

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности

Д.В. Михальченко

20 23 г.

ПРОГРАММА

**государственной итоговой аттестации выпускников
по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая
(базовая подготовка среднего профессионального образования)**

1. Форма государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) – защита дипломного проекта.
2. Объем времени на подготовку и проведение: 6 недель, включающие:
 - подготовку дипломного проекта – 4 недели (17.05.2024 – 13.06.2024 г.)
 - защиту дипломного проекта – 2 недели (14.05.2023 – 27.06.2024 г.)
3. Условия подготовки и процедура проведения ГИА.

3.1. Подготовка дипломного проекта.

После утверждения программы ГИА проводится организационное собрание с выпускниками с повесткой:

- Предварительный состав государственной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК);

- Выбор темы дипломного проекта из предложенного перечня.

Студентам предоставляется право выбора темы дипломного проекта, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тема дипломного проекта должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая (базовая подготовка среднего профессионального образования).

3.1. Технология подготовки дипломного проекта.

Процесс подготовки дипломного проекта включает в себя:

- назначение руководителя дипломного проекта и консультанта (при необходимости);

- получение индивидуального плана-задания по подготовке дипломного проекта от руководителя;

- выполнение индивидуального плана-задания по подготовке дипломного проекта;

- окончательная проверка дипломного проекта руководителем;

- подготовка окончательного экземпляра дипломного проекта;

- получение отзыва руководителя на дипломный проект;

- получение рецензии на дипломный проект;

- передача дипломного проекта (отзывом руководителя, рецензией) в учебную часть;

- подготовка доклада и презентации для защиты дипломного проекта;

- получение допуска к защите дипломного проекта.

Для подготовки дипломного проекта студенту необходимо изучить:

- Программу ГИА студентов по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая (базовая подготовка среднего профессионального образования);
- методические указания для студентов по подготовке и защите дипломного проекта.

Все перечисленные документы находятся на сайте ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава и в библиотеке.

Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за 3 дня до защиты дипломного проекта.

Внесение изменений в дипломный проект после получения рецензии не допускается.

Директор колледжа при наличии положительного отзыва руководителя и рецензии решает вопрос о допуске студента к защите, руководитель специальности готовит проект приказа о допуске студента к защите и передается дипломный проект в ГЭК не позднее, чем за 2 дня до защиты.

В период подготовки дипломного проекта для студентов проводятся консультации.

3.2. Процедура защиты дипломного проекта.

К защите дипломного проекта допускается студент, успешно завершивший в полном объеме освоение образовательной программы по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

Защита дипломного проекта проводится на открытом заседании ГЭК.

На защиту дипломного проекта отводится до 45 минут. Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии.

Примерный порядок работы ГЭК:

- Представление выпускника;
- Доклад выпускника (не более 10 минут), в котором излагаются основные положения дипломного проекта;
- Чтение отзыва и рецензии;
- Вопросы членов комиссии;
- Ответы студента.

Возможно выступление руководителя дипломного проекта, а также рецензента, если он присутствует на заседании.

4. Подведение итогов ГИА.

4.1. При определении окончательной оценки по защите дипломного проекта учитываются: доклад студента, ответы на вопросы, оценка рецензента, отзыв руководителя.

4.2. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председателя на заседании ГЭК является решающим.

4.3. Результаты ГИА определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний соответствующей ГЭК.

4.4. Студентам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из колледжа. Дополнительные заседания ГЭК организуются в течении последующего учебного года, но не позднее 4 месяцев после подачи заявления лицом, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

4.5. Студенты, не прошедшие ГИА по неуважительной причине или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, проходят ГИА не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые.

4.6. По результатам ГИА выпускник, участвовавший в ГИА, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения ГИА и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция). Процедура подачи апелляции прописана в локальном нормативном акте.

5. Перечень тем дипломных проектов (Приложение 1).

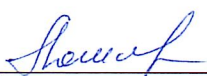
6. Критерии оценок защиты дипломного проекта представлены в Приложении 2.

Рассмотрено на заседании УМК СПО

Протокол № 2 от « 9 » 11 2023 г.

Председатель  Т.В.Бармина

Соответствует требованиям ФГОС
СПО по специальности 31.02.05
Стоматология ортопедическая
Зам. директора по учебной работе

 Е.А. Лаптева
« 14 » ноября 2023 г.

Обсуждено на заседании Совета СПО

Протокол № 5 от « 25 » 12 2023 г.

Председатель  Е.Н. Тихонова

СОГЛАСОВАНО
Главный врач ООО «Смайл»


В.В.Бармин

Перечень тем дипломных проектов для государственной итоговой аттестации по образовательной программе специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая (базовая подготовка среднего профессионального образования)

1. Изготовление цельнолитого мостовидного протеза в боковом отделе зубного ряда верхней челюсти.
2. Изготовление цельнолитого мостовидного протеза в боковом отделе зубного ряда нижней челюсти.
3. Особенности изготовления цельнолитого мостовидного протеза при повышенном стирании зубов.
4. Изготовление металлокерамического мостовидного протеза в боковом отделе зубного ряда верхней челюсти.
5. Изготовление металлокерамического мостовидного протеза в боковом отделе зубного ряда нижней челюсти.
6. Изготовление металлокерамического мостовидного протеза в переднем отделе зубного ряда.
7. Изготовление металлоакрилового мостовидного протеза в боковом отделе зубного ряда верхней челюсти.
8. Изготовление металлоакрилового мостовидного протеза в боковом отделе зубного ряда нижней челюсти.
9. Изготовление металлоакрилового мостовидного протеза в переднем отделе зубного ряда.
10. Технология литья при изготовлении цельнолитого мостовидного протеза.
11. Анализ возможных ошибок на этапах литья несъемных протезов.
12. Основные аспекты технологии литья в несъемном протезировании.
13. Эстетические аспекты изготовления металлокерамических зубных протезов.
14. Анализ возможных ошибок на лабораторных этапах изготовления металлокерамических коронок.
15. Анализ возможных ошибок на лабораторных этапах изготовления металлокерамических мостовидных протезов.
16. Изготовление металлокерамических зубных протезов с использованием керамической массы «Vintege MP».
17. Изготовление металлокерамических зубных протезов с использованием керамической массы «Duceram Kiss».
18. Технология металлокерамических коронок.
19. Технологические приемы изготовления коронок методом фрезерования.
20. Сравнительный анализ технологий безметалловых зубных протезов.
21. Технология безметалловых коронок из оксида циркония.

22. Технология безметаллового мостовидного протеза из оксида циркония.
23. Технология изготовления коронки из прессованной керамики.
24. Технология литья при изготовлении каркаса бюгельного протеза.
25. Принципы планирования и изготовление бюгельного протеза на нижнюю челюсть.
26. Принципы планирования и изготовление бюгельного протеза на верхнюю челюсть.
27. Изготовление цельнолитого бюгельного протеза при 1 классе дефектов по Кеннеди на верхней челюсти.
28. Изготовление цельнолитого бюгельного протеза при 2 классе дефектов по Кеннеди на верхней челюсти.
29. Технология цельнолитого бюгельного протеза при 3 классе дефектов по Кеннеди на верхней челюсти.
30. Изготовление цельнолитого бюгельного протеза при 1 классе дефектов по Кеннеди на нижней челюсти.
31. Изготовление цельнолитого бюгельного протеза при 2 классе дефектов по Кеннеди на нижней челюсти.
32. Технология цельнолитого бюгельного протеза при 3 классе дефектов по Кеннеди на нижней челюсти.
33. Технологические приемы изготовления шины-протеза.
34. Технологические приемы изготовления цельнолитого бюгельного протеза при заболеваниях пародонта.
35. Обоснование выбора кламмерной системы фиксации при конструировании каркаса бюгельного протеза на верхнюю челюсть.
36. Обоснование выбора кламмерной системы фиксации при конструировании каркаса бюгельного протеза на нижнюю челюсть.
37. Технология изготовления ортодонтического аппарата для лечения глубокого прикуса.
38. Особенности изготовления съемного пластиночного протеза у детей.
39. Изготовление регулятора функции Френкеля I.
40. Изготовление активатора Андресена-Гойпля.
41. Технология изготовления ортодонтического аппарата для перемещения резцов.
42. Технология изготовления съемного ортодонтического аппарата для лечения диастемы.
43. Технология изготовления ортодонтического аппарата для лечения дистального прикуса.
44. Технология изготовления ортодонтического аппарата для лечения ретрузии фронтальных зубов
45. Технология изготовления ретенционной ортодонтической пластинки на верхнюю челюсть
46. Изготовление съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов на верхней челюсти.
47. Изготовление съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов на нижней челюсти.

48. Изготовление съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов на верхней челюсти с комбинированным базисом.
49. Изготовление съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов на нижней челюсти с комбинированным базисом.
50. Причины поломок съёмных пластиночных протезов и пути упрочнения базисов протезов при частичном отсутствии зубов.
51. Анализ возможных ошибок на этапах изготовления съёмных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.
52. Особенности изготовления съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов методом термолитьевого прессования.
53. Современные методы полимеризации пластмасс при изготовлении съёмного протеза при частичном отсутствии зубов.
54. Сравнение технологий замены воска на пластмассу при изготовлении съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов.
55. Сравнение технологий замены воска на пластмассу при изготовлении съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов.
56. Профилактика технологических ошибок при ортопедическом лечении съёмными пластиночными протезами при частичном отсутствии зубов.
57. Изготовление съёмного пластиночного протеза при ортогнатическом соотношении беззубых челюстей.
58. Изготовление съёмных протезов при прогнатическом соотношении беззубых челюстей.
59. Изготовление съёмных протезов при прогеническом соотношении беззубых челюстей.
60. Сравнительный анализ методик конструирования зубных рядов при различных соотношениях челюстей.
61. Изготовление съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов при наличии экзостозов.
62. Изготовление съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов с выраженным торусом.
63. Изготовление съёмного пластиночного протеза при значительной атрофии костной ткани на нижней челюсти.
64. Изготовление съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов с индивидуальным армированием на верхнюю челюсть.
65. Современные методы полимеризации пластмасс при изготовлении съёмных протезов при полном отсутствии зубов.
66. Анализ возможных ошибок при изготовлении съёмного протеза при полном отсутствии зубов.
67. Причины поломки пластиночных протезов и пути упрочнения базисов протезов при полном отсутствии зубов.
68. Анализ методик непосредственного протезирования.
69. Анализ методик изготовления съёмных имедиат-протезов.
70. Особенности процесса адаптации к съёмным пластиночным протезам пациентов с полным отсутствием зубов.

71. Эстетические аспекты конструирования зубных рядов в съемных протезах.
72. Изготовлении съемного протеза при полном отсутствии зубов методом термолитьевого прессования.
73. Особенности изготовления съемных пластиночных протезов при аллергических реакциях тканей полости рта.
74. Профилактика технологических ошибок при ортопедическом лечении съемными пластиночными протезами при полном отсутствии зубов.
75. Способы повышения эстетики при изготовлении съемных пластиночных протезов.
76. Изготовление съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов с индивидуальным армированием на нижнюю челюсть.
77. Особенности изготовления съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов с двухслойным базисом.
78. Изготовление съемного пластиночного протеза со стандартным армированием при полном отсутствии зубов.
79. Особенности протезирования при полном отсутствии зубов с эстетической постановкой искусственных зубов.
80. Анализ и сравнительная характеристика методов починки съемных зубных протезов.
81. Изготовление съемных пластиночных протезов при сухой и малоподатливой слизистой оболочке протезного ложа.
82. Изготовление полных съемных протезов с помощью инъекторной технологии.
83. Изготовление съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов из пластмассы «Акри Фри».
84. Изготовление гибких съемных протезов.
85. Технологические приемы изготовления спортивной каппы.
86. Анализ изготовления obturаторов при врожденных расщелинах неба.
87. Ортопедическое лечение переломов беззубых челюстей (на примере шины Порты).
88. Анализ методик непосредственного протезирования.

Рассмотрено на заседании УМК СПО
Протокол № 1 от «9» 11 2023 г.

Председатель  Т.В.Бармина

Приложение 2 к Программе государственной
итоговой аттестации выпускников по специальности
31.02.05 Стоматология ортопедическая
(базовая подготовка среднего профессионального образования)

Критерии оценок защиты дипломного проекта

"5" (отлично) – работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую часть, глубокий анализ, критический разбор в практической части, логичное, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями. Она имеет положительные отзывы научного руководителя и рецензента, рецензия содержит рекомендуемую оценку «отлично». Работа выполнена в соответствии с требованиями к оформлению выпускных квалификационных работ. При защите работы студент показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, во время доклада использует наглядные пособия, грамотно отвечает на поставленные вопросы.

"4" (хорошо) – работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую часть, достаточно подробный анализ и критический разбор состояния изучаемого вопроса, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако имеет некоторые предложения не вполне обоснованные; выпускная квалификационная работа имеет положительный отзыв научного руководителя и рецензента, рецензия содержит рекомендуемую оценку «хорошо». Работа выполнена в соответствии с требованиями к оформлению выпускных квалификационных работ. При защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по изучаемой проблеме, во время доклада использует наглядные пособия, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

"3" (удовлетворительно) – выставляется за работу, которая носит исследовательский характер, содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ и недостаточный критический разбор, просматривается непоследовательность изложения материала. Выводы не конкретны, рекомендации и предложения слабо аргументированы. В оформлении выпускной квалификационной работы имеются погрешности, в отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методике анализа. При защите студент проявляет неуверенность, показывает недостаточное знание вопросов темы, не всегда дает аргументированные ответы на заданные вопросы.

"2" (неудовлетворительно) – выставляется за работу, которая не носит исследовательского характера, не имеет анализа, не отвечает требованиям, отраженным в методических указаниях. В выпускной квалификационной работе нет выводов, либо они носят декларативный характер. В отзыве руководителя и рецензента имеются критические замечания. При защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлен весь комплект необходимых материалов.