

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Программа государственной итоговой аттестации
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия**

факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс – 2
квалификация выпускника: врач-челюстно-лицевой хирург
кафедра: челюстно-лицевая хирургия
трудоемкость: 108 часов (3 зачётных единицы)

Воронеж
2020 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1112;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «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» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) 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»;
- 6) 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»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 146 от 22.02.2017 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности **по** специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия разработана сотрудниками кафедры челюстно-лицевой хирургии: профессором, д.м.н. Степановым И.В.; доцентом, к.м.н. Лесниковой И.Н.

Программа рассмотрена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 06 октября 2020 г.

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 3 от «17» ноября 2020 г.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 5 от «25» ноября 2020 г.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

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;

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции и её содержание	
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	
<i>Профилактическая деятельность</i>	
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.
<i>Диагностическая деятельность</i>	
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.
<i>Лечебная деятельность</i>	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
<i>Реабилитационная деятельность</i>	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<i>Психолого-педагогическая деятельность</i>	
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<i>Организационно-управленческая деятельность</i>	

ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена. Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации				
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам		
			4		
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108			
Государственный экзамен (в неделях)	3		2		

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В 2020-2021 УЧЕБНОМ ГОДУ

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия 2020-2021 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 146 от 22.02.2017 г.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов в 2020-2021 учебном году проводится с «21» июня 2021 года по «04» июля 2021 года.

Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем государственной экзаменационной комиссии является представитель органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья,

имеющим ученую степень доктора медицинских наук. В состав комиссии также включаются 5 человек, из которых не менее двух являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – Университет), имеющими ученое звание и (или) ученую степень. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

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

Государственная итоговая аттестация ординаторов в Университете в 2020-2021 учебном году проводится в форме государственного экзамена в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

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

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты государственного аттестационного испытания – письменного тестирования и устного собеседования объявляются в день его проведения.

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.

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

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший

апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия 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 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.

Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

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 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание – тестирование включает письменные ответы на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание – собеседование включает устные ответы на два вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (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.

1.2. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации разработан сотрудниками кафедры челюстно-лицевой хирургии профессором, д.м.н. Степановым И.В.; доцентом, к.м.н. Лесниковой И.Н.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 3 от 06 октября 2020 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 3 от «17» ноября 2020 года.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Вопросы для собеседования	120
Задачи	50

5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен МЕТОДИКА ПЛАСТИКИ ДЕФОРМАЦИИ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ РАСЩЕЛИНЕ

- 1) Крайля
- 2) Лексера
- 3) Седилло
- 4) Лимберга

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

Ответ: 4.

**ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СУЖЕНИЯ НОСОВОГО ХОДА ПЛАСТМАССОВЫЙ
ВКЛАДЫШ СОХРАНЯЮТ В НИЖНЕМ НОСОВОМ ХОДЕ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 2 недели
- 2) 1 месяца
- 3) 3 месяцев
- 4) 1 года

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

Ответ: 3.

5.2.2. Типовые задачи, выносимые на государственный экзамен

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Пациент С., 25 лет, обратился в поликлинику к челюстно-лицевому хирургу с жалобами на стойкую боль в области нижней челюсти справа. Боли носят тупой характер, беспокоят в течение двух недель. Со стороны внутренних органов и систем пациент патологии не отмечает. Объективно: конфигурация изменена за счет коллатерального отека мягких тканей в области нижней челюсти справа, кожные покровы

физиологической окраски. Кожа легко собирается в складку. Поднижнечелюстные и подподбородочные лимфатические узлы справа увеличены ($0,4 \times 0,4$ см), болезненны при пальпации, мягкие, эластичной консистенции, подвижны, с кожей и подлежащими тканями не спаяны. Пациент открывает рот безболезненно, в пределах физиологической возможности. При осмотре полости рта: слизистая оболочка в области зуба 4.8 гиперемирована, отечна. Коронка зуба 4.8 прорезалась на $\frac{1}{2}$ медиальными буграми. Зуб 4.8 дистально наклонен. При надавливании на капюшон слизистой оболочки, покрывающей дистальные бугры зуба 4.8, из-под него выделяется серозное отделяемое. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) определяется наложение проекции апекса корня 4.8 на тень нижнечелюстного канала.

Вопросы:

1. На основании данных клинического осмотра поставьте диагноз.
2. Проведение каких дополнительных методов исследования необходимо в данной клинической ситуации?
3. Какой должна быть дальнейшая тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации? Составьте план комплексного лечения.
4. В каком учреждении здравоохранения (поликлиника или стационар) пациенту должна быть оказана специализированная помощь (выполнена операция удаления зуба 4.8)?
5. Какие возможны осложнения при проведении операции сложного удаления зуба 4.8 в указанной клинической ситуации?

Эталоны ответов

1. На основании данных клинического осмотра в указанной клинической ситуации может быть поставлен диагноз ретенция, дистопия зуба 4.8, дистальный наклон, осложненный острым серозным перикоронаритом.

2. В указанной клинической ситуации необходимо проведение лучевых методов исследования. Учитывая то, что по данным дентальной рентгенограммы определяется наложение проекции апекса корня зуба 4.8 на тень нижнечелюстного канала, пациенту целесообразно назначить лучевое исследование, проводимое в двух проекциях. Один снимок должен быть выполнен в параллельной проекции, а другой — в эксцентрической (под углом 15° при направлении пучка излучения снизу вверх). Указанный прием даст возможность более точно определить проекцию апекса корня зуба, наслаивающуюся на тень нижнечелюстного канала, когда в действительности она располагается в язычном направлении от последнего. На рентгеновском снимке, выполненном в эксцентрической проекции, верхушка корня будет определяться несколько выше тени нижнечелюстного канала. В тех наблюдениях, когда апекс корня третьего моляра отклоняется в щечном направлении от нижнечелюстного канала, на снимке в эксцентрической проекции верхушка корня зуба будет располагаться несколько ниже тени канала.

3. Дальнейшая тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации будет реализована в следующем плане комплексного лечения:

- экстренное хирургическое вмешательство — перикоронарэктомия в области зуба 4.8;
- назначение комплексной противовоспалительной терапии, включающей антибактериальные (в указанной клинической ситуации предпочтение следует отдавать антибактериальным препаратам, обладающим тропизмом к костной ткани), нестероидные противовоспалительные и антигистаминные лекарственные средства;
- местно — ежедневные перевязки с обязательной инстилляцией послеоперационной раны растворами антисептиков и применением препаратов «Альвогель», «Линкомициновая пленка», «Бемалид»;
- назначение курса ФТЛ или рефлексотерапии.

4. После купирования острых воспалительных явлений в послеоперационном периоде пациенту должно быть рекомендовано плановое оперативное вмешательство —

сложное удаление зуба 4.8, которое следует выполнять в условиях стационара в специализированном отделении челюстно-лицевой хирургии.

5. При проведении операции сложного удаления зуба 4.8 в указанной клинической ситуации могут развиваться следующие осложнения: перелом нижней челюсти, нарушение целостности сосудисто-нервного пучка, профузное кровотечение, травматический неврит нижнего альвеолярного нерва.

5.2.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4 Основные этапы развития отечественной челюстно-лицевой хирургии. Роль отечественных ученых: А.И.Евдокимов, Г.А.Васильев, А.А.Лимберг, Ф.М.Хитров и др.
2. УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4 Организация челюстно-лицевой хирургии в РФ, челюстно-лицевого кабинета в поликлинике.
3. УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4 Организация работы челюстно-лицевого стационара.
4. УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4 Организация работы челюстно-лицевого хирурга. Учебно-отчетная документация, количественные и качественные показатели. Условные трудовые единицы.
5. УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4 Особенности асептики и антисептики при операциях на лице и органах полости рта. Подготовка рук к операции.
6. УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4 Врачебная этика и деонтология в стоматологии.
7. УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-11 Методика обследования больных с хирургическими заболеваниями челюстно-лицевой области.
8. УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Врачебно-трудовая экспертиза хирургических стоматологических больных. Функции ВКК и ВТЭК.
9. УК-1, ПК-5, ПК-7 Иннервация верхней челюсти и ее значение для проведения местного обезболивания на верхней челюсти.
10. УК-1, ПК-5, ПК-7 Иннервация нижней челюсти и ее значение для проведения местного обезболивания.
11. УК-1, ПК-5, ПК-7 Виды местного обезболивания в хирургической стоматологии. Общая характеристика. Показания к применению.
12. УК-1, ПК-5, ПК-7 Сравнительная характеристика обезболивающих средств для местной анестезии (рецептура, проба на новокаин, внутрикожная проба).
13. УК-1, ПК-5, ПК-7 Стволовое обезболивание II ветви тройничного нерва. Показания, методика проведения (по Вайсблату, подскуловой).
14. УК-1, ПК-5, ПК-7 Стволовое обезболивание II ветви тройничного нерва (по Войно-Ясенецкому, внутриветровой метод).
15. УК-1, ПК-5, ПК-7 Стволовое обезболивание III ветви тройничного нерва. Показания, методика проведения.
16. УК-1, ПК-5, ПК-7 Виды мандибулярной анестезии и их сравнительная характеристика.
17. УК-1, ПК-5, ПК-7 Анестезии по Берше-Дубову и Жакову. Показания, методика проведения.
18. УК-1, ПК-5, ПК-7 Мандибулярная анестезия по А.Е.Верлоцкому. Показания, методика проведения.
19. УК-1, ПК-5, ПК-7 Торусальная анестезия. Показания, методика проведения.
20. УК-1, ПК-5, ПК-7 Ментальная анестезия. Показания, методика проведения.
21. УК-1, ПК-5, ПК-7 Туберальная анестезия. Показания, методика проведения.
22. УК-1, ПК-5, ПК-7 Палатинальная анестезия. Показания, методика проведения.
23. УК-1, ПК-5, ПК-7 Инфраорбитальная анестезия. Показания, методика проведения.

24. УК-1, ПК-5, ПК-7 Резцовая анестезия. Показания, методика проведения.
25. УК-1, ПК-5, ПК-7 Проводниковое обезболивание язычного и щечного нервов. Показания, методика проведения.
26. УК-1, ПК-5, ПК-7 Инфильтрационное обезболивание при операции удаления зубов. Показания. Методика проведения.
27. УК-1, ПК-5, ПК-7 Осложнения при местном обезболивании в хирургической стоматологии, их профилактика.
28. УК-1, ПК-5, ПК-7 Премедикация при амбулаторных стоматологических операциях и ее обоснование.
29. УК-1, ПК-5, ПК-7 Общее обезболивание и его виды в хирургической стоматологии. Показания, противопоказания.
30. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Показания и противопоказания к операции удаления зуба.
31. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Виды зубохирургических щипцов и показания к применению.
32. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Виды зубохирургических элеваторов, показания к применению.
33. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Характеристика отдельных моментов операции удаления зуба.
34. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Удаление отдельных групп зубов на нижней челюсти. Выбор метода обезболивания, инструменты, техника удаления.
35. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Удаление отдельных групп зубов на верхней челюсти. Выбор метода обезболивания и инструментария, техника удаления.
36. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Удаление корней зубов, выбор инструментария, техника удаления.
37. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Атипичное удаление зубов и корней зубов.
38. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Уход за раной после операции удаления зуба.
39. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Заживление раны после операции удаления зуба.
40. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Возможные осложнения при операциях удаления зуба и тактика врача.
41. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Возможные осложнения после операции удаления зубов на верхней и нижней челюсти и тактика врача.
42. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Кровотечение после удаления зуба. Причины, способы остановки.
43. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Пробождение дна верхнечелюстной пазухи при операции удаления зуба. Причины, диагностика, методы лечения, профилактика.
44. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Альвеолит. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
45. УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-11 Классификация и динамика одонтогенных воспалительных процессов.
46. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Острые периодонтиты: классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.
47. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Хронические периодонтиты: классификация, клиника, показания к хирургическому лечению.
48. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Методы хирургического лечения хронических периодонтитов.
49. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Острый одонтогенный гнойный периостит челюстей: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

50. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Острый одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
51. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Острый одонтогенный остеомиелит челюстей: клиника, диагностика, лечение.
52. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Особенности течения острого одонтогенного остеомиелита в области различных групп зубов верхней и нижней челюстей.
53. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Дифференциальная диагностика острых одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтит, периостит, остеомиелит, флегмона.
54. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Подострый одонтогенный остеомиелит челюстей. Клиника, диагностика, лечение.
55. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмоны, абсцессы лица и шеи. Классификация, этиология, патогенез, современные пути распространения инфекции. Общая клиническая характеристика, современные принципы терапии.
56. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Обезболивание при операциях вскрытия абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.
57. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона поднижнечелюстного пространства. Топографическая анатомия, пути проникновения и распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
58. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона крыловидно-челюстного пространства. Топографическая анатомия. Пути проникновения и распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
59. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона окологлоточного пространства. Топографическая анатомия. Пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
60. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона подъязычного пространства. Топографическая анатомия. Пути проникновения и распространения инфекции, клиника, лечение.
61. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона подподбородочного пространства, клиника, диагностика, лечение.
62. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Абсцессы и флегмоны языка. Клиника. Диагностика, лечение.
63. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона в околоушно-жевательной области. Клиника, диагностика, лечение.
64. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона подвисочной и крылонебной ямок. Клиника, диагностика, лечение.
65. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона височной области. Клиника, диагностика, лечение.

66. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Причины возникновения. Пути проникновения и распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
67. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Ангина Людвига. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
68. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Абсцессы твердого неба и подъязычной области. Клиника, диагностика, лечение.
69. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Абсцесс и флегмона щечной области. Причины возникновения и пути распространения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
70. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Абсцесс и флегмона подглазничной области. Причины возникновения, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
71. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона скуловой области. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
72. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Абсцесс и флегмона глазницы. Пути проникновения и распространения инфекции. Клиника, диагностика, лечение.
73. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Флегмона позадичелюстной ямки, топографическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.
74. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Острый одонтогенный лимфаденит шеи и лица. Классификация, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
75. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Хронический одонтогенный лимфаденит лица и шеи. Классификация, диагностика, лечение.
76. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Аденофлегмонаоколочелюстных тканей, лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.
77. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Медицинская реабилитация больных с флегмонами челюстно-лицевой области. Организация кабинетов реабилитации, схема лечения.
78. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Ретенция, полуретенция и дистопия зубов. Клиника, диагностика, лечение.
79. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Затрудненное прорезывание зуба мудрости (перикоронарит). Клиника, диагностика, лечение.
80. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 1 Острый одонтогенный гайморит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, методы диагностики и лечения.
81. У УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Хронический одонтогенный гайморит. Свищи максиллярного синуса. Причины образования свища. Клиника, диагностика, лечение.
82. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Туберкулез челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

83. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Сифилис челюстно-лицевой области: этиология, клиника, диагностика, лечение.
84. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Актиномикоз челюстно-лицевой области. Пути проникновения возбудителя. Классификация, клиника, методы диагностики и лечения.
85. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Фурункул и карбункул, рожистое воспаление лица. Клиника, лечение, осложнения и их профилактика.
86. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Классификация воспалительных заболеваний слюнных желез.
87. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Острый бактериальный слюноденит (паротит), клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
88. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики, лечения. Показания к хирургическому лечению.
89. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Слюнокаменная болезнь. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
90. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Болезнь и синдром Микулича. Патологическая анатомия, клиника, методы диагностики и лечения.
91. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Болезнь и синдром Шегрена. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
92. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Свищи слюнных желез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
93. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
94. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика и лечение.
95. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (сепсис, септический шок, медиастинит). Клиника, диагностика, лечение.
96. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Осложнения воспалительных процессов челюстно-лицевой области (тромбофлебит лицевых вен, тромбоз кавернозного синуса).
97. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Переломы и вывихи зубов, переломы альвеолярных отростков челюстей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
98. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Классификация, клиника, лечение.
99. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Статистика, классификация, механизм смещения отломков.
100. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Ангулярный перелом нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

101. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Срединный перелом нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
102. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Ментальный перелом нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
103. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Переломы мышечкового отростка нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
104. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Переломы скуловой кости, скуловой дуги и костей носа. Клиника, диагностика, лечение.
105. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Временная (транспортная) иммобилизация отломков челюстей. Питание и уход за пострадавшими с травмой челюстно-лицевой области.
106. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Ортопедические методы лечебной иммобилизации отломков челюстей.
107. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Оперативные способы закрепления отломков нижней челюсти и показания к ним.
108. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Статистика, классификация, механизм смещения отломков.
109. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Переломы верхней челюсти Ле ФОР I. Клиника, диагностика, лечение.
110. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Переломы верхней челюсти Ле ФОР II. Клиника, диагностика, лечение.
111. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Переломы верхней челюсти Ле ФОР III. Клиника, диагностика, лечение.
112. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Оперативные способы закрепления отломков верхней челюсти, показания к ним.
113. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Особенности клиники, диагностики и лечения переломов костей лица, сочетающихся с повреждением черепа и травмой других органов.
114. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Особенности и методика первичной хирургической обработки неогнестрельных ранений мягких тканей лица и органов полости рта.
115. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Осложнения неогнестрельных переломов челюстей (классификация).
116. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Травматический остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
117. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Травматический гайморит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

118. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11 Физиотерапия воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.
119. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 Лечебная физкультура и физиотерапия при повреждениях мягких тканей и костей черепа.
120. УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13 Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных с повреждениями челюстно-лицевой области. Организация кабинетов реабилитации, схемы лечения.

а. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

і. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

5.3.2. Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.3.3. Критерии оценивания задач:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

5.3.4. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для

их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

5.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

5.4.1. Основная литература

1. Аржанцев А. П. Методики рентгенологического исследования и рентгенодиагностика в стоматологии. - М.: «Мегаполис», 2015. - 260 с.
2. Базилян, Э. А. Операция удаления зуба : учеб. пособие / Э. А. Базилян и др. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 144 с.
3. Грицук С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 240 с.
4. ДХС и ЧЛХ (Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов). Под редакцией О.З.Топольницкого, С.В.Дьяковой, В.П.Вашкевич 2011
5. Клиническая анатомия скелета лица. Атлас. Смирнов В.Г., Персин Л.С. 2010
6. Козлов В. А. Воспалительные заболевания и повреждения тканей челюстно-лицевой области : руководство для врачей / В. А. Козлов. — СПб. :СпецЛит, 2014. — 415 с.
7. Местная анестезия в стоматологии: пер. с англ. / Ж.А. Баарт, Х.С. Бранд (редакторы).-М.: Мед.лит., 2010.-208 с.: ил.
8. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / [Базилян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базиляна. — М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014. — 144 с.
9. Местное обезболивание в стоматологии. Егоров П.М. 2012.
10. Местное обезболивание в стоматологии: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности “Стоматология” / под ред. Э.А.Базиляна.-М.ГЭОТАР-Медиа, 2012.
11. Методические рекомендации. Дьякова С.В., Топольницкий О.З., Вашкевич В.П., Ульянов С.А., Москаленко Г.Н., Гальперина Р.Л., Першина М.А., Ильина С.Б., Шорстов Я.В., Фабелинская И.В., 2011
12. Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний челюстно-лицевой области. — М. : Медицинская книга, 2014. — 244 с.
13. Одномоментный двунаправленный компрессионно-дистракционный остеогенез при дефектах и деформациях нижней челюсти различной этиологии у детей и подростков. Топольницкий О.З. Латынин А.В. Ульянов С.А. Евдокимов Г.В. 2011
14. Онкология [Электронный ресурс]: учебник для вузов / Вельшер Л.З., Матякин Е.Г., Дудицкая Т.К., Поляков Б.И. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -512 с. Режим доступа: <http://studmedlib.ru>
15. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работ врача-стоматолога; учеб. пособие / под ред. Э. А. Базиляна. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 96 с.
16. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базиляна. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 112 с.
17. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство. Изд. Практическая медицина. М., 2013 год, 478 стр.
18. Пачес А.И., Таболинская Т.Д. Опухоли слюнных желез. М.: Практическая медицина, 2009. — 470 с.
19. Пропедевтическая стоматология: учебник для медицинских вузов / под ред. Э.А.Базиляна. – М.: ГЭОТАР -Медиа, 2010.

