



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(СПбГУ)

## П Р И К А З

16.11.2020

№ 10496/1

О методическом обеспечении  
государственной итоговой аттестации в  
2021 году (МК.3022.\*)

В соответствии с приказом от 30.08.2018 № 8577/1 «Об утверждении Правил обучения по программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в СПбГУ» (с последующими изменениями и дополнениями), приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» (с последующими изменениями и дополнениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2021 году

### П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре МК.3022.\* «Стоматология» по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» (Приложение № 1).
  2. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме выпускной квалификационной работы по основной образовательной программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре МК.3022.\* «Стоматология» по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина» (Приложение № 2).
  3. Начальнику Управления по связям с общественностью Зайнуллину Т.Т. обеспечить размещение настоящего приказа на портале СПбГУ в разделе «Государственная итоговая аттестация» не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.
  4. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на портале СПбГУ к первому проректору по учебной и методической работе.
  5. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты [org@spbu.ru](mailto:org@spbu.ru).
  6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.
- Основание: протокол заседания учебно-методической комиссии по УГСН 30.00.00 Фундаментальная медицина и по УГСН 31.00.00 Клиническая медицина и по УГСН 32.00.00 Медицина науки о здоровье и профилактическая медицина и по УГСН 34.02.01 Сестринское дело от 16.10.2020 № 06/30-03-12.

Первый проректор по  
учебной и методической работе

М.Ю. Лаврикова

Приложение № 1 к приказу  
первого проректора по  
учебной и методической работе  
от 16.11.2020 № 10496

**Программа государственной итоговой аттестации  
в форме государственного экзамена  
по основной образовательной программе подготовки научно-педагогических  
кадров в аспирантуре МК.3022.\* «Стоматология» по направлению подготовки  
31.06.01 «Клиническая медицина»  
уровень образования «Подготовка кадров высшей квалификации»**

**1. Общие положения**

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

**2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен,  
оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)**

2.1. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен:

Основные этапы развития стоматологии. Исторические этапы развития отечественной стоматологии. Роль отечественных ученых в развитии стоматологии. Достижения российской стоматологической школы: профилактическое направление, диспансеризация и др.

Организация стоматологической помощи. Организация стоматологической помощи. Диспансеризация. Современное стоматологическое оборудование и инструментарий. Эксплуатация и техника безопасности. Гигиена труда врача-стоматолога.

Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения. Изменения, возникающие в период формирования тканей зуба: гипоплазия, гиперплазия эмали, флюороз – этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, принципы профилактики, показания к лечению и его цель. Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения, возникающая после прорезывания зуба: клиновидный дефект, эрозия эмали. Повышенная и функциональная стираемость зубных тканей. Дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика. Повышенная чувствительность эмали и дентина. Травма зуба. Замещение дефектов коронок зубов.

Кариес зуба. Анатомо-физиологические особенности твердых тканей зуба. Распространенность кариеса. Концепции патогенеза кариеса зубов. Роль внутренних и внешних факторов в возникновении и развитии кариеса зубов. Критика современных теорий о происхождении кариеса. Слюна, ее значение для тканей зубов в норме и патологии. Роль микроорганизмов в возникновении кариозного процесса. Патологическая анатомия кариеса зубов: изменения в эмали, дентине и пульпе. Классификация кариеса:

топографическая и клиническая. Лечение кариеса: общее и местное. Принципы формирования полостей. Методы обезболивания. Особенности лечения кариеса зубов в детском возрасте. Профилактика кариеса зубов. Диспансеризация.

Болезни пульпы. Анатомия, гистология и физиология пульпы зуба. Современные представления о патогенезе пульпита. Патологическая анатомия пульпита. Классификация воспаления пульпы. Лечение пульпита. Принципы медикаментозной и инструментальной обработки корневых каналов, средства и материалы для их obturации. Витальная ампутация пульпы. Биологические методы. Особенности течения и лечения пульпитов у детей. Современная диагностика жизнеспособности пульпы зуба.

Периодонтит. Анатомо-физиологические особенности периодонта. Распространенность, этиология и патогенез острого и хронического периодонтита. Патологическая анатомия, классификация, клиника и симптоматология острого периодонтита, хронического и хронического в стадии обострения. Рентгенологическое исследование, электродиагностика. Лечение периодонтита. Инструментальные и химические способы обработки корневых каналов. Принципы эндодонтического лечения. Физические и хирургические методы лечения периодонтита. Пломбирование корневых каналов. Профилактика ближайших и отдаленных осложнений. Особенности клиники и лечения периодонтитов у детей.

Болезни пародонта. Этиология и патогенез болезней пародонта: значение местных экзогенных и эндогенных факторов в развитии болезней пародонта. Классификация заболеваний пародонта. Сосудистая теория возникновения пародонтоза, нейрогенная теория пародонтоза. Значение в этиологии и патогенезе болезней пародонта иммунологических сдвигов в организме. Распространенность пародонтита и пародонтоза. Методы комплексного лечения: медикаментозное, физическое, хирургическое, ортопедическое. гигиена полости рта. Современные принципы организации лечебно-профилактической помощи, диспансеризация больных с патологией пародонта. Болезни пародонта у детей: этиология и патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, основные принципы лечения, диспансеризация.

Заболевания слизистой оболочки полости рта. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Железы слизистой оболочки полости рта, их роль в патологии. Нарушения функции слюноотделения (гипо- и гиперсаливация, ксеростомия), причины возникновения, клинические проявления, лечение. Патологические процессы на слизистой оболочке полости рта: воспаление, дистрофия, лейкокератозы, некроз, опухоли. Гистоморфологические элементы поражения (первичные и вторичные). Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Этиология, клиника, диагностика, профилактика, лечение, прогноз. Травматические повреждения. Афты Беднара. Профессиональные и вирусные заболевания. Поражения слизистой оболочки полости рта при острых детских инфекционных заболеваниях. Герпетический стоматит, герпангина у детей. Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана. Грибковые поражения (молочница), кандидомикоз, актиномикоз. Туберкулез, лепра, сифилис; особенности поведения врача при приеме этой группы больных. Аллергические состояния. Катаральный, геморрагический, эрозивный, язвенно-некротический стоматит, глоссит. Многоморфная экссудативная эритема, хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Медикаментозные интоксикации. Поражения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях. Неврогенные поражения слизистой оболочки полости рта: глоссалгия, неврит, нарушения вкуса, слюноотделения. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах. Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, десквамативный глоссит, ромбовидный глоссит, волосатый (черный) язык. Хейлиты. Предрак слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.

