



ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
– ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Принято
Решением Ученого совета
31 августа 2023 г.
Протокол № 1



УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по учебной и
воспитательной работе

И.П.Кодониди
31 августа 2023 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к основной профессиональной образовательной
программе высшего образования – программе
ординатуры (уровень подготовки кадров
высшей квалификации) по специальности
31.08.76 Стоматология детская.

ПРОГРАММА

(ГОСУДАРСТВЕННОЙ) ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки: **высшее образование (уровень подготовки кадров высшей квалификации - ординатура)**

Наименование укрупненной группы специальности: **31.00.00 Клиническая медицина**

Наименование специальности: **31.08.76 Стоматология детская**

Объем: 108 часов/3- ЗЕТ

Семестр:4

Закреплена за кафедрой: детской стоматологии с курсом дополнительного профессионального образования

Пятигорск- 2023

Рабочая программа ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ по специальности 31.08.76 Стоматология детская разработана в 2017 г. в соответствии с ФГОС ВО, Программа ежегодно актуализируется.

Сведения об актуализации.

Программа отражает современный научный и технологический уровень развития практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения.

РП ГИА актуализирована и откорректирована с учетом применения современных образовательных технологий, содержит условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Настоящая актуализированная редакция программы разработана на кафедре детской стоматологии с курсом дополнительного профессионального образования.

СОГЛАСОВАНО

УМК по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию
30.08.2023 (протокол №5)

УТВЕРЖДЕНО

на заседании центральной методической комиссии ПМФИ 31.08 2023 (протокол№1)

Рецензенты:

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии СтГМУ
доктор медицинских наук,
профессор

Брагин Е.А.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГИА):.....	4
2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.76 Стоматология детская.....	4
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ».....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	7
4.1. ОБЩИЙ ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ НАГРУЗКИ ГИА	7
4.2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.	8
5. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН	8
5.1. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	8
5.2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	9
5.3. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	12
5.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	12
6. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГИА	12
6.1. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН	12
6.2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ	18
6.3. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ	19
6.4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ.....	21
6.5. ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ УСТНЫХ ОПРОСОВ.	23
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	24
7.1. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ	24
7.2. РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»	25
7.3. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ИЗДАНИЯ:	25
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ..	25

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГИА):

Цель ГИА

- установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре «Стоматология детская».

Задачи ГИА:

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности «Стоматология детская»

2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.76 Стоматология детская.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-стоматолог-детский".

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;

- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

1.Профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья

2.Диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

3.Лечебная деятельность:

- оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4.Реабилитационная деятельность:

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

5.Психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

5.Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности

медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКАЯ»

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

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

№	Код	Содержание компетенции
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
2.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
3.	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;
4.	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 стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
5.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
6.	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
7.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и

№	Код	Содержание компетенции
		медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
8.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
9.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
10.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи
11.	ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
12.	ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
13.	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
14.	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
15.	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
16.	ПК-13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

4. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. ОБЩИЙ ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ НАГРУЗКИ ГИА

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.

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам			
			1	2	3	4

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам			
			1	2	3	4
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108				
Государственный экзамен (в неделях)	3					2

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать на современном уровне задачи профессиональной деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Государственные аттестационные испытания проводятся устно или письменно в форме междисциплинарного экзамена. Государственный экзамен проводится по одной или нескольким дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

5.1. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

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

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Государственный экзамен проводится устно. Государственный экзамен проводится в два этапа.

1 этап – Аттестационное итоговое тестирование. Тест содержит 100 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения. Тесты представлены тремя видами заданий: несколько вариантов ответов, из которых один является верным; несколько вариантов ответов, из которых несколько являются верными; определение правильной последовательности в тесте, которая наиболее полно отвечает всем условиям задания.

2 этап - Оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

1. Общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора.
2. Умение обследовать больного.
3. Умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты.

4. Установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений.
5. Проведение дифференциального диагноза.
6. Знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии.
7. Назначение комплексного лечения.
8. Определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного.
9. Составление плана диспансерного наблюдения.

