



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

Одобрено решением  
Ученого совета Школы биомедицины  
протокол № 7  
от 10.07.2019г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор Школы биомедицины

Ю.С. Хотимченко

10 июля 2019г.

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по направлению подготовки  
31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия»**

## **Пояснительная записка**

Программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 26.08.2014 г. № 1112).

Профильная направленность ординатуры предполагает углубленную подготовку выпускников к практической профессиональной деятельности. В этой связи особое внимание уделяется формированию у учащихся практических умений в сфере челюстно-лицевой хирургии.

**Краткая характеристика профессиональной деятельности выпускников – квалификационная характеристика выпускника**

### ***Область и объекты профессиональной деятельности***

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

Объекты профессиональной деятельности:

- 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, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **Виды профессиональной деятельности:**

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:**

**профилактическая деятельность:**

- ✓ предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- ✓ проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- ✓ проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**диагностическая деятельность:**

- ✓ диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- ✓ диагностика неотложных состояний;
- ✓ диагностика беременности;
- ✓ проведение медицинской экспертизы;

**лечебная деятельность:**

- ✓ оказание специализированной медицинской помощи;
- ✓ участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- ✓ оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

**реабилитационная деятельность:**

✓ проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**организационно-управленческая деятельность:**

✓ применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

✓ организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

✓ организация проведения медицинской экспертизы;

✓ организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

✓ ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

✓ создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

✓ соблюдение основных требований информационной безопасности.

***Требования к результатам освоения образовательной программы по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)***

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

**Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью 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 (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

**профилактическая деятельность:**

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**реабилитационная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**психолого-педагогическая деятельность:**

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**организационно-управленческая деятельность:**

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### **Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста по челюстно-лицевой хирургии (ординатора)**

**Врач-специалист по челюстно-лицевой хирургии (ординатор) должен знать:**

- основные принципы челюстно-лицевой хирургии;
- виды обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- способы проводниковой анестезии;
- концентрация анестетика при местной анестезии;
- виды общего обезболивания в челюстно-лицевой хирургии;
- особенности послеоперационного периода в челюстно-лицевой хирургии;
- вопросы интенсивной терапии после челюстно-лицевой операций;
- показания и условия переливания крови;
- общие вопросы трансфузиологии;
- методы физиотерапии в челюстно-лицевой хирургии;
- методы томографии различных регионов тела;
- виды лабораторной диагностики;
- вопросы эмбриогенеза;
- физиологические основы челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- особенности кровообращения и иннервации головы и шеи;
- топографическую анатомию лица;
- топографическую анатомию человеческого тела;
- клиническую анатомию мозгового и лицевого черепа;
- клиническую анатомию черепно-мозговых нервов; центральной, вегетативной и периферической нервной системы;
- кровоснабжение, венозный отток и лимфатическую систему лица.

- анатомию и физиологию полости рта;
- клетчаточные пространства лица;
- анатомию мимических мышц, поверхностной мышечно-апоневротической системы лица;
- принципы хирургических доступов к сосудам, нервам, лимфатическим узлам головы и шеи;
- виды функциональных и клинических методов исследования челюстно-лицевой области у детей и взрослых, применяемые на современном этапе;
- виды клинической патологии челюстно-лицевой области и методы её исследования
- инструменты, применяемые в челюстно-лицевой хирургии;
- виды шовного материала, используемые в челюстно-лицевой хирургии;
- методы оперативных вмешательств в челюстно-лицевой хирургии;
- способы проведения разрезов в зависимости от рельефа тканей;
- принципы ушивания ран с максимальным эстетическим эффектом;
- импланты, применяемые для увеличения объема тканей в челюстно-лицевой хирургии;
- экспандеры для растяжения тканей;
- принципы работы под микроскопом;
- особенности микрохирургических техник;
- принципы социальной гигиены и организации помощи населению в челюстно-лицевой хирургии;
- вопросы экономики, управления и планирования в службе челюстно-лицевой хирургии;
- вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при дефектах покровных тканей;
- правовые основы деятельности челюстно-лицевой хирурга;
- принципы и виды пересадки свободных кожных трансплантатов;

- принцип метода пластики стебельчатым лоскутом;
- анатомическое обоснование подъема и пересадки кожно-фасциальных, кожно-мышечных, кожно-костных лоскутов;
- принципы биологической тренировки кожно-жировых лоскутов;
- принцип определения показаний к определению вида челюстно-лицевой операции в каждом конкретном случае;
- принцип планирования челюстно-лицевой операции;
- принцип определения эстетического и функционального дефекта в каждом конкретном случае;
- принцип расчета дефекта тканей;
- математические расчеты перемещения треугольных, ромбовидных и круглых лоскутов;
- принцип перемещения краев раны «разрезом кочерги»;
- клинику, диагностику и принципы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых;
- этиологию, патогенез и лечение периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области;
- вопросы классификации воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- виды хирургического лечения заболеваний пародонта;
- современные методы лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области;
- клинику поражения лицевого нерва;
- принципы определения уровня повреждения лицевого нерва;
- методы электромиографии при повреждениях лицевого нерва;
- методы ревизии и восстановления целостности лицевого нерва;
- особенности ведения пациентов после операций по поводу параличей лица;

- методы оперативных вмешательств при старых параличах лица;
- клинику неврита и невралгии тройничного нерва;
- клинику, диагностику и лечение токсического неврита;
- клинику, диагностику и лечение при невралгиях черепных нервов;
- клинику, диагностику и лечение при параличах мышц;
- классификацию дефектов мягких тканей лица;
- оперативные методы устранения дефектов мягких тканей лица;
- основы травматологии челюстно-лицевой области (классификацию травм);
- виды и клинические особенности повреждений вспомогательных органов челюстно-лицевой области;
- клинические особенности различных видов ранений челюстно-лицевой области;
- виды прочих повреждений челюстно-лицевой области;
- классификацию переломов челюстей и орбиты;
- клинику, патогенез и лечение травм костей лицевого скелета;
- клинику, патогенез и лечение переломов верхней и нижней челюстей;
- клинику, диагностику и методы лечения остеомиелитов челюстно-лицевой области;
- методы консервативного и оперативного лечения при переломах челюстей;
- виды врождённых и приобретённых деформаций челюстно-лицевой области;
- виды врожденных расщелин и лица;
- виды врожденных расщелин верхней губы;
- виды оперативных вмешательств при расщелинах верхней губы;
- механизмы огнестрельных ран и повреждений;
- клиническую картину огнестрельных повреждений;
- особенности хирургической обработки огнестрельных ран;

- классификацию термических ожогов;
- клинику электрических, химических, термических и лучевых ожогов;
- виды исследований и лечение ожогов челюстно-лицевой области;
- хирургические и консервативные методы лечения при ожогах;
- клинику отморожения тканей;
- способы лечения при отморожении лица;
- клиническую анатомию верхних и нижних век;
- расположение венозных коллекторов век;
- особенности восточных век;
- анатомию кантальных связок;
- причины и виды птозов век;
- виды лагофтальма;
- анатомию слезного аппарата;
- причины слезотечения из глаз;
- механизм ретракции верхнего века;
- механизм и виды выворота нижних век;
- клиническую анатомию носа;
- принципы оценки пропорций носа по отношению к лицу;
- виды врожденных деформаций носа: карликовый, горбатый, седловидный, кривой;
- клинику травматических повреждений костей носа;
- принципы оперативных вмешательств в области носа;
- особенности послеоперационного ведения у пациентов после ринопластики;
- виды пороков развития ушной раковины;
- способы операций по реконструкции ушной раковины;
- виды протезов ушной раковины;
- виды челюстно-лицевых синостозов;
- принципы оперативных вмешательств после синостозов челюстно-

- лицевой области;
- виды аномалий развития челюстей;
  - изменения челюстей при врождённых и наследственных заболеваниях;
  - виды патологии прикуса;
  - клиническую характеристику деформаций челюстей;
  - виды оперативных вмешательств при врожденных деформациях челюстей;
  - методы вскрытия абсцессов и флегмон;
  - клиническую анатомию поверхностных тканей лица, костей и синусов;
  - анатомию фасциальных пространств шеи;
  - принципы вскрытия абсцессов и флегмон;
  - вопросы дифференциальной диагностики одонтогенных гайморитов;
  - виды пороков развития шеи;
  - методы оперативных вмешательств при пороках развития шеи;
  - способы наложения трахеостомы;
  - принципы оказания первой помощи при переломах костей черепа, челюстей и конечностей;
  - основы травматологии челюстно-лицевой области (классификация травм);
  - принципы удаления атером и опухолей;
  - общая симптоматика и принципы обследования при опухолях челюстно-лицевой области;
  - классификацию и клинику доброкачественных и злокачественных опухолей;
  - общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей;
  - общие принципы лучевой и медикаментозной терапии при злокачественных опухолях;
  - виды опухолей кожи;
  - виды опухолей костей лицевого скелета;

- виды опухолей мягких тканей челюстно-лицевой области;
- определение показаний к лучевой, медикаментозной и хирургическим методам лечения при опухолях кожи;
- основы клинической фармакологии, методы введения лекарственных средств и особенности их фармакодинамики;
- вопросы ранней диагностики кист костей челюстно-лицевой области;
- методы лечения кист костей челюстно-лицевой области;
- вопросы классификации и этиологии заболеваний слюнных желёз;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение заболеваний желез;
- вопросы хирургического лечения слюннно-каменной болезни подчелюстной слюнной железы;
- методы замещения дефектов костей;
- виды пластики лоскутами на ножке;
- принципы выкраивания лоскутов на ножке;
- способ формирования и миграции Филатовского стебля и правила замещения дефектов Филатовским стеблем;
- методы свободной пересадки кожи;
- методы забора и пересадки хрящевых трансплантатов с ребра и ушных раковин;
- виды аутогенных трансплантатов;
- виды имплантатов, применяемых в челюстно-лицевой хирургии;
- показания к корригирующим и челюстно-лицевым операциям;
- принципы отбора пациентов по психосоматическому статусу;
- общие принципы закрытия ран в эстетической хирургии;
- определение показаний и противопоказаний в эстетической хирургии;
- методы эстетической ринопластики;
- методы эстетической отоластики;
- методы эстетической блефаропластики;
- методы хирургической коррекции рубцов;

- методы эстетической хирургии лба, бровей и ресниц;
- методы хирургической коррекции области висков, щек и шеи;
- методы эндоскопических операций;
- применение лазеров в челюстно-лицевой хирургии;

**Врач-специалист по челюстно-лицевой хирургии (ординатор)  
должен уметь:**

1. Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны челюстно-лицевой области, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни.
2. Проводить полное обследование у взрослых и детей, выявлять общие и специфические признаки заболевания.
3. Оценивать тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую стоматологическую помощь, определять объём и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.).
4. Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.).
5. Определять объём клинико-лабораторного обследования пациентов при операциях.
6. Выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях челюстно-лицевой области.
7. Выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях нервов, доброкачественных и злокачественных опухолях.
8. Проводить обследование и дифференциальную диагностику при нарушениях челюстно-лицевой области.
9. Проводить обследование и диагностику у пациентов с врожденными деформациями, травмами и острыми воспалительными заболеваниями.

10. Определять основные симптомы поражения тканей челюстно-лицевой области различной этиологии.
11. Проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний (периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон с определением лечебной тактики).
12. Проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями, острыми воспалительными заболеваниями и нейропатиями.
13. Определить объем клинико-лабораторного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить дифференциальную диагностику флегмон, определять лечебную тактику.
14. Проводить полное обследование пациентов с онкозаболеваниями челюстно-лицевой области.
15. Определять тяжесть и вид травмы, объем обследования и лечебную тактику при ожогах, переломах костей, дефектах тканей.
16. Определять основные симптомы и проводить полное обследование при доброкачественных и злокачественных опухолях челюстно-лицевой области.
17. Определять показания и противопоказания для различных путей введения лекарственных средств.
18. Выявлять мотивацию омолаживающей операции и выбирать правильную тактику хирургического вмешательства.
19. Определять необходимость первичной и отложенной операции при различных травмах.
20. Определять необходимость замещения дефектов после удаления злокачественных опухолей.
21. Определять показания и противопоказания к эстетической операции.
22. Умение с помощью микрохирургических инструментов и нити соединить сосуды и нервы малого диаметра.

23. Накладывать различные виды швов.

**Врач-специалист по челюстно-лицевой хирургии (ординатор) должен владеть:**

- комплексом методов стандартного обследования челюстно-лицевой области;
- комплексом методов специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.п.);
- методом оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при urgentных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области);
- основными принципами челюстно-лицевой хирургии;
- основными принципами лечения при злокачественных заболеваниях;
- основными принципами лечения воспалительных заболеваний полости рта;
- основными принципами лечения заболеваний пародонта;
- основными принципами лечения при травмах челюстно-лицевой области;
- основными принципами лечения заболеваний суставов челюстей;
- основными навыками диагностики (в т.ч. ранней) и принципами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.
- общими хирургическими навыками;
- основными правилами устранения дефектов при врожденных деформациях;
- методами восстановления мягких тканей;
- методами забора кожных, хрящевых, костных, мышечных и комбинированных лоскутов;
- методами послеоперационного ведения онкологических,

- посттравматических, эстетических больных;
- микрохирургической техникой;
- методами различного введения лекарственных средств

### **Структура государственной итоговой аттестации.**

Государственная итоговая аттестация в обязательном порядке включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена. Выпускной экзамен проходит в три этапа:

- I этап: тестовый контроль;
- II этап: сдача практических навыков специалиста;
- III этап: теоретическое собеседование.

### **Порядок подачи и рассмотрения апелляций.**

1) по результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

2) обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

3) апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

4) для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

5) апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся,

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

б) при рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

– об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

– в случае, если результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, протокол о рассмотрении апелляции передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня; обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

7) при рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

– об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

– об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

8) решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

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

10) апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»

(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

Департамент клинической медицины

Одобрено решением  
Ученого совета  
Школы биомедицины  
Выписка из протокола  
от 04.12.2018 № 2

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор  
Школы биомедицины

Ю.С. Хотимченко

«4» декабря 2018 г.



**ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА**  
**по специальности**  
**31.08.69 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**

Владивосток  
2018

## **I. Требования к процедуре проведения государственного экзамена**

**Для проведения государственной итоговой аттестации руководителем организации формируется государственная экзаменационная комиссия.**

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель (при отсутствии председателя его заместитель). Председателем (заместителем) государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в данной организации, из числа докторов наук, профессоров соответствующего профиля, руководителей органов управления здравоохранением и медицинских организаций.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из:

- профессорско-преподавательского состава и научных работников организации, а также лиц, приглашаемых из органов управления здравоохранением, ведущих преподавателей и научных работников медицинских организаций.

Председатель и состав государственной экзаменационной комиссии утверждаются распорядительным актом организации.

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

Государственная экзаменационная комиссия руководствуется в своей деятельности настоящим Порядком, соответствующими федеральными государственными образовательными стандартами по программам ординатуры в части, касающейся требований к государственной итоговой аттестации.

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- определение соответствия подготовки ординатора требованиям федерального государственного образовательного стандарта по программе

ординатуры;

- принятие решения о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче ординатору диплома об окончании ординатуры.

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по программам ординатуры (далее – ординаторов) начинается с проведения междисциплинарного тестирования.

Дата и время проведения тестирования и сдачи практических навыков устанавливаются распорядительным актом организации по согласованию с председателем государственной экзаменационной комиссии и доводится до всех членов экзаменационной комиссии и ординаторов не позднее, чем за 30 дней до начала проведения междисциплинарного тестирования.

Для допуска к сдаче практических навыков ординатору необходимо набрать не менее 51% баллов по междисциплинарному тестированию.

Уровень практических навыков ординатора оценивается на «зачтено», и «не зачтено».

К государственному экзамену по специальности допускается ординатор, успешно завершивший в полном объеме освоение основной образовательной программы ординатуры, разработанной организацией в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта по программе ординатуры и успешно прошедший междисциплинарное тестирование и сдачу практических навыков.

Ординаторы, не сдавшие тестирование и не показавшие практические навыки работы по специальности, к сдаче государственного экзамена по специальности не допускаются.

Перед государственным экзаменом по специальности проводятся консультации для ординаторов.

Для подготовки ответа ординатор использует экзаменационные листы,

которые сохраняются после приема экзамена в личном деле ординатора.

На каждого ординатора заполняется протокол приема государственного экзамена по специальности, в который вносятся вопросы билетов и дополнительные вопросы членов государственной экзаменационной комиссии.

Протокол приема государственного экзамена по специальности подписывается теми членами государственной экзаменационной комиссии, которые присутствовали на экзамене.

### **Показатели и критерии оценивания компетенций, а также шкалы оценивания.**

Уровень знаний ординатора оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Для оценки результатов собеседования используются следующие критерии:

1. знание теоретического материала по предметной области;
2. глубина изучения дополнительной литературы;
3. глубина и полнота ответов на вопросы.

**Отметка «отлично»** выставляется глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагающему, в ответе которого увязывается теория с практикой, показ знакомства с монографической литературой.

**Отметка «хорошо»** выставляется твердо знающему программный материал, грамотно и по существу излагающему его, не допускающему существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.

**Отметка «удовлетворительно»** выставляется тому, кто знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает в ответе неточности, недостаточно правильно формулирует основные законы и правила, затрудняется в выполнении практических задач.

**Отметка «неудовлетворительно»** выставляется тому, кто не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с затруднениями выполняет практические задания.

Результаты государственного экзамена по специальности объявляются в тот же день после оформления протокола заседания комиссии.

Решение о присвоении (не присвоении) ординатору квалификации по специальности и выдаче диплома об окончании ординатуры принимает государственная экзаменационная комиссия.

Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель председателя комиссии) обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний государственных экзаменационных комиссий хранятся в архиве организации.

**Форма проведения государственного экзамена – устная.**

**Содержание государственного экзамена по дисциплине** представляет собой:

- выполнение тестовых заданий;
- демонстрацию практических навыков;
- ответы на экзаменационные вопросы.

Государственный экзамен проходит в три этапа.

- I этап: тестовый контроль;
- II этап: оценка практических навыков специалиста;
- III этап: теоретическое собеседование.

**Вопросы (задания) государственного экзамена** составляются по содержанию дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия».

Требования к составлению билетов государственного экзамена (количество и порядок вопросов в билете, требования к содержанию вопросов).

Экзаменационные билеты должны быть оформлены в соответствии с рекомендуемой формой, представленной в Приложении 1.

Оригиналы билетов должны иметь соответствующие подписи – директора департамента, руководителя ОПОП, заместителя директора Школы по УВР.

Экзаменационные билеты должны пересматриваться и актуализироваться ежегодно.

Каждый экзаменационный билет, как правило, должен содержать три вопроса для проверки уровня теоретических знаний и проверки умений ординаторов-выпускников применять теоретические знания при решении практических вопросов.

Рекомендуется при конструировании вопросов билета исходить из содержания дисциплины с учетом требуемого уровня знаний и умений.

Формулирование пунктов экзаменационного билета проводится в повествовательной форме.

Одно из главных условий при составлении билетов – установление примерно одинакового объема экзаменационного материала, степени сложности и трудоемкости вопросов.

Число билетов, требуемых для экзамена, зависит от численности группы, сдающий экзамен, но не менее 25. При этом вопросы билетов должны охватывать весь объём, предусмотренный для формирования универсальных и профессиональных компетенций государственного образовательного стандарта высшего образования.

Требования к процедуре проведения государственного экзамена.

Продолжительность подготовки к ответу рекомендуется в течение 60 минут, продолжительность ответа на билет устного экзамена – в течение 20 минут.

Рекомендуется при проведении государственного экзамена нахождение одновременно в аудитории не более 5 экзаменуемых ординаторов, во время сдачи экзамена не рекомендуется покидать аудиторию.

Обсуждение и объявление результатов государственного экзамена государственной экзаменационной комиссией рекомендуется проводить индивидуально по каждому экзаменуемому ординатору с характеристикой ответов.

## **II. Содержание программы государственного экзамена**

### **I этап – тестовый контроль**

#### **Список тем для подготовки к тесту**

#### **1. Социальная гигиена и организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации.**

Теоретические основы социальной гигиены и общественного здоровья в Российской Федерации. Организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации. Организация последипломного обучения врачей. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация. Правовые основы здравоохранения. Вопросы врачебной этики и деонтологии в деятельности врача. Основы медицинского страхования. Формирование здорового образа жизни.

#### **2. Общие положения челюстно-лицевой хирургии.**

Понятие, цель и задачи челюстно-лицевой хирургии. Топографо-анатомические особенности челюстно-лицевой области. Показания и планирование пластических операций. Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней зоны лица. Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица. Свободная пересадка кожи. Свободная пересадка опорных тканей. Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Материалы для челюстно-лицевых хирургов. Заживление ран. Оснащение для микрохирургической операции. Специальные вопросы микрохирургической пересадки свободных лоскутов.

#### **3. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.**

Периодонтиты, перикоронариты, периоститы. Остеомиелиты. Воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области. Синуситы. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

#### **4. Травматические повреждения челюстно-лицевой области.**

Повреждение мягких тканей лица . Переломы нижних костей лицевого скелета. Переломы костей средней зоны лица. Огнестрельная травма лица. Термическая и химическая травма лица

#### **5. Доброкачественные и злокачественные опухоли в челюстно-лицевой области.**

Доброкачественные опухоли мягких тканей. Доброкачественные остеогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей. Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей. Предраки красной каймы. Предраки слизистой оболочки полости рта. Предраки кожи. Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта. Злокачественные опухоли слюнных желез. Злокачественные опухоли кожи. Злокачественные опухоли верхней челюсти. Злокачественные опухоли нижней челюсти

#### **6. Врождённые пороки и аномалии развития лица и челюстей.**

Врождённые расщелины лица. Бранхиогенные пороки развития. Аномалии развития челюстей

#### **7. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез.**

Артриты острые и хронические, инфекционные и травматические. Артрозы деформирующие, склерозирующие. Анкилозы фиброзные и костные. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Воспалительные заболевания слюнных желёз

#### **8. Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области.**

Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Виды пластики лоскутом на ножке. Филатовский стебель. Микрохирургическая аутотрансплантация тканей. Свободная (бессосудистая) пересадка тканей. Восстановление отдельных участков лица

#### **9. Смежные дисциплины.**

Методы обезболивания в челюстно-лицевой области. Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, мед. помощь на догоспитальном этапе). Основы клиники и ранней диагностики и терапии

инфекционных болезней, в т.ч. карантинных ВИЧ-инфекций. Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах. Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями. Хирургическая стоматология. Удаление зубов. Общие и местные осложнения. Организация медицинской помощи при возникновении и локализации чрезвычайных ситуаций.

### **Тестовые задания (пример)**

01. Мягкие покровы черепа состоят

- а) из 3 слоев
- б) из 5 слоев
- в) из 6 слоев
- г) из 8 слоев

02. Прорыв гноя в сигмовидный синус из сосцевидного отростка возможен

- а) через шило-сосцевидное отверстие
- б) через каменисто-барабанную щель
- в) через сосцевидный выпускник
- г) через яремное отверстие

03. Гидротермическая деструкция Гассерова узла проводится

- а) через круглое отверстие
- б) через овальное отверстие
- в) через яремное отверстие
- г) через остистое отверстие

04. Типичным уровнем перевязки наружной сонной артерии является

- а) сразу в области бифуркации общей сонной артерии
- б) выше отхождения язычной артерии
- в) ниже отхождения лицевой артерии
- г) ниже отхождения язычной артерии

05. Футляр для сосудисто-нервного пучка шеи образует в основном

- а) поверхностная фасция
- б) глубокая (предпозвоночная) фасция
- в) собственная фасция
- г) срединная (внутренностная) фасция

06. Местом формирования диафрагмального нерва является

- а) ромбовидная ямка
- б) мосто-мозжечковый угол
- в) шейное сплетение

г) плечевое сплетение

*Критерии оценок тестового контроля знаний:*

*5 (отлично) – 91-100% правильных ответов*

*4 (хорошо) – 81-90% правильных ответов*

*3 (удовлетворительно) – 71-80% правильных ответов*

*2 (неудовлетворительно) – 70% и менее правильных ответов*

## **II этап – оценка практических навыков специалиста**

В ординатуре по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» ординатор приобретает практические навыки по трем уровням усвоения:

*1-й уровень* – профессиональная ориентация по данному вопросу.

*2-й уровень* – под руководством преподавателя или при консультативной помощи опытного специалиста использует практические навыки в процессе профессиональной деятельности».

*3-й уровень* – самостоятельно применяет усвоенные знания и практические навыки в процессе профессиональной деятельности.

### **Перечень навыков и умений с уровнем усвоения 100%:**

– Расшифровка и клиническая интерпретация Организации противоэпидемических мероприятий.

– Ведения медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписок из истории болезни, оформление больничных листов).

– Интерпретации результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спинномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные

посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей).

- Трактовка УЗИ щитовидной железы, сосудов головы и шеи.
- Определение группы крови, переливание препаратов крови.
- Забор бактериологического материала.
- Трактовка результатов рентгенологических и других лучевых методов исследования.
- Расчет и коррекция инфузионной терапии.
- Постановка назогастрального, назоинтестинального зондов, катетеризация мочевого пузыря.
- Выполнять очистительную, стимулирующую и сифонную клизмы.

#### **Выполнение следующих операций и манипуляций:**

- Первичная хирургическая обработка ран,
- Вскрытие субпериостальных абсцессов;
- Промывание и дренирование гнойных ран челюстно-лицевой области;
- Бужирование протоков слюнных желёз и инсталляцию в протоки слюнных желёз лекарственных веществ;
- Иммобилизация отломков нижней челюсти назубными проволочными шинами;
- Проведение специальных диагностических и лечебных манипуляций при переломах челюстей;
- Проведение специальных диагностических манипуляций при опухолях (пункции);
- Удаление инородных тел челюстно-лицевой области;
- Зондирование слезных путей и различных свищей;
- Оказание первой хирургической помощи;
- Проведение местной анестезию;
- Проведение проводниковой анестезии;

- Наложение трахеостомы;
- Наложение эстетических швов;
- Удаление инородных тел из мягких тканей, слюнных путей, глаз;
- Вправление вывихов нижней челюсти;
- Наложение фиксирующих повязок (гипс);
- Работа с бормашиной и изделиями из титана
- Применение лекарственных средств (капли, мази и др.).
- Обеспечение свободной проходимости дыхательных путей
- Обеспечение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- Непрямой массаж сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки;
- Прекардиальный удар;
- Закрытый массаж сердца
- Сочетание ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации
- Выбор медикаментозной терапии при базовой реанимации
- Введение препаратов: внутривенно (струйно)
- Работа с гипсом
- Работа с окклюдатором

### **Критерии оценки**

Для оценки результатов практических навыков используются следующие критерии:

*Зачтено* – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

*Не зачтено* – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции;

совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

### **III Этап – теоретическое собеседование**

#### **Список тем для подготовки к экзамену по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»**

#### **1. Социальная гигиена и организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации.**

Теоретические основы социальной гигиены и общественного здоровья в Российской Федерации. Организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации. Организация последипломного обучения врачей. Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация. Правовые основы здравоохранения. Вопросы врачебной этики и деонтологии в деятельности врача. Основы медицинского страхования. Формирование здорового образа жизни.

#### **2. Общие положения челюстно-лицевой хирургии.**

Понятие, цель и задачи челюстно-лицевой хирургии. Топографо-анатомические особенности челюстно-лицевой области. Показания и планирование пластических операций. Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней зоны лица. Клиническая анатомия поверхностных тканей средней зоны лица. Свободная пересадка кожи. Свободная пересадка опорных тканей. Теоретические аспекты трансплантации и имплантации. Материалы для челюстно-лицевых хирургов. Заживление ран. Оснащение для микрохирургической операции. Специальные вопросы микрохирургической пересадки свободных лоскутов.

#### **10. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.**

Периодонтиты, перикоронариты, периоститы. Остеомиелиты. Воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области.

Синуситы. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

**11. Травматические повреждения челюстно-лицевой области.**

Повреждение мягких тканей лица . Переломы нижних костей лицевого скелета. Переломы костей средней зоны лица. Огнестрельная травма лица. Термическая и химическая травма лица

**12. Доброкачественные и злокачественные опухоли в челюстно-лицевой области.**

Доброкачественные опухоли мягких тканей. Доброкачественные остеогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей. Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования челюстей. Предраки красной каймы. Предраки слизистой оболочки полости рта. Предраки кожи. Злокачественные опухоли слизистой оболочки полости рта. Злокачественные опухоли слюнных желез. Злокачественные опухоли кожи. Злокачественные опухоли верхней челюсти. Злокачественные опухоли нижней челюсти

**13. Врождённые пороки и аномалии развития лица и челюстей.**

Врождённые расщелины лица. Бранхиогенные пороки развития. Аномалии развития челюстей

**14. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава и слюнных желез.**

Артриты острые и хронические, инфекционные и травматические. Артрозы деформирующие, склерозирующие. Анкилозы фиброзные и костные. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава. Воспалительные заболевания слюнных желёз

**15. Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области.**

Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Виды пластики лоскутом на ножке. Филатовский стебель. Микрохирургическая аутотрансплантация тканей. Свободная (бессосудистая) пересадка тканей. Восстановление отдельных участков лица

**16. Смежные дисциплины.**

Методы обезболивания в челюстно-лицевой области. Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, мед. помощь на догоспитальном этапе). Основы клиники и ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в т.ч. карантинных ВИЧ-инфекций. Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах. Оказание медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями. Хирургическая стоматология. Удаление зубов. Общие и местные осложнения. Организация медицинской помощи при возникновении и локализации чрезвычайных ситуаций.

**Перечень вопросов  
государственного экзамена по направлению ординатуры,  
специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.  
Программа ординатуры «Челюстно-лицевая хирургия»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Количественные и качественные показатели работы хирурга-стоматолога. Нормативная документация хирурга-стоматолога. Меры защиты медицинского персонала хирургического стоматологического кабинета от инфицирования ВИЧ и гепатитом В.

2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний. Возможные пути распространения одонтогенной инфекции. Причины обострения хронической одонтогенной инфекции.

3. Особенности операций на лице и в полости рта. Подготовка пациента к удалению зуба при плановой и экстренной операции. Положение врача и пациента при удалении зубов разных групп.

4. Общие правила проведения обезболивания при операциях на лице и в полости рта. Виды общего обезболивания. Абсолютные и относительные показания к проведению общего обезболивания при оперативных вмешательствах в челюстно-лицевой области.

5. Инфильтрационная анестезия при операциях в челюстно-лицевой области. Виды, показания к проведению, техника выполнения. Идиосинкразия при проведении местного обезболивания.

6. Проводниковая анестезия при операциях на верхней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на верхней челюсти. Инфраорбитальная анестезия. Внутриротовой метод. Внеротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.

7. Проводниковая анестезия при операциях на верхней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на верхней челюсти. Резцовая анестезия. Внутриротовой метод. Внеротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.

8. Проводниковая анестезия при операциях на верхней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на верхней челюсти. Резцовая анестезия. Внутриротовой метод. Внеротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.

9. Проводниковая анестезия при операциях на верхней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на верхней челюсти. Анестезия у большого небного отверстия. Показания, техника проведения, зона обезболивания.

10. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на нижней челюсти. Мандибулярная анестезия: с помощью пальпации. Показания, техника проведения, зона обезболивания. Мандибулярная аподактильная анестезия по Верлоцкому. Показания, техника проведения, зона обезболивания.

11. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на нижней челюсти. Торусальная анестезия по Вейсбрему. Показания, техника проведения, зона обезболивания.

12. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на нижней челюсти. Анестезия у ментального отверстия. Показания, техника проведения, зона обезболивания.

13. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на нижней челюсти. Внеротовая мандибулярная анестезия по Берше. Блокада нижнеальвеолярного нерва по Берше-Дубову. Показания, техника проведения, зона обезболивания.

14. Общие и местные осложнения при инъекционном обезболивании. Местные осложнения при местном обезболивании: ранение сосудов, повреждение нервных стволов, парез мягкого нёба. Причины, диагностика, лечение, профилактика.

15. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургической стоматологии. Обморок. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

16. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургической стоматологии. Анафилактический шок. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

17. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургической стоматологии. Коллапс. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

18. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургической стоматологии. Отёк Квинке. Причины, клиника, диагностика, неотложная помощь. Профилактика.

19. Принципы сердечно-лёгочной реанимации. Показания к проведению.

20. Операция удаления зуба. Абсолютные и относительные показания. Противопоказания. Щипцы для удаления зубов. Их виды, устройство, показания к применению. Техника удаления зубов щипцами. Этапы

операции. Элеваторы. Виды, показания к применению. Техника работы элеваторами.

21. Этапы операции удаления зуба. Заживление раны после удаления зуба. Удаление ретинированных зубов. Показания к удалению, техника удаления ретинированных зубов различной локализации.

22. Сложное удаление зубов и корней. Показания и противопоказания. Оперативный доступ, техника удаления зубов с помощью долота и бормашины. Техника удаления зубов, прорезавшихся вне зубной дуги на верхней челюсти. Техника удаления зубов, прорезавшихся вне зубной дуги на нижней челюсти.

23. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Луночковое кровотечение. Причины, диагностика, лечение, профилактика. Альвеолит. Причины, диагностика, лечение, профилактика.

24. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Передозировка вазоконстриктора. Клиника, диагностика, тактика врача.

25. Проявление ВИЧ – инфекции в челюстно-лицевой области. Этиология. Патогенез. Классификация. Профилактика в условиях поликлиники и стационара.

26. Периодонтиты. Классификация. Этиопатогенез. Патологическая анатомия. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Резекция верхушки корня. Показания и противопоказания, подготовка и этапы операции.

27. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Клиника, диагностика, диффдиагностика, тактика. Перикоронит. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

28. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Гемисекция. Ампутация. Показания и противопоказания, подготовка и этапы операции.

29. Острый одонтогенный периостит челюстей. Определение. Классификация. Патанатомия, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика, лечение.

30. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей, определение. Классификация. Этиология. Современные представления о патогенезе. Патанатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Комплексное лечение. Исход, возможные осложнения.

31. Подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита. Клиника. Диагностика. Клинико-рентгенологическая картина. Дифдиагностика. Лечение. Показания к секвестрэктомии. Техника операции. Комплексное лечение. Исход, возможные осложнения.

32. Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология. Патанатомия. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения острых одонтогенных верхнечелюстных синуситов

33. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и ороантральное соустье верхнечелюстной пазухи. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов.

34. Острый лимфаденит лица и шеи. Аденофлегмона. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

35. Хронический лимфаденит лица и шеи. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.

36. Специфические воспалительные заболевания ЧЛО. Актиномикоз. Этиология. Патогенез. Классификация.

37. Специфические воспалительные заболевания ЧЛО. Сифилис. Этиопатогенез. Особенности клиники. Диагностика. Врачебная тактика. Нома. Этиопатогенез. Особенности клиники. Диагностика. Врачебная тактика.

38. Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ. Туберкулез. Рожистое воспаление лица. Сибирская язва. Этиопатогенез. Особенности клиники. Диагностика. Врачебная тактика.

39. Фурункул и карбункул ЧЛЮ. Этиопатогенез. Патанатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения фурункулов ЧЛЮ в зависимости от стадии развития заболевания.

40. Абсцесс и флегмона подглазничной области. Абсцесс и флегмона щёчной области. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

41. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области. Абсцесс подъязычной области. Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Топанатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

42. Флегмона дна полости рта. Топографическая анатомия. Источники инфицирования. Возможные пути распространения экссудата. Клиника. Диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

43. Заболевания слюнных желез, классификация. Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез, сиалозы: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

44. Воспалительные заболевания слюнных желез. Слюннокаменная болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

45. Воспалительные и дистрофические заболевания ВНЧС, вывихи челюстей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

46. Статистика, классификация травм ЧЛЮ. Методы обследования. Вывихи и переломы зубов, переломы альвеолярных отростков. Неогнестрельные повреждения мягких тканей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

47. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

48. Неогнестрельные переломы верхней челюсти. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

49. Скуловерхнечелюстные переломы, переломы скуловой дуги, костей носа. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

50. Неврит (прозалгия) и невралгия тройничного нерва. Клиника, диагностика, лечение. Повреждения лицевого нерва. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения и восстановительные операции при параличе мимических мышц.

51. Кисты челюстей. Этиология, патогенез, диагностика, лечение. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

52. Опухоли ЧЛЮ. Эпидемиология, классификация опухолей ЧЛЮ. Одонтогенные опухоли челюстей. Одонтомы, амелобластома: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

53. Опухоли ЧЛЮ. Эпидемиология, классификация опухолей ЧЛЮ. Остеогенные опухоли челюстей. Остеома. Остеобластокластома. Остеоид-остеома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

54. Опухолеподобные образования челюстей. Фиброзная дисплазия, эозинофильная гранулема, болезнь Педжета: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

55. Доброкачественные опухоли мягких тканей ЧЛЮ. Папиллома, фиброма, липома, сосудистые опухоли: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

56. Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Срединная и боковая кисты шеи, дермоидная и киста: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

57. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Морфологическая характеристика.

Факультативный и облигатный предраки, фоновые заболевания. Принципы лечения больных с предраком органов и тканей ЧЛО.

58. Рак губы. Клиника, морфология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, профилактика.

59. Рак губы. Клиника, морфология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, профилактика.

60. Рак языка. Клиника, морфология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, профилактика

61. Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, морфология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, профилактика.

62. Рак кожи лица. Клиника, морфология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, профилактика.

63. Доброкачественные опухоли и кисты слюнных желез. Клиника, морфология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, профилактика.

64. Злокачественные опухоли слюнных желез. Клиника, морфология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, профилактика.

65.. Злокачественные опухоли нижней челюсти. Клиника, морфология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, профилактика

66. Злокачественные опухоли верхней челюсти. Клиника, морфология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, реабилитация, профилактика.

67. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛО. Задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями ЧЛО.

68. Пластика дефектов лица лоскутами на ножке, круглым стеблем Филатова. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.

Свободная пересадка тканей, сложные лоскуты на микрососудистом анастомозе.

69. Костная пластика челюстей. Анализ дефектов челюстных костей. Выбор вида трансплантата. Подготовка больных к костной пластике. Техника операции, послеоперационный период. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней и нижней челюстей.

70. Анкилоз ВНЧС. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Контрактура нижней челюсти. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

71. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Показания, противопоказания, виды операций, техника операций, осложнения.

72. Зубная и челюстно-лицевая имплантация: хирургические основы, виды имплантатов, принципы планирования операций, техника выполнения хирургического этапа.

73. Обезболивание хирургических вмешательств у детей в условиях поликлиники и стационара. Показания и противопоказания. Общее обезболивание при лечении зубов, при различных стоматологических манипуляциях. Наркоз у детей в условиях стоматологического стационара. Значение премедикации. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста.

74. Операция удаления зуба. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного зуба. Осложнения и предупреждение осложнений во время и после удаления зубов у детей. Показания и цели протезирования зубного ряда у детей различного возраста после удаления зуба.

75. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Лимфадениты (острые и хронические), абсцесс, флегмона у пациентов детского возраста (причины развития, клиника, диагностика, показания и организация госпитализации ребенка). Общие принципы

лечения. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники. Реабилитация и профилактика.

76. Острый одонтогенный остеомиелит, особенности течения у детей (причины развития, клиника, диагностика, организация, неотложная хирургическая помощь ребенку в условиях поликлиники, оформление документации и организация госпитализации ребенка, реабилитация ребенка, профилактика заболевания).

77. Гематогенный (острый и хронический) остеомиелит лицевых костей и челюстей в детском возрасте (особенности течения, диагностика, клиника, лечение, профилактика).

78. Заболевания ВНЧС у детей. Классификация. Диагностика первично-костных заболеваний. Остеоартрит, остеоартроз, костный анкилоз. Этиология и патогенез этих заболеваний. Вторичный деформирующий остеоартроз. Причины развития. Клиники, диагностика, комплексное лечение. Цели и задачи ортодонтического лечения, профилактика остеоартроза и анкилоза.

79. Заболевания слюнных желез. Клиника хронического паренхиматозного паротита. Диагностика и дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Методы лечения. Прогнозирование течения болезни. Опухоли слюнных желез. Острый паротит новорожденного. Острый эпидемиологический паротит у детей. Слюнокаменная болезнь.

80. Повреждения мягких тканей лица и шеи у детей. Причины травмы. Клиника. Метод диагностики. Оказание помощи в условиях поликлиники. Показания к госпитализации ребенка. Реабилитация ребенка после травмы. Родовая травма и ее последствия. Ушибы, ссадины и царапины. Клиника, лечение, исходы. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте. Показания к госпитализации ребенка. Реабилитация ребенка после травмы.

81. Повреждения зубов у детей и подростков. Причины травмы. Классификация повреждений. Клиника. Ушиб зуба; вывихи зубов: полный,

внедренный, частичный; переломы зуба (коронки и корня). Методы диагностики. Оказание помощи ребенку в условиях поликлиники. Методы иммобилизации. Оценка жизнеспособности пульпы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зуба, способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

82. Травма костей лица у детей и подростков. Переломы нижней челюсти. Повреждения ВНЧС. Клиника. Переломы по типу «зеленой ветки», поднадкостничные переломы. Диагностика. Способы лечения. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей, их предупреждение. Реабилитация ребенка после травмы.

83. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, органов полости рта и лица у детей. Классификация, клиника, особенности диагностики, методы и способы лечения, применяемые в детской практике. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Тератоидные (врожденные) новообразования (дермоидная киста, эпидермоидная киста, кератиновые кисты, срединные кисты и свищи шеи, брахиогенные кисты шеи, брахиогенные кисты околоушной области).

84. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, органов полости рта и лица у детей. Классификация, клиника, особенности диагностики, методы и способы лечения, применяемые в детской практике. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Сосудистые новообразования (гемангиома, лимфангиома, пиогенная гранулема).

85. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. Клиника, методы диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии у детей в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. Принципы

онкологической настороженности. Остеогенная саркома, хондросаркома, саркома Юинга, ретикулярная саркома.

86. Злокачественные опухоли мягких тканей и костей лица. Клиника, методы диагностики. Организация лечения детей со злокачественными опухолями. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии у детей в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. Принципы онкологической настороженности. Лимфогранулематоз, лимангиоэндотелиома, лимфосаркома, мукоэпидермоидная опухоль, цилиндрома.

87. Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюсти. Врожденные пороки развития и их виды. Врожденные расщелины верхней губы. Клиника, диагностика. Сроки, задачи, возрастные показания и методики хирургического лечения. Исходы операций.

88. Врожденные расщелины неба. Клиническая классификация врожденных расщелин неба. Клиника, диагностика. Вторичные деформации челюстей при расщелинах неба. Сроки, задачи, возрастные показания и методики хирургического лечения.

Функциональные нарушения в организме ребенка при врожденных пороках развития губы и неба.

89. Одонтогенные кисты челюстей челюстных костей от временных и постоянных зубов у детей и подростков. Этиопатогенез различных видов одонтогенных кист, преимущественная локализация. Классификация одонтогенных кист. Методы диагностики различных кист. Показания к оперативному лечению. Врачебная тактика при нагноившихся кистах.

90. Травма костей лица у детей и подростков. Переломы верхней челюсти. Клиника. Переломы по типу «зеленой ветки», поднадкостничные переломы. Диагностика. Способы лечения. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения,

развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей, их предупреждение. Реабилитация ребенка после травмы.

91. Одонтогенные кисты челюстей челюстных костей от временных и постоянных зубов у детей и подростков. Способы оперативного лечения. Исходы лечения и сроки реабилитации. Радикулярные кисты: методы диагностики, показания и виды оперативного лечения. Врачебная тактика при нагноившихся кистах.

92. Одонтогенные кисты челюстей челюстных костей от временных и постоянных зубов у детей и подростков. Способы оперативного лечения. Исходы лечения и сроки реабилитации. Фолликулярные кисты: методы диагностики, показания и виды оперативного лечения.

93. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей, органов полости рта и лица у детей. Классификация, клиника, особенности диагностики, методы и способы лечения, применяемые в детской практике. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Доброкачественные новообразования мягких тканей (папиллома, эпителиома Малерба, невусы, фиброма, слизистые кисты, фиброматоз, папилломатоз, эпулис).

94. Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники на детском стоматологическом приеме. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте.

95. Хронический одонтогенный остеомиелит у детей (причины развития, клинико-рентгенологические формы заболевания и их диагностика, показания к госпитализации, профилактика хронического остеомиелита, прогнозирование и исходы заболевания, реабилитация детей).

96. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Абсцессы и флегмоны ЧЛО у детей: особенности клиники, диагностики и лечения. Антибактериальная терапия у детей и подростков.

97. Повреждения мягких тканей лица и шеи у детей. Причины травмы. Клиника. Метод диагностики. Оказание помощи в условиях поликлиники.

Показания к госпитализации ребенка. Реабилитация ребенка после травмы. Ожоги и отморожения. Укушенные раны. Клиника, лечение, исходы. Общие показания к пластическим операциям в детском возрасте. Показания к госпитализации ребенка. Реабилитация ребенка после травмы.

98. Травма костей лица у детей и подростков. Переломы костей средней зоны лица. Клиника. Диагностика. Способы лечения. Методы фиксации костных отломков в детском возрасте. Сроки заживления переломов. Осложнения, развивающиеся у детей после различного вида травм челюстных и лицевых костей, их предупреждение. Реабилитация ребенка после травмы.

99. Неотложные состояния в условиях детского стоматологического приема. Обтурационная и аспирационная асфиксия: особенности реанимации в детском возрасте.

100. Функциональные суставно-мышечные заболевания у детей и подростков. Клиника болевого синдрома, дисфункция сустава и мышц. Методы и принципы лечения. Исходы лечения.

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

При подготовке к государственному экзамену ординатор-выпускник предварительно должен пройти пробное тестирование в компьютерном классе, отработать практические навыки в симуляционном центре и получить консультацию по теоретическим вопросам у преподавателя.

#### **Рекомендуемая литература и информационно-методическое обеспечение**

##### **Основная литература**

*(электронные и печатные издания)*

1. Афанасьев В.В Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431375.html>
2. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии [Электронный ресурс] / Грицук С.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422243.html>
3. Барер Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. –М.:ГЭОТАР-Медиа,2015. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>
4. Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Макеева И.М., Сохов С.Т., Алимова М.Я. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421680.html>
5. Зубопротезная техника [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. М. Расулова, Т. И. Ибрагимова, И. Ю. Лебеденко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428313.html>

6. Козлов В.А., Каган И.И. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана–М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.–

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430453.html>

7. Клиническая стоматология : учебник для вузов / [В. Н. Трезубов, С. Д. Арутюнов, Л. М. Мишнев и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. – М.: Практическая медицина, 2015.- 787с. /

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:792862&theme=FEFU19>

8. Лисицин, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. 3-е изд., перераб. и доп. / Ю.П. Лисицин, Г.Э. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 542 с. /

<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781664&theme=FEFU>

9. Лебеденко И. Ю., Каливраджиян Э. С. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427798.html>

10. Лебеденко И. Ю., Каливраджиян Э. С.. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджияна. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. –

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427798.html>

11. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435823.html>

12. Основы хирургии [Электронный ресурс] / Д. М. Беккер, А. Ф. Стучи; пер. с англ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2356.html>48. Съёмные протезы

[Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. Л. Миронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429440.html>5

13. Физиотерапия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -

(Серия "Национальные руководства")." -  
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427118.html>

### **Дополнительная литература**

*(печатные и электронные издания)*

1. Афанасьев В.В., Останин А.А. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Афанасьев В.В., Останин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978970411650.html>

2. Бажанова Н.Н. Стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408322.html>

3. Базилян Э.А. Пропедевтическая стоматология. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под общей ред. Э.А. Базиляна - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420003.html>

4. Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филипов В.В. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс] : атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филипов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html>

5. Каган И.И., Чемезов С.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Каган И.И., Чемезов С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420126.html>

6. Колесников Л.Л., Арутюнов С.Д., Лебеденко И.Ю., Дегтярев В.П. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411117.html>

7. Кулаков А.А., Робустова Т.Г., Неробеев А.И. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417010.html>

8. Панин А.М., Афанасьев В.В. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html>

9. Панин А.М. "Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина - М. : Литтерра, 2011. - (Серия "Библиотека стоматолога")." - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500016.html>

10. Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424896.html>

### **Перечень периодических изданий, имеющихся в фондах НБ ДВФУ**

1. Ортодонтия: Научный журнал Стоматологической ассоциации России и Профессионального общества ортодонтотв России / учредители: Московский государственный медико-стоматологический университет; ООО Ортодонтический Евроцентр. – Москва, Издательство «Премьер-ортодонтия» – ISSN 2224-7068. [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=8959](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=8959)

2. Клиническая стоматология: Научный журнал стоматолога-практика / учредитель: ООО «ТБИ Компания». – Москва, Издательство «ТБИ Компания». – ISSN 1811-153X. [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=8775](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=8775)

3. Стоматология детского возраста и профилактика: Научно-практический рецензируемый журнал / учредитель: Издательство «Поли

Медиа Пресс». – Москва, Издательство «Поли Медиа Пресс». – ISSN 1683-3031. [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=9629](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=9629)

4. Стоматология для всех: научный Ежеквартальный рецензируемый журнал / учредитель: ООО «Редакция журнала Стоматология для всех». – Москва, Издательство «Редакция журнала Стоматология для всех». – ISSN 1999-172X. [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=9138](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=9138)

5. Российская стоматология: Научный совместный журнал МГМСУ и издательства / учредитель: издательство ООО «Медиа Сфера». – Москва, Издательство «Медиа Сфера». – ISSN 2072-6406. [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=28103](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=28103)

6. Российский стоматологический журнал: Научный журнал для практических стоматологов / учредитель: журнала: ОАО «Издательство «Медицина». – Москва, Издательство «Медицина». – ISSN: 1728-2802 [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=8199](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=8199)

### **Нормативно-правовые материалы**

1. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации: федеральный закон N 326-ФЗ от 24 ноября 2010 года. Принят государственной думой 19 ноября 2010 года официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/12180688/paragraph/13:6>

2. Требования к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или)

тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70373440/paragraph/1:8>

3. Номенклатура медицинских услуг [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. N 1664н ]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: [http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура медицинских услуг/all:9](http://ivo.garant.ru/#/basesearch/Номенклатура%20медицинских%20услуг/all:9)

### **Перечень периодических изданий, имеющихся в фондах НБ ДВФУ**

1. Ортодонтия: Научный журнал Стоматологической ассоциации России и Профессионального общества ортодонтотв России / учредители: Московский государственный медико-стоматологический университет; ООО Ортодонтический Евроцентр. – Москва, Издательство «Премьер-ортодонтия» – ISSN 2224-7068. [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=8959](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=8959)

2. Клиническая стоматология: Научный журнал стоматолога-практика / учредитель: ООО «ТБИ Компания». – Москва, Издательство «ТБИ Компания». – ISSN 1811-153X. [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=8775](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=8775)

3. Стоматология детского возраста и профилактика: Научно-практический рецензируемый журнал / учредитель: Издательство «Поли Медиа Пресс». – Москва, Издательство «Поли Медиа Пресс». – ISSN 1683-3031. [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=9629](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=9629)

4. Стоматология для всех: научный Ежеквартальный рецензируемый журнал / учредитель: ООО «Редакция журнала Стоматология для всех». – Москва, Издательство «Редакция журнала Стоматология для всех». – ISSN 1999-172X. [http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=9138](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=9138)

5. Российская стоматология: Научный совместный журнал МГМСУ и издательства / учредитель: издательство ООО «Медиа Сфера». – Москва, Издательство «Медиа Сфера». – ISSN 2072-6406.

[http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=28103](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=28103)

6. Российский стоматологический журнал: Научный журнал для практических стоматологов / учредитель: журнала: ОАО «Издательство «Медицина». – Москва, Издательство «Медицина». – ISSN: 1728-2802

[http://elibrary.ru/title\\_about.asp?id=8199](http://elibrary.ru/title_about.asp?id=8199)

## **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети**

### **Интернет**

1. <http://www.xn--b1afkidmfaflnm6k.xn--p1ai/> - Первостольник.рф - Фармацевтический сайт
2. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
3. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
4. <http://www.xn--b1afkidmfaflnm6k.xn--p1ai/> - Первостольник.рф - Фармацевтический сайт
5. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
6. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
7. <http://meduniver.com> Медицинский сайт о различных сферах медицины
8. <http://www.xn--b1afkidmfaflnm6k.xn--p1ai/> - Первостольник.рф - Фармацевтический сайт
9. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
10. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации

11. <http://www.mchs.gov.ru> Сайт Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.
12. <http://www.mchspk.ru> Сайт МЧС России по Приморскому краю
13. <http://www.xn--b1afkidmfaflnm6k.xn--p1ai/> - Первостольник.рф - Фармацевтический сайт
14. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
15. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
14. <http://meduniver.com> Медицинский сайт о различных сферах медицины
15. <http://yandex.ru/video/search?p=1&filmId=7ucikcm9UXI&text=видео%20лекции%20по%20челюстно-лицевой%20хирургии&path=wizard> – свободный доступ
16. <http://cyberleninka.ru/journal/n/problemy-stomatologii> - свободный доступ
17. <http://www.instom.ru/publish/magazine/> - свободный доступ
18. <http://www.studentlibrary.ru/>



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**  
Департамент клинической медицины

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН**  
по направлению подготовки 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия  
\_\_\_\_\_учебный год

Экзаменационный билет №\_\_1\_\_

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Директор департамента  
Руководитель ООП  
Зам. директора школы по УВР  
М.П. (школы)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_