20. Сборник тестовых заданий по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Вашкевич В.П., Гальперина Р.Л., Гургенадзе А.П., Ерадзе П.Е., Кузнецова Е.Б., Першина М.А., Топольницкий О.З., Тутуева Т.А., Ульянов С.А., Шорстов Я.В., 2013
21. Сборник тестовых заданий по ДХС. Под ред. Дьяковой С.В. М., 2010
22. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Дурново Е.А., Рунова Н.Б., Фурман И.В., Мишина Н.В., Хомутильников Н.Е. 2011
23. Стоматология детская. Хирургия. Под редакцией С.В.Дьяковой 2012
24. Стоматология. Запись и ведение истории болезни ; руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О.О. Янушевича. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014,- 160 с.
25. Типовые тестовые задания для ИГА выпускников ВМУЗ по специальности 060201 "Стоматология". Дьякова С.В. Топольницкий О.З. Ерадзе П.Е. 2014
26. Типовые тестовые задания для ИГА выпускников ВМУЗ по специальности 060201 "Стоматология". Под редакцией О.О.Янушевича 2014
27. Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 792 с.
28. Хирургическая стоматология [Текст]: учеб. для студ. мед. вузов / под ред. В. В. Афанасьева. — М: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 880с. У — 236 экз.
29. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учеб. / под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 792 с.- Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431375.html?SSr=10013378fa11211ca1a157828011959>
30. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста. Харьков Л.В., Яковенко Л.Н., Чехова И.Л. 2012
31. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 928 с.
32. Хирургическая стоматология. /Под реакцией Т. Г. Робустовой.- М.: 2010.- 688с.
33. Хирургическая стоматология: учебник /под общ. ред. В.В.Афанасьева. — М.: ГЭОТАР –Медиа, 2010. -880 с.
34. Черенков В.Г. Клиническая онкология. М.: Медицинская книга, 2010, 434 стр

5.4.2. Дополнительная литература

1. Афанасьев, В. В. Травматология челюстно-лицевой области: рук. / В. В. Афанасьев. — М., 2010.- 256 с.
2. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области: учеб. - метод. пособие МЗ РФ / Н.Г. Коротких, Б.В. Петров А.Н. Морозов, И.В. Степанов, // Воронеж: ВГМА, 2004. - 64 с.
3. Коротких Н.Г. Абсцессы и флегмоны лица: диагностика, лечение, прогноз / Н.Г.Коротких, Г.В.Тобоев. Владикавказ: Издательство ИПО СОИГСИ им.В.И.Абаева, 2010. - 92с.
4. Коротких Н.Г. Болезни зубов: учеб. - метод. пособие МЗ РФ / Н.Г. Коротких, Б.В. Петров А.Н. Морозов//Воронеж: ВГМА, 2004. - 65с.
5. Коротких Н.Г. Использование остеопластических материалов в комплексном лечении перфоративных верхнечелюстных синуситов: учеб. - метод. пособие МЗ РФ /Н.Г. Коротких, О.В.ЛазутиковО.Е.Ларина//Воронеж: ВГМА, 2002-13с.
6. Коротких Н.Г. Комплексная терапия травматического остеомиелита нижней челюсти/ Н.Г. Коротких, И.В. Степанов // Изд. «Новый взгляд», Воронеж, 2008. — 124с.

7. Коротких Н.Г. Комплексное лечение перфоративных верхнечелюстных синуситов/ Н.Г. Коротких, О.Е. Ларина// Изд. «Новый взгляд», Воронеж, 2008. – 110с
8. Лекарственные препараты в клинической практике врача-стоматолога : учеб. – метод. пособие / Чернов Ю.Н., Батищева Г.А., Кунин А.А., Чередников Е.Ф., Кунин В.А., Коротких Н.Г., Сущенко А.В., Шумилов Б.Р., Комарова Ю.Н. // Изд. «Истоки» – Воронеж, 2011. – 61с.
9. Матякин Е.Г. Реконструктивные операции при опухолях головы и шеи. М.: Вердана, 2009 - 224 стр.
10. Неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике. Практическое пособие для врачей–стоматологов факультета повышения квалификации, клинических ординаторов, интернов и студентов 4–5 курсов стоматологического факультета / сост.: Богданов А.Б.,Корячкин В.А., Алехова Т.М. — СПб: издательство СПбГМУ, 2010.
11. Неотложная помощь в стоматологии. /А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В.В. Михайлов. ГЭ ОТАР- Медиа: 2010 -320с.
12. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике. / П. И. Ивасенко, В. Д. Вагнер, С. В Скальский, Е. А. Митина, Л. В. Вагнер,- Мед. книга, - 2009 - 80с.
13. Под ред. А.И. Неробеева. Восстановительная хирургия мягких тканей челюстно-лицевой области. М.: Медицина, 1997 – 288 стр.
14. Пропедевтика хирургической стоматологии. /Под редакцией М. М. Соловьёва – Медпресс-информ. 2012.-272с.
15. Рак кожи: диагностика и методы лечения под ред. Р.Шварца – 2-е изд., 2010, 580 стр.
16. Современные аспекты диагностики, лечения и профилактики травматического остеомиелита нижней челюсти: учеб. - метод. пособие МЗ РФ /Н.Г. Коротких, О.В.Лазутиков, И.В.Степанов, В.В.Дмитриев, А.В.Орешкин, И.Б.Нектаревская// Воронеж: ВГМА, 2002-13с.
17. Труфанов Г.Е., Асатурян М.А., Жаринов Г.М. Лучевая терапия. Изд. группа «ГЭОТАР-Медиа», 2013, 216 стр.
18. Хирургическая стоматология и челюстно — лицевая хирургия: нац. рук. / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева — М.: ГЭОТАР — Медиа, 2010. — 922с.
19. Хирургическая стоматология: Учебник / Под ред.Робустовой Т.Г. – М.: Медицина, 2011. – 504 с.

5.4.3. Медицинские ресурсы русскоязычного интернета

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента"— <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "MedlineWithFulltext" на платформе EBSCOHOST<http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>

7. Справочно-библиографическая база данных
«Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt»
<http://www.medart.komlog.ru/>
8. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко –
<http://www.lib.vrngmu.ru/>
9. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного
медицинского образования:
 - Портал непрерывного и медицинского образования
врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/>
- Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического
образования <http://www.sovetnmo.ru/>
10. Международный медицинский портал для врачей
<http://www.univadis.ru/>
- Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>
11. Медицинский информационно-образовательный портал
для врачей <https://mirvracha.ru/>
12. colgateprofessional.ru — ColgateProfessional уникальный ресурс для профессионалов
в области стоматологии.
13. denta-info.ru- Информационный стоматологический ресурс. Статьи о стоматологии,
новых методиках лечения, оборудовании и материалах, советы стоматологов,
стоматологический словарь — глоссарий.
14. endoforum.ru- Сайт дает подробную информацию об образовательных программах
компании Эндофорум, приглашает стоматологов посетить международные конгрессы,
учебные центры за рубежом.
15. stomatlife.ru- Стомахологический портал id="mse_marker"оталМГе представляет собой
справочно-информационный ресурс по стоматологии и медицине.
16. stomport. ru — Стоматологический портал для профессионалов. Конструктор сайта для
врача, зубного техника, клиники, лаборатории, производителя и торгующей
организации. Система личных сообщений, статьи и новости для профессионалов,
доска объявлений, форум, фотоработы, консультации online, видео.
17. www. dental site.ru- Профессионалам о стоматологии.
18. www. dental-revue.ru. — Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным
разделам стоматологии. Дискуссии.
19. www. mmbook.ru- Медицинская литература по стоматологии.
20. www. stom. gu- Российский Стоматологический Портал.
21. www.adha.org- Американская ассоциация гигиенистов.
22. www.chicagocentre.com- Официальный сайт Чикагского Центра
23. www.dental-azbuka.ru- Компания «Азбука» специализируется в переводе и издании
лучших зарубежных монографий, посвященных стоматологии.
24. www.dentist.hl.ru- Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России.
25. www.doctour.ru- Сайт компании -DOCTuR, Здесь Вы можете найти программы
международных конференций, симпозиумов, научных форумов, образовательных
программ для стоматологов.
26. www.doktornabote.ru — Социальная сеть Доктор на работе — это массовый ресурс,
ориентированный на специалистов и конструирующий исключительно
профессиональное врачебное сообщество.
27. [www.edentworld. ru](http://www.edentworld.ru) — Общестоматологический ресурс Информация о периодических
изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи
по различным направлениям стоматологии.

28. www.fdiworldental.org/home/home.html- Сайт Всемирной Стоматологической Федерации (FDI), информация о деятельности, конгрессах, мероприятиях, об условиях вступления и участия в международных конгрессах.
29. www.gmstraining.ru- ОБУЧЕНИЕ для стоматологов
30. www.gnathology.ru- информационно-справочный портал, освещающий вопросы современной стоматологии и гнатологии в мире.
31. www.medalfavit.ru- журнал «Медицинский алфавит — стоматология» Ежеквартальный журнал для специалистов публикует статьи о новейших разработках в области стоматологического оборудования, о применении новых материалов, фармпрепаратов и прогрессивных лечебных методиках.
32. www.medscape.ru- Медицинский информационный сайт для общения врачей-стоматологов с коллегами всех специальностей на профессиональном уровне.
33. www.nidr.nih.gov- Национальный институт стоматологии и краниофасциальных исследований в США. Ведущий источник информации по всем вопросам стоматологической помощи для врачей-стоматологов любой специализации.

5.4.4. Перечень отечественных журналов по специальности

1. Стоматология
2. Российский стоматологический журнал
3. Голова и шея
4. Анналы пластической хирургии
5. "Доктор.Ру" 1727-2378
6. Стоматология детского возраста и профилактика
7. САНТЕДРА – КАФЕДРА. Стоматологическое образование ISSN 2222-2154
8. Стоматология для всех
9. Российская стоматология
10. Клиническая стоматология
11. Врач-аспирант
12. ConsiliumMedicum («Врачебный консилиум»)
13. Врач и информационные технологии
14. Врач
15. «Лечащий Врач»
16. Оториноларингология
17. Институт стоматологии
18. Современная стоматология
19. Квинтэссенция. Русское издание.
20. Маэстро стоматологии
21. Экономика и менеджмент в стоматологии
22. Реферативный Журнал
23. Стоматология для всех
24. Клиническая стоматология
25. Клиническая имплантология и стоматология
26. Новое в стоматологии
27. <http://www.stom.ru/kuban/> Квинтэссенция
28. Стоматологический ФОРУМ
29. Проблемы Стоматологии

30. [Стоматологический Вестник](#)

31. МЕДИЦИНСКИЙ АЛФАВИТ стоматология"

32. Дентал-Юг"

6. Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к государственной итоговой аттестации
1.	Учебная аудитория: кафедра челюстно-лицевой хирургии; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
2.	Учебная аудитория: кафедра челюстно-лицевой хирургии; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
3.	Учебная аудитория для самостоятельной работы ординаторов: кафедра челюстно-лицевой хирургии; Воронежская обл., г. Воронеж, Московский пр-т., д. 151 (вид учебной деятельности: практические занятия)
4.	Анатомический зал: Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10
5.	Учебная виртуальная клиника (симуляционно-тренинговый центр): Воронежская обл., г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 12Аг