3 этап – Итоговое собеседование. Оценка уровня клинической подготовленности выпускника. Для проведения используются комплект экзаменационного задания. В комплекте задания представлена вся информация о болезни (болезнях), которые подлежат диагностике и лечению.

При формировании расписания устанавливаются перерывы между этапами государственного экзамена продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и/или ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Университета, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

5.2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

№ пп	Раздел аттестации	Название тем и их содержание
1.	Организация стоматологической помощи	Особенности организации амбулаторного стоматологического приема детей и подростков, оснащение кабинета, медицинская документация. Психологические аспекты общения врача-стоматолога с детьми разного возраста и их родителями. Принципы врачебной этики и деонтологии. Основные этапы развития и минерализации зубов. Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на

		различных этапах формирования. Особенности строения временных и постоянных зубов у детей разного возраста. Факторы, определяющие развитие пороков зубов и челюстей. Правила сбора анамнеза. Оценка физического и умственного развития и их соответствия возрасту ребенка. Основные и дополнительные методы стоматологического обследования детей и подростков. Система обозначения временных и постоянных зубов.
2.	Анатомо-физиологические особенности ЧЛЮ у детей.	Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей в различные возрастные периоды.
3.	Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией.	Диспансеризация детей с различной стоматологической патологией. Диспансерные группы.
4.	Профилактика стоматологических заболеваний	Методы стоматологического просвещения. Гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний. Методы системного и местного применения фторсодержащих и реминерализующих препаратов. Методы и средства профилактики воспалительных заболеваний пародонта.
5.	Кариес зубов, заболевания пульпы зубов у детей	Классификация кариеса. Этиопатогенез. Клиника и дифференциальная диагностика кариеса зубов у детей. Методы лечения и профилактика кариеса. Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике пульпита зубов. Современные методы и средства эндодонтического лечения зубов у детей. Профилактика осложнений кариеса.
6.	Заболевания периодонта в детском возрасте	Влияние осложнений кариеса на развитие зубочелюстной системы, состояние общего здоровья ребенка. Одонтогенный очаг инфекции. Возрастные особенности строения пульпы зуба. Классификация пульпита, особенности течения острых и хронических форм у детей, методы диагностики. Методы лечения пульпита у детей, показания, противопоказания, особенности проведения. Особенности лечения пульпита в условиях общего обезболивания. Особенности строения периодонта временных зубов в период резорбции корней и постоянных зубов с несформированными корнями. Классификация периодонтита, методы диагностики, рентгенологическая картина, дифференциальная диагностика, осложнения. Методы лечения периодонтита временных и постоянных зубов.
7.	Заболевания	Особенности строения тканей пародонта у детей разного

	пародонта в детском возрасте	возраста. Классификация, факторы риска, методы диагностики заболеваний пародонта. Изменения в тканях пародонта при системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ. Комплексный подход при планировании лечения заболеваний пародонта у детей. Основные методы лечения, оценка эффективности, прогноз.
8.	Заболевания слизистой оболочки полости рта, проявления различных заболеваний на слизистой оболочке полости рта.	Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Классификация поражений слизистой оболочки рта, связь с соматическими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Клиническая картина, диагностика, методы лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки рта различной этиологии: инфекционной (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина, пиодермии, кандидоз и др.), аллергической (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема), травматических повреждений. Поражения слизистой оболочки рта, связанные со специфической инфекцией (сифилис, туберкулез и др.), СПИДом. Изменения слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем, детских инфекционных заболеваниях, приеме лекарственных средств. Заболевания красной каймы губ и языка у детей.
9.	Заболевания губ и языка	Аномалии и самостоятельные заболевания языка. Хейлиты у детей. ХРАС. ВИЧ-инфекция в полости рта
10.	Современные пломбировочные материалы, используемые в детском возрасте	Пломбировочные материалы, используемые в детском возрасте. Классификация. Виды, представители. Инструменты. Особенности применения.
11.	Методы обследования пациентов детского возраста	Методы обследования детей в клинике терапевтической стоматологии. Деонтологические принципы в детской стоматологии.

5.3. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Формы отчетности
1.	Протокол ответа обучающегося на государственном экзамене

5.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Ситуационные задачи	50
Контрольные вопросы	90

6. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГИА

Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства
УК-1,2	Перечень вопросов, тестовые задания и ситуационные задачи .
ПК-1,2,4,5,6,7.	Перечень вопросов, тестовые задания и ситуационные задачи .

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

6.1.1. Список вопросов к государственной итоговой аттестации (теоретическая часть)

1. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов у детей.
Роль различных факторов риска в возникновении кариеса молочных постоянных зубов в детском возрасте.
2. Классификация кариеса у детей по Т.Ф.Виноградовой. Зависимость клинического течения и особенностей лечения кариеса постоянных зубов у детей от степени активности кариозного процесса и стадии формирования корней.
3. Анатомо-физиологические особенности временных зубов и их значение в возникновении и течении кариозного процесса у детей раннего и дошкольного возраста. Атрауматичные методы лечения кариеса у детей раннего возраста.
4. Комплексное лечение кариеса временных зубов у детей раннего возраста.
Современные методы и средства.
5. Современные пломбировочные материалы, используемые в стоматологии детского возраста, показания и техника их применения.
6. Значение анатомо-физиологических особенностей пульпы молочных и постоянных зубов в разные сроки формирования корней для клиники пульпитов. Профилактика пульпитов зубов у детей. Показания к выбору лечения в зависимости от возраста.

7. Показания к выбору метода лечения пульпитов молочных зубов в детском возрасте. Проведение метода девитальной ампутации пульпита у детей с различной степенью сформированности или резорбции корней.
8. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпитов зубов у детей. Преимущества депо-фореза перед резорцин-формалиновым методом лечения пульпита. Методика проведения депо-фореза в молочных и постоянных зубах.
9. Особенности течения и лечения пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями у детей. Диспансеризация.
10. Анатомо-физиологические особенности периодонта у детей в возрастном аспекте. Зависимость течения периодонтитов временных зубов от анатомо-физиологических особенностей. Рентгенологическая картина различных форм периодонтита. Различия физиологической и патологической резорбции корней.
11. Показания к выбору консервативного лечения периодонтитов молочных зубов у детей. Прогноз. Диспансеризация.
12. Эндодонтическое лечение осложнений кариеса зубов в детском возрасте. Современные эндодонтические инструменты (техника их использования), медикаментозные и пломбировочные материалы для лечения корней зубов в детской практике.
13. Классификация некариозных поражений зубов, возникающих в период их фолликулярного развития. Гипоплазия тканей зубов: этиология, патогенез, клиника, лечение.
14. Наследственные пороки развития тканей зубов. Клиническая картина несовершенного амелогенеза, дентиногенеза, остеогенеза. Клиника и лечение синдрома Стептона-Капдепона.
15. Флюороз. Этиология, патогенез, классификация ВОЗ, клиническая картина. Общегосударственные и индивидуальные меры профилактики. Территориальная распространенность и причины флюороза зубов у детей г. Волгограда.
16. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта и распространенность заболеваний пародонта в различные периоды детского возраста. Методы обследования детей для выявления заболеваний пародонта и оценки тяжести их течения.
17. Комплексное лечение заболеваний пародонта в детском возрасте. Значение индивидуальной и профилактической гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта у детей.
18. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и распространенность различных заболеваний слизистой оболочки полости рта в возрастном аспекте.
19. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта у детей. Принципы лечения детей с ОГС и РГС, современные медикаментозные средства лечения.
20. Травматические и грибковые поражения слизистой оболочки полости рта в детском возрасте. Причины, тактика лечения, используемые лекарственные средства и механизм их действия.
21. Деонтология в практике детского стоматолога. Значение мотивации родителей для успешного лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей.

22. Диспансеризация детей раннего дошкольного и школьного возраста. Цель, задачи, принципы формирования групп, этапы проведения, оценка эффективности.
23. Прогнозирование кариеса зубов у детей. Критерии прогнозирования. Устранение кариесогенной ситуации в полости рта.
24. Кариесрезистентность эмали зубов. Методы определения и пути повышения. Сравнительная характеристика местных кариеспрофилактических средств.
25. Комплексная система профилактики стоматологических заболеваний. Выбор программ. Значение эпидемиологических исследований. Программа профилактики кариеса проводимая для детей г.Волгограда.
26. Характеристика современных предметов и средств индивидуальной гигиены полости рта. Показания к их применению.
27. Роль герметизации фиссур в профилактике кариеса жевательных поверхностей зубов у детей. Показания и техника герметизации фиссур. Сравнительная характеристика современных силантов.
28. Экзогенная безлекарственная и лекарственная профилактика кариеса зубов у детей. Современные экзогенные медикаментозные средства, методика использования. Метод глубокого фторирования эмали.
29. Эндогенная безлекарственная и лекарственная профилактика кариеса зубов у детей. Механизм действия эндогенных лекарственных средств. Показания и противопоказания к использованию.
30. Роль назубных отложений в патологии твердых тканей зубов и пародонта. Способы выявления. Методы и средства санитарно-гигиенического воспитания населения.
31. Причины возникновения врожденных расщелин пороков лица. Врожденные расщелины в/губы. Клиника, диагностика. Техника оперативного вмешательства. Диспансеризация и реабилитация детей с врожденными расщелинами губы и неба.
32. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей. Клиника отдельных нозологических форм доброкачественных новообразований. Фиброзная остеодисплазия лицевых костей у детей. Остеобластокластома. Амелобластома.
33. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей рта и лица. Врожденные новообразования. Сосудистые новообразования. Клиника, диагностика. Выбор тактики лечения. Исходы лечения.
34. Особенности переломов верхней и нижней челюсти и других костей лицевого скелета. Клиника, диагностика, методы лечения. Реабилитация детей после травмы.
35. Повреждения мягких тканей лица и шеи у детей. Причины травм, клиника, методы диагностики. Оказание помощи в условиях поликлиники. Показания к госпитализации ребенка. Реабилитация после травмы. Прогноз исхода повреждений в зависимости от возраста ребенка и характера травмы.
36. Функциональные суставно-мышечные заболевания. Клиника болевого синдрома, дисфункция сустава и мышц. Методы и принципы лечения. Исходы лечения.
37. Экстренная и неотложная помощь в стоматологии детского возраста. Основные психологические приемы контакта врача с тяжелобольным ребенком и его родителями.
38. Обезболивание хирургических вмешательств в условиях поликлиники. Классификация и механизм действия современных анестетиков.

39. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у детей раннего возраста. Особенности течения, диагностики, лечения. Профилактика.
40. Анестезиологическое обеспечение и реанимация в условиях детской стоматологической поликлиники и стационара. Особенности техники выполнения местного обезболивания у детей разного возраста. Показания к седативной подготовке ребенка.
41. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. Остеогенная саркома. Саркома Юинга. Клиника, особенности диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями.
42. Кисты челюстей у детей. Одонтогенные воспалительные кисты от временных и постоянных зубов. Клинико - рентгенологическая картина. Лечение, реабилитация.
43. Юношеские функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Комплексное лечение.
44. Врожденные расщелины нёба. Клиника, диагностика. Оперативное лечение, исходы операции. Диспансеризация детей с врожденными расщелинами нёба.
45. Ретенция зубов у детей. Причины, клиника, диагностика. Комплексное лечение.
46. Болезни височно-нижнечелюстного сустава в детском возрасте. Диагностика первично-костных заболеваний. Клиника, методы лечения, исходы.
47. Амбулаторные операции в полости рта: хирургическая коррекция мелкого преддверия полости рта, удаление мелких новообразований слизистой полости рта. Послеоперационный уход. Реабилитация.
48. Амбулаторные операции в полости рта: устранение короткой уздечки языка и губ. Подготовка к операции и техника проведения операций. Послеоперационный уход. Реабилитация.
49. Заболевание слюнных желез в детском возрасте. Клиника хронического паренхиматозного паротита. Диагностика, диф.диагностика с другими заболеваниями. Методы лечения. Прогнозирование течения болезни.
50. Значение анатомо-физиологических особенностей детского организма и челюстно-лицевой области в клинике гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей лица, лимфатических узлов и слюнных желез у детей.
51. Прогнозирование течения и исхода острого или хронического остеомиелита. Оформление документации и организация госпитализации ребенка.
52. Повреждения височно-нижнечелюстного сустава в детском возрасте. Клиника, диагностика, методы лечения. Прогноз. Реабилитация.
53. Острая травма зубов у детей. Причины, клиника, методы диагностики. Оказание помощи в условиях поликлиники. Комплексное лечение. Реабилитация ребенка после травмы.
54. Хронический остеомиелит костей лица в детском возрасте. Причины развития. Клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика. Показания к госпитализации. Профилактика.
55. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей у детей. Причины развития, дифференциальная диагностика, лечение. Организация и выполнение неотложной хирургической помощи ребенку в условиях поликлиники.
56. Причины и клиника хронического периостита челюстных костей у детей.

Диф.диагностика. Лечение. Прогнозирование течения и исход заболевания. Показания к госпитализации ребенка.

57. Острый периостит челюстных костей у детей. Клиника, диф. диагностика. Методика хирургического вмешательства. Показания к госпитализации ребенка.
58. Лимфаденит у детей. Предпосылки к развитию лимфаденита у детей разного возраста. Особенности клинического течения. Лечение.
59. Операция удаления зуба. Показания к удалению молочных и постоянных зубов в детском возрасте. Премедикация.
60. Открытый прикус. Этиология, клинические формы. Методы лечения в зависимости от формы патологии и возраста ребенка. Профилактика.
61. Изменения, происходящие в тканях пародонта под действием ортодонтической аппаратуры.
62. Аномалии положения отдельных зубов. Виды, современные методы лечения. Профилактика.
63. Анатомо-физиологические особенности молочных и постоянных зубов. Значение для клиники.
64. Суставные формы перекрестного прикуса. Этиология, клиника. Современные методы лечения.
65. Этиология и клинические формы глубокого прикуса. Методы лечения в зависимости от формы патологии и возраста ребенка. Профилактика.
66. Анатомо-физиологические особенности полости рта новорожденного. Развитие зубов в онтогенезе.
67. Классификации зубочелюстных аномалий Энгля, Калвеллиса. Значение для клиники.
68. Деформация зубных рядов и прикуса при преждевременной потере молочных зубов. Особенности протезирования дефектов зубов и зубных рядов в период молочного прикуса.
69. Аномалии формы отдельных зубов. Этиология, клиника. Методы лечения в зависимости от форм аномалии и возраста пациента.
70. Аппаратура Френкеля. Клинико - лабораторные этапы изготовления. Понятие о «конструктивном» прикусе.
71. Методы обследования детей с аномалиями прикуса.
72. Методы ортодонтического лечения детей с врожденной патологией челюстно - лицевой области.
73. Анатомо-физиологические особенности постоянных зубов. Характеристика постоянного прикуса. Функциональная норма по Катцу.
74. Классификация ортодонтической аппаратуры. Ее характеристика и показания к применению.
75. Аномалии размеров челюстей (макро- и микрогнатия). Этиология, клиника. Методы лечения в различные периоды детского возраста.
76. Возможные ошибки и осложнения при проведении ортодонтического лечения.
77. Вредные привычки у детей как этиологический фактор формирования аномалий и деформаций прикуса. Методы профилактики и лечения.
78. Профилактика аномалий и деформаций челюстно-лицевой области в детском

- возрасте. Задачи врачей различного профиля в профилактике.
79. Понятие «норма» в ортодонтии. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области у детей в различные возрастные периоды.
 80. Повреждения височно-нижнечелюстного сустава в детском возрасте. Клиника, диагностика, методы лечения. Прогноз. Реабилитация.
 81. Классификация дефектов зубных рядов у детей. Особенности протезирования детей в различном возрасте.
 82. Функциональное состояние мышц челюстно-лицевой области. Методы исследования и значение для клиники.
 83. Возрастные показания к лечению аномалий прикуса. Значение возраста ребенка для выбора метода лечения.
 84. Этиология, патогенез аномалий зубочелюстной системы. Характеристика морфологических и функциональных нарушений.
 86. Методы изучения функций мышц челюстно-лицевой области. Значение и методика проведения миогимнастики.
 87. Протезирование зубов и челюстей в детском возрасте. Показания. Виды зубного протезирования.
 88. Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области у детей. Этиология. Анатомические и функциональные нарушения. Роль и задачи врача-ортодонта в лечении и реабилитации детей с ВПР.
 90. Ортодонтическое лечение с помощью Эджуайз-техники. Фазы лечения. Профилактика осложнений

6.1.2. Список вопросов к государственной итоговой аттестации (практическая часть) по специальности

1. Аатравматичные методы лечения кариеса у детей раннего возраста.
2. Биометрические методы исследования моделей челюстей. Методика проведения.
3. Проведение метода девитальной ампутации при лечении пульпита у детей с различной степенью сформированности или резорбции корней.
4. Методы обследования детей для выявления заболеваний пародонта и оценки тяжести их течения.
5. Методика проведения депо-фареза в молочных и постоянных зубах.
6. Клинико-лабораторные этапы изготовления аппарата Френкля.
7. Особенности техники выполнения местного обезболивания у детей разного возраста.
8. Контролируемая чистка зубов. Показания. Методика проведения.
9. Техника проведения операции по устранению короткой уздечки языка.
10. Методика покрытия зубов фторсодержащим лаком.
11. Хирургическая коррекция мелкого преддверия полости рта. Показания. Методика проведения.
12. Методика проведения профессиональной чистки у детей.
13. Техника проведения операции по устранению короткой уздечки верхней губы.
14. Определение индекса SPITN.

15. Методы выявления кариесогенных факторов.
16. Неотложная помощь детям при обмороке.
17. Определение индекса Green- Vermilion.
18. Методика проведения удаления зубов у детей.
19. Методика определения гигиенического индекса Федорова-Володкиной.
20. Методика проведения избирательного пришлифовывания.
21. Методика проведения герметизации фиссур стеклоиономерными цементами.
22. Стандартный метод чистки зубов. Методика обучения.
23. Лечение глубокого кариеса с использованием современных лечебных прокладок.
24. Определение индекса РМА.
25. Проведение профилактической обработки зубов противокариозными средствами. Выбор препаратов.
26. Методика определения индекса КПУ.
27. Особенности препарирования кариозных полостей под пломбирование стеклоиономерными цементами.
28. Методика нанесения изолирующей прокладки.
29. Метод лечения пульпита с сохранением жизнеспособной пульпой.
30. Оказание неотложной помощи ребенку при шоке.
31. Методика удаления коронковой и корневой пульпы.
32. Изучение функций глотания, дыхания, речеобразования.
33. Методы окрашивания зубного налета.
34. Методика проведения аппликации лекарственных препаратов на слизистую оболочку полости рта.
35. Клинико-лабораторные этапы изготовления ретенционных аппаратов .
36. Методика проведения временного шинирования зубов.
37. Методика определения «рабочей» длины корневого канала зубов.
38. Хирургическая коррекция мелкого преддверия полости рта. Методика проведения.
39. Современные экзогенные медикаментозные средства для профилактики кариеса зубов. Метод глубокого фторирования эмали.
40. Основные психологические приемы врача с тяжелобольным ребенком и его родителями.

6.2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача №1.

В поликлинику на прием обратилась мама с ребенком в возрасте 10 месяцев. Жалобы на отказ от пищи. Из анамнеза было выявлен токсикоз мамы в первую половину беременности. искусственном вскармливании. На ночь мама оставляет бутылочку со смесью малышу в кровати. Объективно: на вестибулярной и небной поверхностях 52, 51, 61, 62 зубов в пришеечной области кариозные полости средней глубины. Дентин пигментированный, плотный. Эмаль по периферии полостей белая, хрупкая. При удалении дентина экскаватором отмечается болезненность в области эмалево-дентинной границы.

1 Поставьте предварительный диагноз.

2 Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.

3 Назначьте местное и общее лечение ребенку.

4 Проведите дифференциальную диагностику заболевания.

5 Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача №2.

Больной 14 лет, обратился с жалобами боли в 16, возникающие во время приема жесткой и холодной пищи. Из анамнеза: 16 был лечен по поводу кариеса, 2 месяца назад пломба частично выпала, появились боли на температурные и механические раздражители.

Объективно: конфигурация лица без видимых изменений.

Рот открывает в полном объеме. На жевательной поверхности 16 глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином и остатками пломбы из амальгамы, резкая боль при зондировании по дну кариозной полости, реакция на холодное кратковременная, перкуссия безболезненная, ЭОД 10 мкА. Прикус ортогнатический. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не пальпируются.

1 Поставьте предварительный диагноз.

2 Укажите дополнительные данные, позволяющие подтвердить диагноз.

3 Проведите местное и общее лечение ребенку.

4 Проведите дифференциальную диагностику заболевания.

5 Дайте рекомендации по уходу за полостью рта.

Задача №3.

Больной К., 15 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие белого пятна в пришеечной области левого нижнего клыка. Из анамнеза: пятно появилось полгода назад, с течением времени увеличилось в размере. При осмотре 33 в пришеечной области определяется меловидное пятно с матовым оттенком. Эмаль тусклая, шероховатая. Пятно окрашивается 2% раствором метиленового синего. Реакция на температурные раздражители отрицательная.

1 Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.

2 Назовите наиболее вероятный (предварительный) диагноз.

3 Перечислите данные условия задачи, подтверждающие диагноз.

4 Подтвердите предварительный диагноз, используя дополнительные методы

5 Назначьте лечение.

6.3. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. Перевязочный материал стерилизуют:
 - а) автоклавированием
 - б) в сухожаровом шкафу
 - в) кипячением.
2. Для обследования тканей пародонта используется:
 - а) стоматологический зонд;
 - б) экскаватор;
 - в) гладилка;
 - г) пародонтальный зонд.

3. Количество временных зубов в полости рта ребёнка:
а)10; б)12; в)16; г) 20; д)24
4. В молочном прикусе отсутствуют зубы:
а) боковые резцы
б) клыки
в) премоляры
5. Количество зубов у годовалого ребенка:
а) 2; б) 4; в) 8; г) 12
6. Перкуссией зуба оценивается состояние:
а) пульпы; б) периодонта.
7. Реакция ротовой жидкости кислая при рН:
а) больше 7; б) меньше 7; в) равном 7
8. Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода:
а) на 4 5 й неделе
б) на 6 7 й неделе
в) на 8 9 й неделе
г) на 10 16 неделе
9. Из эпителия образуется:
а) эмаль
б) дентин
в) пульпа.
10. Молочные боковые резцы сначала прорезаются на:
а) верхней челюсти
б) нижней челюсти.
11. Сосочки языка, не содержащие вкусовые луковицы:
а) нитевидные; б) грибовидные; в) листовидные; г) желобоватые.
12. Для осмотра полости рта используют инструменты:
а) зеркало; б) зонд; в) шпатель; г) пинцет;
д) экскаватор; е) штопфер; ж) гладилку.
13. Стерилизация инструментов производится способом:

- а) сухожаровым; б) автоклавированием;
 в) кипячением; г) ультразвуковым

14. Слизистая оболочка полости рта включает слои:

- а) эпителиальный; б) собственно слизистый;
 в) мышечный; г) подслизистый.

15. Зондирование дает возможность:

- а) определить глубину пародонтального кармана
 б) обнаружить кариозную полость
 в) оценить размеры кариозной полости
 г) выявить сообщение кариозной полости с полостью зуба
 д) оценить состояние периодонта
 е) выявить патологию прикуса.

При ортогнатическом прикусе все зубы имеют контакт с двумя антагонистами:

- а) да; б) нет.

У годовалого ребенка количество зубов:

- а) 6; б) 8; в) 10; г) 12.

6.4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного этапа не допускается.

Структура билета	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Ситуационная задача	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы	Отлично (5)
		Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу	Хорошо (4)

		правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	
		Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	Неудовлетворительно (2)
Тестовые задания	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Обучающийся ответил правильно на 85-100% от всего объема заданий	Отлично (5)
		Обучающийся ответил правильно на 65-84% от всего объема заданий	Хорошо (4)
		Обучающийся ответил правильно на 51-64% от всего объема заданий	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся ответил правильно на менее 51% от всего объема заданий	Неудовлетворительно (2)
Вопросы	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7,	Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме правильно ответил на все поставленные вопросы	Отлично (5)
		Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической и практической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	Хорошо (4)

		Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической и практической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	Неудовлетворительно (2)

6.5. ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ УСТНЫХ ОПРОСОВ.

Уровень знаний определяется оценками *«отлично»*, *«хорошо»*, *«удовлетворительно»*, *«неудовлетворительно»*.

«Отлично» – ординатор показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументированно отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

«Хорошо» – ординатор, показывает глубокие знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы. В тоже время при ответе допускает несущественные погрешности.

«Удовлетворительно» – ординатор показывает достаточные знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы.

«Неудовлетворительно» – ординатор показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировано его излагать, допускает грубые ошибки в ответе, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

- Государственная итоговая аттестация - это завершающий этап подготовки ординатора по программе: «Стоматология детская».
- Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На государственном экзамене ординатор демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по программе «Стоматология детская».
- В период подготовки к государственному экзамену магистранты вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену магистрантам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, основную и дополнительную литературу.

7.1. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

7.1.1. Основная литература:

А) Основная:

1. Робустова Т.Г. Стоматология. - М. : Медицина, 2008.- 816 с. - Режим доступа:<http://studmedlib.ru>
1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. - М. : МИА, 2011.-798 с.

Б) Дополнительная литература:

1. Виноградова Т.Ф. Руководство по стоматологии детского возраста.-М.,1987.
2. Колесов А.А. Стоматология детского возраста.- М.: Медицина, 1991.-464 с.
3. Заболевания пародонта. [Электронный ресурс] / Данилевский Н.Ф.-Атлас.-1993. – Режим доступа:<http://studmedlib.ru>
4. Данилевский Н.Ф. Заболевания пародонта (электронный ресурс). -М. : Медицина, 1999.-328 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
5. Леус П.А. Заболевания зубов и полости рта. - Ростов н/Д: Феникс, 2002.-284 с.
6. Справочник по детской стоматологии под ред. А.Камерона, Р.Уидлера.- М.:Мед.пресс-Информ, 2003. – 288 с.
7. Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста.- Н. Новгород, НГМА., 2004.
8. Лукиных Л.М. и др. Кариес зубов.- Н.Новгород: НГМА,2004.
9. Водолацкий М.П. Терапевтическая стоматология детского возраста.- Ставрополь, 2006.

10. Виноградова Т.Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей. М.:МЕДпресс-информ, 2007.
11. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: часть 2: Болезни пародонта (электронный ресурс).- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- 224 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
12. Елизарова В.М. Стоматология детская: терапия (электронный ресурс).-М.: ОАО «Медицина», 2009. – 408 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
13. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: часть 3: Заболевания слизистой оболочки рта (электронный ресурс).- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010.- 256 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

7.2. РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

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

<http://lib.volgmed.ru>
<http://elibrary.ru>
<http://www.scopus.com>
<http://www.studentlibrary.ru>
<http://e.lanbook.com>

7.3. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ИЗДАНИЯ:

1. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно-практический журнал. - Волгоград: ВолгГМУ.
2. ["Институт стоматологии"](#): Научно-практический журнал / издание СПБИНСТОМ.
3. Dental Tribune Russia: приложение к журналу "Consilium Medicum". - М. : Медиа Медика.
4. ["Клиническая стоматология"](#) ежеквартальный журнал для стоматологов-практиков /ТВІcompany.
5. ["Новое в стоматологии"](#) научно-практический журнал **издательской группы teamwork media (Германия).**
6. ["Пародонтология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "ПолиМедиаПресс".
7. ["Стоматология"](#) общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно-практический журнал для стоматологов /издательство "МЕДИА СФЕРА".
8. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

– Аудиторный фонд

- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения государственного экзамена. Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием.

Для проведения государственной итоговой аттестации на этапе тестирования используется компьютерный класс.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы.