

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра-клиника ортопедической стоматологии

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая
очная форма обучения
срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

для специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая

квалификация: врач-стоматолог-ортопед

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

Блок 3 Государственная (итоговая) аттестация

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена - 108 час., 3 ЗЕ.

Включает в себя:

Самостоятельная работа - 104 часа

Предэкзаменационная консультация - 1 час

Контактная работа - 3 часа

2018 год

При разработке программы государственной итоговой аттестации в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 26 августа 2014 № 1118 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры (протокол № 11 от 1 июня 2018 г.).

Заведующий кафедрой-клиникой ортопедической стоматологии  д.м.н., доцент Галонский В. Г.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-Заведующий кафедрой, д.м.н., доц. Галонский В.Г.;

-к.м.н., доц. Моисеенко С.А.;

-к.м.н., доц. Кунгуров С.В.;

-лаборант Юрьев В.А.

1. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 11.08.75 Стоматология ортопедическая осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 271-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 121-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.01.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2011г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 21.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

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

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 11 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

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

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

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

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

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

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

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

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

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

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

4. Программа государственного экзамена

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в

различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

5. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

6. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89% правильных ответов - хорошо, 90-100% правильных ответов - отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Протезные стоматиты. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Травматическая окклюзия. Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы ортопедического лечения.
3. Комбинированная травматическая окклюзия. Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы ортопедического лечения.
4. Патологическая генерализованная декомпенсированная стираемость (горизонтальная форма). Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы ортопедического лечения.
5. Хронический генерализованный пародонтит. Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы ортопедического лечения.
6. Частичное отсутствие зубов верхней челюсти. Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы ортопедического лечения.
7. Частичное отсутствие зубов нижней челюсти. Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы ортопедического лечения.
8. Генерализованная декомпенсированная смешанная стираемость зубов. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы ортопедического лечения.
9. Дисколорит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Методы ортопедического лечения.
10. Индивидуальные ложки. Классификация. Методы изготовления. Пробы Гербста.
11. Оттисковые материалы. Классификация. Свойства. Требования, предъявляемые к оттисковым материалам.
12. Оттисковые материалы. Классификация. Методики и методы снятия оттисков.
13. Оттисковые материалы. Особенности снятия оттисков при несъемном зубном протезировании.
14. Оттисковые материалы. Особенности снятия оттисков при съемном зубном протезировании.
15. Особенности снятия оттисков при протезировании на дентальных имплантатах. Открытой и закрытой ложкой.
16. Особенности снятия оттисков с помощью сканеров (при несъемном зубном протезировании, протезировании на имплантатах).
17. Виды восков применяемых в ортопедической стоматологии. Свойства восков. Требования, предъявляемые к восковым моделировочным смесям.
18. Основные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии. Жалобы пациента. Анамнез. Объективное обследование. Осмотр.
19. Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии.
20. Искусственные коронки. Классификация. Показания и противопоказания.
21. Искусственные коронки. Особенности обработки зубов под искусственные коронки.
22. Искусственные коронки. Виды ретракции. Особенности снятия оттисков.

23. Эстетическая стоматология. Классификация искусственных коронок, виниров, мостовидных протезов, дентальное протезирование на имплантатах.
24. Дефекты твердых тканей зубов. Классификация. Этиология. Методы лечения.
25. Дефекты твердых тканей зубов кариозного происхождения. Классификация. Этиология. Постановка диагноза. Методы лечения.
26. Дефекты твердых тканей зубов некариозного происхождения. Классификация. Этиология. Постановка диагноза. Методы лечения.
27. Этиология, клиника и методы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зубов и коронковой части зуба.
28. Разрушение коронковой части зуба. Клинико-лабораторные этапы восстановления культи зуба. Прямой и непрямой методы.
29. Разрушение коронковой части зуба. Этиология. Классификация. Постановка диагноза. Методы лечения.
30. Разрушение коронковой части зуба. Варианты восстановления культи зуба. Показания и противопоказания, требования к подготовке корня зуба.
31. Частичная адентия. Этиология, дифференциальная диагностика, клиника и современные методы ортопедического лечения частичной адентии несъемными конструкциями.
32. Частичная адентия. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических, металлокомпозитных и безметалловых мостовидных протезов.
33. Частичная адентия. Этиология, клиника и современные методы ортопедического лечения.
34. Частичная адентия. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с кламмерной системой фиксации.
35. Частичная адентия. Съемное протезирование бескламмерными методами фиксации (телескопические, фрикционные системы, поворотные замки, магнитные фиксаторы, балочные системы).
36. Частичная адентия. Несъемное зубное протезирование (мостовидные протезы, на имплантатах).
37. Заболевания пародонта. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика и ортопедические методы лечения.
38. Заболевания пародонта. Избирательное пришлифовывание зубов, ортодонтическая подготовка, имediata-протезы (съемные и несъемные),
39. Заболевания пародонта. Временное шинирование, в том числе армированными композитами.
40. Заболевания пародонта. Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта. Клинико-лабораторные этапы изготовления временных шин и имediata-протезов.
41. Полная адентия. Классификация. Этиология. Клиническая картина.
42. Полная адентия. Состояние и классификация слизистой оболочки протезного ложа, изменения и дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.
43. Полная адентия. Определение и фиксация центрального соотношения челюстей.
44. Полная адентия. Варианты съемного и несъемного протезирования.
45. Полная адентия. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.

46. Полная адентия. Особенности конструирования протезов в современных артикуляторах. Проблемы адаптации.

47. Полная адентия. Применение различных видов имплантатов, мягких подкладок, металлических базисов.

48. Артриты, артрозы. Методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных.

49. Синдром болевой дисфункции ВНЧС. Классификация. Этиология. Диагностика. Лечение.

50. Синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, современные методы обследования, диагностики и ортопедического лечения. Рентгенологическая и магнитно-резонансная компьютерная томография; регистрация движений нижней челюсти, аксиография, электроартрография.

51. Патологическая стираемость зубов, деформации зубных рядов. Методы обследования, диагностики и лечения.

52. Патологическая стираемость зубов. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и лечение.

53. Огнестрельные и неогнестрельные повреждения челюстно-лицевой области.

Принципы комплексного лечения огнестрельных и неогнестрельных переломов.

54. Огнестрельные и неогнестрельные повреждения челюстно-лицевой области. Современные лечебные аппараты, применяемые. Комплексные методы терапии.

55. Клиническое материаловедение. Базисные материалы. Физико-химические, медико-биологические и технологические свойства и требования предъявляемые к ним. Клинические условия, влияющие на выбор материалов и пути их совершенствования.

56. Биологические и клинические основы лечения мостовидными протезами.

Методы определения центрального соотношения челюстей в состоянии физиологического покоя. Фиксация центральной окклюзии.

57. Анатомические и антропометрические, анатомо-физиологические ориентиры. И их влияние на выбор конструкции мостовидного протеза. Профилактика возможных ошибок и осложнений при лечении мостовидными протезами.

58. Понятие о клапанной зоне. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации протезов на беззубых челюстях.

59. Податливость и подвижность СОПР. Учение о фиксации и стабилизации протезов.

60. Методы получения функциональных слепков с беззубых челюстей. Функциональные пробы Гербста.

61. Фиксация центрального соотношения беззубых челюстей. Анатомо-физиологический метод установления высоты нижней трети лица и окклюзионных соотношений челюстей.

62. Антропометрические ориентиры и анатомическая закономерность строения лица при ортогнатическом прикусе, лежащего в основе построения искусственных зубов в протезах для беззубых челюстей.

63. Закон артикуляции. Рабочие, балансирующие стороны. Возможные ошибки при определении и фиксации центрального соотношения челюстей, их проявление при проверке конструкции протезов и методы исправления.

64. Заболевание ВНЧС. Биомеханика окклюзионных и артикуляционных нарушений, обуславливающих патологию ВНЧС. Синдром Костена.

65. Заболевание ВНЧС. Клиника и диф. диагностика.

66. Заболевание ВНЧС. Ортодонтические и ортопедические методы лечения.

67. Переломы челюстей. Особенности ортопедического лечения переломов челюстей с повреждением мягких тканей и при наличии дефектов костной ткани.

68. Переломы челюстей. Неправильно сросшиеся переломы, ложные суставы, микростомы, контрактуры. Клиника и диагностика. Методы и особенности ортопедического лечения.

69. Формирующие и замещающие аппараты, применяемые для исправления обширных повреждений челюсти после операции по поводу новообразования.

70. Значимость ортопедического лечения в комплексной терапии и реабилитации больных с врождёнными и приобретёнными дефектами твёрдого и мягкого нёба.

71. Ортопедические методы лечения при дефектах твёрдого и мягкого нёба. Конструирование формирующих аппаратов.

72. Заболевание органов и тканей рта, обусловленных побочными возможными действиями зубных протезов. Клиника. Диагностика. Онкологическая настороженность. Методы лечения и профилактики.

73. Заболевание органов и тканей рта, обусловленных побочными возможными действиями зубных протезов. Генез раздражающего влияния зубных протезов и базисных материалов на ткани протезного ложа и организм в целом.

74. Определение и фиксация центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей. Анатомические и антропометрические ориентиры для восстановления целостности зубных рядов, окклюзионных соотношений.

75. Методы определения межальвеолярной высоты и центрального соотношения челюстей.

76. Обследование челюстно-лицевой области лиц с беззубыми челюстями. Постановка диагноза, выбор метода лечения, его эффективность, дальнейший прогноз лечения.

77. Дефекты твёрдых тканей зубов и коронковой части зуба. Этиология, клиника и методы ортопедического лечения зубов металлическими, композитными, металлокерамическими и керамическими вкладками (инлей / онлей / оверлей / пинлей), в том числе изготовленных методом компьютерного моделирования.

78. Временные искусственные коронки. Классификация. Показания и противопоказания.

79. Временные искусственные коронки. Методы изготовления.

80. Ошибки и осложнения в ортопедической стоматологии. Диагностика и профилактика при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов.

81. Полная адентия. Восстановление окклюзии съёмными протезами на одной или обеих челюстях.

82. Полная адентия. Гнатологические аспекты ортодонтического лечения.
83. Полная адентия. Диагностика. Зубное протезирование на имплантатах.
84. Феномен Попова-Годона. Этиология. Классификация. Методы обследования и диагностики.
85. Феномен Попова-Годона. Методы лечения.
86. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
87. Полная адентия. Особенности ортопедического при повторном протезировании, при снижении высоты нижнего отдела лица.
88. Полная адентия. Осложнения при пользовании пластиночными протезами. Методы профилактики и устранение ошибок после протезирования.
89. Полная адентия. Припасовка и наложение съемных протезов при полном отсутствии зубов. Адаптация к протезам. Фазы адаптации к съёмным протезам у людей с различными типами личности. Правила пользования съёмными протезами.
90. Полная адентия. Анализ врачебных ошибок при определении центрального соотношения челюстей – причины, последствия, способы устранения.
91. Полная адентия. Биомеханика движений нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов (закон артикуляции Бонвиля, Ганау).
92. Артикуляторы. Классификация. Показания. Основные принципы конструирования окклюзии.
93. Полная адентия. Особенности клинического обследования. Определение морфологических особенностей тканей протезного ложа; степень атрофии костной ткани альвеолярных отростков верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти (классификация Шредера, Келлера, В.Ю. Курляндского, А.И. Дойникова).
94. Патологическая подвижность зубов. Этиология. Классификация. Методы ортопедического лечения.
95. Бруксизм. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.
96. Материаловедение в ортопедической стоматологии. Техника безопасности при работе с материалами в ортопедической стоматологии.
97. Материаловедение в ортопедической стоматологии. Предмет, задачи. Производственные помещения. Вентиляция. Особенности эксплуатации литейных установок.
98. Общие сведения о материалах, применяемых в ортопедической стоматологии. Классификация материалов.
99. Требования к материалам. Основные свойства, предъявляемые к материалам: физические, химические, технологические, биологические.
100. Металлы и их сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии. Общие сведения. Состав, свойства, применение.

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен – это завершающий этап подготовки обучающихся по специальности ординатуры 31.08.75 Стоматология ортопедическая. Подготовка к государственному экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, обучающиеся ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляют, систематизируют и упорядочивают свои знания. На государственном экзамене обучающиеся демонстрирует то, что они приобрели в процессе обучения по специальности ординатуры 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторы вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену ординаторам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, клинические рекомендации, основную и дополнительную литературу.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена, доведенного до сведения студентов за 6 месяцев до государственной итоговой аттестации.

При подготовке к государственному экзамену, для того, чтобы быть уверенным в свои знаниях, необходимо при подготовке тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения обучающегося вопросы. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение предусмотренной предэкзаменационной консультации в размере 1 часа, в течение которого обучающиеся имеют возможность прямого контакта с преподавателями в целях уточнения (прояснения) вопросов вызвавших затруднения в процессе подготовки к сдаче государственного экзамена. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии. Практика показывает, что подобного рода консультации весьма эффективны, в том числе и с психологической точки зрения.

Важно, чтобы ординаторы грамотно распределили время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. Для обучающегося, актуальным является составление план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех вопросов выносимых на государственный экзамен.

Государственный экзамен включает три этапа:

1 этап – тестовый контроль;

2 этап – оценка практических навыков;

3 этап – собеседование.

1-этап - тестовый контроль проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. <https://cdo.krasgmu.ru/>

Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы соответствующей специальности. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА.

2 этап - оценка освоения практических навыков проводится на клинической базе и на базе кафедры-центра симуляционных технологий ИПО Университета с целью определения степени владения мануальными навыками, уровня клинического мышления и умения выпускника специальности ординатуры 31.08.75 Стоматология ортопедическая принимать решения в различных ситуациях.

Подготовка ко 2 этапу осуществляется с использованием чек-листов, выставленных на

официальном сайте КрасГМУ в методическом обеспечении отдела ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО в
[https://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955](https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=156&cat=folder&fid=28955)

3 этап - собеседование проводится в форме устного ответа на вопросы экзаменационного билета. За отведенное для подготовки время обучающийся должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит обучающемуся уйти в сторону от содержания поставленных вопросов.

При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Это означает, что обучающийся вправе выбирать любую точку зрения по дискуссионной проблеме, но с условием достаточной аргументации своей позиции. Приветствуется, если обучающийся не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К ответам выпускника на 3 этапе государственного экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета;
- выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Обучающийся должен быть готов и к дополнительным (уточняющим) вопросам, которые могут задать члены государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы либо конкретизировать мысли, либо чтобы обучающийся подкрепил те или иные теоретические положения практикой. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект общего ответа обучающегося.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970437223.html	ред. И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливрадджиян	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Атлас рентгеноанатомии и укладок [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424254.html	ред. М. В. Ростовцев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
2	Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424391.html	ред. Т. И. Ибрагимов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
3	Конструктивные особенности элементов и основы изготовления цельнолитых дуговых (бюгельных) и пластиночных зубных протезов [Электронный ресурс] : учеб. пособие для самостоят. работы врачей стоматологов и зубных техников. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=886	Ю. В. Чижов, Т. В. Казанцева	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/
4	Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html	А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/
5	Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970438824.html	Л. С. Персин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
6	Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432945.html	О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/
7	Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438633.html	А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/
8	Основы дентальной имплантологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://e.lanbook.com/reader/book/59802/#1	А. С. Иванов	СПб. : СпецЛит, 2013.	ЭБС Лань	-/
9	Потребительский экстремизм в стоматологии. Методы медицинской и юридической профилактики [Электронный ресурс] : учеб. пособие для слушателей системы доп. проф. образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=888	сост. В. Г. Галонский, В. В. Алямовский, Н. В. Тарасова [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/
10	Стоматология ортопедическая. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=370	сост. В. А. Юрьев, Д. В. Киприн, С. А. Моисеенко [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/

11	Стоматология ортопедическая. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=370	сост. В. А. Юрьев, Д. В. Киприн, С. А. Моисеенко [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
12	Стоматология ортопедическая. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=370	сост. В. А. Юрьев, Д. В. Киприн, С. А. Моисеенко [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427088.html	ред. В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
14	Эстетика в ортопедической стоматологии. Модуль [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2015.html	ред. Э. С. Каливрадзиян	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/-