

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по образовательной
деятельности и общим вопросам
доцент В.П. Гаврилюк
2022 г.



ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.05.03 «СТОМАТОЛОГИЯ»

Курск — 2022

1. Итоговая государственная аттестация: цель, задачи, требования.

1.1. Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОПОП ВО), разработанной в Курском государственном медицинском университете.

1.2. Виды профессиональной деятельности.

Специалист специальности 31.05.03 «Стоматология» готовится к следующим **видам профессиональной деятельности**:

- профилактической;
- диагностической;
- лечебной;
- реабилитационной;
- психолого-педагогической;
- организационно-управленческой;
- научно-исследовательской.

1.2. Задачи профессиональной деятельности.

Специалист специальности 31.05.03 Стоматология должен решать следующие **профессиональные задачи** в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемиологических 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 населения и ее влияние на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

- 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 работников;
- ведение документации в сфере своей профессиональной деятельности;
- 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 и медицинских наук по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

1.3. Перечень компетенций

Выпускник 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 оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8)

Выпускник 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).

Выпускник должен обладать следующими *профессиональными компетенциями (ПК)*, на которые ориентирована программа специалитета:

профилактическая деятельность:

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

лечебная деятельность:

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

организационно-управленческая деятельность:

- способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-14);
- готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15);
- способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-16);

научно-исследовательская деятельность:

- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

2. Содержание и порядок проведения государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация выпускников стоматологического факультета по специальности 31.05.03 «Стоматология» проводится в виде **итогового междисциплинарного собеседования**, в

результате которого проводится оценка уровня профессиональной подготовки выпускника, его компетентности в решении профессионально типичных ситуаций.

Оценка уровня клинической подготовленности выпускника проходит в форме собеседования по заданиям, приближенным к клиническим ситуациям. В собеседовании используются заготовленные клинические случаи, оформленные в виде билетов.

Выпускнику предлагается выбрать билеты, требующие решения четырех клинических ситуационных задач по основным разделам стоматологии:

терапевтическая стоматология,
ортопедическая стоматология,
хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия,
детская стоматология.

Представленные в билетах задачи разработаны на основании перечня вопросов Программы итоговой государственной аттестации выпускников по специальности 31.05.03 «Стоматология». Ситуационные задачи содержат подробное описание клинической ситуации, визуализацию симптомов (цветной иллюстративный фотоматериал), результаты методов обследования (рентгенограммы, ортопантограммы, компьютерные томограммы, окклюзограммы, рецепт), а также перечень вопросов, алгоритм ответа, предусматривающий знание:

- анатомо-физиологических особенностей тканей челюстно-лицевой области;
- этиологии и патогенеза;
- современных классификаций;
- клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений заболеваний у различных возрастных групп;
- основных и дополнительных методов диагностики, позволяющих поставить диагноз с позиций доказательной медицины;
- дифференциальной диагностики;
- обоснования тактики лечения, профилактики и определения прогноза с позиций доказательной медицины;
- ошибок и осложнений при диагностике и лечении;
- клинико-лабораторных этапов изготовления стоматологических ортопедических конструкций и вопросов материаловедения.

Соотношение количества клинических ситуаций по разным стоматологическим дисциплинам соответствует объему программы этой дисциплины.

Каждый выпускник находится в равных условиях, независимо от содержания конкретного комплекта, который стал для него аттестационным.

Билеты ГИА обеспечивают комплексное представление экзаменаторами объема и глубины теоретических и практических знаний выпускника по всем профильным направлениям. Знания каждого выпускника

оценивают четыре экзаменатора - стоматолог-терапевт, стоматолог-хирург, стоматолог-ортопед, детский стоматолог и члены ГЭК.

Обучающийся имеет право на получение аттестационных заданий методом свободной выборки. Замена аттестационных заданий не допускается. При отказе от ответа обучающийся получает оценку «неудовлетворительно» и удаляется из аудитории.

2.1. Порядок проведения государственного экзамена.

Порядок проведения государственного аттестационного испытания разработан Курским государственным медицинским университетом на основании «Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» – федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2021 года.

ГИА обучающихся КГМУ проводится в сроки, предусмотренные учебным планом специальности и календарным учебным графиком.

Не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до первого государственного аттестационного испытания проректором по образовательной деятельности и общим вопросам утверждается расписание государственных аттестационных испытаний, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций. Расписания доводятся до сведения обучающихся, председателя, членов ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ГЭК, руководителей и консультантов ВКР.

Перерывы между государственными аттестационными испытаниями устанавливаются продолжительностью не менее 7 (семи) календарных дней. Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

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

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

Результаты государственных аттестационных испытаний объявляются в день проведения испытания после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

Решения, принятые ГЭК, оформляются протоколами. В протоколе заседания ГЭК отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов ГЭК о

выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем и секретарем, сшиваются в отдельные книги и хранятся в архиве КГМУ.

Государственный экзамен проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессионально ориентированные задачи с 3-5 вопросами к каждой задаче, составленные в соответствии с утвержденной программой государственного экзамена. Экзаменационные билеты (ситуационные задачи) утверждаются проректором по образовательной деятельности и общим вопросам, подписываются заведующими кафедрами, подпись которых скрепляется печатью факультета.

На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45 минут, остальные отвечают в порядке очередности. В процессе ответа и после его завершения члены ГЭК с разрешения ее председателя могут задать обучающемуся уточняющие и дополнительные вопросы в пределах программы государственного экзамена. После завершения ответа обучающегося на все вопросы и объявления председателем ГЭК окончания опроса экзаменуемого члены ГЭК фиксируют в своих записях оценки за ответы экзаменуемого на каждый вопрос и предварительную результирующую оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» в соответствии с утвержденными критериями).

По завершении государственного экзамена на закрытом заседании ГЭК члены комиссии обсуждают ответы каждого обучающегося и выставляют согласованную итоговую оценку. В случае расхождения мнения членов ГЭК по итоговой оценке на основе оценок, поставленных каждым членом комиссии в отдельности, решение ГЭК принимается простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

Результаты государственного аттестационного испытания объявляются в день его проведения, проставляются в зачетную книжку обучающегося, где расписывается председатель.

2.1.1. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для обучающихся из числа инвалидов

По письменному заявлению обучающегося инвалида ГИА проводится с учетом особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

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

обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в образовательной организации).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющихся инвалидами, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении ГИА;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с председателем и членами ГЭК);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты КГМУ по вопросам проведения ГИА доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, – не более чем на 20 минут;

- продолжительность выступления обучающегося при защите ВКР – не более чем на 15 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья КГМУ обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью

компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;

- при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

2.1.2 Порядок проведения государственной итоговой аттестации с использованием дистанционных образовательных технологий

Проведение государственного экзамена с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ) осуществляется в связи с установлением особого режима работы КГМУ, препятствующего осуществлению непосредственного взаимодействия обучающихся и членов ГЭК в одной аудитории.

Государственный экзамен проводится в режиме видеоконференции на платформе Zoom, позволяющей осуществлять опосредованное (на расстоянии) взаимодействие обучающегося и членов ГЭК. Видеоконференция проводится в режиме реального времени с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

График проведения видеоконференций устанавливается Университетом и доводится до сведения обучающихся и членов ГЭК не позднее, чем за месяц до начала процедуры государственного экзамена. Также до сведения обучающегося доводятся требования к оборудованию помещения, используемого им для выполнения заданий государственного экзамена: наличие отдельного помещения (нахождение в помещении посторонних лиц во время проведения ГИА запрещено), использование

стационарного компьютера или ноутбука (использование смартфона или планшета не допускается), наличие стабильного Интернет-соединения.

При проведении государственного экзамена с применением ДОТ в режиме видеоконференции используемые технические средства должны обеспечивать:

- идентификацию личности обучающегося (установление визуального соответствия личности обучающегося паспорту
- качественную, бесперебойную аудио - и видеотрансляцию в режиме реального времени, позволяющую организовать выступление обучающегося, его диалог с членами ГЭК при ответе на дополнительные, уточняющие вопросы;
- возможность использования обучающимся презентаций, иных демонстрационных материалов, требования к наличию и качеству оформления которых установлено программой ГИА;
- осуществление аудио- и видеозаписи ГИА;
- возможность оперативного восстановления связи в случае технических сбоев.

За сутки и перед началом процедуры ГИА (за 15 минут) секретарем ГЭК осуществляется проверка оборудования. При необходимости устраняются сбои в его работе. Ответственность за оказание информационно-технической поддержки возлагается на Центр информатизации КГМУ.

Процедура ГИА начинается с идентификации личности обучающегося, проводимой секретарем ГЭК. Обучающийся предъявляет для просмотра паспорт таким образом, чтобы разворот с фотографией, фамилией, именем, отчеством, датой и местом рождения, наименованием органа, выдавшего документ, и датой выдачи был виден четко. Также визуально проверяет отсутствие посторонних лиц в помещении, в котором находится обучающийся, осматривает поверхность стола, за которым сидит обучающийся. Далее секретарь ГЭК обучающемуся представляет председателя и членов ГЭК, разъясняет особенности проведения государственного экзамена с применением дистанционных образовательных технологий (последовательность действий обучающегося, очередность вопросов, задаваемых членами ГЭК, процедуру обсуждения, согласования и объявления результатов ГИА).

Перед проведением государственного экзамена с применением ДОТ секретарь ГЭК раскладывает экзаменационные билеты. Каждому билету условно присваивается тот номер, который соответствует порядку разложенных на столе билетов от первого, обозначенного секретарем ГЭК. Обучающийся называет номер билета, а секретарь ГЭК вынимает билет согласно указанному обучающимся номеру. Подготовка к ответу обучающимся на государственном экзамене осуществляется в режиме реального времени под наблюдением секретаря и членов ГЭК.

Время для подготовки к ответу обучающегося и процедура проведения государственного экзамена соответствуют требованиям, установленным настоящим Положением, при этом видеосвязь не прерывается. Результаты

государственного экзамена или защиты ВКР обсуждаются членами ГЭК с использованием видеосвязи. На время обсуждения результатов ГИА обучающийся отключается. После фиксации результатов в протоколе видеосвязь с обучающимся возобновляется, результаты государственного экзамена сообщаются обучающемуся. Также обучающемуся поясняется его право на апелляцию.

В протоколе фиксируются особенности проведения заседания ГЭК – в режиме видеоконференции с применением ДОТ. Ведутся аудио- и видеозапись проведения процедуры ГИА с применением ДОТ, записи хранятся на электронных носителях совместно с протоколом заседания ГЭК и являются материалами, которые могут использоваться при апелляции обучающегося к процедуре ГИА.

В случае длительного технического сбоя в работе оборудования или канала связи (в течение 15 минут и более), препятствующего проведению ГИА, председатель ГЭК вправе перенести государственный экзамен или защиту ВКР на другое время в период работы ГЭК. Факт сбоя фиксируется в протоколе заседания ГЭК. Дата дополнительного заседания ГЭК до обучающегося доводится посредством размещения информации на официальном сайте КГМУ и отправки сообщения в личный кабинет обучающегося.

2.2. Критерии оценки результатов государственного экзамена.

После ответа на все вопросы профессионально ориентированных задач в соответствии с Положением о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденного Решением ученого совета ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России 15.03.2021 г., члены Государственной экзаменационной комиссии фиксируют предварительную результирующую оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») в соответствии с нижеприведенными критериями. По завершении государственного экзамена на закрытом заседании Государственной экзаменационной комиссии члены комиссии обсуждают ответы каждого обучающегося и выставляют согласованную итоговую оценку.

Характеристика ответа	Оценка
Выпускник обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, свободно выполняет задания, направленные на оценку умений, навыков и /или опыта деятельности, усвоил основную и знакомый с дополнительной литературой, информационными ресурсами, рекомендованными программой государственной итоговой аттестации.	«отлично»

Выпускник обнаруживает полное знание программного материала, успешно выполняет предусмотренные в программе государственной итоговой аттестации задания, направленные на оценку умений, навыков и / или опыта деятельности, усвоил основную литературу, рекомендованную в программе государственной итоговой аттестации.	«хорошо»
Выпускник обнаруживает знание основного программного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по профессии, справляется с выполнением заданий, предусмотренных программой государственной итоговой аттестации, знаком с основной литературой, рекомендованной программой государственной итоговой аттестации.	«удовлетворительно»
Выставляется выпускнику, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой государственной итоговой аттестации заданий, направленных на оценку умений, навыков и / или опыта деятельности.	«неудовлетворительно»

3. Порядок рассмотрения апелляций

В соответствии с Положением о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденного Решением ученого совета ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России 15.03.2021 г., по результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Для рассмотрения апелляций в КГМУ создается апелляционная комиссия по всем специальностям и направлениям подготовки, которая действует в течение календарного года. Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор. В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 (трех) членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу КГМУ и не входящих в составы ГЭК. Председатель и состав апелляционной комиссии утверждаются не позднее чем за 1 месяц до даты начала ГИА.

Основной формой деятельности комиссии являются заседания. Заседания апелляционной комиссии правомочны, если в нем участвуют не менее двух третей от числа членов комиссии. Заседания апелляционной

комиссии проводятся председателем комиссии. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании. При равном числе голосов, поданных «за» и «против» председатель обладает правом решающего голоса. Протокол заседания апелляционной комиссии подписывается председателем. Протоколы заседаний комиссии сшиваются в книги и хранятся в архиве КГМУ.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания (далее – апелляция) и (или) несогласия с результатами государственного экзамена. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена) либо ВКР, отзыв и рецензию (рецензии) (для рассмотрения апелляции по проведению защиты ВКР).

Апелляция рассматривается не позднее 2 (двух) рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

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

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

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не

позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, устанавливаемые КГМУ.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

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

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

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в образовательной организации в соответствии с календарным учебным графиком.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

4. Перечень экзаменационных вопросов для подготовки к экзамену

Экзаменационные вопросы по разделу «Ортопедическая стоматология»

1. Основные виды стираемости зубов. Этиология и патогенез повышенной стираемости твердых тканей зубов
2. Классификации клинических форм повышенной стираемости: Грозовского, Курляндского, Бушана.
3. Дополнительные и специальные методы исследования в диагностике повышенной стираемости твердых тканей зубов.
4. Локализованная повышенная стираемость твердых тканей зубов, ее формы. Принципы ортопедического лечения.
5. Компенсированная форма генерализованной повышенной стираемости твердых тканей зубов. Методы ортопедического лечения.
6. Декомпенсированная генерализованная форма повышенной стираемости твердых тканей зубов. Лицевые симптомы. Методы ортопедического лечения.
7. Геронтостоматология. Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста.
8. Возрастные изменения состояния твердых тканей зубов, костных структур челюстей и височно-нижнечелюстных суставов, мышц и слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста.
9. Покрывные съемные протезы. Назначение. Составные элементы. Типы внутрикорневых ретенционных элементов.
10. Понятие об имплантации. Строение имплантата. Классификация дентальных имплантатов.
11. Общие принципы имплантации. Показания и противопоказания к ортопедическому лечению с применением дентальной имплантации.
12. Анатомо-топографические и клинические требования дентальной имплантации. Факторы, положительно влияющие на проведение дентальной имплантации.
13. Требования Ахенской концепции к протезированию на дентальных имплантатах (Spieckermann H., 1994). Критерии оценки состояния имплантатов.
14. Способ одноэтапного протезирования на имплантатах. Показания. Методика получения оттиска.
15. Клинико-лабораторные этапы протезирования металлокерамическими зубными протезами с опорой на одноэтапные имплантаты.
16. Метод двухэтапной дентальной имплантации. Показания. Строение имплантатов для двухэтапной дентальной имплантации.
17. Последовательность клинико-лабораторных этапов ортопедического лечения при двухэтапной имплантации.

18. Методики снятия оттисков при двухэтапной дентальной имплантации. Оттисковые трансферы.

19. Съёмное протезирование с опорой на дентальные имплантаты (условно-съёмное).

20. Эстетика в ортопедической стоматологии. Закономерности гармоничного строения лица и зубочелюстной системы. Лицевой индекс (IFM). Компоненты «красивой улыбки».

21. Процедура определения цвета зубов. Оптимальные условия. Виды расцветок. Компьютерные технологии.

22. Возможные ошибки и осложнения на клинических и лабораторных этапах при ортопедическом лечении больных винирами. Пути профилактики и методы их устранения.

23. Возможные ошибки и осложнения на клинических и лабораторных этапах при ортопедическом лечении больных вкладками. Пути профилактики и методы их устранения.

24. Возможные ошибки и осложнения на клинических и лабораторных этапах при ортопедическом лечении больных коронками. Пути профилактики и методы их устранения.

25. Возможные ошибки и осложнения на клинических и лабораторных этапах при ортопедическом лечении больных штифтовыми конструкциями. Пути профилактики и методы их устранения.

26. Возможные ошибки и осложнения на клинических и лабораторных этапах при ортопедическом лечении больных мостовидными протезами. Пути профилактики и методы их устранения.

27. Возможные ошибки и осложнения на клинических и лабораторных этапах при ортопедическом лечении больных бюгельными протезами. Пути профилактики и методы их устранения.

28. Возможные ошибки и осложнения на клинических и лабораторных этапах при ортопедическом лечении больных частичными съёмными пластиночными протезами. Пути профилактики и методы их устранения.

29. Возможные ошибки и осложнения на клинических и лабораторных этапах при ортопедическом лечении больных с полным отсутствием зубов. Пути профилактики и методы их устранения.

30. Анализ врачебных и технических ошибок при определении центрального соотношения челюстей (причины, признаки, последствия, способы устранения).

31. Особенности ортопедического лечения больных с инфекционными заболеваниями (ВИЧ, герпес).

32. Особенности ортопедического лечения больных, страдающих сахарным диабетом

33. Особенности ортопедического лечения больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта

34. Особенности ортопедического лечения больных с сопутствующей патологией сердечно-сосудистой системы

35. Алгоритм оказания комплексной стоматологической помощи больным с нарушением психики

36. Особенности ортопедического лечения больных с хроническими заболеваниями слизистой оболочки рта

37. Патологические изменения в состоянии организма, тканей и органов рта, связанные с наличием зубных протезов

38. Анатомо-функциональное строение тканей пародонта. Этиология и патогенез, классификация заболеваний пародонта.

39. Понятие о функциональной перегрузке пародонта, травматической окклюзии. Дифференциальная диагностика первичной и вторичной травматической окклюзии.

40. Функциональная недостаточность тканей пародонта. Определение понятий «функциональный центр», «травматический узел» и нефункционирующее звено – «атрофический блок».

41. Методы обследования тканей пародонта и их диагностическая значимость.

42. Этиология, патогенез, ведущие клинические симптомы очагового и генерализованного пародонтита.

43. Окклюзография – как метод выявления суперконтактов.

44. Одонтопародонтограмма, ее анализ и диагностическая значимость.

45. Составление плана комплексного лечения пародонтита. Задачи ортопедического лечения заболеваний пародонта.

46. Избирательное пришлифовывание по методу Дженкельсона.

47. Определение понятия «шинирование». Биомеханические принципы шинирования по Е.И.Гаврилову. Классификация шинирующих конструкций.

48. Временное шинирование на этапах лечения заболеваний пародонта. Виды временных шин. Требования, предъявляемые к временным шинирующим конструкциям.

49. Ортопедические методы лечения очагового пародонтита. Задачи при планировании конструкции шинирующего протеза.

50. Обоснование выбора конструкции шинирующего аппарата или протеза и их протяженности на основе данных анализа одонтопародонтограммы. Виды стабилизации зубного ряда и их обоснование.

51. Ортопедические методы лечения генерализованного пародонтита. Задачи при планировании конструкции шинирующего протеза.

52. Непосредственное протезирование при заболеваниях пародонта. Преимущества. Методики подготовки гипсовых моделей при непосредственном протезировании.

53. Бюгельное протезирование при лечении заболеваний пародонта. Преимущества и недостатки. Основные конструктивные элементы бюгельного протеза.

54. Опорно-удерживающий кламмер, его составные элементы и их назначение. Кламмеры системы Нея.

55. Клинические и функциональные требования к естественной коронке зуба, выбранной для расположения опорно-удерживающего кламмера.

56. Клинико-лабораторные этапы изготовления литых бюгельных протезов с кламмерной фиксацией.

57. Планирование шинирующей конструкции бюгельного протеза. Методы параллелометрии.

58. Планирование конструкции бюгельного протеза и нанесение рисунка ее каркаса на гипсовую модель.

59. Реабилитация больных с заболеваниями пародонта на этапах ортопедического лечения. Прогноз.

60. Диагностические, тактические и технические ошибки при ортопедическом лечении больных с заболеваниями пародонта.

Экзаменационные вопросы по разделу «Терапевтическая стоматология»

1. Медицинская этика и деонтология. Основные принципы. Тактика врача. Медицинское страхование. Цель. Виды. Основные преимущества.

2. Экспертиза нетрудоспособности в практике врача-стоматолога. Правила и порядок выдачи листков нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, а также по уходу за членами семьи.

3. Санитарно-гигиенические требования к организации стоматологических отделений и кабинетов. Оснащение стоматологического кабинета.

4. Особенности организации дезинфекционно — стерилизационного режима в стоматологии. Основные направления. Этапы обработки инструментов медицинского назначения.

5. Дезинфекция. Определение. Цель. Задачи. Основные методы и правила дезинфекции. Дезинфекция поверхностей. Перечень зон с разными уровнями гигиены. Дезинфекция воздуха стоматологического кабинета. Классификация бактерицидных облучателей. Дезинфекция рук. Дезинфекция отходов. Классы эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности: А, Б, В, Г, и Д. Методы утилизации медицинских отходов по классам.

6. Предстерилизационная очистка. Цель. Задачи. Ручные и механизированные способы проведения предстерилизационной очистки. Средства для предстерилизационной очистки стоматологических инструментов. Контроль качества проведения предстерилизационной очистки. Пробы: азопирамовая, амидопириновая, фенолфталеиновая.

7. Стерилизация. Цель. Задачи. Стерилизация физическими методами. Стерилизация химическим методом. Средства для химической стерилизации. Сроки хранения стерильных инструментов. Порядок обработки инструментов и боров после приема пациентов с гепатитом или ВИЧ.

8. Основные и дополнительные методы обследования больных с патологией твердых тканей зубов. Критерии оценки качества пломб, дентальных реставраций и протезов.

9. Функциональные методы исследования при патологии твердых тканей зубов. Электроодонтодиагностика при кариесе, пульпите, периодонтите.

10. Рентгенологические методы исследования в стоматологии. Методики. Показания. Общая семиотика рентгенологического исследования. Чтение и анализ рентгенограмм (ортопантомограмм) при кариесе и его осложнениях.

11. Современные представления об этиологии кариеса. Факторы, участвующие в возникновении кариеса. Взаимосвязь с общим состоянием организма. Теории развития кариеса зубов.

12. Классификация кариеса зубов (топографическая, анатомическая, клиническая). Патологическая анатомия кариеса зубов. Зоны поражения эмали. Зоны поражения дентина.

13. Методы диагностики и лечения кариеса эмали.

14. Методы диагностики и лечения кариеса дентина.

15. Этапы препарирования и пломбирования полостей I-VI класса. Общие критерии качества препарированных полостей.

16. Классификация стоматологических пломбировочных материалов. Пломбировочные материалы для временных пломб. Прокладочные материалы. Классификация. Показания к применению. Общие требования. Состав, свойства, правила замешивания.

17. Стоматологические цементы: минеральные цементы, полимерные цементы, стеклоиономерные цементы. Классификация. Состав. Свойства. Область применения. Стадии твердения полимерных цемента.

18. Полимерные пломбировочные материалы. Композиционные материалы химического отверждения. Классификация. Показания к применению. Общие требования. Состав, свойства.

19. Композиционные материалы светового отверждения. Классификация. Показания к применению. Противопоказания к применению. Общие требования. Состав, свойства. Устройства для полимеризации композиционных материалов светового отверждения. Принципы действия. Сравнительная характеристика параметров.

20. Адгезивные системы. Классификация. Характеристика. Общие требования. Свойства.

21. Материалы для непрямого пломбирования зубов. Поверхностные герметики. Фиссурные герметики. Корневые герметики. Поверхностные герметики для пломб.

22. Ошибки и осложнения, возникающие при пломбировании. Способы устранения.

23. Анатомо-функциональные особенности строения пульпы зуба. Классификация пульпитов (ММСИ).

24. Острые формы пульпита. Клиника. Дифференциальная диагностика.

25. Хронические формы пульпита. Клиника. Дифференциальная диагностика.

26. Лечение пульпита. Методы и средства лечения пульпита с полным сохранением жизнеспособности пульпы.

27. Лечение пульпита. Методы и средства лечения пульпита с частичным сохранением пульпы.

28. Девитальные методы лечения пульпита. Показания, противопоказания, возможные осложнения. Средства для девитализации пульпы. Фармакологические свойства.

29. Метод витальной экстирпации пульпы. Сущность. Показания. Противопоказания. Методика проведения.

30. Морфо-функциональные данные о строении периодонта. Классификация периодонтитов.

31. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых и хронических форм периодонтитов, а также периодонтита в стадии обострения.

32. Методы лечения периодонтитов: консервативные, консервативно-хирургические, хирургические. Сущность методов. Показания. Противопоказания.

33. Эндодонтический инструментарий. Классификация. Характеристика. Методы применения.

34. Оценка изгиба корневых каналов (метод Шнейдера). Типы строения апикального отверстия. Методики определения рабочей длины корневых каналов.

35. Методы инструментальной обработки корневых каналов. Медикаменты для обработки корневых каналов. Фармакологическая характеристика.

36. Материалы для заполнения корневых каналов. Классификация. Состав. Свойства. Методика применения.

37. Методы obturации корневых каналов. Причины неполной obturации каналов корней зубов.

38. Методы расширения корневых каналов: механический, химический. Лекарственные средства для расширения корневых каналов. Методики применения.

39. Виды осложнений эндодонтического лечения.

40. Импрегнационные методы лечения корневых каналов. Лекарственные средства. Методики применения. Показания. Противопоказания.

41. Профилактика выведения пломбировочного материала в верхнечелюстной синус, периодонт, кисту, нижнечелюстной канал.

42. Классификация некариозных поражений зубов (Патрикеев В.К., 1968).

43. Гипоплазия твердых тканей зубов. Этиология, патогенез. Клинические формы. Предрасполагающие факторы развития. Изменение формы коронок зубов при системной гипоплазии: зубы Гетчинсона, Фурнье, Пфлюгера. Методы комплексного лечения и профилактики при системной гипоплазии.

44. Эндемический флюороз зубов. Этиология, патогенез. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Методы комплексного лечения и профилактики при эндемическом флюорозе.

45. Клиновидный дефект. Классификация. Этиология. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

46. Стирание твердых тканей зубов. Физиологическое стирание. Патологическое стирание. Этиология. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.

47. Эрозия твёрдых тканей зубов. Локализация. Этиология. Стадии эрозии. Клинические стадии эрозии твёрдых тканей зубов при различной глубине поражения (по Ю. М. Максимовскому). Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

48. Гиперестезия. Классификация (по Ю. А. Фёдорову). Этиология. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.

49. Методы комплексного лечения стоматологических заболеваний некариозной природы. Оценка климато-географических, социальных и генетических факторов. Местная терапия. Препараты, свойства, методика применения.

50. Пародонт. Строение. Функции. Зубодесневое прикрепление. Классификация заболеваний пародонта.

51. Классификация зубных отложений. Роль микрофлоры в развитии заболеваний пародонта.

52. Пародонтальный карман. Механизм образования. Виды. Строение. Микрофлора пародонтального кармана.

53. Клиника и дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний пародонта.

54. Этиология, распространенность и дифференциальные признаки дистрофических заболеваний пародонта. Клиническая картина локальной рецессии десны.

55. Общие принципы лечения катарального, гипертрофического, язвенно-некротического гингивитов. Принципиальная схема лечения пародонтита в зависимости от степени тяжести.

56. Профессиональная и индивидуальная гигиена полости рта. Средства. Методики проведения.

57. Медикаментозное лечение заболеваний пародонта. Лекарственные средства, применяемые для местного лечения пародонтита: антисептики, антибиотики, противовоспалительные препараты, антиоксиданты. Показания к применению.

58. Пародонтальные повязки. Классификация. Состав. Методики применения.

59. Специальные методы лечения воспалительной патологии пародонта: ортодонтическая коррекция, временное шинирование, имедиат-протезы, постоянное шинирование, рациональное протезирование.

60. СПИД. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Проявления СПИДа в полости рта. Лечение. Профилактика.

61. Электроодонтометрия. Аппаратура, техника проведения.
62. Оценка данных электроодонтометрии при дифференциальной диагностике стоматологических заболеваний.
63. Электрофорез. Показания и противопоказания к применению.
64. Ультразвук. Механизм действия на ткани, методики применения ультразвука в стоматологии.
65. Функциональные методы исследования.
66. Травматические поражения слизистой оболочки рта: клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
67. Лейкоплакия слизистой оболочки рта: классификация, клиника, диагностика, лечение.
68. Вирусные заболевания слизистой оболочки рта: классификация, методы диагностики, общие принципы лечения.
69. Проявления в полости рта при ВИЧ-инфекции, меры безопасности врача-стоматолога при обследовании и лечении ВИЧ-инфицированных пациентов.
70. Кандидоз слизистой оболочки рта: клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
71. Эксфолиативный хейлит: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
72. Многоформная экссудативная эритема: клиника, диагностика, лечение, профилактика.
73. Глоссалгия: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
74. Красный плоский лишай: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
75. Метеорологический хейлит: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Экзаменационные вопросы по разделу «Детская стоматология»

1. Кандидозы у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Морфологическая и функциональная характеристика временного и постоянного прикуса. Виды резорбции корней молочных зубов.
3. Морфологические особенности пульпы зуба. Классификация пульпита у детей.
4. Основные принципы организации стоматологической помощи детям.
5. Классификация периодонтитов. Этиология, клиника, диагностика острого периодонтита у детей.
6. Неотложная стоматологическая помощь при остром и обострившихся форм периодонтита. Лечебные мероприятия при неотложной стоматологической помощи.
7. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронического периодонтита у детей. Рентгенологическая семиотика заболеваний зубов и около зубных тканей.

8. Рентгенологическая картина тканей периодонта в период временного, сменного и постоянного прикуса.

9. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика среднего кариеса у детей. Лечение, выбор пломбировочных материалов.

10. Реминерализующая терапия. Применяемые природные средства, механизм действия. Показания к применению. Методика.

11. Прорезывание временных и постоянных зубов. Теории, механизмы, сроки прорезывания. Причины задержки прорезывания зубов.

12. Начальный кариес: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Микроструктурный анализ. Поляризационная микроскопия. Кислотоустойчивость эмали.

13. Лечение хронических форм периодонтита и их обострений во временных и постоянных зубах у детей. Прописи лекарственных средств.

14. Травматический пульпит: виды, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения. Прописи лекарственных средств.

15. Клиника, дифференциальная диагностика пульпитов временных зубов.

16. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита у детей и их профилактика.

17. Влияние кариеса и его осложнений на развитие челюстей и формирование прикуса.

18. Методы лечения пульпита у детей. Биологический метод. Показания, техника выполнения, выбор медикаментозных средств. Прописи лекарственных препаратов.

19. Патогенетическое лечение пародонтита у детей в зависимости от фонового состояния организма (витаминодефицит, эндокринные нарушения).

20. Особенности эндодонтического лечения постоянных зубов с несформированной верхушкой корня.

21. Методы лечения пульпита у детей. Девитальная апмутация. Показания, техника выполнения, прописи лекарственных средств.

22. Выборы методов лечения разных форм пульпита временных и постоянных зубов с учетом состояния корня зуба. Показания техника выполнения.

23. Особенности течения и лечения апроксимального кариеса молочных зубов. Выбор пломбировочного материала.

24. Материалы, используемые для пломбирования корневых каналов молочных и постоянных зубов.

25. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение гингивитов у детей.

26. Глубокий кариес у детей: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, морфологическая характеристика.

27. Врожденные пороки твердых тканей зубов. Классификация, ее обоснование. Виды некариозных поражений, возникающих до прорезывания зубов.

28. Экстирпационный метод лечения пульпита у детей: показания, техника выполнения. Прописи лекарственных средств.

29. Флюороз. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Прописи лекарственных средств.

30. Методы лечения пульпита у детей в молочных и постоянных зубах с несформированными корнями. Этапы формирования корня постоянного зуба.

31. Классификация заболеваний пародонта. Методы обследования ребенка с заболеваниями пародонта.

32. Влияние хронического периодонтита молочных зубов на развитие постоянных зубов ребенка.

33. Обследование больного кариесом: основные, дополнительные методы. Состав слюны. Роль реактивности организма в патогенезе кариеса.

34. Этиология кариеса зубов. Роль зубной бляшки в возникновении кариеса.

35. Острый герпетический стоматит у детей. Клиника, диагностика, лечение. Показания к госпитализации.

36. Анатомо-физиологические особенности пародонта у детей.

37. Обследование ребенка у стоматолога. Цель и задачи. Значение анамнеза и катамнеза для составления плана лечения.

38. Анатомо-физиологическая особенность строения молочных и постоянных зубов. Сроки прорезывания.

39. Классификация кариеса у детей. Клиническое течение кариеса постоянных зубов в зависимости от степени активности кариеса.

40. Клинические формы очаговой деминерализации эмали зубов. Дифф.диагностика. Лечение.

41. Кариес временных зубов. Распространенность и интенсивность поражения в различные возрастные периоды жизни.

42. Комплексное лечение кариеса у детей раннего возраста.

43. Атраumaticкая восстановительная технология лечения кариеса молочных зубов. Показания к проведению, материалы, методика проведения.

44. Отсроченный метод лечения кариеса молочных и постоянных зубов. Показания к проведению, материалы, методика проведения.

45. Глубокий кариес постоянных зубов. Клиника, дифф.диагностика. Особенности лечения в зубах с несформированными корнями.

46. Типы резорбции корней.

47. Сроки формирования и прорезывания постоянных зубов. Периоды формирования корней. Клинико-рентгенологическая картина.

48. Этиология, патогенез, клиника пульпитов временных зубов.

49. Этиология, клиника, дифф.диагностика, лечение острых и обострившихся пульпитов молочных зубов.

50. Клиника, дифф.диагностика хронического фиброзного пульпита временных зубов. Лечение, профилактика осложнений.

51. Клиника, дифф.диагностика хронического гипертрофического пульпита временных зубов. Лечение, профилактика осложнений.

52. Клиника, диффдиагностика, лечение хронического гангренозного пульпита. Профилактика осложнений.

53. Показания к биологическому методу лечения пульпитов у детей. Этапы. Диспансеризация.

54. Пульпит постоянного зуба с несформированным корнем. Клиника, дифф.диагностика, особенности лечения. Диспансеризация.

55. Показания к лечению пульпитов методом витальной ампутации. Этапы проведения. Диспансеризация.

56. Показания к лечению пульпитов девитальными методами. Этапы проведения. Девитализирующие средства, сроки наложения. Профилактика осложнений.

57. Травматические повреждения слизистой полости рта.

58. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит у детей. Афты Сеттона.

59. Многоформная экссудативная эритема на слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.

60. Поражения слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционных заболеваниях. Клиника, диагностика, тактика стоматолога.

Экзаменационные вопросы по разделу «Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия»

1.Поражение лицевого нерва.

2.Парез и паралич мимической мускулатуры.

3.Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).

4.Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика.

5.Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз).

6.Невралгия языкоглоточного нерва.

7.Особенности лечения неврологических нарушений челюстно-лицевой области.

8.Показания к применению хирургического лечения. Диагностическая и лечебная блокады.

9.Химическая невротомия инъекцией алкоголя, хирургические методы лечения, прогноз. Показания к применению физио- и рефлексотерапии.

10.Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение.

11.Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. 12.Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.

13. Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.

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

14. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформации лица при лечении анкилоза.

15. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.

16. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области.

17. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения.

18. Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица.

19. Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.

20. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения.

21. Основные методы пластических операций.

22. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, "лоскутами на ножке", взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.

23. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы, укорочения уздечки губы и языка.

24. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.

Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков.

25. Разработка и внедрение в практику круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П. Филатова). Биологическое обоснование его применения. Использование круглого стебельчатого лоскута для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта.

26. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М. Хитрова.

27. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов.

Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии.

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

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

Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе.

30.Виды лоскутов. Характеристика донорских зон. Показания, противопоказания, преимущества, недостатки. Возможности метода.

31.Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица.

Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.

32.Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.

33.Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации.

34.Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти.

Подготовка к операции.

34.Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл с памятью формы, спленты,позиционеры, бимаксилярные назубные шины, внеротовые аппараты).

35.Послеоперационное ведение больного, его реабилитация.

36.Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика).

37.Комбинированная костная пластика.

38.Хирургическое лечение деформации челюстей.

39.Аномалии развития и деформации челюстей.

40.Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус.

41.Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.

42.Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии.

43.Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти.

44.Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти.

45. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей.

46. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.

47. Определение эстетической хирургии

48. Эстетические пропорции лица.

49. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице.

50. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение.

51. Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение.

52. Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение.

53. Врожденная патология кранио-фасциальной области. Классификация, клиника, диагностика, показания к лечению. Виды оперативных вмешательств.

54. Классификация неогнестрельной травмы лица. Статистика. Методы обследования больных с травмой лица. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Клиника, диагностика, лечение. Особенности первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица.

55. Вывихи зубов. Переломы зубов. Перелом альвеолярного отростка. Вывих нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение

56. Неогнестрельные переломы нижней и верхней челюстей. Классификация, клиника, диагностика.

57. Лечение переломов челюстей. Консервативные и хирургические методы иммобилизации. Показания к наложению. Питание и уход за больными. Медикаментозные и физические методы лечения пострадавших.

58. Переломы скуловой кости, скуловой дуги, костей носа. Клиника, диагностика, лечение.

59. Осложнения неогнестрельных переломов челюстей: травматический остеомиелит, замедленная консолидация, ложный сустав, неправильное сращение отломков. Этиология, клиника, диагностика, общие принципы лечения

60. Термические повреждения ЧЛЮ (ожоги, отморожения, поражение электротоком и высокочастотным излучением). Клиническая картина и лечение.

61. Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения. Сочетанная черепно-мозговая травма. Лучевые повреждения.

62. Раневая баллистика и зоны поражения тканей. Анатомофизиологические особенности лица и огнестрельная рана. Огнестрельные ранения мягких тканей лица. Общие закономерности раневого процесса

63. Особенности огнестрельных ранений нижней и верхней челюстей.

64. Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих.

65. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.

66. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней и нижней челюстям. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи.

67. Осложнения одонтогенных воспалительных процессов лица и шеи.

68. Диагностика новообразований челюстно-лицевой области.

69. Врожденные свищи и кисты лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.

70. Опухоли, опухолеподобные поражения и кисты кожи лица.

71. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.

72. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные поражения мягких тканей челюстно-лицевой области.

73. Одонтогенные и неодонтогенные кисты челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

74. Доброкачественные и злокачественные одонтогенные опухоли. Клиника, диагностика, лечение.

75. Доброкачественные косте- и хрящобразующие опухоли. Клиника, диагностика, лечение.

76. Опухолеподобные поражения челюстей, клиника, диагностика, лечение.

77. Рак нижней губы. Клиника, диагностика, лечение.

78. Рак слизистой оболочки дна полости рта с распространением на костную ткань нижней челюсти. Первичный рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

79. Рак слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи и слизистой оболочки полости рта с распространением на костную ткань верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

80. Рак языка. Клиника, диагностика, лечение.

81. Саркомы челюстно-лицевой области.

82. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желёз. Клиника, диагностика, лечение.

83. Операции на лимфатическом аппарате шеи при злокачественных опухолях челюстно-лицевой области.

84. Гистиоцитоз из клеток Лангерганса. Клиника, диагностика, лечение.

85. Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии в зависимости от морфологической формы и стадии злокачественного процесса.

86. Остеорадионекроз челюстных костей, этиология, клиника, лечение.

87. Реабилитация пациентов после комплексного лечения по поводу онкологических процессов челюстно-лицевой области.

5. Список рекомендуемой литературы

Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" / под ред.: И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 639 с.
2. Функциональные и аппаратурные методы исследования в ортопедической стоматологии : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / И. Ю. Лебеденко, Т. И. Ибрагимов, А. Н. Ряховский. - М. : МИА, 2003. - 127 с.
3. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. –
4. URL: - <http://www.studmedlib.ru/book>
5. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: - <http://www.studmedlib.ru/book>
6. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – URL: - <http://www.studmedlib.ru/book>
7. Терапевтическая стоматология : учеб. для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с.
8. Терапевтическая стоматология : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 423 с.
9. Терапевтическая стоматология: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. –423 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418925.html>
10. Детская терапевтическая стоматология: рук. к практ. занятиям : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Стоматология дет. возраста" / под ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с.
11. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей : учеб. - метод. пособие / Курск. гос. мед. ун-т, каф. стоматологии дет. возраста ; [сост.: А. Е. Карлаш, В. А. Журбенко, Э. С. Саакян]. - Курск: КГМУ, 2017. - 100 с.
12. Стоматология детская. Терапия учеб. для студентов мед. вузов, обучающихся по специальности 060105 (040400) "Стоматология" / под ред. В.М. Елизаровой. - М.: Медицина, 2009. - 405 с.:

13. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия [Электронный ресурс] : учебник / О.З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – URL: - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435533.html>
14. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - URL: - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html>
15. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с. - (Серия "Национальные руководства"). URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html>
16. Травматология челюстно-лицевой области: руководство. Афанасьев В.В. 2010. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html>
17. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области: руководство. Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. 2010. - 80 с. URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416983.html>
18. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости / С. Ю. Иванов, А. А. Мураев, Н. Ф. Ямуркова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 360 с. URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>
19. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие. Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. 2011. - 264 с. URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html>

Дополнительная литература:

1. Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии для студентов 3-го курса : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 060105 (040400) - Стоматология / под ред. И.Ю. Лебеденко, В.В. Еричева, Б.П. Маркова. - М. : Практ. медицина, 2016. - 420 с. **Гриф УМО**
2. Ортопедическая стоматология : учеб. для студентов, обучающихся по специальности 040400 - Стоматология / Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А. Бычков, А. Аль-Хаким. - МЕДпресс-информ, 2011. - 510 с. **гриф УМО**
3. Конструирование несъемных протезов с применением вкладок: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 040400 - Стоматология/ Е.Н. Жулев, С.Д. Арутюнов, И.Ю. Лебеденко и др.; Мос. гос. медико-стомат. ун-т; Нижегород. гос. мед. акад.-Н.Новгород:НГМА,2005.-115 с.
4. Ортопедическое лечение больных с патологией пародонта: учеб.-метод. пособие для самостоятельной работы студентов 4 курса стомат. фак./Сост.: И.П.Рыжова, А.В. Винокур; Курск. мед. ин-т, каф. ортопед. стоматологии - Курск: Изд-во КМИ,2008.-64 с.
5. Повышенная стираемость твердых тканей зубов : метод. рекомендации для самоподготовки студентов 5 курса стомат. фак. по ортопед. стоматологии /

- Е.В. Милова, Т.В. Кубрушко, А.В. Винокур [и др.]; Курск. гос. мед. ун-т, каф. ортопед. стоматологии. - Курск : Изд-во КГМУ, 2011. - 72 с.
6. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 639 с.
7. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе частичное отсутствие зубов (Частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)
http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/protokols_30-09-2014/7_part_absent.doc
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 декабря 2011 г. N 1496н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях"
<https://www.rosminzdrav.ru/documents/9165-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-i-sotsialnogo-razvitiya-rossiyskoy-federatsii-ot-7-dekabrya-2011-g-1496n-ob-utverzhdanii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu>
9. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит
http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/protokols_30-09-2014/8_parodontit_8au_2018.docx
10. Приказ Минздравсоцразвития России от 01.06.2006 N 445 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с изменениями зубов и их опорного аппарата" http://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/pr_MZ_RF_1526.pdf
11. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430576.html>
12. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. А. Базикина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430569.html>
13. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
14. Местное обезболивание в стоматологии [Электронный ресурс] / Базикин Э.А., Волчкова Л.В., Лукина Г.И., Карпова В.М., Головин К.И., Мамедов С.С., Шестакова С.С., Гончаров И.Ю., Журули Г.Н., Базикин О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html>
15. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского - М. : ГЭОТАР-Медиа,

2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435892.html>
16. Микробиология, вирусология и иммунология полости рта [Электронный ресурс] : учеб./ Царев В.Н. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439135.html>
17. Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Макеева И.М., Сохов С.Т., Алимова М.Я. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434109.html>
18. Курякина, Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста / Н. В. Курякина. - М. : Мед. кн. ; Н. Новгород : Изд-во НГМА, 2001. - 744 с.:
19. Персин, Л.С. Стоматология детского возраста : учеб. для студентов, обучающихся по специальности "040400 Стоматология" / Л. С. Персин, В. М. Елизарова, С. В. Дьякова. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2008. - 639 с.
20. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина. 2011. - 672 с.: ил. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>
21. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. URL: <http://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970427088-0001.html>
22. Военно-полевая хирургия: национальное руководство / Под ред. И.Ю. Быкова, Н.А. Ефименко, Е.К. Гуманенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 816 с. - (Серия "Национальные руководства") URL:<http://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970406786-KLINREK458868129.html>
23. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава [Электронный ресурс] / В.А. Сёмкин, С.И. Волков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL:<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439159.html>

Периодические издания:

Клиническая стоматология

Стоматология

Челюстно-лицевая хирургия

Клиническая хирургия полости рта

Электронное информационное обеспечение и Интернет-ресурсы.

1. [Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU»](https://elibrary.ru/) <https://elibrary.ru/>
2. Электронная библиотека КГМУ «Medicus» http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>

4. Электронно-библиотечная система «IPRbooks»
<http://www.iprbookshop.ru/>

5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»
<http://www.rosmedlib.ru/>
http://www.estomatology.ru/detstom/kalendar/2016/clinic_recommend_karies/
<http://base.garant.ru/4182233/>
http://www.e-stomatology.ru/star/work/2018/prof_standarts/
http://oblstomat.ru/uploads/common/dokumenty/protok_ved_det.pdf