

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра стоматологии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. И. Воронин
«16» сентября 2024 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки/специальность: 31.08.73 - Стоматология терапевтическая

Профиль/направленность/специализация: Стоматология терапевтическая

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация: Врач-стоматолог-терапевт

Формы обучения: очная

год набора: 2024

Тамбов, 2024

Авторы-составители:

Леонова Ольга Михайловна

Кандидат медицинских наук, Микляев Станислав Валерьевич

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая (приказ Министерства образования и науки РФ от «26» августа 2014 г. № 1116).

Программа согласована с представителями работодателей:

1. Корчагин Анатолий Александрович - Главный врач ТОГАУЗ «Городская стоматологическая поликлиника №2 г. Тамбова»
2. Доктор медицинских наук, доцент Ямщиков Олег Николаевич - Главный врач ТОГБУЗ «Городская клиническая больница г. Котовска»

Программа ГИА принята на заседании Кафедры стоматологии «13» сентября 2024 г. Протокол № 2
Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского факультета, Протокол от «16» сентября 2024 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| 1. Общие положения..... | 4 |
| 2. Программа государственного экзамена..... | 7 |
| 3. Выпускная квалификационная работа..... | 19 |
| 4. Проведение государственной итоговой аттестации лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов..... | 19 |
| 5. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации..... | 20 |
| 6. Материально-техническое и программное обеспечение государственной итоговой аттестации..... | 21 |

1 Общие положения

1.1 Цели государственной итоговой аттестации, виды аттестационных испытаний выпускников направления подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая.

Блок БЗ.Б относится к базовой части ОП ВО.

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения результатов освоения обучающимися основной образовательной программы по направлению подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая.

Государственная итоговая аттестация выпускников Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина» по образовательной программе ВО по направлению подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая включает:

- Подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Способ проведения государственного экзамена – Устный.

Взаимодействие преподавателя и студента во время прохождения последним государственной итоговой аттестации, в том числе во время подготовки к сдаче государственного экзамена осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.

1.2 Виды профессиональной деятельности выпускников и соответствующие им задачи профессиональной деятельности

- диагностическая
 - диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов
 - проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- лечебная
 - оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам
 - участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- организационно-управленческая
 - организация проведения медицинской экспертизы
 - соблюдение основных требований информационной безопасности
 - ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
 - применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
 - создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда
 - участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам
- профилактическая
 - предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
 - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья
 - участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- психолого-педагогическая
 - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- реабилитационная

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями

1.3 Компетенции, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

| Код компетенции | Содержание компетенции | Гос. экзамен |
|-----------------|---|--------------|
| 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 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 терапевтической 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 | + |
| УК-1 | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | + |
| УК-2 | Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | + |
| УК-3 | Готовность 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 здравоохранения | + |

1.4 Государственная итоговая аттестация по направлению подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая предполагает, что выпускник должен:

знать:

- принципы организации стоматологической помощи населению;
 вопросы экономики, управления и планирования в стоматологической службе;
 вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта;
 вопросы нормальной анатомии, гистологии и физиологии органов полости рта и зубов у детей и взрослых;
 различные виды клинических и функциональных методов исследования органов полости рта у детей и взрослых;
 различные виды обезболивания в стоматологической практике;
 заболевания зубов некариозной природы;
 клинику, диагностику и лечение кариеса и его осложнений;
 этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний пульпы и пе-риодонта;
 свойства, способы применения пломбировочных материалов, используемых при лечении пульпитов, периодонтитов;
 этиологию, классификацию, диагностику и методы лечения заболеваний пародон-та;
 классификацию, патогенез, дифференциальную диагностику и методы лечения за-болеваний слизистой полости рта различной этиологии;
 физические методы диагностики и лечения, применяемые в стоматологической практике;
 перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики стоматологических заболеваний для взрослых;

уметь:

- грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного;
 проводить полное клиническое и функциональное обследование органов полости рта;
 оценить тяжесть состояния больного;
 интерпретировать результаты различных инструментальных исследований: ультразвукового, рентгеновского и т.д.;
 проводить дифференциальную диагностику заболеваний полости рта и зубов;
 определять объем клинико-лабораторных исследований у пациентов с заболева-ниями пародонта и слизистой полости рта;
 проводить адекватное лечение заболеваний зубов и органов полости рта. Описание рентгенограммы (дентальной, ортопантограммы и др.);
 заполнять соответствующую медицинскую документацию;

владеть:

- методами стандартного стоматологического обследования;
- основными принципами лечения заболеваний твердых тканей зубов некариозной и кариозной природы;
- основными принципами лечения заболеваний пульпы и периодонта;
- основными принципами лечения заболеваний слизистой полости рта;
- основными навыками диагностики и лечения пациентов с патологией пародонта;
- методиками профилактики стоматологических заболеваний;
- методами работы на стоматологических аппаратах (ультразвуковой скейлер, апекслокатор, Вектор система и т.п.);
- проведения кюретажа пародонтальных карманов, накладывать десневые повязки;
- различными методами шинирования (с использованием композитных материалов, стекловолокна, балок и т.д.);
- необходимыми методиками по оказанию помощи при острых состояниях: периоститах, вывихах, переломах зубов и челюстей;
- хирургическими методами лечения пародонтита (гингивотомию, гингивэктомию электрокоагулятором, лазером);
- методами обследования органов полости рта: языка, слюнных желез, слизистой оболочки и уметь это правильно описать в медицинской карте;
- проводить лечение поражений слизистой полости рта при плоском лишае, стоматитах, травмах, дисбактериозе, специфических инфекциях, красной волчанке и др.;
- методами профилактики заболеваний полости рта и зубов: техникой чистки зубов различными видами зубных щеток, герметизацией фиссур, методиками снятия гиперэстезии;
- методами лекарственной терапии местного и общего воздействия.

1.5 Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в сроки, предусмотренные календарным учебным графиком по направлению подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая.

Студенты обеспечиваются программой государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации; им создаются необходимые для подготовки условия, для желающих проводятся консультации.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Защита выпускных квалификационных работ проводится на заседаниях экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей её состава. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании. При равном числе голосов голос председателя является решающим.

Результаты любого из видов аттестационных испытаний, включенных в итоговую государственную аттестацию, определяются оценками по пятибалльной системе оценивания, т.е. «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний экзаменационной комиссии.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию – письменное заявление о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и несогласии с его результатами. Порядок подачи апелляции и работы апелляционной комиссии определены Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по программам ординатуры и Регламентом работы государственной экзаменационной и апелляционной комиссий по образовательным программам высшего образования.

2 Программа государственного экзамена

2.1 Примерный перечень тем (разделов), выносимых на государственный экзамен:

| № п/п | Наименование тем (разделов) | Содержание тем (разделов) | Компетенции |
|----------|---|--|---|
| 1 | Социальная гигиена и организация стоматологической терапевтической помощи | 1. Теоретические основы охраны здоровья и организации стоматологической терапевтической службы в РФ. 2. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной стоматологической терапевтической помощи. 3. Российское право и здравоохранение. | УК-2 ПК-11 ПК-12 |
| 2 | Современные методы обезболивания и лекарственные препараты | 4. Оценка общего и психоэмоционального состояния пациента перед стоматологическим вмешательством современные методы, средства обезболивания в амбулаторной практике. 5. Современные методы седации с сохранённым сознанием в условиях стоматологической поликлиники. Показания, противопоказания. 6. Препараты традиционной и нетрадиционной медицины, гомеопатические средства, гирудотерапия. 7. Ошибки и осложнения, возникающие при применении лекарственных препаратов. Алгоритм устранения и профилактики осложнений. | УК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-9 |
| 3 | Некариозные поражения | 8. Этиология и классификация некариозных поражений твердых тканей зубов. 9. Патологические изменения твёрдых тканей зуба, возникающие после прорезывания зубов. 10. Современные технологии лечения. 11. Пломбировочные и реставрационные материалы. | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 |
| 4 | Кариес зубов | 12. Ошибки и осложнения при лечении кариеса. 13. Современные методы восстановления коронки зуба. Виныры. Стандартные защитные коронки. 14. Использование компьютерных систем в реставрационной стоматологии («сегес»). 15. Профилактика кариеса. Планирование и реализация индивидуальных программ профилактики. 16. Диспансерное наблюдение. 17. Противомикробная, реминерализирующая терапия, фторид-профилактика. | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 |
| 5 | Заболевания пульпы | 18. Этиология, патогенез, классификации заболеваний пульпы. 19. Пульпит. 20. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и их предупреждение. | УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10 |

| | | | |
|----|---|---|--|
| 6 | Заболевания периодонта | <p>21. Этиология, патогенез, классификации заболеваний периодонта.</p> <p>22. Периодонтит постоянных зубов.</p> <p>23. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита.</p> <p>24. Профилактика хронической интоксикации и хронического сепсиса.</p> <p>25. Критерии эффективности лечения периодонтита.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 7 | Заболевания пародонта | <p>26. Этиология, патогенез, классификации заболеваний пародонта, обследование пациента с патологией пародонтологических форм.</p> <p>27. Клиника, дифференциальная диагностика составление плана лечения пациентов с патологией пародонта.</p> <p>28. Методы лечения заболеваний пародонта основные принципы ортопедического и ортодонтического лечения пациентов с патологией пародонта.</p> <p>29. Поддерживающая терапия заболеваний пародонта.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 8 | Заболевания слизистой оболочки рта | <p>30. Особенности строения слизистой оболочки рта, элементы поражения.</p> <p>31. Классификации заболеваний слизистой оболочки рта, диагностика.</p> <p>32. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы лечения заболеваний слизистой оболочки рта.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 9 | Современные реставрационные технологии в терапевтической стоматологии | <p>33. Современные пломбировочные материалы для временного и постоянного пломбирования зубов и эстетической реставрации.</p> <p>34. Методики реставрации в терапевтической стоматологии.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-7</p> |
| 10 | Профилактика стоматологических заболеваний | <p>35. Современные методы и средства профилактики стоматологических заболеваний гигиена полости рта.</p> <p>36. Гигиеническое воспитание и стоматологическое просвещение населения.</p> <p>37. Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики на индивидуальном, групповом и коммунальном уровне.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> |
| 11 | Лучевая диагностика в клинике терапевтической стоматологии | <p>38. Интерпретация рентгенологических снимков при конкретных клинических ситуациях.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-5</p> |
| 12 | Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области | <p>39. Консервативное лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>40. Новейшие консервативные нефармакологические методы лечения абсцессов и флегмон (местные и общие).</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> |

| | | | |
|----|--|---|--|
| | | <p>41. Антибактериальное и иммунокорректирующее лечение больных с воспалительными заболеваниями.</p> <p>42. Характеристика препаратов и показания к их выбору в зависимости от иммуностатуса, возраста, сопутствующей патологии, характера микрофлоры и обширности поражения.</p> <p>43. Критерии оценки степени интоксикации организма.</p> | <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 13 | Новообразования челюстно-лицевой области | <p>44. Диагностика и планирование лечения новообразований челюстно-лицевой области.</p> <p>45. Современные способы диагностики новообразований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара.</p> <p>46. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи.</p> <p>47. Критерии доброкачественности и злокачественности.</p> <p>48. Классификации опухолей.</p> <p>49. Клинические особенности проявлений различных новообразований в зависимости от локализации, размеров, уровня дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 14 | Травма челюстно-лицевой области | <p>50. Остеосинтез в челюстно-лицевой области.</p> <p>51. Современные методы оперативного остеосинтеза на нижней челюсти. Показания к выбору методики.</p> <p>52. Современные методы остеосинтеза на верхней челюсти и скулоорбитальном комплексе. Показания, методики.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 15 | Обследование пациентов в клинике ортопедической стоматологии | <p>53. Современные методы обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии.</p> <p>54. Основные методы обследования в ортопедической стоматологии.</p> <p>55. Дополнительные методы обследования в ортопедической стоматологии.</p> <p>56. Лучевая диагностика в клинике ортопедической стоматологии.</p> <p>57. Функциональная диагностика в клинике ортопедической стоматологии.</p> <p>58. Лабораторная диагностика в клинике ортопедической стоматологии.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 16 | Дефекты коронковой части зуба. Вкладки | <p>59. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и ортопедическое лечение заболеваний твердых тканей зуба.</p> <p>60. Обследование пациентов с дефектами коронковой части зубов.</p> <p>61. Выбор конструкции зубного протеза при дефектах коронковой части зубов.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> |

| | | | |
|----|---|---|--|
| | | <p>62. Применение вкладок «инлей» при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>63. Применение вкладок «онлей» при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>64. Применение вкладок «оверлей» при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>65. Применение вкладок «пинлей» при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> | ПК-10 |
| 17 | Дефекты коронковой части зуба. Штифтово-культевые конструкции | <p>66. Этиология, клиника, диагностика и современные методы ортопедического лечения дефектов коронковой части зуба с использованием различных видов культевых штифтовых конструкций.</p> <p>67. Применение штифтово-культевых конструкций при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>68. Применение штифтово-культевых металлических вкладок при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>69. Применение безметалловых штифтово-культевых вкладок при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>70. Применение стандартных металлических анкерных штифтов при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>71. Применение стандартных стекловолоконных штифтов при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 18 | Дефекты коронковой части зуба. Виниры и искусственные коронки | <p>72. Этиология, клиника, диагностика и ортопедическое лечение дефектов коронок зубов с применением различных виниров и искусственных коронок.</p> <p>73. Применение виниров при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>74. Применение полукоронок и трехчетвертных коронок при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>75. Применение искусственных металлических коронок при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>76. Применение искусственных комбинированных коронок при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> <p>77. Применение искусственных цельнокерамических коронок при ортопедическом лечении дефектов коронковой части зубов.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |

| | | | |
|----|---|---|---|
| 19 | Частичное отсутствие зубов. Несъемные конструкции зубных протезов | <p>78. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика и методы ортопедического лечения частичной вторичной адентии несъемными конструкциями.</p> <p>79. Обследование пациентов с частичным отсутствием зубов. Выбор конструкции зубных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>80. Применение металлических зубных мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>81. Применение металлополимерных и металлокомпозитных зубных мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>82. Применение металлокерамических зубных мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>83. Применение цельнокерамических зубных мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>84. Применение композитных зубных мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>85. Применение провизорных (временных) зубных мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>86. Ошибки и осложнения при применении мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>87. Гальваноз при применении мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> | <p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10</p> |
| 20 | Частичное отсутствие зубов. Съемные конструкции зубных протезов | <p>88. Ортопедическое лечение частичной вторичной адентии съемными протезами с различными кламмерными и бескламмерными методами фиксации (телескопические, фрикционные системы, поворотные замки, магнитные фиксаторы и др.).</p> <p>89. Выбор конструкции съемных зубных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>90. Преимущества и недостатки пластиночных зубных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>91. Клинико-лабораторные этапы использования пластиночных зубных протезов при частичном отсутствии зубов.</p> <p>92. Преимущества и недостатки бюгельных зубных протезов с кламмерной фиксацией при частичном отсутствии зубов.</p> <p>93. Клинико-лабораторные этапы использования бюгельных зубных протезов с кламмерной фиксацией при частичном отсутствии зубов.</p> <p>94. Преимущества и недостатки бюгельных зубных протезов с замковой фиксацией при частичном отсутствии зубов.</p> | <p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-9 ПК-10</p> |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | | <p>95. Клинико-лабораторные этапы использования бюгельных зубных протезов с замковой фиксацией при частичном отсутствии зубов.</p> <p>96. Клинико-лабораторные этапы использования бюгельных зубных протезов с телескопической фиксацией при частичном отсутствии зубов.</p> <p>97. Клинико-лабораторные этапы использования съемных зубных протезов с фиксацией на имплантанты при частичном отсутствии зубов.</p> <p>98. Аллергический протезный стоматит при использовании съемных зубных протезов.</p> | |
| 21 | Ортопедическое лечение заболеваний пародонта | <p>99. Этиология, патогенез и ортопедические методы лечения больных с заболеваниями пародонта.</p> <p>100. Избирательное пришлифовывание зубов.</p> <p>101. Обследование пациентов с заболеваниями пародонта.</p> <p>102. Составление плана комплексного лечения при заболевании пародонта.</p> <p>103. Избирательное пришлифовывание зубов, окклюзионная коррекция при заболеваниях пародонта.</p> <p>104. Ортопедический компонент в комплексном лечении заболеваний пародонта.</p> <p>105. Принципы шинирования зубов при заболевании пародонта.</p> <p>106. Временное шинирование в комплексном лечении заболеваний пародонта.</p> <p>107. Несъемные шинирующие конструкции зубных протезов при заболеваниях пародонта.</p> <p>108. Съёмные шинирующие конструкции зубных протезов. Деформация зубных рядов при заболеваниях пародонта.</p> <p>109. Терапевтический и хирургический компонент в комплексном лечении заболеваний пародонта.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 22 | Ортопедическое лечение повышенного стирания зубов | <p>110. Этиология, патогенез, клиника, диагностика при повышенной стертости зубов.</p> <p>111. Ортопедическое лечение повышенной стертости твердых тканей зубов, осложненной снижением высоты нижнего отдела лица.</p> <p>112. Ортопедическое лечение повышенной стертости твердых тканей зубов без снижения высоты нижнего отдела лица.</p> <p>113. Особенности выбора конструкций зубных протезов при повышенной стертости твердых тканей зубов.</p> <p>114. Подготовка к ортопедическому лечению повышенной стертости твердых тканей зубов, осложненной снижением высоты нижнего отдела лица.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |

| | | | |
|----|---|---|--|
| | | <p>115. Подготовка к ортопедическому лечению повышенной стертости твердых тканей зубов без снижения высоты нижнего отдела лица.</p> <p>116. Гнатологические нарушения при повышенной стертости твердых тканей зубов без снижения высоты нижнего отдела лица и принципы их коррекции.</p> <p>117. Гнатологические нарушения при повышенной стертости твердых тканей зубов со снижением высоты нижнего отдела лица и принципы их коррекции.</p> <p>118. Врачебные ошибки и осложнения при ортопедическом лечении повышенной стертости твердых тканей зубов.</p> <p>119. Профилактика повышенной стертости твердых тканей зубов.</p> | |
| 23 | Заболевания височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) | <p>120. Современные методы обследования, диагностики и ортопедического лечения синдрома дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>121. Синдром дисфункции ВНЧС. Клиника, патогенез, диагностика, ортопедическое лечение, профилактика.</p> <p>122. Артроз ВНЧС. Клиника, патогенез, диагностика, комплексное лечение, предупреждение.</p> <p>123. Вывихи ВНЧС. Классификация вывихов ВНЧС, клиника, механизм развития, диагностика, комплексное лечение, предупреждение.</p> <p>124. Современные методы обследования, диагностики и лечения, больных с патологией окклюзии.</p> | <p>УК-1</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-9</p> <p>ПК-10</p> |
| 24 | Особенности профессиональной деятельности врача-стоматолога-терапевта | <p>125. Педагогика в профессиональной деятельности врача-стоматолога-терапевта.</p> <p>126. Использование приемов оказания первой помощи, методов защиты, применяемых в работе врача-стоматолога-терапевта в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>127. Решение профессиональных врачебных задач на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа.</p> <p>128. Общественное здоровье и здравоохранение в профессиональной деятельности врача-стоматолога-терапевта</p> | <p>УК-3</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-8</p> <p>ПК-11</p> <p>ПК-12</p> <p>ПК-13</p> |

2.2 Примерный перечень вопросов государственного экзамена

1. Медицинская экспертиза.
2. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.
3. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях (ЧС).
4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС.
5. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в ЧС.

6. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий ЧС техногенного (антропогенного) характера, природного характера.
7. Психолого-педагогические основания профессионально-личностного развития врача-стоматолога-терапевта.
8. Представления Миллера на происхождение и развитие кариеса зубов. Современная трактовка микробной гипотезы кариеса зубов. Вклад отечественных ученых в разработку проблемы кариеса зубов (И.Г. Лукомский, Д.Э. Энтин, А.Н. Шарпенак, В.Р. Окушко).
9. Патогенез кариеса: современные представления (Е.В. Боровский, П.А. Леус). Гипоплазия твердых тканей зуба. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Выбор средств гигиены полости рта, особенности ее проведения.
10. Эрозия твердых тканей зуба. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Выбор средств гигиены полости рта, особенности ее проведения.
11. Клиновидный дефект. Этиология, патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Выбор средств гигиены полости рта, особенности ее проведения.
12. Флюороз. Этиология, патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика; Профилактика. Особенности гигиены полости рта.
13. Кариес зубов: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Классификация методов лечения кариеса, общая характеристика.
15. Отрицательное влияние факторов препарирования и пломбирования на пульпу зуба (избыток тепла, переохлаждение, вибрация, кислотность травящего геля и т.д.). Условия, способствующие снижению повреждения пульпы при препарировании твердых тканей зуба.
16. Методы обследования в терапевтической стоматологии (основные, дополнительные).
17. Особенности препарирования твердых тканей зуба с учетом применения современных композиционных пломбировочных материалов.
18. Технологии оперативного лечения кариеса: кинетическое (воздушно-абразивное) препарирование твердых тканей зубов, использование ультразвука, эрбиевого лазера и др.: общая характеристика, преимущества.
19. Обезболивание при лечении кариеса и его осложнений: выбор анестетиков. Интралигаментарная анестезия - современный высокоэффективный способ обезболивания: техническое оснащение, методика, возможные осложнения.
20. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.
21. Витальные методы лечения воспаления пульпы зуба с использованием современных технических возможностей: аппаратура, методика, показания к применению.
22. Дебитальные методы лечения воспаления пульпы зуба с использованием современных технических возможностей: аппаратура, методика, показания к применению.
23. Методики обработки корневых каналов (Step-Back, Crown-Down).
24. Методы пломбирования корневого канала (метод латеральной и вертикальной конденсации, термофил).
25. Острый верхушечный периодонтит и хронический периодонтит в стадии обострения: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Хронический верхушечный периодонтит: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
27. Композиционные пломбировочные материалы: классификация, состав, свойства показания к применению.
28. Классификация заболеваний пародонта, терминология.
29. Этиология и патогенез заболеваний пародонта.
30. Клиника основных заболеваний пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз).
31. Методы обследования больного с патологией пародонта.
32. Дифференциальная диагностика заболеваний пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз).
33. Принципы лечения заболеваний пародонта. План лечения больного.
34. Этиотропная терапия воспалительных форм патологии пародонта. Использование новых технологий.

35. Патогенетическое лечение при воспалительных заболеваниях пародонта.
36. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
37. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта (СОПР).
38. Травматические поражения СОПР: лейкоплакия (клиника, диагностика, лечение).
39. Инфекционные заболевания СОПР: герпетический стоматит, опоясывающий лишай, ящур (клиника, диагностика, лечение).
40. Проявления в полости рта при ВИЧ-инфекции (клиника, диагностика, лечение).
41. Инфекционные заболевания СОПР: язвенно-некротический стоматит Венсана.
42. Поражения СОПР при хронических инфекционных заболеваниях: сифилис (клиника, диагностика, лечение).
43. Поражения СОПР при туберкулезе.
44. Проявления кандидоза на СОПР: клиника, диагностика, лечение.
45. Дерматозы с поражением СОПР токсико-аллергического генеза: многоформная экссудативная эритема
46. Изменения СОПР и красной каймы губ при болезнях крови и сердечно-сосудистой системы.
47. Изменения СОПР при болезнях желудочно-кишечного тракта.
48. Дерматозы с поражением СОПР: пузырчатка.
49. Предраковые состояния СОПР: болезнь Боуэна.
50. Предраковые заболевания СОПР: папилломатоз и постлучевой стоматит.
51. Предраковые заболевания СОПР: эрозивно-язвенная и гиперкератотическая формы красной волчанки и красного плоского лишая.
52. Абразивный преканцерозный хейлит Манганотти (клиника, диагностика, лечение).
53. Эксфолиативный хейлит Микулича-Кюммеля (клиника, диагностика, лечение).
54. Гландулярный хейлит (клиника, диагностика, лечение).
55. Заболевания языка - глоссалгия (клиника, диагностика, лечение).
56. Организация стоматологической помощи населению: прием больных с патологией пародонта.
57. Диспансеризация стоматологических больных. Профилактика стоматологических заболеваний.
58. Классификация эндодонтических инструментов, их характеристика.
59. Классификация пломбировочных материалов для корневых каналов.
60. Методы инструментальной обработки корневых каналов, их особенности.
61. Топография и особенности расположения корневых каналов.
62. Методы пломбирования корневых каналов.
63. Основные особенности медикаментозной обработки корневых каналов при различных нозологиях.
64. Классификация современных композиционных материалов.
65. Свойства композиционных материалов.
66. Классификация адгезивных систем.
67. Метод силиконового ключа в реставрации: этапы, материалы для использования.
68. Системы матриц для реставраций кариозных полостей II, III и IV класса по Блеку.
69. Этапы работы с композиционным материалом.
70. Особенности работы с жидкотекучими материалами и Bulk Fill.
71. Особенности хирургического лечения больных с заболеваниями пародонта.
72. Особенности ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта.
73. Комплексный подход терапевтического лечения заболеваний пародонта.
74. Терапевтическое лечение гингивита.
75. Терапевтическое лечение пародонтита.
76. Терапевтическое лечение пародонтоза.
77. Физиотерапия болезней пародонта.

78. Оформление истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направление в другие подразделения, заключения и др.).
79. Организация рабочего места к приему пациентов с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики социально опасных инфекций (гепатит, сифилис, СПИД).
80. Диагностика твердых тканей, воспалительных заболеваний пульпы, пародонта и пародонта.
81. Проведение местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии.
82. Наложение коффердама.
83. Формирование полостей различной локализации (по Блеку) под различные виды пломбировочных материалов и методы реставрации твердых тканей зуба.
84. Реставрация твердых тканей зуба различными пломбировочными материалами.
85. Создание эндодонтического доступа для лечения осложненного кариеса.
86. Измерение рабочей длины корневого канала (апекслокатор).
87. Инструментальная обработка корневого канала.
88. Медикаментозная обработка корневого канала (пассивная ультразвуковая ирригация, эндодонтический шприц).
89. Пломбирование корневого канала (методом одного штифта, латеральной и вертикальной конденсации).
90. Восстановление культевой части зуба с помощью стекловолоконного штифта.
91. Проведение этапов профессиональной гигиены.
92. Местная противовоспалительная терапия (наложение повязок).
93. Шинирование зубов при болезнях пародонта (лигатурное связывание, шины из композитов, стекловолокна).
94. Проведение лечебных мероприятий по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса, пульпита и периодонтита (закрытие перфораций, временное пломбирование корневого канала, назначение медикаментозных средств).
95. Проведение местной обработки слизистой оболочки: удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации.
96. Формирование полости для последующей реставрации.
97. Работа с любыми видами пломбировочных материалов: стеклоиономерами, композитами, амальгамами и т.д..
98. Эндодонтическое препарирование корневых каналов зубов ручными и машинными инструментами.
99. Пломбирование корневых каналов зубов методом одного штифта, латеральной конденсации, термофилами.
100. Обследование больного с заболеванием пародонта, определение степени тяжести заболевания, измерение пародонтальных карманов.
101. Удаление зубных отложений ручным и машинным способами.
102. Оказание неотложной медицинской помощи.

2.3 Примерные практико-ориентированные задания для государственного экзамена

Задание № 1.

Пациент К. 59 лет жалуется на чувство стянутости слизистой оболочки щёк. Анамнез: данные симптомы появились около полугода назад. Не лечился. Общие заболевания: хронический бронхит, язвенная болезнь желудка. Работает в типографии, много курит. Объективно: видимые кожные покровы без патологических изменений. Лицо обычной конфигурации. Пальпируются подчелюстные лимфатические узлы справа и слева по одному, размером 0,7х1,5 см, подвижные, малоболлезненные при пальпации, плотноэластической консистенции. Рот открывается свободно. На слизистой оболочке щёк по линии смыкания зубов на фоне помутневшего эпителия имеются серовато-белые бугристые образования, выступающие над уровнем слизистой оболочки, безболезненные при пальпации. На корне языка небольшой налёт.

Зубная формула:

к и и к к к к с с о п с

8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

к и и к к к и к о

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Каким факторам принадлежит наиболее важная роль в происхождении заболевания?
3. Перечислите заболевания, имеющие похожую с данным заболеванием клиническую картину и требующие дифференциальной диагностики.
4. Назовите клинические признаки малигнизации описанного заболевания.
5. Составьте план лечения.

Задание № 2.

Больная К., 75 лет, жалуется на сухость, жжение в полости рта, боль в углах рта при его открывании. Анамнез: сухость в полости рта беспокоит в течение нескольких месяцев, а боль в углах рта – в течение месяца. Самостоятельно лечение не проводилось. К врачу за помощью не обращалась. Страдает атрофическим гастритом. Объективно: больная астеничной конституции. Кожные покровы лица без патологических изменений, нижняя треть лица укорочена. В углах рта при его открывании определяются щелевидной формы эрозии, частично покрытые тонкими светлыми корочками. Челюсти беззубые, определяется симптом прилипания зеркала. Спинка языка имеет ярко красный цвет, сухая, блестящая, нитевидные сосочки атрофированы. Содержание глюкозы в крови – 5,2 ммоль/л.

1. Сформулируйте предполагаемый клинический диагноз.
2. Какие факторы могут способствовать возникновению и развитию описанного заболевания?
3. Составьте план обследования.
4. Укажите критерии оценки результатов микроскопического и микробиологического исследования материала со слизистой оболочки рта, позволяющие поставить диагноз «оральный кандидоз».
5. Перечислите все существующие на сегодняшний день группы антимикотиков.

Задание № 3.

Пациент 19 лет обратился с жалобами на резкую боль в полости рта, возникающую при приёме пищи, разговоре, головную боль, недомогание, повышение температуры тела до 38 градусов. Болен в течение 2 дней. При внешнем осмотре: кожные покровы лица бледно-серого цвета, при пальпации определяются увеличенные, болезненные подподбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы. При осмотре полости рта: на слизистой оболочке губ, щёк, нёба на гиперемизированном фоне имеются множественные резко болезненные мелкоточечные эрозии, покрытые серовато-белым налётом.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Укажите этиологию заболевания.
5. Составьте план лечения.

2.4. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Для подготовки к государственному экзамену, обучающемуся необходимо прослушать консультации по темам государственного экзамена, подготовиться к вопросам и заданиям, выносимым на государственный экзамен, ознакомиться с рекомендуемой литературой.

2.5 Порядок проведения государственного экзамена

Государственный экзамен по направлению подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая Стоматология терапевтическая проводится в устной форме.

В период подготовки к государственному экзамену по направлению подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая Стоматология терапевтическая студентам должны быть предоставлены необходимые консультации по вопросам, вошедшим в программу итогового государственного экзамена.

При проведении государственного экзамена по направлению подготовки 31.08.73 - Стоматология терапевтическая Стоматология терапевтическая студенты получают экзаменационные билеты, содержащие три вопроса, включая практико-ориентированные задания, составленные в соответствии с утверждённой программой экзамена.

При подготовке к ответу в устной форме студенты делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарём экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом соответствующего института. На подготовку к ответу студенту предоставляется не менее 45 минут. В процессе ответа и после его завершения студенту членами экзаменационной комиссии, с разрешения её председателя, могут быть заданы уточняющие и до-полнительные вопросы в пределах программы итогового государственного экзамена по направлению подготовки.

3. Выпускная квалификационная работа

Не предусмотрено учебным планом

4. Проведение государственной итоговой аттестации лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (далее – обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья) государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами Государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми обучающимся с ограниченными возможностями здоровья техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа в аудитории, где проводятся государственные аттестационные испытания, туалетные и другие помещения.

По письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья продолжительность сдачи государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;
- 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 Университет обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

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;
- письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;
- при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых.

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;

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.

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

- письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья не позднее, чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием индивидуальных особенностей.

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете). 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 вида государственной итоговой аттестации).

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

1. Базилян Э.А., Волчкова Л.В., Лукина Г.И. Эндодонтия : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435571.html>
2. Волков Е.А., Янушевич О.О. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. Ч. 1. : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
3. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: Часть 2: Болезни пародонта : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>

4. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>
5. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html>
6. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>

Дополнительная литература:

1. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436691.html>
2. Афанасьева В.В., Янушевича О.О. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427088.html>
3. Вёрткин А.Л., Алексанян Л.А., Балабанова М.В. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html>
4. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>
5. Викторова И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html>

Иные источники:

1. <https://elibrary.tsutmb.ru/> - <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
3. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
2. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.ru>
3. Российская национальная библиотека: официальный сайт. – URL: <http://nlr.ru>
4. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>
5. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyiy-katalog/>

6. Материально-техническое и программное обеспечение государственной итоговой аттестации

Для проведения государственной итоговой аттестации вуз располагает следующей материально-технической базой:

- для проведения консультаций, государственного экзамена и защиты выпускных квалификационных работ: аудиториями, укомплектованными специализированной мебелью и техническими средствами обучения: видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет;
- для самостоятельной подготовки к сдаче государственного экзамена и написания выпускной квалификационной работы: читальными залами библиотеки; компьютерным классом.

Лицензионное программное обеспечение:

Adobe Flash Player 29 PPAPI Adobe Systems Incorporated 15.06.2018 29.0.0.140

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Windows 10

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

7-Zip 9.20

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента во время прохождения последним государственной итоговой аттестации, в том числе во время подготовки к сдаче государственного экзамена осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.