

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)





УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
к.м.н., доцент Шевченко О.А.
«12» 12 20 16 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Направление подготовки (специальность): 31.05.03. «Стоматология»

Кемерово 2016

Содержание

1. Общие положения	.....
2. Паспорт программы Государственной итоговой аттестации по специальности «Стоматология»	.....
2.1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации	
2.2. Общая трудоемкость ГИА.	
2.3. Профессиональные задачи специалиста по направлению подготовки «Стоматология»	
3. Структура ГИА и виды аттестационных испытаний	
3.1. Тестирование	.....
3.2. Экзамен по практическим навыкам	.....
3.3. Междисциплинарный экзамен (собеседование по ситуационным задачам)	.....
4. Перечень вопросов по профильным дисциплинам	
4.1. Стоматология	.....
4.2. Челюстно-лицевая хирургия	.....
4.3. Детская стоматология	.....
4.4. Ортодонтия и детское протезирование	.....
5. Рекомендации обучающимся по подготовке к ГИА	.....
6. Фонд оценочных средств и критерии оценки заявленных компетенций	
6.1. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы	.....
6.2. Показатели, критерии, шкалы оценивания компетенций	.....
6.3. Типовые контрольные задания междисциплинарного экзамена	.....
7. Учебно-методическое обеспечение ГИА	
7.1. Основная литература	.....
7.2. Дополнительная литература	.....
7.3. Нормативно-техническая документация	.....
7.4. Программное обеспечение и интернет-ресурсы	.....
8. Приложение	.....

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В соответствии с Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников, завершающих обучение по программе высшего фармацевтического образования, является обязательной.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по специальности 31.05.03 «Стоматология».

Организация и процедура проведения аттестации выпускников определяются Порядком проведения Государственной итоговой аттестации для программ специалитета (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 636 от 29.06. 2015 г. «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»); Положением о государственной итоговой аттестации (КемГМА, 2016 г.), Профессиональным стандартом «Врач-стоматолог», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №227н от 10 мая 2016 г.

Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной аттестационной комиссией, организуемой в КемГМУ по специальности 31.05.03 «Стоматология».

Этапы государственной итоговой аттестации проводятся на открытых заседаниях аттестационных комиссий с участием не менее двух третей их состава. Перед каждым аттестационным испытанием проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу междисциплинарного экзамена.

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

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями, государственная итоговая аттестация проводится с учетом их индивидуальных особенностей. Для сопровождения обучающихся данной категории на период государственной итоговой аттестации назначается ассистент.

Результаты государственного аттестационного испытания определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Результаты государственного аттестационного испытания объявляются в день его проведения.

Обучающийся имеет право на апелляцию по результатам государственных аттестационных испытаний.

2. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»

2.1. Основной целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы требованиям федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология».

Задачей ГИА является комплексная оценка уровня подготовки выпускника и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и квалификационной характеристики по специальности 31.05.03 «Стоматология».

2.2. Общая трудоемкость ГИА в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология», квалификация «Стоматология», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 9 февраля 2016 года 3 зачетные единицы (108 часов).

2.3. Профессиональные задачи специалиста по направлению подготовки «Стоматология»

Специалист по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология» должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противозидемических мероприятий;

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностика неотложных состояний пациентов;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

оказание стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. СТРУКТУРА ГИА И ВИДЫ АТТЕСТАЦИОННЫХ ИСПЫТАНИЙ

Программа междисциплинарного экзамена для государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.03 «Стоматология» состоит из тестовых заданий по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, детской стоматологии, ортодонтии и детского протезирования, перечня практических умений (навыков) и ситуационных задач по профильным дисциплинам. Экзаменационное задание является комплексным, системным и практико-ориентированным.

Итоговый междисциплинарный экзамен по специальности осуществляется поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

Вид аттестационного испытания	Вид задания	Число заданий	Время выполнения	Критерии оценки
Тестирование	Тестовые задания с одним правильным ответом	100	180 мин.	71-80 % правильных ответов – удовлетворительно; 81-90 % правильных ответов – хорошо; 91-100 % правильных ответов – отлично; 70 % правильных ответов и менее – неудовлетворительно.
Экзамен по практическим навыкам	Практические задания по профильным дисциплинам	4	240 мин.	71-80 баллов – удовлетворительно; 81-90 баллов – хорошо; 91-100 баллов – отлично; 70 баллов и менее – неудовлетворительно.
Междисциплинарный экзамен (собеседование)	Ситуационная задача	4	100 мин.	Результаты определяется оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

3.1. Первый этап – тестирование проводится для проверки уровня теоретической подготовленности выпускника, оценки сформированности знаний и умений, необходимых для освоения профессиональных компетенций.

3.2. Второй этап - экзамен по практическим навыкам проводится для определения владения выпускниками практическими навыками и умениями в дальнейшей профессиональной деятельности.

Перечень практических умений и навыков к Государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.03 «Стоматология»

3.2.1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

Практические навыки	Первичный осмотр пациентов
	Повторный осмотр пациентов
	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза
	Установление предварительного диагноза

	Направление пациентов на лабораторные исследования
	Направление пациентов на инструментальные исследования
	Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам
	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза
	Постановка окончательного диагноза
	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов
	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов
	Интерпретация данных лабораторных исследований
	Интерпретация данных инструментальных исследований
	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами
	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)
	Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)
Практические умения	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
	Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов
	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
	Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований
	Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований
	Обосновывать необходимость и объем дополнительных об-

	следований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
	Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых
	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам
	Анализировать полученные результаты обследования
	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
	Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения
	Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта
	Интерпретировать данные лабораторных исследований
	Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов
	Интерпретировать данные инструментальных исследований
	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами
	Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
	Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
	Применять средства индивидуальной защиты

3.2.2. Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения

Практические навыки	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков уг-
---------------------	--

	розы жизни пациента
	Подбор вида местной анестезии/обезболивания
	Оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии
	Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний
	Формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях
	Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез
	Наблюдение за ходом лечения пациента
	Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ
	Оценка возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов
	Составление комплексного плана лечения
	Специализированный прием по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков
	Консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний
	Подбор медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний
	Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей
	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)
	Поэтапная санация полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия)
	Лечение молочных и постоянных зубов
	Обоснование наиболее целесообразной тактики лечения

	Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов
	Оценка возможных осложнений, вызванных применением методики лечения
	Направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке
	Устранение очагов инфекции и интоксикации
	Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта)
	Оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике
	Оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области
	Формирование эпикриза
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах
	Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств
	Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями
Практические умения	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения
	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения
	Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия
	Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств
	Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях
	Использовать лекарственные препараты, медицинские изде-

	лия (в том числе стоматологические материалы, инструменты)
	Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента
	Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов
	Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения
	Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний
	Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания
	Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции
	Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта
	Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам
	Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях
	Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)
	Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии
	Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов
	Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов
	Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых

	Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
	Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
	Применять средства индивидуальной защиты

3.2.3. Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ

Практические навыки	Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области
	Наблюдение за ходом реабилитации пациента
	Подбор лекарственных препаратов для реабилитации
	Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике
Практические умения	Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстнолицевой области
	Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстнолицевой области
	Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
	Применять средства индивидуальной защиты

3.2.4. Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения

Практические навыки	Проведение профилактических осмотров населения
	Назначение профилактических процедур
	Подбор лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний
	Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту
	Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
	Выполнение профилактических процедур стоматологических

	заболеваний
	Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ
	Подбор медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний
	Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике
	Краткое профилактическое консультирование
Практические умения	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан
	Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез
	Использовать методы первичной и вторичной профилактики
	Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
	Применять средства индивидуальной защиты

3.2.5. Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни

Практические навыки	Формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек
	Формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
Практические умения	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников / законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
	Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента

	Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья
--	--

3.2.6. Организационно-управленческая деятельность

Практические навыки	Ведение медицинской документации
	Контроль выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений
	Контроль (оценка) качества оказания медицинской помощи
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению
	Руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала
Практические умения	Анализировать качество оказания медицинской помощи
	Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации
	Оформлять документацию, необходимую для проведения медикосоциальной экспертизы
	Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации

3.3. Третий этап - междисциплинарный экзамен для оценки умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ПРОФИЛЬНЫМ ДИСЦИПЛИНАМ

4.1. Стоматология.

1. Кариес. Эпидемиология. Показатели, характеризующие поражаемость населения кариесом зубов. Классификация. Современный взгляд на этиологию и патогенез кариеса. Факторы, определяющие индивидуальный уровень кариесрезистентности.
2. Начальный кариес зубов. Локализация. Основные и дополнительные методы исследования, применяемые для диагностики начального кариеса. Дифференциальная диагностика. Врачебная тактика в зависимости от прогноза исхода кариозных пятен. Препараты для консервативного лечения кариеса.
3. Диагностика, дифференциальная диагностика кариеса в стадии дефекта. Особенности препарирования кариозных полостей в зависимости от локализации и используемого восстановительного пломбировочного материала.
4. Пломбировочные материалы для изолирующих и лечебных прокладок. Классификация. Свойства. Показания к использованию и методика наложения лечебных, базовых и лайнерных прокладок.
5. Восстановительные пломбировочные материалы. Классификация. Физико-химические и манипуляционные свойства, показания и противопоказания к использованию.
6. Выбор восстановительного пломбировочного материала в зависимости от локализации и размера дефекта твердых тканей зуба, течения кариеса, состояния пародонта и возраста пациента.
7. Особенности пломбирования кариозных полостей в зависимости от локализации. Инструменты и аксессуары, необходимые для восстановления контактного пункта при пломбировании апроксимальных полостей. Финишная обработка пломб. Оценка качества пломбы.
8. Основы реставрации зубов. Организационные аспекты. Оборудование, инструменты и аксессуары для реставрации. Методики реставрации: адгезивная техника, бонд-техника, сэндвич-техника, слоеная техника. Построение реставрации в соответствии с принципами биомиметики и направленной полимеризации композитов. Понятие о полимеризационном стрессе.
9. Особенности реставрации депульпированных зубов с различной степенью разрушения коронок. Посты в реставрации зубов. Их сравнительная характеристика и методика фиксации. Осложнения, возникающие при реставрации, их профилактика и способы устранения.
10. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Классификация. Гиперестезия зубов. Причины возникновения. Способы устранения.

11. Эрозия твердых тканей зубов. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Клиновидный дефект твердых тканей зубов. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
13. Пульпит. Классификация. Этиология и патогенез. Симптоматика острых и хронических форм пульпита. Причины обострения хронических форм пульпита. Дифференциальная диагностика различных форм пульпита.
14. Методы лечения пульпита. Классификация. Показания к применению и этапы различных методов лечения. Неотложная помощь при острых и обострившихся формах пульпита.
15. Периодонтит. Классификация. Острые, хронические и обострившиеся формы периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Причины обострения.
16. Этапы консервативного лечения острых, хронических и обострившихся форм периодонтита. Факторы, определяющие исход лечения периодонтита. Предел консервативной терапии периодонтита.
17. Понятие об эндодонте и эндодонтии. Особенности топографии полостей зубов в зависимости от их групповой принадлежности. Понятие о рабочей длине зуба и способы её определения.
18. Эндодонтические инструменты. Классификация. Методика использования различных ручных инструментов. Эндодонтические наконечники и инструменты для механической (машинной) обработки корневых каналов. Методы инструментальной обработки корневых каналов. Достоинства и недостатки машинной обработки.
19. Пломбировочные материалы для корневых каналов. Классификация. Методики пломбирования корневых каналов. Критерии качества obturation корневых каналов.
20. Стандарт эндодонтического лечения. Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении, их предупреждение и устранение.
21. Пародонт. Определение. Классификация болезней пародонта. Клинико-лабораторное обследование больного с заболеванием пародонта. Алгоритм постановки диагноза.
22. Гингивит. Эпидемиология. Клинические формы гингивита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение различных форм гингивита.
23. Пародонтит. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности течения и диагностики быстропрогрессирующего пародонтита.
24. Лечение пародонтита. Принципы лечения. Составление плана местного лечения в соответствии со статусом пародонта и с учётом факторов риска.
25. Фармакологическая характеристика препаратов, применяемых для местного лечения больных с пародонтитом. Общее лечение больных с пародонтитом.

- донтитом, его составляющие и показания к назначению. Фармакологическая характеристика препаратов.
26. Профессиональная гигиена полости рта как основное звено в лечении воспалительных заболеваний пародонта. Оборудование, инструменты и средства для профессиональной гигиены. Особенности индивидуальной гигиены. Обучение пациентов индивидуальной гигиене и контроль.
 27. Пародонтоз. Распространённость. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности индивидуальной гигиены.
 28. Заболевания СОПР и красной каймы губ. Классификация. Клинико-лабораторное обследование больных. Патоморфологические элементы поражения.
 29. Кандидоз слизистой оболочки полости рта и губ. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
 30. Проявления сифилиса в полости рта. Дифференциальная диагностика. Диагностическая и лечебная тактика.
 31. Травматические поражения СОПР. Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
 32. ХРАС. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. План обследования. Лечение.
 33. МЭЭ. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение в острый и межрецидивный период.
 34. КПЛ. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение различных форм КПЛ.
 35. Пузырчатка. Классификация. Механизм образования пузырей при различных формах пузырчатки. Диагностика и дифференциальная диагностика различных форм пузырчатки. Лечебная тактика.
 36. Заболевания губ. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика собственно хейлитов. Лечебная тактика при различных формах хейлита.
 37. Глоссалгия, стомалгия. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
 38. Предраковые заболевания СОПР и красной каймы губ. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика предраковых заболеваний красной каймы губ. Онкологическая настороженность. Симптомы малигнизации. Лечебная тактика.
 39. Особенности морфологии, физиологии и течения заболеваний органов полости рта у лиц пожилого и старческого возраста.
 40. Особенности оказания стоматологической помощи пациентам пожилого и старческого возраста и пациентам с соматической патологией (сердечно-сосудистой, эндокринной, бронхиальной астмой).
 41. Организация хирургической стоматологической помощи населению. Виды хирургической стоматологической помощи в поликлинике: экстренная и плановая. Асептика и антисептика при операциях в полости рта.

- Индивидуальные средства защиты, подготовка рук врача перед хирургическим вмешательством.
42. Оборудование кабинета хирургической стоматологии, медицинская документация, правила заполнения амбулаторной карты стоматологического больного.
 43. Методы обследования стоматологического больного в хирургическом кабинете поликлиники. Объективное обследование: осмотр лица, пальпация, исследование лимфатических узлов, обследование полости рта и зубов.
 44. Дополнительные методы исследования. Лучевое исследование, виды лучевого исследования. Морфологическое исследование – биопсия, способы биопсии (инцизионная, эксцизионная, пункционная биопсия).
 45. Местное обезболивание в хирургической стоматологии. Медикаментозные средства и препараты, применяемые для местного обезболивания. Механизм действия местных анестетиков. Вазоконстрикторы, механизм действия. Вазоконстрикторы, применяемые в карпульной технологии местного обезболивания.
 46. Карпульная технология местного обезболивания: устройство карпулы и шприца, преимущества карпульной технологии местного обезболивания. Типы карпульных шприцев, основные функции карпульного шприца.
 47. Аппликационная анестезия при хирургических вмешательствах в полости рта, механизм действия, показания и противопоказания. Препараты, применяемые для аппликационной анестезии.
 48. Инфильтрационная анестезия. Показания и противопоказания для выполнения инфильтрационной анестезии при хирургических манипуляциях в полости рта. Преимущества инфильтрационной анестезии. Техника выполнения инфильтрационной анестезии.
 49. Проводниковая анестезия: классификация способов проводниковой анестезии при хирургических вмешательствах на верхней челюсти. Преимущества проводниковой анестезии перед инфильтрационной.
 50. Проводниковая анестезия: основные положения техники проведения проводниковой анестезии. Классификация способов проводниковой анестезии при хирургических вмешательствах на нижней челюсти.
 51. Операция – удаление зуба. Подготовка пациента к операции удаления зуба. Положение врача во время операции удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях. Последовательность этапов операции удаления зуба. Уход за лункой после операции удаления зуба. Сроки заживления лунки удаленного зуба.
 52. Инструменты для удаления зубов на верхней челюсти. Конструктивные особенности щипцов для удаления зубов верхней челюсти. Признаки щипцов. Последовательность движений, при удалении различных групп зубов верхней челюсти.
 53. Инструменты для удаления зубов на нижней челюсти. Конструктивные особенности щипцов для удаления зубов нижней челюсти. Признаки

- щипцов. Последовательность действий (движений) при удалении различных групп зубов нижней челюсти.
54. Удаление зубов элеваторами. Принцип работы элеватора. Типы элеваторов. Техника удаления элеваторами зубов верхней челюсти, нижней челюсти. Операция удаления зуба с применением бормашин.
 55. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: апикозэктомия, гемисекция, реплантация зуба. Показания для выполнения апикозэктомии. Техника проведения апикозэктомии на фронтальных зубах верхней челюсти.
 56. Острый одонтогенный периостит челюстных костей: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение острого одонтогенного периостита челюсти.
 57. Острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение острого одонтогенного остеомиелита нижней челюсти.
 58. Подострая и хроническая стадия одонтогенного остеомиелита. Клиника хронического одонтогенного остеомиелита нижней челюсти, диагностика, лечение.
 59. Задержка прорезывания зубов, этиология. Задержка прорезывания третьего нижнего моляра нижней челюсти – перикоронит. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения связанные с задержкой прорезывания зубов.
 60. Способы хирургического лечения ретинированных и зубов. Показания для удаления ретинированного зуба. Методики удаления ретинированных зубов на верхней и нижней челюстях.
 61. Виды дентальных имплантатов. Конструктивные особенности различных типов дентальных имплантатов. Оборудование и инструментальное обеспечение дентальной имплантации. Лучевая диагностика перед проведением дентальной имплантации.
 62. Показания и противопоказания для проведения дентальной имплантации. Выбор конструкции имплантата в зависимости от анатомо-топографических условий альвеолярной кости, ее высоты, толщины, расстояния до нижнего альвеолярного нерва и верхнечелюстной пазухи.
 63. Хирургический этап дентальной имплантации. Основные принципы и техника установки винтовых (цилиндрических) имплантатов. Открытый и закрытый способы дентальной имплантации. Установка дентального имплантата в лунку удаленного зуба. Уход за имплантатом в послеоперационном периоде.
 64. Виды костнопластических операций перед установкой дентального имплантата. Аугментация костными блоками: винирная техника, сэндвич техника, тоннельная пластика, методика реверсивных блоков. Расщепление альвеолярного гребня. Остеодистракция. Латерализация нижнечелюстного нерва.
 65. Непосредственные и отдаленные осложнения во время и после установки дентальных имплантатов. Лечение и профилактика осложнений.

66. Синуслифтинг. Показания и противопоказания к проведению операции синуслифтинга. Методики обследования больного и планирование вмешательства на гайморовой пазухе с целью дальнейшей (или одновременной) имплантации.
67. Синуслифтинг. Факторы, влияющие на выбор техники проведения синуслифтинга. Оборудование и инструментальное обеспечение. Методики проведения операции закрытого и открытого синуслифтинга. Рекомендации и послеоперационный уход. Осложнения после проведения операции синуслифтинга. Лечение и профилактика осложнений.
68. Абсцессы полости рта. Этиология, патогенез, патологическая анатомия ограниченных гнойно-воспалительных процессов полости рта. Общие принципы диагностики и лечения абсцессов.
69. Абсцесс челюстно-язычного желобка подъязычного пространства. Этиология, возможные пути распространения гноя и осложнения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое и медикаментозное лечение.
70. Абсцесс твердого и мягкого неба. Этиология, патогенез, возможные пути распространения гнойного экссудата. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.
71. Абсцесс подглазничной области и клыковой ямки. Топографическая анатомия, этиология, возможные пути распространения гноя. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.
72. Абсцесс подвисочной и крыловидно-небной ямок. Этиология, патогенез, возможные пути распространения гноя. Клиника, диагностика и лечение.
73. Патологические изменения мягких тканей полости рта, требующие хирургического лечения перед протезированием: гипертрофия уздечки верхней губы, укорочение уздечки языка, фиброзная гиперплазия слизистой оболочки альвеолярного отростка верхней челюсти. Причины возникновения патологических изменений, показания для хирургического лечения, техника выполнения операций.
74. Патологические изменения костных тканей полости рта, требующие хирургического лечения перед протезированием: одиночные и множественные экзостозы альвеолярного отростка, нижнечелюстной торус (torus mandibularis) и торус твердого неба (torus palatinus), показания для хирургического лечения, техника выполнения операций.
75. Хирургическое лечение обострившегося периодонтита и нагноившейся одонтогенной кисты челюсти с сохранением зуба. Варианты хирургического лечения: трепанация периапикального очага, дренирование нагноившейся одонтогенной кисты. Техника проведения хирургических манипуляций.
76. Аллергические реакции на стоматологическом приеме: крапивница, отек квинке, анафилактический шок. Причины возникновения, патогенез, клиника, неотложные мероприятия при анафилактическом шоке.

77. Острая сердечнососудистая и дыхательная недостаточность. Клиническая смерть. Реанимационные мероприятия при остановке дыхания и сердечной деятельности.
78. Гипогликемическая и гипергликемическая кома на стоматологическом приеме. Клиника, диагностика. Неотложные мероприятия. Приступ эпилепсии. Клиника, диагностика, неотложные мероприятия.
79. Острая дыхательная недостаточность, вызванная попаданием инородных тел в верхние дыхательные пути. Неотложные мероприятия, коникотомия, трахеостомия. Техника проведения коникотомии и трахеостомии.
80. Гипертонический криз на стоматологическом приеме: клиника, диагностика. Неотложные мероприятия при гипертоническом кризе. Приступ стенокардии, острый инфаркт миокарда, неотложная помощь.
81. Классификации основных и вспомогательных стоматологических материалов. Свойства, их влияние на выбор материала. Понятия нагрузки и деформации, их влияние на материалы. Влияние химической природы материалов на их поведение при нагружении.
82. Конструкционные стоматологические материалы. Классификации. Основные физико-механические свойства.
83. Вспомогательные стоматологические материалы. Классификации. Назначение.
84. Оттискные материалы, классификация, состав, свойства, применение.
85. Полимеры, классификация, химический состав, технологические свойства.
86. Клинические стоматологические материалы, цементы для фиксации ортопедических конструкций. Технологические, физико-химические и механические свойства, показания к применению.
87. Структура стоматологической поликлиники, санитарно-гигиенические нормативы, медицинская документация. Методы обследования пациентов при патологии твердых тканей и дефектах зубных рядов.
88. Классификации кариозных полостей. Показания и противопоказания к лечению патологии твердых тканей зуба вкладками. Основные принципы формирования полостей под вкладки. Методы изготовления вкладок. Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок. Показания к изготовлению штифтовых конструкций, виды штифтов. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых конструкций.
89. Искусственные коронки – их виды, классификации. Показания и противопоказания к ортопедическому лечению искусственными коронками. Влияние искусственных коронок на ткани зуба и пародонта. Требования, предъявляемые к искусственным коронкам. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованных металлических коронок.
90. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовых, комбинированных металлокерамических и металлопластмассовых коронок. Особенности препарирования зубов под различные виды коронок.

91. Виды мостовидных протезов. Клинико-биологические основы выбора конструкции мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления паяных мостовидных протезов.
92. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых и металлокерамических мостовидных протезов. Ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов адгезивными мостовидными протезами.
93. Виды съемных протезов. Показания к изготовлению и конструктивные элементы частичных съемных пластиночных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов.
94. Ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов бюгельными протезами. Показания. Элементы протеза и их характеристика. Методы фиксации бюгельных протезов.
95. Назначения и устройство параллелометра. Определение понятия «протетический экватор» (линия обзора, межевая линия, общая экваторная линия, клинический экватор). Методика расчерчивания моделей в параллелометре.
96. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с различной системой фиксации.
97. Строение лица и его возрастные особенности. Антропологические закономерности строения лица, зубов, зубных рядов. Строение слизистой оболочки полости рта. Понятие о переходной складке, «нейтральной» и «клапанной» зоне, «линии А». Податливость, упругость и выносливость слизистой оболочки.
98. Классификации беззубых челюстей. Подготовка полости рта к протезированию. Методы фиксации и стабилизации протезов при полном отсутствии зубов.
99. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов. Функциональные оттиски, классификация. Припасовка индивидуальных ложек и получение оттисков. Определение центрального соотношения беззубых челюстей. Проверка конструкции протезов при полном отсутствии зубов. Наложение полных съемных протезов. Механизм адаптации, коррекция протезов.
100. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Постановка искусственных зубов и конструирование искусственных зубных рядов при полном отсутствии зубов.
101. Перебазировка, починка протезов. Двухслойные базисы протезов при полном отсутствии зубов.
102. Заболевания пародонта. Этиология, патогенез, методы обследования и методы ортопедического лечения. Избирательное сошлифовывание зубов. Временное шинирование. Показания к применению временных шин, конструкции, технология изготовления, методика клинического применения.

103. Этиология патогенез, клиника очагового пародонтита. Ортопедические методы лечения пародонтита при сохранных зубных рядах и при частичных дефектах.
104. Генерализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника. Виды стабилизаций. Комплексный подход к лечению больных. Непосредственное протезирование.
105. Определение понятий «физиологическая», «патологическая» стираемость зубов. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Классификации. Характер стираемости твердых тканей зубов в зависимости от типа прикуса.
106. Локализованная форма патологической стираемости. Генерализованная патологическая стираемость компенсированной формы. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Понятие «миостатический рефлекс по Рубинову» и его перестройка при 2-3 степени тяжести.
107. Генерализованная патологическая стираемость декомпенсированной формы. Этиологии, патогенез, клиническая картина. Характеристика лицевого скелета. Отоневрологический синдром. Особенности обследования. Изучение характера движений нижней челюсти. Формулировка диагноза. Методы лечения.
108. Деформация зубных рядов и прикуса при патологии твердых тканей зубов и частичном отсутствии зубов. Клинические разновидности изменения положения зубов и альвеолярных отростков челюстей. Методы лечения.
109. Деформация прикуса и зубных рядов при заболеваниях пародонта и патологической стираемости. Патогенез образования прогнатического прикуса с симптомом «веерообразного» расхождения передних зубов и глубоким резцовым перекрытием. Анализ диагностических моделей. Формулировка диагноза. Обоснование врачебной тактики ведения пациентов.
110. Особенности ортопедического лечения больных при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Обоснование тактики ведения больных в зависимости от клинического течения красного плоского лишая, лейкоплакии, лейкокератоза. Требования, предъявляемые к материалам и самим конструкциям зубных протезов.
111. Имплантология – определение. Биомеханические и физиологические основы стоматологической имплантологии. Имплантология и ортопедические методы лечения. Реакции костной ткани и слизистой оболочки на введение имплантатов. Остеоинтеграция. Показания и противопоказания к имплантации.
112. Определение показаний и противопоказаний к имплантации. Конструктивные особенности имплантатов и их целевое назначение. Требования к конструкционным материалам для имплантатов, состав и свойства. Системы фиксации и стабилизации на имплантатах. Имплантация при различной протяженности дефектов, имплантат, как элемент механической

фиксации съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов.

113. Зубные ряды, их характеристика в молочном и постоянном прикусе. Зубные дуги и их формы. Понятие о зубной, альвеолярной и базальной дуге, их соотношения на верхней и нижней челюсти. Клиническое значение. Прикус, понятие, классификация. Виды физиологического прикуса, их характеристика. Клинические особенности зубочелюстных аномалий у взрослых.
114. Аномалии формы, количества и положения зубов. Классификации. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы ортодонтического и ортопедического лечения.
115. Аномалии зубных рядов и прикуса. Классификации. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы ортодонтического и ортопедического лечения.
116. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение, топографические взаимоотношения элементов сустава. Жевательные и мимические мышцы. Строение лица и его возрастные особенности.
117. Биомеханика нижней челюсти, фазы движения нижней челюсти при откусывании и разжевывании пищи. Характеристика вертикальных, сагиттальных и трансверзальных движений нижней челюсти.
118. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Нозологические формы (артрит, артроз, анкилоз височно-нижнечелюстного сустава; мышечно-суставная дисфункция; подвывих и вывих головки сустава, поражения суставного диска). Методы обследования. Ортопедические методы лечения.
119. Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов. Диагностические и тактические ошибки, осложнения при ортопедическом лечении больных с дефектами коронок зубов, с частичным отсутствием зубов, с полным отсутствием зубов, с заболеваниями тканей пародонта.
120. Эстетические аспекты ортопедического лечения. Реализация эстетических закономерностей в конструировании зубных протезов. Ортопедическое лечение некариозных поражений твердых тканей чешуйчатыми коронками (винир-коронками).

4.2. Челюстно-лицевая хирургия.

1. Флегмоны лица и шеи. Этиология, патогенез, Топографо-анатомическая классификация. Клинические признаки, характерные для флегмон лица и шеи. Принципы комплексного лечения.
2. Хирургические доступы при лечении гнойно-воспалительных заболеваний лица. Виды хирургических доступов. Правила выполнения разрезов при вскрытии флегмон, локализующихся в области верхней и нижней челюсти. Способы дренирования гнойной раны.
3. Флегмона поднижнечелюстного клетчаточного пространства: топографическая анатомия, этиология, патогенез, возможные пути распростране-

- ния гноя. Клиника флегмоны поднижнечелюстного треугольника, диагностика, лечение, осложнения.
4. Флегмона подподбородочного клетчаточного пространства. Топографическая анатомия, этиология. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение флегмоны подподбородочного пространства.
 5. Флегмона околоушно-жевательной области. Топографическая анатомия, этиология, возможные пути распространения гноя, клиническая картина, диагностика. Хирургическое и медикаментозное лечение.
 6. Флегмона поджевательного (подмассетериального пространства). Топографическая анатомия. Этиология. Пути распространения гноя. Диагностика, хирургическое и патогенетическое лечение.
 7. Флегмона щечной области. Топографическая анатомия. Этиология, пути распространения гнойного экссудата. Клиника, диагностика, хирургическое и патогенетическое лечение.
 8. Флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Топографическая анатомия. Этиология. Клиника флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
 9. Флегмона окологлоточного пространства. Топографическая анатомия пространства, пути распространения гноя. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.
 10. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия клетчаточных пространств верхнего этажа дна полости рта. Входные ворота для инфекции, возможные пути распространения гноя. Клиника, диагностика, лечение.
 11. Гнилостно-некротическая флегмона дна полости рта. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника гнилостно-некротической флегмоны. Лечение, профилактика осложнений.
 12. Флегмона подглазничной области. Топографическая анатомия. Этиология. Возможные пути распространения гноя. Клиника, диагностика и лечение.
 13. Флегмона орбиты. Топографическая анатомия. Этиология. Возможные пути распространения гноя. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение.
 14. Флегмона подвисочной и крыловидно-небной ямок. Топографическая анатомия. Этиология. Возможные пути распространения гноя. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение.
 15. Флегмона височной области. Топографическая анатомия, причины возникновения, пути распространения гноя, клиника, диагностика и лечение.
 16. Острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти. Этиология, патогенез. Клиника острого остеомиелита. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

17. Острый гнойный лимфаденит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика острого гнойного и острого серозного лимфаденита.
18. Хронический лимфаденит лица и шеи. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение хронического лимфаденита.
19. Аденофлегмона лица и шеи. Особенности клинического течения аденофлегмоны лица, диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение аденофлегмоны.
20. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Актиномикоз полости рта и челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Классификация актиномикоза. Клиника. Дифференциальная диагностика, лечение.
21. Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Одонтогенный медиастинит. Этиология. Клиника одонтогенного медиастинита. Диагностика, лечение.
22. Тромбофлебит вен лица. Этиология, патогенез. Клиника тромбофлебита вен лица. Диагностика, лечение и профилактика.
23. Особенности клинического течения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Антибактериальная терапия у детей и подростков.
24. Воспалительные заболевания слюнных желез, классификация. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Острый неспецифический бактериальный сиалоаденит: клиника, диагностика, лечение.
25. Методы обследования больных с заболеваниями слюнных желез. Контрастная сиалография. Препараты, применяемые для контрастной сиалографии. Показания для проведения сиалографии. Техника выполнения сиалографии.
26. Хронический паренхиматозный сиалоаденит. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза. Лечение.
26. Хронический интерстициальный сиалоаденит. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Лечение хронического интерстициального сиалоаденита.
28. Слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез. Клиника калькулезного сиалоаденита. Диагностика, лечение. Современные технологии лечения калькулезного сиалоаденита.
29. Слюнные свищи. Причины возникновения, классификация, клиническая картина, диагностика, методы лечения.
30. Кисты слюнных желез и желез слизистой оболочки полости рта. Этиология, патогенез, клиническая картина, возможные осложнения, диагностика, лечение.
31. Обследование больного с травмой челюстно-лицевой области. Организационные принципы оказания помощи больным с травмой лица и челю-

- стей: доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.
32. Повреждения мягких тканей лица. Этиология. Классификация ран мягких тканей лица. Сроки первичной хирургической обработки. Осложнения повреждений мягких тканей лица и полости рта.
 33. Повреждения мягких тканей лица у детей. Классификация ран лица. Укушенные раны. Клиника укушенных ран. Особенности первичной хирургической обработки укушенных ран лица у детей, профилактика осложнений.
 34. Повреждения зубов у детей и подростков. Причины травмы. Классификация повреждений. Клиника. Методы иммобилизации.
 35. Перелом нижней челюсти. Этиология. Механизм смещения отломков при переломе нижней челюсти. Обследование больного с переломом нижней челюсти.
 36. Способы транспортной и лечебной иммобилизации отломков при переломе нижней челюсти.
 37. Ортопедические методы иммобилизации переломов нижней челюсти. Показания, противопоказания. Сроки лечебной иммобилизации при переломах нижней челюсти.
 38. Способы хирургического лечения перелома нижней челюсти. Показания для хирургического лечения, противопоказания. Возможные осложнения в послеоперационном периоде.
 39. Осложнения переломов челюстных костей. Неправильно сросшийся перелом. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
 40. Осложнения переломов нижней челюсти. Хронический травматический остеомиелит. Этиология, патогенез, клиника хронического травматического остеомиелита. Хирургическое лечение.
 41. Особенности переломов нижней челюсти у детей. Этиология, механизм смещения отломков. Диагностика переломов нижней челюсти у детей. Способы лечебной иммобилизации.
 42. Переломы скуловой кости и дуги. Механизм возникновения перелома. Клиническая картина, диагностика. Способы репозиции отломков.
 43. Перелом верхней челюсти. Механизм травмы, Классификация переломов верхней челюсти. Обследование пострадавшего. Способы транспортной иммобилизации при переломе верхней челюсти.
 44. Переломы верхней челюсти. Способы лечебной иммобилизации отломков. Сроки проведения лечения, осложнения.
 45. Переломы скуловой кости. Клиника, диагностика. Дополнительные методы исследования, консультации смежных специалистов. Способы репозиции при переломах скуловой кости.
 46. Способы репозиции перелома скуловой кости и дуги. Репозиция крючком Лимберга. Показания, противопоказания. Техника выполнения репозиции крючком Лимберга.
 47. Огнестрельные ранения лица. Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений лица и челюстей.

48. Методы диагностики опухолей челюстно-лицевой области. Биопсия: инцизионная, эксцизионная, пункционная, техника проведения. Диагностика метастазов. Возможные пути и типы метастазирования злокачественных опухолей челюстно-лицевой области.
49. Предраковые заболевания губ. Классификация. Облигатные предраковые заболевания губ: бородавчатый (узелковый) предрак, ограниченный гиперкератоз, абразивный преканцерозный хейлит Манганотти. Клиника, диагностика, лечение.
50. Рак губы. Этиология, клиническая картина. Диагностика рака губы, дифференциальная диагностика. Пути метастазирования. Лучевое и хирургическое лечение. Прогноз.
51. Рак языка. Этиология. Морфологические формы рака языка. Клиническая картина в зависимости от локализации. Диагностика, дифференциальная диагностика. Пути и частота метастазирования. Комбинированное лечение.
52. Остеогенная саркома нижней челюсти. Клиническая и рентгенологическая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы комбинированного лечения.
53. Плоскоклеточный рак верхней челюсти. Клиническая картина плоскоклеточного рака верхней челюсти в зависимости от локализации патологического процесса. Диагностика и дифференциальная диагностика рака верхней челюсти.
54. Плоскоклеточный рак кожи лица. Этиология, Клиника, пути метастазирования. Долечебная Классификация TNM. Диагностика, комбинированное лечение.
55. Доброкачественные опухоли слюнных желез. Классификация. Плеоморфная аденома. Клиника, диагностика, техника хирургического лечения плеоморфной аденомы.
56. Сосудистые опухоли челюстно-лицевой области - ангиомы. Классификация, клиника, диагностика. Способы лечения ангиом.
57. Доброкачественные одонтогенные опухоли челюстных костей. Амелобластома. Патогистологическое строение амелобластомы. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика с одонтогенной кистой. Хирургическое лечение амелобластомы.
58. Одонтогенные кисты челюстей. Классификация. Этиология, патогенез одонтогенных кист челюстей. Клиника, диагностика. Лечение.
59. Хирургическое лечение одонтогенной кисты нижней челюсти. Цистотомия, цистостомия, цистэктомия. Показания для проведения перечисленных методов лечения. Техника проведения операции – цистэктомия.
60. Фолликулярная киста нижней челюсти. Этиология, патогенез. Клиническая картина фолликулярной кисты. Диагностика, дифференциальная диагностика. Способы хирургического лечения.
61. Врожденные кисты и свищи шеи. Срединная киста шеи. Этиология. Клиника срединной кисты шеи, диагностика. Хирургическое лечение. Ошибки хирургического лечения срединной кисты шеи, осложнения.

62. Боковая киста шеи. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение боковой кисты шеи, осложнения.
63. Хирургическое лечение хронического одонтогенного гайморита. Показания для хирургического лечения, противопоказания. Техника проведения операции – гайморотомия по Колдуэл-Люку. Уход за пациентом в послеоперационном периоде.
64. Ороантральное сообщение верхнечелюстной пазухи с полостью рта. Причина возникновения, клиническая картина. Диагностика. Способы хирургического лечения ороантрального сообщения.
65. Повреждение (поражение) лицевого нерва. Этиология. Клиническая картина, функциональные и эстетические нарушения. Медикаментозное и хирургическое лечение паралича мимической мускулатуры.
66. Невралгия тройничного нерва. Этиология, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика невралгии. Лечение невралгии тройничного нерва.
67. Невропатия тройничного нерва. Этиология, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика невропатии. Лечение невропатии тройничного нерва.
68. Острый артрит височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, клиника, диагностика, лечение
69. Артроз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение артроза височно-нижнечелюстного сустава.
70. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика. Комплексное лечение синдрома болевой дисфункции.
71. Контрактуры нижней челюсти. Классификация контрактур. Воспалительная контрактура. Этиология, патогенез. Клиника воспалительной контрактуры, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
72. Костный анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Способы хирургического лечения костного анкилоза височно-нижнечелюстного сустава.
73. Внутрисуставные нарушения височно-нижнечелюстного сустава. Вывих нижней челюсти. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
74. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Показания. Преимущество пластики местными тканями. Пластика лоскутом на питающей сосудистой ножке. Показания, техника проведения операции.
75. Основы пластики перемещением встречных треугольных лоскутов по А.А. Лимбергу. Показания и противопоказания к применению, примеры использования в челюстно-лицевой хирургии.
76. Свободная пересадка кожи. Показания для свободной пересадки кожи в челюстно-лицевой хирургии. Виды кожных трансплантатов. Уход за свободным кожным трансплантатом, осложнения.

77. Замещение дефектов нижней челюсти свободными аутогенными трансплантатами. Виды аутогенных трансплантатов, способы фиксации трансплантата к ложу реципиента.
78. Аномалии развития и деформации челюстей. Причины возникновения, классификация, клиническая картина. Диагностика. Хирургические методы устранения аномалий и деформаций челюстей.
79. Врожденная расщелина губы у детей. Причины возникновения, классификация. Клиника врожденных расщелин губы. Способы хирургического лечения. Сроки проведения операций
80. Врожденные расщелины твердого и мягкого неба. Классификация, клиника, диагностика. Вторичные деформации челюстей при врожденных расщелинах неба. Сроки хирургического лечения.

4.3. Детская стоматология.

1. Особенности обследования детей в клинике терапевтической стоматологии. Порядок обследования. Сроки прорезывания временных и постоянных зубов у детей.
2. Периоды развития временных зубов у детей. Сроки закладки, начала минерализации, прорезывания, резорбции корней. Периоды развития постоянных зубов у детей. Сроки закладки, начала минерализации, прорезывания, формирования корней. Факторы, влияющие на развитие, прорезывание и формирование временных и постоянных зубов у детей.
3. Кариес временных зубов. Этиология, патогенез, классификация. Особенности клинического течения кариеса временных зубов у детей в зависимости от возраста и состояния здоровья ребёнка.
4. Лечение кариеса временных зубов у детей. Общее патогенетическое лечение кариеса временных зубов у детей. Препараты кальция, применяемые для общего патогенетического лечения кариеса. Механизм действия кальция. Характеристика препаратов. Показания к назначению. Схемы назначения. Дозировка.
5. Препараты фтора, применяемые для общего патогенетического лечения кариеса зубов у детей. Механизм действия фтора. Характеристика препаратов. Схемы назначения.
6. Кариес зубов в стадии меловидного пятна. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
7. Консервативное лечение кариеса зубов. Показания. Лекарственные препараты, их характеристика. Методики. Местное патогенетическое лечение кариеса временных зубов у детей. Препараты, схемы применения.
8. Особенности оперативно-восстановительного лечения кариеса временных зубов у детей. Пломбировочные материалы, применяемые при лечении кариеса временных зубов в зависимости от возраста и степени активности кариеса. Особенности лечения кариеса временных зубов 3 степени активности.
9. Кариес постоянных зубов у детей. Классификация. Особенности клинического течения кариеса в период формирования корней.

10. Лечение кариеса постоянных зубов в период формирования корней. Пломбировочные материалы, применяемые при лечении кариеса в период формирования корней, их характеристика. Показания к применению.
11. Лечение кариеса постоянных зубов 3 степени активности. Общая патогенетическая терапия. Препараты кальция, применяемые для общего патогенетического лечения кариеса. Механизм действия кальция. Характеристика препаратов. Показания к назначению препаратов. Схемы назначения. Дозировка.
12. Препараты фтора, применяемые для общего патогенетического лечения кариеса постоянных зубов у детей. Механизм действия фтора. Характеристика препаратов. Показания к применению. Схемы назначения.
13. Местная патогенетическая терапия кариеса постоянных зубов у детей. Лекарственные препараты, их характеристика. Показания к применению. Схемы применения.
14. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении кариеса временных и постоянных зубов.
15. Острые пульпиты временных у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Особенности клинического течения и диагностики острых форм пульпитов временных зубов в зависимости от возраста ребёнка (возрастных особенностей строения пульпы).
16. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения острого общего пульпита временных зубов. Препараты, применяемые для лечения. Оказание экстренной помощи при остром общем пульпите. Лекарственные препараты, применяемые для оказания экстренной помощи, их характеристика.
17. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острого гнойного пульпита временных зубов у детей. Оказание экстренной помощи при остром гнойном пульпите. Препараты, используемые при лечении острого гнойного пульпита. Пломбировочные материалы, применяемые для obturation корневых каналов временных зубов и требования, предъявляемые к ним.
18. Хронические пульпиты временных зубов у детей. Классификация, этиология, патогенез. Классификация. Особенности клинического течения в зависимости от возраста и состояния здоровья ребёнка. Диагностика хронических пульпитов временных зубов у детей.
19. Хронический простой пульпит временных зубов. Особенности клинического течения и диагностики. Дифференциальная диагностика. Методы лечения. Лекарственные препараты, используемые при лечении хронических форм пульпита. Пломбировочные материалы, применяемые для obturation корневых каналов временных зубов, их характеристика.
20. Хронический гангренозный пульпит временного зуба. Особенности клинического течения и диагностики. Дифференциальная диагностика и лечение. Показания и противопоказания к лечению. Лекарственные препараты, применяемые для лечения хронических гангренозных пульпитов

- временных зубов. Пломбировочные материалы, применяемые для obturation корневых каналов временных зубов.
21. Методы лечения пульпитов временных зубов у детей. Возрастная коррекция показаний и медицинские противопоказания к выбору методов лечения. Девитальные методы лечения. Методы девитальной ампутации и экстирпации. Показания и противопоказания к каждому методу. Техники проведения. Препараты, применяемые для проведения данных методов. Их характеристика.
 22. Витальные методы лечения пульпитов временных зубов. Методы витальной ампутации и экстирпации. Показания и противопоказания к каждому методу. Техники проведения. Препараты, применяемые для проведения данных методов. Их характеристика.
 23. Биологический метод лечения пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Показания и противопоказания к применению. Техника проведения. Лекарственные препараты, применяемые при проведении биологического метода лечения. Характеристика.
 24. Острые пульпиты постоянных зубов у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Особенности клинического течения острых форм пульпитов постоянных зубов у детей в зависимости от стадии формирования корня. Особенности диагностики острых пульпитов у детей в зависимости от стадии формирования корня зуба.
 25. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого общего пульпита постоянных зубов в зависимости от стадии формирования корня. Методы лечения острого общего пульпита постоянных зубов в зависимости от стадии развития корня зуба. Препараты, применяемые при лечении острого общего пульпита в различные стадии формирования корня.
 26. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение острого гнойного пульпита постоянных зубов в зависимости от стадии формирования корня зуба. Лекарственные препараты, применяемые при лечении острого гнойного пульпита и показания к их применению.
 27. Острый частичный пульпит постоянных зубов. Особенности клинического течения и диагностики. Методы лечения в зависимости от этиологического фактора, групповой принадлежности зуба и стадии развития корня.
 28. Хронический простой пульпит постоянных зубов. Особенности клинического течения, диагностики. Дифференциальная диагностика. Методы лечения, применяемые в зависимости от стадии формирования корня. Лекарственные препараты, используемые при различных методах лечения. Пломбировочные материалы, применяемые при эндодонтическом лечении пульпитов постоянных зубов в зависимости от стадии формирования корня.
 29. Хронический гангренозный пульпит постоянных зубов. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы лечения в зависимости от стадии

- формирования корня зуба. Эндодонтическое лечение хронического гангренозного пульпита при различных стадиях формирования корня зуба.
30. Методы лечения пульпитов постоянных зубов у детей с различными стадиями формирования корней. Пломбировочные материалы, применяемые при эндодонтическом лечении пульпитов постоянных зубов с различными стадиями формирования корней.
 31. Метод витальной ампутации пульпы постоянных зубов. Показания и противопоказания к данному методу. Техника проведения. Лекарственные препараты, применяемые при проведении данного метода.
 32. Метод витальной экстирпации пульпы постоянных зубов. Показания и противопоказания к данному методу. Техника проведения. Лекарственные препараты, применяемые при проведении данного метода.
 33. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Диспансеризация и реабилитация детей с пульпитами временных и постоянных зубов у детей.
 34. Острые периодонтиты временных зубов у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Особенности диагностики. Значение анатомо-физиологических особенностей формирующейся зубочелюстной системы в клинике острых периодонтитов временных зубов.
 35. Хронические периодонтиты временных зубов у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Особенности клинического течения хронических периодонтитов временных зубов в зависимости от анатомо-физиологических особенностей зубочелюстной системы ребёнка.
 36. Хронический гранулирующий периодонтит временных зубов. Особенности клинического течения, диагностики. Дифференциальная диагностика, лечение. Влияние хронического гранулирующего периодонтита временного зуба на развитие зачатка постоянного зуба. Показания и противопоказания к лечению хронического гранулирующего периодонтита временных зубов.
 37. Лечение острых периодонтитов временных зубов у детей в зависимости от этиологических факторов. Этапы лечения. Лекарственные препараты, применяемые при эндодонтическом лечении острых форм периодонтитов временных зубов различного генеза.
 38. Лечение хронических периодонтитов временных зубов у детей. Этапы лечения. Лекарственные препараты, применяемые при эндодонтическом лечении хронических форм периодонтитов временных зубов. Критерии пределов консервативной терапии при лечении хронических периодонтитов временных зубов.
 39. Острые периодонтиты постоянных зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Методы лечения в зависимости от этиологического фактора. Особенности эндодонтического лечения постоянных зубов у детей.
 40. Хронические периодонтиты постоянных зубов у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Методы лечения. Лекарственные препараты, применяемые при эндодонтическом лечении.

41. Особенности клинического течения периодонтита формирующегося постоянного зуба. Значение анатомо-физиологических особенностей формирующейся зубочелюстной системы в клинике острых и хронических периодонтитов постоянных зубов.
42. Особенности эндодонтического лечения острых и хронических периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями. Реабилитация и диспансеризация детей с периодонтитами временных и постоянных зубов.
43. Некариозные поражения твердых тканей зуба, возникающие до прорезывания зуба.
44. Некариозные поражения твердых тканей зуба, возникающие после прорезывания зуба.
45. Анатомо-физиологические особенности строения пародонта у детей в различные возрастные периоды. Методы обследования детей с заболеваниями краевого пародонта (клинические, лабораторные, функциональные, рентгенологические). Рентгеновская семиотика основных признаков поражения пародонта.
46. Классификация заболеваний пародонта. Местные и общие факторы, вызывающие возникновение заболеваний пародонта у детей. Мягкий зубной налёт и его роль в развитии заболевания пародонта у детей.
47. Острые и хронические катаральные гингивиты у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения катаральных гингивитов у детей. Лекарственные препараты, применяемые для общего и местного лечения.
48. Язвенно-некротические гингивиты у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения язвенно-некротических гингивитов у детей. Группы лекарственных препаратов, применяемых для общего и местного лечения и механизм их действия.
49. Хронические гипертрофические гингивиты у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения гипертрофических гингивитов у детей. Болезни пародонта у детей в период пубертатного возраста. Тактика стоматолога.
50. Пародонтиты у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пародонтитов у детей. Рентгеновская семиотика заболеваний пародонта у детей. Рентгенологические особенности строения пародонта в норме в различные возрастные периоды у детей.
51. Принципы лечения пародонтитов у детей. Группы лекарственных препаратов, применяемых для общего и местного лечения заболеваний пародонта. Показания. Механизм действия. Диспансеризация и реабилитация детей с заболеваниями пародонта.
52. Идиопатические заболевания пародонта: десмодонтоз, синдром Папийона-Лефевра. Х-гистиоцитозы. Клиника, диагностика. Тактика стоматолога.
53. Поражения СОПР травматического происхождения.

54. ОГС у детей.
55. Рецидивирующий герпетический стоматит.
56. Кандидоз у детей.
57. Поражения СОПР, обусловленные аллергией.
58. Многоформная экссудативная эритема.
59. Заболевания губ у детей.
60. Заболевания языка у детей.
61. Медицинская генетика в структуре медико-биологических наук о человеке: предмет изучения, история генетики, задачи медицинской генетики;
62. Характеристика наследственных структур: геном, ген, ДНК, хромосома;
63. Современные представления о гене: строение, количество генов человека, понятие адреса гена;
64. Фенокопия;
65. Геном вирусов и бактерий. ПЦР диагностика;
66. Анализ родословной (графическое изображение);
67. Генеалогический анализ по типу наследования: аутосомно-доминантный, аутосомно-рецессивный, Х – сцепленный, Y – сцепленный;
68. Хромосомные болезни: общие особенности и признаки, характерные для хромосомных синдромов;
69. Моногенные болезни: общие особенности и признаки, характерные для моногенной патологии;
70. Мультифакториальные болезни: общие особенности и признаки, характерные для данной патологии;
71. Генетический контроль нормального развития и формирования тканей зубов (стадии развития тканей зуба);
72. Генетические факторы аномального развития и формирования тканей зубов;
73. Международная классификация МКБ–10: понятие, принцип построения классификатора, классификация болезней полости рта, слюнных желез и челюстей, примеры наследственных заболеваний полости рта в соответствии с МКБ-10;
74. Аномальные клинические признаки патологии полости рта, зубов, зубочелюстной системы, используемые для диагностики наследственных заболеваний и синдромов;
75. Аномалии размеров зубов. Примеры наследственных заболеваний и синдромов;
76. Аномалии формы зубов. Примеры наследственных заболеваний и синдромов;
77. Аномалии количества зубов. Примеры наследственных заболеваний и синдромов;
78. Аномалии прорезывания зубов. Примеры наследственных заболеваний и синдромов;

79. Наследственные нарушения формирования структуры зубов: несовершенный амелогенез;
80. Наследственные нарушения формирования структуры зубов: несовершенный дентиногенез;
81. Наследственные нарушения формирования структуры зубов: несовершенный одонтогенез (синдром Стентона-Капдепона);
82. Наследственные нарушения формирования структуры зубов: несовершенный остеогенез;
83. Основные дифференциально-диагностические признаки наследственных и приобретенных пороков развития твердых тканей зубов;
84. Принципы реабилитации пациентов с наследственными пороками развития твердых тканей зубов;
85. Генетические аспекты развития кариеса зубов;
86. Генетический аспект заболеваний пародонта: воспалительные заболевания десен наследственного генеза (иммуногенетические аспекты воспаления пародонта);
87. Генетический аспект заболеваний пародонта: невоспалительные заболевания десен наследственного генеза (наследственные формы десмонтоза, фибромтоза);
88. Генетический аспект заболеваний пародонта: остеопороз и заболевания пародонта;
89. Профилактика наследственной патологии (медико-генетическое консультирование);

4.4. Ортодонтия и детское протезирование.

1. Определение понятий «прикус», «окклюзия».
2. Физиологический прикус, его виды и их характеристика.
3. Признаки физиологической окклюзии во временном, сменном и постоянном прикусах.
4. Ключи окклюзии по Эндрюсу, критерии их определения.
5. Морфологические, функциональные и этиопатогенетические классификации ЗЧА.
6. Рентгенографические методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.
7. Функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий и деформаций.
8. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Пона. Измерительные точки, правила расчета.
9. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Коркхауза. Измерительные точки, правила расчета.
10. Измерение контрольно – диагностических моделей зубных рядов по методу Хауса - Снагиной. Измерительные точки, правила расчета.
11. Методы ортодонтического лечения, их характеристика, показания и противопоказания к применению.

12. Характеристика сил, применяемых для ортодонтического лечения и изменений, которые эти силы вызывают в пародонте.
13. Морфологические изменения в пародонте при вертикальных перемещениях зубов.
14. Морфологические изменения в пародонте при сагиттальных перемещениях зубов.
15. Морфологические изменения в височно-нижнечелюстном суставе при сагиттальных перемещениях нижней челюсти.
16. Морфологические изменения в участках шовных соединений при ортодонтическом лечении.
17. Последствия передозировки сил, используемых для перемещения зубов и челюстей.
18. Классификация ортодонтических аппаратов (по виду конструкции, опоры, месту расположения, принципу действия).
19. Механические аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.
20. Функциональные аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.
21. Комбинированные аппараты, основные элементы, принцип действия, показания и противопоказания к применению.
22. Ретенционный период. Продолжительность, ретенционные аппараты.
23. Определение прогнатического прикуса.
24. Классификация прогнатического прикуса.
25. Этиологические факторы и патогенез различных форм прогнатии.
26. Клинические проявления прогнатического прикуса.
27. Дифференциальная диагностика различных форм прогнатии между собой.
28. Лечение прогнатического прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
29. Профилактика прогнатии в зависимости от возраста пациента.
30. Определение прогенического прикуса.
31. Классификация прогенического прикуса.
32. Этиологические факторы различных форм прогении.
33. Клинические проявления прогенического прикуса.
34. Дифференциальная диагностика различных форм прогении.
35. Лечение прогенического прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
36. Профилактика прогении в зависимости от возраста пациента.
37. Определение и классификация глубокого прикуса.
38. Этиология и патогенез глубокого прикуса.
39. Клинические проявления глубокого прикуса.
40. Дифференциальная диагностика различных форм глубокого прикуса.
41. Лечение глубокого прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
42. Профилактика глубокого прикуса в зависимости от возраста пациента.

43. Определение и классификация открытого прикуса.
44. Этиология и патогенез открытого прикуса.
45. Клинические проявления открытого прикуса.
46. Дифференциальная диагностика различных форм открытого прикуса.
47. Лечение открытого прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
48. Профилактика открытого прикуса в зависимости от возраста пациента.
49. Определение и классификации перекрестного прикуса.
50. Этиология и патогенез перекрестного прикуса.
51. Клинические проявления перекрестного прикуса.
52. Дифференциальная диагностика различных форм перекрестного прикуса.
53. Лечение перекрестного прикуса в зависимости от его формы и возраста пациента.
54. Профилактика перекрестного прикуса в зависимости от возраста пациента.
55. Классификация аномалий отдельных зубов и зубных рядов.
56. Этиология, клиника, диагностика и лечение аномалий количества зубов (адентия и сверхкомплектные зубы).
57. Этиология, клиника, диагностика и лечение ретенции зубов.
58. Этиология, клиника, диагностика и лечение аномалий положения отдельных зубов.
59. Диастема, ее виды. Этиология, диагностика и лечебная тактика.
60. Аномалии зубных рядов. Клиника, диагностика и лечение.
61. Определение понятия «ретенционный период», его продолжительность.
62. Естественная ретенция.
63. Съёмные и несъёмные ретенционные аппараты.
64. Ошибки и осложнения при ортодонтическом лечении.
65. Какие причины отсутствия зубов вы знаете?
66. Опишите морфологические изменения в зубочелюстной системе детей, обусловленные дефектами зубных рядов.
67. Расскажите о функциональных изменениях, связанных с дефектами зубных рядов.
68. Назовите показания к применению съёмных протезов и сроки их замены во временном, сменном и постоянном прикусах у детей.
69. Обоснуйте требования, предъявляемые к частичным съёмным пластиночным протезам у детей.
70. Расскажите об особенностях наложения съёмных пластиночных протезов и адаптации к ним детей.
71. Материалы, которые применяются для изготовления несъёмных протезов различных конструкций.
72. Показания к применению штифтовых конструкций и вкладок во временном, сменном и постоянном прикусе.
73. Особенности изготовления и показания к применению временных и постоянных коронок.

74. Расскажите о методах лечения травмы временных и постоянных резцов в зависимости от уровня отлома коронки зуба и возраста ребенка.
75. Показания к применению и этапы изготовления мостовидных протезов у детей.
76. Особенности наложения раздвижных мостовидных протезов.
77. Виды брекет-систем.
78. Возрастные показания к применению техники прямой дуги.
79. Основные и дополнительные конструкционные элементы брекет-системы
80. Понятие о лингвальных брекетах и самолигирующих.
81. Прямой и непрямой методы фиксации брекетов
82. Показания к применению и особенности эластопозиционера, трейнера, миообрейса, LM-активатора, пластинок Маппи.
83. Этиология, патогенез, клиника, морфологические и функциональные нарушения при ВП ЗЧС.
84. Методы лечения и реабилитации при ВП ЗЧС в зависимости от возраста пациента, тяжести патологии и сроков хирургического вмешательства.
85. Обтураторы. Виды. Показания к применению.
86. Дайте определение профилактики, и расскажите о ее видах, роль ортодонта.
87. Назовите показания к формированию I группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
88. Назовите показания к формированию II группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
89. Назовите показания к формированию III группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
90. Назовите показания к формированию IV группы диспансерного наблюдения у ортодонта.
91. Какая работа проводится ортодонтом с детьми I, II, III, IV групп диспансерного наблюдения? Какова кратность наблюдения пациентов у ортодонта?

5. РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГИА

Проверка уровня теоретической подготовленности выпускника путем тестирования проводится одновременно для всех выпускников в присутствии членов аттестационной комиссии. Каждому выпускнику предлагается ответить на 100 тестовых заданий. Необходимо выбрать один правильный ответ.

Выпускник, давший менее 71% правильных ответов, не допускается к следующему этапу государственной итоговой аттестации.

Второй этап – экзамен по практическим навыкам. В рамках данного этапа проверяются практические умения выпускников по стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, детской стоматологии, ортодонтии и детскому

протезированию. Аттестация выпускников проходит на профильных кафедрах. Выпускник получает пациента, оборудование и необходимый инструментарий и аттестуется непосредственно на рабочем месте в лечебных классах. Каждый этап оценивается в баллах. Необходимый минимум – 71 балл.

Третий этап – собеседование по ситуационным задачам. Выпускник получает задание комплексного характера, необходимо ознакомиться с ситуацией и дать развернутые ответы на вопросы. При подготовке к ответу выпускник ведет записи. По окончании экзамена лист с записями сдается секретарю государственной аттестационной комиссии. Комиссия оценивает умение выпускника решать конкретные профессиональные задачи по 5-ти балльной шкале.

Результаты междисциплинарного экзамена объявляются после оформления и утверждения протоколов государственной итоговой аттестации.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗАЯВЛЕННЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

6.1. Перечень компетенций, которыми должен овладеть обучающийся в результате освоения ООП по специальности «Стоматология»

6.1.1. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

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

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

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

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

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

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

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

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

6.1.2. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований

информационной безопасности (ОПК-1);

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

способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

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

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

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

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

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

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

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

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

6.1.3. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

6.1.3.1. профилактическая деятельность:

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

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

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

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

6.1.3.2. диагностическая деятельность:

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

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

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

6.1.3.3. лечебная деятельность:

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

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

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

6.1.3.4. реабилитационная деятельность:

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

6.1.3.5. психолого-педагогическая деятельность:

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

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

6.1.3.6. организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

6.1.3.7. научно-исследовательская деятельность:

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

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

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

6.2. ПОКАЗАТЕЛИ, КРИТЕРИИ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Согласно сформированной структурной матрице компетенций по направлению подготовки 31.05.03 «Стоматология», перечень компетенций, вынесенный на государственную итоговую аттестацию, включает общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ОПК-11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями

профилактическая деятельность:

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

ПК-2 – способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

диагностическая деятельность:

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-

анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозоло-

гических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

лечебная деятельность:

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

ПК-9 – готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

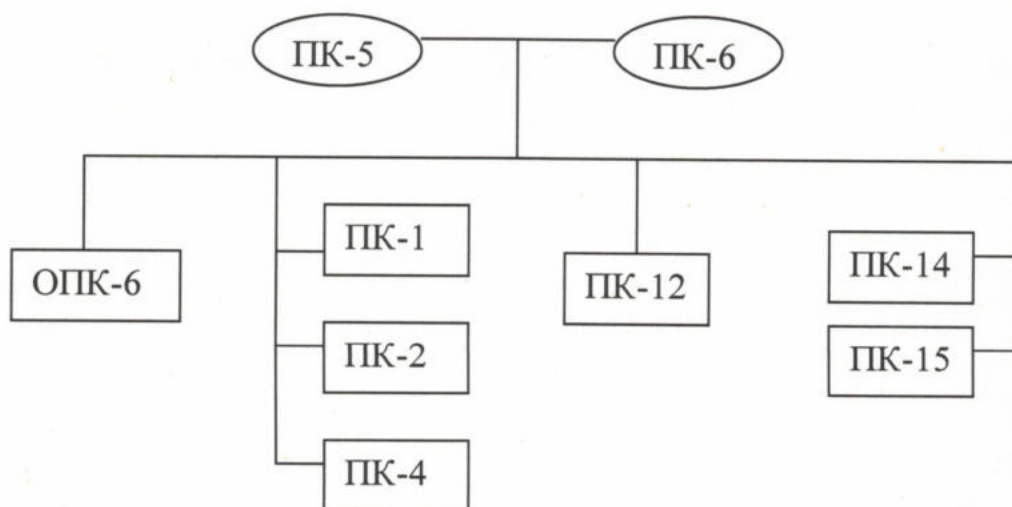
ПК-14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-15 – готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Онтологическая модель интеграции компетенций по направлению подготовки «Стоматология» представлены на рисунке.

На рис. 1 указаны блоки профессиональных и общепрофессиональных компетенций (обведенные овалом – «ключевые компетенции»), вынесенные на государственную итоговую аттестацию.

Диагностическая деятельность



Лечебная деятельность

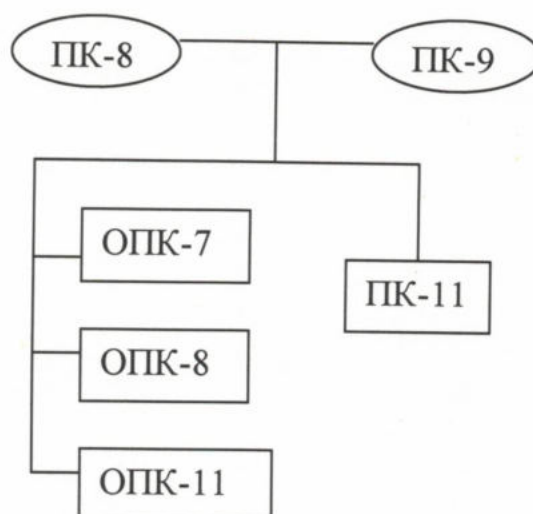


Рис.1. Онтотическая модель интеграции профессиональных и общепрофессиональных компетенций (ПК) образовательной программы по направлению подготовки 35.05.03 «Стоматология»

Оценка результатов тестирования проводится по следующей схеме:

71-80 % правильных ответов – удовлетворительно;

81-90 % правильных ответов – хорошо;

91-100 % правильных ответов – отлично;

70 % правильных ответов и менее – неудовлетворительно.

Оценка результатов экзамена по практическим навыкам проводится по следующей схеме:

71-80 баллов – удовлетворительно;

81-90 баллов – хорошо;

91-100 баллов – отлично;

70 баллов и менее – неудовлетворительно.

Оценка результатов собеседования проводится по 5-ти балльной шкале:

«Отлично» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» – Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен

литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» – Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» – Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

В случае, если обучающийся получил неудовлетворительный результат («не зачтено», «неудовлетворительно») хотя бы на одном этапе ГИА, результат в целом по государственному междисциплинарному экзамену считается неудовлетворительным, а получение оценки «зачтено» на одном из первых двух этапов ГИА является основанием для продолжения итогового аттестационного испытания.

6.3.ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»

6.3.1. Тестовые задания:

001. БОРЫ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ:

- 1) дезинфекции и стерилизации
- 2) мытью со щеткой под проточной водой и стерилизации
- 3) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации
- 4) автоклавированию

002. ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЕГО ТЕЧЕНИЕ, ЛЕЧЕНИЕ И ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕГИСТРИРУЮТ В ГРАФЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ

- 1) развитие настоящего заболевания
- 2) перенесенные и сопутствующие заболевания
- 3) жалобы больного
- 4) данные объективного исследования

003. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА В СТАДИИ ВЫРАЖЕННОГО ЭКССУДАТИВНОГО ПРОЦЕССА В ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ

- 1) герметично закрывают зуб после медикаментозной обработки
- 2) пломбируют канал постоянными пломбировочными материалами
- 3) создают условия для оттока экссудата и оставляют зуб открытым
- 4) проводят разрез по переходной складке

004. КАКУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МОГУТ НЕСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, С УЧЕТОМ ПРИЧИНЕННОГО ГРАЖДАНАМ УЩЕРБА

- 1) дисциплинарную
- 2) административную
- 3) дисциплинарную и административную
- 4) дисциплинарную, административную и уголовную

005. ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ ВЕНСАНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) общий клинический анализ крови
- 2) анализ крови на ВИЧ-инфекцию
- 3) бактериоскопию
- 4) все ответы правильные

006. ЗОНДИРОВАНИЕ ПУЛЬПЫ БОЛЕЗНЕННО В ГЛУБИНЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ИЛИ В УСТЬЯХ КАНАЛОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПУЛЬПИТЕ

- 1) гангренозном
- 2) фиброзном
- 3) гипертрофическом
- 4) хроническом фиброзном в стадии обострения

007. КАКОВА СРЕДНЯЯ ПОЛИМЕРИЗАЦИОННАЯ УСАДКА БОЛЬШИНСТВА КОМПОЗИТНЫХ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

- 1) усадки практически нет
- 2) 0,05 - 0,1%
- 3) 2,9 – 3,7%
- 4) 11 - 13%

008. К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) метронидазол
- 2) флуконазол
- 3) тиосульфат натрия
- 4) тетрациклин

009. ПОДДЕРЖАНИЕ ГОМЕОСТАЗА ЭМАЛИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЁТ

- 1) кровеносных сосудов
- 2) нервов
- 3) гетероионного обмена с ротовой жидкостью
- 4) лимфатических сосудов

010. НОЮЩАЯ БОЛЬ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ НАКУСЫВАНИИ НА ЗУБ, БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ СО СТОРОНЫ ПЕРЕХОДНОЙ СКЛАДКИ И БЕЗ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТА КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК

- 1) острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения (фаза интоксикации)
- 2) острый апикальный периодонтит (фаза экссудации)
- 3) хронический периодонтит
- 4) обострение хронического периодонтита

011. ЗАБОЛЕВАНИЕ, КАК ПРАВИЛО, ЧЁТКО АССОЦИИРУЕМОЕ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) плоская лейкоплакия
- 2) волосистая лейкоплакия
- 3) веррукозная лейкоплакия
- 4) лейкоплакия Таппейнера

012. ПРОВЕДЕНИЕ ОТБЕЛИВАНИЯ ЗУБОВ АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) беременности
- 2) аллергической реакции на перекись водорода
- 3) возрасте до 18 лет
- 4) всех вышеперечисленных состояниях

013. ШЛИФОВАНИЕ И ПОЛИРОВАНИЕ ПЛОМБЫ ИЗ КОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА ПРОВОДИТСЯ

- 1) сразу после полимеризации
- 2) через 1 час
- 3) на следующее посещение
- 4) через сутки

014. РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВОСПАЛЕНИЯ ПАРОДОНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клинический карман глубиной 3 мм.
- 2) симптом кровоточивости десны
- 3) патологическая подвижность зуба
- 4) неудовлетворительная гигиена полости рта

015. ТИПИЧНУЮ ФОРМУ ПЛОСКОГО ЛИШАЯ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) пузырьчаткой

- 2) хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом
- 3) острой механической травмой
- 4) плоской лейкоплакией

016. ЛИНИЯ КЛЕЙНА РАЗДЕЛЯЕТ

- 1) красную кайму и периоральную кожу
- 2) красную кайму и слизистую оболочку
- 3) периоральную кожу и слизистую оболочку
- 4) красную кайму и прикрепленную десну

017. ЧТО МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ РАЗМЯГЧИТЕЛЕМ ДЛЯ ГУТТАПЕРЧИ

- 1) спирт, хлороформ, эвгенол
- 2) высокая температура, хлороформ, эвклиптол
- 3) гипохлорит натрия 5%, спирт 96%, эфир
- 4) высокая температура, спирт, эвгенол

018. ОТСУТСТВИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острого периодонтита
- 2) хронического гранулирующего периодонтита
- 3) хронического фиброзного периодонтита
- 4) хронического гангренозного пульпита

019. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ПРОВОДЯТ

- 1) коррекцию гигиены полости рта
- 2) аппликацию протеолитических ферментов
- 3) гингивэктомию
- 4) гингивотомию

020. СТЕКЛОИОНОМЕРНЫЕ ЦЕМЕНТЫ ОБЛАДАЮТ ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ, КРОМЕ

- 1) высокой механической прочности
- 2) химической связи с эмалью и дентином
- 3) хорошей биосовместимости
- 4) противокариозного действия

021. ПРОВЕДЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) случайном вскрытии полости зуба при лечении кариеса у пациентки 27 лет
- 2) остром очаговом пульпите многокорневого зуба у пациента 47 лет
- 3) случайном вскрытии полости зуба у пациента 23 лет с диабетом 1 типа
- 4) хроническом фиброзном пульпите у пациента 25 лет

022. МЕТРАНИДАЗОЛ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) язвенно-некротического гингивита

- 2) пародонтита легкой степени
- 3) пародонтита тяжелой степени
- 4) пародонтоза

023. К ВТОРИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) чешуйка
- 2) узелок
- 3) узел
- 4) пятно

024. ДЛЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПАРОДОНТОЗЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) электрофорез, УВЧ-терапию
- 2) гидромассаж, дарсонвализацию
- 3) лектрофорез, УФО
- 4) озонотерапию, фотодинамическую терапию

025. ЗУБ, ИМЕЕТ 1 КОРЕНЬ И ОКОЛО 40% СЛУЧАЕВ 2 КАНАЛА, ЗАКАНЧИВАЮЩИХСЯ ЧАЩЕ ОДНИМ ОТВЕРСТИЕМ. КАНАЛЫ УЗКИЕ, СРЕДНЯЯ ДЛИНА – 20 ММ

- 1) верхний центральный резец
- 2) нижний клык
- 3) верхний латеральный резец
- 4) нижний латеральный резец

026. РАБОЧАЯ ДЛИНА КОРНЕВОГО КАНАЛА ИЗМЕРЯЕТСЯ ОТ НАРУЖНОГО КРАЯ КОРОНКИ

- 1) до анатомической верхушки
- 2) до физиологической верхушки
- 3) до рентгенологической верхушки
- 4) на глубину погружения инструмента

027. ТЕРМИН «ВАТТ- ТИР» ОБОЗНАЧАЕТ

- 1) неагрессивный кончик инструмента
- 2) тип движения инструмента в канале
- 3) метод инструментальной обработки канала
- 4) материал изготовления инструмента

028. ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПРИМЕНЯЕТСЯ ХЛОРСОДЕРЖАЩИЙ ПРЕПАРАТ

- 1) димексид
- 2) гриназоль
- 3) паркан
- 4) крезодент

029. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ "СТЕР-ВАСК" ТЕХНИКИ АПИКАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ КОРНЕВОГО КАНАЛА РАСШИРЯЕТСЯ НА

- 1) 1-2 номера от первоначального размера апекса
- 2) 2-3 номера от первоначального размера апекса
- 3) 2-3 номера от первоначального размера апекса, но не менее №25 по ISO
- 4) апикальное отверстие не расширяется

030. ВЫБЕРИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ ПРАЙМЕРУ:

- 1) гидрофильное вещество для дентина
- 2) гидрофобное вещество для дентина
- 3) изолирующая прокладка
- 4) протравливающий агент

031. СПОСОБ АНЕСТЕЗИИ ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ 4.2, 4.1 – 3.1, 3.2

- 1) инфильтрационная анестезия
- 2) ментальная анестезия
- 3) мандибулярная анестезия
- 4) интралигаментарная анестезия

032. ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ ЗУБОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) штыковидные щипцы
- 2) прямые щипцы
- 3) клювовидные щипцы со сходящимися щечками
- 4) клювовидные щипцы с не сходящимися щечками

033. ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) гастрит, цистит
- 2) остеомиелит, невралгия
- 3) орхит, панкреатит, менингит
- 4) нефрит, амилоидоз почек

034. СПОСОБ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ПЕРИОДОНТИТА ЗУБА 3.3

- 1) гемисекция
- 2) ампутация корня
- 3) реплантация зуба
- 4) апикэктомия

035. КЛИНИКА ХРОНИЧЕСКОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) формированием келоидного рубца
- 2) формированием свищевого хода
- 3) образованием экзостоза
- 4) ограничением открывания рта

036. ОСЛОЖНЕНИЕ ФУРУНКУЛА ВЕРХНЕЙ ГУБЫ

- 1) флегмона клыковой ямки
- 2) воспаление верхнечелюстной пазухи
- 3) невралгия подглазничного нерва
- 4) тромбофлебит вен лица

037. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО СИАЛОАДЕНИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) обзорную рентгенографию слюнных желез
- 2) компьютерную томографию слюнных желез
- 3) контрастную сиалографию
- 4) гистологическое исследование

038. ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫВИХЕ ФРОНТАЛЬНОГО ВЕРХНЕГО РЕЗЦА

- 1) удаление зуба
- 2) репозиция и немедленное эндодонтическое лечение
- 3) репозиция, иммобилизация, эндодонтическое лечение через 2 – 3 недели
- 4) электроодонтометрия, эндодонтическое лечение, репозиция

039. РЕПОЗИЦИЮ СКУЛОВОЙ КОСТИ ПРОВОДЯТ

- 1) крючком Лимберга +
- 2) крючком Мидельдорфа
- 3) крючком Виллигера
- 4) крючком Фарабефа

040. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ БОРОДАВЧАТОГО ПРЕДРАКА ГУБЫ

- 1) инцизионная биопсия
- 2) клиновидная резекция губы с очагом поражения
- 3) электрокоагуляция
- 4) лучевая терапия

041. САРКОМА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) из эпителиальной ткани
- 2) из пигментных клеток
- 3) из эпителиальной выстилки одонтогенной кисты
- 4) из соединительной ткани

042. АУТОТРАНСПЛАНТАТ ДЛЯ СВОБОДНОЙ КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) из свода черепа
- 2) из подвздошной кости
- 3) из бедренной кости
- 4) из большеберцовой кости

043. ПРИЧИНА ПРИВЫЧНОГО ВЫВИХА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- 1) артрит височно-нижнечелюстного сустава
- 2) артроз височно-нижнечелюстного сустава
- 3) снижение высоты суставного бугорка
- 4) деформирующий артроз височно-нижнечелюстного сустава

044. БОЛЬ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- 1) в нижней трети лица
- 2) в верхней трети лица
- 3) в подчелюстной области
- 4) в средней трети лица

045. ПРОСТЕЙШИЙ СПОСОБ ПЛАСТИКИ МЕСТНЫМИ ТКАНЯМИ

- 1) лоскут на питающей сосудистой ножке
- 2) мобилизация краев раны
- 3) перемещение встречных треугольных лоскутов
- 4) пересадка свободной кожи

046. ОСЛОЖНЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА

- 1) острая почечная недостаточность
- 2) гемморагический инсульт
- 3) гемморагический шок
- 4) ангионевротический отек лица

047. ДЛЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) нарушение чувствительности, девиация языка, невнятная речь
- 2) нитевидный пульс, покраснение лица, выраженная тахикардия
- 3) нарушение зрения, тошнота, возможно рвота
- 4) внезапное нарастание удушья, свистящие хрипы, затрудненный выдох

048. ПРЕДВЕСТНИКИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1) сухость во рту, жажда, слабость, тошнота боль в эпигастрии
- 2) внезапное ощущение голода, головокружение, тремор рук
- 3) тошнота, однократная рвота, шум в ушах, головная боль
- 4) побледнение кожных покровов, артериальная гипотензия

049. КРАПИВНИЦА – ЭТО

- 1) самое тяжелое и грозное проявление аллергической реакции
- 2) острая сосудистая недостаточность
- 3) аллергическая реакция немедленного типа
- 5) одно из проявлений острой вирусной инфекции

050. ОБМОРОК – ЭТО

- 1) ответная реакция организма на введение разрешающей дозы антигена

- 2) ответная реакция организма на резкое повышение АД
- 3) резкий спазм сосудов головного мозга
- 4) легкая форма острой сосудистой мозговой недостаточности

051. ОРТОСТАТИЧЕСКИЙ КОЛЛАПС РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ

- 1) при длительном лечении в положении лежа
- 2) при быстром подъеме со стоматологического кресла
- 3) при манипуляциях, сопровождающихся болью
- 4) при резком повышении артериального давления

052. НАЛИЧИЕ САХАРА В МОЧЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) о недавно перенесенном инфекционном заболевании
- 2) о сахарном диабете
- 3) о нарушении клубочковой фильтрации
- 4) о хронической почечной недостаточности

053. ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ТРАХЕОСТОМИИ

- 1) острый приступ бронхиальной астмы
- 2) отек Квинке
- 3) тромбоэмболия легочной артерии
- 4) инородное тело верхних дыхательных путей, резкая гипоксия

054. ДЕФИБРИЛЯЦИЮ ПРОВОДЯТ

- 1) при приступе стенокардии
- 2) при асистолии
- 3) при приступе аритмии
- 4) при остром инфаркте миокарда

055. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ

- 1) внутрь реланиум или сибазон в таблетках
- 2) внутримышечно адреналина гидрохлорид
- 3) валидол или нитроглицерин под язык
- 4) кордипин или нефидипин под язык

056. НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА-ОРТОПЕДА, ВЫРАЖЕННАЯ ЧИСЛОМ ПОСЕЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ В ДЕНЬ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10.0
- 2) 12.0
- 3) 14.0
- 4) 16.0

057. ВТОРИЧНЫЕ ДЕФОРМАЦИИ ЗУБНЫХ РЯДОВ ПРИ НАЛИЧИИ ВСЕХ ЗУБОВ ВОЗНИКАТЬ

- 1) не могут
- 2) могут во всех группах зубов
- 3) могут только во фронтальном отделе
- 4) могут только на жевательных зубах

058. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ АРТРИТАХ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

- 1) расширение суставной щели
- 2) сужение суставной щели
- 3) контуры суставной головки нечеткие
- 4) деформация костных элементов сустава

059. ПРИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ СТИРАЕМОСТИ ГЛУБИНА ПОРАЖЕНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) половину величины коронки зуба
- 2) половину длины корня
- 3) 2/3 коронки зуба
- 4) 1/3 коронки зуба

060. ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ФОРМА ФАСЕТОК СТИРАНИЯ

- 1) кратерообразная
- 2) ступенчатая
- 3) прямоугольная
- 4) плоская

061. ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ ДВУСТОРОННИЙ КОНЦЕВОЙ ДЕФЕКТ СООТВЕТСТВУЕТ КЛАССУ

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

062. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ПОД ВКЛАДКУ ФАЛЬЦ ФОРМИРУЮТ ТОЛЬКО ДЛЯ ВКЛАДОК ИЗ

- 1) благородных металлов
- 2) неблагородных металлов
- 3) любых металлов
- 4) высокопрочной пластмассы (изозит)
- 5) фарфора

063. ДНО ПОЛОСТИ, СФОРМИРОВАННОЙ ПОД ВКЛАДКУ 1-4 КЛАССА ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) плоским
- 2) наклонным

- 3) выпуклым
- 4) вогнутым

064. ШТИФТОВЫЙ ЗУБ ПО РИЧМОНДУ – ЭТО КОНСТРУКЦИЯ

- 1) с вкладкой
- 2) с наружным кольцом
- 3) с надкорневым защитным колпачком
- 4) фабричного изготовления

065. В ОДОНТОПАРОДОНТОГРАММЕ В.Ю.КУРЛЯНДСКОГО
ВЫНОСЛИВОСТЬ ПАРОДОНТА К НАГРУЗКЕ ОБОЗНАЧАЕТСЯ В

- 1) процентах (%)
- 2) килограммах (кг)
- 3) граммах на квадратный миллиметр (г/мм)
- 4) коэффициентах

066. КЛАССИФИКАЦИЯ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ ПО МЕТОДУ
ИЗГОТОВЛЕНИЯ

- 1) цельнолитые, полимеризованные, паяные
- 2) паяные, пластмассовые, комбинированные
- 3) комбинированные, металлические, неметаллические
- 4) неметаллические, металлокерамические, фарфоровые
- 5) фарфоровые, металлоакриловые, полимеризованные

067. СИЛИКОНОВЫЕ ОТТИСКНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) кристаллизующимся
- 2) термопластическим
- 3) гидроколлоидным
- 4) эластическим

068. МЕТОДЫ ШТАМПОВКИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ КОРОНОК

- 1) прямой, обратный, комбинированный
- 2) прямой, наружный, внутренний
- 3) наружный, внутренний, комбинированный
- 4) наружный, внутренний

069. БЮГЕЛЬНЫЙ ПРОТЕЗ СОСТОИТ ИЗ

- 1) дуги и искусственных зубов
- 2) дуги, искусственных зубов и кламмеров
- 3) дуги, искусственных зубов, кламмеров и седловидных частей
- 4) искусственных зубов, кламмеров и седловидных частей

070. ДУГА БЮГЕЛЬНОГО ПРОТЕЗА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) у шеек зубов

- 2) на середине расстояния между шейками зубов и переходной складкой слизистой оболочки дна полости рта
- 3) у переходной складки слизистой оболочки дна полости рта
- 4) на экваторе зубов

071. СПОСОБ СОЕДИНЕНИЯ ПЛАСТМАССОВЫХ ЗУБОВ С ПЛАСТМАССОВЫМ БАЗИСОМ ПРОТЕЗА

- 1) механический
- 2) химический
- 3) физический
- 4) химический и механический

072. АНАТОМИЧЕСКАЯ ШЕЙКА ЗУБА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) переходу эмали в цемент корня
- 2) границе над- и поддесневой части зуба
- 3) экватору зуба
- 4) линии обзора

073. ОПОРНАЯ И ОХВАТЫВАЮЩАЯ ЧАСТИ ОПОРНОУДЕРЖИВАЮЩЕГО КЛАММЕРА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ЗОНЕ

- 1) поднутрения
- 2) окклюзионной
- 3) ретенционной
- 4) безопасности
- 5) кламмерной

074. ВТОРОЙ ТИП БЕЗЗУБОЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕЛЛЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) альвеолярная часть резко атрофирована в переднем отделе и хорошо выражена в боковом отделе
- 2) альвеолярная часть хорошо выражена в переднем отделе и резко атрофирована в боковом отделе
- 3) незначительная, равномерная атрофия альвеолярной части
- 4) резкая равномерная атрофия альвеолярной части

075. КЛАПАННАЯ ЗОНА – ПОНЯТИЕ

- 1) анатомическое
- 2) физиологическое
- 3) функциональное
- 4) конструкционное

076. ДИСТАЛЬНЫЙ КРАЙ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ОРТОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ ДОЛЖЕН

- 1) проходить строго по границе твердого и мягкого неба

- 2) перекрывать границу твердого и мягкого неба на 1-2 мм
- 3) перекрывать границу твердого и мягкого неба на 3-5 мм
- 4) не перекрывать границу твердого и мягкого неба

077. ПОД ИММЕДИАТ-ПРОТЕЗОМ ПРОЦЕССЫ РЕГЕНЕРАЦИИ ЛУНКИ ЗУБА

- 1) замедляются
- 2) ускоряются
- 3) не изменяются
- 4) зависят от количества удаленных зубов

078. АППАРАТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ РЕПОНИРУЮЩЕГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ

- 1) шина Ванкевича
- 2) шина Порто
- 3) проволочная шина-скоба
- 4) шина Вебера

079. ПРИ ЛОЖНОМ СУСТАВЕ СЪЕМНЫЙ ПРОТЕЗ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ С

- 1) одним базисом
- 2) металлическим базисом
- 3) двумя фрагментами и подвижной фиксацией между ними
- 4) двумя фрагментами и неподвижной фиксацией между ними

080. ИМПЛАНТАЦИЯ В АРСЕНАЛЕ ИЗВЕСТНЫХ МЕТОДОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) единственный метод, позволяющий получить положительный результат
- 2) является методом выбора
- 3) применяется только в исключительных случаях
- 4) применяется по желанию больного
- 5) применяется с большой осторожностью, так как еще не доказана состоятельность данного вида лечения

081. В РАЗВИТИИ КАРИЕСА ЗУБОВ УЧАСТВУЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) бактерии
- 2) вирусы
- 3) грибки
- 4) актиномицеты
- 5) простейшие

082. РАСТВОРИМОСТЬ ГИДРОКСИАПАТИТА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ СНИЖЕНИИ pH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается

- 3) замедляется
- 4) стабилизируется
- 5) нормализуется

083. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДИТСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНДЕКСА

- 1) распространенности кариеса
- 2) интенсивности кариеса
- 3) охвата санацией
- 4) полости рта у детей
- 5) редукции кариеса

084. ПРЕДДОШКОЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- 1) от рождения до 6-ти месяцев
- 2) от 6-ти месяцев до 2-х лет
- 3) от 1 года до 3-х лет
- 4) от 2-х до 4-х лет
- 5) 4 – 6 лет

085. САМЫЙ РАННИЙ ВОЗРАСТ, С КОТОРОГО МОЖНО НАЗНАЧАТЬ ТАБЛЕТКИ «ФЛЮОРАТ НАТРИЯ»

- 1) 1 месяц
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 1,5 года
- 5) 2- года

086. МИНЕРАЛИЗАЦИЯ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) в 1-й половине внутриутробного развития
- 2) во 2-й половине внутриутробного развития
- 3) в период новорожденности
- 4) в 1-м полугодии после рождения
- 5) во 2-м полугодии после рождения

087. ТИПИЧНЫЕ ЖАЛОБЫ У ДЕТЕЙ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ КАРИЕСЕ

- 1) от термических раздражителей
- 2) от химических раздражителей
- 3) самопроизвольные боли
- 4) от механических раздражителей
- 5) боль при накусывании

088. ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ВО ВРЕМЯ ОБРАБОТКИ ДНА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БОР

- 1) шаровидный малых размеров

- 2) шаровидный больших размеров
- 3) обратноконусный
- 4) фиссурный
- 5) колесовидный

089. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМ ПУЛЬПИТЕ ВРЕМЕННОГО ЗУБА ПУЛЬПА ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЙ ВИД

- 1) некротизирована, не кровоточит
- 2) ярко-красная, проросшая в кариозную полость, кровоточит при легком дотрагивании
- 3) ярко-красная, умеренно кровоточит
- 4) темно-красная, некровоточит
- 5) темно-красная, кровоточит в устьях и глубине каналов

090. ДЕНТИН ДНА КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ

- 1) перфорированный в одной точке
- 2) неперфорированный тонкий слой
- 3) сообщающийся с полостью зуба в проекции рогов пульпы
- 4) разрушен полностью над полостью зуба
- 5) плотный пигментированный

091. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У РЕБЁНКА 14 ЛЕТ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) противовоспалительной терапии
- 2) криодеструкции
- 3) кюретаже пародонтальных карманов
- 4) профессиональной и индивидуальной гигиене полости рта
- 5) склерозирующей терапии

092. ДОЗА УЛЬТРАКАИНА В ПЕРЕРАСЧЕТЕ НА СУХОЕ ВЕЩЕСТВО ДЛЯ РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (МГ/КГ ВЕСА)

- 1) 0,1
- 2) 0,5
- 3) 4,4
- 4) 5,0
- 5) 7,5

093. ВО ВРЕМЕННОМ ПРИКУСЕ ПРЕОБЛАДАЮЩАЯ ФОРМА ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА

- 1) гранулирующая
- 2) гранулематозная
- 3) фиброзная
- 4) склерозирующая

5) резорбционная

094. БЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА ПОСТОЯННОГО ЗУБА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление костной ткани в околоверхушечной области
- 2) стабилизация размера очага деструкции костной ткани
- 3) отсутствие обострений процесса
- 4) замедление апексогенеза
- 5) отсутствие жалоб

095. ПРИЧИНОЙ ОСТЕАРТРИТА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) отит
- 2) рахит
- 3) травматический остеомиелит
- 4) искусственное вскармливание
- 5) вирусная инфекция

096. ТРАВМА ЗАЧАТКА ПОСТОЯННОГО ЗУБА ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) интрузии молочного зуба со сформированным корнем
- 2) эктрузии молочного зуба с несформированным корнем
- 3) интрузии молочного зуба с несформированным корнем
- 4) эктрузии молочного зуба со сформированным корнем
- 5) авульсии молочного зуба

097. СЕКВЕСТРЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 7 ЛЕТ ОБРАЗУЮТСЯ

- 1) через 4,5 недели
- 2) через 2-3 недели
- 3) через 4 недели
- 4) через 5-8 недель
- 5) на 9 неделе

098. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ИНДЕКСА ГИГИЕНЫ РНР ЗУБНОЙ НАЛЕТ ОЦЕНИВАЮТ ПО

- 1) кариесогенности
- 2) интенсивности окрашивания
- 3) локализации
- 4) толщине
- 5) составу

099. СРЕДСТВА МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЛОСКОЙ ЛЕЙКОПЛАКИИ ЭТО

- 1) противовирусные препараты
- 2) антибактериальные мази
- 3) противогрибковые препараты
- 4) кератопластические средства

5) содовые полоскания

100. КАНДИДОЗ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) острого псевдомембранозного
- 2) острого атрофического
- 3) хронического атрофического
- 4) хронического язвенного
- 5) острого гиперпластического

6.3.2. Задания по практическим навыкам:

1. Организовать рабочее место для приема пациентов стоматологического профиля;
2. Составить план лечения и план лечебно-профилактических мероприятий;
3. Провести обследование полости рта, пальпацию мягких тканей челюстно-лицевой области, лимфатических узлов, слюнных желез;
4. Интерпретировать дополнительные методы исследования в стоматологии для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний: электроодонтометрия, термодиагностика, интерпретировать лучевые методы диагностики;
5. Провести препарирование твердых тканей зуба при кариесе зуба и его осложнениях, под опорные зубопротезные конструкции;
6. Приготовить пломбировочный материал;
7. Наложить и обработать пломбу;
8. Получать оттиски с зубов, альвеолярных отростков, челюстно-лицевой области;
9. Выполнить инфильтрационную, проводниковую анестезии в челюстно-лицевой области;
10. Провести инструментальную, медикаментозную обработку корневого канала;
11. Пломбировать корневые каналы различными материалами;
12. Снять несъемные зубные протезы;
13. Припасовать несъемные зубопротезные конструкции;
14. Зафиксировать несъемные зубопротезные конструкции;
15. Припасовать съемный протез;
16. Провести коррекцию съемных протезов;
17. Определить центральную окклюзию и центральное соотношение челюстей;
18. Провести удаление зуба;
19. Определить гигиеническое состояние полости рта с помощью гигиенических индексов;
20. Обучить пациента гигиене полости рта.

6.3.3. Ситуационные задачи:

Ситуационная задача №1

Жалобы: пациент А., 38 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области зубов 1.1, 2.1, кратковременную болезненность от химических и температурных раздражителей при приеме пищи.

Анамнез: Считает себя практически здоровым, к стоматологу не обращался более 3-х лет.

Объективно: на медиальной поверхности зуба 1.1 – кариозная полость в пределах эмали, не распространяющаяся на угол коронки и режущий край. На медиальной поверхности зуба 2.1 – кариозная полость средней глубины, заполненная плотным пигментированным дентином, распространяющаяся на режущий край. Зондирование эмалево-дентинной границы – слабо болезненно, перкуссия безболезненна, реакция на холодное болезненна в момент действия раздражителя (рис.1, 2,3,4).

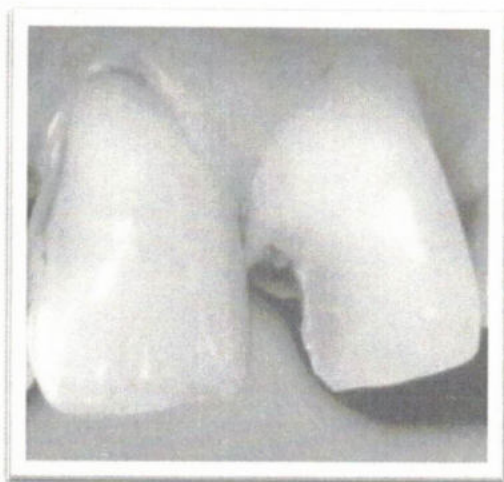


Рис.1

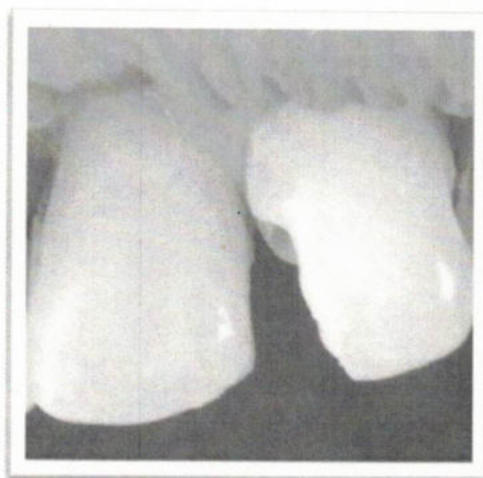


Рис.2

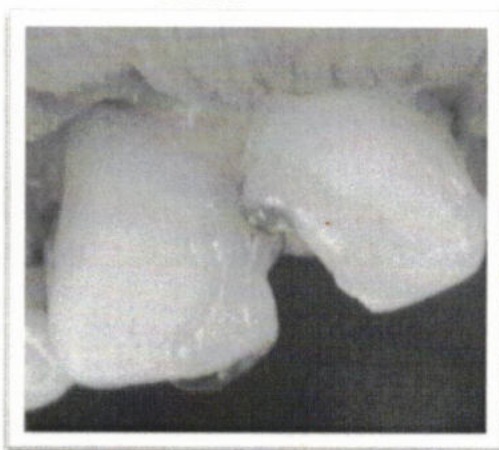


Рис.3

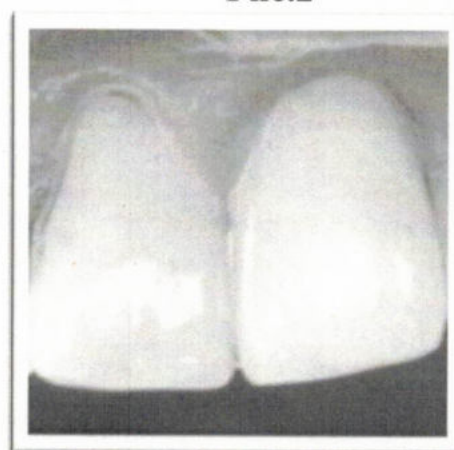


Рис.4

Вопросы:

1. Укажите класс кариозных полостей по Блэку (рис.1). Поставьте предварительный диагноз.

2. Эстетическая реставрация зубов. Дайте определение. Этапы проведения прямых реставраций
3. Особенности препарирования кариозных полостей данного класса (рис.2)
4. Адгезивная техника выполнения реставрации. Необходимость проведения этапа кондиционирования (рис.3).
5. Особенности выбора материала для проведения эстетической реставрации (рис.4). Современная классификация композитных материалов.

Ситуационная задача №2

Больная В., 16 лет обратилась в клинику с жалобами на плохую фиксацию съемного пострезекционного протеза. Из анамнеза выяснено, что два года назад ей был поставлен диагноз рак твердого неба. Внутриротовым доступом проведена резекция части альвеолярного отростка верхней челюсти, части твердого и мягкого неба, после операции наложен пострезекционный имедиат-протез. Через полгода после операции изготовлен постоянный пустотелый протез из акрилового базиса. Девочка отмечала хорошую фиксацию протеза, которая впоследствии ухудшилась. На момент обращения пострезекционный протез фиксировался только при закрытом рте.

При внешнем осмотре асимметрии лица не выявлено, носогубные и подбородочная складки умеренно выражены. Высота нижней трети лица не изменена.

При осмотре зубных рядов в положении центральной окклюзии – прикус ортогнатический (рис. 1).

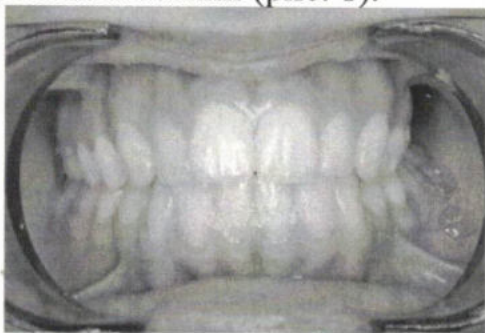


Рис. 1.

При осмотре полости рта: отсутствие альвеолярного отростка верхней челюсти слева вместе с зубами 2.6, 2.7, 2.8, отсутствие части твердого и мягкого неба. Зубы, ограничивающие дефект верхней челюсти и нижний зубной ряд интактны (рис. 2).



Рис. 2.

На ортопантомограмме – дефект верхней челюсти (рис. 3).

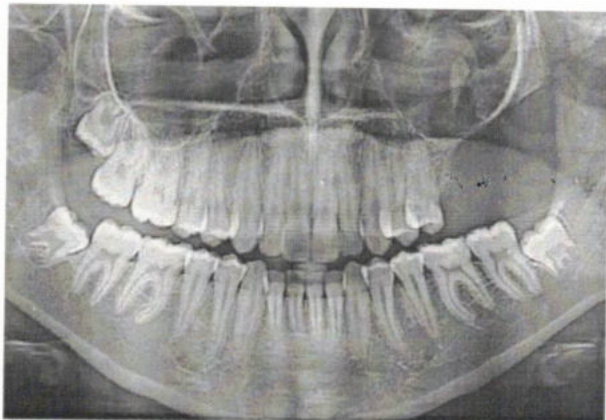


Рис. 3.

Вопросы:

1. Укажите класс дефекта по классификации В.Ю.Курляндского, М.А.Слепченко, М.З.Миргазизова.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления выбранной вами конструкции протеза.

Ситуационная задача №3

Больной М., 62 лет, обратился к врачу хирургу-стоматологу с жалобами на язву, локализирующуюся в области боковой поверхности языка слева.

Из анамнеза выявлено: язва появилась 2 месяца назад. Больной связывает появление язвы с травмой языка острыми краями зубов 3.5 и 3.6.

Объективно: на боковой поверхности языка слева язва размером более 1,0см, округлой формы, с вывернутыми краями, покрытая налетом фибрина, при удалении которого обнажается розовая, слегка кровоточащая поверхность. Движения языком причиняют боль. У основания язвы определяется хрящеподобной плотности инфильтрат. В подчелюстной области слева пальпируются увеличенные, округлой формы, смещаемые безболезненные лимфатические узлы.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Составьте план дополнительного обследования и лечения больного.

Ситуационная задача №4

Больной С., 48 лет, обратился с жалобами на попадание воздуха и жидкой пищи из полости рта в нос.

Из анамнеза выяснено: 5 дней назад был удален зуб 1.7 по поводу обострения хронического периодонтита.

Объективно: конфигурация лица не нарушена, раскрытие рта в полном объеме, слизистая оболочка полости рта и альвеолярного отростка верхней челюсти без особенностей. Лунка 1.7 без признаков эпителизации, кровяной сгусток отсутствует. При зондировании определяется свободное погружение кончика инструмента на глубину до 3,0см. Проба Вальсальва –

положительная. Пальпация альвеолярного отростка и передней стенки верхнечелюстной пазухи без болезненны.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Проведите дополнительное обследование.
3. Составьте план лечения пациента.

Ситуационная задача №5

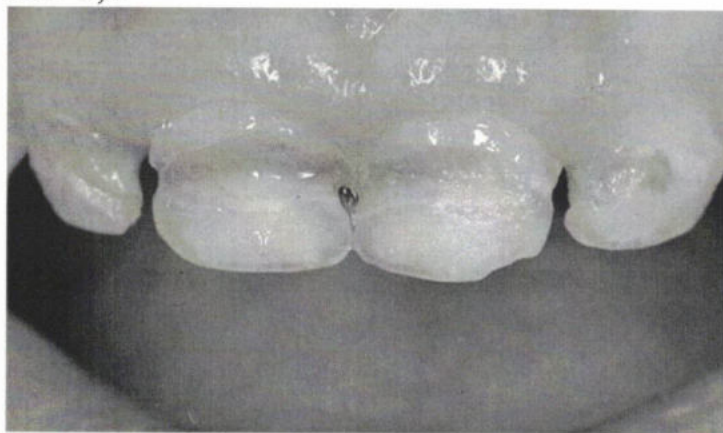
Ира Т., 1 год 9 месяцев. Осмотр стоматолога проводится с целью диспансеризации.

Анамнез жизни: ребенок от первой беременности. Беременность у матери протекала с явлениями угрозы прерывания, для лечения которой была госпитализирована в сроки 12, 20, 32 недели. Ребенок родился в срок, весом 2100 г., с оценкой по шкале Апгар 7 баллов. На естественном вскармливании находилась 1 месяц. Часто болеет ОРВИ.

Объективно: кожные покровы лица бледные. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены до 1 см, мягкие, безболезненные. Губы в покое не сомкнуты, ребенок дышит ртом. При глотании наблюдается напряжение подбородочной мышцы. Преддверие полости рта средней глубины. Фронтальная группа зубов верхней челюсти выступает вперед на 0,5 см и не перекрывает одноименную группу зубов нижней челюсти. На пришеечных и апроксимальных поверхностях зубов 51, 52 и 61, 62 глубокие кариозные полости, полость зубов не вскрыта, реакция на холод болезненная, кратковременная, препарирование болезненное. На зубах обильные отложения мягкого зубного налета.

			с	с	с	с			
V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V

ГИ=3,4



Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз, проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте план лечения и реабилитации.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

7.1. Основная литература

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
1	Терапевтическая стоматология: учебник для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / под ред. Е. В. Боровского. - М.: Медицинское информационное агентство, 2011. - 800 с.	616.31 Т 350		70	70
2	Терапевтическая стоматология: в 3-х ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 - Ч. 3: Заболевания слизистой оболочки полости рта: учебник / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - 2010. - 256 с.	616.31 Т 350		30	70
	Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Терапевтическая стоматология" : в 3-х ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки полости рта / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - 2015. - 255 с. . – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				70
3	Хирургическая стоматология: учебник для студентов, обучающихся по специальности 040400 «Стоматология» /под ред. Т.Г. Робустовой. – Изд.4-е, перераб. и доп. – М.: Медицина, 2010, 686 с.	616.31 Х 501		28	70
	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" / под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru		МО и НАУКИ РФ, ФИРО		70
4	Ортопедическая стоматология. Фантомный курс: учебник для студентов, обучающихся по специальности 060105 (040400) - "Стоматология" / под ред. Е. Н. Жулева. - М.: Медицинское информационное агентство, 2011. - 720 с.: рис., табл.	616.31 О-703		20	70

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
5	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджения. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. . – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				70
6	Жулев Е.Н., Курякина Н.В., Митин Н.В. Ортопедическая стоматология. Фантомный курс: Учебник / Под ред. Жулева Е.Н. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 720с. (Гриф. УМО)	616.31 Ж 647	УМО	17	70
	Елизарова В. М. Стоматология детского возраста: учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности "Стоматология" по дисциплине "Стоматология детского возраста": в 3-х ч. / В. М. Елизарова. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Ч. 1 : Терапия. - 2-е изд., перераб. и доп. - 2016. - 479 с.	616.31 Е 511	МО и НАУКИ РФ, ФИРО	50	70
	Топольницкий О. 3. Стоматология детского возраста: учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности "Стоматология" по дисциплине "Стоматология детского возраста": в 3-х ч. / О. 3. Топольницкий. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. Ч. 2 : Хирургия. - 2016. - 320 с.	616.31 Т 583	МО и НАУКИ РФ, ФИРО	50	70
	Персин Л. С. Стоматология детского возраста: учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности "Стоматология" по дисциплине "Стоматология детского возраста": в 3-х ч. / Л. С. Персин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. Ч. 3 : Ортодонтия - 2016. - 239 с.	616.31 П 278	МО и НАУКИ РФ, ФИРО	50	70
8	Детская терапевтическая стоматология : [учебное пособие] / под ред. Л. П. Кисельниковой. - М. : Литтерра, 2010. - 206 с. ГРИФ, УМО	616.31 Д 386	УМО	13	70

7.2. Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
1	Цепов, Л. М. 555 заболеваний слизистой оболочки рта, языка и губ: научное издание / Л. М. Цепов, Е.Л. Цепова, А. Л. Цепов. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 224 с.	616.31 Ц 404		12	70
2	Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Терапевтическая стоматология" / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 424 с.	616.31 М 173		30	70
3	Основы челюстно-лицевой хирургии/ Учебное пособие для студентов медицинских вузов обучающихся по специальности стоматология. Под ред. Тимофеева А.А., М., ГЭОТАР-Медиа, 2010 г. - 696 с.	616.31 Т415		18	70
4	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / учебное пособие для студентов мед. вузов. - М. : Медицинское информационное агентство, 2005. - 256 с.	616.31 А 667		1	70
5	Неотложные состояния в практике врача-стоматолога. Учебно-методическое пособие //Новосибирская государственная медицинская академия. - Новосибирск: Сибмедиздат, 2004. - 64 с.	616.31 А 941		1	70
6	Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология (факультетский курс) : Учебник / Под ред. В.Н. Трезубова. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2002. - 573 с. : рис.	616.31 Т 66		70	70
7	Марков Б.П., Лебеденко И.Ю., Еричев В.В. Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии. Ч.1. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 659 с. (Гр. Гос. образ. учреж. Всероссийский уч.-науч.-мед. центр непрерыв. мед. и фарм. обр.)	616.31 М 268		59	70
8	Практическое руководство по моделированию зубов / Иванов Л.П., Краюшкин	616.31 П 693		60	70

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	Гриф	Число экз. в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Л.И., Пожарицкая М.М. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. (Гр. Гос. образ. учреж. Всероссийский уч.-науч.-мед. центр непрерыв. мед. и фарм. обр.)				
9	Штейнгарт М., Трезубов В., Макаров К. Зубное протезирование. Рук-во по стоматологическому материаловедению: Уч. пособие. – М., 1996. – 162с. (Гр. Упр. учеб. завед. МЗ РФ)	616.31 Ш 884		39	70
10	Ортопедическая стоматология: Учебник / Под ред. Копейкина В.Н. – М.: Медицина, 1988. – 512с. (Гр. Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.).	616.31 О 703		70	70
11	Гаврилов Е.И., Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология: Учебник. – 3-е изд. – М.: Медицина, 1984. – 576с. (Гр. Глав. упр. учеб. завед. Мин. здрав.).	616.31 Г 124		70	70
12	Бушан М.Г., Каламкаров Х.А. Осложнения при зубном протезировании и их профилактика. – Кишинев, «Штиница», 1980.	616.31 Б 948		70	70
13	Детская терапевтическая стоматология [Комплект] : национальное руководство с приложением на компакт диске / под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 890 с.	616.31 Д 386		28	70
14	Клиника, диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний лица и шеи: учебное пособие / под ред. А. Г. Шаргородского. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 525 с.	616.31 К 493	УМО	10	70

7.3. Нормативно-техническая документация

7.3.1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология», квалификация «Стоматология», утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от 9 февраля 2016 года

7.3.2. Приказ Министерства Образования и науки Российской Федерации №636 от 29.06.2015 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»

7.3.3. Положение о государственной итоговой аттестации Кемеровской государственной медицинской академии от 25.02.2016

7.3.4. Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №227н от 10 мая 2016г.

7.3.5. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323–ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

7.4. Программное обеспечение интернет-ресурсы

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
	Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
	Интернет-ресурсы:	
	http://www.e-stomatology.ru/ Стоматологическая ассоциация России. Новости науки. Публикации для пациентов и специалистов http://www.stom.ru/ РСП – российский стоматологический портал http://www.edentworld.ru/ Все о стоматологии 24 ч в сутки. Научная, адресная, бизнес информация. Каталог, библиотека, конференции http://www.elibrary.ru/ Научная электронная библиотека http://www.mmbbook.ru/ Медицинская литература, книги по медицине, медицинские атласы, руководства, пособия, журналы, справочники и учебники http://www.webmedinfo.ru/ Медицинский информационно-образовательный портал http://www.ozon.ru/ Онлайн-Маркет. http://www.geotar-med.ru/ Издательская группа «Геотар-Медиа». Учебники и учебные пособия для студентов медицинских вузов, колледжей, училищ. Руководства для врачей. http://www.medknigaservis.ru/ Медкнигасервис http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ База данных медицинских и биологических публикаций на английском языке, на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США. Бесплатная версия базы данных Medline.	

ИНСТРУКЦИЯ

к выполнению тестового задания по специальности

31.05.03 «Стоматология»

Вы получили вариант тестового задания и бланк для ответов.

На бланке для ответов укажите: дату, фамилию, имя, отчество, специальность подготовки и номер варианта тестового задания. Используйте только синюю шариковую ручку. Не разрешается делать пометки на полях тестового задания.

Тестовое задание содержит 100 вопросов. В каждом из них несколько вариантов ответов, из которых только один является верным, наиболее полно отвечающим всем условиям вопроса.

Будьте внимательны при чтении формулировки задания и выборе варианта ответа. Вы должны выбрать один ответ, наиболее полно соответствующий условиям задачи, или один неправильный ответ среди правильных.

Обратите внимание на ключевые слова «всегда», «никогда», «наиболее», «все признаки характерны, кроме...», «...за исключением...».

Выберите вариант ответа, наиболее полно соответствующий условиям задачи, и впишите его номер в соответствующую ячейку бланка для ответов.

Ни один вопрос не оставляйте без ответа. Отметка более одного варианта или отсутствие отметки не могут быть зачтены как верный ответ.

Во время тестирования обучающиеся не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами или иными средствами связи.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель аттестационной комиссии вправе удалить обучающегося с тестирования, о чем составляется соответствующий акт.

В период работы выпускников над тестовыми заданиями в аудитории присутствуют члены Государственной аттестационной комиссии.

Продолжительность проведения тестирования составляет 180 минут. По истечении

времени тестирования председатель ГИА объявляет окончание тестирования, собирает тестовые материалы у обучающихся.

Проверка выполнения тестовых заданий осуществляется членами ГЭК комиссии в присутствии председателя.

Критерии оценки:

71-80 % правильных ответов – удовлетворительно;

81-90 % правильных ответов – хорошо;

91-100 % правильных ответов – отлично;

70 % правильных ответов и менее – неудовлетворительно.

Форма протокола заседания ГЭК о сдаче государственного экзамена
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № _____
ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ
КОМИССИИ О СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕЖДИСЦИПЛИ-
НАРНОГО ЭКЗАМЕНА

_____,
(ФИО)
обучавшемся по образовательной программе высшего образования – про-
грамме специалитета по специальности **31.05.03 «Стоматология»** в группе
№ ____.

1 ЭТАП – ТЕСТИРОВАНИЕ

« ____ » _____ 20 ____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО, должность*

Зам. председателя ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Члены ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Секретарь ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Всего вопросов _____ **Правильных ответов** _____

Оценка _____

Подпись проверяющего _____

2 ЭТАП – АТТЕСТАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

« ____ » _____ 20 ____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО, должность*

Зам. председателя ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Члены ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Секретарь ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Билет

№ _____

Содержание: пациент, процедуры, фантом, инструментарий, доп. методы: ла-
бораторные, инструментальные исследования, рецептура, другое _____

При аттестации практических навыков заданы следующие вопросы:

Оценка: _____

Подписи экзаменаторов: _____

3 ЭТАП – СОБЕСЕДОВАНИЕ

" _____ " _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО, должность*

Зам. председателя ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Члены ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Секретарь ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Билет № _____

При собеседовании заданы следующие вопросы:

Оценка: _____

Подписи экзаменаторов: _____

4. Общая оценка _____

5. Комментарии _____

Председатель ГЭК _____ /ФИО/

Секретарь ГЭК _____ /ФИО/

**Форма протокола заседания ГЭК о присвоении квалификации и выдаче
диплома выпускнику**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПРОТОКОЛ № _____
ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КО-
МИССИИ**

" ____ " _____ 20 ____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО, должность*

Зам. председателя ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Члены ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Секретарь ГЭК: *ученая степень, ученое звание, ФИО*

Слушали:

О присвоении квалификации «**СПЕЦИАЛИСТ**» _____
(Фамилия, инициалы)

и специального звания «**ВРАЧ**», обучавшемуся по образовательной про-
грамме высшего образования – программе специалитета по специальности
31.05.03 «Стоматология».

Выпускник(ца) _____ группы _____
(Фамилия, Инициалы)

сдал(а) итоговый междисциплинарный экзамен «**Стоматология**» с оцен-
кой _____.

Решили:

Присвоить _____ квалификацию «**СПЕЦИАЛИСТ**» и
(Фамилия, инициалы)
специальное звание «**ВРАЧ СТОМАТОЛОГ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**» .

Особое мнение членов Государственной экзаменационной комиссии:

Выдать диплом _____ с отличием / без отличия.
(Фамилия, инициалы)

Председатель ГЭК _____ /ФИО/

Секретарь ГЭК _____ /ФИО/

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ

№ изме- нени я	Номер и дата распоряди- тельного доку- мента о внесе- нии изменений	Перечень дополнений и изме- нений, внесенных в рабочую программу	Уполномоченный по каче- ству/ лицо, вносящее изменения	
			Ф.И.О	Подпись