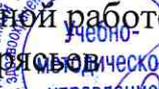


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО	УТВЕРЖДАЮ
Декан стоматологического факультета к.м.н., доцент А.В. Гуськов  подпись «18» декабря 2019 г.	проректор по учебной работе профессор О.М. Яковлев  подпись «19» декабря 2019 г.



Программа

государственной итоговой аттестации

для студентов 5 курса, очная форма обучения

специальность

31.05.03 – Стоматология

РЯЗАНЬ, 2019

Составитель/и:

С.И. Бородовицина, к.м.н., доцент, зав. кафедрой терапевтической и детской стоматологии;

Л.Б.Филимонова, к.м.н., доцент, зав кафедрой хирургической стоматологиии челюстно-лицевой хирургии;

Н.Е.Митин, к.м.н., доцент, зав кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии с курсом пропедевтики стоматологических заболеваний;

М.С.Сумонова ассистент кафедры терапевтической и детской стоматологии

Рецензент/ы:

К.С. Котов, к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии с курсом пропедевтики стоматологических заболеваний;

Е.А. Глухова, к.м.н., доцент кафедры терапевтической и детской стоматологии

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»; приказа Министерства образования и науки РФ от 5 апреля 2017 г. N 301 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры", Положения о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата и программам специалитета ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России; ФГОС ВО по специальности/направлению подготовки 31.05.03 – Стоматология, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 № 96; Основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.05.03 – Стоматология.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственной итоговой аттестации

Общекультурные компетенции (ОК):

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);

способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);

готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

способностью использовать основы экономических и правовых знаний

в профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Профессиональные компетенции, соответствующие видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета (ПК):

профилактическая деятельность:

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

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

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

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

лечебная деятельность:

способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

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

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

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

организационно-управленческая деятельность:

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

готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15);

способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16);

научно-исследовательская деятельность:

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

Оценка уровня освоения компетенций выпускниками осуществляется путем проверки уровня сформированности группы компетенций, тесно связанных между собой, объединенных по определенным признакам в кластеры.

1. Кластер компетенций №1 «Общемедицинские и гуманитарные аспекты деятельности врача»

ОК-1

ОК-2

ОК-3

ОК-4

ОК-5

ОК-8

ОПК-1

ОПК-2

ОПК-3

ОПК-4

ОПК-5

ОПК-7

ПК-17

2. Кластер компетенций №2 «Профилактическое направление»

ОК-6

ПК-1

ПК-2

ПК-3

ПК-12

ПК-13

3. Кластер компетенций №3 «Диагностическое направление»

ОПК-9

ПК-5

ПК-6

4. Кластер компетенций №4 «Лечебное направление»

ОК-7

ОПК-8

ОПК-10

ОПК-11

ПК-8

ПК-9

ПК-10

ПК-16

5. Кластер компетенций №5 «Реабилитация»

ПК-11

6. Кластер компетенций №6 «Медицинская статистика, научная и управленческая деятельность врача»

ОПК-6

ПК-4

ПК-7

ПК-14

ПК-15

ПК-18

ПК-19

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

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП специалитета.

Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 31 декабря года, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в

форме государственного экзамена (междисциплинарного).

Программа государственной итоговой аттестации, включая критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся, не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Все экзаменационные материалы для проведения государственного междисциплинарного экзамена обсуждаются на заседаниях учебно-методических комиссий и утверждаются на заседании учебно-методического совета Университета.

Срок проведения государственной итоговой аттестации определяется расписанием, которое составляется в соответствии с учебным планом, утверждается ректором и доводится до сведения обучающихся, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Структура и содержание государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена

Государственный экзамен по 31.05.03 – Стоматология (очная форма обучения) проводится в форме тестирования и собеседования по комплексным ситуационным задачам.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

Тестирование – 1 этап – проводится путем оценки освоения кластера №1 «Общемедицинские и гуманитарные аспекты деятельности врача», кластера №2 «Профилактическое направление», кластера №3 «Диагностическое направление», кластера №4 «Лечебное направление», кластера №5 «Реабилитация», кластера №6 «Медицинская статистика, научная и управленческая деятельность врача».

Собеседование – 2 этап – проводится на основе решения профессиональных ситуационных задач комплексного (междисциплинарного) характера (оценка кластера компетенций №2 «Профилактическое направление», кластера №3 «Диагностическое направление», кластера №4 «Лечебное направление», кластера №5 «Реабилитация», кластера №6 «Медицинская статистика, научная и управленческая деятельность врача».

Процедура проведения государственного экзамена:

Первый этап – аттестационное тестирование проводится путем компьютерного тестирования, которое оценивает общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Критерии оценки 1-го этапа (тестирование) междисциплинарного государственного экзамена

- 70% и более правильных ответов - «зачтено»;
- 69 и менее % правильных ответов - «не зачтено».

Второй этап – собеседование.

Собеседование проводится путем компьютерного решения ситуационных задач - кейсов комплексного (междисциплинарного) характера. Оценке в данном случае подлежит степень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Решение ситуационных задач - компьютерное решение кейсов - проводится путем ответа аттестуемого на 10 вопросов, содержащихся в каждой из 3 ситуационных задач.

Оценке в данном случае подлежит степень умения выпускника разрабатывать и осуществлять оптимальные решения профессиональных задач на основе интеграции содержания дисциплин, входящих в аттестационное испытание.

При проведении итогового собеседования используются ситуационные задачи, разработанные выпускающими кафедрами университета и утвержденные учебно-методическими комиссиями и учебно-методическим Советом Университета.

Комплектование набора ситуационных задач для каждого аттестуемого осуществляется с использованием информационных систем автоматически путем их выборки из Единой базы оценочных средств.

На решение аттестуемым ситуационных задач отводится 60 минут.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Нарушения обучающимся учебной дисциплины при проведении государственной итоговой аттестации пресекаются. В этом случае составляется акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время государственной итоговой аттестации относятся:

- списывание (в том числе с использованием мобильной связи, ресурсов Интернет, а также литературы и материалов, не разрешенных к использованию на экзамене или зачёте);

- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;

- прохождение государственной итоговой аттестации лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен.

Критерии оценки 2-го этапа (итоговое собеседование) междисциплинарного государственного экзамена

- 90% и более правильных ответов - «отлично»;

- от 80% до 89% правильных ответов – «хорошо»

- от 70% до 79 % правильных ответов – «удовлетворительно»

- менее 70% правильных ответов - «неудовлетворительно».

По результатам двух этапов выставляется итоговая оценка государственного экзамена. Результаты междисциплинарного государственного экзамена оцениваются по четырехбалльной системе: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение государственной итоговой аттестации.

Результаты междисциплинарного государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

Критерии оценки междисциплинарного государственного экзамена:

- оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему полное освоение компетенций, предусмотренных программой, системные знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения;

- оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему достаточное освоение компетенций, предусмотренных программой, полное знание программного материала, способному к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему недостаточно полное освоение компетенций, предусмотренных программой, обнаружившему достаточный уровень знания основного программного материала, но допустившему погрешности при его изложении;

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не продемонстрировавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Перечень рекомендуемой литературы:

а). Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология: нац. рук. [Текст] : [с прил. на компакт-диске] / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 908 с. : ил. - (Нац. проект "Здоровье"). - ISBN 978-5-9704-1030-1 : 1970-00.
2. Волков Е.А. Терапевтическая стоматология [Текст] : учеб.: в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 187 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3339-3 : 1140-00.
3. Николаев А.Я. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб.пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / А. Я. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 928 с. : ил. - Библиогр.: С. 921-924. - ISBN 978-5-98322-642-8 : 761-60.
4. Детская стоматология [Текст] : рук. / под ред. Р.Р. Велбери и др.; пер. с англ. под ред. Л.П. Кисельниковой. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 455 с. : ил. - Предм. указ.: С. 453-455. - ISBN 978-5-9704-3004-0 : 1400-00.
5. Пародонтология: нац. рук. [Текст] / под ред. Л.А. Дмитриевой. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 703 с. - Предм. указ.: С. 703-704. - ISBN 978-5-9704-2768-2 : 1600-00.
6. Терапевтическая стоматология [Текст] : учеб.: в 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта / под ред. Г.М. Барера. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 224 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3459-8 : 1200-00.
7. Терапевтическая стоматология [Текст] : учеб.: в 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта / под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 255 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3460-4 : 1200-00.
8. Хирургическая стоматология: Учеб. для студентов стомат. фак. мед. вузов / Под ред. Т.Г.Робустовой.-4-е изд.,перераб. и доп.- М.: Медицина, 2010.-686с.
9. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: нац. рук. [Текст]: [с прил. на компакт-диске] / под ред. А.А. Кулакова и др. - М.:Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа",2010. - 921 с.
10. Хирургическая стоматология [Текст] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования / под ред. В.В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 399 с.
11. Зеленский В.А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Учеб. для вузов для студентов стомат. фак. мед. вузов и системы послевуз. проф. образования врачей-стоматологов / В. А. Зеленский, Ф. С. Мухорамов. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 206 с.

12. Аболмасов Н.Г. Ортопедическая стоматология : учеб. для студентов / Н. Г. Аболмасов [и др.]. - 8-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 512 с. : ил. - Алф. указ.: С. 505-510. - ISBN 978-5-98322-695-1 : 850-00.
13. Ортопедическая стоматология:(Фак.курс) : Учеб.для студентов стомат.фак.мед.вузов / В. Н. Трезубов [и др.] ; Под ред.Трезубова В.Н. - 8-е изд.,перераб.и доп. - СПб. : Фолиант, 2010. - 655с. : ил. - Библиогр.:с.649. - ISBN 978-5-93929-195-8 : 800-00.
14. Хорошилкина Ф.Я. Ортодонтия: дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункц. нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение [Текст] : учеб.пособие / Ф. Я. Хорошилкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Мед. информ. агенство, 2010. - 591 с. : ил. - Библиогр.: С. 556-591. - ISBN 978-5-8948-1829-0 : 1770-00.
15. Ортопедическая стоматология [Текст] : учеб.для студентов учреждений высш. проф. образования / под ред. Э.С. Каливрадживяна и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2018 - 799 с. : ил. - Библиогр.: С. 796-799. - ISBN 978-5-9704-37-05-6 : 2000-0

б). Дополнительная литература:

1. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М. Я. Алимова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - . - ISBN 978-5-9704-3669-1.
2. Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология. Кариеология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - ISBN 978-5-9704-3589-2.
3. Базилян Э.А. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Э. А. Базилян, Л. В. Волчкова, Г. И. Лукина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - ISBN 978-5-9704-3557-1.
4. Коэн Э. Атлас косметической и реконструктивной пародонтологической хирургии [Текст] / Э. Коэн ; пер. с англ. А. Островского. - М.; СПб.; Киев; Алматы; Вильнус : ООО "Азбука стоматологии", 2004. - 416 с. : ил. - Библиогр.: С. 403-416. - ISBN 5-7853-0288-8 : 2000-00.
5. Цепов Л.М. 555 заболеваний слизистой оболочки рта, языка и губ [Текст] / Л. М. Цепов, Е. Л. Цепова, А. Л. Цепов. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2012. - 222 с. - Библиогр.: С. 217-222. - ISBN 978-5-98322-877-1 : 620-00.
6. Морозова С.И. Кариес и некариозные поражения твердых тканей зуба : учеб.пособие / С. И. Морозова ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань : РязГМУ, 2010. - 153 с. - Библиогр.: С. 153. - 128-00.

7. Морозова С.И. Атлас заболеваний слизистой оболочки рта / С. И. Морозова, Н. А. Савельева ; Ряз.гос.мед.ун-т. - Рязань : РязГМУ, 2010. - 238 с. : ил. - 131-00.
8. Савельева Н.А. Материалы для корневых каналов: дезинфектанты и obturаторы : учеб.пособие / Н. А. Савельева, С. И. Морозова ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань :РязГМУ, 2010. - 252 с. - Библиогр.: С. 245-251. - 131-00.
9. Самедов Т.И. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области: клиника, диагностика и лечение [Текст]: учеб. пособие / Т. И. Самедов. - СПб.: СпецЛит, 2013. - 140 с.
- 10.Трещалова А.М. Основы реаниматологии: методические рекомендации А.М. Трещалова, Н.Г. Ершов, Н.И. Медведева РязГМУ им. акад. И.П. Павлова. – Рязань: РИО РязГМУ, 2013.- 50с.
- 11.Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Текст] : учеб. пособие для сред., высш., доп. проф. образования / В. А. Козлов [и др.]; под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. - 543 с.
- 12.Филимонова Л.Б. Особенности анестезии при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области: методические рекомендации для студентов стоматологического факультета по хирургической стоматологии / Л.Б. Филимонова; ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: РИО РязГМУ, 2013.- 28 с.
- 13.Филимонова Л.Б. Салмин А.С. Остеосинтез челюстей. Учебное пособие для студентов стоматологического факультета по дисциплине челюстно-лицевая хирургия/ Л.Б. Филимонова, А.С. Салмин; ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России. - Рязань: РИО РязГМУ, 2015. -108с.
- 14.Кузнецов А.В. Дентальная имплантология: Учебное пособие для студентов стоматологического факультета по дисциплине «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» Рязань: РИО РязГМУ , 2014. – 56 с.
- 15.Харьков Л.В. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста : Учеб. / Л. В. Харьков, Л. Н. Яковенко, И. Л. Чехова; Под ред. Харькова Л.В. - М.: ООО "Книга плюс", 2005. - 472с.
- 16.Ортопедическая стоматология :Учеб.для студентов стомат.фак.мед.вузов / В. Н. Копейкин [и др.] ; Под ред.Копейкина В.Н.,Миргазизова М.З. - 2-е изд.,доп. - М. : Медицина, 2001. - 624с. : ил. - ISBN 5-225-04598-7 : 276-00.
- 17.Руководство по ортопедической стоматологии:Протезирование при полном отсутствии зубов : Учеб.пособие / И. Ю. Лебеденко [и др.] ; Под ред.Лебеденко И.Ю.,КаливрадзиянаЭ.С.,Ибрагимова Т.И. - М. : Мед.информ.агентство, 2005. - 400с. : ил. - ISBN 5-89481-235-6 : 503-00.
- 18.Митин Н.Е. Ортопедические методы лечения при повышенной стираемости зубов [Текст] : метод. рек. для студентов стомат. фак. / Н.

Е. Митин, Д. Н. Мишин, Е. О. Пономарев ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань : РИО РязГМУ, 2014. - 29 с. - Библиогр.: С. 29. - 6-40.

19. Персин Л.С. Ортодонтия: Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий : Рук. для врачей / Л. С. Персин. - М. : Медицина, 2004. - 355с. : ил. - ISBN 5-225-04819-6 : 963-60.

20. Гуськов А.В. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов [Текст] : метод. рек. для студентов 3 курса 6 семестра стомат. фак. / А. В. Гуськов, К. С. Котов, Т. А. Юдина ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань : РИО РязГМУ, 2013. - 128 с. - Библиогр.: С. 128. - 25-08.

Примеры тестовых заданий с эталонами ответов:

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА В ПЕРВЫЕ 3 ДНЯ НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТЫ

- А) противовирусные и обезболивающие
- Б) кератопластические
- В) антибактериальные
- Г) противогрибковые

Правильный ответ – А

ПЛОМБИРОВАНИЕ КАНАЛОВ ВРЕМЕННЫХ РЕЗЦОВ С РАЗРУШЕНИЕМ КОРОНКИ ПРОИЗВОДЯТ

- А) пастой из окиси цинка на масляной основе
- Б) фосфат-цементом
- В) серебряным штифтом
- Г) резорцин-формалиновой пастой

Правильный ответ – А

ЛОСКУТ НА ПИТАЮЩЕЙ НОЖКЕ СОСТОИТ ИЗ

- А) кожи и подкожно-жировой клетчатки
- Б) расщепленной кожи
- В) кожи и мышцы
- Г) кожи, мышцы и кости

Правильный ответ – А

ОРИЕНТИРОМ ДЛЯ РАССТАНОВКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ В/Ч, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уздечка языка
- Б) центр лица
- В) уздечка верхней губы
- Г) уздечка нижней губы

Правильный ответ – В

РЕЗЦЫ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В НОРМЕ КОНТАКТИРУЮТ С РЕЗЦАМИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- А) режущим краем
- Б) небной поверхностью
- В) вестибулярной поверхностью
- Г) апроксимальной поверхностью

Правильный ответ – Б

Примеры экзаменационных ситуационных задач с эталонами ответов:

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

На приём в поликлинику обратилась женщина 28 лет.

Жалобы на эстетический дефект.

Анамнез заболевания

4.4 зуб – витальный, был восстановлен пломбой 3 года назад. Около месяца назад начала застревать пища между зубами. Последний раз была у врача-стоматолога 6 месяцев на профилактическом осмотре.

Анамнез жизни

- Росла и развивалась нормально.
- Работает менеджером по рекламе в издательстве.
- Перенесённые заболевания, операции отрицает.
- Наследственность: мать потеряла зубы в 76 лет.
- Аллергоанамнез: неотягощён.
- Вредные привычки: не имеет.

Объективный статус

Внешний осмотр. Состояние удовлетворительное. При внешнем осмотре видимых изменений не выявлено.

Зубная формула:

1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8
				С											

Состояние слизистой оболочки рта, десны, альвеолярных отростков и нёба: бледно-розового цвета, влажная.

Прикус: ортогнатический.

Локальный статус: При осмотре полости рта наблюдается дефект коронковой части 4.4 зуба, частично восстановленный пломбой, II класс по Блэку, при зондировании дно полости мягкое безболезненное, перкуссия зуба безболезненна, имеется чувствительность на холод, признаки травмы зубодесневого сосочка.

Результаты дополнительных методов обследования

Электроодонтометрия

Значение электровозбудимости пульпы 6 мкА соответствует норме.

Определение индекса разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ)

Для 4.4 зуба (ИРОПЗ) > 0,5.

1. Основным диагнозом 4.4 зуба является

- а. пульпит острый
- б. острый гингивит
- в. кариес дентина
- г. корневая киста

2. Данному пациенту необходимо изготовить на 4.4 зуб

- а. вкладку из керамики
- б. металлокерамическую коронку
- в. штампованную коронку
- г. пластмассовую коронку

3. В первое посещение на первом этапе необходимо

- а. провести удаление остатков пломбы и размягчённого дентина на 4.4 зубе под анестезией
- б. поставить на 4.4 зуб пломбу из стеклоиономерного цемента
- в. провести ретракцию десны у 4.4 зуба
- г. провести удаление остатков пломбы и размягчённого дентина на 3.4 зубе

4. В первое посещение на втором этапе необходимо сформировать _____ полость под вкладку с

- а. конусообразную; дополнительной площадкой и без фальца
- б. конусообразную; наклонными краями и фальцем
- в. ящикообразную; дополнительной площадкой и фальцем
- г. конусообразную; наклоном стенок, дополнительной площадкой и фальцем

5. В первое посещение на четвёртом этапе необходимо _____ и полость зуба _____ временной пломбой

- а. покрыть 4.4 зуб пластмассовой коронкой; не закрывать
- б. определить цвет вкладки на 4.4 зуб; закрыть
- в. покрыть 4.4 зуб штампованной коронкой; не закрывать
- г. получить оттиск с верхней челюсти; не закрывать

6. Во второе посещение необходимо

- а. зафиксировать винир
- б. зафиксировать вкладку
- в. припасовать коронку
- г. припасовать вкладку

7. После припасовки в клинике керамической вкладки проводят заключительный лабораторный этап

- а. пескоструйная обработка
- б. полирование

- в. электрополирование
- г. глазурирование

8. На завершающем этапе лечения необходимо зафиксировать керамическую вкладку

- а. масляным дентином
- б. на временный цемент
- в. на постоянный цемент
- г. светоотверждаемым пломбировочным материалом

9. Высоко эстетичные вкладки изготавливают из

- а. керамики
- б. металла
- в. гипса
- г. пластмассы

10. Для предотвращения отделения оттиска от слепочной ложки в момент выведения из полости рта необходимо обклеить края слепочной ложки _____ или покрыть внутреннюю поверхность ложки

- а. фум лентой; фосфат цементом
- б. двусторонним скотчем; вазелином
- в. изолентой; термопластической массой
- г. лейкопластырем; адгезивом

Ответы Ситуационная задача № 1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в	а	а	в	б	г	г	б	а	г

2. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

В стоматологическую клинику обратилась девочка 13 лет.

Жалобы на увеличение объёма десны.

Анамнез заболевания

Жалобы на увеличение объёма дёсен отмечает в течение года. Отмечает кровоточивость дёсен при чистке зубов.

Анамнез жизни

Росла и развивалась нормально.

Показатели физического и психомоторного развития ребёнка соответствуют возрасту.

Поведение в семье, в коллективе – контактен.

Перенесённые заболевания: отит в 8 месяцев; ветряная оспа в 3 года; дискинезия желчевыводящих путей в 5 лет; ангина в 10 лет. Редкие ОРВИ.

Аллергическая реакция на амикацин – сыпь и судороги.

Объективный статус

Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена, кожные покровы бледно-розового цвета, нормально увлажнены. Кожных высыпаний и припухлостей нет. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, не спаяны с окружающими тканями, безболезненны при пальпации. Осмотр полости рта.



Слизистая оболочка губ, щёк, твёрдого и мягкого нёба: бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без патологических изменений; отёчности не наблюдается. Осмотр десны. Маргинальная часть десны и межзубные

сосочки отёчны и гиперемированы. Определяется разрастание межзубных сосочков в области 3.3, 3.2, 3.1, 4.1. 4.2, 4.3 зубов до $\frac{1}{3}$ высоты коронки.

Пародонтальные индексы

Индекс кровоточивости Мюллемана (ISB, 1971) - Пятно крови по краю десны, не растекается (II степень).

Индекс папиллярно-маргинально-альвеолярный (РМА) - 50%

Индекс гингивита GI - 2,0 (гингивит средней тяжести).

Результаты дополнительных методов обследования

Панорамная и прицельная рентгенография - Определяются чёткие очертания кортикальной пластинки на верхушках межальвеолярных перегородок.

Проба Шиллера-Писарева - Положительная проба – тёмно-бурое окрашивание маргинального края десны.

Индексы гигиены

Индекс гигиены полости рта упрощённого (ИГР-У) - 2,5 (высокий, гигиена полости рта неудовлетворительная).

Индекс эффективности гигиены полости рта (РНР) - 3,5 (неудовлетворительный уровень гигиены).

1.Оценку гигиены полости рта у данного пациента проводят с помощью индексов (выберите 2)

- а. интенсивности кариеса КПУ
- б. Фёдорова – Володкиной
- в. эффективности гигиены полости рта (РНР)
- г. гигиены полости рта упрощённого (ИГР-У)
- д. Тона

2.Основным диагнозом в данной клинической ситуации является

- а. острый гингивит
- б. хронический пародонтит
- в. рецессия десны

г. хронический гингивит

3. В данной клинической ситуации имеет место _____ форма хронического гингивита

- а. гиперпластическая
- б. десквамативная
- в. катаральная
- г. язвенная

4. У данного пациента определяется _____ форма хронического гиперпластического гингивита

- а. начальная
- б. фиброзная
- в. ювенильная
- г. отёчная

5. Степень тяжести заболевания в зависимости от выраженности гипертрофии десны в данной клинической ситуации

- а. средняя
- б. умеренная
- в. лёгкая
- г. тяжёлая

6. Первый этап лечения в данной клинической ситуации заключается в

- а. применении повязок с противовоспалительными мазями
- б. назначении физиотерапевтических процедур
- в. обучении гигиене полости рта и контролируемой чистке зубов
- г. обязательном ортодонтическом лечении

7. Для уменьшения воспаления десны рекомендуется местно назначить препараты

- а. эпителизирующие
- б. противогрибковые

- в. противоаллергические
- г. противовоспалительные

8. Противовоспалительная терапия при лечении гипертрофического гингивита назначается на срок

- а. 2-4 недели
- б. 6-8 недель
- в. 2-4 дня
- г. 2-3 месяца

9. В данной клинической ситуации пациенту после проведения процедур не рекомендуется полоскать рот и принимать пищу в течение

- а. 1 часа
- б. 5 минут
- в. 30 минут
- г. 2 часов

10. Данного пациента необходимо включить в/во _____ группу диспансерного наблюдения

- а. четвертую
- б. третью
- в. первую
- г. вторую

Ответы Ситуационная задача № 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в, г	г	а	г	в	в	г	а	в	б

Порядок подачи и рассмотрения апелляций:

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 в 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).

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 принятия решения об удовлетворении апелляции 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 Университетом.

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 не позднее даты завершения обучения в Университете в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.