

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе  
доцент Д.А. Омарова

*Д.А. Омарова*  
« 31 » 08 2020 г.

**Б3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Специальность**

31.08.72 Стоматология общей практики

**Уровень высшего образования**

*подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры*

**Квалификация выпускника**

Врач - стоматолог

**Форма обучения**

Очная

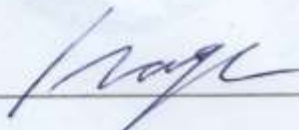
Махачкала  
2020

Рабочая программа ГИА разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1115 от 26.08.2014г.

Рабочая программа ГИА одобрена на заседании кафедры стоматологии ФПК и ППС от 27 августа 2020г., протокол №1.

Рабочая программа согласована:

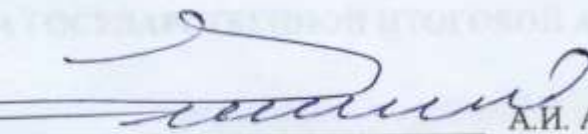
Начальник управления интернатуры,  
ординатуры и аспирантуры \_\_\_\_\_



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой

К.м.н., профессор \_\_\_\_\_



А.И. Абдурахманов

**Разработчики ГИА:**

1. М.М. Кишев, доцент кафедры стоматологии ФПК и ППС ДГМУ, к.м.н.
2. Э. Д. Шихнабиева, доцент кафедры, стоматологии ФПК и ППС ДГМУ, к.м.н.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.
2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА
4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ.
5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА.
7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.
8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ.
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственного экзамена составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.08.72 Стоматология общей практики ОПОП ВО по направлению специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, разработанной в ДГМУ.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**Целью** ГИА является установление уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО, профессиональным стандартам и ОПОП ВО по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики.

**Задачами ГИА являются:**

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики;
- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель ГИА полностью определяется основными задачами ОПОП ВО и состоит в оценке уровня сформированности следующих компетенций: УК, ПК.

**Перечень компетенций, вынесенных на ГИА для оценки уровня их сформированности**

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>	
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здра-

	воохранения
<b><i>Профессиональные компетенции (ПК)</i></b>	
ПК-1	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	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ПК-13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
-------	---

#### 4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единиц (108 часов).

Вид работы	Трудоемкость (часов / зачетных единиц)	
	4 семестр	всего
<b>Общая трудоемкость ГИА (в часах/зет)</b>	<b>108/3</b>	<b>108/3</b>
Подготовка к государственной итоговой аттестации	72/2	72/2
Сдача государственной итоговой аттестации	36/1	36/1

#### 5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ГИА включает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственной итоговой аттестации ординатором-выпускником.

Процедура сдачи ГИА состоит из двух этапов, проводимых последовательно:

I этап – междисциплинарное аттестационное тестирование;

II этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования по билетам.

#### 6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

##### 6.1. Перечень вопросов к государственной итоговой аттестации.

##### СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

1. Структура сети стоматологических учреждений и кадров стоматологического профиля. Обеспеченность врачебными кадрами различного профиля на 10 тыс. населения.
2. Организация амбулаторной терапевтической, пародонтологической, хирургической, ортопедической, ортодонтической помощи в современных экономических условиях.
3. Стационарная стоматологическая помощь. Организация стационарной стоматологической помощи.
4. Учетно-отчетная документация, нормы нагрузки, показатели деятельности.
5. Вопросы диспансеризации в стоматологии. Организация профилактики стоматологических заболеваний на основе данных эпидемиологических исследований.
6. Основные и дополнительные методы обследования в стоматологии.
7. Полость зуба: типы корневых каналов, особенности анатомического строения каналов корней разных групп зубов верхней и нижней челюстей.

