



ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

– ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Принято

На заседании Ученого совета

«31» августа 2020 г.

Протокол № 1

УТВЕРЖДАЮ

И.о директора института

_____ М.В.Черников

«31» августа 2020 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № ____
к основной профессиональной образовательной
программе высшего образования – программе
ординатуры (уровень подготовки кадров
высшей квалификации) по специальности
31.08.73 Стоматология терапевтическая.

ПРОГРАММА

(ГОСУДАРСТВЕННОЙ) ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

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

Наименование специальности: **31.08.73 Стоматология терапевтическая**

Объем: 108 часов/3- ЗЕТ

Семестр:4

Закреплена за кафедрой: клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Пятигорск- 2020

Рабочая программа ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры стоматологии (Протокол № 1 от 31.08.2017 г.)

СОГЛАСОВАНО

УМК по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию (Протокол № 1 от «29» августа 2017 г.)

Программа утверждена на заседании центральной методической комиссии (Протокол № 1 от «31» августа 2017 г.)

Рецензенты:

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии СтГМУ
доктор медицинских наук,
профессор
(рецензия прилагается)

Брагин Е.А.

Актуализировано на заседании кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. (Протокол № 1 от 31.08.2020 г.)

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГИА):.....	4
2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.73 Стоматология терапевтическая.	4
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»	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.....	20
5.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	20
6. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГИА.....	20
6.1. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН	20
6.2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ.....	25
Ситуационные задачи	26
1. Кариес зубов	26
6.3. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ	27
6.4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ	30
6.5. ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ УСТНЫХ ОПРОСОВ.....	31
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	32
7.2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ	32
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ..	33
9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	34
9.4. Регламент организации и проведения Государственной итоговой аттестации с применением ЭО и ДОТ	34

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 31.08.73 «Стоматология терапевтическая».

Задачи ГИА:

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая»

2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.73 Стоматология терапевтическая.

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

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 ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»

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

№	Код	Содержание компетенции
		чрезвычайных ситуациях
7.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и 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.	по семестрам

		час.	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- 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.	Кариесология и заболевания твердых тканей зуба	<p>Организация рабочего места врача-стоматолога (нормативы и требования). Учетная и отчетная документация. Количественные и качественные показатели работы врача-стоматолога.</p> <p>Общие принципы организации стоматологической помощи и деятельности стоматологических учреждений. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета.</p> <p>Организация рабочего места врача-стоматолога на терапевтическом приеме.</p> <p>Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских, в том числе стоматологических, учреждений.</p> <p>Оформление учётно-отчётной документации. Составление индивидуального плана лечения. Современная организация стоматологического приёма. Основы технологии стоматологического приёма в «четыре руки».</p> <p>Оборудование и оснащение стоматологического кабинета.</p> <p>Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии.</p> <p>Инфекционный контроль. Мероприятия по борьбе со СПИДом в условиях стоматологической поликлиники. Современные методы стерилизации инструментария, наконечников. Методы защиты</p>

		<p>врача-стоматолога, персонала и больных от инфекций.</p> <p>Организация экстренной стоматологической помощи в чрезвычайных ситуациях на приеме врача-стоматолога терапевта.</p> <p>Методы обследования стоматологического больного. Сущность и значение основных и дополнительных методов обследования.</p> <p>Клиническое обследование больных в терапевтической стоматологии. Сущность и значение основных (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта) и дополнительных (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование, высушивание, витальное окрашивание, люминисцентное исследование, лазерная диагностика, трансиллюминация) методов обследования.</p> <p>Лабораторные методы обследования в клинике терапевтической стоматологии.</p> <p>Индексы для регистрации кариеса зубов, состояния пародонта и гигиены полости рта. Оценка результатов основных и дополнительных методов обследования. Кариес зуба. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.</p> <p>Кариес зубов. Эпидемиология. Классификация. Теории и концепции возникновения кариеса зубов. Этиология, патогенетические механизмы развития кариозного процесса.</p> <p>Кариес эмали. Патологическая анатомия, клиника диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Кариес дентина. Патологическая анатомия, клиника диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Кариес цемента. Патологическая анатомия, клиника диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Методы лечения кариеса зубов.</p> <p>Методы лечения начального кариеса зубов. Выбор методики лечения кариеса эмали. Средства для лечения кариеса эмали. Ремтерапия.</p> <p>Лечение неосложненного кариеса. Оперативная техника лечения зубов. Особенности препарирования различных классов полостей</p>
--	--	---

		<p>по Блэку. Использование лечебных и изолирующих прокладок.</p> <p>Современные пломбировочные материалы для реставрации зубов. Классификация и общая характеристика. Показания и противопоказания к применению. Методики применения.</p> <p>Ошибки и осложнения, возникающие при диагностике и лечении кариеса зубов.</p> <p>Ошибки, возникающие при диагностике кариеса зубов. Ошибки на этапах лечения кариеса зубов. Осложнения, возникающие при диагностике и лечении кариеса зубов, их профилактика.</p> <p>Профилактика кариеса зубов.</p> <p>Факторы риска возникновения основных стоматологических заболеваний. Уровни распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний среди различных возрастных групп населения. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения как основа планирования программ оказания профилактической и лечебной помощи.</p> <p>Гигиена полости рта, её значение в профилактике основных стоматологических заболеваний. Средства и методы индивидуальной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Современные методы и средства профилактики кариеса зубов. Методы системного введения фторидов в организм.</p> <p>Местное применение фторсодержащих и реминерализующих препаратов. Герметизация фиссур зубов различными материалами.</p> <p>Методы стоматологического просвещения населения. Особенности профилактики стоматологических заболеваний среди различных возрастных групп населения.</p> <p>Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Болезни зубов некариозного происхождения, возникающие до прорезывания. Классификация. Аномалии размера и формы зубов, изменение цвета в процессе формирования зубов.</p>
--	--	---

		<p>Наследственные и врождённые пороки развития твёрдых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, гипоплазия, гиперплазия. Флюороз зубов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики.</p> <p>Некариозные поражения зубов, возникающие после прорезывания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Некариозные поражения зубов, возникающие после прорезывания. Эрозия зубов. Сошлифовывание (абразивный износ, клиновидный дефект) зубов. Повышенное стирание зубов. Некроз. Современные взгляды на этиологию и патогенез. Дисколорит. Гиперестезия твёрдых тканей зуба.</p> <p>Лечение некариозных поражений твёрдых тканей зубов: отбеливание, пломбирование, изготовление виниров прямым методом.</p> <p>Травма зуба. Классификация. Выбор метода лечения.</p> <p>Общая характеристика травматических повреждений зубов. Классификация.</p> <p>Острая травма зубов: ушиб, вывих, перелом коронки зуба, перелом корня зуба. Этиологические факторы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Хроническая травма. Этиологические факторы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Особенности лечения временных и постоянных зубов при различных уровнях перелома коронки и корня зуба.</p>
2.	Эндодонтия	<p>Анатомия полости зуба и корневых каналов.</p> <p>Топография полости зуба и корневых каналов. Анатомические особенности строения, варианты расположения корневых каналов зубов верхней и нижней челюстей. Определение доступа в полость зуба при интактной коронке.</p>

		<p>Анатомо-физиологические особенности строения пульпы зуба и периодонта. Этиопатогенез воспалительных процессов. Классификация.</p> <p>Воспаление пульпы зуба. Анатомо-физиологические особенности пульпы зуба. Классификация пульпитов. Современные представления об этиологии, патогенезе пульпитов.</p> <p>Болезни периапикальных тканей зубов. Анатомо-физиологические особенности периодонта. Возрастные изменения. Функции периодонта. Этиология и патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтитов.</p> <p>Пульпиты. Клиника, диагностика. Методы лечения.</p> <p>Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика острых и хронических форм пульпитов. Систематизация методов лечения пульпита.</p> <p>Биологический метод лечения пульпита. Сущность, показания и противопоказания к проведению. Этапы лечения. Витальная ампутация. Сущность. Показания и противопоказания к проведению. Методика проведения. Выбор лекарственных средств, используемых для биологического метода лечения пульпита и витальной ампутации (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба).</p> <p>Метод витальной экстирпации. Сущность, показания, противопоказания. Этапы лечения.</p> <p>Методы девитальной экстирпации и ампутации. Сущность, показания, противопоказания. Этапы лечения.</p> <p>Оценка эффективности лечения. Отдаленные результаты и прогноз лечения.</p> <p>Ошибки при лечении пульпитов зубов, профилактика осложнений.</p> <p>Периодонтиты. Клиника, диагностика. Методы лечения.</p> <p>Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике,</p>
--	--	---

		<p>диагностике периодонтита зубов.</p> <p>Клиника острого верхушечного периодонтита и хронического в стадии обострения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Пути распространения воспаления из периапикальных тканей.</p> <p>Клиника хронического верхушечного периодонтита. Патологическая анатомия хронического периодонтита. Диагностика и дифференциальная диагностика хронического верхушечного периодонтита.</p> <p>Методы лечения периодонтита. Показания и противопоказания. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении верхушечного периодонтита. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.</p> <p>Консервативно-хирургические методы зубосохраняющих операций.</p> <p>Эндодонтическое лечение зубов. Инструменты, оборудование, методики прохождения и пломбирования корневых каналов.</p> <p>Современные методы и средства эндодонтического лечения зубов. Классификация эндодонтических инструментов. Стандартизация эндодонтических инструментов. К-стиль, Н-стиль и U-стиль инструментов. Никель-титановые инструменты.</p> <p>Инструменты для поиска и расширения корневых каналов.</p> <p>Инструменты для удаления мягких тканей из корневого канала.</p> <p>Инструменты для определения размера корневого канала.</p> <p>Инструменты для пломбирования корневого канала.</p> <p>Эндодонтические аксессуары.</p> <p>Методики прохождения и пломбирования корневых каналов.</p> <p>Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении, профилактика.</p> <p>Ошибки при эндодонтическом лечении зубов (отлом инструментов в корневом канале, перфорация полости зуба или стенки корневого канала, аспирация эндодонтического инструмента, перфорация верхнечелюстной пазухи и др).</p>
--	--	---

		Тактика лечения и профилактика осложнений. Хронический пародонтит.
3.	Пародонтология	<p>Анатомо-физиологические данные о пародонте. Терминология и классификация болезней пародонта.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта. Понятие о пародонтальном комплексе. Классификация заболеваний пародонта.</p> <p>Современные представления об этиологии и патогенезе воспалительных заболеваний пародонта.</p> <p>Методы обследования при заболеваниях пародонта.</p> <p>Основные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта: расспрос, внешний осмотр, осмотр полости рта.</p> <p>Дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта: индексная оценка состояния тканей пародонта, исследование параметров десневой жидкости, микробиологическое исследование содержимого пародонтальных карманов, рентгенологическое исследование, функциональная диагностика, определение суперконтактов зубов, оценка местной иммунологической реактивности тканей пародонта.</p> <p>Алгоритм обследования больного с патологией пародонта. Медицинская документация на пародонтологического больного.</p> <p>Гингивит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Этиологические факторы гингивита. Распространенность гингивита.</p> <p>Клиника, пат.анатомия, диагностика острого и хронического катарального гингивита. Клиника, пат.анатомия, диагностика гипертрофического гингивита отёчной и фиброзной форм.</p> <p>Клиника, пат.анатомия, диагностика язвенного гингивита.</p> <p>Дифференциальная диагностика клинических форм гингивитов.</p> <p>Пародонтит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Этиологические факторы развития пародонтита. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика острого и хронического пародонтита. Особенности течения обострения</p>

		<p>хронической формы пародонтита. Пародонтальный абсцесс. Клиника, лечение. Фуркационные дефекты. Лечение.</p> <p>Пародонтоз, пародонтолиз, пародонтомы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Определение понятия пародонтоз (K05.6), этиология, классификация, патоморфология.</p> <p>Клиника пародонтоза, диагностика. Дифференциально-диагностические признаки пародонтоза.</p> <p>Рецессия десны (K06.0). Этиология, классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика рецессии десны.</p> <p>Идиопатические заболевания, опухоли и опухолеподобные заболевания пародонта. Особенности клинических проявлений.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика идиопатических заболеваний, опухолей и опухолеподобных заболеваний пародонта (фиброматоз, эпulis, пародонтальная киста, пиогенная гранулёма). Этиология, клиника, диагностика. Методы лечения.</p> <p>Симптомы и синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта.</p> <p>Комплексное лечение заболеваний пародонта.</p> <p>Профилактика заболеваний пародонта.</p> <p>Профилактика заболеваний пародонта. Особенности индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта при заболеваниях пародонта. Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта.</p> <p>Хирургические методы лечения: кюретаж, открытый кюретаж, лоскутная операция, направленная регенерация костной ткани.</p> <p>Временное шинирование подвижных зубов. Избирательное пришлифовывание зубов.</p> <p>Диспансеризация.</p>
4.	Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ	<p>Анатомо-физиологические данные о строении слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта.</p> <p>Анатомо-физиологические данные о строении слизистой</p>

		<p>оболочки полости рта в различных отделах. Кровоснабжение и иннервация органов и тканей полости рта. Функции слизистой оболочки полости рта. Слюнные железы, слюна и ротовая жидкость. Состав слюны и ротовой жидкости. Функции слюны.</p> <p>Элементы поражения слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Классификация заболеваний слизистой оболочки рта.</p> <p>Травматические поражения слизистой оболочки рта.</p> <p>Травматические поражения слизистой оболочки рта: классификация. Патологоанатомическая картина изменений в слизистой оболочке полости рта при различных видах травмы. Клинические проявления на слизистой оболочке полости рта при различных травмах. Оказание неотложной помощи и лечение при травмах СОПР.</p> <p>Лейкоплакия, причины возникновения. Патологические процессы, возникающие в слизистой оболочке полости рта при лейкоплакии. Классификация лейкоплакии. Клинические проявления. Осложнения. Лечение различных форм лейкоплакии. Диспансеризация. Профилактика лейкоплакии СОПР.</p> <p>Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта.</p> <p>Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта: вирусные (простой герпес, опоясывающий лишай, ящур, грипп, корь и т.д); вызываемые спирохетами (язвенно-некротический гингивостоматит Венсана);</p> <p>бактериальные (нома, туберкулёз, стрептококковый стоматит и др.);</p> <p>передающиеся преимущественно половым путём (сифилис, гонорейный стоматит);</p> <p>микозы (кандидоз и др.).</p> <p>Этиопатогенез, клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Проявление ВИЧ-инфекции на слизистой оболочке полости рта.</p> <p>Аллергические поражения слизистой оболочки рта.</p> <p>Аллергические поражения слизистой оболочки рта:</p>
--	--	---

		<p>ангионевротический отёк . Квинке, аллергический стоматит, хейлит, гингивит, глоссит, многофориная экссудативная эритема, рецидивирующий афтозный стоматит, аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Синдром Бехчета и др. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Изменение слизистой оболочки рта при системных заболеваниях и болезнях обмена.</p> <p>Изменение слизистой оболочки рта при некоторых системных заболеваниях и болезнях обмена веществ: гипо- и авитаминозы, болезни эндокринной системы, органов пищеварения, сердечно-сосудистой системы, болезнях крови, кроветворных органов, нервной системы, болезни соединительной ткани. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Изменение слизистой оболочки рта при дерматозах.</p> <p>Изменение слизистой оболочки рта при дерматозах: пузырьчатка, герпетиформный дерматит Дюринга, красный плоский лишай, красная волчанка. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Аномалии и самостоятельные заболевания языка.</p> <p>Аномалии и самостоятельные заболевания языка: складчатый, ромбовидный, десквамативный и др. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Глоссалгия. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Хейлиты. Хронические трещины губ.</p> <p>Самостоятельные хейлиты: glandулярный, эксфолиативный, контактный аллергический, метеорологический, актинический.</p> <p>Хронические трещины губ. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.</p> <p>Симптоматические хейлиты: атопический, экзематозный, макрохейлит при синдроме Мелькерссона-</p>
--	--	---

	<p>Розенталя. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Предраковые состояния и злокачественные новообразования слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Предраковые состояния и злокачественные новообразования слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Облигатные предраки слизистой оболочки рта и красной каймы губ: болезнь Боуэна, бородавчатый предрак красной каймы губ, ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ, абразивный преинвазивный хейлит Манганотти. Факультативные предраки слизистой оболочки рта и красной каймы губ: кожный рог, кератоакантома, папиллома, папилломатоз. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Диспансеризация больных с заболеваниями слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Признаки озлокачествления. Онкологическая настороженность.</p>
--	---

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-1,2,3	Перечень вопросов, тестовые задания и ситуационные задачи .
ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13.	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)

КАРИЕС ЗУБОВ

1. Эмаль, дентин, цемент зуба. Строение, химический состав, функции.
2. Современные представления о причинах возникновения и механизме развития кариеса зубов. Распространенность. Интенсивность. Прирост интенсивности. Классификация кариеса зубов.
3. Современные методы лечения различных форм кариеса.
4. Кариес в стадии пятна. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.
5. Поверхностный кариес. Средний кариес. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Глубокий кариес. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Осложнения при лечении глубокого кариеса и их профилактика.
7. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.
8. Профилактика кариеса. Гигиена полости рта, ее лечебно-профилактическое значение.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПУЛЬПЫ ЗУБА

1. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы. Функции пульпы. Эндодонт, взаимоотношение основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе.
2. Острый очаговый пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Острый диффузный пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Хронический фиброзный пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Хронический гипертрофический пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Хронический гангренозный пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Ретроградный пульпит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Биологический метод лечения пульпита. Витально-ампутационный метод лечения пульпита. Показания, противопоказания, методика проведения, ошибки и осложнения, их профилактика.
9. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита. Показания, противопоказания, методика проведения, ошибки и осложнения, их профилактика.
10. Девитально-ампутационный метод лечения пульпита. Импрегнационные методы. Показания, механизм действия. Ошибки и осложнения.
11. Девитально-экстирпационный метод лечения пульпита. Показания, методика проведения, ошибки и осложнения.
12. Обострение хронического пульпита. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИОДОНТА

1. Анатомо-физиологические особенности строения периодонта. Функции периодонта.
2. Острый верхушечный периодонтит. Этиология, патогенез, патанатомия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Хронические очаги инфекции полости рта. Их роль в патогенезе стоматологических и общесоматических заболеваний. Очагово-обусловленные заболевания. Их профилактика и лечение.
4. Деструктивные формы хронического верхушечного периодонтита. Патанатомия. Иммунологические аспекты. Современные методы лечения деструктивных форм периодонтита.
5. Хронический фиброзный периодонтит. Обострение хронического периодонтита. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Показания и противопоказания к консервативному методу лечения периодонтита. Показания к односеансному методу лечения, методика проведения.
6. Эндодонтический инструментарий. Классификация, назначение, стандартизация.
7. Инструментальная обработка (препарирование) корневого канала. Методика.
8. Медикаментозная обработка корневого канала.
9. Пломбирование корневого канала. Пломбировочные материалы для корневых каналов. Штифты, методы пломбирования штифтами.
10. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения.
11. Физиотерапия верхушечного периодонтита. Показания, противопоказания, механизм действия, методика проведения.

НЕКАРИОЗНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ

1. Гипоплазия, гиперплазия. Этиология, патогенез, классификация, лечение.
2. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (клиновидный дефект, эрозия эмали). Этиология, клиника, лечение, профилактика.
4. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов: патологическая стираемость, гиперестезия. Этиология, клиника, комплексное лечение, профилактика.
5. Некроз твердых тканей зубов. Кислотный некроз эмали. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
6. Травма зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Реставрация коронковой части зуба композиционными материалами. Парапальпарные и внутрипальпарные штифты.
7. Дисколориты твердых тканей зуба. Отбеливание зубов. Показания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАРОДОНТА

1. Анатомо-физиологические особенности пародонта. Функции пародонта. Десневая жидкость, ее роль в физиологии и патологии тканей пародонта в свете последних научных достижений.
2. Кутикула, пелликула, зубной налет, зубная бляшка, зубной камень. Их роль при патологии зубов и болезнях пародонта. Способы выявления зубных отложений. Методы удаления зубных отложений. Профилактика их образования. Оценка гигиенического состояния полости рта.
3. Классификация заболеваний пародонта. Современные представления об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта.
4. Гипертрофический гингивит. Язвенный гингивит. Этиопатогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Катаральный гингивит. Этиопатогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Пародонтит. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
7. Пародонтоз. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.
8. Методы обследования больных с патологией пародонта.
9. Комплексные методы лечения больных с воспалительными заболеваниями пародонта. Депульпирование зубов при заболеваниях пародонта. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Понятие о направленной регенерации тканей пародонта.
10. Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта.
11. Профилактика заболеваний пародонта. Методы и средства. Роль гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта.
12. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта. Показания, противопоказания.

ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

1. Анатомо-физиологические особенности строения слизистой оболочки полости рта. Функции.

2. Слюна, ротовая жидкость: состав, свойства, физиологическое значение (роль слюны в процессах де- и реминерализации твердых тканей зубов; современные аспекты взаимодействия, взаимосвязи слюны и микробного зубного налета), связь антимикробных и других факторов слюны с этиопатогенезом развития кариеса и других заболеваний полости рта, возможности использования параметров ротовой жидкости для прогноза возникновения кариеса.
3. Микрофлора полости рта. Физиологическая роль. Изменение состава микроорганизмов под влиянием различных факторов, участие микроорганизмов в патологических процессах полости рта. Имунные системы полости рта.
4. Стоматиты травматического происхождения. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Лейкоплакия. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация.
6. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта (простой герпес, опоясывающий лишай, ящур, герпангина). Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
7. ВИЧ-инфекция. Этиология. Общая симптоматика. Проявления в полости рта. Профилактика ВИЧ-инфекции в стоматологии. Методы стерилизации стоматологического инструментария.
8. Кандидоз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
9. Гингивостоматит Венсана. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
10. Сифилис. Клиника, диагностика. Проявления сифилиса в полости рта. Тактика стоматолога.
11. Туберкулез слизистой оболочки полости рта и губ. Клиника, диагностика, тактика стоматолога.
12. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Красная волчанка. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
16. Изменения слизистой оболочки полости рта при пузырьных дерматозах (пузырчатка, дерматит Дюринга). Этиология, дифференциальная диагностика, проявления в полости рта, лечение.
17. Эксфолиативный хейлит. Этиология, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
18. Хронические трещины губ. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
19. Метеорологический хейлит. Актинический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Гландулярный хейлит. Атопический хейлит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Контактный аллергический хейлит. Экзематозный хейлит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Синдром Мелькерсона-Розенталя. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
23. Аномалии развития и заболевания языка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

24. Стомалгия, глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Факультативные предраки слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
26. Облигатные предраки красной каймы губ. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
27. Хейлит Манганотти. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
28. Болезнь Боуэна. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
29. Изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях (лейкоз, анемия, сахарный диабет, гипо- и авитаминозы, коллагенозы, заболевания сердечно-сосудистой системы). Клиника, дифференциальная диагностика. Роль врача-стоматолога в диагностике и комплексном лечении подобных больных.
30. Методы обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
31. Аллергические реакции. Анафилактический шок, отек Квинке, контактные аллергические стоматиты, токсикоаллергические стоматиты.
32. Акантолитическая пузырчатка. Этиология, дифференциальная диагностика, проявления в полости рта.

ПРОЧИЕ

1. Обезболивание в терапевтической стоматологии. Показания и противопоказания к применению местного обезболивания. Сравнительная характеристика местных анестетиков.
2. Современные реставрационные материалы. Классификация, показания к применению.
3. Анатомия полости зуба и корневых каналов. Методы измерения рабочей длины корневого канала.
4. Адгезивные облицовки (виниры). Классификация, показания и противопоказания. Препарирование зуба под адгезивные облицовки. Прямой и комбинированный методы изготовления виниров из светоотверждаемых композитов.
5. Методика реставрации зубов современными пломбировочными материалами. Ошибки и осложнения при реставрации зубов фотополимеризующими материалами.
6. Качественные показатели работы врача-стоматолога. Критерии оценки его работы.
7. Принципы организации работы терапевтического отделения стоматологической поликлиники. Учетно-отчетная и финансовая документация.

6.1.2. Список вопросов к государственной итоговой аттестации (практическая часть) по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая»

1. Реминерализующая терапия. Показания, методики проведения.
2. Запечатывание фиссур герметиками. Показания, методика проведения.
3. Лечебные прокладки. Показания к применению, методики наложения.
4. Изолирующие прокладки. Показания к применению, методика наложения.
5. Сэндвич-технология. Показания, материалы, методика проведения.
6. Особенности лечения глубокого кариеса зубов.
7. Паралульпарные штифты. Показания к использованию, методика применения.

8. Лечение пульпита методом девитальной экстирпации. Показания, методика проведения.
9. Лечение пульпита методом сохранения жизнеспособной пульпы. Показания, методика проведения.
10. Лечение пульпита методом витальной ампутации. Показания, методика проведения.
11. Лечение пульпита методом витальной экстирпации. Показания, методика проведения.
12. Лечение пульпита методом девитальной ампутации. Показания, методика проведения.
13. Методы определения «рабочей» длины каналов зубов.
14. Методы пломбирования корневых каналов зубов. Методики проведения.
15. Анкерные штифты. Показания к применению, методика использования.
16. Реставрация зубов. Показания и противопоказания. Этапы реставрации зубов.
17. Методы лечения хронического верхушечного периодонтита. Показания и противопоказания, методика проведения.
18. Односеансный метод лечения хронического верхушечного периодонтита. Показания и противопоказания, методика проведения.
19. Методы лечения острого верхушечного периодонтита. Показания и противопоказания, методика проведения.
20. Зубосберегающие технологии. Виды, показания, методика подготовки зубов к их проведению.
21. Метод временной obturation корневых каналов. Показания, методика проведения.
22. Методы снятия зубных отложений. Методики проведения.
23. Кюретаж. Показания, методика проведения.
24. Временное шинирование зубов. Показания, методика проведения.
25. Виныры. Виды, показания, методики изготовления.
26. Склерозирующая терапия. Виды, показания к применению, методика проведения.
27. Избирательное пришлифовывание зубов. Показания, методика проведения.
28. Гингивотомия и гингивэктомия. Показания, методика проведения.
29. Композиты. Классификация, показания к применению, методика наложения.
30. Методы препарирования корневых каналов. Методики проведения.

6.2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Ситуационная задача № 1

Ситуационные задачи

1. Кариес зубов

Задача № 1.1.

Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 15 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад.

Объективно: на жевательной поверхности 15 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какой метод обезболивания потребуется?

Задача №1.2.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено меловидное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача №1.3.

Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет.

Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствуют.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

6.3. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. МИНИМАЛЬНО НЕОБХОДИМАЯ ПЛОЩАДЬ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ КАБИНЕТА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 10м²
- б) 12м²
- в) 14м²
- г) 20 м²

Правильный ответ: в

2. ГЛУБИНА КАБИНЕТА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ:

- а) 3 м
- б) 4 м
- в) 6 м
- г) 7 м
- д) 8 м

Правильный ответ: в

3. ШКАФ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЯДОВИТЫХ ВЕЩЕСТВ В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ МАРКИРУЕТСЯ БУКВОЙ:

- а) А
- б) В
- в) С
- г) Я

Правильный ответ: а

4. ОПТИМАЛЬНЫМ ТЕМПЕРАТУРНЫМ РЕЖИМОМ ДЛЯ РАБОТЫ В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) 16-18°
- б) 18-20°
- в) 20-22°
- г) 24-26°

Правильный ответ: б

5. ХАРАКТЕРИСТИКА СВЕТА НАИБОЛЕЕ ВАЖНАЯ ДЛЯ ПЕРЕАДАПТАЦИИ ЗРЕНИЯ СТОМАТОЛОГА:

- а) уровень освещенности
- б) спектр излучения
- в) равномерность в разных точках помещения
- г) отсутствие блескости

Правильный ответ: в

6. В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ СТОМАТОЛОГ ПРОВОДИТ:

- а) 40% рабочего времени
- б) 50% рабочего времени
- в) 60% рабочего времени
- г) 90% рабочего времени

Правильный ответ: в

7. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ НА ДОМУ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ УСТАНОВКУ:

- а) переносную автономную
- б) переносную подключаемую
- в) передвижную
- г) стационарную

Правильный ответ: а

8. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СОВРЕМЕННЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОМПРЕССОР:

- а) масляный
- б) безмасляный
- в) тип компрессора не имеет значение
- г) полумасляный

Правильный ответ: б

9. МИНИМАЛЬНО НЕОБХОДИМАЯ ПЛОЩАДЬ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО РАБОЧЕГО МЕСТА, ОСНАЩЕННОГО УНИВЕРСАЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКОЙ В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ, СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 5м²
- б) 7м²
- в) 10 м²
- г) 12м²

Правильный ответ: в

10. ВЫСОТА КАБИНЕТА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ:

- а) 2,5 м
- б) 3,0 м
- в) 3,5 м
- г) 4,0 м

Правильный ответ: б

11. ШКАФ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ МАТЕРИАЛОВ И ИНСТРУМЕНТОВ В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ МАРКИРУЕТСЯ БУКВОЙ:

- а) А
- б) В
- в) С
- г) не маркируется

Правильный ответ: г

12. СТЕНЫ В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПОКРЫТЫ

- а) краской обеспечивающей возможность влажной уборки
- б) стеновыми панелями из ДВП
- в) стеновыми панелями из пластика
- г) верно все перечисленное

Правильный ответ: а

13. СОГЛАСНО САНИТАРНЫМ НОРМАМ СООТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ ОКОН К ПЛОЩАДИ ПОЛА В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ:

- а) 1:4 - 1:5
- б) 1:6 - 1:7
- в) 1:9 – 1:8
- г) 1:1

Правильный ответ: а

14. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА НАИБОЛЕЕ ВАЖНА СЛЕДУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СВЕТА:

- а) уровень освещенности
- б) спектр излучения
- в) равномерность в разных точках помещения

г) отсутствие блескости

Правильный ответ: а

15. ВРАЩЕНИЕ БОРА В ВЫСОКОСКОРОСТНОМ НАКОНЕЧНИКЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЕМ:

а) подачи сжатого воздуха в систему наконечника

б) изменения передаточных чисел в шестереночном механизме наконечника

в) увеличения скорости вращения ротора микромотора

г) верно все перечисленное

Правильный ответ: а

16. ДЛЯ РАБОТЫ В КОРНЕВЫХ КАНАЛАХ ЗУБОВ ДОЛЖЕН ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ТИП НАКОНЕЧНИКА:

а) прямой

б) угловой

в) турбинный

г) эндодонтический

Правильный ответ: г

17. СОГЛАСНО СОВРЕМЕННЫМ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ КОЛИЧЕСТВО УСТАНОВОК В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ:

а) двух

б) трех

в) четырех

г) пяти

Правильный ответ: б

18. МИНИМАЛЬНО НЕОБХОДИМАЯ ПЛОЩАДЬ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КРЕСЛА, НЕ ОСНАЩЕННОГО УНИВЕРСАЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКОЙ, В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ СОСТАВЛЯЕТ:

а) 5м²

б) 7м²

в) 10м²

г) 12м²

Правильный ответ: б

19. ПОЛ В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ МОЖЕТ БЫТЬ ПОКРЫТ:

а) линолеумом

б) мраморно-гранитным составом

в) ламинированными панелями

г) верно все перечисленное

Правильный ответ: а

20. СКОЛЬКО РАКОВИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ УСТАНОВЛИВАТЬ В КАБИНЕТЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ:

а) одну

б) две

в) не менее трех

г) по количеству кресел

Правильный ответ: б

**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 экзамена не допускается.

Структура билета	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Ситуационная задача	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13.	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 правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	Хорошо (4)
		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, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, 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)

	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13.	Обучающийся ответил правильно на менее 51% от всего объема заданий	Неудовлетворительно (2)
Вопросы	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13.	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

7.1. РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

- Государственная итоговая аттестация - это завершающий этап подготовки ординатора по программе: «Стоматология терапевтическая».
- 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 терапевтическая».
- 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.

7.2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

7.Основная

№ п\п	Авторы, составители	Заглавие	Изд-во, год	Кол-во экземпляров
1.	Е.А. Волкова, О.О.	Терапевтическая	М.: ГЭОТАР	10

	Янушевич	стоматология: учеб в 3 ч., ч. 1 Болезни зубов	Медиа,2013	
2.	И.М. Макеева	Болезни зубов и полости рта: учеб	М.: ГЭОТАР Медиа,2015	9
3.	А.Н.Николаев, Л.М. Цепов	Практическая терапевтическая стоматология:учеб пособие 9-е изд..	М.: МЕДпресс-информ,2014	3

Дополнительная

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Изд-во, год	Кол-во экземпляров
1.	Козлов В.А.	Стоматология учеб. Электронный ресурс Режим доступа www.pmedpharm.ru	М.: ГЭОТАР Медиа,2011	100%
2.	Ю.М. Максимовский, А.М. Митронин	Терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям. учеб.пособие	М.: ГЭОТАР Медиа,2011	4

Электронные ресурсы

1.	Терапевтическая стоматология Руководство к практическим занятиям. Учеб.пособие Электронный ресурс. Ю.М. Максимовский, А.М. Митронин, -М.: ГЭОТАР Медиа,2015 Режим доступа www. Pmedpharm.ru
2.	Козлов В.А. Стоматология. Учеб. Глава 2 Профилактика стоматологических заболеваний, Ю.А. Федоров, В.А. Дрожжина- 2-е изд-2011- Электронный ресурс М.: ГЭОТАР Медиа,2014 Режим доступа www. Studmedlib.ru

8. 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.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019, а также в соответствии с изменениями в ст.108 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» при угрозе возникновения и(или) отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации реализация государственной итоговой аттестации, может осуществляться с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

9.4. Регламент организации и проведения Государственной итоговой аттестации с применением ЭО и ДОТ

При угрозе возникновения и (или) возникновения отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на всей территории Российской Федерации либо на ее части, проведение государственной итоговой аттестации, завершающей освоение основных профессиональных образовательных программ, осуществляется с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий вне зависимости от ограничений, предусмотренных в федеральных государственных образовательных стандартах.

Осуществление государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий допускается в связи с установлением особого режима работы ПМФИ, препятствующего осуществлению непосредственного взаимодействия обучающихся и членов государственной экзаменационной комиссии в одной аудитории.

Государственная итоговая аттестация в ПМФИ проводится в соответствии с Положениями ПМФИ о проведении государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий по образовательным программам высшего образования (бакалавриат, специалитет, ординатура, аспирантура), среднего профессионального образования (СПО) выпускников в условиях проведения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в сроки, предусмотренные утвержденными учебными планами и календарными учебными графиками в соответствии с программой ГИА,

ГИА с применением ДОТ осуществляется посредством технологий, обеспечивающих идентификацию личности аттестуемого, объективность оценивания, сохранность результатов и возможность компьютерной обработки информации результатов аттестации на основе совместного применения программных средств организации видеоконференций zoom.us и электронной информационно-образовательной среды ПМФИ (далее – ЭИОС ПМФИ), доступной в сети Интернет по адресу <https://do.pmedpharm.ru>.

Компьютерное тестирование, проводится посредством доступа на учебный портал по адресу <https://do.pmedpharm.ru> на основе учетных данных экзаменуемого. Каждый экзаменуемый выполняет один из предложенных вариантов компьютерного теста, набор случайных заданий с выбором одного или нескольких верных решений из предложенного списка. Тест включает задания по дисциплинам программы с учетом требуемых ФГОС ВО компетенций. Время решения тестовых заданий составляет 1 мин на 1 тестовое задание (Пример, при числе тестовых заданий 60, время решения составляет 60 минут).

Критерием оценки знаний экзаменуемого на первом этапе государственного экзамена (компьютерное тестирование) является количество правильных ответов на предложенные тестовые задания. Оценивание выполняется автоматически. Результат оценивания конкретного экзаменуемого предьявляется ему сразу после отправки выбранных решений в систему в виде процента правильно решенных заданий и хранится в системе тестирования в течение одного года.

Результат компьютерного тестирования 61% и выше является допуском к второму этапу ГИА – «зачтено». Окончательное решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника в каждом отдельном случае принимается Председателем государственной экзаменационной комиссии.

Государственный экзамен в виде итогового междисциплинарного экзамена (собеседования) по специальности предусматривает оценку уровня сформированности компетенций, имеющих определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственный экзамен проводится в режиме видеоконференции, позволяющей осуществлять опосредованное (на расстоянии) взаимодействие обучающегося и членов государственной экзаменационной комиссии.

Видеоконференция проводится в режиме реального времени с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

Процедура государственного экзамена, в том числе подготовки и защиты выпускной квалификационной работы с применением дистанционных образовательных технологий, регламентируется соответствующими Положениями.