федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ**

**АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

ПО ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

**по специальности**

***31.08.73 Стоматология терапевтическая***

Является частью основной профессиональной образовательной программы

высшего образования- программы подготовки кадров высшей квалификации

в ординатуре по специальности *31.08.73 Стоматология терапевтическая*, утвержденной

ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

**протокол № 11 от «22» июня 2018г.**

Оренбург

**1. Методические рекомендации для обучающихся по подготовке к государственной итоговой аттестации**

**Методические указания для ординаторов при подготовке к ГИА.**

Государственная итоговая аттестация проводиться в форме государственного экзамена по специальности и состоит из двух аттестационных испытаний:

* сдача практических навыков
* экзаменационное собеседование по специальности.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, в полном объеме выполнившие учебный план образовательной программы.

Аттестация начинается с проведения первого этапа ГИА - Оценка уровня и качества освоения ординатором практических навыков, соответствующих профессиональным стандартам  *и* квалификационным требованиям к специалистам c высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения (далее врача - специалиста).

Виды оценки практических навыков: контроль умения работать с пациентом, решение проблемно-ситуационных задач, владение манипуляциями.

В процессе подготовки и сдачи практических навыков обучающиеся должны изучить и продемонстрировать знание квалификационной характеристики врача по избранной специальности каждой должности, знание основных требований, предъявляемых к работнику в отношении специальных теоретических знаний по избранной специальности, а также знаний законодательных и иных нормативных правовых актов, положений, инструкций и других документов, методов и средств, которые работник должен уметь применять при выполнении должностных обязанностей.

Выпускник ординатуры должен изучить и иметь готовность и способность выполнять в полном объеме должностные обязанности врача – специалиста, устанавливающие перечень основных функций с учетом полученного высшего профессионального образования по избранной специальности.

Должен подготовиться к демонстрации знаний, умений и навыков сформированных профессиональных компетенций врача-специалиста, обеспечивающих выполнение профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности:

получать информацию о заболевании; применять объективные методы обследования больного;

выявлять общие и специфические признаки заболевания;

выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; определять показания для госпитализации и организовывать ее;

проводить дифференциальную диагностику;

обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;

выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;

осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска;

проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на МСЭ;

проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;

проводить диспансеризацию здоровых и больных;

проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

При подготовке к данному этапу ординатор должен ознакомиться и изучить типовые ситуационные задачи, включенные в методическое обеспечение ГИА профильной кафедрой, быть готовым продемонстрировать владение алгоритмом выполнения обязательных врачебных диагностических и лечебных манипуляций, соответствующих квалификационным требованиям врача по избранной специальности

Уровень владения практических навыков оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

К экзаменационному собеседованию по специальности допускается обучающийся, успешно прошедший сдачу практических навыков.

Обучающиеся, не показавшие практические навыки работы по специальности, к сдаче экзаменационного собеседования по специальности не допускаются.

При экзаменационном собеседовании проверяется способность экзаменуемого использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач врача избранной специальности.

Экзаменационное собеседование по специальности проводиться как в устной, так и в письменной форме по билетам. Билеты утверждаются проректором по учебной работе и деканом факультета подготовки кадров высшей квалификации и обновляются не реже одного раза в два года.

По результатам этапов выпускного экзамена по специальности решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, сдавший выпускной экзамен по специальности на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение экзаменационной комиссии.

**ЧЕК ЛИСТ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА.**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

**Этап государственного экзамена: сдача практических навыков**

**Уровень образования: высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации**

**Специальность: «*31.08.73 Стоматология терапевтическая*»**

**КАРТА**

**комплексной оценки практических навыков при работе с пациентом**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Перечень оцениваемых практических навыков** | **Оценка в баллах** | | | **Коэффициент** | **Сумма баллов** |
|  | Установление контакта с пациентом | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| 1. 1. | Расспрос жалоб | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| 1. 2. | Анамнез заболевания и жизни | 2 | 1 | 0 | 2 |  |
|  | Подготовка рабочего места, соблюдение санитарно-гигиенических и эргономических требований при работе с пациентом | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| 1. 3. | Методика осмотра больного. Клиническое обследование челюстно-лицевой и полости рта. | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| 1. 8. | Трактовка данных объективного обследования | 2 | 1 | 0 | 2 |  |
|  | Планирование дополнительного обследования пациента | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
|  | Формулировка и структурирование диагноза | 2 | 1 | 0 | 3 |  |
|  | Определение тактики и стратегии ведения больного | 2 | 1 | 0 | 2 |  |
|  | Выбор метода и плана лечения основного | 2 | 1 | 0 | 3 |  |
|  | Планирование дополнительных методов лечения (физиотерапевтических, ЛФК, санаторно-курортных и др.) | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
|  | Назначение рекомендаций пациенту для долечивания заболевания в домашних условиях | 2 | 1 | 0 | 2 |  |
|  | Планирование мероприятий по первичной, вторичной и третичной (при необходимости) профилактике стоматологических заболеваний у пациента. Назначение рекомендаций. | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
|  | Планирование дополнительных методов лечения (физиотерапевтических, ЛФК, санаторно-курортных и др.) | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| Время затраченное на прием | | | | | **30 мин. – 5 б.**  **45 мин. – 4 б.**  **60 мин. – 3 б.** | |
| **ИТОГО (баллов)** | | | | |  | |
| **ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА** | | | | |  | |

**Максимальное количество баллов – 49**

**«Отлично»----------------------------- 45-49 баллов**

**«Хорошо»------------------------------ 40-44 баллов**

**«Удовлетворительно»--------------- 35-39 баллов**

**Перечень вопросов к Государственной Итоговой Аттестации для проверки теоретической подготовки обучающихся по специальности «Стоматология терапевтическая»**

|  |
| --- |
| 1. Клиническая картина начинающегося, поверхностного, среднего и глубокого кариеса. |
| 1. Значение личной гигиены для профилактики кариеса |
| 1. Местное лечение начинающегося кариеса. |
| 1. Местное лечение поверхностного кариеса |
| 1. Местное лечение среднего кариеса |
| 1. Местное лечение глубокого кариеса |
| 1. Общеукрепляющее мероприятие, направленное на реминерализацию эмали. Укажите препараты для повышения реактивности организма при кариесе. |
| 1. Общее лечение – цели и задачи. Препараты, применяемые при лечении кариеса зубов. |
| 1. особенности пломбирования кариозных полостей I класса |
| 1. Особенности пломбирования зубов с полостями II класса. |
| 1. Особенности пломбирования зубов с полостями III класса. |
| 1. Особенности пломбирования зубов с полостями IV класса. |
| 1. Особенности пломбирования зубов с полостями V класса. |
| 1. Пломбирование зубов с другими видами поражений (травма зуба, «пигментированные зубы», промежутки между зубами). |
| 1. Виды осложнений при лечении кариеса и способы их предупреждения. |
| 1. Основные виды пломбировочных материалов, цели пломбирования. |
| 1. Виды временных пломб. Материалы для лечебных прокладок. |
| 1. Материалы группы цементов для постоянных пломб. |
| 1. Амальгамы для пломбирования зубов. |
| 1. Композитные пломбировочные материалы |
| 1. Основные этапы реставрации зуба композитами. |
| 1. Гипоплазия молочных и постоянных зубов. |
| 1. Системная гипоплазия. Зубы Гетчинсона, Фурнье, Пфлюгера, тетрациклиновые зубы |
| 1. Местная гипоплазия. Гиперплазия |
| 1. Флюороз. Причины и клиническая картина. Флюороз. Патологическая анатомия. Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика |
| 1. Наследственные нарушения развития зубов. Нарушения амелогенеза. Нарушения дентиногенеза. |
| 1. Пигментация зубов и виды налётов. |
| 1. Физиологическое и патологическое стирание твёрдых тканей зубов. |
| 1. Клиновидные дефекты. |
| 1. Эрозия зубов. Некроз твёрдых тканей зубов. |
| 1. Классификация травматических повреждений зубов. Ушиб зуба. Клиника, лечение. Вывих зуба. Клиника, лечение. |
| 1. Перелом зуба. Клиника, лечение |
| 1. Хроническая травма зуба. Клиника, лечение. |
| 1. Гиперестезия зубов. |
| 1. Фторсодержащие композиты, гели, лаки, применяемые при травмах зубов. |
| 1. Определение понятия пульпит. Этиология пульпита. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения. Классификация пульпита. |
| 1. Клинические проявления и диагностика острого очагового пульпита. Топография корневых каналов, резцов, клыков и премоляров и моляров на верхней челюсти. |
| 1. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при остром диффузном пульпите. Клинические проявления и диагностика острого диффузного пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение острого очагового и острого диффузного пульпитов. |
| 1. 62. Наборы инструментов для раскрытия и расширения устьев корневых каналов; инструменты для прохождения корневых каналов; инструменты для расширения корневых каналов; инструменты для определения размера канала; инструменты для пломбирования каналов |
| 1. Методика обработки корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников. |
| 1. Методика определения устьев каналов, измерение длины корневого канала, ручной обработки корневых каналов. Оценка качества обтурации корневых каналов. |
| 1. Топография корневых каналов, резцов, клыков и премоляров и моляров на нижней челюсти. |
| 1. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при хроническом фиброзном пульпите. Клинические проявления и диагностика хронического фиброзного пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение хронического фиброзного пульпита. Методы лечения пульпита с сохранением жизнеспособности пульпы. |
| 1. 71. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при хроническом гангренозном пульпите. Клинические проявления и диагностика хронического гангренозного пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение хронического гангренозного пульпита. Хирургические методы лечения пульпитов. Показания к лечению пульпита методом девитальной экстирпации. |
| 1. Требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов. Материалы для пломбирования корневых каналов. |
| 1. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при хроническом гипертрофическом пульпите. Клинические проявления и диагностика хронического гипертрофического пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение хронического гипертрофического пульпита. Этапы лечения пульпита методом витальной экстирпации. |
| 1. Материалы для пломбирования корневых каналов: штифты металлические (серебренные, титановые), гуттаперчевые. Методы обтурации корневых каналов гуттаперчей. |
| 1. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения при обострении хронического фиброзного пульпита. Клинические проявления и диагностика обострения хронического фиброзного пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение обострения хронического фиброзного пульпита. Хирургические методы лечения пульпитов |
| 1. Материалы для пломбирования корневых каналов: цинк-фосфатные цементы; материалы на цинк-оксидэвгеноловой основе (цементы, пасты); пасты (герметики) на основе эпоксидных смол. |
| 1. Клинические проявления и диагностика обострения хронического пульпита. Дифференциальная диагностика и лечение обострения хронического пульпита. Хирургические методы лечения пульпитов. Материалы для пломбирования корневых каналов: материалы с добавками медикаментов (на основе гидроксида кальция, на основе резорцин-формалина), стеклоиономерные цементы, материалы на базе дентинных адгезивов. |
| 1. Осложнения при лечении методами полного или частичного сохранения пульпы. Осложнения при лечении пульпита методом девитальной ампутации и возможные осложнения при витальной экстирпации. Профилактика и методы лечения осложнений |
| 1. Анатомо-физиологические особенности периодонта. Функции периодонта. Определение понятия периодонтит. Этиология периодонтита. Классификация периодонтита. |
| 1. Клиническая картина острого верхушечного периодонтита. Дифференциальная диагностика острого верхушечного периодонтита. Лечебные мероприятия при остром верхушечном периодонтите. |
| 1. Клиническая картина хронического фиброзного периодонтита. Клиническая картина хронического гранулирующего периодонтита. Клиническая картина хронического гранулематозного периодонтита. Дифференциальная диагностика верхушечных периодонтитов. |
| 1. Абсолютные противопоказания к консервативным методам лечения. Местные противопоказания к консервативным методам лечения. Лечебные мероприятия при остром верхушечном периодонтите. |
| 1. Лечебные мероприятия при обострениях хронического верхушечного периодонтита однокорневых зубов. |
| 1. Лечебные мероприятия при хроническом верхушечном периодонтите многокорневых зубов. |
| 1. Методика обследования больных с заболеваниями пародонта. |
| 1. Отличительные признаки изменений тканей пародонта при заболеваниях системы крови. |
| 1. Этиология острого и хронического катарального папиллита, гингивита |
| 1. Основные массовые социально-профилактические мероприятия по профилактике заболеваний пародонта. |
| 1. Основные этиологические факторы острого язвенного гингивита. |
| 1. Методы определения зубных отложений. Определение заболевания "локализованный пародонтит". |
| 1. Объем и этапы лечения при язвенном гингивите. |
| 1. Клинические признаки острого и хронического течения катарального папиллита, гингивита. |
| 1. Значение общей терапии заболеваний пародонта в комплексе лечебных мероприятий. Показания к ее применению. |
| 1. Основные принципы лечения больного генерализованным пародонтитом. |
| 1. Основные клинические признаки пародонтоза. Местные раздражители и их роль в возникновении болезней пародонта. |
| 1. Хирургические методы лечения при пародонтите. |
| 1. Основные методы ортопедического лечения; их место в комплексном лечении генерализованного пародонтита. |
| 1. Принципы рационального питания в различных возрастные особенности проведения санации полости рта беременных. |
| 1. Местное медикаментозное лечение генерализованного пародонтита. Общеукрепляющие средства, назначаемые при заболевании пародонта. Показания к их применению. |
| 1. Хирургические методы лечения пародонтальных карманов. |
| 1. Показания и противопоказания к назначению основных хирургических методов лечения при пародонтите. |
| 1. Причины развития локализованного пародонтита. Дифференциальная диагностика с гингивитом, диффузным пародонтитом, пародонтозом. |
| 1. Показания и противопоказания к назначению физических методов воздействия при катаральном гингивит |
| 1. Основные врачебно-профилактические мероприятия при заболеваниях пародонта. Способы выявления и удаления зубных отложений. |
| 1. Болезнь Хенда - Шюллера - Крисчена. Диагностика, дифференциальная диагностика. |
| 1. План комплексного лечения больного генерализованным пародонтитом. Принципы рационального питания в профилактике заболеваний пародонта. |
| 1. Клинические признаки и дифференциальная диагностика поражения пародонта при врожденных нарушениях обмена веществ, патологии костной системы. |
| 1. Восстановление контактного пункта при пломбировании кариозных полостей, расположенных на контактных поверхностях. Избирательная пришлифовка зубов. |

**Критерии оценивания собеседования, применяемые при ГИА обучающихся:**

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка | Критерии |
| **Отлично** | Дан полный, развернутый ответ напоставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. |
| **Хорошо** | Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному |
| **Удовлетворительно** | Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки |
| **Неудовлетворительно** | Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий |