



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  
31.08.77 «Ортодонтия»**

Владивосток  
2019

## **Пояснительная записка**

Программа разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 27.08.2014 г. № 1128).

Профильная направленность ординатуры предполагает углубленную подготовку выпускников к практической профессиональной деятельности. В этой связи особое внимание уделяется формированию у обучающихся практических умений в сфере ортодонтии.

**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 стоматологической 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, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и 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.

***Профессиональные задачи в соответствии с видами деятельности:***

*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;

*диагностическая деятельность:*

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

*лечебная деятельность:*

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

*реабилитационная деятельность:*

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

*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 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.

**Требования к результатам освоения образовательной программы по специальности 31.08.77 «Ортодонтия» (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):*

- 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 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 (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (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 стоматологической заболеваемости (ПК-4);

*диагностическая деятельность:*

– готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

– готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

*лечебная деятельность:*

– готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортодонтической помощи (ПК-7);

– готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

*реабилитационная деятельность:*

– 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 (ПК-9);

*психолого-педагогическая деятельность:*

– 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 (ПК-10);

*организационно-управленческая деятельность:*

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

– готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

**Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста ортодонта (ординатора):**

Врач-специалист по специальности «ортодонтия» (ординатор)

**должен знать:**

- принципы социальной гигиены и организации ортодонтической (стоматологической) помощи;
- вопросы правовой основы и структура организации ортодонтической помощи детскому населению, подросткам и взрослым;
- принципы диспансеризации и участкового метода обслуживания детей и подростков в ортодонтии;
- нормы клинической нагрузки врача-ортодонта;
- показатели эффективности работы врача-ортодонта;
- методы профилактики зубочелюстных аномалий;
- содержание санитарного просвещения в ортодонтии;
- вопросы организации изобретательской и рационализаторской работы;
- основы медицинской психологии;
- понятие о врачебной этике и деонтологии;
- вопросы охраны труда стоматологов;
- вопросы страховой медицины;
- вопросы судебной медицины;
- клиническую анатомию мозгового отдела черепа;
- клиническую анатомию лицевого отдела черепа;
- развитие зубочелюстной системы в период временного и смешанного прикуса;
- периоды формирования прикуса постоянных зубов;
- влияние роста челюстей на формирование прикуса;
- виды клинического, функционального и лабораторного метода обследования пациентов;
- принципы построение диагноза в ортодонтии;
- классификацию патологии зубочелюстной системы;
- общие принципы и способы ортодонтического лечения;
- аппаратные методы лечения зубочелюстных аномалий;

- комплексные методы лечения зубочелюстных аномалий;
- применение методов миотерапии, психотерапии, физиотерапии и логопедии в комплексе лечения зубочелюстных аномалий;
- показания к хирургическому лечению в сочетании с ортодонтическим;
- вопросы оценки результатов лечения, его ретенции;
- организацию работы ортодонтической лаборатории;
- конструктивные особенности и технологию изготовления деталей внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов;
- основные конструкции внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов;
- конструктивные особенности и технологию изготовления деталей внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов;
- основные конструкции внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов;
- основные конструкции внеротовых ортодонтических аппаратов и приспособлений;
- развитие, рост, формирование лица и зубочелюстной системы в норме;
- этиологию, патогенез зубочелюстных аномалий и деформаций;
- основы профилактики зубочелюстных аномалий и деформаций;
- клинические разновидности аномалий зубов и зубных рядов;
- общие принципы лечения аномалий зубов и зубных рядов;
- характеристику разновидностей прикуса в норме и при патологии зубочелюстной системы;
- клинико-морфологические разновидности форм дистального прикуса, диагностику и методы его лечения;
- клинико-морфологические разновидности форм мезиального прикуса, диагностику и методы его лечения;



- клинико-морфологические разновидности форм открытого прикуса, диагностику и методы его лечения;
- клинико-морфологические разновидности форм глубокого прикуса, диагностику и методы его лечения;
- клинико-морфологические разновидности форм перекрестного прикуса, диагностику и методы его лечения;
- разновидности дефектов коронок зубов и зубных дуг;
- последствия нарушения целостности коронок зубов и зубных рядов;
- клинико-биологические основы ортодонтического лечения;
- возрастные особенности конструирования зубных протезов;
- заболевания пародонта;
- разновидности травм в зубочелюстной области и тактику врача-ортодонта при этом;
- виды врожденных пороков лица и челюстей и принципы их лечения;
- деформации челюстей, обусловленные воспалительными, травматическими и неопластическими заболеваниями;
- принципы организации и задачи службы медицинских катастроф;
- принципы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
- организацию и этапность оказания квалифицированной медицинской и специализированной стоматологической помощи;
- клинику, диагностику острых неотложных состояний, инфекционных болезней;
- методы профилактики и лечения болезни зубов. возможности и особенности ортодонтического лечения лиц с такими заболеваниями;
- показания к ортодонтическому лечению взрослых с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- особенности гигиены полости рта при применении съемной и несъемной ортодонтической аппаратуры;
- современные методы обезболивания в стоматологии;

- методы обследования пациентов с хирургическими стоматологическими заболеваниями;
- клинику, диагностику и принципы лечения функциональных заболеваний височно-нижнечелюстных суставов у детей;
- этиологию, патогенез, клинические проявления артритов, остеоартроза, синдрома болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава;
- закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
- методики исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, применяемые в стоматологии;
- основные закономерности и роли причин, условий и реактивность организма в возникновении заболеваний;
- общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни. причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных стоматологических заболеваний человека;
- общественное здоровье и здравоохранение.
- показатели общественного здоровья, факторы, активно влияющие на эти показатели. роль здравоохранения в их формировании;
- роль страховой медицины в реформе здравоохранения;
- общие принципы использования компьютерной техники во врачебной практике.
- конкретные возможности компьютеризации организационной, диагностической и лечебной деятельности врача;
- формирование банка данных и возможности его использования.

**Врач-специалист по специальности «ортодонтия» (ординатор) должен уметь:**

- проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности зубочелюстных аномалий;
- определять нуждаемость и потребность в ортодонтической помощи среди детей, подростков и взрослых;
- вести отчетно-учетную документацию;
- определить порядок организации ортодонтической профилактики, планировать ее объем;
- организовать работу ортодонтической диагностической лаборатории;
- организовать ортодонтической диагностики зуботехнической лаборатории;
- планировать объемы, сроки лечения в зависимости от степени выраженности морфологических и функциональных нарушений в зубочелюстной системе;
- организовать ортодонтическую помощь больным с врожденной патологией челюстно-лицевой области;
- организовать ортодонтическую помощь подросткам и взрослым;
- проводить санитарное просвещение в ортодонтии;
- провести полное обследование пациента;
- интерпретировать результаты обследования для постановки полного ортодонтического диагноза;
- владеть клиническим и лабораторными методами обследования пациентов;
- установить предварительный и окончательный диагноз;
- определить степень тяжести заболевания, степень трудности его лечения;
- планировать объем, сроки ортодонтического лечения;
- проводить профилактику зубочелюстных аномалий у пациентов разных возрастных групп;
- определять прогноз лечения;

- определять показания к выбору методов лечения (аппаратурного или комплексного);
- выявлять необходимость миотерапии, психотерапии, физиотерапии и логопедии в комплексе ортодонтического лечения;
- определять показания к хирургическому лечению в сочетании с ортодонтическим;
- оценить результаты ортодонтического лечения и их устойчивость;
- правильно выбрать вид ретенционного аппарата и определить срок его действия;
- выбрать для ортодонтического лечения наиболее эффективные аппараты и определить их конструкцию;
- определить этиологию, патогенез зубочелюстных аномалий и деформаций;
- определить показания к применению различных методов к профилактике зубочелюстных аномалий;
- проводить обследования пациентов с разновидностями аномалий зубов и зубных рядов для диагностики и выбора методов их лечения;
- провести дифференциальную диагностику форм дистального прикуса, выбрать эффективные методы их лечения;
- провести дифференциальную диагностику форм мезиального прикуса, выбрать эффективные методы их лечения;
- провести дифференциальную диагностику форм открытого прикуса, выбрать эффективные методы их лечения;
- провести дифференциальную диагностику форм глубокого прикуса, выбрать эффективные методы их лечения;
- провести дифференциальную диагностику форм перекрестного прикуса, выбрать эффективные методы их лечения;
- выбрать правильную конструкцию зубных протезов при дефектах зубов, зубных рядов;

- проводить диагностику заболеваний пародонта у детей, подростков и взрослых;
- оценить тяжесть травмы в челюстно-лицевой области и определить тактику лечения;
- выявлять заболевания краевого пародонта и определять особенность ортодонтического лечения и протезирования;
- выбрать правильную тактику ортодонтического и ортопедического лечения при травмах в челюстно-лицевой области;
- проводить диагностику различных видов врожденной патологии в развитии лица и челюстей и определить лечебную тактику;
- организовать медицинскую помощь на догоспитальном этапе больным с острыми неотложными состояниями и инфекционными болезнями;
- организовать первую врачебную помощь при массовых поражениях населения и ДТП;
- использовать компьютерную технику для составления программ обследования и лечения.

**Перечень практических навыков врача-специалиста по специальности «Ортодонтия» (ординатора)**

Врач-специалист по специальности «Ортодонтия» (ординатор) должен владеть следующими практическими навыками:

- методом осмотра детей, подростков и взрослых с целью выявления зубочелюстных аномалий;
- клиническими методами обследования пациентов;
- лабораторными методами исследования;
- основными принципами построения ортодонтического диагноза;
- биометрическим исследованием в полости рта, на моделях челюстей и на масках лиц;
- методикой рентгенологического исследования в ортодонтии;
- функциональными методами исследования в ортодонтии;

- методикой планирования ортодонтического лечения (его объема, сроков) и его прогноза;
- методикой подготовки пациента к ортодонтическому лечению;
- вопросами выбора методов ортодонтического лечения;
- методикой выбора работы с различными конструкциями съемных и несъемных ортодонтических аппаратов;
- различными методами профилактики зубочелюстных аномалий;
- методами диагностики разновидностей аномалий зубов и зубных рядов и их лечения;
- методами дифференциальной диагностики форм сагиттальных аномалий прикуса и их лечения;
- методами дифференциальной диагностики форм вертикальных аномалий прикуса и их лечения;
- методами дифференциальной диагностики форм трансверзальных аномалий прикуса и их лечения;
- различными видами протетической помощи при дефектах зубов, зубных рядов с учетом вида дефекта, возраста пациентов, состояния парадонта;
- основными принципами лечения врожденных пороков развития лица и челюстей.

### **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  
31.08.77 ОРТОДОНТИЯ

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 «Ортодонтия (основной курс)».

**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. Диагностика в ортодонтии. Клинические методы обследования. Лабораторные методы исследования. Классификация патологии зубочелюстной системы. Принципы построения диагноза.

3. Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения больных с патологией зубочелюстно-лицевой области. Принципы лечения патологии зубочелюстно-лицевой аномалии. Планирование лечения. Подготовка больного к лечению. Миотерапия. Психотерапия. Логопедия. Физиотерапия. Аппаратурные методы ортодонтического лечения. Комплексные методы лечения.

4. Ортодонтическая лабораторная техника. Общие вопросы ортодонтической лабораторной техники. Конструктивные особенности и технологии изготовления деталей внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов. Основные конструкции внутриротовых несъемных ортодонтических аппаратов и приспособлений. Конструктивные

особенности и технологии изготовления деталей внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов. Основные конструкции внутриротовых съемных ортодонтических аппаратов и приспособлений. Основные конструкции внеротовых ортодонтических аппаратов и приспособлений.

5. Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Рост, развитие, формирование лица и зубочелюстной системы в норме. Этиология, патогенез зубочелюстных аномалий и деформаций. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций.

6. Аномалии и деформации зубов и зубных рядов. Клинические разновидности аномалий зубов и зубных рядов. Общие принципы лечения. Возрастные особенности лечения. Конструирование и клинико-лабораторные этапы изготовления ортодонтических аппаратов, применяемых для лечения.

7. Аномалии прикуса. Характеристика разновидностей прикуса в норме и при патологии зубочелюстной системы. Дистальный прикус. Мезиальный прикус. Открытый прикус. Глубокий прикус. Перекрестный прикус.

8. Дефекты зубов, зубных рядов и заболевания краевого пародонта. Дефекты коронок зубов. Дефекты зубных рядов. Клинико-биологические основы ортодонтического лечения (приспособительно-компенсаторные системы). Особенности конструирования зубных протезов для детей и подростков. Возрастные особенности протезирования зубов. Заболевания пародонта.

9. Травма в челюстно-лицевой области. Пороки развития лица, челюсти. Травма в челюстно-лицевой области. Врожденные пороки развития лица и челюстей. Деформации челюстей, обусловленные воспалительными, травматическими и неопластическими заболеваниями. Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе). Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.



## Тестовые задания (пример)

1. Наиболее эффективной организационной формой лечения детей с врожденной патологией в зубочелюстно-лицевой области является лечение
  - a. в детских соматических поликлиниках
  - b. в детских стоматологических поликлиниках
  - c. в специализированных центрах по лечению врожденной патологии
  - d. в хирургических отделениях общих больниц
  - e. в ортодонтических центрах
2. Профилактика аномалий прикуса в периоде предначального развития детей состоит
  - a. медико-генетической консультации
  - b. в пропаганде правильного режима труда, отдыха и питания будущей матери
  - c. в профилактике простудных и других заболеваний беременных женщин
  - d. в устранении вредных привычек у беременной женщины
  - e. во всем перечисленном
3. Для профилактики аномалий прикуса в работу терапевтов-стоматологов при санации полости рта дошкольника следует включить
  - a. устранение вредных привычек
  - b. пришлифовывание бугров временных зубов
  - c. нормализацию функции жевания, глотания
  - d. миотерапию, массаж
  - e. все перечисленное
4. У детей грудного возраста в целях профилактики зубочелюстных аномалий целесообразно применять
  - a. создание благоприятных условий для правильного вскармливания
  - b. миотерапию
  - c. стандартные вестибулярные пластинки

- d. нормализацию функции дыхания
  - e. устранение вредных привычек сосания языка
5. В какой точке проецируется основной ствол средней оболочечной артерии при использовании схемы Кренлейна-Брюсовой?
- a. на пересечении передней вертикали и верхней горизонтали;
  - b. на пересечении передней вертикали и нижней горизонтали;
  - c. на пересечении задней вертикали и верхней горизонтали;
  - d. на пересечении средней вертикали и верхней горизонтали.
6. Лечение контрактур нижней челюсти
- a. комплексное
  - b. хирургическое
  - c. консервативное
  - d. физиотерапевтическое
  - e. гомеопатическое
7. Деформация костных суставных элементов ВНЧС на рентгенограмме является диагностическим признаком
- a. острого неспецифического артрита
  - b. синдрома болевой дисфункции
  - c. вывиха ВНЧС
  - d. остеоартроза
  - e. калькулезного сиалоаденита
8. К внутрисуставному диску и капсуле ВНЧС прикрепляется
- a. жевательная мышца
  - b. глубокие слои височной мышцы
  - c. латеральная крыловидная мышца
  - d. медиальная крыловидная мышца
  - e. двубрюшная мышца
9. Пластику встречными треугольными лоскутами по Лимбергу используют при:
- a. короткой уздечке языка

- b. линейных звездчатых рубцах
- c. обширных дефектах костей лица
- d. обширных дефектах мягких тканей
- e. дефект концевого отдела носа

*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 «Ортодонтия» 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.

– ведение 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).

– интерпретация 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), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, 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.

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

- проведения полного клинического и лабораторного обследования пациентов с зубочелюстными аномалиями;
- проведения биометрического исследования в полости рта, на моделях челюстей;
- рентгенологического исследования (изучение прицельных снимков, ортопантомограмм, телерентгенограмм кистей рук);
- определения степени выраженности патологии и степень трудности ее лечения;
- определения планирования и тактики ортодонтического лечения, его объем, сроки;
- выбора наиболее эффективную конструкцию ортодонтических аппаратов;
- лечения с помощью разных конструкций съемных и несъемных аппаратов;
- проведения комплексных и сочетанных методов лечения зубочелюстных аномалий;
- оказания протетической помощи при дефектах зубов, зубных дуг;

– проведения полного обследования больных с врожденной патологией челюстно-лицевой области и определять им комплекс лечебных мероприятий;

– работа с компьютером.

### **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**

#### **«Ортодонтия»**

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. Диагностика в ортодонтии. Клинические методы обследования. Лабораторные методы исследования. Классификация патологии зубочелюстной системы. Принципы построения диагноза.

3. Общие принципы и способы ортодонтического и комплексного лечения больных с патологией зубочелюстно-лицевой области. Принципы лечения патологии зубочелюстно-лицевой аномалии. Планирование лечения. Подготовка больного к лечению. Миотерапия. Психотерапия. Логопедия. Физиотерапия. Аппаратурные методы ортодонтического лечения. Комплексные методы лечения.

4. Ортодонтическая лабораторная техника. Общие вопросы ортодонтической лабораторной техники. Конструктивные особенности и технологии изготовления деталей внутриротных несъемных ортодонтических аппаратов. Основные конструкции внутриротных несъемных ортодонтических аппаратов и приспособлений. Конструктивные особенности и технологии изготовления деталей внутриротных съемных ортодонтических аппаратов. Основные конструкции внутриротных съемных ортодонтических аппаратов и приспособлений. Основные конструкции внеротовых ортодонтических аппаратов и приспособлений.

5. Этиология, патогенез и профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Рост, развитие, формирование лица и зубочелюстной системы в норме. Этиология, патогенез зубочелюстных аномалий и деформаций. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций.

6. Аномалии и деформации зубов и зубных рядов. Клинические разновидности аномалий зубов и зубных рядов. Общие принципы лечения. Возрастные особенности лечения. Конструирование и клинико-лабораторные этапы изготовления ортодонтических аппаратов, применяемых для лечения.

7. Аномалии прикуса. Характеристика разновидностей прикуса в норме и при патологии зубочелюстной системы. Дистальный прикус. Мезиальный прикус. Открытый прикус. Глубокий прикус. Перекрестный прикус.

8. Дефекты зубов, зубных рядов и заболевания краевого пародонта. Дефекты коронок зубов. Дефекты зубных рядов. Клинико-биологические основы ортодонтического лечения (приспособительно-компенсаторные системы). Особенности конструирования зубных протезов для детей и подростков. Возрастные особенности протезирования зубов. Заболевания пародонта.

9. Травма в челюстно-лицевой области. Пороки развития лица, челюсти. Травма в челюстно-лицевой области. Врожденные пороки развития лица и челюстей. Деформации челюстей, обусловленные воспалительными, травматическими и неопластическими заболеваниями. Острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе). Организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.

**Перечень вопросов  
государственного экзамена по направлению ординатуры,  
специальности 31.08.77 «Ортодонтия»  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

1. Формирование зубочелюстно-лицевой области в пренатальном периоде. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.

2. Формирование зубочелюстной системы в постнатальном периоде. Период новорожденности. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.

3. Рост костей лица в постнатальном периоде. Ремоделирование костной ткани челюстей. Периоды активного роста.

4. Физиологический постоянный прикус. Виды. Морфологическая и функциональная характеристика ортогнатической окклюзии.
5. Современные представления об этиологии зубочелюстно-лицевых аномалий. Роль экзо- и эндогенных факторов в возникновении зубочелюстно-лицевых аномалий.
6. Временный прикус. Периоды формирования. Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
7. Смешанный прикус. Состояние зубов, зубных дуг, их соотношение. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.
8. Классификация зубочелюстных аномалий по А.Я. Катцу, МГМСУ. Международная номенклатура зубочелюстно-лицевых аномалий. Их практическое применение, преимущества и недостатки.
9. Клинический статический метод обследования в ортодонтии. Его роль в планировании лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.
10. Клинический динамический метод обследования в ортодонтии. Его роль в диагностике и планировании лечения зубочелюстно-лицевых аномалий.
11. Дополнительные методы исследования в ортодонтии. Их значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.
12. Фотометрический метод исследования в ортодонтии. Его практическое значение.
13. . Методы изучения диагностических моделей челюстей по Nance, H.G. Gerlach, P. Tonn. Их практическое применение
14. Методы изучения диагностических моделей челюстей по A. Pont, G. Korkhaus, G. Schmuth. Их практическое применение.
15. Дентальная рентгенография. Ортопантомография. Метод изучения кистей рук по A. Bjork. Компьютерная томография головы. Их значение для диагностики, планирования и оценки результатов лечения.



16. Анализ профильной рентггенцефалограммы по методу А. М. Schwarz, практическое значение.

17. Ортодонтический диагноз. Алгоритм постановки ортодонтического диагноза.

18. Методы лечения зубочелюстно-лицевых аномалий. Планирование комплексного лечения аномалий окклюзии в зависимости от периодов формирования прикуса.

19. Биомеханические концепции перемещения зубов (теория А.М. Schwarz). Их практическое значение в профилактике возможных осложнений.

20. Тканевые преобразования, происходящие при ортодонтическом лечении в ВНЧС и срединном небном шве. Профилактика возможных осложнений.

21. Классификация ортодонтических аппаратов по Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгину.

22. Механический аппаратный метод лечения в ортодонтии.

23. Аппарат Е.Н. Angle. Характеристика по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина. Особенности конструкции, показания к применению скользящей, экспансивной и стационарной дуг.

24. Аппарат Айнсворта. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению.

25. Съёмные одночелюстные ортодонтические аппараты механического действия, особенности конструкции, показания к применению.

26. Миодинамическое равновесие в зубочелюстно-лицевой области. Миотерапевтический и функциональный аппаратный методы лечения в ортодонтии.

27. Стандартные функциональные ортодонтические аппараты. Трейнеры. Вестибулярные пластинки, LM активаторы и др. Показания к их применению.

28. Ортодонтические аппараты комбинированного действия.

29. Регулятор функции R. Frankel I типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.

30. Регулятор функции R. Frankel II типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.

31. Регулятор функции R. Frankel III типа. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, особенности конструкции, показания к применению. Конструктивный прикус.

32. Активатор V. Andresen–K. Haupl, особенности конструкции. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина. Модификации. Показания к применению. Конструктивный прикус.

33. Активатор Кламмта, особенности конструкции, модификации. Характеристика аппарата по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, показания к применению, механизм действия.

34. Внеротовые ортопедические устройства. Характеристика аппаратов по классификации Ф.Я. Хорошилкиной и Ю.М. Малыгина, разновидности, показания к применению.

35. Хирургические методы в плане комплексного ортодонтического лечения. Компактостеотомия по М.С. Шварцману и Ф.Я. Хорошилкиной. Последовательное удаление зубов по R. Hotz. Показания к применению.

36. Диастема, разновидности. Трема. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.

37. Тесное положение зубов. Вестибулопозиция постоянных клыков. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.

38. Аномалии зубных рядов и положения отдельных зубов. Классификация. Этиология, клиника, диагностика и лечение в зависимости от периода формирования прикуса.

39. Дистальная окклюзия (1 подкласс II класса по классификации Е.Н. Angle). Виды. Этиология, клиника, диагностика.

40. Дистальная окклюзия (2 подкласс II класса по Е.Н. Angle). Этиология, клиника, диагностика.

41. Профилактика и лечение дистальной окклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

42. Мезиальная окклюзия. Формы и виды. Этиология, клиника, диагностика.

43. Профилактика и лечение мезиальной окклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

44. Открытая резцовая и боковая дизокклюзии. Виды, формы, степени тяжести. Этиология, клиника, диагностика.

45. Профилактика и лечение открытой резцовой и боковой дизокклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

46. Глубокая резцовая окклюзия и дизокклюзия. Виды, формы, степени тяжести, этиология, клиника, диагностика.

47. Профилактика и лечение глубокой резцовой дизокклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

48. Перекрестная окклюзия. Виды, формы, этиология, диагностика, клиника.

49. Профилактика и лечение перекрестной окклюзии в зависимости от периода формирования прикуса.

50. Постоянный прикус. Периоды формирования. Особенности зубов, зубных дуг и их соотношения. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий.

#### **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] / В.В. Афанасьев [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 792 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431375.html>
2. Баландина, Е.А. Основы ортодонтии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Баландина Е.А., Тверская О.Н – Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2013. – 140 с.  
<http://www.iprbookshop.ru/32077>
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. – 224 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html>
4. Зубопротезная техника: учебник / С.Д. Арутюнов, Д.М. Булгакова, М.Г. Гришкина / Под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебедево;

- 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 384 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424094.html>
5. Зубопротезная техника: учебник / С.Д. Арутюнов, Д.М. Булгакова, М.Г. Гришкина / Под ред. М.М. Расулова, Т.И. Ибрагимова, И.Ю. Лебеденко. 2-е изд., испр. и доп. 2013. – 384 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424094.html>
6. 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. – 787 с.  
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:792862&theme=FEFU19>
7. Козлов, В.А. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 544 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html>
8. Лебеденко, И.Ю. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И.Ю. Лебеденко, Э.С. Каливрадзияна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 640 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427798.html>
9. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л.С. Персин [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 640 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432273.html>
10. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л.С. Персин [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 640 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438824.html>
11. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник для вузов / Л.С. Персин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 638 с.  
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:818959&theme=FEFU>

12. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416549.html>

13. Ортопедическая стоматология. Протезирование полными съемными протезами [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.А. Наумович [и др.]. – Электрон. текстовые данные. – Минск: Вышэйшая школа, 2012. – 277 с. <http://www.iprbookshop.ru/20240>

14. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник: в 3 ч. Часть 1. / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 168 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html>

15. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Ю.М. Максимовский, А.В. Митронин; под общей ред. Ю.М. Максимовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 480 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435892.html>

16. Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки полости рта: учебник: в 3 ч. / Под ред. Г. М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Ч. 3. – 256 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426319.html>

17. Терапевтическая стоматология: учебник для вузов / О.О. Янушевич, Ю.М. Максимовский, Л.Н. Максимовская [и др.]. 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 758 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:819005&theme=FEFU>

### **Дополнительная литература**

*(печатные и электронные издания)*

1. Анестезиология: национальное руководство: краткое издание / А.А. Бунятян, Т.В. Ващинская, Б.Р. Гельфанд [и др.]; под ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова; Ассоциация медицинских обществ по качеству. – Москва:

- ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 651 с.  
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:816531&theme=FEFU>
2. Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс]: учебник / И.М. Макеева, С.Т. Сохов, М.Я. Алимова [и др.] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421680.html>
3. Гостищев, В.К. Общая хирургия: учебник для вузов / В.К. Гостищев; 5-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 727 с.  
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781572&theme=FEFU>
4. Кучеренко, В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / В.З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.  
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781478&theme=FEFU>
5. Лебедеико, И.Ю. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И.Ю. Лебедеико, Э.С. Каливрадживяна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 640 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420881.html>
6. 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>
7. Местное обезболивание в стоматологии: учебное пособие для студентов вузов / Базикян Э. А. [и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 144 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430958.html>
8. Миронова, М.Л. Съёмные протезы [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.Л. Миронова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 464 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423851.html>
9. Наглядная анестезиология: [учебное пособие] / Джулиан Стоун, Уильям Фоусетт; пер. с англ. А. В. Алексеева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 114 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:819007&theme=FEFU>

10. Общая физиотерапия: учебник / Г.Н. Пономаренко. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 368 с.  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425770.html>

11. Петров, С.В. Общая хирургия: учебник / С.В. Петров; 4-е изд., перераб. и доп.– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 831 с.  
<http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:730377&theme=FEFU>

12. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. 4 изд., перераб. и доп. 2011. – 256 с. –  
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419151.html>

### **Нормативно-правовые материалы**

1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях [Электронный ресурс]: [утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 декабря 2011 г. № 1496н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70133570/paragraph/1:2>

2. Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями [Электронный ресурс]: [утв. приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 ноября 2012 г. № 910н]: официальный текст // ГАРАНТ: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/70288224/paragraph/1:4>

3. 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>

4. 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>

5. 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_медицинских_услуг/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. Медицинский портал Приморского края <http://vladmedicina.ru>
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru>



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

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**  
Департамент клинической медицины

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН**  
по направлению подготовки 31.08.77 Ортодонтия  
\_\_\_\_\_учебный год

Экзаменационный билет №\_\_1\_\_

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

Директор департамента \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_

Зам. директора школы по УВР \_\_\_\_\_

М.П. (школы) \_\_\_\_\_