Обезболивание в стоматологии. Местное обезболивание в стоматологии. Ошибки и осложнения при местном обезболивании. Аллергические реакции при введении

анестезирующих средств. Премедикация. Общее обезболивание. Особенности выбора способа общего обезболивания. Ингаляционные способы наркоза. Неингаляционные способы наркоза. Возможные осложнения, связанные с применением общего обезболивания, неотложная помощь и лечение. Реанимация в стоматологической практике. Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях амбулатории и стационара.

Гигиена полости рта и профилактика стоматологических заболеваний. Средства и методы гигиенической обработки рта. Гигиена полости рта у детей. Значение рациональной гигиены полости рта в профилактике основных стоматологических заболеваний. Санитарно-просветительная работа в организованных коллективах и ее роль в системе профилактики. Личная и профессиональная гигиена полости рта.

Операции на альвеолярных отростках. Показания и противопоказания к операции удаления зуба. Удаление зубов в детском возрасте. Осложнения, их профилактика и лечение. Уход за раной после сложного удаления зуба. Операции на альвеолярных отростках (резекция верхушки корня, альвеолоэктомия и др.).

Хирургическое лечение болезней пародонта. Роль и значение хирургических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Показания и техника выскабливания пародонтальных карманов, гингивотомия и гингивоэктомия, остеопластика и остеотомия при лечении пародонтоза.

Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез острых и хронических воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Современные принципы терапии гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, показания и методы хирургического лечения. Периостит. Остеомиелит. Абсцессы и флегмоны. Лимфадениты и сиалодениты. Неодонтогенные воспалительные заболевания лица: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, нома. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава: вывихи, артриты, анкилозы. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. Клиника и лечение воспалительных процессов у детей. Одонтогенный и гематогенный остеомиелит челюстных костей у детей.

Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области. Актиномикоз. Туберкулез. Сифилис. Этиология, патогенез, пути распространения инфекции. Классификация. Клиническое течение. Дифференциальная диагностика. Комплексное лечение.

Травмы лица мирного и военного времени. Общая характеристика травм лица. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях лица и челюстей. Общие осложнения и сопутствующие повреждения. Шок, асфиксия, сотрясения и ушибы головного мозга. Сочетанная травма. Челюстные и лицевые протезы.

Переломы верхней и нижней челюстей. Клинические проявления переломов – анатомические, функциональные нарушения, изменения прикуса. Лечение, осложнения. Особенности репозиции отломков. Способы иммобилизации. Методы оперативного остеосинтеза. Переломы скуловой кости. Особенности клинического проявления и лечения травмы зубов и челюстей в детском возрасте. Протезирование при неправильно сросшихся переломах челюстей.

Огнестрельные повреждения лица. Особенности организации этапно-эвакуационной системы лечения раненых с повреждениями лица и челюстей. Объем и характер медицинской помощи на этапах эвакуации. Первая помощь. Осложнения. Хирургическая обработка ран. Последствия ранения. Принципы комплексного лечения.

Новообразования головы и шеи. Доброкачественные опухоли. Опухоли мягких тканей. Опухоли костей лицевого скелета. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли слюнных желез. Клиника, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение. Опухолеподобные поражения

мягких тканей и костей лица. Предраковые заболевания. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Злокачественные опухоли. Рак кожи, губы, слизистой оболочки полости рта. Фибросаркома, липосаркома и др. Этиология и патогенез. Злокачественные опухоли верхней и нижней челюстей, опухоли слюнных желез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Восстановительная хирургия при опухолях. Особенности клиники и лечения новообразований тканей полости рта, челюстей и шеи у детей. Гемангиомы лица.

Восстановительная хирургия лица и челюстей. Планирование пластических операций, анализ дефекта, показание к применению каждого метода пластики: пластика местными тканями, свободная пересадка кожи, филатовский стебель, лоскут на питающей ножке. Костная пластика челюстей. Виды трансплантатов. Методы фиксации трансплантатов и отломков нижней челюсти при костно-пластических операциях. Хирургическое лечение деформаций челюстей, клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Основные методы операций. Пластика коротких уздечек губ, языка у детей. Хирургическая подготовка полости рта к протезированию.

Патология височно-нижнечелюстного сустава. Анатомические особенности строения височно-нижнечелюстного сустава. Артрит. Артроз. Классификация, клиника. Анкилоз и контрактура челюстей: этиология, методы обследования, клиническая картина и лечение. Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей.

Зубочелюстные аномалии развития лица. Основные эндогенные и экзогенные факторы, способствующие развитию врожденных аномалий.

Врожденные и приобретенные дефекты верхней губы и неба. Классификация, клиника расщелин. Современные принципы организации диспансеризации детей с врожденными расщелинами неба. Сроки операций. Основные методы хейло- и уранопластики. Комплексный метод лечения детей с расщелинами. Показания к корригирующим операциям на верхней губе и кожно-хрящевом отделе носа в детском возрасте. Корригирующие операции на небе. Использование obturаторов.

Деформации ушной раковины. Классификация, клиническая характеристика, методы хирургического лечения. Протезы ушной раковины.

Паралич лицевого нерва. Этиология, клиника, методы хирургического лечения.

Вопросы гигиены и профилактики в хирургической стоматологии. Противошоковые мероприятия. Уход за послеоперационными больными, профилактика пневмонии, воспалительных осложнений. Уход за полостью рта. Питание. Борьба с инфекцией, кровотечениями, асфиксией, контрактурами, повышенным слюноотделением и др.

Функциональная анатомия и физиология жевательно-речевого аппарата. Строение жевательно-речевого аппарата человека. Взаимообусловленность формы и функции. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение. Топографические взаимоотношения элементов сустава. Строение зубных рядов. Оклюзионные кривые и окклюзионная поверхность. Строение и функция пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта, ее значение в клинике протезирования. Мышцы, их деление по функции. Артикуляция и окклюзия. Прикус. Биомеханика нижней челюсти. Физиология акта жевания. Влияние акта жевания на секреторную и двигательную функцию желудочно-кишечного тракта.

Особенности обследования стоматологического больного. Методы обследования. Определение размеров нижнего отдела лица. Гнатодинамометрия. Определение жевательной эффективности (физиологические жевательные пробы). Антропометрические измерения. Определение податливости слизистой оболочки протезного поля. Функциональные пробы.

Ортодонтия. Развитие и строение жевательно-речевого аппарата. Полость рта у новорожденного. Молочный прикус. Сменный прикус. Стирание молочных зубов. Постоянный прикус. Закладка, минерализация и прорезывание молочных зубов (сроки, симметричность и порядок). Рост и развитие челюстных костей.

Диагностика зубочелюстных аномалий. Клинико-морфологическая классификация зубочелюстных аномалий. Аномалии развития зубов. Аномалии формы, числа и величины зубов. Аномалии развития твердых тканей зубов. Нарушения процесса прорезывания зубов. Аномалии зубных рядов. Аномалии развития челюстей. Сочетанные нарушения развития зубов и челюстей. Дистальный прикус. Мезиальный прикус. Открытый прикус. Глубокий прикус. Перекрестный прикус. Сужение челюстей и зубных рядов. Равномерное и неравномерное сужение челюстей с нарушением соотношений зубных рядов.

Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий. Значение конституции и наследственности в генезе зубочелюстных аномалий. Нарушения развития жевательного аппарата в период эмбрионального развития. Нарушения развития жевательного аппарата в постэмбриональный период.

Принципы лечения зубочелюстных аномалий. Ортодонтические аппараты как метод лечения зубочелюстных аномалий. Основные принципы конструирования и действия ортодонтических аппаратов. Механически действующие аппараты. Аппарат Энгля. Дуговые аппараты. Съёмные пластиночные аппараты. Функционально-действующие аппараты (активаторы). Аппараты, действующие по принципу наклонной плоскости. Накусочные пластиночные аппараты. Съёмные, несъёмные и комбинированные ортодонтические аппараты. Изменения в пародонте при ортодонтическом перемещении зубов. Период активного ортодонтического лечения. Период ретенции. Рецидивы аномалий, причины, предупреждение.

Клиника и лечение зубочелюстных аномалий. Лечение больных при аномалиях числа, формы и величины зубов, аномалиях структуры твердых тканей и нарушениях процесса прорезывания зубов. Лечение больных с аномальным положением отдельных зубов, аномалией формы зубных рядов. Исправление дистального, мезиального, глубокого, открытого, перекрестного прикуса. Этиология, патогенез, клиника, профилактика и лечение. Возрастные показания к ортодонтическому лечению больных. Аномалии молочного прикуса и их лечение. Лечебно-профилактические мероприятия в период молочного и сменного прикуса. Возможности ортодонтического лечения у взрослых. Хирургически-аппаратурные методы лечения различных аномалий прикуса.

Профилактика зубочелюстных аномалий. Общая профилактика зубочелюстных аномалий. Контроль и профилактические мероприятия в период прорезывания и смены зубов. Саморегуляция аномалий прикуса. Миотерапия. Профилактическое детское протезирование. Особенности зубного протезирования у детей (показания, виды протезов, сроки пользования).

Патология твердых тканей зуба. Дефекты коронковой части зуба. Клиническая картина. Ортопедические методы лечения дефектов коронковой части зуба. Вкладки. Полукоронки. Искусственные коронки, их разновидности. Показания к применению, этапы протезирования. Функциональная и повышенная стираемость зубов. Этиология, патогенез, клиника. Вид прикуса и влияние его на характер стираемости твердых тканей зубов. Показания и особенности ортопедического лечения при разных формах повышенной стираемости.

Частичная потеря зубов. Причины потери зубов и образования дефектов зубных рядов. Состояние жевательно-речевого аппарата. Функциональная перегрузка пародонта. Развитие травматической окклюзии и ее признаки. Характеристика функционирующей и нефункционирующей групп зубов. Ортопедическое лечение при дефектах зубных рядов. Деформации зубных рядов. Клинические формы. Показания к ортопедическим методам лечения. Конвергенция зубов. Клиническая картина. Показания к ортопедическому лечению. Применение разборных мостовидных протезов. Принципы ортодонтического и ортопедического лечения в зависимости от этиологических факторов.

Травматическая окклюзия. Клиническая картина при первичной и вторичной травматической окклюзии. Значение функциональной перегрузки в течении заболевания пародонта. Показания к ортодонтическому лечению. Типы шинирующих аппаратов и их

классификация, показания к их применению. Основные принципы конструирования шин-протезов. Адаптация. Побочное действие.

Заболевания полости рта, вызванные зубными протезами. Механизм адаптации к зубным протезам. Механическая травма, нарушения теплообмена тканей. Аллергические реакции при применении протезов из пластмассы. Клиника, диагностика. Механизм возникновения электрохимических нарушений. Заболевания слизистой оболочки полости рта и возможности протезирования.

Полная потеря зубов. Изменения в жевательном аппарате после полной потери зубов. Клиническая анатомия беззубых челюстей. Классификация беззубых челюстей. Топография переходной складки, определении линии «А». Хирургическая подготовка полости рта перед протезированием беззубых челюстей. Адгезия и функциональная присасываемость. Клапанная зона, значение ее в фиксации протеза. Понятие о функциональном оттиске. Разгружающие и компрессионные оттиски. Постановка зубов. Особенности постановки зубов при аномальном соотношении челюстей. Оценка эффективности протезирования беззубых челюстей.

Челюстно-лицевая ортопедия и травматология. Переломы челюстей и их классификация. Причины смещения отломков. Лечение. Классификация ортопедических аппаратов. Способы фиксации отломков челюстей. Ортопедическое лечение при неправильном сращении отломков и небольшом нарушении прикуса. Корректирующие аппараты. Рубцовые контрактуры челюстей после травмы, их профилактика. Лечебная физкультура и массаж. Показания и противопоказания. Механотерапия и аппараты, физиотерапия, логопедия. Причины возникновения ложных суставов. Протезирование при ложных суставах. Ортопедические мероприятия при восстановительных операциях челюстно-лицевой области. Их клинические разновидности. Формирующие и фиксирующие аппараты при пластике мягких тканей лица и дефектах челюстей. Протезирование после резекции челюстей. Ортопедическое лечение при дефектах неба. Обтураторы. Показания к их применению. Защитные пластинки, применяемые при уранопластике. Ортопедическое лечение при дефектах челюстей и лица. Протезы лица, носа, орбиты, ушной раковины и др. Способы изготовления и крепления.

Вопросы гигиены и профилактики в ортопедической стоматологии. Роль гигиены полости рта при пользовании протезами и ортопедическими аппаратами. Значение зубного протезирования в профилактике заболеваний желудочно-кишечного тракта. Общая и специальная профилактика зубочелюстных аномалий.

2.2. Государственный экзамен может включать следующие виды контрольных заданий: билеты к государственному экзамену.

2.3. Примеры контрольных заданий: билеты к государственному экзамену состоят из 3 вопросов, перечисленных в п. 2.1. «Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен», выбранных в произвольной форме.

Билет 1.

1. Дефекты коронковой части зуба.
2. Переломы челюстей и их классификация. Причины смещения отломков  
Эпилептический припадок. Диагностика и действия врача по оказанию неотложной помощи.
3. Методы обследования. Определение размеров нижнего отдела лица.

Билет 2.

1. Ортопедические мероприятия при восстановительных операциях челюстно-лицевой области. Их клинические разновидности.
2. Анатомия, гистология и физиология пульпы зуба
3. Исторические этапы развития отечественной стоматологии. Роль отечественных ученых в развитии стоматологии.

### 3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену: Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно. Предэкзаменационные консультации проводятся научно-педагогическими работниками, участвующими в реализации основной образовательной программы.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену:

1. Аксамит Л.А. Заболевание слизистой оболочки рта. Связь с общей патологией. Диагностика. Лечение / Л. А. Аксамит, А. А. Цветкова. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 284 с.

2. Персин Л.С., Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Л.С. Персин, М.Н. Шаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с.

3. Клиническая биохимия: учеб. пособие для студентов мед. вузов / [А.Б. Добровольский, В.Л. Доценко, Е.П. Панченко и др.]; Под ред. В.А. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 358 с.

4. Маршалл, Вильям Дж. Клиническая биохимия: пер. с англ. / Под ред. С.А. Бережняка. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.; СПб.: Бином ; [Б. м.] : Диалект, 2015. - 408 с.: ил. - Загл. на доп. тит. листе : Clinical chemistry. - Библиогр. в конце глав. - Предм. указ.: с.401-408. - Пер. изд.: Clinikal Chemistri / William J. Marshall, Stephen K. Bangert. - London.

5. Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки полости рта. учебник. В трех частях. Ч.3 / Под ред. проф. Г.М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с

6. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: в 2 т. / [В.М. Безруков, Т.Г. Робустова, В.В. Афанасьев и др.]; Под ред. В.М. Безрукова, Т.Г. Робустовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2000 Т. 1. - М.: Медицина, 2000. - 772 с

7. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: в 2 т. / [В.М. Безруков, Т.Г. Робустова, В.В. Афанасьев и др.]; Под ред. В.М. Безрукова, Т.Г. Робустовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2000 - Т. 2. - М.: Медицина, 2000. - 488 с.

8. Антимикробные препараты в стоматологической практике: [Сборник] / Ред. М. Ньюман, А. ван Винкельхофф; Пер. [с англ.] М. Лариной. - М.: Азбука, 2004. - XV, 328 с.: ил. - Библиогр. в конце глав. - Пер. изд.: Antibiotic and antimicrobial use in dental practice

9. Болезни пародонта: патогенез, диагностика, лечение: Руководство для врачей / А.С. Григорьян, А.И. Грудянов, Н.А. Рабухина, О.А. Фролова. - М.: МИА, 2004. - 287 с.

10. Грудянов А.И. Диагностика в пародонтологии: научное издание / А.И. Грудянов, А.С. Григорьян, О.А. Фролова. - М.: МИА, 2004. - 95 с.

11. Иванов В.С. Воспаление пульпы зуба / В.С. Иванов, Ю.А. Винниченко, Е.В. Иванова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2003. - 254 с.

12. Кузьмина Э.М. Профилактическая стоматология: учебник / Э.М. Кузьмина, О.О. Янушевич. - М.: Практическая медицина, 2017. - 544 с,

13. Пропедевтическая стоматология [Учебник] / Э. А. Базилян [и др.]; ред. Э. А. Базилян, О. О. Янушевич. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 640 с

14. Хирургическая стоматология: учебник для студентов стоматолог. фак. мед. вузов / [Т.Г. Робустова, В.В. Афанасьев, Э.А. Базилян и др.]; Под ред. Т.Г. Робустовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2011. - 687 с.

15. Соловьев М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии: учебное пособие / М. М. Соловьев. - 4-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 264 с



