

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

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по развитию  
регионального  
здравоохранения и  
медицинской деятельности

О.Н. Барканова  
«24» *августа* 2025 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Наименование: Государственная итоговая аттестация

Основная профессиональная образовательная программа подготовки  
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:  
**31.08.75 Стоматология ортопедическая.**

Квалификация (степень) выпускника: врач-стоматолог-ортопед

Кафедра: ортопедической стоматологии и ортодонтии Института  
непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Форма обучения – очная

Объем: 3 (з.е.) 108 часов

Волгоград, 2025

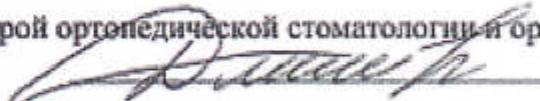
Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Дмитриенко Сергей Владимирович	Заведующий кафедрой	д.м.н./профессор	кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО
2.	Вейсгейм Людмила Дмитриевна	Профессор кафедры	д.м.н./профессор	кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО

Программа дисциплины «Государственная итоговая аттестация» обязательной части основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности Стоматология ортопедическая.

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры стоматологии Института НМФО

Протокол № 9 от «24» июня 2025 года.

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО,  
д.м.н., профессор  /С.В. Дмитриенко/

Рецензент: главный врач ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 9», к.м.н.  
Порошин А.В.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института  
НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от «26» августа 2025 года

Председатель УМК



/Н.И. Свирилова/

Начальник отдела учебно-методического сопровождения  
и производственной практики



/М.Л. Науменко/

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Программа итоговой (государственной итоговой) аттестации по образовательной программе высшего образования - программе ординатуре по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 1117 от «26» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 34414 от «23» октября 2014 г.

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;

- Профессиональным стандартом: приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог»;

- Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее – ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), утвержденному приказом ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России от 27.08.2025 № 1480-КО

1.2 Итоговая (государственная итоговая) аттестация (далее – ИГА) осуществляется итоговой (государственной) экзаменационной комиссией, проводится в сроки, определяемые календарным учебным графиком.

1.3 Программа итоговой (государственной итоговой) аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.75 Стоматология ортопедическая очной формы обучения. Итоговая (государственная итоговая) аттестация относится к Блоку 3 Основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая,

и включает в себя подготовку к сдаче и сдачу итогового/государственного экзамена. На итоговую (государственную итоговую) аттестацию отводится 108 часов (3 ЗЕ).

1.4 К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

1.5 Программа итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценки результатов сдачи итогового (государственного) экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения ординаторов не позднее, чем за шесть месяцев до начала итоговой государственной аттестации.

1.6 Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения итогового (государственного) аттестационного испытания директор Института НМФО утверждает расписание итоговый (государственных) аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения итогового (государственного) экзамена и предэкзаменацонных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся, председателя и членов ИЭК/ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ИЭК/ГЭК.

1.7 Перед итоговым / государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся (предэкзаменацонные консультации) по вопросам, включенным в программу экзамена.

## **2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ**

**Целью** итоговой (государственной итоговой) аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

### **Задачи государственной итоговой аттестации:**

1. Оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

2. Установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;

3. Определить степень готовности выпускника к осуществлению трудовых действий врача-стоматолога-ортопеда, уровень овладения необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций врача-стоматолога-ортопеда.

## **3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ**

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

## **Универсальные компетенции (УК):**

**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.

## **Профессиональные компетенции**

### ***Профилактическая деятельность:***

**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 здоровыми и хроническими больными.

**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 показателях здоровья взрослых и подростков.

### ***Диагностическая деятельность:***

**ПК-5** готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм 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

### ***Лечебная деятельность***

**ПК-7** готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи;

**ПК-8** готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

### ***Реабилитационная деятельность:***

**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.

### ***Психолого-педагогическая деятельность:***

**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

***Организационно-управленческая деятельность:***

**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.

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен быть готов к исполнению трудовых действий врача стоматолога-ортопеда, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления **трудовых функций**:

А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.

А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.

А/03.7 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ.

А/04.7 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических 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.

### **3. ОБЪЕМ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Итоговая (государственная итоговая) аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена.

Итоговая (государственная итоговая) аттестация включает:

- подготовку к сдаче государственного экзамена
- сдачу государственного экзамена

В соответствии с учебным планом по программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая отводится 108 академических часа (3 ЗЕ).

### **4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ В 2025-2026 УЧЕБНОМ ГОДУ**

4.1 Итоговая (государственная итоговая) аттестация для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования (программе ординатуры) по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая в 2025-2026 учебном году в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России проводится согласно Положения «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего

образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее – ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России), утвержденному приказом ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России от 27.08.2025 № 1480-КО

4.2 Для проведения итоговой (государственной итоговой) аттестации по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая создается государственная экзаменационная комиссия, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

4.3 Состав государственной экзаменационной комиссии создается по основным профилям подготовки не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации, утверждается приказом ректора университета и действует в течение календарного года.

4.4 Государственная экзаменационная комиссия формируется из профессорско-преподавательского состава и научных работников Университета, а также лиц, приглашаемых из органов управления здравоохранением, работников медицинских организаций.

4.5 Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается по представлению ВолгГМУ Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения Государственной итоговой аттестации.

4.6 Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора, либо являющихся руководителем органов управления здравоохранением или медицинских организаций.

4.7. В состав государственной экзаменационной комиссии включается не менее 5 человек, из которых 50% являются ведущими специалистами в области акушерства и гинекологии и (или) представителями органов государственной власти РФ, органов государственной власти субъектов РФ и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ВолгГМУ, и (или) иных организаций и (или) научными работниками Университета и (или) иных организаций, имеющими государственное почетное звание.

4.8. Основной формой деятельности комиссии являются заседания. Заседание комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Решения комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссии и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

4.9. Проведение заседания государственной экзаменационной комиссии, решения, принятые комиссией, оформляются протоколами на каждого обучающегося (приложение 1,2,3). В протоколе заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии по приему итогового (государственного) экзамена отражаются перечень заданных ординатору вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов итоговой (государственной) экзаменационной комиссии о выявленном в ходе итогового (государственного) аттестационного испытания уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии также подписывается секретарем итоговой (государственной) экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Управления подготовки в ординатуре Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

4.10. Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- определение соответствия подготовки ординатора требованиям федерального государственного образовательного стандарта по программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая;

-принятие решения о присвоении квалификации «врач-стоматолог-ортопед» по результатам итоговой (государственной итоговой) аттестации и выдаче ординатору диплома об окончании ординатуры и приложения к нему.

4.11 Не позднее, чем за 30 календарных дней до проведения первого этапа государственного аттестационного испытания, организация утверждает распорядительным актом расписание государственных аттестационных испытаний (далее - расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ.

4.12 При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

4.11 К итоговой (государственной итоговой) аттестации допускается ординатор, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший индивидуальный учебный план в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программой, разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта (далее - ФГОС).

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

4.13 Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

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

4.15 Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации – по программам ординатуры.

4.16 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 организации с выдачей справки об обучении, как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

4.17 Лицо, не прошедшее итоговую (государственную итоговую) аттестацию, может повторно пройти итоговую (государственную итоговую) аттестацию не ранее чем через один год и не позднее чем через пять лет после срока проведения итоговой (государственной итоговой) аттестации, которая не пройдена обучающимся.

4.18 Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени,

установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для итоговой (государственной итоговой) аттестации по соответствующей образовательной программе.

4.19 Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения Государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

4.20 Ординаторам, не сдавшим итоговую (государственную итоговую) аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

4.21 По результатам Государственной итоговой аттестации обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию (далее - Комиссия) письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения государственной итоговой аттестации, не позднее следующего рабочего дня после прохождения Государственной итоговой аттестации.

4.22 Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

4.23 Состав Комиссии утверждается приказом ректора Университета. Комиссия формируется в количестве не менее 4 человек из числа профессорско-преподавательского состава медицинского института Университета, не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии.

4.24 Председатель Комиссии утверждается приказом ректора Университета из числа лиц, включенных в состав Комиссии.

4.25 Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

4.26 Апелляция рассматривается на заседании Комиссии с участием не менее половины состава Комиссии. На заседание Комиссии приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

4.27 Для рассмотрения вопросов, связанных с процедурой проведения государственной итоговой аттестации, в Комиссию направляется протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, экзаменационные листы обучающегося.

4.28 Решение Комиссии принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При равном числе голосов председатель Комиссии обладает правом решающего голоса.

4.29 Оформленное протоколом решение Комиссии, подписанное ее председателем, доводится до сведения подавшего апелляцию обучающегося (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания Комиссии.

4.30 Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

4.31 Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

4.32 Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

## **5. ЭТАПЫ И ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ.**

5.1 Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной дисциплине специальности ординатуры 31.08.75 Стоматология ортопедическая, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5.2 Итоговая (государственная итоговая) аттестация ординаторов в Университете в 2025-2026 учебном году проводится в форме государственного экзамена в форме трех государственных аттестационных испытаний:

- Тестового контроля (I этап);
- Оценки практических навыков (II этап);
- Заключительного собеседования (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам) (III этап).

5.3 Первый этап итогового (государственного) аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения, второй и третий этапы итогового (государственного) экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа,

5.4 I этап – тестовый контроль: используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов (банк тестовых заданий на сайте [www.disttest.ru](http://www.disttest.ru)). Протокол результатов прохождения 1 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 1).

5.5 II этап – оценка практических навыков: оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);
- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты;
- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного;
- составление плана диспансерного наблюдения;

5.6 III этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам). Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

5.7 Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе. Протокол результатов прохождения 2, 3 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 2, 3).

5.8 Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

- «**Отлично**» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

- «**Хорошо**» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

- «**Удовлетворительно**» - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

- «**Неудовлетворительно**» – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

## **6. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.**

### **6.1 Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.**

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой итоговой (государственной итоговой) аттестации для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень. Первый

этап государственного аттестационного испытания – тестирование включает ответы на 100 тестовых заданий с одним или несколькими правильными вариантами ответа. Второй этап государственного аттестационного испытания – оценка практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой. Третий этап государственного аттестационного испытания – собеседование, которое включает устные ответы на вопросы экзаменационного билета и решение одной задачи. Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации). При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии

## **6.2 Перечень основных разделов дисциплины:**

Раздел 1. Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии.

Раздел 2. Этиология, клиника и лечение патологии твердых тканей зубов вкладками.

РАЗДЕЛ 3. Этиология, клиника, диагностика и методы лечения дефектов коронки с использованием различных видов штифтовых конструкций.

Раздел 4. Этиология, клиника, лечение патологии твердых тканей зубов искусственными коронками и винирами.

Раздел 5. Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов.

Раздел 6. Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение съемными конструкциями протезов.

Раздел 7. Заболевания пародонта.

Раздел 8. Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии.

Раздел 9. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.

Раздел 10. Полное отсутствие зубов.

Раздел 11. Ортопедическое лечение на имплантатах.

Раздел 12. Челюстно-лицевая ортопедия.

## **6.3 Фонд оценочных средств к итоговой (государственной итоговой аттестации)**

Фонд оценочных средств к ГИА по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая включает:

- задания в тестовой форме (300)
- вопросы для оценки практических навыков (90)
- вопросы для собеседования (90)
- ситуационные задачи (30)

### **6.3.1 Примеры тестовых заданий для итоговой (государственной итоговой) аттестации в ординатуре по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.**

Вопрос № 1

Сколько существует вариантов (стадий) атрофии беззубой верхней челюсти по классификации Шредера?

- А) два
- Б) три
- В) четыре
- Г) пять
- Д) шесть

Вопрос № 2

При обследовании пациентов с аллергией на акриловую пластмассу у какой доли выявляется кандидоз?

- А) 2%
- Б) 5%
- В) 10%
- Г) 20%
- Д) 30%

Вопрос № 3

Что обозначает смещение суставной головки на нерабочей стороне при трансверсальных движениях нижней челюсти?

- А) готический угол
- Б) суставной путь
- В) движение беннета
- Г) угол беннета
- Д) ось вращения в конце движения

Вопрос № 4

Что выполняется при втором визите при изготовлении полных съемных протезов?

- А) определение центрального соотношения с помощью восковых базисов и окклюзионных валиков
- Б) примерка индивидуальных ложек и изготовление функциональных оттисков
- В) создание анатомических слепков

Вопрос № 5

Что означает третий класс по классификации дефектов по системе Кеннеди?

- А) частичный дефект в боковой части зубного ряда
- Б) частичный дефект в передней части зубного ряда
- В) односторонний конечный дефект
- Г) двухсторонний конечный дефект

Вопрос № 6

От чего зависит размер пластмассового базиса при изготовлении съемного протеза?

- А) произвольно по желанию пациента
- Б) пожелания пациента и возможности зубного-техника
- В) количество зубов, противопоставленных по отношению
- Г) топография участка дефекта

Вопрос № 7

Граница индивидуальной ложки на нижней челюсти располагается:

- А) немного выше переходной складки (на 1-2 мм), обходя слизистые тяжи щек и губ
- Б) чуть выше (на 2-3 мм), перекрывая слизистые тяжи

В) по самому глубокому месту переходной складки, погружаясь в мягкие ткани и обходя тяжи

Вопрос № 8

Граница базиса съемного протеза с вестибулярной стороны при частичной потере зубов находится:

- А) на 3-4 мм выше переходной складки
- Б) перекрывает слизистые тяжи и узелочки
- В) ниже переходной складки на 3-4 мм
- Г) в области нейтральной зоны

Вопрос № 9

Какими характеристиками обладает слизистая оболочка третьего типа по классификации суппле?

- А) избыточно податлива, разрыхлена
- Б) складчатая, с болтающимся гребнем
- В) тонкая, мало податливая, болезненная при пальпации
- Г) бледно-розовая, умеренно увлажненная и податливая

Вопрос № 10

Что происходит с уголком нижней челюсти при полном отсутствии зубов?

- А) деформируется
- Б) уменьшается
- В) не изменяется
- Г) увеличивается

ответы

1	Б
2	Д
3	Г
4	Б
5	А
6	Г
7	А
8	Г
9	А
10	Г

**6.3.2 Перечень вопросов для II этапа итоговой (государственной итоговой) аттестации в ординатуре по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.**

1. Клинические и лабораторные этапы изготовления виниров.
2. Препарирование премоляров под виниры: особенности и техника.
3. Этапы лабораторной перебазировке пластиночных протезов.
4. Припасовка индивидуальной ложки на верхней челюсти. Пробы Гербста.
5. Моделирование разборной штифтово-кульцевой вкладки на многокорневых зубах.

6. Принципы определения цвета эстетической конструкции.
7. Клинические этапы изготовления провизорной коронки.
8. Лабораторные методы изготовления провизорных коронок.
9. Определение окклюзионной плоскости при полном отсутствии зубов.
10. Определение центрального соотношения челюстей анатомо-физиологическим методом при полном отсутствии зубов.
11. Клинические этапы изготовления иммедиат-протезов.
12. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованных-паяных протезов.
13. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти: классификация артикуляторов.
14. Особенности приема пациентов с выявленной специфической инфекцией.
15. Клинические методы обследования ВНЧС.
16. Изготовление штифтово-кульцевых конструкций лабораторным методом.
17. Ретракция десневого края при препарировании зубов и получение оттисков.
18. Последовательность получения двухслойных оттисков с применением силиконовых оттисковых материалов.
19. Клинические и лабораторные этапы изготовления штампованных коронок.
20. Протезный стоматит: причины, профилактика, коррекция протезов.
21. Клинические и лабораторные этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов.
22. Припасовка индивидуальной ложки на нижней челюсти. Пробы Гербста.
23. Клинические и лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
24. Лабораторные этапы изготовления иммедиат-протезов.
25. Характеристика кристаллизирующихся оттисковых материалов.
26. Характеристика силиконовых оттисковых материалов.
27. Требования к оттискным материалам.
28. Клиническая перебазировка пластиночных протезов.
29. Изготовление штифтово-кульцевых конструкций клиническим методом.
30. Определение центрального соотношения челюстей внутриродовым методом.
31. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнокерамических конструкций.
32. Изготовление упрощенных конструкций штифтовых зубов (например, коронки Логана-Дэвиса).
33. Клинические и лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с телескопической системой фиксации.
34. Клинические и лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с замковой системой фиксации.
35. Основные принципы конструирования зубных рядов при полном отсутствии зубов.

36. Изготовление провизорных конструкций прямым методом.
37. Клинические и лабораторные этапы изготовления цельнолитых бюгельных протезов с кламмерной системой фиксации.
38. Клинические и лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок.
39. Препарирование опорных зубов под цельнолитые конструкции.
40. Характеристика альгинатных оттисковых материалов.
41. Препарирование подготовки опорных зубов под металлокерамические конструкции.
42. Получение двухслойных оттисков с помощью А-силиконов.
43. Клинические и лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов с внутрикорневой вкладкой и оральной защиткой.
44. Клинические и лабораторные этапы изготовления штифтовых зубов с надкорневым колпачком.
45. Препарирование опорных зубов под цельнокерамические конструкции.
46. Изготовление провизорных коронок с «силиконовым ключом».
47. Показания и методика изготовления мягкой подкладки при лечении съемными конструкциями.
48. Расчет опорных зубов при изготовлении мостовидных протезов с учетом резервных сил пародонта (по одонтопародонтограмме В. Ю. Курлянского).
49. Последовательность устранения негативных факторов при протезном стоматите (аллергические, токсические, химические, механические, температурные).
50. Клинические и лабораторные этапы изготовления пластиночных протезов.
51. Получение оттисков с помощью методики «открытой ложки» при изготовлении конструкций с опорой на имплантаты.
52. Тактика лечения при непереносимости акриловых пластмасс.
53. Лечение дентально-альвеолярной формы вертикальной деформации зубных рядов различных степеней.
54. Лечение деформации зубных рядов при вертикальной дентальной форме (1,2,3 степени).
55. Показания к изготовлению пластиночных протезов с зубами на «приточке».
56. Лечение генерализованной патологической стираемости твердых тканей зубов: компенсированная и декомпенсированная формы.
57. Настройка индивидуального артикулятора: параметры и особенности.
58. Характеристика А-силиконовых оттисковых материалов.
59. Требования к оттискным ложкам.
60. Сравнительная характеристика А и С силиконов.
61. Пальпация жевательных мышц на клиническом этапе.
62. Правила замешивания стеклоиономерного цемента при фиксации ортопедических конструкций.
63. Изготовление восковых шаблонов с окклюзионными валиками при полном

отсутствии зубов на нижней челюсти.

64. Изготовление восковых шаблонов с окклюзионными валиками при полном отсутствии зубов на верхней челюсти.
65. Моделирование вкладки на окклюзионной поверхности премоляров и моляров.
66. Изготовление индивидуальной ложки на верхнюю челюсть.
67. Изготовление индивидуальной ложки на нижнюю челюсть.
68. Изготовление силиконового ключа и препарирование зуба под цельнокерамическую коронку.
69. Контроль окклюзионно-артикуляционных взаимоотношений с помощью артикуляционной бумаги.
70. Моделирование вкладки на окклюзионной поверхности премоляров и моляров типа МОД.
71. Моделирование штифтово-кульцевой конструкции на многокорневом зубе с непараллельными каналами.
72. Принципы наложения лицевой дуги на фантоме.
73. Подготовка однокорневого зуба под штифтово-кульцевую конструкцию и ее моделирование.
74. Получение окклюзограммы на воске и ее оценка.
75. Получение анатомического оттиска альгинатным материалом с нижней челюсти и его оценка.
76. Получение анатомического оттиска альгинатным материалом с верхней челюсти.
77. Получение уточненного оттиска силиконовым материалом.
78. Принципы подготовки гипса и отливки гипсовой модели для загипсовки в артикулятор.
79. Проведение параллелометрии на диагностических моделях.
80. Расчерчивание границ съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов и обозначение зон податливости по Люнду.
81. Расчерчивание границ съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов и обозначение зон податливости по Люнду на нижней челюсти.
82. Расчерчивание каркаса цельнолитой шины при заболеваниях пародонта.
83. Изготовление восковых шаблонов с окклюзионными валиками при полном отсутствии зубов на верхней челюсти.
84. Препарирование зубов под металлокерамическую коронку.
85. Препарирование зубов под пластмассовую коронку.
86. Препарирование зубов под цельнолитую коронку.
87. Препарирование зубов под штампованную коронку.
88. Препарирование окклюзионной поверхности премоляра и моляра под вкладку типа МОД.
89. Фиксация несъемных конструкций и протезов: виды, материалы, методика.
90. Выявление преждевременных контактов с помощью

артикуляционной бумаги.

**6.3.3 Перечень вопросов для III этапа итоговой (государственной итоговой) аттестации по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.**

1. Организация работы и управление клиникой ортопедической стоматологии: стандарты, документация, оптимизация процессов.
2. Методы оценки эффективности деятельности врача-стоматолога-ортопеда: разработка и внедрение качественных и количественных показателей.
3. Правовой статус и профессиональные обязанности медицинских работников в сфере стоматологии: нормативно-правовые основы.
4. Этические принципы и деонтологические стандарты в практике врача-стоматолога-ортопеда.
5. Организация профилактики и профилактических мероприятий среди пациентов с ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися в стоматологической практике.
6. Меры профилактики ВИЧ-инфекции и других инфекций в условиях стоматологического приема.
7. Анатомо-физиологические особенности крациофациального комплекса человека и его влияние на развитие стоматологических патологий.
8. Современные клинические методы комплексного обследования пациентов в ортопедической стоматологии.
9. Лабораторные методы диагностической оценки в практике ортопедической стоматологии.
- 10.Рентгенологические методы диагностики в ортопедической стоматологии: обзор и современные технологии.
- 11.Классификация и характеристика современных оттискных материалов.
- 12.Требования к видам конструкций оттискных ложек.
- 13.Классификация и свойства оттискных материалов в стоматологической практике.
- 14.Критерии выбора и требования к оттискным материалам.
- 15.Альгинатные оттискные материалы: преимущества, недостатки и области применения.
- 16.Силиконовые оттискные материалы: достоинства, недостатки, показания к использованию.
- 17.Виды цементов, используемых в ортопедической стоматологии: классификация и области применения.
- 18.Анализ дефектов коронок зубов: индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) и его клиническое значение.
- 19.Микропротезирование: классификация, показания и современные методы.

20. Восстановление твердых тканей зубов с помощью вкладок: принципы препарирование полостей и особенности конструкции.
21. Сравнительный анализ эффективности лечения кариеса зубов с использованием вкладок и фотокомпозиционных материалов.
22. Методы ортопедического восстановления дефектов твердых тканей зубов с помощью виниров: показания, противопоказания, клинические этапы.
23. Клинические и лабораторные этапы изготовления виниров.
24. Основные принципы и методы препарирования зубов под виниры.
25. Возможные ошибки и осложнения при лечении винирами.
26. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов с различными значениями ИРОПЗ.
27. Виды штифтовых конструкций и показания к их применению.
28. Кульевые штифтовые вкладки: преимущества и недостатки по сравнению с другими конструкциями.
29. Современные конструкции для восстановления дефектов твердых тканей зубов.
30. Клинические и лабораторные этапы изготовления штампованных коронок.
31. Пластмассовые коронки. Показания к применению. Клинические и лабораторные этапы их изготовления.
32. Ошибки и осложнения при применении искусственных коронок из полимерных материалов.
33. Цельнолитые коронки. Клинические и лабораторные этапы изготовления.
34. Ошибки и осложнения при изготовлении цельнолитых коронок.
35. Виды комбинированных коронок.
36. Металлокерамические коронки. Показания к применению. Препарирование под металлокерамические коронки.
37. Цельнокерамические коронки. Показания. Препарирование под цельнокерамические коронки.
38. Ошибки и осложнения при применении металлокерамических коронок.
39. Ошибки и осложнения при применении цельнокерамических коронок.
40. Провизорные конструкции, применяемые при ортопедическом лечении современными конструкциями несъемных протезов. Функции провизорных конструкций.
41. Клинические методы изготовления провизорных конструкций.
42. Лабораторные методы изготовления провизорных конструкций. Временные цементы.

- 43.Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Е.И.Гаврилов и др.).
- 44.Первичная и вторичная травматическая окклюзия.
- 45.Одонтопародонтограмма В.Ю.Курляндского и ее анализ.  
Диагностическая значимость одонтопародонтограммы для выбора ортопедических конструкций.
- 46.Клинико – биологическое обоснование применения несъемных зубных протезов при лечении пациентов с дефектами зубных рядов.
- 47.Обоснование применения мостовидных протезов. Виды мостовидных протезов.
- 48.Цельнолитые мостовидные протезы. Показания к применению.  
Клинико – лабораторные этапы изготовления. Ошибки и осложнения.
- 49.Металлокерамические несъемные конструкции. Показания и противопоказания.
- 50.Клинико – лабораторные этапы изготовления металлокерамических несъемных конструкций.
- 51.Препарирование опорных зубов под штампованные и цельнолитые коронки. Ошибки и осложнения.
- 52.Препарирование опорных зубов под металлокерамические коронки.
53. Ошибки и осложнения при применении металлокерамических мостовидных протезов.
- 54.Клинические ошибки при изготовлении металлокерамических конструкций.
- 55.Лабораторные ошибки при изготовлении металлокерамических конструкций.
- 56.Препарирование зубов под цельнокерамические коронки. Ошибки и осложнения.
- 57.Ошибки и осложнения при изготовлении металлокерамических и цельнокерамических коронок.
- 58.Лечение пациентов с частичным отсутствием зубов съемными пластиночными протезами. Показания и противопоказания.
59. Клинико – лабораторные этапы изготовления съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов.
- 60.Показания к применению бюгельных протезов.
- 61.Особенности лечения пациентов бюгельным протезом с кламмерной системой фиксации. Расчертывание модели.
- 62.Система кламмеров NEY.

- 63.Характеристика телескопической системы фиксации бюгельных протезов.
64. Особенности лечения пациентов бюгельным протезом с замковой системой фиксации.
- 65.Клинико – лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с кламмерной системой фиксации. Ошибки и осложнения.
- 66.Клинико – лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с замковой системой фиксации.
- 67.Клинико – лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с телескопической системой фиксации.
- 68.Классификации аттачменов.
- 69.Ошибки и осложнения при лечении пациентов с дефектами зубных рядов с использованием бюгельных протезов.
- 70.Методика избирательного пришлифования зубов.
- 71.Непосредственное протезирование.
- 72.Классификация деформаций зубных рядов. Этиология, клиника.
- 73.Деформации прикуса. Классификация.
- 74.Локализованная повышенная стираемость. Особенности ортопедического лечения и особенности комплексной реабилитации больных с локализованной формой, меры профилактики, диспансеризация, прогноз.
- 75.Генерализованная повышенная стираемость. Особенности ортопедического лечения и особенности комплексной реабилитации больных с генерализованной формой, меры профилактики, диспансеризация, прогноз.
- 76.Анатомия ВНЧС. Биомеханика сустава.
- 77.Клинические и лабораторные методы обследования ВНЧС.
- 78.Дисфункция ВНЧС. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 79.Припасовка индивидуальных ложек. Пробы Гербста. Функциональные отиски.
- 80.Определение центрального соотношения челюстей.
81. Внутриротовой метод определения центрального соотношения челюстей.
- 82.Ошибки при определении центрального соотношения челюстей.
- 83.Законы артикуляции Бонвиля, Ганау. Артикуляционная «пятерка» Ганау
- 84.Артикуляторы. Применение их при конструировании зубных рядов при полном отсутствии зубов.
- 85.Факторы окклюзии. Артикуляционная пятерка.

86. Проверка конструкции полных съемных протезов в полости рта.
87. Наложение полных съемных протезов. Адаптация больного к съемным зубным протезам при полном отсутствии зубов. Перебазировка.
88. Имплантация. Виды и методы имплантации. Показания и противопоказания к проведению метода.
89. Основные конструкционные элементы имплантата и их назначение.
90. Особенности ортопедического лечения с применением имплантатов. Осложнения после протезирования на имплантатах.

#### **6.3.4 Типовые ситуационные задачи, выносимые на III этап итоговой (государственной итоговой) аттестации по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая**

11. Задача №11.

Ф.И.О. М. Пол ж Возраст 28 Профессия работник банка  
Жалобы: на отсутствие зубов, эстетический дефект, невозможность полноценного пережевывания пищи

Объективно:

Дополнительные данные: 15 - корень, разрушенный выше уровня десны, перкуссия безболезненна, устойчив, на рентгенограмме – корневой канал запломбирован до верхушки, изменений в периапикальных тканях нет.

Задание: Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

12. Задача №12.

Ф.И.О. П. Пол м Возраст 45 Профессия водитель  
Жалобы: на отсутствие зубов, невозможность полноценного пережевывания пищи

Объективно:

Дополнительные данные: 14, 17, 45, 46 зубы под пломбами, ИРОПЗ=0,6-0,7, устойчивы.

Задание: Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

#### **7. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ.**

1. **Ортопедическая стоматология** [Текст] : учебник по спец. 060.105.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопед. стоматология" / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. : ил., цв. ил.
2. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник по спец. 060.105.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопед. стоматология" / Арутюнов С. Д., Бурлуцкая С. И., Брагин Е. А. и др. ; под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2011 . - 640 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

3. **Руководство по ортопедической стоматологии. Протезирование при полном отсутствии зубов** [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 "Стоматология" / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна, Т. И. Ибрагимова, Е. А. Брагина. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : МИА, 2011. - 442 с. : ил., цв. ил.
4. **Руководство по стоматологическому материаловедению** [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов по спец. 060105 "Стоматология" / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э. С. Каливраджияна, Е. А. Брагина. - М. : МИА, 2013. - 299, [5] с. : ил. - Библиогр. : с. 298-299.
5. **Основы несъемного протезирования** [Текст] : [учебник] / Г. Шиллинбург [и др.] ; изд.: Х.-В. Хаазе, А. Островский ; пер. Б. Яблонский ; науч. ред. пер.: Б. Иосилевский, Д. Конев, В. Ордовский-Танаевский, С. Пырков. - М. : Квинтэссенция, 2011. - 563 с. : ил.

#### **Дополнительная литература:**

1. Артикуляторы и их применение в ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей стоматол. профиля / сост.: В. И. Шемонаев [и др.] ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 83, [1] с. : ил.
2. Базикян Э. А. Стоматологический инструментарий [Текст] : (цвет. атлас) : учеб. пособие для студ., обучающихся по спец. 060105 (040400) - Стоматология / Э. А. Базикян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 165 с.: ил.
3. Базикян Э. А. Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] : (цвет. атлас) / Базикян Э. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2007 . – 168 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Вопросы асептики и антисептики в клинике ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 160105 "Стоматология" / И. В. Линченко [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. - 89 с.
5. Воронов А. П. Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 (040400) - "Стоматология" / А. П. Воронов, И. Ю. Лебеденко, И. А. Воронов. - М. : МЕДпресс-информ, 2006. - 320 с. : ил., цв. ил.
6. Жулев Е. Н. Частичные съемные протезы (теория, клиника и лабораторная техника) [Текст] : рук-во для врачей / Е. Н. Жулев. - 2-е изд., испр. - М. : МИА, 2011. - 418, [6] с. : ил., цв. ил.
7. Жулев Е. Н. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология [Текст] : пособие для врачей : учеб. пособие для системы ППО врачей / Е. Н. Жулев, С. Д. Арутюнов, И. Ю. Лебеденко. - М. : МИА, 2008. - 156, [4] с. : ил., цв. Ил.
8. Климова Т. Н. Ортопедическое лечение дефектов челюстно-лицевой области [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / Т. Н. Климова, В. И. Шемонаев, В. В. Шкарин ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 92 с. : ил.
9. Клинические методы диагностики функциональных нарушений зубочелюстной системы [Текст] : учеб. пособие для послевуз. образования врачей стоматологов / И. Ю. Лебеденко [и др.]. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 112 с. : ил

10. Лекции по ортопедической стоматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
11. Линченко И. В. Клинические и технологические особенности лечения комбинированными конструкциями протезов [Текст] : учеб. пособие по спец. 160105 "Стоматология" / И. В. Линченко, Ф. Н. Цуканова, П. В. Андрушенко ; ВолГМУ ; Минздравсоцразвития РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. - 108 с. : ил.
12. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник для студ., обучающихся по спец. 040400-Стоматология / Н. Г. Аболмасов [и др.]. - 5-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 496 с.: ил.
13. Ортопедическая стоматология [Текст] : фак. курс (на основе концепции проф. Е. И. Гаврилова) : учебник для мед. вузов / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010. - 656 с.: ил.
14. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение [Текст] : учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по спец. стоматология / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 372, [12] с. : ил.
15. Оттисковые материалы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / под ред. Т.И.Ибрагимова, Н.А. Цаликовой; [авт.:Т.И.Ибрагимов, Б.П.Марков, Н.А.Цаликова и др.]. - М. : Практическая медицина, 2007. - 128с.,цв. ил.
16. Параллелометрия и параллелометрическое фрезерование в ортопедической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 (0404000) "Стоматология" и для системы ППО врачей / [сост. : В. И. Шемонаев, Т. В. Моторкина, Д. В. Михальченко] ; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2009. - 72 с. : ил.
17. Поюровская И. Я.Стоматологическое материаловедение [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Поюровская И. Я. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2008 . – 192 с . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
18. Пчелин И. Ю. Протезирование встречных концевых дефектов зубных рядов [Текст] : учеб. пособие для спец. 160105 - Стоматология / И. Ю. Пчелин, Т. Б. Тимачева, В. И. Шемонаев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 61, [3] с. : ил.
19. Руководство по ортопедической стоматологии. Протезирование при полном отсутствии зубов [Текст] : учеб. пособие / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна, Т. И. Ибрагимова ; [авт. кол.: И. Ю. Лебеденко и др.]. - М. : МИА, 2005. - 397 с.: ил.
20. Тимачёва Т. Б. Телескопические методы фиксации зубных протезов [Текст] : учеб.-метод. пособие : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 - Стоматология / Т. Б. Тимачёва, В. И. Шемонаев, А. А. Малолеткова ; Минздравсоцразвития РФ ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2009. - 82 с. : ил.
21. Трезубов В. Н. Планирование и прогнозирование лечения больных с зубочелюстными аномалиями [Текст] : учеб. пособие для послевуз. образования / В. Н. Трезубов, Р. А. Фадеев. - М. : МЕДпресс-информ, 2005. - 224 с.: ил.
22. Трезубов В. Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. пособие для студ. мед. вузов, обучающихся по спец.: 040400. Стоматология / В. Н.

Трезубов, Л. М. Мишнев, О. Н. Сапронова ; под ред. В. Н. Трезубова. - СПб. : Фолиант, 2008. - 664 с. : ил. - Библиогр.: с.660-661

23. Физиология рефлекса. Рефлекторная регуляция сократительной способности жевательных мышц и её значение в клинике ортопедической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов обучающихся по спец. 060105 (0404000) - "Стоматология" / Федер. агентство по здравоохранению, ВолГМУ, Каф. ортопед. стоматологии. - Волгоград : ВолГМУ, 2006. - 56 с. : ил.

#### **Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012.
2. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград : ВолгГМУ.
3. Вестник Российской Академии медицинских наук: научно-практический журнал / РАН. - М. : Медицина.
4. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.
5. Лекарственный вестник: научно-информационный журнал / Волгогр. регион. отд-ние общерос. обществ. орг. «Российская медицинская ассоциация», ВолгГМУ, Ком. по здравоохранению администрации Волгогр. обл., Департамент здравоохранения администрации Волгограда. - Волгоград: ВолгГМУ

#### **в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Свободный доступ

## Приложение 1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ №\_\_\_\_\_  
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему  
государственного экзамена по специальности подготовки (I этап ГИА)

(наименование специальности)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Присутствовали:**

Председатель ГЭК:

/ФИО/

Члены государственной

экзаменационной комиссии:

/ФИО/

Секретарь подкомиссии:

/ФИО/

Количество заданных вопросов при проведении аттестационного  
тестирования – 100

Количество правильных ответов при проведении аттестационного  
тестирования - \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

**Постановили:**

Признать, что ординатор \_\_\_\_\_  
сдал государственный экзамен с оценкой: \_\_\_\_\_

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Секретарь ГЭК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Приложение 2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ №\_\_\_\_\_  
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему  
государственного экзамена по специальности подготовки  
(II этап ГИА - практические навыки)

\_\_\_\_\_ (наименование специальности)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Присутствовали:**

Председатель ГЭК: \_\_\_\_\_ /ФИО/.

Члены государственной  
экзаменационной комиссии: ..... /ФИО/

Секретарь подкомиссии: ..... /ФИО/

Экзаменационный билет №\_\_\_\_\_

Вопросы:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Постановили:**

Признать, что ординатор \_\_\_\_\_

сдал государственный экзамен с оценкой: \_\_\_\_\_

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Секретарь ГЭК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### Приложение 3

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_  
заседание государственной экзаменационной подкомиссии по приему  
государственного экзамена по специальности подготовки  
(III этап ГИА – устное собеседование)

\_\_\_\_\_ (наименование специальности)

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

**Присутствовали:**

Председатель ГЭК: \_\_\_\_\_ /ФИО/

Члены государственной

экзаменационной комиссии: \_\_\_\_\_ /ФИО/

Секретарь подкомиссии: \_\_\_\_\_ /ФИО/

Экзаменационный билет № \_\_\_\_\_

Вопросы:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Постановили:**

Признать, что ординатор \_\_\_\_\_

сдал государственный экзамен с оценкой: \_\_\_\_\_

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Секретарь ГЭК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Барканова Ольга Николаевна

03.12.25 12:13 (MSK)

Сертификат 068A099000C3B27AAE44A95C53BA2B95BA