Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования **«Дагестанский государственный медицинский университет»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
_____ Ахмедова Э.А.
«28» 10 2025 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования:
Специалитет

Специальность:
31.05.03

Квалификация:
Врач-стоматолог

Образовательный стандарт:
ФГОС ВО (ФГОС 3+)
№ 96 от 09.02.2016

Махачкала 2025

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) разработана в соответствии с требованиями образовательной программы и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология (от 12.08.2020 г № 984, зарегистрированного в Министерстве юстиции РФ от 26.08.2020 г)

Рабочая программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии от 20 октября 2025 г, протокол № 6

РАЗРАБОТЧИК ПРОГРАММЫ ГИА:

Декан стоматологического факультета _____Т.А. Абакаров

Зав. кафедрой терапевтической стоматологии_____М.Н. Меджидов

Зав. кафедрой хирургической стоматологии_____Х.А. Ордашев

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии_____И.М. Расулов

СОГЛАСОВАНО:

Начальник УМУ _____Г.Г. Гаджиев

Утверждено на заседании ЦКМС ДГМУ, 28 октября 2025 года, протокол № 9

Председатель ЦКМС,
проректор по учебной работе _____ Э.А. Ахмедова

Программа государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России по специальности 31.05.03 Стоматология (далее - Программа) распространяется на студентов стоматологического факультета. Программа регулирует проведение государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.03 Стоматология.

Настоящая программа разработана в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 636 от 29 июня 2015 года «Об утверждении порядка проведения Государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры», приказом Минобрнауки России от 09.02.2016 г. № 96 «Об утверждении федерального образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета)», положением от 27.04.2022 г. № 69-к «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам специалитета в ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ» и другими нормами действующего законодательства, Уставом и локальными нормативными актами Университета.

Программа включает перечень как организации стоматологической службы, так и иных проблем стоматологических заболеваний и патологических состояний, на основании которых формируются аттестационные тестовые задания и ситуационные клинические задачи. Обучающийся должен показать свою способность и умение, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Государственная итоговая аттестация по специальности 31.05.03 Стоматология является государственным аттестационным испытанием студентов, завершивших в полном объёме освоение образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология.

1. Цель государственной итоговой аттестации

Определение соответствия результатов освоения выпускниками образовательной программы по специальности **31.05.03 Стоматология** требованиям ФГОС ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**.

2. Задачи ГИА

Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач по видам профессиональной деятельности: по специальности **31.05.03 Стоматология**; принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА.

3. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу «Стоматология», включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

4. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу «Стоматология», являются:

физические лица (далее - пациенты);

население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при. оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

5. Области (сферы), типы задач и задачи профессиональной деятельности, объекты профессиональной деятельности выпускников, освоившие программу «Стоматология.

Область профессиональной деятельности (по реестру Минтруда)	Типы задач профессиональной деятельности	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности (или области знания)
01 Образование и наука	Научно-исследовательский	Участие в решении научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения и медицинских наук	Физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан
01 Образование и наука	Педагогический	Обучение населения и медицинских работников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья	Физические лица (пациенты), население, медицинские работники, совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан
02 Здравоохранение	Медицинский	Проведение диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов Проведение лечения пациентов	Физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание

		Проведение диагностики и лечения пациентов в неотложной и экстренной форме	условий для охраны здоровья граждан
		Проведение мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний	
		Проведение медицинской экспертизы	
07 Административно-управленческая и офисная деятельность	Организационно-управленческий	Применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Медицинские работники, совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан

6. В результате освоения настоящей образовательной программы у выпускника должны быть сформированы следующие компетенции:

6.1. Универсальные компетенции.

Таблица 6.1

Наименование категории универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.ИД-1. Выявляет проблемные ситуации и осуществляет поиск необходимой информации для решения задач в профессиональной области
		УК-1.ИД-2. Формирует оценочные суждения
		УК-1.ИД-3. Осуществляет критический анализ информации с использованием исторического метода
		УК-1.ИД-4. Определяет круг задач в рамках поставленной цели и выбирает оптимальные способы их

		решения исходя из имеющихся ресурсов и ограничений
		УК-1.ИД-5. Прогнозирует развитие событий в сфере деятельности
Разработка и реализация проектов	УК-2.Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.ИД1 – Формулирует цель, задачи проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость ожидаемых результатов в проектной деятельности, составляет планграфик его реализации
		УК-2.ИД2 – Определяет ресурсы, необходимые для решения поставленной задачи
		УК-2.ИД3 – Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, уточняет зоны ответственности участников проекта
		УК-2.ИД4 – Оформляет, проверяет и анализирует проектную документацию, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.ИД1 – Формирует команду для выполнения практических задач, вырабатывает командную стратегию
		УК-3.ИД2 – Распределяет задания и добивается их исполнения, реализуя основные функции управления
		УК-3.ИД3 – Разрешает конфликтные ситуации на основе согласования позиций и учета интересов

Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4.ИД1 – Выбирает и использует наиболее эффективные для академического взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации
		УК-4.ИД2 – Ведет диалог, обосновывает суждения и запрашивает мнение партнера с соблюдением общепринятых норм общения
		УК-4.ИД3 – Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии
		УК-4.ИД4 – Излагает информацию в письменной форме, ведет деловую переписку на государственном языке
		УК-4.ИД5 – Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия
		УК-4.ИД6 – Применяет медицинскую терминологию на латинском и иностранном языках
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.ИД1 – Осуществляет академическое и профессиональное взаимодействие с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей
		УК-5.ИД2 – Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы	УК-6.ИД1 – Выбирает наиболее эффективные пути и способы совершенствования профессиональной деятельности на основе самооценки

	ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	УК-6.ИД2 – Определяет приоритеты и планирует собственную деятельность, контролирует и анализирует её результаты
	УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7.ИД1 – Обоснованно применяет методы физической подготовки для сохранения и восстановления физического и психического здоровья, профилактики заболеваний
		УК-7.ИД2 – Применяет методы и средства для физического развития и коррекции здоровья
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.ИД1 – Выявляет и оценивает чрезвычайные и опасные ситуации в повседневной и профессиональной деятельности, определяет способы защиты от них
		УК-8.ИД2 – Обеспечивает применение средств индивидуальной и коллективной защиты, в том числе при возникновении ЧС и военных конфликтов
		УК-8.ИД3 – Осуществляет выполнение профессиональных задач в соответствии с требованиями охраны труда
		УК-8.ИД4 – Оказывает первую помощь пострадавшим
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.ИД1 – Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами
		УК-9.ИД2 – Строит конструктивные взаимоотношения с лицами с ОВЗ и членами их семей

Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность	УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК-10.ИД1 – Обосновывает принятие экономических решений
		УК-10.ИД2 – Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных задач
Гражданская позиция	УК-11.Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению	УК-11.ИД1 – Выявляет признаки коррупционного поведения и пресекает его
		УК-11.ИД2 – При выполнении профессиональных задач соблюдает требования профессиональной этики и антикоррупционных стандартов поведения

6.2. Общепрофессиональные компетенции.

Таблица 6.2

Наименование категории общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции**
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.ИД1 – Способен использовать правовые нормы в профессиональной деятельности
		ОПК-1.ИД2 – Способен соблюдать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.
	ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности	ОПК-2.ИД1 – Способен анализировать качество оказания медицинской помощи

	для предотвращения профессиональных ошибок.	ОПК-2.ИД2 – Способен анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации
	ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ОПК-3.ИД1 – Способен осуществлять мероприятия по предотвращению и борьбе с применением допинга в спорте
Формирование здорового образа жизни	ОПК-4. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-4.ИД1 – Способен проводить мероприятия по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
		ОПК-4. ИД2 – Способен разрабатывать и осуществлять мероприятия по формированию навыков здорового образа жизни
		ОПК-4.ИД3 – Способен разрабатывать и осуществлять мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.ИД1 – Способен проводить обследование пациентов с целью установления диагноза
		ОПК-5.ИД2 – Способен интерпретировать результаты обследований пациентов с целью установления диагноза
	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности	ОПК-6.ИД1 – Способен назначать лечение при острых и хронических заболеваниях

	и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ОПК-6.ИД2 – Способен осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения
	ОПК-7. Способен организовыть работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.ИД1 – Способен организовать работу и принять профессиональные решения при неотложных состояниях у пациентов на догоспитальном этапе
		ОПК-7.ИД2 – Способен организовать работу, принять профессиональные решения и оказать первичную медико-санитарную помощь в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-8. Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8.ИД1 – Способен использовать основные физико-химические понятия и методы при решении профессиональных задач
		ОПК-8.ИД2 – Способен использовать основные математические понятия и методы при решении профессиональных задач
		ОПК-8.ИД3 – Способен использовать основные естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач
	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.ИД1 – Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач
		ОПК-9.ИД2 Способен оценивать патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Организация и управление	ОПК- 10. Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ОПК-10.ИД1 – Способен организовать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больным
		ОПК-10.ИД2 – Способен осуществлять руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала
	ОПК – 11. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-11.ИД1 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
Медицинская реабилитация	ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	ОПК-12.ИД1 Способен реализовывать медицинскую реабилитацию стоматологического пациента
		ОПК-12.ИД2 Способен осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента
		ОПК-12.ИД3 Способен осуществлять контроль эффективности проводимых реабилитационных мероприятий при реализации индивидуальных программ реабилитации стоматологического пациента
Информационная грамотность	ОПК-13. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для	ОПК-13.ИД1 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий для решения задач профессиональной деятельности

	решения задач профессиональной деятельности	ОПК-13.ИД2 Способен использовать принципы современных информационных технологий для решения задач профессиональной деятельности

6.3 Профессиональные компетенции.

Таблица 6.3

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Диагностика и установление диагноза	ПК-1 Способен проводить обследование стоматологического пациента и диагностику зубочелюстной патологии с целью установления диагноза	ПК-1.ИД1 Способен осуществлять сбор жалоб и анамнеза пациента, проводить анализ полученной информации
		ПК-1.ИД2 Способен проводить физикальный осмотр с оценкой его результатов у стоматологического пациента
		ПК -1.ИД3 Способен выявлять у пациентов зубочелюстные, лицевые аномалии, деформации и предпосылки их развития дефекты коронок зубов и зубных рядов
		ПК-1.ИД4 Способен выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)

		ПК-1. ИД5 Способен разрабатывать план обследования (лабораторные и инструментальные исследования, осмотр врачами-специалистами) с последующей интерпретацией полученных результатов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи стоматологическим пациентам
Назначение лечения и контроль его безопасности	ПК-2 Способен осуществлять лечебные мероприятия при патологии органов зубочелюстной системы	ПК-2. ИД1 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы пациента ПК-2. ИД2 Способен осуществлять подбор вида местной анестезии и оценивать возможность осложнений, вызванных применение местной анестезии ПК-2. ИД3 Способен осуществлять подбор и проводить оценку возможных побочных эффектов лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний ПК-2. ИД4 Способен разработать план лечения пациента при стоматологических заболеваниях и направлять пациентов на стационарное лечение в установленном порядке ПК-2. ИД5 Способен осуществлять лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической первной системы, челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, а

		также заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ ПК-2. ИД6 Способен осуществлять подбор медицинских изделий, в том числе стоматологических материалов для лечения стоматологических заболеваний ПК-2. ИД7 Способен оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные) вскрытия поднадкостичных абсцессов при периостите челюстей ПК-2. ИД8 Способен проводить ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до 3-х единиц, исключая протезирование на зубных имплантах, а также ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов ПК-2. ИД9 Способен осуществлять лечение молочных и постоянных зубов у детей

Медицинская реабилитация	ПК-3 Способен осуществлять реабилитационные мероприятия при зубочелюстной патологии	ПК-3. ИД1 Способен составлять индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике и наблюдение за ходом реабилитации пациента ПК-3. ИД2 Способен осуществлять подбор лекарственных препаратов для реабилитации
Санитарно-противоэпидемическая деятельность	ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий при стоматологической патологии	ПК-4. ИД1 Способен проводить профилактические осмотры населения и формировать план профилактической стоматологической помощи пациенту ПК-4. ИД2 Способен назначать и выполнять профилактические процедуры стоматологических заболеваний ПК-4. ИД3 Способен к проведению мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
Санитарно-гигиеническое просвещение	ПК-5 Способен осуществлять санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	ПК-5. ИД1 Способен формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек ПК-5. ИД2 Способен формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья

	ПК-7 Способен к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	ПК-7. ИД1 Способен использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков ПК-7. ИД2 Способен обучить пациентов правилам медицинского поведения; обучению пациентов гигиене полости рта
Организационная и управленческая деятельность	ПК-6 Способен к организационно-управленческой деятельности в стоматологии	ПК-6. ИД1 Способен к осуществлению организации и управлению собственной деятельностью и деятельностью медицинского персонала ПК-6. ИД2 Способен оформлять медицинскую документацию ПК-6. ИД3 Способен разрабатывать планы и составлять отчеты о работе, проводить анализ медико-статистических показателей населения обслуживаемой территории ПК-6. ИД4 Способен осуществлять контроль за деятельностью среднего и младшего медицинского персонала ПК-6. ИД5 Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению

Научно-исследовательская деятельность	ПК-8 Способен анализировать и публично представлять медицинскую информацию, участвовать в проведении научных исследований и внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	ПК-8. ИД1 Способен к проведению научно-исследовательской работы, включая сбор анализ данных, оценка достоверности полученных результатов с использованием релевантных методов медико-статистического анализа, формулированию выводов исследования ПК-8. ИД2 Способен к представление полученных результатов в устной и письменной форме, в том числе с использованием мультимедийных презентаций, видео-отчетов

7. Государственная итоговая аттестация по программе «Стоматология» проводится устно, в форме государственного экзамена в виде собеседования.

8. Программа государственного экзамена

- Пропедевтика
- Профилактика и коммунальная стоматология
- Материаловедение
- Кариесология и заболевание твердых тканей зубов
- Эндодонтия
- Пародонтология
- Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта
- Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии
- Хирургия полости рта
- Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
- Гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава
- Зубопротезирование (простое протезирование)
- Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)
-Протезирование при полном отсутствии зубов

-Челюстно-лицевое протезирование

-Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия

- Заболевания головы и шеи

- Детская челюстно-лицевая хирургия

- Онкостоматология и лучевая терапия

- Детская стоматология

- Ортодонтия и детское протезирование

9. Перечень вопросов для подготовки к ГИА:

Пропедевтика

1. Организация и структура стоматологической поликлиники, стоматологического кабинета.

2. Санитарно-гигиенические нормы, предъявляемые к стоматологическому кабинету.

3. Стоматологические установки, виды, принцип работы.

4. Международная стандартизация дентальных вращающихся инструментов.

5. Эндодонтический инструментарий. Международная стандартизация. Критерии классификации эндодонтического инструментария.

6. Определение асептики. Методы антисептики.

7. Стерилизация: определение. Виды стерилизации. Этапы стерилизации.

8. Профилактика инфекционных заболеваний /СПИД, гепатит и др./.

9. Химический состав, гистологическое строение твердых тканей зуба.

10. Физиологические свойства твердых тканей зуба.

11. Характеристика ортогнатического прикуса.

12. Фазы жевательных движений нижней челюсти при откусывании и разжевывании пищи.

13. Определение местного обезболивания. Характеристика инфильтрационной анестезии.

14. Показания к проведению проводниковой анестезии. Противопоказания

к проведению проводниковой анестезии.

15. Название и характеристика щипцов для удаления резцов и клыков на верхней челюсти.

16. Название и характеристика щипцов для удаления премоляров на верхней челюсти.

17. Название и характеристика щипцов для удаления моляров на верхней челюсти.

18. Название и характеристика щипцов для удаления резцов и клыков на нижней челюсти.

19. Название и характеристика щипцов для удаления премоляров на нижней челюсти.

20. Название и характеристика щипцов для удаления моляров на нижней челюсти.

21. Виды элеваторов и их назначение.

22. Обследование зубных рядов. Обследование пародонта.

23. Классификация Кеннеди разновидностей дефектов зубных рядов.

Профилактика и коммунальная стоматология

1. Эндогенная и экзогенная профилактика кариеса зубов.

2. Предметы и средства гигиены. Показания к применению.

3. Общие и местные кариесогенные факторы. Роль этих факторов в развитии кариеса зубов.

4. Структура профилактики стоматологических заболеваний (первичная, вторичная, третичная профилактика), средства и методы.

5. Силанты, их классификация, показания, противопоказания, методика применения.

6. Диспансеризация детей у стоматолога. Подходы, цель и задачи.

7. Зубные отложения. Состав, роль в развитии стоматологических заболеваний, методы выявления.

8. Санитарно-просветительная работа, методы проведения, цель и задачи.

Материаловедение

1. Основные свойства стоматологических материалов.

2. Материалы для профилактики заболеваний зубов и гигиены.

3. Восстановительные материалы для лечения зубов в терапевтической стоматологии.

4. Материалы для лечения при частичной и полной потере зубов в ортопедической стоматологии.

5. Материалы для ортопедического лечения аномалий прикуса и зубных рядов.

6. Материалы для хирургического лечения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.

7. Как классифицируют стоматологические материалы? Назовите классификацию и поясните на каком принципе они основаны.

8. Расскажите о классификации стоматологических материалов по химической природе. Почему в стоматологии применяются материалы различной химической природы?

9. Расскажите об основной классификации стоматологических материалов. Какой принцип положен в основу этой классификации?

10. Какие свойства материалов определяют возможность их применения в различных областях стоматологии?

11. Какие показатели характеризуют физиологические свойства стоматологических материалов?

12. Методы физического анализа?

13. Какие показатели характеризуют химические свойства стоматологических материалов? Требования к конструкционным материалам по химическим показателям.

14. Какие показатели характеризуют механические свойства стоматологических материалов?

15. Что такое концентрация напряжения и концентратор напряжения?

Опишите взаимосвязь между формой концентратора напряжения и величиной напряжения.

16. Сравните в общем виде стоматологические материалы различной химической природы: металлы, керамику, полимеры по их физико-механическим свойствам.

17. Что такое теоретическая и практическая прочность? Почему на практике невозможно создать материалы, обладающие прочностью, равной теоретической?

18. Почему необходимо проведение доклинических (технических, биологических) испытаний, и невозможно ограничиться только клиническими испытаниями (наблюдениями)?

19. На какие типы делят материалы, исходя из их способности воспринимать механические нагрузки?

Кариесология и заболевание твердых тканей зубов

1. Некроз эмали: этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика, лечение.

2. Клиновидный дефект: этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика, лечение.

3. Эрозия эмали: этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика, лечение.

4. Гипоплазия зубов: этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика, лечение.

5. Эндемический флюороз зубов: этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика, лечение.

6. Травма зуба: этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика, лечение.

7. Истирание зубов и гиперестезия: этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика, лечение.

8. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов.

9. Клиника, дифференциальная диагностика, и лечение кариеса эмали (в стадии пятна). Реминерализующая терапия.

10. Клиника, дифференциальная диагностика, и лечение поверхностного кариеса (эмали).

11. Клиника, дифференциальная диагностика, и лечение среднего кариеса (дентина).

12. Клиника, дифференциальная диагностика, и лечение глубокого кариеса (дентина).

13. Оперативное лечение кариеса зубов. Этапы, особенности препарирования кариозной полости под современные композитные материалы.

14. Современные композиционные материалы: классификация, свойства, алгоритм применения.

15. Ошибки и осложнения при лечении кариеса, их профилактика.

Эндодонтия

16. Острый очаговый пульпит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

17. Острый диффузный пульпит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

18. Хронический фиброзный пульпит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

19. Хронический гангренозный пульпит: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

20. Хронический гипертрофический пульпит: этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика, лечение.

21. Гистология и биология твердых тканей зуба (эмаль, дентин, цемент).

22. Консервативный (биологический) метод лечения пульпита: история вопроса, показания, методика проведения. Прогноз.

23. Витальная ампутация пульпы: история метода, показания и

противопоказания, методика проведения, прогноз.

24. Витальная экстирпация пульпы: история метода, показания, методика проведения.

25. Девитальная экстирпация пульпы: история метода, показания, техника проведения, отрицательные стороны.

26. Пломбировочные материалы для корневых каналов: классификация, показания к применению, состав, свойства, техника пломбирования.

27. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении пульпита.

28. Гистология и биология пульпы зуба, ее взаимосвязь с патологией других органов и систем.

29. Острый верхушечный периодонтит: этиология, клиника, патологическая анатомия, дифференциальная диагностика, лечение.

30. Хронические формы верхушечного периодонтита: этиология, патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Пародонтология

31. Современные взгляды на этиологию и патогенез воспалительных заболеваний пародонта. Классификация заболеваний пародонта.

32. Катаральный гингивит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

33. Язвенный гингивит. Этиология, клиника, лечение.

34. Гипертрофический гингивит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

35. Пародонтит: этиология, патогенез. Основные дифференциально-диагностические признаки заболевания. Комплексное лечение.

36. Пародонтоз. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

37. Пародонтолиз (идиопатические заболевания с прогрессирующим лизисом тканей пародонта): этиология, патогенез, клиника, лечение.

38. Механическая и физическая травма СОПР (гальванизм, действие

высоких и низких температур, ионизирующего излучения). Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

39. Лейкоплакия, ее разновидности. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

40. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта (герпес, ВИЧ). Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

41. Язвенно-некротический стоматит Венсана. Клиника, дифферен циальная диагностика, лечение и профилактика.

42. Специфические инфекции СОПР (туберкулез, сифилис). Проявления в полости рта. Лабораторные методы диагностики.

43. Кандидамикоз СОПР. Этиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение и профилактика.

44. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

45. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

46. Изменения слизистой оболочки полости рта при пузырных дерматозах (пузырчатка, пемфигоид). Клиника, лабораторная диагностика, лечение.

47. Красный плоский лишай: формы, их проявления в полости рта, диагностика и лечение.

48. Актинический и метеорологический хейлиты: этиология, клиника, лечение и профилактика.

49. Эксфолиативный и гландулярный хейлиты. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.

50. Аномалии развития и самостоятельные заболевания языка (десквамативный, ромбовидный глоссит, черный волосатый язык). Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта

1. Стоматологический статус у лиц пожилого возраста

2. Физиологические возрастные изменения тканей полости рта, челюстей и лица.

3. Заболевания зубов и периодонта в пожилом и старческом возрасте.

4. Методы первичной профилактики, гигиена полости рта в пожилом и старческом возрасте.

5. Устранение факторов риска стоматологических болезней в пожилом и старческом возрасте.

6. Методы третичной профилактики стоматологических заболеваний.

7. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта (СОПР) и губ.

8. Старение зубов. Фазы старения.

Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии

1. Механизм действия, классификация, токсичность, активность и длительность действия местноанестезирующих средств.

2. Вазоконстрикторы. Классификация и механизм действия. Показания и противопоказания к их использованию в составе местно обезболивающего раствора.

3. Обоснование выбора препарата для обезболивания основных стоматологических заболеваний в амбулаторной практике. Побочные действия анестетиков (местные и системные).

4. Аппликационное, инфильтрационное и проводниковое обезболивание.

5. Дополнительные методы местного обезболивания (интралигаментарная, интрасептальная, внутрикостная, внутрипульпарная). Показания и противопоказания к применению.

6. Инструментарий для местного обезболивания в стоматологии.

7. Особенности обезболивания у пациентов с факторами риска (сердечнососудистые и респираторные заболевания, нарушение процессов свертывания крови, эндокринная патология, инфекционные заболевания и др. факторы риска).

8. Общее обезболивание в стоматологии. Показания, противопоказания. Препараты для наркоза.

9. Местные и общие осложнения, возникающие при обезболивании в амбулаторной стоматологической практике. Неотложная помощь.

Хирургия полости рта

1. Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике.

2. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции.

3. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного.

4. Этапы операции удаления зуба. Методика удаления зубов и корней на нижней и верхней челюстях. Осложнения

5. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению.

6. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.

7. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба.

8. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Дифф. диагностика, лечение.

9. Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патанатомия и классификация.

10. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифф. диагностика острой стадии. Комплексное лечение.

11. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая

и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, рарефицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифф. диагностика. Лечение

12. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.

13. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез. Острый и хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения.

14. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения.

Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта

1. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.

2. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.

3. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях.

4. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия.

5. Современные представления об остеопластических материалах. Применение их в дентальной имплантологии, при реконструктивных вмешательствах в полости рта и зубосохраняющих операциях. Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов

6. Возможные осложнения на разных этапах протезирования на дентальных имплантатах. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации. Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов.

7. Воспалительные заболевания слюнных желез. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.

8. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта.

9. Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях.

10. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях.

Заболевания головы и шеи

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

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

3. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага абсцессов и флегмон поднижнечелюстной и подподбородочной областей, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, околоушно-жевательной и позадичелюстной

областей, подглазничной, щечной и скуловой областей, подвисочной и крыловидно-небной ямок, орбиты.

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

5. Классификация неогнестрельной травмы лица, ее причина, частота. Принципы оказания помощи пострадавшим с травмой лица. Понятие о первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Механизм неогнестрельных травм лица. Методы обследования пострадавших: клинические, инструментальные.

6. Повреждения мягких тканей лица. Вывихи и переломы зубов, перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

7. Классификация неогнестрельных переломов нижней и верхней челюстей. Клинические признаки перелома нижней и верхней челюстей в зависимости от его локализации. Тактика врача по отношению к зубу, находящемуся в щели перелома. Основные принципы лечения больных с переломами костей лица: репозиция, иммобилизация, медикаментозная и физиотерапия. Лечение больных с переломами нижней и верхней челюстей. Способы репозиции отломков.

8. Виды временной (транспортной) иммобилизации. Лечебные (постоянные) методы иммобилизации: консервативные внелабораторные и лабораторные (ортопедические), хирургические методы закрепления отломков. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации. Показания к применению ортопедических шин и аппаратов лабораторного изготовления в историческом аспекте. Методы остеосинтеза: костный шов, спица Киршнера, накостные пластинки и др. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности.

9. Переломы скуловой кости и дуги, переломы костей носа. Классификация. Клинические признаки, показания к репозиции, способы вправления отломков и лечения.

10. Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области. Черепно-мозговая травма. Особенности клинического течения и оказания специализированной помощи больным при сочетанной травме. Синдром взаимного отягощения.

11. Осложнения переломов челюстей: травматический остеомиелит, травматический гайморит, замедленная консолидация отломков, «ложный сустав», консолидация в неправильном положении, дакриоцистит.

12. Причины, лечение, профилактика, клиника термических повреждений (ожоги, отморожения, поражения электрическим током, электромагнитным полем)

13. Общая характеристика, классификация, клиническая картина огнестрельных ран лица и лечение раненых и пострадавших. Клиническая картина осложнений, профилактика и лечение.

14. Комбинированные и сочетанные поражения лица. Лечение. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации.

15. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Военно-врачебная экспертиза в стоматологии, военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии.

Детская стоматология

1. Кариес временных и постоянных зубов у детей.

2. Некариозная патология временных и постоянных зубов у детей.

3. Пульпит постоянных и временных зубов в разные стадии формирования корня.

4. Периодонтит временных и постоянных зубов в разные стадии

формирования корня.

5. Заболевания пародонта у детей.

6. Заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей (травматические поражения, ОГС, РГС, герпангина, кандидомикоз и т.д.)

7. Особенности строения СОПР у детей в различные возрастные периоды развития.

Детская челюстно-лицевая хирургия

1. Воспалительные заболевания ЧЛО у детей.

2. Заболевания слюнных желез у детей.

3. Травмы мягких тканей и челюстей у детей.

4. Операция удаления зуба.

5. Опухолевые процессы в челюстно-лицевой области у детей.

Зубопротезирование (простое протезирование)

1. Виды физиологических и патологических прикусов.

2. Анатомия и функция височно-нижнечелюстного сустава.

3. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению.

4. Клинические и дополнительные методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии.

5. Дефекты коронок зубов, классификация. ИРОПЗ. Методы ортопедического лечения.

6. Оттискные материалы. Методика получения оттисков и критерии оценки их качества.

7. Искусственные коронки, их виды, показания к применению.

8. Особенности препарирования твердых тканей зубов под различные виды искусственных коронок.

9. Методы восстановления дефектов коронок зубов штифтовыми конструкциями. Показания к применению.

Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)

1. Дефекты зубных рядов, их классификация. Методы ортопедического

лечения пациентов с частичным отсутствием зубов.

2. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза.

3. Виды съемных протезов и их конструктивные элементы. Показания к применению съемных пластиночных протезов.

4. Бюгельные протезы. Показания к применению. Конструктивные элементы

Протезирование при полном отсутствии зубов

1. Анатомо-функциональные особенности челюстных костей и слизистой оболочки беззубых челюстей.

2. Методы обеспечения фиксации и стабилизации полных съемных протезов. Критерии оценки фиксации и стабилизации полных съемных протезов.

3. Диагностика функционального состояния пародонта. Методы ортопедического лечения заболеваний пародонта.

4. Непосредственное протезирование. Показания. Технология изготовления иммедиат-протезов.

5. Планирование ортопедического лечения дефектов зубных рядов, осложненных вторичными деформациями.

Гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава

1. Виды ортопедических аппаратов, применяемых при лечении больных с патологией височно-нижнечелюстного сустава.

2. Генерализованная патологическая стираемость твердых тканей зубов. Механизмы формирования компенсированной и некомпенсированной формы стираемости.

3. Особенности планирования и требования к ортопедическому лечению при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта.

Челюстно-лицевое протезирование

1. Репозиция и фиксация отломков верхней челюсти при сохраненных зубах, при малом количестве сохраненных зубов и при полном отсутствии зубов.

2. Переломы нижней челюсти со смещением и без смещения отломков. Клиника. Методы ортопедического лечения.

3. Неправильно сросшиеся переломы нижней челюсти. Ложный сустав. Контрактура нижней челюсти. Механотерапия.

4. Методы ортопедического лечения при врожденных и приобретенных дефектах верхней челюсти.

Онкостоматология и лучевая терапия

1. Онкологическая настороженность. Структура онкологической службы. Организация онкологической помощи. Принципы диспансеризации больных с новообразованиями челюстно-лицевой области. Диспансерные группы. Организация помощи больным со злокачественными опухолями. Принципы международной классификации опухолей ВОЗ. Диагностика новообразований челюстно-лицевой области.

2. Одонтогенные опухоли и кисты челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

3. Опухолеподобные образования, остеогенные и неостеогенные опухоли челюстей. Клиника, диагностика, лечение.

4. Врожденные кисты и свищи лица и шеи.

5. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, патологическая анатомия, диагностика, лечение.

6. Доброкачественные опухоли слюнных желез.

7. Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Облигатные и факультативные предраки лица и полости рта. Фоновые заболевания. Принципы лечения больных с предраком.

8. Рак кожи лица и рак губы. Клиника, диагностика, лечение. Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли.

9. Рак слизистой оболочки органов полости рта. Клиника, диагностика, лечение. Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли.

10. Рак и саркома верхней и нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

11. Злокачественные опухоли слюнных желез. Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли.

Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия

1. Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).

2. Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области. Показания к применению хирургического лечения. Диагностическая и лечебная блокады.

3. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит. Диагноз и лечение.

4. Артрозы. Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.

5. Синдром болевой дисфункции ВНЧС. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио - и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.

6. Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц,

кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.

7. Этиология, патогенез, клинические проявления анкилоза. Исследования подвижности нижней челюсти, рентгенодиагностика.

8. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.

9. Задачи восстановительной хирургии ЧЛО. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций.

10. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии.

11. Свободная пересадка кожи. Биологическое обоснование. Применение для устранения раневых и грануляционных поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину).

12. Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща.

13. Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе.

14. Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней

челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Послеоперационное ведение больного, его реабилитация.

15. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней и верхней челюстей.

Ортодонтия и детское протезирование

1. Понятие прикус. Виды прикусов.

2. Профилактика ортодонтических заболеваний у детей. Виды, методы, средства.

3. Формирование зубочелюстной системы у детей. Периоды развития жевательного аппарата.

4. Признаки постоянного прикуса.

5. Классификация зубочелюстных аномалий по Энглю.

6. Методы обследования ребенка в ортодонтии.

7. Рентгенологический метод обследования. Методики проведения, чтение рентгенограмм.

8. Телерентгенография. Основные ориентиры.

9. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Периоды профилактики по Ф.Я. Хорошилкиной.

10. Принципы построения диагноза в ортодонтии.

11. Аппаратурный метод лечения. Классификация ортодонтических аппаратов.

12. Механически действующие ортодонтические аппараты, возрастные показания.

13. Функционально-действующие ортодонтические аппараты, возрастные показания.

14. Функционально-направляющие ортодонтические аппараты, возрастные показания.

15. Аппараты сочетанного действия, возрастные показания.

16. Аномалии числа зубов. Адентия. Этиология, клиника, диагностика.

17. Аномалии числа зубов. Сверхкомплектные зубы. Этиология, клиника, диагностика.

18. Аномалии положения зубов. Диастема, тремы. Определение, этиология, клиника, диагностика.

19. Аномалии положения зубов (дистальное, мезиальное, небное, язычное, высокое, низкое, поворот по оси). Этиология, клиника, диагностика.

20. Дистопия зубов. Этиология, клиника, диагностика.

21. Аномалии формы зубного ряда. Этиология, клиника, диагностика.

22. Аномалии прикуса по сагиттальной плоскости (дистальное соотношение, дистальный прикус). Этиология, клиника, диагностика.

23. Аномалии прикуса по сагиттальной плоскости (мезиальное соотношение, мезиальный прикус). Этиология, клиника, диагностика.

24. Аномалии прикуса по вертикальной плоскости (глубокое резцовое перекрытие, глубокий прикус). Этиология, клиника, диагностика.

25. Аномалии прикуса по вертикальной плоскости (открытый прикус). Этиология, клиника, диагностика.

26. Аномалии прикуса по трансверзальной плоскости. Виды перекрестного прикуса. Этиология, клиника, диагностика.

27. Аномалии и деформации, обусловленные врожденными пороками развития челюстей лица и других органов. Этиология, клиника, диагностика.

28. Аномалии и деформации, обусловленные воспалительными процессами,

травмами и другими повреждениями. Этиология, клиника, диагностика.

29. Ранняя потеря зубов. Протезирование в детском возрасте. Виды лечебных аппаратов.

30. Современные методы лечения в ортодонтии. Показания и противопоказания.

10. Типовые ситуационные задачи с эталонами ответов

Задача № 1.

Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологус жалобами на боль в 15 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад.

Объективно: на жевательной поверхности 15 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.

1.Поставьте диагноз.

2.Какой класс кариозной полости по Блэку?

3.Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?

4.Проведите дифференциальную диагностику.

5.Какой метод обезболивания потребуется?

Эталон ответа:

1.Глубокий кариес 15

2.I класс по Блэку.

3.Электроодонтодиагностика, рентгенография.

4.С острыми и хроническими формами пульпита, со средним кариесом.

5.Инфильтрационная анестезия.

Задача № 2.

Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 16 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль.

На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальнойповерхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина.

1.Поставьте диагноз.

2.Какой класс кариозной полости по Блэку?

3.Какие особенности препарирования таких кариозных полостей?

4.Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?

5.Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?

Эталон ответа:

1.Средний кариес 16 зуба.

2.II класс по Блэку.

3.Раскрытие кариозной полости следует проводить с окклюзионной поверхности, использование матриц при препарировании для предотвращения травмирования соседних зубов.

4.Стеклоиономерные цементы, компомеры, композиты светового и химического отверждения.

5.Для предотвращения хронической травмы тканей пародонта.

Задача №3.К врачу-стоматологу-ортодонту обратились родители пациента 7 лет. У ребенка жалобы на выступание вперед верхних передних зубов, и на отсутствие временных зубов в боковом отделе, удаленных по хирургическим показаниям около 3 месяцев назад.

При внешнем осмотре асимметрия лица отсутствует, профиль – выпуклый, верхняя губа располагается кпереди от нижней. Высота нижней части лица не изменена.

В полости рта: слизистая оболочка бледно-розового цвета умеренно увлажнена.

Гигиенический индекс ИГР-У- 0.8.

Уздечки верхней и нижней губы вплетаются в альвеолярный отросток на 4 мм выше и ниже соответственно маргинального края десны. Уздечка языка тонкая, не ограничивает его подвижность.

Передне-щечные бугры 16 и 26 зубов располагаются кпереди от поперечной фиссуры 36 и 46 зубов. Наблюдается протрузия фронтальных резцов верхней челюсти. Сагиттальная щель 4 мм.

Верхний зубной ряд сужен и удлинен. Форма нижнего зубного ряда не изменена. Проба Эппера-Битнера отрицательная.

Врачом изготовлен активатор Андрезена-Гойпля с винтом для равномерного расширения

верхнего зубного ряда, вестибулярной дугой и кламмерами Адамса на 16, 26 зубы. При этом на этапе определения конструктивного прикуса, при изготовлении активатора, нижняя челюсть была смещена кпереди.

Эталон ответа:

1. При лечение данного пациента врачом допущены следующие ошибки: Нет клинических показаний к изготовлению активатора Андрезена-Гойпля, Грубой ошибкой является смещение нижней челюсти кпереди при отрицательной пробе Эпплера-Битнера на этапе определения конструктивного прикуса.

2. План лечения: необходимо изготовить съемный ортодонтический аппарат на нижнюю челюсть с искусственными зубами в области удаленных 85, 84 зубов с целью предотвращения смещения зубов, ограничивающих дефект зубного ряда.

3. На верхнюю челюсть для лечения данной патологии достаточно изготовление съемного ортодонтического аппарата с винтом для равномерного расширения зубного ряда, вестибулярной дугой и кламмерами Адамса на 16 и 26 зубы.

Задача №4. У ребенка 2 лет выявлена расщелина верхней губы, затруднение приема пищи, речи.

Вопросы:

1. Определение

2. Этиология

3. Классификация

4. Лечение и реабилитация

Эталон ответа:

1. Расщелина верхней губы - нарушение целостности круговой мышцы рта, мышц твёрдого и мягкого нёба.

2. Действие неблагоприятных экзогенных и эндогенных факторов на развитие плода. Нарушение эмбриогенеза в формировании лица.

3. Классификация врожденной расщелины верхней губы:

1) Врожденная скрытая расщелина верхней губы (односторонняя или двусторонняя).

2) Врожденная неполная расщелина верхней губы: а) без деформации кожно-хрящевого

отдела носа (односторонняя или двусторонняя).

3) Врожденная полная расщелина верхней губы (односторонняя или двусторонняя).

4) Диспансеризация, поэтапное плановое хирургическое лечение, ортодонтическое лечение, логопедическая коррекция речи.

Задача №5. Больная 1,5 месяца поступила в больницу с диагнозом врожденная расщелина твердого и мягкого неба.

Вопросы:

1.этиология и патогенез.

2. классификация.

3. диспансеризация.

4.программа реабилитации.

5.профилактика.

Эталон ответа:

1. Действие неблагоприятных экзогенных и эндогенных факторов на развитие плода. Нарушение эмбриогенеза в формировании лица

2. Врожденные расщелины мягкого неба: а) скрытые; б) неполные; в) полные. Врожденные расщелины мягкого и твердого неба: а) скрытые; б) неполные; в) полные. Врожденные расщелины альвеолярного отростка и переднего отдела твердого неба: а) неполные (односторонние или двусторонние); б) полные (односторонние или двусторонние). Косая расщелина лица (односторонние или двусторонние). Поперечная расщелина лица (односторонние или двусторонние). Срединная расщелина лица.

3. Диспансеризация, поэтапное плановое хирургическое лечение, ортодонтическое лечение, логопедическая коррекция речи.

4. Пластика дефекта мягкого неба – стафилопластика с 2-х лет. Пластика дефекта твёрдого неба – уранопластика с 6 лет. Пластика дефекта альвеолярного отростка с 7 лет. Хейлоринопластика с 13 лет. Ортодонтическое лечение в период диспансерного наблюдения. Коррекция речи у логопеда.

5. Устранение неблагоприятных экзогенных и эндогенных факторов. Здоровый образ

жизни матери до и в период беременности. Качественное питание.

Задача № 6.

Пациент Ж., 59 лет, предъявляет жалобы на сухость полости рта, отечность слизистой оболочки полости рта, изменения окраски. Из анамнеза: в течение двух недель беспокоят: повышение температуры тела до 38,5, диспепсические явления, желтушность склер.

Объективно: на кожных покровах лица и шеи «сосудистые звездочки», склеры – желтушные, на слизистой оболочки мягкого неба и вестибулярной поверхности губ телеангиэктозии с ограниченными желтушными участками. На спинке языка участки десквамации эпителия с выраженной атрофией нитевидных сосочков, поверхность языка ярко-красная,блестящая. Выводные протоки околоушных слюнных желез мацерированы, желтушно прокрашены.

1.При каком общесоматическом заболевании возможны такие проявления в полости рта?

2.Какими дополнительными обследованиями подтвердить диагноз?

3.Тактика врача – стоматолога в сложившейся ситуации?

4.Назначьте лечение.

5.Где проводится лечение пациентов с такой патологией?

Эталон ответа:

1.Вирусный гепатит (болезнь Боткина).

2.Биохимические исследования крови: печеночные пробы – билирубин, трансаминазы, щелочная фосфатаза, тимоловая проба, уровень протромбина, холестерина, общий белок и белковые фракции; наблюдаются: ускоренное СОЭ, лейкоцитоз со сдвигом влево, снижение гемоглобина и эритроцитов.

- иммунологические исследования: наличие маркеров вирусных гепатитов; - дуоденальное зондирование; - УЗИ печени

3.Вызвать скорую помощь.

4.Специализированное лечение общей патологии.

Местное: симптоматическое. В ремиссию: санация полости рта, профессиональная гигиена полости рта с подбором индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний.

5. В инфекционном стационаре, гастроэнтерологическом отделении.

Задача № 7.

Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли при глотании, а так же боли в области нижней челюсти справа, иррадиирующие в ухо. Наличие увеличенных лимфоузлов в правой подчелюстной области. Местно: рот открывается на 2,0 см. В подчелюстной области справа пальпируются увеличенные, болезненные лимфоузлы. Жевательная поверхность 2/3 коронковой части 48 покрыта гиперемированной, отечной слизистой оболочкой, пальпация которой болезненна, из-под капюшона отмечается гнойное отделяемое.

Вопросы:

1)Поставьте диагноз.

2)Какие дополнительные методы обследование необходимо провести?

3)Какова тактика врача в данной ситуации?

Ответ: гнойный перикоронит. Перикоронит и позадимолярный периостит диагностируют на основании характерной клинической картины и рентгенологических данных. На рентгенограмме нижней челюсти в боковой проекции видны положение нижнего зуба мудрости, состояние его периодонта и окружающей кости, отношение к ветви и каналу нижней челюсти. Позадимолярный периостит в отличие от перикоронита сопровождается образованием воспалительного инфильтрата в позадимолярной области. При хроническом процессе характерна резорбция кости чаще в виде широкой щели у шейки зуба и по ходу корня, нередко в виде полулуния.

Прежде всего необходимо ликвидировать острые воспалительные явления. При катаральной форме перикоронита может оказаться эффективной только обработка пространства под капюшоном антисептическими растворами из

шприца с затупленной иглой. При гнойном перикоронита проводят

перикоронаротомию – рассечение капюшона, прикрывающего коронку зуба или его дистальную часть. Под рассеченный капюшон вводят небольшую тонкую полоску йодоформной марли.

При перикоронарите и позадимолярном периостите хороший лечебный эффект дает однократная или двукратная новокаиновая или тримекаиновая блокада по типу проводниковой и инфильтрационной анестезии (целесообразна инфильтрация тканей, окружающих зуб мудрости с добавлением антибиотиков, фурацилина, протеолитических ферментов). Показан прием внутрь сульфаниламидных препаратов, противовоспалительных и антигистаминных средств. При позадимолярном периостите проводят курс антибиотикотерапии. Назначают тепловые процедуры в виде ванночек для рта, полосканий, ингаляций; физические методы лечения – УВЧ, микроволновую терапию по 5–7 процедур, излучение гелий-неонового лазера. При воспалительной припухлости околочелюстных мягких тканей, лимфадените показаны наружные мазевые повязки, светолечение лампой соллюкс.

Задача №8.

Больная, 30 лет, обратилась с жалобами на затрудненное открывание рта, боли в области 38. Отмечает, что такие обострения повторяются в течение года третий раз. Местно: рот открывается на 2,5 см, слизистая оболочка над 38 отечна, гиперемирована, дистальная часть жевательной поверхности зуба покрыта слизистой оболочкой. Зуб смещен в сторону преддверия рта.

Вопросы:

1)Поставьте диагноз.

2)Определите показания и противопоказания к удалению 38.

3)Техника удаления 3 8.

Ответ: гнойный перикоронит. Удаление третьего большого коренного зуба. Этот зуб также имеет передний и задний корни. Они могут срастаться в один корень конусовидной формы. Часто корни значительно искривлены и

загнуты назад. В некоторых случаях этот зуб имеет три и более расходящихся или сросшихся корня. С наружной стороны альвеола имеет очень толстый компактный слой кости (за счет косой линии), с внутренней – тонкий.

Аномалии зуба (размеров, формы, прорезывания), особенности строения кости создают нередко большие трудности при его удалении. Удаляя 38 зуб, врач становится справа и впереди больного, поворачивает его голову к себе, II пальцем левой руки он отодвигает щеку, III пальцем – язык, I пальцем поддерживает нижнюю челюсть за подбородок. Удаление производят клювовидными щипцами или щипцами, изогнутыми по плоскости, имеющими на конце щечек треугольные выступы.

Вывихивают зуб плавными движениями, смещая его вначале в язычную, затем в щечную сторону. Иногда удалить зуб щипцами не удается, тогда применяют элеваторы. Извлекают зуб из лунки вверх и в сторону щеки, Удаление прямым элеватором. При удалении третьего нижнего большого коренного зуба щечку элеватора вводят со щечной стороны, так же как и штыковидный элеватор, в межзубной промежуток между вторым и третьим зубами. Желобок щечки элеватора должен быть обращен к удаляемому зубу. Вводя элеватор в глубь межзубного промежутка и делая им небольшие вращательные движения, вывихивают зуб.

Задача №9.

Больная, 48 лет, обратилась с жалобами на наличие разрушенного 27, заложенность носа, тяжесть при наклоне головы в области верхнечелюстной пазухи слева. Местно: имеется разрушенная коронковая часть 27. При рентгенологическом исследовании 27 определяется разрежение костной ткани с четкими контурами у верхушки дистального щечного корня. Под инфильтрационной анестезией удалены корни 27, при ревизии лунки отмечается обильное гнойное отделяемое.

Вопросы:

1)Поставьте диагноз.

2)Какие симптомы прободения верхнечелюстной пазухи? Как установить клинически наличия перфорации?

3)Тактика врача в данном случае.

Ответ: хронический периодонтит, прободение верхнечелюстной пазухи

Из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха. Во время выдоха через нос, зажатый пальцами, воздух со свистом выходит из лунки. Хирургическая ложка беспрепятственно погружается на большую глубину. В отдельных случаях наблюдается кровотечение из соответствующей половины носа. При наличии гнойного процесса в пазухе из лунки зуба выделяется гной.

Тактика: Снять воспаление медикаментозным лечением и промыванием пазухи через лунку с последующей пластикой свища

Задача №10.

Больной, 48 лет, во время удаления корней 26, обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой слева. Местно: корни 26 удалены, лунка без признаков воспаления, отделяемого из верхнечелюстной пазухи нет.

Вопросы:

1)Поставьте диагноз.

2)Определите тактику врача в данной ситуации.

3)Возможно ли закрытие перфорации верхнечелюстной пазухи сразу после удаления, и каким способом?

Ответ: прободение верхнечелюстной пазухи

провести пластику ороантрального сообщения слизисто-надкостничным лоскутом с переходной складки или неба.

Нельзя. При отсутствии в ней воспалительного процесса следует добиться образования в лунке кровяного сгустка. Для предохранения его от механического повреждения и инфицирования лунку прикрывают йодоформной турундой.

прокрашены.

1.При каком общесоматическом заболевании возможны такие проявления в полости рта?

2.Какими дополнительными обследованиями подтвердить диагноз?

3.Тактика врача – стоматолога в сложившейся ситуации?

4.Назначьте лечение.

5.Где проводится лечение пациентов с такой патологией?

11. Этапы (аттестационные испытания) государственного экзамена по специальности «Стоматология»:

I этап – тестовый контроль. Тестовый контроль проводится по типовым тестовым заданиям, составленным на основе единого банка междисциплинарных аттестационных заданий по всем направлениям подготовки выпускников, охватывающих содержание гуманитарных и социально-экономических, естественно-научных, медико-биологических, клинических дисциплин и дисциплин специальности Стоматология. Выпускник получает 60 вопросов.

II этап - собеседование. Проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, умений решать в ходе собеседования профессиональные задачи по экзаменационным билетам, представленных в виде ситуационных задач.

Структура экзаменационного билета представлена четырьмя ситуационными задачами обобщенного характера (с учетом нозологических форм и патологических состояний основных стоматологических заболеваний (кариозные и некариозные поражения молочных и постоянных зубов, болезни пародонта, дефекты коронок зубов и зубных рядов, одонтогенные воспалительные заболевания, аномалии развития и положения зубов и.т.д.), содержащими в каждой анамнез заболевания, анамнез жизни, данные осмотра ребенка, результаты объективного лабораторно-инструментальные исследования и вопросы к задаче.

12. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена.

Критерии оценивания результатов тестирования.

71-100% - зачтено

70% и ниже – не зачтено

Критерии оценивания собеседования.

Оценка «отлично» – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

Оценка «хорошо» – студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

Оценка «удовлетворительно» – студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

Оценка «неудовлетворительно» – студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

Итоговая оценка за государственный экзамен рассчитывается как среднее арифметическое оценок за тестирование, собеседования и среднего бала за все время обучения в вузе (рассчитывается до итогового собеседования по данным индивидуальной карточки). Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Результаты ГИА объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

13. План реализации программы ГИА

- ознакомление студентов с программой на сайте университета (www.dgmu.ru);

- консультации по подготовке к экзаменационным испытаниям осуществляются сотрудниками кафедры терапевтической, ортопедической, хирургической и кафедрой стоматологии детского возраста;
- проведение ГИА 15-28 июня.

14. Рекомендации по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственной итоговой аттестации осуществляется самостоятельно. Кафедрами терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии предусмотрены предэкзаменационные консультации.

15. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

Государственная итоговая аттестация является завершающим этапом освоения образовательной программы, механизмом оценки результатов обучения и установления соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям ФГОС ВО.
Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и систематизации знаний в разрезе использования их при решении комплексных, практикоориентированных задач, приближенных к реальной профессиональной медицинской деятельности.
Государственный экзамен проходит в виде собеседования по вопросам задач, включающих в себя все разделы программы ГИА.
Для полноценной подготовки к государственной итоговой аттестации студенту необходимо максимально использовать все рекомендованные учебно-методические ресурсы – учебники, учебно-методические и учебные пособия, а также собственные конспекты лекций. Конспекты помогут быстрее сориентироваться в теме, т.к. они в сжатом, концентрированном

виде содержат главные вопросы по теме.

Представляется крайне важным посещение студентами проводимой перед междисциплинарным государственным экзаменом консультации. На консультации есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые вызывают затруднения.

К ответу выпускника на государственном экзамене предъявляются следующие требования: ответ должен строго соответствовать объему билета; полностью раскрывать содержание вопросов билета; соответствовать нормам и правилам публичной речи; быть четким, обоснованным, логичным.

Во время ответа студент должен быть готовым к дополнительным или уточняющим вопросам. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом и направлены на уточнение ответа студента.

Важно, чтобы студент грамотно распределил время, отведенное для подготовки к государственной итоговой аттестации. Подготовку к экзамену студент должен вести систематично.

Этапы работы с конспектом и учебной литературой рекомендуется выстроить следующим образом:

1. Подготовить необходимую информационно-справочную и рекомендованную учебно-методическую литературу для получения исчерпывающих сведений по каждой теме программы экзамена.

2. Уточнить наличие содержания и объем материала в лекциях и учебной литературе для раскрытия вопроса. Подготовка к раскрытию проблемы по разным источникам – залог глубокой и основательной подготовки.

3. Дополнить конспекты недостающей информацией по отдельным аспектам, без которых невозможен полный ответ.

Памятка по сдаче экзамена:

Подготовка к ответу – 40 минут.

1. Внимательно прочтите содержание задачи, остановитесь на ключевых словах.

2. На листе устного ответа можно составить план ответа, наметив ключевые моменты и их взаимосвязь; удобно также делать краткие записи, структурирующие ответ.

3. Обратите внимание на то, что скажете в начале ответа. Лучше начинать изложение с того, в чем есть глубокая уверенность.

4. Отвечайте по существу вопросов задачи.

5. Экзаменаторами приветствуется, если студент не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

6. Проявляйте навыки деловой беседы: внимательно, не перебивая, выслушивайте вопросы экзаменатора; выражайте благодарность за заданные вопросы; если вопрос не понятен, переспросите или уточните его.

15. Список рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Основная литература:

Ортопедическая стоматология (факультетский курс): учебник для медицинских вузов: (на основе концепции проф. Е.И. Гаврилова)/ под ред. В.Н. Трезубова. - изд. 8-е, перераб. и доп. – М.: Фолиант, 2010. - 656 с.

Стоматология: учебник для мед. вузов/ под ред. Н.Н. Бажанова. - изд. 7-е, перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 416 с.

Терапевтическая стоматология. Ч. 2. Болезни пародонта: учебник для вузов: в 3-х ч./ под ред. Г.М. Барера. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 236 с.

Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение: учебник для мед. вузов/ В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнев, Е.Н. Жулев. - изд. 4-е, испр. и доп. – М.: МЕДпресс - информ, 2008. - 384 с.

Хирургическая стоматология: учебник для медицинских вузов/ под общ.ред. В.В. Афанасьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с.

Елизарова В.М. Стоматология детского возраста. Часть 1: Терапия: учебник в 3-х частях: для студентов вузов/ В.М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 479 с.

Курякина Н.В. Стоматология детского возраста: учебник/ Н.В. Курякина. – М.: МИА, 2007. - 632с.

Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология: рук-во к практическим занятиям:

учеб.пособие/ Ю.М. Максимовский, А.В. Митронин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 432 с.

Николаев А. И. Фантомный курс терапевтической стоматологии/ А.И. Николаев, Л.М. Цепов. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 432с.

Стоматология: учебник для мед. вузов/ под ред. И.Н. Бажанова. - изд. 7-е, перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 416 с.

Терапевтическая стоматология. Ч. 3. Терапевтическая стоматология заболеваний слизистой оболочки полости рта: учебник для вузов: в 3-х ч./ под ред. Г.М. Барера. - изд. 2-е, доп. и перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.

Поюровская И. Я. Стоматологическое материаловедение: учеб. пособие для мед. вузов/ И.Я. Поюровская. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 192 с.

Пропедевтическая стоматология: учебник для медицинских вузов/ под ред. Э.А.Базикяна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 768 с.

Дополнительная литература:

Периодонтиты временных и постоянных зубов. Клинико-рентгенологическая диагностика.

Детская терапевтическая стоматология: рук-во к практическим занятиям: учеб. пособие: для студентов вузов/ В.М. Елизарова, Л.П. Кисельникова, С.Ю. Страхова [и др.]; под общ. ред. Л.П.

Кисельниковой, С.Ю. Страховой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с.

Медицинская и клиническая генетика для стоматологов: учеб. пособие для мед. вузов/ под ред. О.О. Янушевича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 400 с.

Базикян Э. А.Стоматологический инструментарий (цветной атлас): учеб. пособие для мед.

вузов/ Э.А. Базикян. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 168с.

Борисенко А. В. Секреты терапевтической стоматологии. Т.1. Фантомный курс: в 4-х томах/ А.В. Борисенко. –М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 320 с.

Гарбер Д. А. Эстетическая реставрация боковых зубов: Вкладки и накладки/ Д. А. Гарбер, Р. Э.Голдштейн. - пер. с нем. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 152с.

Заболевания эндодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта/ под ред. А.К.

Иорданишвили. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 343с.

Клиническая стоматология: официальная и интегральная: рук-во для врачей/ под ред. А.К.

Иорданишвили. - СПб: СпецЛит, 2008. - 431с.

Кузьмина Д. А. Эндодонтическое лечение зубов: методология и технология: учеб. пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Д.А. Кузьмина, О.Л. Нихур, А.С. Иванов. - СПб: СпецЛит, 2010. - 203 с.

Ламли Ф. Практическая клиническая эндодонтия / Ф.Ламли, Н. Адамс, Ф. Томсон. - пер. с англ. под общ. ред. И.М. Макеевой. –М.: "МЕДпресс-информ", 2007. - 128с.

Леонтьева Е. Ю. Физиотерапия в стоматологии: учеб.пособие для студентов вузов/ Е.Ю.

Лобовкина Л. А. Алгоритм эстетической реставрации передних и боковых зубов/ Л.А.

Лобовкина, А.М. Романов. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 48с.

Луцкая И.К. Диагностический справочник стоматолога/ И.К. Луцкая. – М.: Медицинская

литература,2008. - 384с.

Максимовский Ю. М. Современные пломбировочные материалы в клинической стоматологии/

Ю.М. Максимовский, Т.В. Ульянова, Н.В. Заблоцкая. – М.: "МЕДпресс-информ", 2008. - 48с.

Гарбер Д. А. Эстетическая реставрация боковых зубов: вкладки и накладки/ Д. А. Гарбер, Р.

Э.Голдштейн. - пер. с нем. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 152с.

Бадья Л.Н. Гомеопатия в стоматологии/ Л.Н. Бадья, Е.А. Бадья. –Киев: Книга плюс, 2008. -

160с.

Виноградова Е.В. DENTAL LEXICON: трехязычный словарь-минимум по стоматологии:

(англо-немецко-русский): учеб.пособие для студентов стоматологического фак-та, аспирантов и соискателей/ под общ. ред. В.Д. Пантелеева; Тверская гос. мед. академия. - Тверь: Изд-во

ООО "КУПОЛ", 2009. - 138с.

Гайворонский И. В. Анатомия зубов человека: учеб. пособие по анатомии человека/ И.В.

Гайворонский, Т.Б. Петрова; С.-Петерб. гос. ун-т. - СПб: ЭЛБИ, 2014. - 54 с.

Кариес зубов: учеб. пособие/ Ю.М. Максимовский, Т.В. Ульянова, В.М. Гринин [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 80 с.

Козлов В. И. Анатомия ротовой полости и зубов: учеб. пособие: для студентов вузов/ В.И.

Козлов, Т.А. Цехмистренко. – М.: РУДН, 2009. - 155 с.

Колесников Л. Л. Анатомия зубов: учеб. пособие/ Л.Л. Колесников, А.В. Чукбар. - изд. 2-е, испр. и доп. – М.: Медицина XXI: Практическая медицина, 2007. - 48 с.

Курякина Н.В. Практикум по фантомному курсу терапевтической стоматологии: учеб.пособие для вузов/ Н.В. Курякина, О.Г. Омаров. – М.: Медицинская книга, 2007. - 392с.

Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология: рук-во к практическим занятиям:

учеб.пособие: для студентов вузов/ Ю.М. Максимовский, А.В. Митронин. – М.: ГЭОТАР-

Медиа,2012. - 422 с.

Методы изоляции рабочего поля в стоматологии: учебное пособие/ под ред. И.М. Макеевой. – М.: МЕД пресс-информ, 2007. - 56с.

Мороз П. В. Болезни зубов некариозного происхождения: учеб. пособие/ Мороз П.В.,

Стоматология. Запись и ведение истории болезни: рук-во / под ред. В.В. Афанасьева, О.О.

Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 157 с.

Отт Р. В. Клиническая и практическая стоматология: справочник: пер. с нем./ Р.В. Отт, Х.-П. Вольмер, В.Е. Круг. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 640 с.

Попруженко Т. В. Профилактика основных стоматологических заболеваний/ Т.В. Попруженко, Т.Н. Терехова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 464 с.

Пропедевтическая стоматология: учебник: для студентов вузов/ авт. кол.: Базикян Э.А.,

Волчкова Л.В., Лукина Г.И. [и др.]; под ред. Э.А. Базикяна, О.О. Янушевича. - 2-е изд., доп. и перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 631 с.

Салова А. В. Восстановление контактных областей зубов с помощью матричных систем/ А.В. Салова. – М.: "МЕДпресс-информ", 2008. - 160с.

Современная реставрация зубов = PrinciplesofOperativeDentistry/ Э.Дж.Э. Куалтроу [и др.]; пер.с англ. А.А.Титовой; под ред. Т.Г. Робустовой. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 203 с.

Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса: учебник для студентов вузов/ В.Н. Трезубов, А.С. Щербаков, Л.М. Мишнев; под ред. В.Н. Трезубова. - 4-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 405с.

Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса:

учебник: для студентов вузов/ В.Н. Трезубов, А.С. Щербаков, Л.М. Мишнёв; под ред. В.Н.

Трезубова. - 5-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 403 с.

Шмидседер Дж. Эстетическая стоматология/ Дж. Шмидседер. - пер. с англ. под ред. Т.Ф.

Виноградовой. - изд. 2-е. – М.: Медпресс-информ, 2007. - 320с.