8. Строение эмали и дентина. Созревание эмали. Гистология эмали и дентина.
9. Некариозные поражения зубов: гипоплазия, флюороз. Причины возникновения, диагностика и лечение.
10. Некариозные поражения зубов: эрозия эмали, клиновидный дефект. Причины возникновения, диагностика и лечение. Особенности препарирования и пломбирования.
11. Эпидемиологические аспекты поражения зубов кариесом. Современные представления о возникновении кариеса зубов. Основные теории возникновения кариеса. Этиология и патогенез кариеса. Патологическая анатомия кариеса зубов.
12. Классификация кариеса. Клинико-анатомическая и анатомо-топографическая классификации. Классификация ВОЗ (10 пересмотр МКБ). Клинические проявления кариеса зубов.
13. Клиническая картина и общие принципы лечения кариеса зубов. Основные принципы препарирования твердых тканей зубов. Лечение ранних форм кариеса.
14. Препарирование и пломбирование полостей различных классов. Особенности препарирования кариозных полостей различных классов.
15. Пульпиты: классификация, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика. Принципы лечения пульпита: биологический метод, ампутиационный метод, экстирпация пульпы.
16. Современные препараты и методики для лечения пульпита биологическим методом.
17. Хирургические методы лечения пульпита. Особенности обезболивания. Современные препараты для некротизации пульпы, медикаментозной обработки и заполнения корневых каналов.
18. Современные ротационные технологии в эндодонтии. Никель-титановые инструменты для обработки системы корневых каналов. Особенности практического применения.
19. Современные технологии obturации системы корневых каналов в эндодонтии. Пломбировочные материалы для корневых каналов.
20. Особенности клиники, диагностики и лечения пульпитов молочных и постоянных зубов в детском возрасте.
21. Периодонтиты: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения различных форм периодонтита.
22. Клиническая картина острого и хронического периодонтита.
23. Эндодонтический инструментарий: классификация, назначение инструментов, цветовое и цифровое кодирование. Основы препарирования корневых каналов.
24. Пломбировочные материалы для заполнения корневых каналов, техника пломбирования каналов гуттаперчей. Варианты заполнения верхушечного отверстия.
25. Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Профилактика хронической интоксикации и хронического сепсиса.
26. Особенности клиники, диагностики и лечения периодонтитов молочных и постоянных зубов в детском возрасте.
27. Классификация болезней пародонта. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта.
28. Воспалительные заболевания пародонта - гингивит. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения).
29. Воспалительные заболевания пародонта - пародонтит. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения).
30. Пародонтоз, пародонтолиз, пародонтомы. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения).
31. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта: кюретаж, лоскутные операции, направленная регенерация костной ткани. Современные материалы и методы.
32. Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта: временное и постоянное шинирование, избирательное шлифование зубов.

33. Особенности течения заболеваний пародонта в детском возрасте. Клиническая картина, лечение, профилактика, диспансеризация.
34. Травматические поражения слизистой оболочки (механическая, химическая, физическая травма).
35. Инфекционные заболевания (простой герпес, опоясывающий лишай, ящур, СПИД, кандидоз, гингивостоматит Венсана). Проявление ВИЧ-инфекции в полости рта.
36. Аллергические заболевания полости рта (многоформная экссудативная эритема, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, аллергия на стоматологические материалы).
37. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и болезнях обмена: гипо- и авитаминозах, эндокринных заболеваниях, желудочно-кишечных заболеваниях, заболеваниях нервной и кровеносной системы.
38. Аномалии и самостоятельные заболевания языка. Хейлиты, хронические трещины губ.
39. Предраковые состояния и злокачественные новообразования слизистой оболочки рта и красной каймы губ.
40. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Методы диагностики.
  
41. Местная анестезия в амбулаторной стоматологической практике (медицинские показания, противопоказания, осложнения). Инфильтрационная анестезия. Проводниковая анестезия.
42. Осложнения местного обезболивания. Оказание первой помощи при осложнениях при проведении местного обезболивания. Неотложная помощь при аллергических реакциях, острой дыхательной недостаточности и других неотложных состояниях.
43. Неотложная помощь при общесоматических осложнениях, развившихся во время стоматологических вмешательств.
44. Показания и противопоказания к удалению постоянных зубов. Подготовка к удалению зуба. Методика удаления зуба.
45. Удаление отдельных групп зубов верхней челюсти.
46. Удаление отдельных групп зубов нижней челюсти.
47. Удаление корней зубов щипцами. Удаление корней зубов и зубов элеваторами. Удаление корней зубов с помощью бормашины.
48. Обработка раны после удаления зуба и уход за ней. Заживление раны после удаления зуба. Осложнения, возникающие во время и после удаления зуба.
44. Ретинированные и дистопированные зубы. Методы их удаления.
45. Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание зубов мудрости (перикорониты).
45. Периодонтит. Острый периодонтит. Хронический периодонтит.
46. Хирургическое лечение хронического периодонтита. Операции гемисекции, ампутации корней, коронорадикулярной сепарации.
47. Периостит. Острый гнойный периостит челюсти. Хронический периостит челюсти.
48. Одонтогенный гайморит. Диагностика и лечение.
49. Одонтогенный остеомиелит челюсти. Диагностика и лечение.
50. Специфические поражения челюстно-лицевой области и шеи. Актиномикоз, туберкулез.
51. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиническая картина, диагностика, лечение.
52. Клиническая картина абсцесса и флегмоны подглазничной, глазничной и скуловой областей.
53. Клиническая картина абсцесса и флегмоны височной области, подвисочной и крыло-небной ямок.



54. Клиническая картина абсцесса и флегмоны дна полости рта.
55. Клиническая картина абсцесса и флегмоны крыловидно-челюстного пространства.
56. Клиническая картина абсцесса и флегмоны подчелюстного треугольника.
57. Клиническая картина абсцесса и флегмоны языка.
58. Распространенные флегмоны лица и шеи. Осложнения абсцессов и флегмон лица и шеи. Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь.
59. Особенности течения и лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей.
60. Операции на альвеолярных отростках при кистах челюстей. Цистэктомии и цистотомии.
61. Хирургическое лечение заболеваний пародонта.
62. Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика, принципы лечения.
63. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Синдром дисфункции, артрит, артроз, анкилоз, привычный вывих. Диагностика, лечение. Методы функциональной диагностики состояния ВНЧС.
64. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.
65. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
66. Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, принципы лечения.
67. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, принципы лечения.
68. Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, принципы лечения.
69. Опухоли слюнных желез. Клиника, диагностика, принципы лечения.
70. Опухоли языка. Клиника, диагностика, принципы лечения.
71. Заболевания и повреждения нервов лица. Заболевания тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов. Неотложная помощь.
72. Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран.
73. Переломы альвеолярного отростка, классификация, клиническая картина, диагностика, методы лечения.
74. Перелом верхней челюсти, классификация, клиническая картина, диагностика, методы лечения.
75. Перелом нижней челюсти, классификация, клиническая картина, диагностика, методы лечения.
76. Перелом скуловой кости, клиническая картина, диагностика, методы лечения.
77. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Классификация, принципы комплексного лечения.
78. Восстановительные операции на лице и шее. Принципы планирования восстановительных операций. Пластика местными тканями, лоскутами на питающей ножке из отдельных участков тела, стебельчатыми лоскутами, свободными сложными трансплантатами с применением микрососудистой техники.
79. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации лицевого и мозгового скелета. Классификация деформаций челюстей. Костно-реконструктивные вмешательства на лицевом и мозговом черепе.
80. Реабилитация больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Методы функциональной диагностики при реабилитации больных после реконструктивных и пластических операций.
81. Клиническая картина, этиология и патогенез заболеваний твердых тканей зубов.
82. Лечение при частичном разрушении коронок зубов. Вкладки. Искусственные коронки.
83. Лечение при полном разрушении коронковой части зуба. Основы восстановительных ортопедических вмешательств. Культевые коронки.

84. Теоретические и клинические основы выбора метода лечения несъемными мостовидными протезами.
85. Клинические этапы лечения несъемными мостовидными протезами.
86. Современные конструкции мостовидных протезов.
87. Теоретические и клинические основы выбора метода лечения съемными протезами.
88. Клинические этапы лечения съемными протезами.
89. Частичные съемные пластиночные протезы.
90. Современные бюгельные протезы.
91. Частичная вторичная адентия, осложненная феноменом Попова — Годона. Этиология и патогенез, клиническая картина.
92. Лечение, частичной вторичной адентии, осложненной феноменом Попова — Годона. Метод сошлифовывания. Метод дезокклюзии. Хирургический метод. Аппаратурно-хирургический метод.
93. Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта. Комплексный подход к лечению заболеваний пародонта. Метод избирательного пришлифовывания зубов.
94. Применение постоянных шинирующих аппаратов и протезов. Метод временного шинирования
95. Ортодонтические приемы. Механизм терапевтического действия ортодонтических аппаратов.
96. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита при сохраненных зубных рядах.
97. Ортопедическое лечение генерализованного пародонтита, осложненного вторичной адентией.
98. Топографо-анатомические особенности беззубых челюстей. Классификация беззубых челюстей.
99. Клинические этапы лечения съемными пластиночными протезами при полной вторичной адентии.
100. Методы фиксации протезов. Понятие о стабилизации полных съемных протезов. Конструирование искусственных зубных рядов.
101. Съемные протезы с металлическим базисом. Съемные протезы с двухслойным базисом.
102. Адаптация к пластиночным протезам. Перебазировка пластиночных протезов. Починка пластмассовых протезов.
103. Заболевания, обусловленные материалами зубных протезов. Гальваноз. Этиология и патогенез. Клиническая картина, лечение.
104. Токсический стоматит при пользовании металлическими зубными протезами. Этиология и патогенез. Клиническая картина, лечение.
105. Токсический стоматит при пользовании акриловыми протезами. Этиология и патогенез. Клиническая картина, лечение.
106. Аллергические стоматиты. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лечение и прогноз.
107. Клинические признаки повреждений челюстно-лицевой области. Ортопедические методы лечения при травмах челюстно-лицевой области.
109. Ортопедические аппараты, их классификация, механизм действия. Фиксирующие аппараты. Репонирующие аппараты. Формирующие аппараты.
110. Ортопедические аппараты, их классификация, механизм действия. Замещающие аппараты (протезы). Комбинированные аппараты.
111. Ортопедические методы лечения при травмах челюстно-лицевой области. Вывихи и переломы зубов. Переломы альвеолярного отростка. Переломы тела верхней челюсти. Ортопедические методы лечения при травмах челюстно-лицевой области.

112. Переломы нижней челюсти. Неправильно сросшиеся переломы челюстей. Ложные суставы. Контрактура нижней челюсти. Анкилозы.

113. Ортопедические методы при восстановительном лечении послеоперационных повреждений лица и челюстей. Дефекты и деформации губ и подбородочного отдела. Дефекты верхней челюсти и неба.

114. Способы фиксации протезов при дефектах верхней челюсти, нижней челюсти и неба.

115. Ортопедические методы лечения при костной пластике нижней челюсти. Дефекты лица.

116. Теоретические и клинические основы имплантологии.

117. Особенности обследования больных. Противопоказания и показания к имплантации. Конструкции имплантатов. Материалы, применяемые в имплантологии.

118. Методы имплантации. Особенности конструирования зубных протезов с использованием имплантатов.

119. Способы ортопедического лечения с использованием имплантатов. Непосредственное протезирование.

120. Отсроченное постимплантационное протезирование. Осложнения при имплантации и их профилактика

## 6.2. Перечень литературы, рекомендованной для подготовки к государственной итоговой аттестации

### Основная литература

#### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пропедевтическая стоматология: учебник. /под ред. Э. Я.Базикяна, О. О. Янушевича. - 2 изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 640 с.	110
2.	Терапевтическая стоматология: учебник	50
3.	Ортопедическая стоматология: учебник. /под ред. И. Ю Лебеденко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 640 с.	51
4.	Ортопедическая стоматология: материалы и технологии. /А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3 изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 352 с.	503
5.	Хирургическая стоматология: учебник. /под ред. В. В. Афанасьева. – 3 изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с.	12
6.	Детская стоматология: учебник. /под ред. О. О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 744 с.	200

#### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Волков Е.А., Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3339-3 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/">http://www.rosmedlib.ru/book/</a>
2.	Барер Г.М., Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book">http://www.rosmedlib.ru/book</a>

3.	Барер Г.М., Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book">http://www.rosmedlib.ru/book</a>
4.	Дмитриева Л.А., Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3476-5 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/">http://www.rosmedlib.ru/book/</a>
5.	Волков Е.А., Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3339-3 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/">http://www.rosmedlib.ru/book/</a>
6.	Лебеденко И.Ю., Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Аругюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с. - ISBN 978-5-9704-3582-3 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book">http://www.rosmedlib.ru/book</a>
7.	Кулаков А.А., Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-1701-0 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book">http://www.rosmedlib.ru/book</a>
8.	Леонтьев В.К., Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1703-4 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book">http://www.rosmedlib.ru/book</a>

### Дополнительная литература

#### Печатные источники:

№	Издания:
1.	Материалы и технологии в ортопедической стоматологии: учебник. /А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 2 изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2008. – 282 с.
2.	Ортопедическая стоматология: несъемное протезирование: учебник. /О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. А. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.
3.	Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм. / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 204 с.
4.	Планы ведения больных. Стоматология. / Под ред. О. Ю. Атькова – 2 изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с.
5.	Терапевтическая стоматология: национальное руководство. /Под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2 изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.
6.	Ортопедическая стоматология: национальное руководство. /Под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Аругюнова, А. Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.
7.	Хирургическая стоматология: национальное руководство. /Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 928 с.
8.	Детская терапевтическая стоматология: национальное руководство. /Под ред. В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 896 с.

### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Базилян Э.А., Стоматологический инструментарий: Цветной атлас [Электронный ресурс] / Базилян Э.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-0591-8 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book">http://www.rosmedlib.ru/book</a>
2.	Бичун А.Б., Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А.Б. Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4126-8 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/">http://www.rosmedlib.ru/book/</a>
3.	Литвиненко Л. М., Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов [Электронный ресурс] / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - М.: Литтерра, 2017. - 656 с. - ISBN 978-5-4235-0230-0 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book">http://www.rosmedlib.ru/book</a>
4.	Афанасьева В.В., Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2708-8 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book">http://www.rosmedlib.ru/book</a>

### 6.3. Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Информационное обеспечение ГИА осуществляется посредством:

- размещения программы, даты и места проведения ГИА на сайте [www.dgmu.ru](http://www.dgmu.ru) и информационных стендах кафедр;
- оповещения о времени и месте проведения, порядке ГИА посредством информирования ординаторов, организованного управлением интернатуры, ординатуры и аспирантуры.

## 7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

Оценивание I этапа ГИА проводится по результатам тестирования в процентах:

### Оценка результатов тестирования

% правильных ответов	Оценка
70 % и более	зачтено
69,9% и менее	не зачтено

Ординатор, получивший по результатам тестирования «зачет», допускается ко второму этапу ГИА.

Ординатор, получивший по результатам тестирования «незачет», не допускается ко второму этапу ГИА.

ГИА оценивается по четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение выпускником государственных аттестационных испытаний.

- оценка «отлично» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- оценка «хорошо» выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется в том случае, если обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

**По результатам двух этапов** государственной итоговой аттестации решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка.

Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, получивший по I этапу «зачет» и сдавший II этап на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»).

При получении оценки «неудовлетворительно» на II этапе государственной аттестации решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача ГИА в установленном порядке.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии 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 комиссии подписываются председателем и секретарем. Протоколы заседаний комиссии хранятся в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве ДГМУ.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ДГМУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

## **8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ**

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценивания результатов вступительного испытания.

Апелляция подается в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня. Апелляция о нарушении установленного порядка проведения вступительного испытания также может быть подана в день проведения вступительного испытания.

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Поступающий (доверенное лицо) имеет право дистанционно присутствовать при рассмотрении апелляции.

После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

В случае удовлетворения апелляции обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание (в случае подачи апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания) в сроки, установленные распоряжением начальника управления ординатуры и аспирантуры.

Информация о проведении заседания апелляционной комиссии (дате, времени) доводится до сведения обучающегося по электронной почте и/или путем размещения информации в личном кабинете обучающегося в информационно - образовательной среде университета <https://eos-dgmu.ru/>. Для обучающихся с особыми образовательными потребностями информация доводится в доступной для них форме.

## **9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащую перечень вопросов, выносимых на ГИА, и рекомендации ординаторам по подготовке к ГИА, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу ГИА.

По каждому заболеванию ординатор должен знать этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, программу обследования и методы диагностики, принципы лечения, диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных. Выпускник должен уметь собрать анамнез у больного, провести обследование, поставить диагноз (на основании клинических, лабораторных и инструментальных данных), определить тактику лечения, оказать неотложную помощь при неотложных состояниях.

**Тестовый контроль.** Тестирование ординаторов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. На 1 ординатора – 1 компьютер. Время тестирования фиксированное – 45 минут.

**Заключительное собеседование** – второй этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста – врача-стоматолога.

Заключительное собеседование проводится по билетам. В билеты включены 5 вопроса: 3 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача и 1 практический навык. За каждый вопрос выставляется оценка. Итоговая оценка по заключительному собеседованию выставляется исходя из среднеарифметического результата по оценкам всех вопросов.