая керамика в комбинированных конструкциях зубных протезов. Цельнолитая керамика. Материалы для CAD-CAM технологий. Керамические блоки для CEREC.

– Оттисковые материалы. Классификация и общая характеристика оттисковых материалов.

#### **3. Простое протезирование зубных рядов.**

– Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными одиночными коронками. Показания и противопоказания. Виды коронок. Виды препарирования под коронки, контроль толщины препарирования твердых тканей зубов.

– Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах твердых тканей зубов-- искусственных коронок (пластмассовых, фарфоровых, штампованных, литых цельнометаллических, литых с облицовкой).

#### **4. Ортопедическое лечение частичной вторичной адентии съёмными протезами.**

– Методы оценки состояния тканей протезного ложа. Характеристика слизистой оболочки полости рта. Определение понятия “переходная складка”, “податливость”, “подвижность” слизистой оболочки полости рта. Конструктивные элементы съёмных пластиночных протезов. Виды фиксации (телескопические, фрикционные системы, поворотные замки, магнитные фиксаторы и т.д.). Принципы конструирования частичных съёмных протезов.

– Определение центральной окклюзии при всех группах дефектов. Клинические ориентиры для подбора и постановки искусственных зубов. Виды искусственных зубов.

Клинико-лабораторные этапы изготовления. Коррекция частичного съёмного протеза. Адаптация больного к протезу. Починка протезов.

### *Модуль «Стоматология хирургическая»*

#### *1. Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.*

– История развития хирургической стоматологической помощи и челюстно-лицевой хирургии. Структура хирургической стоматологической помощи в г. Казани. Организация хирургической стоматологической помощи (хирургический кабинет, отделение челюстно-лицевой хирургии). Ведение учетно-отчетной документации, УЕТ. Диспансеризация стоматологических больных. Экспертная оценка нетрудоспособности. Работа КЭК.

– Асептика и антисептика при операциях в челюстно-лицевой области. Профилактика распространения инфекционных заболеваний при стоматологических вмешательствах. Организация консультативной помощи; организации диспансерного наблюдения стоматологических больных; организация и деятельность медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий.

– Формулировка диагностического решения (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ – 10.

– Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в челюстно-лицевой стационар. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкогольных напитков, курение. Общее обследование больного в стационаре. Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта, исследование зубов.

– Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, лимфатического аппарата лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.

– Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование материала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс-биопсии. Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радионуклидная, ультразвуковая диагностика.

– Показания к лечению стоматологических больных в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации. Значение личного контакта врача с больным. Эмоциональные факторы, связанные с заболеваниями, повреждениями и дефектами лица, и проводимым лечением. Деонтология и врачебная этика в челюстно-лицевой хирургии.

#### *2. Общее и местное обезболивание.*

– Общее и местное обезболивание в практике хирургической стоматологии. Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания, их характеристика, показания к применению в условиях стационара и поликлиники.

- Основные этапы развития местного обезболивания, роль отечественных ученых. Виды местного обезболивания. Неинъекционные методы местного обезболивания: химический, физический, физико-химический, электрообезболивание.
  - Клинико-фармакологическая характеристика местноанестезирующих препаратов, используемых в стоматологии: новокаина, тримекаина, ксилокаина (лидокаина), дикаина, пиромекаина и др. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии. Зависимость эффективности обезболивания от общего состояния больного, употребления алкоголя и других вредных факторов.
  - Инфильтрационная анестезия. Особенности ее проведения при операциях на мягких тканях лица и на альвеолярных отростках. Показания и противопоказания к применению.
  - Обезболивание при операциях на верхней челюсти. Проводниковое обезболивание. Методика блокирования II ветви тройничного нерва у круглого отверстия, выключение тройничного нерва у подглазничного отверстия, у бугра верхней челюсти, у большого небного и резцового отверстий. Внутриротовые и внеротовые способы. Показания и противопоказания к применению.
  - Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Проводниковое обезболивание. Методика выключения III ветви тройничного нерва у овального отверстия. Выключение ветвей тройничного нерва у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная и торусальная анестезия), у ментального отверстия. Внутри- и внеротовые способы обезболивания. Показания и противопоказания к применению.
  - Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания при операциях в челюстно-лицевой области, операции удаления зубов. Противопоказания к применению местного обезболивания. Особенности проведения обезболивания при воспалительных заболеваниях ЧЛО.
  - Применение тригеминовагосимпатических блокад. Показания, техника выполнения.
3. *Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.*
- Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия). Особенности планирования комплекса лечебных мероприятий у больных с различными типами течения воспалительной реакции у пациентов с одонтогенными воспалительными процессами в челюстно-лицевой области.
  - Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Современные методы топической диагностики гнойно-воспалительных очагов. Техника оперативных вмешательств при различной локализации гнойных очагов. Особенности планирования хирургического лечения в зависимости от возраста, наличия сопутствующих заболеваний, характера и распространенности воспалительного процесса.
  - Клиника, диагностика, лечение и профилактика местных и общих дооперационных, интраоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
  - Методы общей и местной немедикаментозной терапии (гипербарическая оксигенация, озонотерапия, ультразвуковая обработка, лазерное облучение и др.) при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.
  - Современные подходы к выбору способа лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения.
  - Диспансеризация больных с хроническими воспалительными заболеваниями.

– Новые консервативные нефармакологические методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон (местные и общие) челюстно-лицевой области

– Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Характеристика препаратов, показания к их выбору в зависимости от иммунного статуса, возраста, сопутствующих заболеваний, характера микрофлоры и обширности поражения. Критерии оценки степени интоксикации организма

– Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия ороантрального сообщения

– Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз)

– Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия).

#### 4. *Заболевания слюнных желез.*

– Воспаление слюнных желез (сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит. Послеоперационный и постинфекционный паротиты. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое). Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит). Калькулезный сиалоаденит, слюннокаменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.

– Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиалоаденоз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний. Современные способы лучевой и нелучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микулича и Шегрена.

#### 5. *Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава.*

Роль челюстно-лицевой хирурга в диагностике заболеваний тройничного и лицевого нервов. Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии. Комплексные методы лечения и реабилитации стоматоневрологических больных.

– Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями.

– Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз; сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний.

– Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача-стоматолога-хирурга в лечении прозопалгий.

– Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая

рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.

– Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.

– Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.

– Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний нервов.

#### *6. Болезни пародонта. Имплантация.*

– Роль и значение хирургических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Кюретаж пародонтальных карманов, гингивотомия, лоскутные операции, остеопластика и компактостеотомия. Реплантация и трансплантация зуба. Показания и противопоказания. Подготовка зуба к реплантации, методика удаления, обработка зуба. Особенность приживления. Возможные осложнения и прогноз.

– Показания, методика проведения оперативных вмешательств. Медикаментозное, физиолечение. Использование биокomпозиционных материалов на основе гидроксилалюмината и биомембран при хирургических методах лечения заболеваний пародонта. Планирование имплантации. Показания, противопоказания. Методы.

#### *7. Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи.*

– Опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Распространенность различных видов опухолей челюстно-лицевой области. Международная классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных.

– Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли).

– Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта. Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение. Принципы и методы диспансеризации больных с предопухолевыми заболеваниями лица и органов полости рта.

– Эпителиальные кисты челюстей: а) кисты, как результат порока развития: одонтогенные — первичная киста (кератокиста), киста прорезывания, зубосодержащая (фолликулярная киста); неодонтогенные — кисты носонёбного (резцового) канала и др.; б) кисты воспалительной природы — радикулярная киста. Клинические проявления, диагностика, методы хирургического лечения: цистотомия, цистэктомия, двухэтапный метод, пластическая цистэктомия. Техника операций. Особенности послеоперационного ведения больных.

– Одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: доброкачественные — амелобластома (адамантинома), амелобластическая фиброма (мягкая одонтома), составная, сложная одонтома, фиброма (одонтогенная), миксома и цементома доброкачественная цементобластома (истинная цементома), цементирующаяся фиброма; одонтогенная карцинома и одонтогенная саркома. Клиническая картина, морфологическое строение, диагностика, методы лечения.

- Опухолеподобные процессы: кератоакантома, кератотическая папиллома (кожный рог) и др. Киста эпидермальная — атерома. Опухолеподобный процесс сальных желез — ринофима. Опухоли меланогенной системы: доброкачественные — невусы. Клиника, особенности диагностики, лечение.
- Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта и челюстей. Доброкачественная — плоскоклеточная папиллома. Клиника, диагностика, лечение. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности.
- Опухоли слюнных желез, сходные опухолеподобные поражения и кисты. Эпителиальные опухоли: аденомы — полиморфная (смешанная опухоль), мономорфная (аденолимфома и др.); мукоэпидермоидная опухоль, ациноклеточная опухоль. Опухолеподобные: доброкачественное лимфоэпителиальное поражение и др.
- Кисты больших слюнных желез. Слизистые (ретенционные) кисты малых желез. Ранула. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.
- Опухоли мягких тканей. Опухоли фиброзной ткани: доброкачественные — фибромы.
- Опухолеподобные поражения: фиброматоз десен, лучевой келоид, периферическая гигантоклеточная гранулема (гигантоклеточный эпulis), фиброматозный и ангиоматозный эпulisы. Опухоли и опухолеподобные поражения жировой ткани: доброкачественные — липома, диффузный липоматоз.
- Опухоли мышечной ткани: доброкачественные — лейомиома, рабдомиома. Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов: доброкачественные — гемангиома (капиллярная, кавернозная, гроздевидная, доброкачественная гемангиоэндотелиома). Опухоли и опухолеподобные поражения лимфатических сосудов: доброкачественные: лимфангиома — капиллярная, кавернозная, кистозная (гигрома); опухолеподобные — системный лимфангиоматоз. Опухоли и опухолеподобные поражения периферических нервов лица: доброкачественные — неврилеммома (шванноглиома), нейрофиброма; опухолеподобные: нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена), травматическая неврома.
- Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстрагангального зародышевого происхождения — тератома (дермоидная киста). Врожденные кисты и свищи из эмбриональных остатков. Боковые (бранхиогенные), срединные (тиреоглоссальные) кисты и свищи лица и шеи.
- Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей. Костеобразующие опухоли: доброкачественные — остеома, остеоидостеома, остеобластома, оссифицирующаяся фиброма, (фиброостеома). Хрящобразующие опухоли: доброкачественные — хондрома, остеохондрома (костно-хрящевой экзостоз); Гигантоклеточная опухоль (остеокластома).
- Сосудистые опухоли костей: доброкачественные — гемангиома, лимфангиома, промежуточные — гемангиоэндотелиома; Другие соединительнотканые опухоли: доброкачественные — десмопластическая фиброма, Опухолеподобные поражения костей — фиброзная дисплазия, херувизм, эозинофильная гранулема, деформирующий остеоид (болезнь Педжета). Центральная (репаративная) гигантоклеточная гранулема.
- Особенности течения послеоперационного периода у онкостоматологических больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно-лицевой области. Общее лечение, уход за больным. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.

## 8. Злокачественные опухоли ЧЛО.

– Эпителиальные опухоли, источником роста которых является эпидермис кожи. Злокачественные — базальноклеточный и плоскоклеточный рак. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие). Опухоли меланогенной системы: злокачественная — меланома. Клиника, особенности диагностики, лечение. Злокачественные — интраэпителиальная карцинома, плоскоклеточная карцинома, лимфо-эпителиома.

– Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM.

– Рак губы, органов полости рта (языка, щеки, дна полости рта, твердого и мягкого нёба). Рак верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, принципы лечения (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения.

– Опухоли слюнных желез, Карциномы: аденокистозная (цилиндрома), аденокарцинома, эпидермоидная карцинома, карцинома в полиморфной аденоме. Лечение нозологических форм опухолей с учетом локализации в больших и малых слюнных железах. Хирургические методы лечения и показания к ним.

– Опухоли мягких тканей: злокачественная — фибросаркома. Опухолоподобные поражения: злокачественная — липосаркома. Опухоли мышечной ткани: злокачественные — лейомиосаркома, рабдомиосаркома. Опухоли и опухолоподобные поражения кровеносных сосудов: злокачественная гемангиоэндотелиома (ангиосаркома). Опухоли и опухолоподобные поражения лимфатических сосудов: злокачественная — злокачественная лимфангиоэндотелиома (лимфангиосаркома); Опухоли и опухолоподобные поражения периферических нервов лица: злокачественная — нейрогенная саркома; Опухоли и опухолоподобные поражения возможного экстрагонального зародышевого происхождения — Бранхиогенный рак. Костеобразующие опухоли: злокачественные — остеосаркома (остеогенная саркома). Хрящеобразующие опухоли: злокачественные — хондросаркома. Сосудистые опухоли костей: злокачественная — ангиосаркома. Другие соединительнотканые опухоли: злокачественные — фибросаркома. Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения.

## 8. Травматология челюстно-лицевой области

– Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Роль врача в борьбе с пьянством и алкоголизмом. Статистика повреждений челюстно-лицевой области мирного и военного времени, их классификация.

– Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.

– Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Методы лечения. Сроки вмешательства. Выбор способов обезболивания.

– Последовательность обработки ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Показания к наложению швов на раны

лица. Первичный, первично-отсроченный, ранний и поздний вторичный швы. Пластиночные швы. Возможности применения первичной пластики.

– Переломы челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования. Клинические проявления переломов — анатомические и функциональные нарушения, изменения прикуса. Виды переломов. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Состояние зубов, находящихся в щели перелома. Показания к удалению или сохранению этих зубов.

– Принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений. Лечение переломов нижней челюсти. Оказание первой помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная — при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Лечебная иммобилизация. Применение гнутых назубных шин из проволоки и стандартных заготовок. Связывающая шина-скоба. Шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления. Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочными шинами. Варианты оперативного остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластинок и рамок. Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В. Ф. Рудько, его устройство и применение. Предложенные модификации.

– Заживление переломов костей лица. Стимулирование репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение.

– Лечение переломов верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением, аппарат Збаржа и др.; остеосинтез. Сроки заживления и исходы. Переломы скуловой кости и дуги, скуловерхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Способы вправления отломков. Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение.

– Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетании травмы лица с сотрясением и ушибом головного мозга.

– Осложнения переломов челюстей. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких тканей и костной раны. Травматический остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический гайморит, диагностика и лечение. Последствия ранений — деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и лечение. Принципы комплексного лечения при повреждениях челюстно-лицевой области (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза.

– Уход за полостью рта у раненых с повреждением челюстно-лицевой области. Особенности их питания.

## 9. Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.

– Восстановительная хирургия лица. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии.

– Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов,

после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.

– Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах.

– Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка.

– Возможности объективного планирования пластических операций. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица.

– Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта. Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки при некоторых

– Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрोगнатия) или чрезмерное развитие (макрोगнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.

### ***Модуль «Стоматология детская».***

#### ***1. Профилактика стоматологических заболеваний.***

– Современные принципы оказания профилактической помощи материнству и детству, преимущество в работе женских консультаций, детских поликлиник и детских стоматологических поликлиник.

– Профилактика кариеса. Роль питания. Медикаментозные методы коррекции питания у детей, значение фтора в организме ребёнка.

- Системные средства профилактики. Современные средства и методы профилактики кариеса зубов в детском возрасте. Показания и противопоказания, преимущества и недостатки методов системного применения фторидов.
- Профилактика кариеса. Герметизация фиссур интактных зубов. Современные средства индивидуальной гигиены полости рта в детском возрасте. Профессиональная гигиена полости рта, объём, средства, методы, оборудование.
- 2. *Организация стоматологической помощи и диспансеризация.*
- Организация стоматологической помощи детям. Медицинская психология, этика и деонтология. Планирование и учёт работы. Диспансеризация.
- 3. *Кариес зубов у детей.*
- Классификации. Особенности клинического течения кариеса временных и постоянных зубов.
- Общие принципы лечения. Выбор пломбировочных материалов для лечения кариеса временных и постоянных зубов. Современные пломбировочные материалы в детской стоматологии. Ошибки и осложнения.
- 4. *Пороки развития твёрдых тканей.*
- Классификации. Факторы, влияющие на минерализацию молочных и постоянных зубов.
- Наследственные и врождённые поражения твёрдых тканей зубов. Аномалии размеров и формы зубов. Флюороз. Гипоплазия. Несовершенный энамелогенез, дентиногенез и одонтогенез.
- Нарушения прорезывания зубов и приобретённые поражения твёрдых тканей зубов. Травма.
- 5. *Пульпиты временных и постоянных зубов.*
- Анатомо-физиологические данные о пульпе зуба временных и постоянных зубов.
- Современные подходы к лечению различных форм пульпитов временных и постоянных зубов.
- Детская эндодонтия при различных состояниях корней молочных и постоянных зубов. Методы лечения. Ошибки и осложнения на различных этапах эндодонтического лечения. Реабилитация.
- 6. *Периодонтиты временных и постоянных зубов.*
- Клинико-анатомические особенности строения корневых каналов различных групп временных и постоянных зубов.
- Особенности классификации, диагностики и клинического течения различных форм верхушечного периодонтита временных и постоянных зубов.
- Диагностические и дифференциально-диагностические признаки патологии периодонта у детей. Особенности рентгенодиагностики в детском возрасте.
- Этапы лечения периодонтитов. Инструментальное и медикаментозное обеспечение эндодонтического лечения. Методы и средства.
- Пломбировочные материалы для пломбирования корневых каналов временных и постоянных зубов.
- Ошибки и осложнения на различных этапах эндодонтического лечения. Меры их профилактики. Причины ошибок. Показания к повторному эндодонтическому лечению. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.
- 7. *Заболевания пародонта у детей.*
- Современные концепции комплексного ведения больных с заболеваниями пародонта детского возраста.

- Классификация, диагностика заболеваний пародонта детского возраста. Оценка состояния тканей пародонта: основные и дополнительные методы исследования.
- Пародонтологические инструменты. Классификация, назначение, о Лечение детей с заболеваниями пародонта. Составление плана комплексного лечения. Особенности применения.
- Фармакотерапия воспалительных заболеваний пародонта в детском возрасте.
- Хирургические методы лечения заболеваний пародонта в детском возрасте.
- Особенности тактики ведения пациентов при заболеваниях пародонта с зубочелюстными аномалиями.

#### 8. *Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей.*

- Анатомо-физиологические данные о строении слизистой оболочки рта. Элементы поражения слизистой оболочки рта.
- Клинические проявления, диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки рта у детей. Вирусные заболевания. Грибковые заболевания. Заболевания губ и языка. Травмы слизистой оболочки полости рта. Красный плоский лишай. Новообразования.

#### 9. *Хирургическая патология ЧЛО у детей.*

- Особенности проведения анестезии у детей различного возраста.
- Удаление временных и постоянных зубов у детей. Причины и осложнения местного характера во время и после удаления.
- Травмы зубов, челюстей и мягких тканей у детей.
- Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области у детей.
- Онкология в стоматологии детской.

#### 10. *Аномалии ЗЧС, дефекты зубных рядов и челюстей.*

- Классификация и диагностика зубочелюстных аномалий.
- Современные направления ортодонтического лечения.
- Профилактика зубочелюстных аномалий.

#### *COVID-19 и стоматология.*

- Перечислите средства защиты, которые использует стоматолог в условиях распространения коронавирусной инфекции COVID-19. Ответ обоснуйте.
- Тактика работника стоматологической клиники при выявлении в медицинской организации пациента с подозрением на COVID-19.
- Основные симптомы, характерные для коронавирусной инфекции COVID-19.
- Основные пути передачи коронавирусной инфекции COVID-19.
- Мероприятия неспецифической профилактики, направленные на предотвращение распространения инфекции SARS-CoV-2.
- Перечислите стоматологические состояния, требующие неотложного или экстренного вмешательства в условиях распространения коронавирусной инфекции COVID-19.
- Перечислите стоматологические процедуры, которые не рекомендуются к выполнению в условиях распространения коронавирусной инфекции COVID-19. Ответ обоснуйте.
- Порядок маршрутизации пациентов или лиц с подозрением на COVID-19 на приеме у врача-стоматолога.
- Особенности стоматологического статуса у пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19.
- Особенности гигиены полости рта у пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19.

#### **IV. 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.

V. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

Основная учебная литература

№ п/п.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html</a>	ЭМБ Консультант врача
2.	Янушевич, О. О. Пародонтология / под ред. Янушевича О. О., Дмитриевой Л. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4365-1. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443651.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443651.html</a>	ЭМБ Консультант врача
3.	Лебеденко, И. Ю. Ортопедическая стоматология / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4948-6. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449486.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449486.html</a> . - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача
4.	Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html</a>	ЭМБ Консультант врача
5.	Леонтьев, В. К. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6173-0. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461730.html</a> . - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача

Дополнительная учебная литература

№ п/п.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Абдурахманов, А. И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3452-9. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434529.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434529.html</a> - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача
2.	Алимова, М. Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html</a> - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача

3.	Аржанцев, А. П. Рентгенология в стоматологии: руководство для врачей / А. П. Аржанцев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6197-6. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461976.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461976.html</a> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача
4.	Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас: учебное пособие / В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6741-1. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467411.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467411.html</a>	ЭМБ Консультант врача
5.	Афанасьев, В. В. Ксеростомия (сухость полости рта). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение / В. В. Афанасьев, М. Л. Павлова, Х. А. Ордашев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4747-5. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447475.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447475.html</a> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача
6.	Афанасьев, В. В. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В., Мирзакулова У. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html</a> - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача
7.	Базилян, Э. А. Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4101-5. - Текст : электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html</a> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача
8.	Базилян, Э. А. Современные остеопластические материалы / Базилян Э. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4582-2. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445822.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445822.html</a>	ЭМБ Консультант врача
9.	Базилян, Э. А. Стоматологический инструментарий / Э. А. Базилян - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4049-0. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html</a> - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача
10.	Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с.: ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5124-3. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451243.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451243.html</a> - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача
11.	Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология / под ред. Кулакова А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460016.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460016.html</a>	ЭМБ Консультант врача
12.	Литвиненко, Л. М. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва: Литтерра, 2017. - 656 с. - ISBN 978-5-4235-0230-0. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502300.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502300.html</a> (дата обращения: 29.04.2023). - Режим доступа : по подписке.	ЭМБ Консультант врача
13.	Максимовский, Ю. М. Антология конфликта в стоматологической	ЭМБ

	практике / Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, В. Д. Вагнер, Э. Э. Байрамов; под ред. Л. Н. Максимовской. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5571-5. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455715.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455715.html</a> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа: по подписке.	Консультант врача
14.	Ремизова, А. А. Клинические аспекты лечения пациентов бюгельными протезами: учебное пособие / А. А. Ремизова, М. Г. Дзгоева, Ю. И. Тиньгаева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-5868-6. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458686.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458686.html</a> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа : по подписке.	ЭМБ Консультант врача
15.	Сохов, С. Т. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5724-5. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html</a>	ЭМБ Консультант врача
16.	Цаликова, Н. А. Ведение истории болезни в клинике ортопедической стоматологии : учебное пособие / под ред. Н. А. Цаликовой, Т. И. Ибрагимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5826-6. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458266.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458266.html</a> (дата обращения: 28.04.2023). - Режим доступа : по подписке.	ЭМБ Консультант врача
17.	Шинкевич, Д. С. Особенности стоматологической помощи больным с патологией системы крови / Д. С. Шинкевич; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5830-3. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458303.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458303.html</a>	ЭМБ Консультант врача
18.	Янушевич, О. О. Пародонтит. XXI век / О. О. Янушевич, Л. А. Дмитриева, З. Э. Ревазова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3977-7. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439777.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439777.html</a> - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача
19.	Янушевич, О. О. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451991.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451991.html</a> - Режим доступа: по подписке.	ЭМБ Консультант врача

Ответственное лицо

библиотеки Университета



Семеньчева Светлана Александровна

Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

- размещения программы ГИА на сайте [www.kazangmu.ru](http://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.

## **Порядок проведения ГИА.**

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Продолжительность решения междисциплинарного тестирования обучающимся составляет не более 60 минут.

Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на билет, составляет не более 60 минут.

Продолжительность сдачи государственного экзамена обучающимся составляет не более 15 минут.

## **Методические материалы:**

Методические рекомендации к подготовке и сдаче государственного экзамена.

1. Подготовка к ГИА должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам, выносимым на государственную итоговую аттестацию.
2. В процессе подготовки к экзаменам следует опираться на рекомендованную научную и учебную литературу.
3. Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.
4. Содержание ответов ординаторов на государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.36 Кардиология.
5. Ординаторы должны продемонстрировать уровень сформированности компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности.
6. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа по каждому вопросу.
7. Материал по поставленным вопросам необходимо излагать структурированно и логично. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким.
8. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в произношении терминов.

**Фонд оценочных средств ГИА** включает в себя:

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

### Лист регистрации изменений

Номер изменения	Номер листа			Дата внесения измене- ния	Дата введен ия измене- ния	Всего листов в документе	Подпись ответственного за внесение изменений
	изме- ненного	нового	изъятого				