

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

А.С. Благоданова

ПРИНЯТО Ученым советом «24» декабря 2025г.
Протокол № 13

**ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации выпускников
по специальности
31.05.03 «Стоматология»**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника: врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

(ФГОС ВО специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержден приказом Министерства высшего образования и науки РФ № 984 от 18.08.2020 г.)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 09b3b6b11fac418b26681ea3a870faf7

Субъект: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Действителен: 2025-11-25 12:11:27 UTC по 2027-02-18 12:11:27 UTC

Пермь - 2026

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) выпускников составлена в соответствии с требованиями:

- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Стоматология» **31.05.03**, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 984 от 18.08. 2020 г.
- Профессионального стандарта: Приказ Минтруда и социальной защиты Российской Федерации № 227н от 10.05.2016 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2016 №42399).
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015 г. №636 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования»

Программу составила:

декан стоматологического факультета, доцент Л.Е. Чернышова.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании методического совета стоматологического факультета от « 20 » ноября 2025 года.

Протокол № 11.

Председатель методического совета д.м.н., профессор

_____ (П.В. Ишмурзин)

Программа утверждена на заседании ЦКМС от « 03 » декабря 2025 года.

Протокол № 8

Председатель ЦКМС, проректор
по образовательной деятельности
профессор

_____ (Н.В. Минаева)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с требованиями

приказа Министерства образования и науки РФ от 6 апреля 2021 г. №245 "Об утверждении **Порядка организации и осуществления образовательной деятельности** по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры",

Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Стоматология» **31.05.03**, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 984 от 12.08. 2020 г., зарегистрировано в Минюсте России 28.06.2020, рег. № 59473.

Положения о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата и программам специалитета ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России;

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.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.

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.

2.1 ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПОВ ЭКЗАМЕНА

Государственная итоговая аттестация выпускников по специальности 31.05.03 - Стоматология (очная форма обучения) проводится в форме 2 – этапного государственного экзамена:

1 этап – оценка профессиональной практической подготовки выпускника, определение сформированности основных компетенций;

2 этап – итоговое собеседование по вопросам комплексного билета с целью проверки полноты и системности знаний программного материала и готовности обучающихся к решению профессиональных задач.

2.2 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 центрального координационного методического совета (ЦКМС) 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.

Ответственными за разработку ФОС ГИА являются ***заведующие выпускающими кафедрами.***

Экзаменационные материалы в виде вопросов и заданий в электронном виде предоставляются в деканат ***не позднее 15 октября*** текущего учебного года для формирования Программы ГИА ***методическим советом факультета.***

Оценке подлежит степень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

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);
- 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.

2.3 ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКА

Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственной итоговой аттестации

Выпускник по специальности 31.05.03 «Стоматология» должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:

Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	УК-1. ИД1 – Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними
	УК-1. ИД2 – Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению
	УК-1. ИД3 – Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников
	УК-1. ИД4 – Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
	УК-1. ИД5 – Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2. ИД1 – Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения
	УК-2. ИД2 – Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости
	УК-2. ИД3 – Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования
	УК-2. ИД4 – Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта
УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	УК-3. ИД1 – Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде
	УК-3. ИД2 – Планирует и корректирует работу команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды
	УК-3. ИД3 – Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон
	УК-3. ИД4 – Организует дискуссии по заданной теме, обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям
УК-4. Способен применять современные коммуникативные	УК-4. ИД1 – Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с

технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия
	УК-4. ИД2 - Переводит с иностранного языка на государственный язык РФ и с государственного языка РФ на иностранный, а также составляет в соответствии с нормами русского языка деловую документацию разного направления (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.), в том числе на иностранном языке
	УК-4. ИД3 - Представляет результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, включая международные, выбирая наиболее подходящий формат
	УК-4. ИД4 - Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ и иностранном языке
	УК-4. ИД5 - Выбирает стиль делового общения на государственном языке РФ и иностранном языке в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь, стиль общения и язык жестов к ситуациям взаимодействия
	УК-4. ИД6 Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия
УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5. ИД1 – Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии
	УК-5. ИД2 – Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп
	УК-5. ИД3 – Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач
УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни.	УК-6. ИД1 - Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания
	УК-6. ИД2 - Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям
	УК-6. ИД3 – Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения	УК-7. ИД1 - Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма

полноценной социальной и профессиональной деятельности.	УК-7. ИД2 - Планирует свое рабочее время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности
	УК-7. ИД3 - Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия для жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.	УК-8. ИД1 – Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)
	УК-8. ИД2 – Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности
	УК-8. ИД3 – Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте
	УК-8. ИД4 – Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	УК-9.ИД1 - Знает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
	УК-9.ИД2 – Взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами
УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности.	УК-10.ИД1 – Использует в профессиональной сфере основные документы, регламентирующие экономическую деятельность, а также принципы планирования экономической деятельности медицинского учреждения.
	УК-10.ИД2 – Обосновывает принятие экономических решений, использует методы экономического планирования для достижения поставленных целей.
УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности.	УК-11. ИД1 – Имеет навыки нетерпимого отношения к экстремизму, терроризму и использует их в профессиональной деятельности
	УК-11.ИД2 – Использует в профессиональной сфере действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией.
	УК-11.ИД3 – Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции.

общефессиональными компетенциями:

Код и наименование общефессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общефессиональной компетенции
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной	ОПК-1. ИД1 – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности
	ОПК-1. ИД2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного

деятельности	взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии
	ОПК-1. ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач
ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2. ИД1 – Критически подходит к результатам собственной профессиональной деятельности, анализируя совершенные ошибки
	ОПК-2. ИД2. Использует современные технологии для развития своих практических навыков, с целью совершенствования профессиональной деятельности для предотвращения ошибок
ОПК-3. Способен противодействовать применению допинга в спорте и борьбе с ним	ОПК-3. ИД1 – Информирован о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга и их влияние на организм человека
	ОПК-3. ИД2 - Разъясняет пагубность принудительного повышения спортивной работоспособности и побочные эффекты на организм.
	ОПК-3. ИД3 – Осуществляет мероприятия по профилактике применения допинга
ОПК-4. Способен проводить и осуществлять контроль за эффективностью мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно гигиеническому просвещению населения.	ОПК-4. ИД1 – Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.
	ОПК-4. ИД2 –Разрабатывает план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.
	ОПК-4. ИД3 – Готовит устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней
	ОПК-4. ИД4 - Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5 ИД-1. – Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при обследовании пациента с целью установления диагноза
	ОПК-5 ИД-2. Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами
	ОПК-5 ИД-3. – Контролирует соблюдение профилактических мероприятий
ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	ОПК-6. ИД-1. – Готов применить современные медицинские технологии, специализированного оборудования и медицинские изделия для проведения эффективного и безопасного лечения при решении профессиональных задач.
	ОПК-6. ИД2. Информирован о современных немедикаментозных и медикаментозных способах лечения при решении профессиональных задач
	ОПК-6. ИД3. Организует и контролирует проведение профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с

	учетом стандартов медицинской помощи
	ОПК-6. ИД4. Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными стоматологическими заболеваниями
	ОПК-6. ИД5. Контролирует соблюдение профилактических мероприятий
	ОПК-6. ИД6. Определяет медицинские показания к безопасному и эффективному применению немедикаментозных или медикаментозных методов лечения
	ОПК-6. ИД7. Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания
	ОПК-6. ИД8. Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	ОПК-7.ИД1. - Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
	ОПК-7.ИД2. - Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека извещения при выявлении опасных состояний, в условиях эпидемий и в очагах массового поражения.
	ОПК-7.ИД3 - Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных карантинных инфекционных заболеваний.
	ОПК-7.ИД4 – Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-8. Способен использовать основные физико- химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8. ИД1. Использует основы физико- химических, математических и естественно-научных понятия и методов при решении профессиональных задач.
	ОПК-8. ИД2. Применяет и внедряет новые физико-химические, математические и естественно-научные методы и методики в практическую деятельность
ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-9.ИД1. Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.
	ОПК-9.ИД2. Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
	ОПК-9.ИД3. Знает принципы функционирования систем органов полости рта, черепно- мозговой и лицевой области для решения профессиональных задач.
	ОПК-9.ИД4. Использует современные методики сбора и обработки информации
	ОПК-9.ИД5. Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
ОПК-10. Способен организовать	ОПК-10. ИД1. Организует и контролирует работу медицинского персонала по уходу за больными.

работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ОПК-10.ИД 2. Определяет приоритетные проблемы и риски в профессиональной деятельности медицинского персонала
	ОПК-10. ИД3. Организует и оценивает эффективность профилактической работы с пациентами
ОПК-11. Способен реализовать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ОПК-11. ИД1. Организует и оценивает эффективность профилактической работы с пациентами
	ОПК-11. ИД2. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, применяемых для профессиональных целей
	ОПК-11. ИД3. Владеет основами менеджмента, обладает экономической грамотностью с целью выполнения профессиональной деятельности надлежащего качества.
ОПК – 12. Способен реализовать и осуществить контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	ОПК – 12.ИД1. Реализует и осуществляет контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента
	ОПК – 12.ИД 2. Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами
ОПК-13. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникативных технологий с учетом основных требований информационной безопасности	ОПК-13. ИД1. Понимает принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности
	ОПК-13. ИД2. Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникативных технологий с учетом основных требований информационной безопасности.
	ОПК-13. ИД3. Готовит научную, научно - производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению.

профессиональными компетенциями:

Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
ПК-1. Способен к проведению диагностики стоматологических заболеваний у детей и взрослых, постановке диагноза	ПК-1. ИД1. Проводит первичный и/или повторный осмотр пациента с целью установления предварительного диагноза
	ПК-1. ИД2. Получает информацию от пациентов (их родственников/законных представителей), проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний с целью установления предварительного диагноза
	ПК-1. ИД3. Выявляет у пациентов факторы риска стоматологических заболеваний на основании основных и дополнительных (в т.ч. лабораторных и инструментальных) методов обследования
	ПК-1. ИД4. Выявляет у пациентов факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области на основании инструментальных, лабораторных и других дополнительных методов обследования

	ПК-1. ИД5. Устанавливает предварительный диагноз на основании опроса, осмотра пациента, лабораторных и инструментальных исследований
	ПК-1. ИД6. Устанавливает окончательный диагноз на основании основных и дополнительных методов обследования пациента
ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2. ИД1. Проводит специализированный прием взрослых и/или детей, осуществляя наблюдение за ходом лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике
	ПК-2. ИД2. Проводит оказание хирургической помощи взрослым и/или детям, в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей, при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике
	ПК-2. ИД3. Проводит ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике
	ПК-2. ИД4. Проводит наблюдение и лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ и, лечения детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта
	ПК-2. ИД5. Проводит наблюдение за лечением взрослых и детей с зубочелюстными аномалиями с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике
	ПК-2. ИД6. Проводит подбор вида местной анестезии/обезболивания и оценивает возможные осложнения, вызванные их применением
	ПК-2. ИД7. Проводит подбор лекарственных препаратов и медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, оценивая возможные побочные эффекты от приема лекарственных препаратов
	ПК-2. ИД8. Проводит направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке и проводит формирование эпикриза

	ПК-2. ИД9. Проводит поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия)
ПК-3. Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ПК-3. ИД1. Организует оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента
	ПК-3. ИД2. Проводит оказание специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, устраняя очаги инфекции и интоксикации при острых стоматологических заболеваниях и обострении хронических заболеваний
	ПК-3. ИД3. Использует современные методики оказания экстренной помощи.
ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения	ПК-4. ИД1. Проводит профилактические осмотры стоматологических пациентов (в том числе в рамках диспансерного наблюдения)
	ПК-4. ИД2. Формирует план профилактической стоматологической помощи на индивидуальном и групповом уровне для профилактики стоматологических заболеваний, осуществляет контроль за их выполнением
	ПК-4. ИД3. Анализирует демографические показатели состояния стоматологического здоровья населения, оценивает их тенденции. Знает принципы формирования программ коммунальной профилактики и методы оценки эффективности профилактических программ
	ПК-4. ИД4. Проводит оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике
ПК-5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ПК-5. ИД1. Владеет знаниями о проведении медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями соответственно требуемых норм и стандартов.
	ПК-5. ИД2. Готовит медицинскую документацию для проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
	ПК-5. ИД3. Владеет действующими алгоритмами проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
ПК-6. Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, внедрению новых методов и методик, направленных на охрану стоматологического здоровья населения	ПК-6. ИД1. Проводит поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине, интерпретируя данные научных публикаций и/или подготавливает презентацию для публичного представления медицинской информации, результатов научного исследования
	ПК-6. ИД2. Проводит разработку алгоритмов обследования и лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины, а также поиск и интерпретацию медицинской информации, основанной на доказательной медицине
	ПК-6. ИД3. Проводит публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины, частичное участие в проведении научного исследования
ПК-7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации,	ПК-7. ИД1. Проводит ведение медицинской документации в соответствии с существующими правовыми нормами.

организации деятельности медицинского персонала	ПК-7. ИД2. Проводит анализ и предоставляет основные медико-статистических показатели населения, проводит ситуационный анализ стоматологической заболеваемости
	ПК-7. ИД3. Организует руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, контроль качества выполнения/оказания медицинской помощи, и врачебных назначений
	ПК-7. ИД4. Определяет приоритетные проблемы и риски в профессиональной деятельности медицинского персонала
	ПК-7. ИД5. Составляет план работы и отчет о своей работе.
ПК-8. Способен к ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения, обучению пациентов и медицинских работников с целью предупреждения возникновения (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	ПК-8. ИД1. Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек
	ПК-8. ИД2. Использует современные информационные технологии в обучении и санитарном просвещении пациентов и медицинских работников.
	ПК-8. ИД3. Формирует у пациентов (их родственников/ законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранения и повышение уровня стоматологического здоровья и качества жизни

2.4 КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

2.4.1 Первый этап – оценка профессиональной практической подготовки выпускника, определение сформированности основных компетенций;

Для прохождения 1-го этапа студент – выпускник получает четыре задания, включающие в себя:

1. Манипуляции *по терапевтической стоматологии* на стоматологических симуляторах;
2. Манипуляции *по хирургической стоматологии* в симулированных условиях стоматологического кресла с использованием муляжей, инструментов и медицинских препаратов, рентгенограмм, лабораторных данных, слайдов, рецептов;
3. Манипуляции *по ортопедической стоматологии* в симулированных условиях стоматологического кресла с использованием тренажёров, гипсовых моделей челюстей, муляжей, инструментов, аппаратуры, рентгенограмм;
4. Манипуляции по детской стоматологии, ортодонтии, профилактике стоматологических заболеваний в симулированных условиях стоматологического кресла с использованием муляжей, инструментов и медицинских препаратов, рентгенограмм, слайдов, рецептов, гипсовых моделей челюстей, средств для гигиены полости рта и определения уровня гигиены полости рта.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ 1 ЭТАПА ГИА

- «Зачтено». Этап ГИА пройден.

Знание теоретических основ выполнения навыка. Обучающийся демонстрирует хороший уровень сформированности компетентности.

Возможны негрубые неточности в технике выполнения навыка, но при успешности конечного результата.

- «Не зачтено». Этап ГИА не пройден.

Отсутствие знания теоретических основ выполнения умения, навыка. Попытка выполнения умения, практического навыка, не приводящая к успешному результату. Компетентность отсутствует.

2.4.2. Второй этап – итоговое собеседование с целью проверки полноты и системности знаний программного материала и готовности обучающихся к решению профессиональных задач, проверка навыка отвечать на вопросы комплексного билета.

Обучающийся на собеседовании перед экзаменационной комиссией выбирает билет, в котором 4 вопроса, отражающие все модули дисциплины «Стоматология», согласно учебному плану.

Обучающемуся секретарем ГЭК выдается чистый бланк ответа с печатью учреждения, для подготовки к устному ответу - собеседованию.

Время на подготовку к ответу на вопросы билета не менее 20 минут.

Ответ обучающегося заслушивают не менее двух членов экзаменационной комиссии. Дополнительно каждому обучающемуся экзаменаторы имеют право задать уточняющие дополнительные вопросы по билету, которые вместе с ответами обучающегося заносятся в протокол.

КРИТЕРИИ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ГИА:

- 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.

Итоговая оценка ГИА выставляется в протокол и зачетную книжку студента. Председатель и члены экзаменационной комиссии расписываются в протоколе и в зачетной книжке.

Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии так же подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии хранятся в архиве Университета. *Результаты ГИА объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.*

3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГИА.

3.1 Перечень заданий для оценки профессиональной практической подготовки выпускника (для 1 этапа)

3.1.1 Терапевтическая стоматология

1. Продемонстрируйте технику и методику замешивания СИЦ.
2. Продемонстрируйте методы выявления инфицированного дентина в отпрепарированной кариозной полости.
3. Проведите сравнительную и непосредственную перкуссию зубов.
4. Определите гигиенический индекс (API) по Лангу (модифицированный)
5. Обследуйте состояние зубов; вычислите показатель интенсивности кариеса зубов и поверхностей (КПУ и КППУ).
6. Проведите витальное окрашивание очагов поражения эмали.
7. Продемонстрируйте методику покрытия зубов фтор-лаком.
8. Проведите наложение изолирующей подкладки.
9. Выберите материал и продемонстрируйте методику прямого покрытия пульпы
10. Проведите наложение девитализирующей пасты при лечении пульпита.
11. Оцените рабочую длину корневого канала разными способами и определите размер корневого канала.
12. Выберите материал и проведите методику временного пломбирования корневого канала.
13. Выберите мастер-штифт и силер для пломбирования корневого канала.
14. Продемонстрируйте методику латеральной конденсации.
15. Приготовьте цинк-эвгеноловую пасту.
16. Выберите материал, штифт и зафиксируйте его в корневом канале.
17. Определите по R-снимку форму хронического периодонтита.
18. Выберите эндодонтический инструментарий для механической обработки корневого канала зуба.
19. Выберите методику обработки корневого канала (StepBack, CrownDown) и продемонстрируйте ее.
20. Проведите поэтапную эвакуацию содержимого корневого канала.
21. Продемонстрируйте методику интралигаментарной анестезии.
22. Обследуйте состояние пародонта; составьте пародонтоописание.
23. Проведите пробу Шиллера-Писарева и дайте ее качественную оценку.
24. Вычислите индекс ПИ.
25. Продемонстрируйте методику выявления пародонтальных карманов.
26. Опишите R-Грамму при пародонтите; поставьте рентгенологический диагноз.
27. Опишите R-Грамму при пародонтозе; генерализованной рецессии и поставьте рентгенологический диагноз.
28. Подберите набор инструментов для снятия твердых зубных отложений.
29. Составьте схему лечения больного с гингивитом.
30. Составьте схему лечения больного с пародонтитом.

3.1.2 Ортопедическая стоматология

1. Обследование зубных рядов и оценка их состояния
2. Провести пальпацию мышц ЧЛЮ и ВНЧС
3. Интерпретация рентгенологического исследования: ортопантомограмма
4. Интерпретация рентгенологического исследования: конусно-лучевая компьютерная томограмма
5. Снять анатомический оттиск альгинатной массой с верхней челюсти
6. Снять анатомический оттиск альгинатной массой с нижней челюсти
7. Снять двуслойный двухэтапный оттиск силиконовой массой с верхней челюсти
8. Снять двуслойный двухэтапный оттиск силиконовой массой с нижней челюсти
9. Снять двуслойный одноэтапный оттиск силиконовой массой с верхней челюсти
10. Снять двуслойный одноэтапный оттиск силиконовой массой с нижней челюсти
11. Фиксация коронки на фосфатный цемент
12. Фиксация коронки на стеклоиономерный цемент
13. Определение центральной окклюзии в третьей группе сложности
14. Определение центральной окклюзии при полном отсутствии зубов
15. Изготовление базисов с прикусными валиками
16. Оценить контрольно-диагностические модели в клинике ортопедической стоматологии
17. Провести временное шинирование зубов
18. Планирование бюгельного протеза на диагностической модели
19. Заполнить одонтопародонтограмму и провести её оценку
20. Обследование больного при полном отсутствии зубов
21. Выбрать конструкцию протеза и обосновать её выбор
22. Оценить состояние коронки и снять её
23. Отлить гипсовую модель по оттиску с верхней челюсти
24. Отлить гипсовую модель по оттиску с нижней челюсти
25. Отлить контрольно- диагностическую гипсовую модель
26. Изготовление индивидуальной ложки из воска на беззубую верхнюю челюсть
27. Изготовление индивидуальной ложки из воска на беззубую нижнюю челюсть
28. Изготовление временной пластмассовой коронки по силиконовому ключу – зуб 1.1
29. Получение силиконового ключа и подготовка его для изготовления временной коронки – зуб 2.3
30. Изготовление временной пластмассовой коронки по силиконовому ключу – зуб 4.6
31. Подготовка корней под штифтово-культевые конструкции
32. Изготовление штифтово-культевых конструкций прямым методом
33. Одонтопрепарирование зуба под вкладку (3.6 зуб, полость по 1 классу по Блэку)
34. Одонтопрепарирование зуба под вкладку (4.4 зуб, полость по 2 классу по Блэку, МО)

35. Одонтопрепарирование 3.7 зуба под цельнолитую коронку
36. Одонтопрепарирование 2.1 зуба под металлокерамическую коронку

3.1.3 Хирургическая стоматология

1. Провести осмотр лица: определить имеются патологические изменения кожных покровов, симптомы поражения лицевого нерва, двигательных ветвей тройничного нерва; определить зрачковый и ресничный рефлекс, подвижность глазного яблока.
2. Провести пальпацию лица. Оценить состояние мягких тканей и костных структур, функциональное состояние ВНЧС, лимфатических узлов ЧЛО и шеи, определить носовое дыхание.
3. Провести осмотр полости рта. Оценить степень открывания рта, состояние преддверия и собственно полости рта, прикус, функцию слюнных желез.
4. Провести пальпацию тканей полости рта. Оценить состояние языка, дна полости рта, протоков слюнных желез, небных дужек, мягкого неба.
5. Определить состояние зубов мудрости у больного. Подготовить инструменты для рассечения или снятия капюшона слизистой оболочки. Перечислить этапы операции.
6. Провести обезболивание при затрудненном открывании рта.
7. Продемонстрировать этапы операции удаления 3.8, 4.8 зубов с применением элеваторов.
8. Выбрать щипцы для удаления зубов и корней резцов, клыков, премоляров верхней челюсти и метод обезболивания. Продемонстрировать технику анестезии, этапы операции удаления зуба.
9. Выбрать щипцы для удаления зубов и корней моляров верхней челюсти и метод обезболивания. Продемонстрировать технику анестезии, этапы операции удаления зуба.
10. Выбрать щипцы для удаления зубов и корней резцов, клыков, премоляров нижней челюсти и метод обезболивания. Продемонстрировать технику анестезии, этапы операции удаления зуба.
11. Выбрать щипцы для удаления зубов и корней моляров нижней челюсти и метод обезболивания. Продемонстрировать технику анестезии, этапы операции удаления зуба.
12. Продемонстрировать способ применения элеваторов для удаления корней моляров нижней челюсти.
13. Собрать необходимые инструменты для проведения кюретажа лунки при альвеолите 3.6 зуба.
14. Выбрать метод обезболивания. Продемонстрировать технику анестезии.
15. Собрать необходимые инструменты для проведения периостотомии.
16. Выбрать метод обезболивания. Продемонстрировать технику анестезии, проведение периостотомии в области верхней челюсти слева.
17. Собрать необходимые инструменты для проведения периостотомии.
18. Выбрать метод обезболивания. Продемонстрировать технику анестезии, проведение периостотомии в области нижней челюсти справа.
19. Перечислить инструменты, необходимые для проведения операции резекции верхушки корня.
20. Перечислить этапы операции. Выбрать метод обезболивания. Продемонстрировать технику анестезии, спланировать проведение разреза при проведении операции в области 1.1 зуба.

21. Определить состояние верхнечелюстной пазухи. Продемонстрировать проведение носо-ротовой пробы.
22. Определить место пункции верхнечелюстной пазухи. Выбрать метод обезболивания. Продемонстрировать технику анестезии.
23. Собрать необходимые инструменты для проведения перевязки раны в стадии экссудации. Промыть и дренировать рану. Провести туалет полости рта больному.
24. Продемонстрировать определение патологической подвижности фрагментов нижней челюсти, верхней челюсти, костей носа.
25. Продемонстрировать определение патологической подвижности фрагментов нижней челюсти, симптомов прямой или не прямой «нагрузки».
26. Продемонстрировать определение «симптома ступеньки» при переломах нижней челюсти, скулового комплекса.
27. Описать рентгенограмму.
28. Наложить бинтовую повязку для временной иммобилизации при переломе нижней челюсти/ верхней челюсти.
29. Провести одночелюстное лигатурное связывание зубов (одним из способов).
30. Изготовить шину-скобу на верхнюю/нижнюю челюсть.
31. Изготовить шину с зацепными петлями на верхнюю /нижнюю челюсть.
32. Провести смену и фиксацию межчелюстной тяги у больного при наличии шин с зацепными петлями.

3.1.4 Детская стоматология. Ортодонтия и детское протезирование. Коммунальная стоматология

1. Описать смыкание зубных рядов в боковом отделе по КДМ.
2. Описать смыкание зубных рядов во фронтальном отделе по КДМ.
3. Определить пропорциональность резцов по КДМ.
4. Провести измерение трансверсальных размеров зубных рядов по КДМ, интерпретировать результат.
5. Провести измерение длин фронтальных отделов зубных дуг, интерпретировать результат.
6. Поставить предварительный ортодонтический диагноз на модели сменного прикуса.
7. Сформулировать зубоальвеолярную часть окончательного ортодонтического диагноза по модели постоянного прикуса.
8. Сформулировать гнатическую часть окончательного ортодонтического диагноза по данным измерения боковой ТРГ головы.
9. Оценить сагиттальное положение челюстей, определить скелетный класс на боковой ТРГ головы.
10. Оценить положение челюстей в вертикальной плоскости, определить тип лицевого скелета на боковой ТРГ головы.
11. Измерить и оценить размеры челюстных костей на боковой ТРГ головы.
12. Оценить пропорциональность сегментов зубных рядов по формуле Герлаха.
13. Записать зубную формулу по системе ВОЗ по модели сменного прикуса.
14. Продемонстрировать на фантоме стандартный метод чистки зубов (варианты для правой, для левой).

15. Продемонстрировать на фантоме метод чистки зубов по Стилману.
16. Запломбировать полость в зубе СИЦ.
17. Запломбировать полость в зубе светокомпозитом.
18. Наложить лечебную подкладку при витальной ампутации.
19. Запломбировать корневой канал методом одного штифта.
20. Описать рентгенограмму (остит, стадия несформированной/незакрытой верхушки, дентинный мостик, различные виды резорбции корней временных зубов).
21. Провести неинвазивную герметизацию фиссур.

3.2 Перечень вопросов для собеседования на ГИА (для 2 этапа).

3.2.1 Перечень вопросов для собеседования.

Терапевтическая стоматология

1. Этика и деонтология в стоматологии.
2. Слюна, ротовая жидкость. Роль слюны в развитии стоматологической патологии.
3. Биопленка. Определение, строение. Роль в развитии основных стоматологических заболеваний.
4. Донозологическая диагностика и прогнозирование кариеса зубов: индикация кариеса различными методами, оптическая и лазерная диагностика, ТЕР – тест, КОСРЭ -тест.
5. Кариес. Классификация по МКБ – 10. Показания к консервативному и оперативному лечению.
6. Основные и дополнительные методы диагностики кариеса зубов. Особенности диагностики начальных форм проксимального кариеса боковых зубов.
7. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Классификация по МКБ-10. Показания к консервативному и оперативному лечению
8. Дисколориты. Классификация МКБ -10. Виды отбеливания. Показания к проведению отбеливания.
9. Эндоотбеливание. Показания, методика проведения.
10. Травма зубов. Классификация по МКБ-10. Тактика врача-стоматолога при травме твердых тканей различной локализации.
11. Местная гипоплазия. Этиология, клиническая картина. Тактика врача – стоматолога.
12. Системная гипоплазия. Этиология, патогенез, клиническая картина. Врачебная тактика.
13. Правила выбора пломбировочного материала для пломбирования кариозных полостей.
14. Гиперестезия твердых тканей зубов. Диагностика. Тактика ведения пациентов с гиперестезией твердых тканей зубов.
15. Малоинвазивные технологии лечения кариеса зубов: воздушно-кинетический метод, лазерная флюорисценция, Icon-технология. Патогенетическое обоснование. Материалы и методики.
16. Особенности местного обезболивания при патологии твердых тканей зубов.

17. Особенности местного обезболивания при эндодонтическом лечении.
18. Пломбировочные материалы. Систематизация. Требования, предъявляемые к пломбировочным материалам.
19. Материалы, применяемые для изолирующих подкладок. Способы применения. Показания.
20. Этапы пломбирования зубов методом открытой и закрытой сендвич-техники. Положительные и отрицательные стороны.
21. Пульпит. Классификация МКБ-10. Обратимые и необратимые пульпиты. Тактика лечения.
22. Биологический метод лечения пульпита. Показания, противопоказания методика и техника выполнения, этапы.
23. Ампутационный метод лечения пульпита. Виды. Показания, противопоказания, этапы, методика и техника проведения.
24. Экстирпационный метод лечения пульпита. Виды. Показания, противопоказания, этапы, методика и техника проведения.
25. Девитализация пульпы. Механизм действия мышьяковистой п а с т ы и безмышьяковистого девитализатора. Возможные ошибки и осложнения, их профилактика.
26. Дифференциальная диагностика различных форм пульпита.
27. Способы определения рабочей длины корневого канала. Рабочая длина – анатомические ориентиры. Аксессуары, оборудование.
28. Эндодонтическое лечение: метод *Step-Back*. Показания, методика проведения.
29. Редкие формы пульпита. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
30. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита.
31. Физические методы диагностики и лечения пульпита.
32. Периодонтит. Классификация МКБ-10. Показания к консервативному лечению.
33. Дифференциальная диагностика различных форм периодонтита.
34. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита.
35. Методики инструментальной обработки корневых каналов зубов ручными инструментами.
36. Методики инструментальной обработки корневых каналов зубов машинными инструментами.
37. Использование штифтов для реставрации зубов после эндодонтического лечения. Показания.
38. Внутриканальные штифты: виды, их плюсы и минусы при использовании в практике врача-стоматолога.
39. Виды перфорации зуба: клиника, диагностика, лечение.
40. Показания и противопоказания к применению антибактериальной терапии при лечении пациентов с периодонтитом.
41. Особенности лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта,

относящихся к группам риска.

42. Ошибки и осложнения, возникающие при обработке корневого канала.

43. Ирригационные растворы в эндодонтии. Протокол ирригации.

44. Физиотерапевтические методы лечения и диагностики в практической эндодонтии. Показания, противопоказания.

45. Консервативные (зубосохраняющие) методы лечения периодонтита: показания; этапы.

46. Организация современной системы пародонтологической помощи: требования к оснащению пародонтологического кабинета, документация врача-пародонтолога, структура системы пародонтологической помощи.

47. Функции пародонта. Возрастные изменения пародонта. Клиническая классификация заболеваний пародонта и классификация МКБ – 10.

48. Обследования стоматологического больного с патологией пародонта.

49. Гингивит. Особенности местного лечения отдельных клинических форм заболевания.

50. Лекарственные препараты для местного лечения патологии пародонта. Показания и противопоказания к назначению.

51. Физиотерапевтические методы диагностики и лечения заболеваний пародонта. Показания, противопоказания.

52. Методы обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта и ККГ.

53. Проявление сифилиса в полости рта. Роль врача-стоматолога в ранней диагностике заболевания и в комплексном лечении.

54. Проявление в полости рта ВПЧ. Тактика врача-стоматолога при лечении больных с данной патологией.

55. Проявление туберкулеза в полости рта. Роль врача-стоматолога в диагностике и комплексном лечении заболевания.

56. Лейкозы. Проявления в полости рта острых и хронических лейкозов. Роль врача-стоматолога в ранней диагностике и ведении больных.

57. Поражения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях крови (тромбоцитопении). Тактика врача-стоматолога при лечении больных с данной патологией.

58. Проявление в полости рта гипо- и авитаминозов. Тактика врача-стоматолога при лечении больных с данной патологией.

59. Проявление в полости рта заболеваний желудочно-кишечного тракта. Роль врача-стоматолога в диагностике и лечении данной группы больных.

60. Изменение в полости рта при лучевой терапии новообразований челюстно-лицевой области. Профилактика и лечение лучевой травмы слизистой оболочки полости рта.

61. СПИД. Проявления в полости рта. Роль врача-стоматолога в диагностике и комплексном лечении заболевания.

62. Проявление аллергии в полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

63. Изменение СОПР при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Клиника, диагностика. Тактика врача-стоматолога при

лечении больных с данной патологией.

64. Проявление ВИЧ - маркерных заболеваний в полости рта. Роль врача-стоматолога в диагностике и комплексном лечении заболевания.

65. Поражения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях нервной системы. Роль врача-стоматолога в диагностике и комплексном лечении заболевания.

66. Этиопатогенез галитоза, клиника и лечение.

67. Светолечение на терапевтическом приеме, виды. Показания, противопоказания.

3.2.2 Перечень вопросов для собеседования.

Ортопедическая стоматология

1. Субъективное обследование пациента в клинике ортопедической стоматологии.
2. Объективное обследование пациента в клинике ортопедической стоматологии.
3. Дополнительное инструментальное обследование пациента в клинике ортопедической стоматологии.
4. Рентгенологическое обследование пациентов в клинике ортопедической стоматологии.
5. История болезни ортопедического пациента, основы постановки диагноза
6. Артикуляция и окклюзия: определение и характеристика.
7. Аппараты, воспроизводящие движение нижней челюсти.
8. Биомеханика нижней челюсти.
9. Оттисковые ложки, их разновидности. Правила подбора ложки в зависимости от клинической ситуации.
10. Характеристика 1 и 2 групп сложности определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов, этапы определения при частичном отсутствии зубов.
11. Характеристика 3 группы сложности определения центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов, этапы определения при частичном отсутствии зубов.
12. Выбор оттискового материала в зависимости от клинической ситуации.
13. Выбор материала для фиксации несъемной конструкции в зависимости от клинической ситуации.
14. Классификация зубных протезов. Критерии выбора рациональной конструкции протеза.
15. Показания и клинико-лабораторные этапы изготовления керамических вкладок.
16. Показания и клинико-лабораторные этапы изготовления литых вкладок методом литья.
17. Виды штифтовых конструкций зубных протезов, показания и

противопоказания к изготовлению.

18. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтово-культевой конструкции прямым методом.

19. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтово-культевой конструкции непрямым методом.

20. Клинико-лабораторные этапы изготовления разборной штифтово-культевой конструкции.

21. Классификация искусственных коронок.
Показания и противопоказания к изготовлению коронок.

22. Методы препарирования зубов под искусственные коронки с различными видами уступов.

23. Ортопедическое лечение дефектов твёрдых тканей зуба металлическими коронками. Показания и противопоказания.

24. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной коронки.

25. Клинико-лабораторные этапы изготовления литой коронки.

26. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамической коронки.

27. Клинико-лабораторные этапы изготовления керамической коронки методом фрезерования.

28. Клинико-лабораторные этапы изготовления керамической коронки методом литьевого прессования.

29. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовой коронки в условиях зуботехнической лаборатории.

30. Клинические этапы изготовления временной пластмассовой коронки прямым методом.

31. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение непереносимости стоматологических материалов.

32. Осложнения при пользовании съёмными зубными протезами, клиника, дифференциальная диагностика и лечение.

33. Мостовидные протезы: виды, основы конструирования.

34. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитого мостовидного протеза.

35. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамического мостовидного протеза.

36. Осложнения при препарировании твёрдых тканей зубов. Методы профилактики.

37. Осложнения при пользовании мостовидными протезами.

38. Методы фиксации частичных съёмных пластиночных протезов.

39. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичного съёмного пластиночного протеза.

40. Показания и противопоказания к изготовлению бюгельного протеза.

41. Конструкционные особенности бюгельного протеза с механической системой фиксации

42. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза при литье на модели.
43. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов при литье со снятием с модели.
44. Параллелометрия при изготовлении бюгельных протезов.
45. Дублирование моделей при изготовлении бюгельного протеза и подготовка к нему.
46. Изменения в лицевом скелете и челюстных костях, связанные с потерей зубов.
47. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных пластиночных протезов.
48. Классификации беззубых челюстей по Х. Шредеру, Л. Келлеру.
49. Классификации беззубых челюстей по И.М. Оксману, А.И. Дойникову
50. Характеристика слизистой оболочки полости рта по Суппли и Люнду.
51. Границы полного съемного протеза и характеристика протезного ложа при полном отсутствии зубов.
52. Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.
53. Выбор оттискового материала и методики получения оттиска у пациентов с полным отсутствием зубов.
54. Методы изготовления индивидуальных ложек в зависимости от конструкционного материала при полном отсутствии зубов.
55. Методика получения функционального оттиска при полном отсутствии зубов.
56. Методы фиксации и стабилизации протезов при полном отсутствии зубов.
57. Стандартные методы постановки зубов при полном отсутствии зубов.
58. Индивидуальные методы постановки зубов при полном отсутствии зубов.
59. Правила пользования пластиночными съемными протезами и уход за ними. Адаптация к съемным зубным протезам.
60. Возможные осложнения при пользовании съемными пластиночными протезами. Онкологическая настороженность.
61. Ошибки при определении центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.
62. Генерализованная некомпенсированная форма повышенного стирания твёрдых тканей зубов 1 степени, методы ортопедического лечения.
63. Генерализованная некомпенсированная форма повышенного стирания твёрдых тканей зубов 2 степени, методы ортопедического лечения.
64. Генерализованная некомпенсированная форма повышенного стирания твёрдых тканей зубов 3 степени, методы ортопедического лечения.
65. Генерализованная компенсированная форма повышенного стирания твёрдых тканей зубов, методы ортопедического лечения.

66. Этиология, патогенез и клинические проявления локализованной формы повышенного стирания твёрдых тканей зубов.
67. Методы ортопедического лечения локализованной формы повышенного стирания твердых тканей зубов.
68. Имплантат – определение, конструкционные особенности основных видов имплантатов.
69. Классификация дентальных имплантатов
70. Противопоказания и показания к протетическому лечению с опорой на имплантат.
71. Виды имплантации (одномоментная, отсроченная, одноэтапная, двухэтапная).
72. Виды фиксации ортопедических конструкций с опорой на дентальные имплантаты, показания к их использованию.
73. Получение оттиска методом открытой и закрытой ложки при протезировании с опорой на дентальный имплантат.
74. Этиология и патогенез, клинические проявления локализованного пародонтита.
75. Методы ортопедического лечения локализованного пародонтита.
76. Травматическая окклюзия при пародонтите. Методы её диагностики.
77. Показания к проведению избирательного пришлифовывания твердых тканей зубов.
78. Методика проведения избирательного пришлифовывания твердых тканей зубов.
79. Классификация шинирующих аппаратов при пародонтите.
80. Характеристика шинирующих аппаратов при генерализованном пародонтите.
81. Роль и задачи ортопедического лечения в комплексной терапии генерализованного пародонтита.
82. Методика непосредственного протезирования при заболеваниях пародонта.
83. Этиология, патогенез, диагностика нейромускулярного синдрома.
84. Методы ортопедического лечения нейромускулярного синдрома.
85. Этиология, патогенез, диагностика окклюзионно-артикуляционного синдрома.
86. Методы ортопедического лечения окклюзионно-артикуляционного синдрома.
87. Основные эстетические параметры в ортопедической стоматологии.
88. Особенности ортопедического лечения пациентов при непереносимости стоматологических материалов.
89. Особенности повторного несъемного и съемного протезирования.
90. Терапевтическая подготовка полости рта к зубному протезированию.

91. Хирургическая подготовка полости рта к зубному протезированию.
92. Ортодонтическая подготовка полости рта к зубному протезированию.
93. Этиология, диагностика, клиника частичного отсутствия зубов, осложнённого вертикальными вторичными деформациями зубных рядов.
94. Методы ортопедического лечения пациентов с частичным отсутствием зубов, осложнённым вертикальными вторичными деформациями зубных рядов.
95. Этиология, диагностика, клиника частичного отсутствия зубов, осложнённого горизонтальными вторичными деформациями зубных рядов.
96. Методы ортопедического лечения пациентов с частичным отсутствием зубов, осложнённым горизонтальными вторичными деформациями зубных рядов.

3.2.3 Перечень вопросов для собеседования.

Хирургическая стоматология. Челюстно-лицевая хирургия

1. Классификация местных анестетиков. Механизм действия местных анестетиков.
2. Местноанестезирующие средства группы эфиров (новокаин). Характеристика препарата. Показания и противопоказания к использованию в стоматологии.
3. Местноанестезирующие средства группы амидов (лидокаин). Характеристика препарата. Показания и противопоказания к использованию в стоматологии.
4. Местноанестезирующие средства группы амидов (мепивакин). Характеристика препарата. Показания и противопоказания к использованию в стоматологии.
5. Местноанестезирующие средства группы амидов (артикаин). Характеристика препарата. Показания и противопоказания к использованию в стоматологии.
6. Вазоконстрикторы. Механизм действия, показания и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора.
7. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств. Особенности обезболивания у пациентов с факторами риска.
8. Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Основные гигиенические требования к помещениям хирургического отделения.
9. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии.
10. Подготовка рук хирурга к операции. Обработка операционного поля.
11. Дезинфекция, предстерилизационная обработка, стерилизация инструментов.
12. Операция удаления зуба. Этапы операции. Показания и противопоказания.
13. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими

заболеваниями.

14. Инструменты для удаления зубов и корней на верхней челюсти. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти.
15. Инструменты для удаления зубов и корней на нижней челюсти. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти.
16. Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба (перфорация дна верхнечелюстной пазухи, проталкивание корня зуба в верхнечелюстную пазуху). Причины. Профилактика и методы устранения осложнений.
17. Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба (повреждение десны и мягких тканей полости рта, проталкивание корня зуба в мягкие ткани). Причины. Профилактика и методы устранения осложнений.
18. Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба (вывих, перелом нижней челюсти). Причины. Профилактика и методы устранения осложнений.
19. Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба (перелом, вывих удаляемого зуба, соседнего зуба, зуба- антогониста). Причины. Профилактика и методы устранения осложнений.
20. Местные осложнения, возникающие после операции удаления зуба (кровотечение). Причины. Профилактика и методы устранения осложнения.
21. Местные осложнения, возникающие после операции удаления зуба (луночковая послеоперационная боль). Причины. Клиника, дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение.
22. Общие осложнения, местного обезболивания (обморок). Причины. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.
23. Общие осложнения, местного обезболивания (коллапс). Причины. Клинические проявления. Лечение. Профилактика
24. Общие осложнения, местного обезболивания (интоксикация). Причины. Клинические проявления. Лечение. Профилактика
25. Общие осложнения, местного обезболивания (анафилактический шок). Причины. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.
26. Основные методы местного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике (аппликационное, инфильтрационное и проводниковое). Показания и противопоказания к их применению.
27. Дополнительные методы местного обезболивания. Пародонтальные методики обезболивания в полости рта (интралигаментарная анестезия). Показания и противопоказания к их применению.
28. Методы, применяемые для обезболивания вмешательств на верхней челюсти (резцовая анестезия). Показания и противопоказания к их применению. Техника проведения анестезии, осложнения, их профилактика.
29. Методы, применяемые для обезболивания вмешательств на верхней челюсти (туберальная анестезия). Показания и противопоказания к их применению. Техника проведения анестезии, осложнения, их профилактика.
30. Методы, применяемые для обезболивания вмешательств на верхней челюсти, (палатинальная анестезия). Показания и противопоказания к их применению. Техника проведения анестезии, осложнения, их профилактика.
31. Методы обезболивания, применяемые на нижней челюсти (торусальная

анестезия) Показания и противопоказания к их применению. Техника проведения анестезии, осложнения, их профилактика.

32. Методы обезболивания, применяемые на нижней челюсти (мандибулярная анестезия) Показания и противопоказания к их применению. Техника проведения анестезии, осложнения, их профилактика.

33. Центральные анестезии (базальные) II ветви тройничного нерва. Показания и противопоказания к их применению. Техника проведения анестезии (по Вайсблату). Ошибки и осложнения, вызванные нарушением техники проведения анестезии.

34. Центральные анестезии (базальные) II ветви тройничного нерва. Показания и противопоказания к их применению. Техника проведения анестезий (по Вайсблату). Ошибки и осложнения, вызванные нарушением техники проведения анестезии.

35. Хирургические методы лечения хронического периодонтита.

36. Острый одонтогенный периостит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

37. Одонтогенный остеомиелит: этиология, патогенез, патологическая анатомия.

38. Острая стадия одонтогенного остеомиелита: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

39. Хроническая стадия одонтогенного остеомиелита: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

40. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, обострения хронического периодонтита, острого периостита и острой стадии одонтогенного остеомиелита челюстей.

41. Болезни прорезывания зубов. Причины, клиника, диагностика, лечение.

42. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Осложнения. Причины, клиника, диагностика, лечение.

43. Острый лимфаденит ЧЛЮ. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

44. Хронический лимфаденит ЧЛЮ. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

45. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника.

46. Методы оперативного лечения хронического одонтогенного гайморита.

47. Фурункул, карбункул лица. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

48. Острые воспалительные заболевания слюнных желез. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

49. Слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

50. Хронические воспалительные заболевания слюнных желез. Классификация. Этиология, патогенез, клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

51. Абсцессы и флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства. Этиология, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
52. Абсцессы и флегмоны окологлоточного пространства. Этиология, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
53. Абсцессы подъязычной области. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
54. Абсцессы и флегмоны подвисочной ямки, крыло-небной. Этиология, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
55. Абсцесс языка. Этиология, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
56. Абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной области. Этиология, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
57. Абсцессы и флегмоны щечной области. Этиология, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
58. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области. Этиология, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
59. Абсцессы и флегмоны подподбородочной области. Этиология, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
60. Абсцессы и флегмоны подглазничной области. Этиология, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
61. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи у взрослых. Этиология. Особенности клиники и диагностики. Распространенные и прогрессирующие флегмоны. Принципы лечения.
62. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи (медиастенит). Пути распространения инфекции. Особенности клиники и диагностики. Принципы лечения.
63. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи (тробофлебит вен лица, тромбоз кавернозного синуса). Пути распространения инфекции. Особенности клиники и диагностики. Принципы лечения.
64. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи (сепсис). Пути распространения инфекции. Особенности клиники и диагностики. Принципы лечения.
65. Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей у взрослых. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
66. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области у взрослых. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
67. Облигатные предраковые заболевания кожи, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, показания к хирургическому лечению.

68. Врожденные свищи и кисты лица и шеи у взрослых. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
69. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней челюсти.
70. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях нижней челюсти.
71. Опухоли слюнных желёз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения
72. Доброкачественные одонтогенные опухоли у взрослых. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
73. Доброкачественные косте- и хрящеобразующие опухоли у взрослых. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
74. Рак кожи лица. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
75. Рак нижней губы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
76. Рак слизистой оболочки полости рта. Рак языка.
77. Злокачественные опухоли верхней челюсти у взрослых. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
78. Злокачественные опухоли нижней челюсти у взрослых. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
79. Переломы скуловой кости, дуги. Классификация, клиника, диагностика. Оперативные методы лечения.
80. Переломы костей носа. Классификация, клиника, диагностика. Оперативные методы лечения.
81. Травматические повреждения мягких тканей лица. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
82. Травматические повреждения зубов, альвеолярных отростков челюстей. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
83. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика.
84. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Методы временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей. Оперативные методы лечения.
85. Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Классификация, клиника, диагностика.
86. Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Методы временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей. Оперативные методы лечения.
87. Боевые повреждения мягких тканей и костей лица. Особенности клиники, диагностики.
88. Боевые повреждения мягких тканей и костей лица. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации.

89. Комбинированные поражения ЧЛО. Особенности клиники, диагностики, проведения первичной хирургической обработки.
90. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у взрослых. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
91. Анкилозы височно-нижнечелюстного сустава у взрослых. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
92. Заболевания тройничного нерва. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
93. Заболевания и повреждения лицевого нерва. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
94. Пластика местными тканями. Виды. Показания, противопоказания. Этапы операции.
95. Костная пластика. Показания, противопоказания. Этапы операции. Использование имплантатов в челюстно-лицевой хирургии.
96. Пластика дефектов лица кожным стеблем Филатова. Показания, противопоказания. Этапы операции.
97. Свободная пересадка кожи. Виды. Показания, противопоказания. Этапы операции.
98. Свободная пересадка тканей (хрящ, жировая ткань). Показания, противопоказания. Этапы операции.
99. Сложные артериаризированные лоскуты. Виды. Показания, противопоказания. Этапы операции.
100. Общие принципы пародонтальной хирургии.

3.2.4 Перечень вопросов для собеседования на ГИА.

Детская стоматология. Ортодонтия и детское протезирование. Коммунальная стоматология

1. Поверхностный кариес молочных зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
2. Средний кариес молочных зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
3. Поверхностный кариес в постоянных зубах у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
4. Средний кариес в постоянных зубах у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
5. Глубокий кариес в постоянных зубах у детей. Клиника, диагностика, лечение.
6. Острый пульпит в молочных зубах. Клиника, диагностика, оказание экстренной помощи.
7. Хронический фиброзный пульпит в молочных зубах у детей.

Клиника, в зависимости от степени сформированности корневой системы, лечение.

8. Хронический гипертрофический пульпит в постоянных зубах у детей. Клиника, диагностика, лечение.

9. Хронический гангренозный пульпит в постоянных зубах у детей. Клиника, диагностика, лечение.

10. Хронический фиброзный периодонтит у детей. Клиника, диагностика, рентгенологическая картина, лечение.

11. Хронический гранулирующий периодонтит в молочных зубах у детей. Клиника, диагностика, рентгенологическая картина, лечение.

12. Хронический гранулематозный периодонтит у детей. Клиника, диагностика, рентгенологическая картина, лечение.

13. Хронический гранулирующий остит у детей. Клиника, диагностика, рентгенологическая картина, лечение.

14. Системная гипоплазия эмали у детей. Формы, клиника, диагностика. Принципы лечения.

15. Травма зуба у детей: ушиб. Классификация повреждений. Клиника. Оценка жизнеспособности зуба после травмы. Способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

16. Травма зуба у детей: вывих. Клиника. Оценка жизнеспособности зуба после травмы. Способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

17. Хронический катаральный гингивит у детей легкой и средней степени тяжести. Этиология, клиника. Принципы лечения.

18. Хронический гипертрофический гингивит у детей: отечная форма. Этиология, клиника. Принципы лечения.

19. Хронический гипертрофический гингивит у детей: фиброзная форма. Этиология, клиника. Принципы лечения.

20. Хронический язвенно-некротический гингивит у детей. Этиология, клиника. Принципы лечения.

21. Хронический пародонтит у детей легкой и средней степени тяжести. Этиология, клиника. Принципы лечения.

22. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит легкой и средней степени тяжести у детей. Клиника, диагностика, лечение.

23. Острый герпетический стоматит легкой и средней степени тяжести у детей. Клиника, диагностика, лечение.

24. Хронический герпетический стоматит у детей. Клиника, диагностика, лечение.

25. Хроническая механическая травма слизистой оболочки рта у детей. Клиника, диагностика, лечение.

26. Химические ожоги кислотой слизистой оболочки рта у детей. Клиника, оказание экстренной помощи, лечение.

27. Химические ожоги щелочью слизистой оболочки рта у детей. Клиника, оказание экстренной помощи, лечение.

28. Детские инфекции: ветряная оспа. Клиника, проявления в полости рта, диагностика, лечение.

29. Детские инфекции: скарлатина. Клиника, проявления в полости рта, диагностика, лечение.
30. Детские инфекции: дифтерия. Клиника, проявления в полости рта, диагностика, лечение.
31. Острый псевдомембранозный кандидоз полости рта легкой и средней степени тяжести у детей. Клиника, лечение. Меры профилактики кандидозной инфекции.
32. Острый атрофический кандидоз средней степени тяжести. Этиология, клиника, лечение.
33. Хронические формы кандидоза полости рта у детей. Клиника, диагностика, лечение. Меры профилактики кандидозной инфекции.
34. Эксфолиативный и метеорологический хейлит у детей. Этиология, клиническая картина, лечение.
35. Актинический и атопический хейлит у детей. Этиология, клиника, лечение.
36. Атопический хейлит у детей. Этиология, клиника, лечение.
37. Дистальная окклюзия: верхнечелюстная макрогнатия и антепозиция. Клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
38. Дистальная окклюзия: нижнечелюстная микрогнатия и ретропозиция. Клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
39. Дистальная окклюзия: зубоальвеолярные формы. Патогенез, клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
40. Мезиальная окклюзия: верхнечелюстная микрогнатия и ретропозиция. Клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
41. Мезиальная окклюзия: нижнечелюстная макрогнатия и антепозиция. Клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
42. Гнатические формы вертикальной резцовой дизокклюзии. Патогенез, клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
43. Зубоальвеолярные формы вертикальной резцовой дизокклюзии. Патогенез, клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
44. Гнатические формы глубокой резцовой окклюзии/дизокклюзии. Патогенез, клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
45. Зубоальвеолярные формы глубокой резцовой окклюзии/дизокклюзии. Патогенез, клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
46. Гнатические формы трансверсальных аномалий окклюзии. Патогенез, клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.
47. Зубоальвеолярные формы трансверсальных аномалий окклюзии.

Патогенез, клиника, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.

48.Предварительный ортодонтический диагноз: структура, принципы формулирования.

49.Окончательный ортодонтический диагноз: структура, принципы формулирования.

50.Аномалии положения отдельных зубов (супра-, инфра-, торто-). Патогенез, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.

51.Аномалии зубных рядов: скученное положение резцов, зубов во фронтальном отделе. Патогенез, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.

52.Аномалии зубных рядов: диастема, тремы. Патогенез, принципы и методы лечения в различные периоды прикуса.

53. Показатели, характеризующие заболеваемость кариесом зубов у населения (интенсивность, распространенность, прирост интенсивности, редукция).

54.Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения: этапы. Калибровка специалистов. Оценка уровня стоматологической помощи населению.

55. Коммунальная программа профилактики стоматологических заболеваний: ситуационный анализ, цель, принципы формулирования задач.

56.Коммунальная программа профилактики стоматологических заболеваний: контингент, исполнители, внедрение.

57. Коммунальная программа профилактики стоматологических заболеваний: оценка эффективности.

58. Стоматологическое просвещение и гигиеническое воспитание дошкольников: принципы организации, структура и содержание занятий, методическое сопровождение, исполнители.

59. Стоматологическое просвещение и гигиеническое воспитание учащихся младших классов: принципы организации, структура и содержание занятий, методическое сопровождение, исполнители.

60. Стоматологическое просвещение и гигиеническое воспитание учащихся средних и старших классов: принципы организации, структура и содержание занятий, методическое сопровождение, исполнители.

61. Стоматологическое просвещение и гигиеническое воспитание взрослых: принципы организации, структура и содержание занятий, методическое сопровождение, исполнители.

4. 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 государственной итоговой аттестации.

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. Обучаемому 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.