

1f1f00dcee08d51ee9b1af247120f5bdc9e28f8

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«09» декабря 2025 г.

Программа государственной итоговой аттестации

Направление подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Специальность	31.08.75 Стоматология ортопедическая
Уровень образования	ординатура
Квалификация выпускника	врач-стоматолог-ортопед
Нормативный срок освоения Образовательной программы	2 года

Донецк 2025

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры стоматологии
«29» августа 2025 г., протокол № 1

Программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры ортопедической
стоматологии
«29» августа 2025 г., протокол № 1

Зав. кафедрой стоматологии,
д.м.н., доцент

И.В. Бугорков

Зав. кафедрой ортопедической
стоматологии,
д.м.н., профессор

В.А. Клёмин

«Согласовано»

Председатель методической комиссии
по стоматологическим дисциплинам,
доцент

В.Е. Жданов

Декан факультета ординатуры

Я.С. Валигун

Программа рассмотрена на заседании Центрального методического совета
«09» декабря 2025 г. протокол № 1

Председатель ЦМС, доцент

Р.В. Басий

1. Пояснительная записка

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая и действующим Положением об организации и проведения государственной итоговой аттестации по основным профессиональным образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

2. Цель и задачи

Цель: определение соответствия результатов освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая, разработанной в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, установленным требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации (ФГОС ВО).

Задачи: – определение сформированности у обучающихся компетенций, установленных ФГОС ВО:

- оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с предусмотренными требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая;
- принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику соответствующего диплома государственного образца о высшем образовании;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

3. Место государственной итоговой аттестации в структуре основной образовательной программы:

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП ординатуры, и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

4. Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

5. Форма проведения государственной итоговой аттестации

ГИА проводится в форме государственного экзамена в сроки, установленные календарным учебным графиком образовательной программы. Расписание аттестационных испытаний доводится до сведения обучающихся не позднее чем за 1 месяц до начала периода ГИА.

6. Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации

6.1. Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-стоматолога-ортопеда в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

6.2. Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании

ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

6.3. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

6.4. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

6.5. Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной аттестационной комиссии);
- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей.

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 (три) месяца до начала проведения ГИА подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете).

6.6. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

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

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего

апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

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

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

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

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

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

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

7. Методика и критерии оценивания государственной итоговой аттестации

7.1. Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- комплексного тестирования
- практико-ориентированный

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.75 Стоматология терапевтическая, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-стоматолог-ортопед.

I этап. Комплексное тестирование

Комплексное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая и размещенным в электронной

информационной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 80 тестовых заданий. Результаты тестирования оцениваются в формате «сдал / не сдал». Положительное решение принимается в случае, если выпускник правильно выполнил не менее 70% тестовых заданий, размещенных в буклете.

II этап. Практико-ориентированный

Второй этап государственного экзамена проводится в формате устного собеседования по дисциплинам и модулям, имеющим определяющее значение для будущей профессиональной деятельности выпускников. Основой для собеседования являются экзаменационные билеты, содержащие ситуационные задачи. Данный формат позволяет комплексно оценить сформированность у ординатора ключевых профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая и необходимых для самостоятельной медицинской деятельности. В ходе этапа выпускник решает две ситуационные задачи.

7.2. Критерии оценки выпускника:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно-правильных ответов 69%и менее.

7.3. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценивается баллами, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо

<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся неспособен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение Качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

7.4. Критерии и уровень подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

8. Компетенции, проверяемые на государственной итоговой аттестации

Шифр и название компетенции (согласно действующему ГОС ВПО)	Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция	
	1 этап	2 этап
<u>Универсальные компетенции</u>		
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+	+
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	+	+
УК-3. Готовность 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 органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.		
<u>Профессиональные компетенции</u>		
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	+	+
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	+	+
ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	+	
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	+	
ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	+	+
ПК-6. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	+	+
ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи;	+	+
ПК-8 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	+	+
ПК-9 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	+	+
ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	+	
ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;	+	
ПК-12 Готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;	+	
ПК-13 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	+	

9. Содержание государственной итоговой аттестации выпускников

9.1. Перечень практических умений и навыков

1. Организация стоматологической помощи населению. Основные показатели деятельности стоматологических отделений, кабинетов. Учётная и отчётная документация.
2. Основы профилактики стоматологических заболеваний. Комплексная программа профилактики. Санитарно-просветительская работа среди населения. Основы маркетинга и менеджмента в стоматологии.
3. Клиническая анатомия ЧЛЮ.
4. Методы обследования в клинической стоматологии
5. Клинические методы обследования ЧЛЮ, лимфатической системы, зубов, тканей пародонта, СОПР.
6. профилактические, диагностические и ортопедические лечебные мероприятия при следующей патологии зубочелюстной системы:
7. Частичные и полные дефекты коронковой части зубов:
8. частичный дефект коронковой части зуба кариозной этиологии;
9. частичный дефект коронковой части зуба, вызванный флюорозом;
10. частичный дефект коронковой части зуба, вызванный гипоплазией эмали;
11. частичный дефект коронковой части зуба, вызванный хронической или острой травмой;
12. клиновидный дефект коронковой части зуба;
13. частичный дефект коронковой части зуба, вызванный эрозией твёрдых тканей зуба;
14. частичный дефект коронковой части зуба, вызванный некрозом твёрдых тканей зуба;
15. полный дефект коронковой части зуба;
16. полный дефект коронковой части зуба, осложненный аномалиями корней и корневых каналов;
17. полный дефект коронковой части зуба, осложненный внутрикорневой резорбцией;
18. полный дефект коронковой части зуба, осложнённый периодонтитом;
19. дефекты зубов, обусловленные аномалиями развития и прорезывания;
20. дефекты зубов, обусловленные изменением их цвета ;
21. Повышенная стираемость твёрдых тканей зуба:
22. вертикальная форма повышенной стираемости;
23. горизонтальная форма повышенной стираемости;
24. смешанная форма повышенной стираемости;
25. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая снижением межальвеолярной высоты;
26. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая отсутствием снижения межальвеолярной высоты;
27. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая частичной адентией;
28. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая деформациями зубных рядов;
29. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая сагиттальным сдвигом нижней челюсти;
30. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава;
31. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая артрозом височно-нижнечелюстных суставов;
32. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая пародонтитом;
33. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов, осложнённая парафункциями;

34. повышенная стираемость твёрдых тканей зубов на фоне аномалий зубных рядов и прикуса.
35. Заболевания пародонта:
36. очаговый пародонтит;
37. генерализованный пародонтит;
38. пародонтоз;
39. пародонтит, осложненный нарушением физиологической стираемости твёрдых тканей зубов;
40. пародонтит, осложненный вторичной частичной адентией;
41. пародонтит, осложнённый, вторичной частичной адентией с нефиксированным прикусом;
42. пародонтит, осложнённый смещением зубов;
43. пародонтит на фоне аномалий зубных рядов и прикуса;
44. пародонтит, осложнённый деформациями зубных рядов;
45. пародонтит, осложнённый дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов;
46. пародонтит, осложнённый травматической окклюзией.
47. Частичная адентия (первичная и вторичная):
48. компенсированная форма частичной адентии;
49. субкомпенсированная форма частичной адентии;
50. декомпенсированная форма частичной адентии;
51. включённые дефекты зубных рядов;
52. односторонний концевой дефект зубного ряда;
53. двухсторонний концевой дефект зубного ряда;
54. частичная адентия на фоне аномалий зубных рядов и прикуса;
55. частичная адентия, осложнённая деформацией зубных рядов;
56. частичная адентия, осложнённая нефиксированным прикусом;
57. частичная адентия, осложнённая дистальным смещением нижней челюсти;
58. частичная адентия, осложнённая глубоким резцовым перекрытием;
59. частичная адентия, осложнённая травматической окклюзией;
60. частичная адентия, осложнённая парафункциями:
61. частичная адентия, осложнённая повышенной стираемостью твёрдых тканей зубов;
62. частичная адентия, осложнённая очаговым пародонтитом, генерализованным пародонтитом, пародонтозом;
63. частичная адентия, осложнённая артрозом;
64. частичная адентия, осложнённая дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов;
65. частичная адентия, осложнённая посттравматической деформацией протезного ложа и поля;
66. частичная адентия, осложнённая гальванозом, обусловленным материалами зубных протезов;
67. частичная адентия, осложнённая аллергическим стоматитом, обусловленным материалами зубных протезов;
68. частичная адентия, осложнённая токсико-химическим стоматитом, обусловленным материалами зубных протезов;
69. частичная адентия на фоне хронических заболеваний слизистой оболочки полости рта.
70. Полное отсутствие зубов:
71. полное отсутствие зубов на одной челюсти;
72. полное отсутствие зубов на обеих челюстях;
73. полное отсутствие зубов, осложнённое значительной атрофией альвеолярных отростков челюстных костей;

74. полное отсутствие зубов на фоне аномалий челюстных костей;
75. полное отсутствие зубов, осложнённое посттравматической деформацией протезного ложа и протезного поля;
76. полное отсутствие зубов на фоне заболеваний слизистой оболочки полости рта;
77. полное отсутствие зубов, осложнённое мелким преддверием полости рта и высоким прикреплением уздечек;
78. полное отсутствие зубов, осложнённое парафункциями;
79. полное отсутствие зубов, осложнённое дезадаптацией к съёмным протезам;
80. полное отсутствие зубов, осложнённое дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов;
81. полное отсутствие зубов, осложнённое аллергическим стоматитом, обусловленным материалами зубных протезов;
82. полное отсутствие зубов, осложнённое токсико-химическим стоматитом, обусловленным материалами зубных протезов;
83. полное отсутствие зубов, осложнённое старческой прогенией.
84. Травмы, дефекты и деформации челюстно-лицевой области:
85. переломы челюстных костей;
86. переломы челюстных костей, осложнённые частичной адентией;
87. переломы челюстных костей, осложнённые полным отсутствием зубов;
88. ложный сустав нижней челюсти;
89. неправильно сросшиеся переломы челюстных костей, осложнённые патологическим прикусом при наличии всех зубов;
90. неправильно сросшиеся переломы челюстных костей, осложнённые частичной адентией;
91. сужение ротовой щели (микростомия);
92. контрактура нижней челюсти;
93. пострезекционный дефект альвеолярного отростка верхней челюсти;
94. дефект после односторонней резекции верхней челюсти;
95. дефект после односторонней резекции нижней челюсти;
96. дефект после резекции подбородочного отдела нижней челюсти;
97. дефект после полной резекции нижней челюсти;
98. дефект после резекции челюстных костей с костной пластикой;
99. приобретённый срединный дефект твёрдого нёба, при наличии зубов;
100. приобретённый срединный дефект твёрдого нёба, при полном отсутствии зубов;
101. приобретённые передний и боковой дефекты твёрдого нёба;
102. приобретённый дефект мягкого нёба;
103. сочетанный приобретённый дефект твёрдого и мягкого нёба,
104. врождённые дефекты твёрдого и мягкого нёба;
105. приобретённые дефекты лица (носа, орбиты, ушной раковины, сочетанные);
106. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава:
107. артрит острый и хронический;
108. артроз;
109. дисфункция;
110. привычный вывих.
111. Анафилактический шок и анафилаксия. Дифференциальный диагноз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
112. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. Принципы интенсивной терапии острой сердечной недостаточности.
113. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Диагностика, интенсивная терапия астматического статуса.

10. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

При подготовке к ГИА обучающемуся необходимо ознакомиться с программой ГИА,

включающей перечень состояний и заболеваний, практических умений и навыков, список неотложных состояний, фонд оценочных средств для проведения ГИА.

В рамках подготовки к государственному экзамену рекомендуется:

- использовать материалы лекций; рекомендованную основную и дополнительную литературу, материалы электронной информационно-образовательной среды, интернет-ресурсы;
- ознакомиться с базой тестовых заданий и регулярно проходить пробное тестирование;
- уделить внимание практическим навыкам путем многократного их выполнения;
- обобщить и систематизировать знания и умения по указанным в программе вопросам и компетентностно-ориентированным ситуационным заданиям;
- посетить предэкзаменационные консультации, которые проводятся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

11. Образцы оценочных средств для ГИА

11.1. Образцы тестовых заданий.

1.Метод рентгенологического обследования, дающий наибольшую информацию о состоянии периапикальных тканей зубов

- А. Панорамная рентгенография
- Б. Телерентгенография
- В. Дентальная рентгенография*
- Г. Ортопантомография

2. Клинический экватор зуба на гипсовой модели определяют с помощью

- А. Параллелометрии*
- Б. Рентгенографии
- В. Гнатодинамометрии
- Г. Реопародонтографии

3.Наиболее информативным для определения гигиенического состояния полости рта у взрослых является индекс

- А. Грин-Вермиллиона*
- Б. Федорова-Володкиной
- В. РНР
- Г. КПУ

4. Оклюзиограмма применяется для определения

- А. Оклюзионной высоты
- Б. Оклюзионных контактов*
- В. Выносливости тканей пародонта
- Г. Степени подвижности зубов

5. Наиболее информативное дополнительное исследование при заболевании пародонта

- А. Панорамная рентгенография*
- Б. Общий анализ крови
- В. Анализ крови на сахар

Г. Аллергологические пробы

6. Жевательные коэффициенты, предложенные н.и. агаповым, получены на основании анализа

- А. Атрофии костной ткани и подвижности зуба
- Б. Подвижности зуба и его местоположения
- В. Местоположения зуба и его строения*
- Г. Строения зуба и его антагонистов

7. Виды искусственных коронок по технологии изготовления

- А. Шинирующие
- Б. Штампованные*
- В. Металлические
- Г. Фиксирующие

8. Создание чрезмерной конусности культи зуба при препарировании зуба под искусственную коронку приведет к

- А. Ослаблению фиксации протеза*
- Б. Затрудненному наложению протеза
- В. Эстетическому дефекту в области шейки зуба
- Г. Снижению жевательной эффективности

9. При отсутствии резервных сил пародонта изготовление шинирующих мостовидных протезов

- А. Показано
- Б. Противопоказано*
- В. Нежелательно
- Г. Не имеет значения

10. Непосредственные зубные протезы у пациента после удаления зубов фиксируют

- А. В день удаления*
- Б. Через 16 - 30 дней
- В. Через 2 -3 месяца
- Г. Через 4 -6 месяцев

11.2. Образцы ситуационных заданий

Ситуационная задача №1

Больной 59 лет обратился в клинику по поводу подвижности фронтальных зубов на н/ч болевое ощущение в вестибулярном направлении вызываемого в области 321|123 при разжевывании пищи. На Rö-грамме атрофия пародонта зубов н/ч на ½. Деструкции пародонта нет.

Объективно: 87654321|1234567

00000321|1230000

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите элемент поражения при данной патологии
3. Какие патологические процессы в эпителии и в соединительнотканном слое, характерные для данного заболевания.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Составьте план лечения

Эталон ответа:

1. Диагноз: частичная потеря зубов на н/ч (I кл. по Кеннеди), осложненная пародонтитом 321|123 зубов II ст. потери жевательной эффективности 38%. Степень подвижности по Оксману – I ст.
2. Сбор анализа, внешний осмотр, состояние полости рта, выравнивание окклюзионных контактов, подготовка зубов н/ч к протезированию съёмным протезом.
3. Целесообразно применить колпачковую шину для шинирования подвижных зубов 321|123, после чего изготовить ЧСПП.
4. На нижнюю челюсть изготовить ЧСПП с кламмерной фиксацией 3 |3 зубы
5. Клинические этапы изготовления ЧСПП
 - Обследование больного, санация полости рта, снятие анатомических оттисков для изготовления ЧСПП.
 - Определение центральной окклюзии анатомофизиологическим методом.
 - Проверка конструкции ЧСПП, определение кламмерной фиксации.
 - Сдача ЧСПП, проверка фиксации, артикуляционные пробы.
 - Рекомендации к правилам пользования и адаптация к протезу.
 - Повторное посещение через 1 сутки, коррекция границ протеза и окклюзионных контактов.

Ситуационная задача №2

Больной И., 55 лет, обратился в клинику с жалобами на жжение, пощипывание и сухость в полости рта. Из анамнеза выяснено, что 2 дня назад были изготовлен полный съёмный протез верхней челюсти. Об-но: слизистая протезного поля ярко малинового цвета в области твердого неба, блестящая натянутая. Границы гиперемии резко очерчены, являются границами полного съёмного протеза.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо применить в данном случае?
3. Составьте план лечения;
4. Из какого материала целесообразно изготовить базис полного съёмного протеза?
5. Опишите клинические этапы изготовления данной конструкции полного съёмного протеза верхней челюсти.

Эталон ответа:

1. На основании клиники и объективных данных можно поставить диагноз "Аллергическое воспаление слизистой протезного ложа в результате пользования полным съёмным пластиночным протезом".
2. Дополнительный метод исследования - кожная проба Шварцмана.

3. План лечения:

- прекратить пользование протезом.
- изготовить новый протез из другого материала для базиса протеза.
- удалить избыток мономера.
- не допускать перебазировки базиса протеза в полости рта
- дальнейшее наблюдение.

4. Базис протеза целесообразно изготовить из бесцветной пластмассы т.к. она не вызывает аллергических реакций протезного поля на верхней беззубой челюсти.

5. Клинические этапы изготовления полного съёмного пластиночного протеза:

1. Обследование больного, диагноз санация полости рта снятие стоматологических оттисков для изготовления индивидуальной ложки на верхнюю челюсть вследствие отсутствия красителя.
2. Припасовка индивидуальной ложки на в/ч по пробам Гербста окантовка краёв ложки; замкам кругового клапана; снятие функционального оттиска силиконовой массой.
3. Определение центральной окклюзии анатомо-физиологическим методом.
4. Проверка конструкции полного съёмного протеза на модели и в полости рта.
5. Сдача полного съёмного протеза больному, артикуляционная коррекция. Проверка качества фиксации протеза, фонетики. Рекомендации об адаптации к протезу и правилам пользования. Через сутки - повторная коррекция.

12. Рекомендуемая литература

Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология (пропедевтический курс) / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, А. С. Щербаков, В. В. Трезубов, под редакцией В. Н. Трезубова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. : ил. - Текст : непосредственный.

2. Абакаров, С. И. Основы анатомии, окклюзии и артикуляции в стоматологии: учебник / С. И. Абакаров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5356-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453568.html> (дата обращения: 22.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

3. Ортопедическая стоматология: национальное руководство: в 2 томах. Т. 1 / под редакцией И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6366-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463666.html> (дата обращения: 23.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

4. Ортопедическая стоматология : национальное руководство : в 2 томах. Т. 2 / под редакцией И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6367-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463673.html> (дата обращения: 23.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

5. Стоматологическое материаловедение : учебник / Э. С. Каливрадзян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-7911-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479117.html> (дата обращения: 22.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература:

1. Ортопедическая стоматология : учебник / под редакцией Э. С. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5272-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html> (дата обращения: 22.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

2. Комплексная диагностика в современной стоматологии : учебное пособие / под редакцией А. В. Митрониной, Д. А. Останиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-8103-5, DOI: 10.33029/9704-8103-5-KDS-2024-1-208. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481035.html> (дата обращения: 22.04.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

3. Трутьев, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутьев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5472-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454725.html> (дата обращения: 22.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

4. Сёмкин, В. А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава / В. А. Сёмкин, С. И. Волков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3915-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439159.html> (дата обращения: 22.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

5. Материаловедение в стоматологии : учебное пособие / В. А. Клёмин, А. П. Педорец, Н. А. Пономарёва [и др.] ; Министерство образования и науки ДНР ; Министерство здравоохранения ДНР ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : ПОЗИТИВ, 2021. - 194 с. - Текст : непосредственный.

6. Пропедевтический курс ортопедической стоматологии и ортодонтии : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Е. А. Вакушина, Е. А. Брагин, П. А. Григоренко [и др.] ; ФГБОУ ВО "Ставропольский государственный медицинский университет" МЗРФ. - Ставрополь : СтГМУ, 2022. - 172 с. : рис. - Текст : непосредственный.

7. Максюков, С. Ю. Клиническая ортопедическая стоматология : учебное пособие / С. Ю. Максюков, В. А. Клёмин, В. И. Корж ; ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Кафедра стоматологии №2. - Ростов-на-Дону, 2022. - 128 с. - Текст : непосредственный.

8. Ортопедическое лечение дефектов и деформаций челюстно-лицевой области : учебное пособие / С. И. Абакаров, К. С. Аджиев, А. С. Баландина [и др.] ; под редакцией С. И. Абакарова ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ДПО Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования. - Электрон. текст. дан. (1 файл : 3185 КБ). - Москва : РМАНПО, 2017. - 184 с. : ил. - Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Заглавие с титульного экрана. - Текст : электронный.

9. Структурно-функциональная организация челюстно-лицевой области : учебное пособие / Н. В. Прокофьева, Р. В. Басий, С. И. Максютенко [и др.] ; Министерство здравоохранения ДНР ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк, 2019. - 136 с. - Текст : непосредственный.

10. Челюстно-лицевое протезирование : учебное пособие : в 2-х томах. Т. 1 / В. Г. Галонский, Т. В. Казанцев, А. А. Радкевич [и др.] ; ФГБОУ ВО «Краснояр. гос. мед. ун-т им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» М-ва здравоохранения РФ ; Институт стоматологии – НОЦ инновационной стоматологии. - Электрон. текст. дан. (1 файл : 15247 КБ). - Красноярск :

КрасГМУ, 2019. – 316 с. – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Заглавие с титульного экрана. - Текст : электронный.

11. Челюстно-лицевое протезирование : учебное пособие : в 2-х томах. Т. 2 / В. Г. Галонский, Т. В. Казанцев, А. А. Радкевич [и др.] ; ФГБОУ ВО «Краснояр. гос. мед. ун-т им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» М-ва здравоохранения РФ ; Институт стоматологии – НОЦ инновационной стоматологии. - Электрон. текст. дан. (1 файл : 18439 КБ). - Красноярск : КрасГМУ, 2019. – 284 с. – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Заглавие с титульного экрана. - Текст : электронный.

12. Ортодонтия. Диагностика и функциональные методы профилактики и лечения зубочелюстно-лицевых аномалий : учебное пособие / Ф. Я. Хорошилкина ; под редакцией Э. А. Базикиной. - Москва : Литтерра, 2022. - 552 с. - ISBN 978-5-4235-0376-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503765.html> (дата обращения: 22.04.2024). - Режим доступа : по подписке.

13. Иорданишвили, А. К. Диагностика и лечение повышенной стираемости зубов : учебное пособие / А. К. Иорданишвили, О. Л. Пихур, В. В. Янковский. - Санкт-Петербург : Человек, 2014. - 52 с. – Текст : непосредственный

14. Стоматология : учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов / под редакцией В. А. Козлова. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текст. дан. (1 файл : 5862 КБ). - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. - 512 с. : ил. - Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Заглавие с титульного экрана. - Текст : электронный.

13. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <https://katalog-megapro.dnmu.ru/>
2. ЭБС «Консультант студента» <https://www.studentlibrary.ru>
3. ЭБС «Университетская библиотека online» <https://biblioclub.ru>
4. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
5. Информационно-образовательная среда ДонГМУ <http://dspo.dnmu.ru>

14. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой аттестации

- аудитории для самостоятельной работы студентов;
- проекторы, ноутбуки, доски, столы, стулья.
- ресурс электронной информационно-образовательной среды
- компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», зона Wi-Fi и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.