16. Митчел, Лаура. Основы ортодонтии / Пер. с англ. под ред. проф. Ю.М. Малыгина. - 2-е изд. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 376 с.: цв. ил. - Пер. изд.: An Introduction To Orthodontics / Mitchell Laura, J.Littlewood Simon, L.Nelson-Moon Zararna.
17. Персин Л. С. Стоматология детского возраста. Ортодонтия: учебник в 3х частях. Ч.3 / Л. С. Персин. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 238 с.
18. Дентальная имплантация: национальное руководство / Под ред. акад. РАН А.А. Кулакова. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 400 с.: ил. - (Национальные руководства).
19. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / Под ред. проф. И.Ю. Лебедеико, проф. С.Д. Арутюнова, проф. А.Н. Ряховского. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 819 с.
20. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство: руководство / С.В. Аверьянов и др.; Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 952 с
21. Терапевтическая стоматология. Национальное руководство: национальное руководство / Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского; Стоматологическая ассоциация Москвы). - 2-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 883 с.
22. Пар одонтология: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с.
23. Гутман Джеймс Л. Решение проблем в эндодонтии. Профилактика, диагностика и лечение / Дж. Л. Гутман, Т.С. Думша, П.Э. Ловдэл; Пер. с англ. Е.М. Черновал. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 592 с. - Пер. изд.: Problem Solving in Endodontics. Prevention, Identification, and Management. / I. Gutmann James, C. Dumsha Thom, E. Lovdahl Paul
24. Беер Рудольф. Иллюстрированный справочник по эндодонтологии / Р. Беер, М.А. Бауман, А.М. Киельбаса; Пер.с нем. под ред. Е.А. Волкова. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 240 с. - Пер. изд: Taschenatlas der Endodontie / Beer Rudolf, A. Baumann Michael, M. Kielbassa Andrej. -
25. Эндодонтология / Под ред. Г. Бердженхолца, П. Хорстед-Биндслева, К. Рейта; Пер. с англ. под ред. С.А. Кутяева. - 2-е изд. - М.: Таркомм, 2013. - 406 с. - Пер. изд.: Techbook of Endodontology / Bergeholtz Gunnar, Horsted-Bindslev Preben, Reit Claes.
26. Тронстад Л. Клиническая эндодонтия / Л. Тронстад; ред. Т. Ф. Виноградова; пер. Е. М. Черновол. - 2-е изд. - Москва: Медпресс-информ, 2009. - 288 с.
27. Повторное эндодонтическое лечение / М.Л. Зуолу, Д. Керлакян, Ж. Э. де Меллу-мл. и др.; Пер. А. Островского, Науч. ред. И. Мер. - М.; СПб.; Киев; Алматы; Вильнюс : Издательский дом Азбука, 2016. - 315 с. - Пер. изд.: Reintervention in Endodontics / Luis Zuolo Mario, Kherlakian Daniel, Eduardo de Mello Jr. Jose. - Berlin, Chicago, Barcelona, Istanbul, London, Moskau, Peking, Paris, Prag, 2014
28. Зуккелли Джованни. Пластическая хирургия мягких тканей полости рта / Пер. А. Островский; Науч. ред. М. Ломакин, К. Бадалян. - М.; СПб.; Киев; Алматы; Вильнюс : Издательский дом Азбука, 2014. - 817 с.: цв. ил. + 1 альбом 30с. - Пер. изд.: Mucogingival Esthetic Surgery / Zucchelli Giovanni. - Berlin, Chicago, Barcelona, Istanbul, London, Moskau, Peking, Paris, Prag, 2012
29. Терри Дуглас А. Реставрация зубов с помощью текучих композитов / Пер. А. Островского; Науч. ред. Б. Иосилевский, К. Колесова, С. Сапожников. - М.; СПб. ; Киев; Алматы; Вильнюс : Издательский дом Азбука, 2017. - 283 с.: ил. - Пер. изд. : Restoring With Flowables / A.Terry Douglas. - Berlin, Chicago, Barcelona, Istanbul, London, Moskau, Peking, Paris, Prag, 2017
30. Скуловые имплантаты. Анатомический подход / Пер. А. Никифоровой, А. Островского; Науч. ред. К. Бадалян, М. Ломакин, М. Копылов; Под ред. К. Апарисио. - М.; СПб.; Киев; Алматы; Вильнюс : Издательский дом Азбука, 2017. - 255 с.: ил. - Пер. изд.: Zygomatic Implants.The Anatomy-Guided Approach / Edited by Carlos Aparicio. - Berlin, Chicago, Barcelona, Istanbul, London, Moskau, Peking, Paris, Prag, 2012.

31. Мангани Франческо. Руководство по адгезивной стоматологии. Ключевые аспекты успешной реставрации зубов / Ф. Мангани, А. Путиньяно, А. Черутти; Пер. А. Островского, Науч. ред. Б. Иосилевский, Д. Конев, В. Ордовский-Танаевский. - Москва, Барселона, Белин, Варшава, Лондон, Милан, Париж, Пекин, Сеул, Токио, Чикаго: Квинтэссенция, 2012. - 418 с.

32. Хмелевский, Кшиштоф. Фотография в стоматологии. Руководство по созданию портфолио / Пер. Г. Матвеевой. Науч. ред. Г.Насуев. - М.; СПб.; Киев; Алматы; Вильнюс : Издательский дом Азбука, 2017. - 59 с.

33. Цур Отто. Пластическая и эстетическая хирургия в пародонтологии и имплантологии. Микрохирургический подход / О. Цур, М. Хюрцелер; Пер. А. Никифоровой, А. Островского, Е. Ханина и др.; Науч. ред. М. Ломакина, К. Бадалян. - М.; СПб.; Киев; Алматы; Вильнюс : Издательский дом Азбука, 2014. - 849 с. - Пер. изд.: Plastic-Esthetic Periodontal and Implant Surgery. A Microsurgical Approach / Zühr Otto, Hurzeler Marc. - Berlin, Chicago, Barcelona, Istanbul, London, Moskau, Peking, Paris, Prag

34. Кури Фуад. Регенеративные методы в имплантологии / Соавт.Т.Ханзер, Ч. Кури, Й. Нойгебауэр и др.; Пер.Б. Яблоновский, Науч. ред. М. Ломакин, К. Бадалян. - М.; СПб.; Киев; Алматы; Вильнюс : Издательский дом Азбука, 2013. - 515 с. - Пер. изд.: Augmentative Verfahren in der Implantologie / Unter Mitarbeit von Th.Hanser, Ch.Khoury, J.Neugebauer, T.Terpelle, J.Tunkel, J.E.Zoller. - Berlin, Chicago, Barcelona, Istanbul, London, Moskau, Peking, Paris, Prag.

35. Гринволл Линда. Методики отбеливания в реставрационной стоматологии: иллюстрированное руководство / Пер. с англ. - 2-е изд. - М.: Издательский дом "Высшее образование и наука", 2009. - 296 с. - Пер. изд.: Bleaching Techniques In Restorative Dentistry / Edited by Linda Greenwall. - 2001.

36. Манье Паскаль. Адгезивные керамические реставрации передних зубов / П. Манье, Ю. Бельсер; Пер.с англ. под ред. Н.И.Шаймиевой. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. - 408 с.: - Пер. изд. : Bonded Porcelain Restorations in the Anterior Dentition: A Biomimetic Approach / Magne Pascal, Belser Urs. - Chicago, Berlin, London

37. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М. Я. Алимova, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - Режим доступа: <http://проху.library.spbu.ru:2564/book/ISBN9785970436691.html>

38. Эстетическая стоматология: учебное пособие / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова; Под ред. Н.И. Крихели. - М.: Практическая медицина, 2018. - 314 с.

39. Okeson, Jeffrey P. Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion / J. P. Okeson. - 7th ed. - [Б. м.] : Elsevier, 2013. - 488 с.

40. Mitchell, David. Oxford Handbook of Clinical Dentistry: the essential guide for all dental students, trainees and practitioners. - 6th ed. - Oxford: Oxford university press, 2014. - 794 с.

Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР-Медиа  
<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>

Научно-практический журнал «Форум практикующих стоматологов»  
Научно-практический рецензируемый журнал «Новое в стоматологии»  
Журнал "Институт стоматологии"

Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Веб-страница факультета стоматологии и медицинских технологий СПбГУ:

<http://dent.spbu.ru>

Поисковая база PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>

Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com/>

Российская научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

#### 4. Методика и критерии оценки государственного экзамена

##### 4.1. Форма проведения государственного экзамена:

Устная

4.2. Продолжительность государственного экзамена: на подготовку к ответу отводится не более 40 минут. Продолжительность собеседования составляет не менее 20 мин. на одного аттестуемого. При проведении государственного экзамена в устной форме членам экзаменационной комиссии (ГЭК) предоставляется право задавать выпускнику дополнительные вопросы в пределах образовательной программы.

##### 4.3. Методика и критерии оценки государственного экзамена:

Проведение междисциплинарного экзамена проходит в виде итогового собеседования, в ходе которого оценивается умение решать конкретные профессиональные задачи, охватывающие основные разделы специальности. Для проведения междисциплинарного экзамена утверждается состав ГЭК в соответствии с нормативными документами СПбГУ.

Собеседование состоит из одного билета, который включает три вопроса из разных блоков. Собеседование включает ответы на все вопросы билета, а также при необходимости, дополнительные вопросы, заданные членами ГЭК.

Критерии оценивания собеседования:

Оценка «отлично»:

продемонстрированы глубокие, исчерпывающие знания материала понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, дан логически последовательный, правильный, полный ответ на вопрос экзаменационного билета и дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо»:

продемонстрированы твердые и достаточно полные знания материала правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, даны последовательные, правильные ответы на поставленные вопросы, были допущены единичные несущественные неточности.

Оценка «удовлетворительно»:

продемонстрированы знания и понимание основных вопросов, дан по существу правильный ответ на вопрос экзаменационного билета, без грубых ошибок, при ответе допущены существенные неточности.

Оценка «неудовлетворительно»:

Не дано ответа или дан неправильный ответ на вопрос экзаменационного билета, продемонстрировано непонимание сущности предложенного вопроса, допущены грубые ошибки при ответе на вопрос.

В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, возможно проведение государственного экзамена с применением дистанционных образовательных технологий, позволяющих обеспечивать контроль за самостоятельностью выполнения обучающимся экзаменационной работы. Критерии оценивания в бальной форме: оценка «отлично» соответствует 91-100 баллам, «хорошо» - 81-90 баллам, «удовлетворительно» - 70-80 баллам, неудовлетворительно - менее 70 баллам. Государственный экзамен с применением дистанционных образовательных технологий считается сданным, если общая сумма баллов, набранных обучающимся по результату проверки знаний составляет 70 баллов и выше.

После заслушивания всех обучающихся и на основе их ответов проводится заседание ГЭК. Заседание проводится закрыто. Вынесение решения принимается большинством голосов. ГЭК принимает решение по следующей системе: «отлично»,

«хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Окончательное решение в каждом отдельном случае принимается председателем ГЭК.

### **5. Процедура проведения государственного экзамена**

5.1. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. Проведение государственного экзамена осуществляется в соответствии с Правилами обучения в СПбГУ от 30.08.2018 № 8577/1.

5.3. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий с использованием системы прокторинга для идентификации испытуемых, контроля самостоятельности подготовки ответов испытуемых на экзаменационные вопросы и предотвращения использования испытуемыми в ходе экзамена посторонних материалов из сети «Интернет».

Приложение № 2 к приказу  
первого проректора по  
учебной и методической работе  
от 16.11.2020 № 10496/1

**Программа государственной итоговой аттестации  
в форме защиты выпускной квалификационной работы  
по основной образовательной программе подготовки научно-педагогических  
кадров в аспирантуре МК.3022.\* «Стоматология»  
по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина»  
уровень образования «Подготовка кадров высшей квалификации»**

**1. Общие положения**

1.1. Выпускная квалификационная работа (далее – ВКР) представляет собой научно-квалификационную работу, в которой содержится решение задачи, имеющей существенное значение для соответствующей отрасли знаний, либо в которой изложены научно-обоснованные технические, технологические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение.

1.2. ВКР является самостоятельным исследованием обучающегося, выполненным под руководством назначенного ему научного руководителя, в соответствии с установленными требованиями. ВКР может быть представлена в виде научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

1.3. Требования к научному докладу, порядок его подготовки и представления и критерии его оценки определяются программой государственной итоговой аттестации с учетом «ГОСТ Р 7.0.11-2011. Национальный стандарт Российской Федерации. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Диссертация и автореферат диссертации. Структура и правила оформления» (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 13.12.2011 № 811-ст).

1.4. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.5. Язык подготовки и защиты: язык реализации образовательной программы.

**2. Требования к структуре и содержанию ВКР**

2.1. Выпускная квалификационная работа должна соответствовать требованиям, содержащимся в Правилах обучения в аспирантуре и ординатуре СПбГУ, утвержденных приказом от 30.08.2018 № 8577/1 «Об утверждении Правил обучения по программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры, реализуемым в Санкт-Петербургском государственном университете». Выпускная квалификационная работа (ВКР) должна содержать:

- титульный лист;
- оглавление;
- перечень условных обозначений и символов;
- введение;
- основная часть;
- заключение;
- выводы;
- список литературы;
- приложения (при необходимости).

2.1.1. Введение должно содержать актуальность и новизну выбранной темы, оценку современного состояния решаемой проблемы, цель выполнения работы, задачи, которые необходимо решить для достижения цели работы, и практическое значение результатов выпускной квалификационной работы.

2.1.2. Основная часть работы делится на главы, подглавы. Каждая подглава должна содержать законченную информацию.

Глава 1 (обзор литературы) содержит аналитический обзор литературы, в ней излагается современное состояние проблемы, дается ее критическая оценка.

Глава 2 содержит описание использованного материала и применяемых методик исследования;

Глава 3 содержит результаты исследования. Автор работы отвечает за полноту и достоверность представленной информации, соблюдая нормы научной этики. Обязательны ссылки на источники цитирования. В отдельной подглаве излагаются результаты, полученные непосредственно автором.

2.1.3. Заключение должно содержать итоги работы, подведенные на основании решенных в ходе исследования задач. В заключении необходимо отметить преимущества, связанные с реализацией предложений, охарактеризовать перспективы дальнейшего развития работ в этой области, представить научные и практические рекомендации.

2.1.4. Выводы должны не просто констатировать факты проведения работ по тем или иным направлениям, а отражать основные научные результаты и акцентировать их новизну.

2.1.5. Список литературы включает все источники, которыми обучающийся пользовался при написании выпускной квалификационной работы. Отсутствие в выпускной квалификационной работе ссылок на современные источники считается грубой ошибкой, поскольку показывает незнание современных работ по выбранной тематике. Литература и авторы в списке приводятся в порядке цитирования.

2.1.6. В приложения включаются материалы, связанные с написанием выпускной квалификационной работы. В тексте на все приложения должны быть ссылки. Приложения располагаются в порядке ссылок на них в тексте. Объем приложений не ограничивается. При наличии опубликованных тезисов докладов, научных статей по теме исследования в приложение должны быть включены их копии.

2.2. ВКР должна включать в себя:

- систематизацию, закрепление и расширение теоретических и практических знаний по специальности и применение этих знаний при решении конкретных практических задач;
- развитие навыков ведения самостоятельной работы и овладение методикой исследования при решении разрабатываемых в выпускной квалификационной работе проблем и вопросов;
- выяснение степени профессиональной подготовленности выпускника для самостоятельной работы.

2.3. В ВКР должны быть отображены:

- умение разработать программу исследования, включающую формулировку проблемы, определение объекта, предмета, задач и методов исследования;
- способность к анализу, сопоставлению и оценке различных точек зрения;
- умение систематизировать и анализировать полученные собственные научные данные.
- умение работать с литературой;
- умение выделять проблему и определять методы её решения;
- умение последовательно излагать существо рассматриваемых вопросов;
- владение соответствующим понятийным и терминологическим аппаратом;

- приемлемый уровень языковой грамотности, включая владение функциональным стилем научного изложения.

2.4. Ответственность за достоверность сведений, изложенных в ВКР, всецело лежит на авторе.

### **3. Требования к порядку выполнения и оформления ВКР**

3.1. Требованиям при подготовке ВКР в соответствии с общепринятыми этическими и правовыми нормами является добросовестное цитирование. Выполнение данного требования отражается в отзыве научного руководителя ВКР на основании результатов проверки ВКР на объем заимствования, в т.ч. содержательного выявления неправомерных заимствований.

3.2. Титульный лист ВКР оформляется в соответствии с формой титульного листа, утвержденной приказом проректора по учебно-методической работе от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении формы программы государственной итоговой аттестации».

3.3. Научный руководитель выпускной квалификационной работы:

- согласовывает план и график выполнения выпускной квалификационной работы;

- рекомендует обучающемуся необходимую основную литературу, справочные и нормативные документы и другие источники по теме;

- проводит систематические консультации;

- проверяет выполнение работы (по частям и в целом);

- готовит письменный отзыв на выпускную квалификационную работу.

Рецензент оценивает выпускную квалификационную работу по форме и по содержанию. В рецензии отражаются следующие вопросы:

- актуальность темы выпускной квалификационной работы;

- степень и полнота соответствия собранных материалов цели и задачам исследования;

- качество обработки материала;

- соответствие содержания и оформления работы предъявленным требованиям;

- обоснованность сделанных выводов и предложений;

- теоретическая и практическая значимость выполненного исследования;

- конкретные замечания по содержанию, выводам, рекомендациям, оформлению работы с указанием разделов и страниц;

- рекомендации по оценке выпускной квалификационной работы.

3.4. Оформление текста ВКР:

3.4.1. Текст выпускной квалификационной работы набирается в редакторе MSWord на листах формата А4 (210 x 297 мм) книжной ориентации. Для набора используется шрифт Times New Roman, 14 кегль, через 1,5 межстрочный интервал.

3.4.2. Страницы ВКР должны иметь следующие поля: верхнее и нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Страницы ВКР нумеруются сплошной нумерацией в автоматическом режиме, кроме титульного листа. Следующая за ним страница имеет номер «2». Номер страницы располагают в правом нижнем углу листа.

3.4.3. В оглавлении последовательно перечисляются все заголовки ВКР с указанием номера страницы, на которой помещен каждый заголовок. Все заголовки в оглавлении записывают строчными буквами (первая - прописная). Последнее слово каждого заголовка соединяют отточием с соответствующим номером страницы, на которой расположен заголовок. Слово «оглавление» записывают в виде заголовка (симметрично тексту) прописными буквами.

3.4.4. Принятые в работе малораспространенные сокращения, условные обозначения, символы и специфические термины должны быть представлены в виде

отдельного списка. Если они повторяются в работе менее трех раз, отдельный список не составляется, а расшифровку дают непосредственно в тексте при первом упоминании.

3.4.5. Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху справа страницы слова “Приложение” и его обозначения. Приложение должно иметь заголовок, который размещают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой без точки в конце предложения. Если в выпускной квалификационной работе имеется несколько приложений, их нумеруют последовательно арабскими цифрами (без знака №). Например: Приложение 1, Приложение 2 и т.д.

3.4.6. Иллюстративный материал в составе ВКР может быть представлен фотографиями, чертежами, графиками и т.д. Все рисунки должны иметь сквозную нумерацию. Допускается сквозная нумерация в пределах одного раздела. В тексте на каждый рисунок даются ссылки в формате «рис. XX» и необходимые пояснения. В подрисуночных надписях используют формат «Рисунок XX-Наименование». Рисунки должны быть понятными и информативными.

3.4.7. Таблицы, используемые в ВКР, размещают сразу после их упоминания. Таблицы нумеруют сквозной нумерацией либо в пределах раздела. Каждая таблица должна иметь свой заголовок в формате «Таблица XX» (справа), на следующей строке по центру располагается «Наименование». В ссылках по тексту слово «таблица» не сокращается.

3.4.8. Объем ВКР не менее 50 страниц.

Рекомендуемые объёмы:

- «Введение» - 3-5 страниц текста.
- Глава 1 (обзор литературы) - до 10 страниц текста.

3.5. Заимствование любого текста из любого источника допускается только при наличии библиографической ссылки, а при буквальном заимствовании следует кавычками и сноской-цитатой выделять текст, не принадлежащий автору выпускной квалификационной работы.

#### **4. Методика и критерии оценки ВКР**

4.1. Вид ВКР: выполняется в виде научно-исследовательской работы.

4.2. Продолжительность защиты: в устной форме (доклад не более 15 минут). Защита ВКР осуществляется с использованием дистанционных образовательных технологий под аудио-и/или видеозапись в соответствии правилами обучения в СПбГУ от 30.08.2018 № 8577/1.

4.3. Методика и критерии оценки ВКР/научного доклада:

4.3.1. К защите ВКР допускаются обучающиеся, завершившие полный курс обучения по основной образовательной программе, успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом, имеющие научные публикации по теме ВКР и представившие ВКР в установленном порядке.

4.3.2. После заслушивания выступлений всех обучающихся и на основе их ответов, отзывов научных руководителей и рецензий (с учетом соблюдения обучающимися требований к порядку оформления ВКР) экзаменационная комиссия на закрытом заседании принимает решение об оценивании ВКР по следующей системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

4.3.3. Критерии оценки выпускной квалификационной работы:

4.3.3.1. Предварительная оценка ВКР по формальным признакам:

А. Полнота раскрытия темы ВКР:

- соответствие темы ВКР ее содержанию
- логика построения и качество стилистического изложения ВКР



- наличие собственного материала исследования
  - использование пакетов прикладных программ
  - наличие концептуального, комплексного, системного подхода
  - научное и практическое значение выводов, содержащихся в ВКР
  - использование иностранной литературы в оригинале,
  - международных стандартов по теме исследования
  - наличие публикаций по теме исследования
- Б. Соблюдение требований к оформлению ВКР и его качество
- соответствие объема ВКР рекомендуемым требованиям
  - соответствие оформления таблиц, графиков, формул, ссылок,
  - рисунков, списка использованной литературы требованиям
  - образовательного стандарта и ГОСТов
- В. Оценка и рекомендации научного руководителя и рецензентов
- замечания и рекомендации рецензента
- 4.3.3.2. Оценка квалификации выпускника в процессе защиты:
- иллюстративность излагаемого в процессе защиты материала (наличие слайдов, дополнительного иллюстративного материала)
  - логика построения доклада
  - аргументированность и обоснованность ответов на вопросы
- Оценка «отлично»:
- отличный уровень полученных профессиональных компетенций, демонстрируемых в ходе защиты;
  - высокий научный уровень владения исследуемым материалом и представленных результатов работы;
  - вклад и самостоятельность аспиранта в отзыве научного руководителя;
  - обоснованные рекомендации рецензента выставить оценку «отлично»;
  - обоснованные, полные ответы на вопросы и замечания председателя, членов ГЭК по теме исследования;
  - наличие выступлений на научных мероприятиях (круглых столах, научных семинарах, конференциях, конгрессах) по теме исследования.
- Оценка «хорошо»:
- хороший уровень полученных профессиональных компетенций, демонстрируемых в ходе защиты;
  - уверенное представление аспирантом научных результатов работы, отражающих ее содержание;
  - положительную оценку работы аспиранта в отзыве научного руководителя;
  - положительную рецензию.
- Оценка «удовлетворительно»
- удовлетворительный уровень полученных компетенций, демонстрируемых в ходе защиты;
  - посредственное представление научных результатов работы, отражающих ее содержание;
  - слабый уровень владения материалом;
  - удовлетворительную оценку работы аспиранта в отзыве научного руководителя;
  - удовлетворительную рецензию рецензента.
- Оценка «неудовлетворительно»
- низкое неубедительное и неуверенное представление научных результатов работы, отражающих ее содержание;

- неудовлетворительную оценку работы аспиранта в отзыве научного руководителя;

- неудовлетворительную рецензию рецензента.
- низкий уровень демонстрируемых в ходе защиты полученных компетенций.

4.3.4. Решения об оценивании ВКР принимаются простым большинством голосов членов экзаменационной комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса. Решение оформляется в виде протокола заседания ГЭК.

4.3.5. Решением ГЭК могут быть особо отмечены работы, представляющие теоретическую либо практическую значимость.

4.3.6. ВКР, в которой отсутствует раздел с результатами, полученными непосредственно автором, может иметь максимальную оценку «хорошо».

4.3.7. Обучающийся, ВКР которого оценена ГЭК неудовлетворительно, допускается к повторной защите не ранее, чем через год.

## 5. Процедура защиты ВКР

5.1. ВКР/ научный доклад подлежит размещению обучающимся в системе информационной поддержки образовательного процесса в порядке, предусмотренном соответствующим регламентом, в соответствии с Правилами обучения СПбГУ от 30.08.2018 № 8577/1.

5.2. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.3. Защита осуществляется в соответствии с Правилами обучения СПбГУ от 30.08.2018 № 8577/1.

Процедура защиты включает следующие этапы:

- доклад секретаря ГЭК об аспиранте (ФИО, научные достижения; публикации; участие в научных мероприятиях (конференциях, круглых столах и т.д.);
- доклад аспиранта о научных результатах ВКР
- ответы аспиранта на вопросы членов комиссии по теме исследования;
- заслушивание отзыва научного руководителя;
- заслушивание отзыва рецензента;
- ответы аспиранта на замечания рецензента.

Рекомендуемая структура доклада аспиранты при защите ВКР:

Часть 1: 1.1. Актуальность темы; 1.2. Степень её разработанности в литературе; 1.3. Цели, задачи и объект исследования; 1.4. Обоснование структуры работы.

Часть 2: 2.1. Теоретическая (методологическая) основа ВКР; 2.2. Краткий отчет по проделанной в рамках научного исследования работе.

Часть 3: 3.1. Формулировка результатов исследования; 3.2. Рекомендации по применению результатов исследования; 3.3. Дальнейшие направления исследований в данной области. Иллюстративные материалы и презентация, сопровождающие выступление, должны отражать основные результаты работы аспиранта по исследуемой проблеме.

5.4. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий.