

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.06.2025 12:25:11
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784ee019bf8a794cb4

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

«Утверждаю»
Проректор
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава
России


Черная И. П.

«19» июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
БЗ.Г.2 СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования**

Направление подготовки (специальность)	<u>31.05.03 Стоматология</u> (код, наименование)
Форма обучения	<u>Очная</u> (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	<u>5 лет</u> (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	<u>Институт стоматологии</u>

Владивосток – 2020

При разработке рабочей программы Государственной итоговой аттестации. БЗ.Г.2 Сдача государственного экзамена в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ «9» февраля 2016 г. № 96.

2) Учебный план по специальности 31.05.03 Стоматология утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020 г., Протокол № 4.

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации. БЗ.Г.2 Сдача государственного экзамена одобрена на заседании института стоматологии «25» мая 2020 г., Протокол № 11.

Директор

д-р. мед. наук, доцент
(подпись)

Первов Ю.Ю.
(Ф.И.О.)

Рабочая программа БЗ.Г.2 Сдача государственного экзамена одобрена УМС по специальности Стоматология от «01» июня 2020 г., Протокол № 4.

Председатель УМС

д-р. мед. наук, доцент
(подпись)

Первов Ю.Ю.
(Ф.И.О.)

Разработчики:

Декан стоматологического
факультета

(занимаемая должность)

д-р. мед. наук, доцент
(подпись)

Первов Ю.Ю.
(Ф.И.О.)

2 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи Государственной итоговой аттестации: БЗ.Г.2 Сдача государственного экзамена

Цель определяются в соответствии с целью ОПОП: формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности с учётом специфики ОПОП, характеристики групп обучающихся, а также особенностей научной школы вуза и потребностей рынка труда, обеспечивает возможности для профессионального роста и личностной реализации обучающихся.

Задачи Государственной итоговой аттестации. БЗ.Г.2 Сдача государственного экзамена - определение уровня теоретической подготовки обучающихся;

- определение уровня усвоения практических навыков, необходимых для выполнения трудовых действий, предусмотренных квалификационными характеристиками и функциями профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утверждён приказом Минтруда и соцзащиты Российской Федерации № 227н от 10 мая 2016 года

- определение способности и готовности к выполнению практической деятельности, предусмотренной квалификацией и трудовыми действиями в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утверждён приказом Минтруда и соцзащиты Российской Федерации № 227н от 10 мая 2016 года

2.2. Место Государственной итоговой аттестации в структуре ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология

2.2.1. Государственная итоговая аттестация завершающий этап освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология

2.2.2. Государственная итоговая аттестация: БЗ.Г.2 Сдача государственного экзамена проводится по дисциплинам, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности в рамках профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утверждённого приказом Минтруда и соцзащиты Российской Федерации № 227н от 10 мая 2016 года

Государственная итоговая аттестация

Направление подготовки/специальность	Профессиональный стандарт	Уровень квалификации	Функции (не менее 3-х)
31.05.03 Стоматология	«Врач-стоматолог», утверждён приказом Минтруда и соцзащиты Российской Федерации	7	А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
			А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения

	Федерации №227н от 10 мая 2016 года		А/03.7 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
			А/04.7 Проведение и контроль эффективности санитарнопротивоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
			А/05.7 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
			А/06.7 Организационно-управленческая деятельность

2.3. Требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология

2.3.1. Виды профессиональной деятельности

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая;
- научно-исследовательская.

2.3.2. Государственная итоговая аттестация определяет уровень формирования у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций (см. ОПОП по специальности 31.05.03 Стоматология)

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем Государственной итоговой аттестации БЗ.Г.2 Сдача государственного экзамена

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц	Кол-во учебных часов
Государственный экзамен		6
Консультирование по вопросам государственного экзамена (предэкзаменационное консультирование)		12
Самостоятельная работа обучающихся		18

ИТОГО	1	36
Вид аттестации		

3.2. Программа государственного экзамена по специальности 31.05.03 Стоматология

Государственный экзамен проводится в форме государственного экзамена в устной форме, по дисциплинам и модулям учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

3.3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ

3.3.1. Примеры оценочных средств государственного экзамена

Ситуационные задачи

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-1	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
К	ПК-2	Способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного

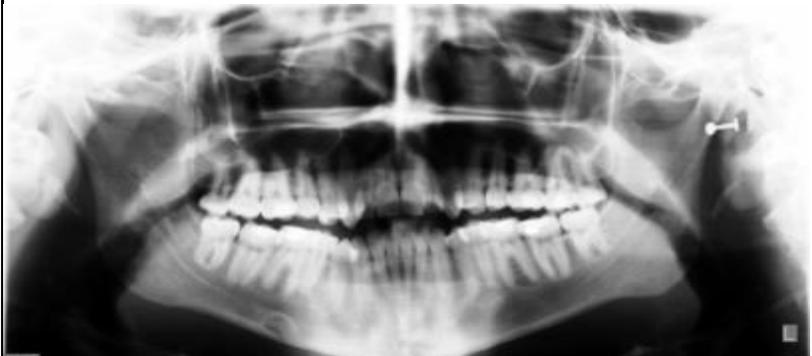
		наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
К	ПК-3	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
К	ПК-4	Способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	ПК-5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
К	ПК-6	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
К	ПК-7	Готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
К	ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями
К	ПК-9	Готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
К	ПК-10	Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

К	ПК-11	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
К	ПК-12	Готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
К	ПК-13	Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
К	ПК-14	Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-15	Готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ПК-16	Способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
К	ПК-17	Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
К	ПК-18	Способностью к участию в проведении научных исследований
К	ПК-19	Готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	А/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения

Ф	А/05.7	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
Ф	А/06.7	Организационно-управленческая деятельность
		Ситуационная задача 1
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка И., 76 лет. Жалобы: на неудовлетворительную эстетику, затрудненное пережевывание пищи, плохую фиксацию съемных протезов.</p> <p>Анамнез заболевания: отсутствующие зубы удалялись в результате кариеса и его осложнений. Первое протезирование проводилось около 28 лет назад, последнее 9 месяцев назад – цельнолитыми коронками с пластмассовой облицовкой и частичными съемными пластиночными протезами. Последнее удаление 4 месяца назад в связи с кариозным процессом под коронками, после чего нарушилась фиксация съемных протезов.</p> <p>Данные объективного обследования, внешний осмотр: выражены носогубные складки, углы рта незначительно опущены. Высота нижнего отдела лица в состоянии центральной окклюзии снижена на 4 мм.</p> <p style="text-align: center;">Объективно при осмотре:</p> <div data-bbox="753 1487 1401 1989" data-label="Image"> </div> <p style="text-align: center;">Зубная формула:</p>

		О	О	О	О	О	К	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О
		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
		О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О
В	1	Поставьте диагноз.																
В	2	Составьте план лечения.																
В	3	Укажите фазы адаптации к полным съемным протезам.																
В	4	Перечислите функциональные пробы по Гербсту для оценки устойчивости пластиночного протеза при полном отсутствии зубов на н/ч.																
В	5	Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.																
		Ситуационная задача 2																
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ																
У		<p>Пациент 3. 17 лет обратился в клинику с жалобами на неправильное положение зубов, нарушение их смыкания, выступание нижней челюсти кпереди.</p> <p>Клиническая картина:</p> <p>Результаты дополнительных методов исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сумма мезиодистальных размеров верхних резцов – 30 мм • Сумма мезиодистальных размеров нижних резцов – 24 мм • Параметры зубных рядов: • Ширина зубного ряда в области верхних премоляров – 34 (N=35,5) • Ширина зубного ряда в области нижних премоляров – 35 (N=35,5) • Ширина зубного ряда в области верхних моляров – 40 (N=46,0) • Ширина зубного ряда в области нижних моляров – 42 (N=46,0) • Длина переднего отрезка верхнего зубного ряда – 17 (N=17,5) • Длина переднего отрезка нижнего зубного ряда – 16 (N=17,5) <p>Данные телерентгенограммы в боковой проекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SNA – 78° (норма 82°±2°) • SNB – 85° (норма 80°±2°) • ANB – -7° (норма 2°±2°) • NSL/MP – 40° (норма 32°±2°) 																

- NSL/Spp – 30° (норма 7°±2°)
- Spp/MP – 10° (норма 25°±2°)
- Spp/верхний резец – 115°(норма 115°±5°)
- MP /нижний резец – 97° (норма 95°±5°)
- межрезцовый угол – 127° (норма 125°±5°)



В	1	Опишите объективную клиническую картину.
В	2	Проанализируйте результаты антропометрических методов исследования.
В	3	Проанализируйте результаты рентгенологических методов исследования.
В	4	Поставьте развернутый диагноз.
В	5	Предложите план лечения (комплексной реабилитации).
		Ситуационная задача 3
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Пациентка К. 35 лет обратилась в клинику с

		<p>жалобами на ноющие боли в области нижней челюсти слева, усиливающиеся к вечеру. Данные жалобы появились 3 дня назад.</p> <p>Объективно: зуб 3.7 – на жевательной поверхности пломба с нарушением краевого прилегания, на медиальной контактной поверхности кариозная полость, заполненная остатками пищи и размягченным дентином. Зондирование кариозной полости болезненно в одной точке, перкуссия слегка болезненна. Холодовая проба – положительная, со следовой реакцией.</p> <p>На представленной внутриротовой контактной рентгенограмме зуба 3.7 определяется на жевательной поверхности пломбировочный материал, на медиальной поверхности кариозная полость прилежит к полости зуба, в периапикальных тканях изменения отсутствуют.</p>
		
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
В	2	Укажите дополнительные методы исследования при данной патологии.
В	3	Перечислите методы лечения, возможные в данной клинической ситуации.
В	4	Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.
В	5	Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
		Ситуационная задача 4
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Родители ребенка 1 года 9 мес. обратились в клинику с жалобами на разрушение временных зубов у ребенка. С 2 мес. ребенок находился на

		<p>искусственном вскармливании. По настоящее время используют бутылочку со сладкой смесью при ночном кормлении. Изменение структуры эмали наблюдают с 1 года 2 мес.</p> 
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
В	2	Какие причины могли привести к возникновению данной патологии?
В	3	Составьте план лечения.
В	4	Перечислите пломбировочные материалы, рекомендуемые для лечения.
В	5	Предложите план профилактики.
		Ситуационная задача 5
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Пациент Б. 20 лет жалуется на боль в области нижней челюсти справа, отдающую в ухо и висок, припухлость лица, затрудненное открывание рта, повышенную температуру тела, недомогание, головную боль, бессонницу.</p> <p>Развитие настоящего заболевания: впервые боль в области прорезывающегося зуба 4.8 почувствовал около трех месяцев назад. Подобные явления возникали несколько раз. Периодически самостоятельно делал ротовые ванночки настоем шалфея, принимал анальгетики. Через 2-3 дня боль проходила. Пять дней назад вновь появилась боль в области зуба 4.8. Ротовые ванночки и анальгетики не принесли облегчения. Появилась припухлость лица и затрудненное открывание рта, ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела.</p> <p>Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,5°C.</p> <p>При осмотре: отек мягких тканей позадищеюстной и поднижнечелюстной областей справа.</p> <p>Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, болезненны при пальпации. Открывание рта ограничено до 1,0 см между центральными</p>

		<p>резцами. Зуб 4.8 прорезался двумя медиальными буграми. Из-под слизистой оболочки («капюшона»), покрывающей непрорезавшуюся часть жевательной поверхности зуба 4.8, выделяется гной. Слизистая оболочка «капюшона» и вокруг него гиперемирована и отечна. В ретромолярной области пальпируется болезненный инфильтрат.</p> <p>На рентгенограмме тела нижней челюсти справа в боковой проекции виден не полностью прорезавшийся, правильно расположенный в альвеолярной части челюсти зуб 4.8.</p>
		
В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
В	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами.
В	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
В	5	Перечислите возможные осложнения.

Оценочные листы к ситуационным задачам

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ПК-1	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
К	ПК-2	Способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
К	ПК-3	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
К	ПК-4	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
К	ПК-5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
К	ПК-6	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
К	ПК-7	Готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
К	ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями
К	ПК-9	Готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного

		стационара
К	ПК-10	Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
К	ПК-11	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
К	ПК-12	Готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
К	ПК-13	Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
К	ПК-14	Способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-15	Готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ПК-16	Способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
К	ПК-17	Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
К	ПК-18	Способностью к участию в проведении научных исследований
К	ПК-19	Готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения

Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	A/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
Ф	A/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
Ф	A/05.7	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
Ф	A/06.7	Организационно-управленческая деятельность
		Оценочный лист к ситуационной задаче 1
В	1	Поставьте диагноз.
Э		1. Частичное вторичное отсутствие зубов верхней челюсти IV класс по Гаврилову. 2. Полное вторичное отсутствие зубов нижней челюсти II тип по Келлеру. 3. Хронический фиброзный периодонтит зуба 1.3. 4. Функциональная перегрузка зуба 1.3, II степень подвижности.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Составьте план лечения.
Э		1. Терапевтический протокол: консультация пародонтолога по поводу состояния слизистой оболочки протезного ложа и назначении лечения 2. Хирургический протокол: удаление зуба 1.3

		<p>3.С целью улучшения стабильности протеза верхней челюсти рекомендована пластика альвеолярного гребня в позиции 1.3 после удаления зуба</p> <p>4.После удаления 1.3 рекомендовано воздержаться от протезирования не менее 3-4 недель</p> <p>5. Ортопедический протокол: изготовление индивидуальных оттисковых ложек на верхнюю челюсть и нижнюю челюсть</p> <p>6. Изготовление двух полных пластиночных протеза на верхнюю челюсть и нижнюю челюсть</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 4-5 дескрипторов правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-3 дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных ответа.
B	3	Укажите фазы адаптации к полным съемным протезам.
Э		<p>1. Первая фаза – фаза расположения – наблюдается в день сдачи протеза.</p> <p>2. Вторая фаза – фаза частичного торможения – наступает в период от первого до пятого дня после установки протеза</p> <p>3. Третья фаза – фаза полного торможения – наступает в период от 5 до 33 дня после сдачи протеза.</p>
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Перечислите функциональные пробы по Гербсту для оценки устойчивости

		пластиночного протеза при полном отсутствии зубов на н/ч.
Э		1.Проба открывания рта. 2.Проба проглатывания слюны. 3.Проба движения языка по красной кайме губ. 4.Проба касания языком щек. 5.Проба движения языка в направлении носа. 6.Выпячивание губ вперед трубочкой (звук «у»).
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4-5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-3 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Назовите конструкционные стоматологические материалы, используемые для изготовления съемных пластиночных протезов при полной адентии.
Э		1. Акриловые; 2. Винилакриловые; 3. На основе модифицированного полистирола; 4. Сополимеры или смеси перечисленных пластмасс. 5. Используется как окрашенный, так и бесцветный материал для базиса.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
О	Итоговая оценка	
		Оценочный лист к ситуационной задаче 2

В	1	Опишите объективную клиническую картину.
Э		<p>1. Лицо ассиметричное (подбородок слегка смещён вправо), профиль вогнутый, подбородок выступает кпереди, увеличена нижняя треть лица, сглажена подбородочная складка.</p> <p>2. В полости рта: дизокклюзия в боковых отделах в области зубов 1.4,1.5,1.2,1.3,2.2,2.3,2.4,2.5. Скученное положение 4.1,4.2,3.1,3.2.</p> <p>3. Перекрестный прикус слева и справа в области зубов 1.4,1.5,1.2,1.3,2.2,2.3,2.4,2.5.</p> <p>Тортоаномалия 3.1,1.1, ретрузия 4.2.3.2.</p> <p>4. Сужение укорочение верхнего зубного ряда и сужение нижнего зубного ряда.</p> <p>5. Смыкание первых моляров по III классу Энгля. Смыкание клыков по III классу Энгля. Мезиальная окклюзия, Смещение центральной линии на нижнем зубном ряде вправо.</p>
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Проанализируйте результаты антропометрических методов исследования.
Э	-	<p>1. Индекс Тонна=$30/24=1,33$-резцы пропорциональны.</p> <p>2. Согласно измерениям по Пону - резкое</p>

		<p>сужение верхнего и нижнего зубных рядов в области моляров.</p> <p>3. Ширина нижнего зубного ряда в норме.</p> <p>4. По измерениям длины переднего отрезка по Коркхаузу - укорочение переднего отрезка нижнего зубного ряда.</p>
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
B	3	Проанализируйте результаты рентгенологических методов исследования.
Э		<p>1. На ОПТГ. Корни всех зубов сформированы соответственно возрасту.</p> <p>2. Анализ ТРГ: SNA 78 ретрогнатия, SNB 85 нижняя прогнатия.</p> <p>3. NSL/MP 40, NSL/Spp вертикальный тип роста.</p> <p>4. Нижняя треть лица снижена (Spp/MP=10°).</p>
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа.</p> <p>Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.</p>
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Поставьте развернутый диагноз.
Э		1. По МКБ-10: K07.2 – Аномалии

		соотношений зубных дуг (Смыкание первых моляров по III классу Энгля. Смыкание клыков по III классу Энгля.) 2.К07.3 – Аномалии положения зубов (Тортоаномалия 3.1,1.1, ретрузия 4.2.3.2)
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа (с обоснованием диагноза.)
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 1-2 дескриптора правильного ответа (без обоснования диагноза). Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
V	5	Предложите план лечения (комплексной реабилитации).
Э		План лечения. 1. Форсированное расширение верхнего зубного ряда с помощью аппарата Дерихсвайлера. Или аппарат механического действия с сагитальным распилом, и окклюзионные накладки для разобщения прикуса. 2. Нормализация формы и размера верхнего зубного ряда с помощью последовательной смены дуг на полной несъемной технике (брекет-системе). 3. Нормализация формы и размера нижнего зубного ряда (и устранение скученности во фронтальном отделе с помощью последовательной смены дуг на полной несъемной технике (брекет-системе). 4. Нормализация окклюзии по сагиттали с помощью межчелюстной тяги по III классу.

		5. Юстировка. 6. Ретенционный период (ретенционная капа на верхний зубной ряд, несъемный ретейнер 33-43).
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 4-5 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-3 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
O	Итоговая оценка	
		Оценочный лист к ситуационной задаче 3
B	1	Поставьте предварительный диагноз, укажите форму заболевания.
Э		1. Острый диффузный пульпит. На основании: 2. Жалоб пациента (ноющие боли в области н/ч слева, усиливающиеся к вечеру). 3. Анамнез (длительность боли более 2-х суток «появились 3 дня назад»). 4. Объективных данных (Зондирование кариозной полости болезненно в одной точке; холодовая проба – положительная, со следовой реакцией). 5. Дополнительные методы обследования (Рентгенограмма: в периапикальных тканях изменения отсутствуют).
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.

В	2	Назовите клиническую картину, патологического процесса, характерные для данного заболевания.
Э	-	Клиническая картина: 1. Жалобы пациента на боль в ночное время с длительными безболезненными промежутками. 2. Длительность болей более 2 суток Патологические процессы: 3. Объективных данных (Зондирование кариозной полости болезненно в одной точке). 4. На рентгенограмме: в периапикальных тканях изменения отсутствуют.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Укажите причину и факторы, провоцирующие заболевание.
Э		Причина: 1. Микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности, попадающие из кариозной полости через дентинные каналы. Факторы: 2. Механические 3. Физические 4. Химические
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.

P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Проведите дифференциальную диагностику.
Э		Дифференциальная диагностика с: 1. Острым очаговым пульпитом 2. Хроническими формами пульпитов в стадии обострения, 3. Острым хроническим периодонтитом. 4. Гайморитом. 5. Перикоронаритом.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Составьте план лечения.
Э		1. Обезболивание. 2. Постановка коффердама. 3. Профессиональная гигиена зуба 3.7 4. Восстановление коронковой части для создания герметичного доступа при лечении корневых каналов. 5. Препаровка зуба 3.7 (топографическое расположение корневых каналов). 6. Некрэктомия. 7. Вскрытие крыши пульповой камеры 8. Экспирация пульповой камеры. 9. Медикаментозная обработка. 10. Прохождение корневых каналов; определение длины корневых каналов. 11. Прохождение корневых каналов методиками «Step-back»; медикаментозная обработка (ирригация корневых каналов). 12. Пломбирование корневых каналов выбранной методикой. 13. Контроль пломбирования (Rg). 14. Восстановление анатомической формы коронковой части 3.7 зуба.

		15.Прогноз лечения.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 10-14 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 4-9 дескрипторов правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент указывает менее 4 дескрипторов или не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
O	Итоговая оценка	
		Оценочный лист к ситуационной задаче 4
B	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его.
Э		1. Средний кариес 8.3 7.3 - K02.1 Кариес дентина; 2. Поверхностный кариес 8.2, 8.1, 7.1, 7.2 - K02.0 Кариес эмали. На основании: 3. Жалоб (на разрушение временных зубов) 4. Анамнеза (с 2 мес. ребенок находился на искусственном вскармливании. По настоящее время используют бутылочку со сладкой смесью при ночном кормлении). 5. Объективных данных
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
B	2	Какие причины могли привести к возникновению данной патологии?
Э		1. Отсутствие грудного вскармливания, 2. Нарушение режима кормления, 3. Отсутствие гигиены полости рта.

P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
B	3	Составьте план лечения.
Э		1. Профессиональная гигиена, урок гигиены. 2. Реминерализирующая терапия с использованием Белагель Ca/P, GC Tooth Mousse, R.O.C.S. medical. 3. Пломбирование 8.3, 7.3.
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Перечислить пломбировочные материалы, рекомендуемые для лечения.
Э		1. Фосфатные цементы. 2. Стеклоиономерный цемент (СИЦ). 3. Реминерализирующие препараты (Белагель Ca/P, GC Tooth Mousse, R.O.C.S. medical).
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Предложите план профилактики.

Э		1. Исключение кормления и употребления сладких напитков из бутылки в ночное время. 2. Обучение методам гигиены полости рта. 3. Профилактический осмотр каждые полгода у врача-стоматолога детского.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
О	Итоговая оценка	
		Оценочный лист к ситуационной задаче 5
В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
Э		1. Позадимолярный периостит. Симптомы: 2. Резкая стойкая боль в зоне прорезывания зуба, иррадирующая в область виска, уха. 3. Нарушение общего состояния, слабость, разбитость, бессонница, головная боль, температура тела повышается до 38-39,5 0С. 4. Воспалительный, болезненный инфильтрат в позадимолярной области, переходящий на наружную, реже - внутреннюю поверхность альвеолярной части челюсти. 5. Резко выражена воспалительная контрактура (2-3 степени). 6. Отек в заднем отделе поднижнечелюстной области.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 4-5 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 2-3 дескриптора правильного ответа.

P0	неудовлетворительно	Студент отвечает на 1 дескриптор или не может назвать дескрипторы правильного ответа.
B	2	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	1. Абсцессом крыловидно-нижнечелюстного пространства. 2. Абсцессом перитонзиллярного пространства . 3. Абсцессом подъязычной области.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами.
Э		Комплекс мероприятий зависит от выраженности воспалительных явлений, общей и местной картины заболевания, а также рентгенологических данных. 1. Стоматолог-хирург должен ликвидировать острые явления, вскрыв воспалительный очаг 2. Назначить медикаментозную общую и местную терапию (антибиотикотерапия, противовоспалительная терапия, антигистаминовые препараты) 3. При воспалительной припухлости околочелюстных мягких тканей, лимфадените показаны наружные мазевые повязки 4. Физические методы лечения (УВЧ-терапия, микроволновая терапия, светолечение лампой соллюкс, лазеротерапия) 5. После стихания воспалительных явлений необходимо с учетом клинических и рентгенологических данных решить вопрос о судьбе зуба мудрости

P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 2-3 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент называет менее 2 дескрипторов или не может назвать дескрипторы правильного ответа.
B	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
Э		1. Стоматолог-хирург под проводниковой, инфильтрационной анестезией производит разрез через слизистую оболочку от основания крыловидно-нижнечелюстной складки вниз к нижнему своду преддверия рта. При воспалительной инфильтрации тканей нижнего свода преддверия рта разрез продолжают по альвеолярной части челюсти на уровне моляров. 2. Рану дренируют резиновой полоской. 3. Ежедневные перевязки. 4. После стихания воспалительных явлений необходимо с учетом клинических и рентгенологических данных решить вопрос о судьбе третьего моляра в зависимости от достаточного места в альвеолярной части челюсти.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Перечислите возможные осложнения.
Э		Гнойный процесс из позадимолярного пространства по примыкающей к нему

		клетчатке и прослойкам рыхлой соединительной ткани может распространиться на соседние клетчаточные пространства. 1. Абсцессы и флегмоны соседних клетчаточных пространств. 2. Гнойный лимфаденит поднижнечелюстной области. 3. При гибели компактного слоя ветви нижней челюсти возникает вторичный кортикальный остеомиелит нижней челюсти. 4. Актиномикоз.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
O	Итоговая оценка	

3.4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ БЗ.Г ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА БЗ.Г.2 СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ

3.4.1. Основная литература

№ №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Ортопедическая стоматология : учеб. для мед. вузов	под ред. Э. С. Каливрадзияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 799, [1] с.	25
2.	Хирургия полости рта : учебник	под ред. Э. А. Базикина	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 638, [2] с.	2

3.	Челюстно-лицевая хирургия : нац. рук. / ЦНИИС и ЧЛХ ;	под ред. А. А. Кулакова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 691, [3] с.	3
4.	Практическая терапевтическая стоматология : учеб. пособие	А. И. Николаев, Л. М. Цепов	М. : МЕДпресс-информ, 2019. - 925, [3] с.	15
5.	Детская стоматология : учебник [Электронный ресурс]	под ред. Янушевича О.О., Кисельниковой Л.П., Топольницкого О.З.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.
6.	Иванов, А. С. Основы ортодонтии : учеб. пособие [Электронный ресурс]	А. С. Иванов, А. И. Лесит, Л. Н. Солдатова	СПб. : СпецЛит, 2017. - 223 с. URL: http://books-up.ru/	Неогр.д.

3.4.2. Дополнительная литература

n/ №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БиЦ
1	2	3	4	5
1.	Ортопедическая стоматология : учебник [Электронный ресурс]	под ред. Каливградияна Э.С., Лебеденко И.Ю., Брагина Е.А., Рыжовой И.П.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
2.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. В. А. Козлова, И. И. Кагана	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
3.	Пародонтология [Электронный ресурс]	под ред. О. О. Янушевича, Л. А. Дмитриевой	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
4.	Стоматология детского возраста : учеб. пособие	под ред. Мамедова Ад.А., Геппе Н.А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 184 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.

	[Электронный ресурс]		и/	
--	----------------------	--	----	--

3.4.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

3.5. Материально-техническое обеспечение Государственной итоговой аттестации БЗ.Г Подготовка и сдача государственного экзамена БЗ.Г.2 Сдача государственного экзамена по специальности 31.05.03 Стоматология

Перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными (мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)) и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Кабинет № 65-002. Фантомный класс.

№	Наименование оборудования	Назначение оборудования	Количество
1	Симуляционная установка для обучения врача стоматолога А –dec 41 L	Отработка практических навыков препарирования по терапевтической, ортопедической, детской стоматологии для студентов всех курсов, ординаторов, слушателей ФПК и ППС. Ускорение процесса обучения: предназначенный для воссоздания пространственной динамики клинических условий, симулятор А-dec позволяет обучаемым закрепить правильное положение, чтобы они узнали, какие навыки в области эргономики они должны получить в доклинической лаборатории до того, как	12

		<p>перейдут к работе с настоящими пациентами в лечебном учреждении.</p> <p>Информация о симуляторе Стандартные 3-позиционные или дополнительные 4-позиционные держатели для врача. Возможность встраивания вспомогательных деталей, в том числе электромоторов, ультразвукового инструмента и внутриворотной камеры. 3-позиционный держатель для ассистента. Включает в себя отсос высокой производительности и пистолет. Подходит как для левой, так и для правой. Доступ с лицевой стороны.</p> <p>Комплектация мобильного симулятора 41L</p> <ul style="list-style-type: none"> • Мобильная тумба крепления симулятора с пневматической системой управления подъемом/опусканием и наклоном головы фантома, моноблок на 3 инструмента, ящик для принадлежностей. • Пистолет вода/воздух/спрей • Автономная система подачи чистой воды на наконечники • Емкость для утилизации • Педаль управления инструментами • 3-х позиционный держатель инструментов ассистента • Металлический фантом головы: Гортань резиновая. Маска резиновая. Блок челюстей для тренировки с комплектом зубов 	
2	Учебная модель «Морфология зубов», 7 частей, 10-кратное увеличение	Включает в себя: резец в продольном сечении, клык, премоляр, мост (состоит из первого коренного зуба и золотой коронки). Все части съемные и подписаны. На прозрачной, имеющей форму челюсти подставке.	2

Кабинет № 65-006 .Фантомный класс.

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Стоматологическая установка FJ 22A «Фошон»	Обучение навыкам: - сбора анамнеза - осмотра - технике анестезии - технике удаления зубов - гигиенической чистке зубов Для студентов всех курсов, и студентов среднего специального образования.	2
2	Учебная фантомная голова Р-6 с	Фантомная голова Р-6 со сменным артикулятором Р-3 и ограничителем в шейном	2

	артикулятором Р-3	<p>шарнире. Артикулятор Р-3 имеет анатомически правильные симуляторы височно-нижнечелюстных суставов и мышечковых отростков, позволяющих имитировать движения нижней челюсти в соответствии с пространственной кривой клыкового пути. Челюсти смыкаются в стандартной окклюзии. Вертикальная регулировка позволяет устанавливать любые модели frasaco.</p> <p>Обучение технике:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анестезии -удалении зубов -постановки лицевых дуг 	
3	Мультимедийный проектор	<p>Современное средство отображения видеоинформации. Мультимедийный проектор может подключаться к самым разным источникам информации (компьютерам, проигрывателям, видеокамерам и др.) и выводить изображение на экран. Выступающий может вывести на него материалы, которые сопровождают доклад, или подключить свой ноутбук.</p>	1

Кабинет № 65-019 .Фантомный класс.

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Стоматологическая установка Smile Sympatic Eco	<p>Учебный стоматологический модуль на базе стоматологической установки с верхней подачей инструментов, с микропроцессорным управлением, который включает в себя:</p> <p>Столик врача на 5 инструментов с боковой управляющей панелью, на поворотном плече, с пневматикой 2N для двух ротационных инструментов.</p> <p>Верхняя подача с микропроцессорным управлением:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Пистолет вода/воздух • Шланг турбины с подсветкой • Шланг с микро мотором СН 660 • Энергоблок • Ножная педаль управления • Светильник стоматологический с регулировкой по высоте, с настольным креплением <p>Обучение навыкам препарирования зубов по терапевтической, ортопедической и детской стоматологии для студентов всех курсов.</p>	8
2	Модель челюсти для консервативной практики	<p>Данная модель представляет собой верхнюю и нижнюю челюсть среднестатистического взрослого человека.</p> <p>32 зуба анатомически правильной формы, изготовлены из специального материала,</p>	8

		максимально приближенного по свойствам к настоящему зубу, что позволяет потренироваться в препарировании, установке коронок и остальных не сложных манипуляциях на эмалево-дентинной системе зуба. Зубы крепятся с помощью винтов и могут быть заменены после использования.	
3	Модель детской челюсти с мягкой десной из твердой резины	Верхняя и нижняя челюсть, соответствует модели детской челюсти, имеет 20 молочных зубов и 4 постоянных моляра	8

Кабинет № 65-020 .Фантомный класс.

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Стоматологическая фантомная система обучения модель НВ-880	Освоения навыков дентальной имплантации, проводятся занятия по ортопедической и хирургической стоматологии для студентов 5 курса стоматологического факультета и слушателей ФПК и ППС. Комплектация мобильного симулятора Электрическая часть управления Подвижный блок Фантомная голова Воздушная турбинная трубка Трубка воздушного двигателя Светодиодный рабочий светильник Встроенная штепсельная вилка Стоматологический стул	5
2	Набор учебных имплантатов	Освоения навыков дентальной имплантации	50
3	Учебные модели челюстей для имплантации	Модель нижней челюсти изготовлена из синтетического губчатого материала, по плотности соответствующего естественной кости .Альвеолярный гребень равномерно выражен . Модель не имеет десны.	5
4	Мультимедийный проектор	Современное средство отображения видеoinформации. Мультимедийный проектор может подключаться к самым разным источникам информации (компьютерам, проигрывателям, видеокамерам и др.) и выводить изображение на экран. Выступающий может вывести на него материалы, которые сопровождают доклад, или подключить свой ноутбук.	1

Кабинет № 65-021 .Фантомный класс.

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Стоматологическая фантомная система обучения модель НВ-580	Основная цель - улучшение практических навыков студентов перед началом работы, повышение их навыков при работе в определенных условиях, приближенных к	10

		реальным Комплектация: 1. Электрические части 2. Корпус фантома на подвижном основании 3. Высокоскоростной наконечник 4. Пистолет для подачи воды и воздуха 5. Воздушный отсос 6. Педаль управления 7. Лампа галогеновая 8. Стул стоматолога 9. Бутылка для отработанной и чистой воды.	
--	--	--	--

Кабинет № 65-025 .Фантомный класс.

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Камера бактерицидная КБ-02-9 Ультра Лайт	Предназначена для хранения предварительно простерилизованных медицинских инструментов для снижения риска вторичной контаминации микроорганизмами.	1

3.6. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
- 10.Гарант

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ БЗ.Г ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА БЗ.Г.2 СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ

4.1. Материалы, устанавливающие содержание и формы контроля

Государственная итоговая аттестация
Протокол № 1
Заседания государственной экзаменационной комиссии
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
«О прохождении государственного аттестационного испытания»

« ____ » _____ 20____ г.

Присутствовали:

Председатель государственной экзаменационной комиссии –
Члены государственной экзаменационной комиссии:

Студент (ка) _____

Группа _____ специальность: 31.05.03 Стоматология

Государственный экзамен:

« _____ » _____ 20 _____ г. Комплект № _____

№ задания	Оценка
Задание № _____	

Характеристика ответов (уровня подготовленности):

Выявленные недостатки в подготовке:

Оценка _____

Председатель государственной экзаменационной комиссии: _____

Члены государственной экзаменационной комиссии

Секретарь комиссии _____ / _____ ./

**Государственная итоговая аттестация
Протокол № 2
Заседания государственной экзаменационной комиссии
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
«О присвоении квалификации»**

« ____ » _____ 20 _____ г.

Присутствовали:

Председатель государственной экзаменационной комиссии –
Члены государственной экзаменационной комиссии:

**О присвоении квалификации - Врач-стоматолог
по специальности 31.05.03 Стоматология**

Студент (ка) _____

Группа _____

Прошел (прошла) государственную итоговую аттестацию с
оценкой _____

Решение:

Присвоить _____

квалификацию **Врач** по специальности **31.05.03 Стоматология**

Выдать диплом (без отличия/ с отличием)

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Члены государственной экзаменационной комиссии

Секретарь комиссии _____ / _____ /

4.2. Критерии оценки

Собеседование проводит государственная экзаменационная комиссия, оцениваются способность выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта.

Оценка по собеседованию зависит от уровня сформированности компетенций и способности к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками:

«Отлично» – пороговый и/или высокий уровень сформированности компетенций, значительно выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«Хорошо» – пороговый уровень сформированности компетенций, выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками.

«Удовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, слабо выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, не выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным

5. ОСОБЕННОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ БЗ.Г ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА БЗ.Г.2 СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.03 СТОМАТОЛОГИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Обеспечивается проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться,

прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии); пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации 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 организации по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме. По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом 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 выпускной квалификационной работы - не более чем на 15 минут. В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ОВЗ организация обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственной итоговой аттестации 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 либо 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 из числа инвалидов или лиц с ОВЗ не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации 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 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).

5.1.2. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.