



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

П Р И К А З

23.11.2017

№ 11542/1

О методическом обеспечении государственной
итоговой аттестации в 2018 году

В соответствии с приказом от 13.05.2015 № 3783/1 «Об утверждении Временных правил обучения по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, реализуемым в СПбГУ» (с последующими изменениями и дополнениями), приказом от 30.08.2016 № 6737/1 «Об обучении в ординатуре» и в целях проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по основной образовательной программе ординатуры Р2.2963.* «Стоматология хирургическая» по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» в 2018 году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Методику проведения и критерии оценивания государственного экзамена (выпускного экзамена по специальности) по основной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры Р2.2963.* «Стоматология хирургическая» (Приложение).
2. Начальнику Управления по связям с общественностью Зайнуллину Т.Т. опубликовать настоящий приказ на сайте СПбГУ в разделе «Государственная итоговая аттестация».
3. За разъяснением содержания настоящего приказа следует обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на сайте СПбГУ к проректору по учебно-методической работе.
4. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять по адресу org@spbu.ru.
5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Проректор по
учебно-методической работе

М.Ю. Лаврикова

Приложение к приказу проректора
по учебно-методической работе
от 22.11.2019 № 11542/1

**МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА (ВЫПУСКНОГО ЭКЗАМЕНА ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ) ПО ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
Р2.2963. * «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Основные требования к государственной итоговой аттестации по основной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры Р2.2963.* «Стоматология хирургическая» Санкт-Петербургского государственного университета (далее – Университет) разработаны в соответствии с Федеральными Законами «Об образовании», Уставом Университета и другими нормативными правовыми актами, регулирующими отношения в сфере образования, и устанавливает единые требования к организации и проведению государственной итоговой аттестации обучающихся.

1.2. К государственной итоговой аттестации допускаются лица, не имеющие академической задолженности и выполнившие учебный план или индивидуальный план обучения в ординатуре в полном объеме.

1.3. Основной формой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры Р2.2963.* «Стоматология хирургическая» является выпускной экзамен по специальности.

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА (ВЫПУСКНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ).

2.1. Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки ординаторов Университета к выполнению профессиональных задач и соответствия их подготовки требованиям образовательного стандарта высшего профессионального образования.

2.2. В рамках государственной итоговой аттестации проверяется способность обучающегося решать определённый класс профессиональных задач, а также достижение результатов миссии образовательной программы:

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

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

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

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

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

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи;
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА (ВЫПУСКНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ).

3.1. Процедура проведения государственного экзамена (выпускного экзамена по специальности) проводится в соответствии с Временными правилами обучения по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, реализуемым в СПбГУ, приказом от 30.08.2016 № 6737/1 «Об обучении в ординатуре». Сдача государственного экзамена осуществляется под аудио-и/или видеозапись.

3.2. Государственный экзамен (выпускной экзамен по специальности) проводится в устно-письменной форме и включает несколько этапов:

I этап – Решение клинических ситуационных задач и оценка освоенных практических навыков.

Продолжительность I этапа составляет не менее двух академических часов на группу численностью 5 человек. Оценка практической профессиональной подготовки обучающегося проводится на соответствующих клинических базах Университета. Ординатор должен уметь провести обследование пациента, поставить диагноз заболевания, принять решение о диагностических и лечебных мероприятиях. Оцениваются уровень клинического мышления обучающегося, его умение решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующее решение. Результаты практических навыков и умений оцениваются как «выполнено» или «не выполнено».

II этап – Аттестационное тестирование.

Продолжительность этапа определяется в двух академических часах. Результаты тестирования оцениваются как «сдано» или «не сдано». Тестовый экзамен считается сданным при 70 % и более правильных ответов. Для решения заданий в тестовой форме каждый соискатель получает 100 тестов по всем разделам специальности. Тестовый контроль знаний оценивается на основании процента правильных ответов на тестовые задания.

III этап – Итоговое собеседование (экзамен).

Продолжительность III этапа составляет не менее трех академических часов на группу численностью 5 человек, это время увеличивается пропорционально числу аттестуемых из расчета продолжительности собеседования 30 мин. на одного ординатора.

3.3. При проведении экзамена в устно-письменной форме по экзаменационным билетам экзаменатору предоставляется право задавать ординатору дополнительные вопросы в пределах образовательной программы.

3.4. Экзамен включает ответ на 3 вопроса, первый из которых отличается наибольшей значимостью.

3.5. Общая оценка по итоговому собеседованию составляет 100 баллов (1 вопрос – до 40 баллов, 2 и 3 вопросы – до 30 баллов каждый). Оценка «отлично» соответствует 91-100 баллам, «хорошо» – 81-90 баллам, «удовлетворительно» – 71-80 баллов, неудовлетворительно – менее 70 баллов.

3.5.1. Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

3.5.2. Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности; знакомый с литературой, публикациями по программе;

3.5.3. Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; изучивших литературу, рекомендованную программой; способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

3.5.4. Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с демонстрацией собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

4. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА (ВЫПУСКНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ).

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен (выпускной экзамен по специальности)

1. Организация работы хирургического кабинета. Оборудование, инструментарий, правила обработки и стерилизации инструментов. Учетно-отчетная документация.
2. Причины травмы. Оказание помощи в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Реабилитация после травмы. Прогноз исхода повреждений в зависимости от возраста и характера травмы.
3. Обезболивание хирургических вмешательств в условиях поликлиники. Седативная подготовка. Показания к выбору метода обезболивания.
4. Первично-костные заболевания ВНЧС.
5. Функциональные заболевания ВНЧС и их исходы.
6. Особенности выполнения техники местного обезболивания. Современные методы обезболивания в стоматологии.
7. Повреждения зубов. Классификация.
8. Злокачественные опухоли мягких тканей лица.
9. Коллапс. Шок. Обморок. Диагностика и действия врача по оказанию неотложной помощи.
10. Показания к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности выполнения техники удаления молочного и постоянного зуба. Осложнения во время и после операции.
11. Повреждения нижней челюсти. Классификация. Диагностика. Методы лечения.
12. Злокачественные опухоли костей лица.
13. Приступ бронхиальной астмы. Диагностика и действие врача по оказанию неотложной помощи.

14. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их роль в клинических проявлениях гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей лица, лимфоузлов, слюнных желез у детей.
15. Повреждения верхней челюсти. Классификация. Диагностика. Методы лечения.
16. Опухолевоподобные процессы костей лица (болезнь Педжета, Реклигаузена, Таратынова).
17. Аллергические реакции. Диагностика и действие врача по оказанию неотложной помощи.
18. Лимфоденит, абсцесс, флегмоны. Неотложная хирургическая помощь в условиях поликлиники.
19. Повреждение скуловой кости. Классификация. Диагностика. Методы лечения.
20. Органонеспецифические опухоли. Меланомы.
21. Анафилактический шок. Диагностика и действия врача по оказанию неотложной помощи.
22. Периостит челюстных костей. Прогнозирование течения и исход заболевания. Показания к госпитализации с острым гнойным периоститом, остеомиелитом.
23. Органонеспецифические опухоли.
24. Асфиксия. Диагностика и действия врача по оказанию неотложной помощи.
25. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей.
26. Врожденные новообразования.
27. Ретенция и дистопия зубов.
28. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстных костей.
29. Непрямой массаж сердца. Показания. Техника проведения.
30. Сосудистые новообразования.
31. Эпилептический припадок. Диагностика и действия врача по оказанию неотложной помощи.
32. Гематогенный остеомиелит челюстных костей.
33. Транспортировка тяжелобольных с острыми гнойными воспалительными процессами и обширной травмой лица.
34. Дозировка лекарственных средств для разновозрастных групп детей.
35. Радикулярные и филликулярные кисты челюстей. Киста резцового канала.
36. Хронический сиалоаденит.
37. Ожоги и отморожения.
38. Диабетическая кома. Диагностика и действия врача по оказанию неотложной помощи.
39. Сочетанное повреждение верхней и нижней челюсти. Особенности клинического проявления и методы лечения.
40. Адамантиома. Одонтома.
41. Аномалии развития твердого неба. Классификация. Клиника, методы лечения.
42. Фурункул, карбункул, рожистое воспаление лица, сибирская язва. Нома. Клиника, диагностика и лечение.
43. Дифференциальная диагностика периодонтитов, периоститов и остеомиелитов.
44. Врожденные и приобретенные кисты и свищи шеи. Клиника, дифференциальная диагностика и методы лечения.
45. Особенности и осложнения повреждений челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение.
46. Аномалии развития ушной раковины и их устранения.
47. Обезболивание при хирургическом лечении гнойно-воспалительных процессов. Тактика врача.
48. Особенности клинического течения и методы лечения переломов нижней челюсти.

49. Поверхностные абсцессы, флегмоны лица и шеи. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
50. Особенности клинического течения и методы лечения переломов верхней челюсти.
51. Удаление зуба. Абсолютные показания, относящиеся к удалению зубов. Противопоказания, методика, осложнения, их профилактика.
52. Аномалии развития верхней губы. Классификация. Клиника, методы лечения.
53. Обезболивание при операциях в челюстно-лицевой области. Обоснование выбора метода обезболивания.
54. Одонтогенный остеомиелит. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение.
55. Заболевания слюнных желез. Этиология, классификация.
56. Классификация огнестрельных ран. Клинические проявления и диагностика ранений. Оказание медицинской помощи на этапах эвакуации. Принципы хирургической обработки ран при комбинированных и радиационных поражениях головы и шеи. Уход за челюстно-лицевыми ранеными.
57. Дифференциальная диагностика периодонтитов, периоститов и одонтогенных остеомиелитов.
58. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
59. Огнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
60. Неогнестрельные переломы костей средней зоны лица. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
61. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Дифференциальная диагностика, лечение.
62. Переломы костей носа. Переломы скуловой кости, дуги. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Передняя и задняя тампонада носа.
63. Дефекты губ. Классификация. Методы пластических операций на губах.
64. Лечение больных с хроническим периодонтитом одно- и многокорневых зубов. Физиотерапия при периодонтитах.
65. Медиастинит, сепсис. Клиника, лечение.
66. Заболевания пародонта. Распространенность. Классификация. Этиология и патогенез воспалительных форм заболеваний пародонта и пародонтоза. Патологическая анатомия.
67. Глубокие абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника. Диагностика. Лечение.
68. Поврежденные зубы. Классификация травм. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
69. Рак нижней губы. Классификация. Этиология. Клиника. Лечение.
70. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта и губ у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
71. Воспалительные заболевания слюнных желез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
72. Рак верхней челюсти. Этиология. Классификация, клиника, лечение.
73. Общее определение понятия «Новообразование». Международная классификация опухолей челюстно-лицевой области. Эпидемиология, статистика. Вопросы диспансеризации и методы лечения.
74. Лечение больных с гингивитами: катаральным, гипертрофическим, язвенным. Общее и местное лечение. Физиотерапия. Оценка эффективности лечения. Диспансеризация.
75. Органоспецифические опухоли. Одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования.

76. Лечение больных с пародонтитом и пародонтозом. Общее и местное лечение. Хирургические и ортопедические методы. Физиотерапия. Диспансеризация.
77. Пластика бровей, век, носа.
78. Огнестрельные переломы костей средней зоны лица. Статистика, классификация, клиника, диагностика, лечение.
79. Пигментные невусы. Классификация. Клиника, методы лечения.
80. Доброкачественные неорганоспецифические опухоли, встречающиеся в области головы и шеи.
81. Анафилактический шок. Отек Квинке. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
82. Новообразования шеи. Клиника, диагностика, лечение.
83. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта. МКБ-10. Патологическая анатомия. Клиника, дифференциальная диагностика. Признаки озлокачествления. Лечение и профилактика.
84. Сосудистые новообразования головы и шеи. Классификация. Клиника. Лечение.
85. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях органов кровотока. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
86. Предраковые облигатные заболевания ЧЛЮ. Клиника, диагностика и лечение. Предраковые факультативные поражения кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта.
87. Заболевания и аномалии языка. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Изменение вкуса и саливации.
88. Воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
89. Ожоги и отморожения. Классификация, диагностика.
90. Пластика бровей, век, носа.
91. Заболевания губ. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
92. Пластические операции на покровах свода черепа.
93. Диагностика аномалий развития зубов, челюстных и лицевых костей.
94. Хирургическое лечение анкилозов височно-нижнечелюстного сустава. Костная пластика нижней челюсти.
95. Пластика свободными трансплантатами.
96. Пластика дефектов лица местными тканями.
97. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и заболеваниях соединительной ткани (красная волчанка, склеродермия, синдром Шегрена). Клиника, диагностика. Роль стоматолога в лечении.
98. Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому лечению.
99. Пластика носа Филатовским стеблем.
100. Саркома ЧЛЮ. Клиника, диагностика, лечение.
101. Генетически обусловленные аномалии развития челюстно-лицевой области.

4.2. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену (выпускному экзамену по специальности)

4.2.1. Перечень основных учебных дисциплин образовательной программы, обеспечивающих получение соответствующей профессиональной подготовленности выпускника (обучавшегося по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая»), проверяемой в процессе государственного экзамена.

4.2.2. Самостоятельное изучение обязательной и дополнительной литературы.

4.3. Перечень рекомендованной литературы для подготовки к государственному экзамену (выпускному экзамену по специальности)

4.3.1. Список обязательной литературы

1. Айзенштейн И.М., Худайбердыев Р.И. Хирургическая анатомия челюстно-лицевой области и шеи.— Ташкент: изд-во 1963.— 151 с.
2. Артюшенко Н.К., Васильев А.В. Избранные алгоритмы в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – СПб.: «Человек», 2011.
3. Аснина С.А. Одонтогенные кисты челюстей. – М.: «Практическая медицина». – 2012.
4. Балин В.Н. Актуальные проблемы военной стоматологии, гнойной хирургии и травматологии челюстно-лицевой области. - 1998.-105 с.
5. Балин В.Н., Александров Н.М. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия. – СПб.: СпецЛит, 2005, 3-563 с.
6. Банченко Г.В. Сочетанные поражения слизистой оболочки полости рта и кожи, 1994. - 155 с.
7. Барер Г.М. Заболевания слизистой оболочки полости рта: Метод. пособие М. МГМСУ, 2003.
8. Безруков В.Н., Робустова Т.Г. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, Т.1,2000. - 772 с.
9. Безруков В.Н., Робустова Т.Г. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, Т.2,2000. – 488 с.
10. Безрукова В.М., Григорьянц Л.А., Рабухина Н.А., Бадалян В.А. Амбулаторная хирургическая стоматология. Современные методы. – М., 2002. – 75 с.
11. Вебер В.Р., Мороз Б. Т. Местная анестезия у пациентов с сопутствующей патологией. – СПб.: «Человек», 2007.
12. Вернадский Ю.И., Заславский Н.И., Вернадская Г.П. Гнойная челюстно-лицевая хирургия. Киев.:Здоровье, 1983. — 242 с.
13. Войно-Ясенецкий В.Ф. Очерки гнойной хирургии. М.: Медгиз, 1956.— 630 с.
14. Воложин А.И. Патологическая физиология ч.2,2000. - 527 с.
15. Воробьев А.А., Коневский А.Г., Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И. Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. – СПб: Элби – СПб., 2008. - 256 с.
16. Гольбрайх В.Р., Х. Х. Мухаев, Ю.В. Ефимов Хирургия зубов и органов полости рта. М.: Аор «НПП «Джангар», 2006.
17. Гречко В.Е. Неотложная помощь в нейростоматологии. – М.: “Медицина”, 1990. – 256 с.
18. Грудянов А.И., Чупахин П.В. Методика направленной регенерации тканей. Подсадочные материалы. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007. – 64 с.
19. Груздев Н.А. Острая одонтогенная инфекция. — М.: изд-во, 1978.— 184 с.
20. Губин М.А., Губина Л.К., Бахтин В.И., Бугаков Е.М. Применение трансфузионной терапии в стоматологии // Стоматология. — 1980. № 2-е. 40-43.
21. Данилова Л.А. Анализ крови и мочи, 2000. - 124 с.
22. Дунаевский В.А. Хирургическая стоматология. – М.: «Медицина», 1979.
23. Дунаевский В.А., Муковозов И.Н., Орлов В.В. Интенсивная терапия при одонтогенных флегмонах лица // Вести, хир. 1976. № 8.—с. 125-128.
24. Ермолаев И.Й. Комплексная профилактика и лечение остеомиелита челюстных костей. — В кн.: Одонтогенные воспалительные процессы. М., 1977.-с. 3-12.
25. Ефанов О.И. Физиотерапия стоматологических заболеваний. — М.: Медицина, 1980. — 295 с.
26. Жусев А.И., Ремов А.Ю. Дентальная имплантация. – Москва, 1999. – 168 с.

27. Зильбер А.П. Клиническая физиология в анестезиологии и реаниматологии. М., Медицина, 1984.
28. Иванов С.Ю. Стоматологическая имплантология, 2000. - 63 с.
29. Иванов С.Ю., А.Ф. Бизяев, М.В. Ломакин. Стоматологическая имплантология. Издательство: Гэотар-Мед, 2003 г.
30. Иванов С.Ю., Ушаков А.И. Панин А.М., Ломакин М.В., Гончаров И.Ю. Пластиночные системы стоматологических имплантатов: Методическое пособие. —М.: ММСИ, 1997. — 38 с.
31. Козлов В.А. Неотложная стационарная стоматологическая помощь. Л.: изд-во, 1988. - 288 с.
32. Козлов В.А., Бюркель Х.Э., Васильев А.В. Реплантация зубов и имплантация опор для зубных протезов. СПб.: СПбМАПО, 1999 г.
33. Козлов В.А. Неотложная стационарная стоматологическая помощь, Л.: Медицина, 1988.
34. Козлов В.А. Стоматология. – СПб.: СпецЛит, 2003, 477 с.
35. Коэн Эдвардс Атлас косметической и реконструктивной пародонтологической хирургии. – М.: «Практическая медицина», - 2011.
36. Краткий курс оперативной хирургии с топографической анатомией // Под ред. В.Н. Шевкуненко. — М.: Медицина, 1947.— 567 с.
37. Кудрин И.С. Анатомия органов полости рта. - М.: Медицина, 1968. 212 с.
38. Кулаков А.А. -Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство – М.: «ГЭОТАР-Медиа, 2010, с.7 – 916.
39. Лубоцкий Д.Н. Основы топографической анатомии. М.: Медгиз, 1953. — 647 с.
40. Лукьяненко В. И. Остеомиелиты челюстей. Л.: Медицина, 1986 -184 с.
41. Лукьяненко В.И. Остеомиелиты челюстей, их профилактика и лечение, Л.: Медицина, 1968. — 268 с.
42. Маллабиу Г.А., Орлов В.С. Физические лечебные средства в стоматологии. —Л.: Медицина, 1973. — 143с.
43. Местное обезболивание при лечении стоматологических заболеваний / И.А. Шугайлов, А.М. Агеенко, Р.В. Ушаков и др. - М.: РМАПО, 2001-124с.
44. Михайлов С.С. Анатомия человека. М.: Медицина, 1973. — 584 с.
45. Молчанова К.А., Карандашев В.И., Латышев С.В., Бойчевская И.О. Профилактика и лечение дыхательной недостаточности у больных с флегмонами дна полости рта // Хирургия. 1976. № 2. —с. 111-114.
46. Молчанова К. А., Шейнберг В. М. Наш опыт лечения одонтогенных медиастинитов // Стоматология. - 1973. - № 6. -С. 54-56.
47. Муковозов И.Н. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний. — Л.: Медицина, 1982. — 262 с.Муковозов И.Н., Криволуцкая Е.Г., Сысоева Е.Н. Выбор // Стоматология. 1977. № 1.-с. 67-70.
48. Мухин М.В. Оперативная челюстно-лицевая хирургия. Л.: Медгиз, 1963. — 359 с.
49. Мякиенко М.А., Столяренко П.Ю. Внешнее дыхание у больных с флегмонами челюстно-лицевой области // Стоматология. 1976. № 4.— с. 87-89.
50. Никольский В.Ю., Федяев И.М. Дентальная имплантология. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2007.
51. Параскевич В.Л. Дентальная имплантология: основы теории и практики. – 3-е изд. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2011 -400 с.
52. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи, 2000. - 480 с.
53. Попкиров Стояв. Гнойно-септическая хирургия. София: Медицина и физкультура, 1977. — 502 с.

54. Попов Н.Г., Коротаев В.Г. Пути распространения гнойной инфекции в средостение при воспалительных процессах дна полости рта и шеи // «Воспалительные и дистрофические процессы челюстно-лицевой области». — Воронеж, 1977. - С. 27-29.
55. Бушкович В.И. Анатомия человека. — М.: Медицина, 1985. — 671 с.
56. Пузин М.Н. Нервные болезни, 1997. — 332 с.
57. Рабинович С.А. Современные технологии местного обезболивания. Москва, ВУНМЦ Минздрава России, 2000 г.
58. Рабухина Н.А., Аржанцев А.П. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия // Атлас рентгенограмм. МИА, 2002. — с. 4–33.
59. Рациональная фармакотерапия в стоматологии / Под редакцией Г.М. Барера, Е.В. Зорян. - М. 2006., 561 с.
60. Регистр лекарственных средств России. 5-ое издание. Под ред. Ю.Ф. Крылова. М., Ремако, 1997.
61. Рисованный С.И., Рисованная О.Н. Использование высокоэнергетического СО2-лазера в имплантологии // Уральский стоматологический журнал. - 2005. -№1. — с. 45-48.
62. Робустова Т.Г. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. - М. Медицина. - 2000.
63. Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология, 2000. - 688 с.
64. Робустова Т.Г., Безруков В.М. Зубная и челюстно-лицевая имплантация // Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевая хирургии. — 2000.
65. Робустова Т.Г., Шалумов А.С. Стимуляция резистентности организма в терапии окологлазничных флегмон // Стоматология. 1979. № 5. с. 36-41.
66. Робустова Т.Г. Имплантация зубов. М.: Медицина, 2003.
67. Розенфельд А., Симптомы. М., Центр общечеловеческих ценностей, 1993.
68. Сайфуллина Х.М. Кариес зубов у детей и подростков. — М.: “МЕДпресс”, 2000.— 96с.
69. Серж Дибарт, Мамду Карима. Практическое руководство по пластической пародонтологической хирургии. Изд. Дом «Азбука», 2007.
70. Сохиро Асанами, Ясунори Касазаки Квалифицированное удаление третьих моляров. Quintessence Publishing Company, 1993.
71. Соловьев М.М. Абсцессы и флегмоны отдельных локализаций. — В кн.: Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи//Под ред. А.Г. Шаргородского. — М.: Медицина, 1985.— 201-227 с.
72. Соловьев М.М., Худояров И. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Стоматология. 1973. № 6.— с. 54-56.
73. Супиев Т.К. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Алма-Ата: изд-во, 1994.— 222 с.
74. Тец В.В. Справочник по клинической микробиологии. Санкт-Петербург: изд-во, 1994.— 223 с.
75. Уваров В.М. Одонтогенные воспалительные процессы. — Л.: Медицина, 1971.-216 с.
76. Цепов Л.М. Показатели гуморального иммунитета у больных стафилококковыми инфекциями челюстно-лицевой области // Стоматология, 1981, № 2. - с. 19-20.
77. Чурилов Л.П. Механизмы развития стоматологических заболеваний. — СПб: Элби — СПб., 2006.
78. Шалак О.В., Артюшенко Н.К. Резективные и репаративные методы хирургического лечения пародонтита. — СПб.: «Человек», 2012.
79. Шалумов А.С., Робустова Т.Г. Диализ гнойных ран в комплексном лечении окологлазничных флегмон // Стоматология, 1979, № 1. — с. 28-31.
80. Шаргородский А.Г. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и шеи. - ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.

81. Шкарин В.В. ВИЧ/СПИД инфекция, 1999. - 144с.

4.3.2. Список дополнительной литературы

1. Веснин В.Р. Основы менеджмента: Учебник. 2-е изд., доп. и испр., М.: ООО«Т.Д. «Элит-2000» 2002. - 560 с.
2. Виханский О.С., Наумов А.И. Менеджмент. - М.: Экономист, 2004. - 284 с.
3. Зайратьянц О.В. Частная патологическая анатомия. - М.- 2007. - 320 с
4. Клиническая биохимия (Под редакцией В. А. Ткачука.). - М ГЭОТАР-Медиа. - 2008.- 264 с.
5. Маршалл В. Дж., Бангерт С.К. Клиническая биохимия. - М. – Диалект, Бином. Лаборатория знаний. - 2011. - 408с.
6. Микрофлора полости рта: норма и патология // Зеленова Е.Г., Заславская М.И., Салина Е.В., Рассанов С.П. - НГМА .- 2004. - 120 с.
7. Муравьянникова Ж.Г. Основы стоматологической физиотерапии. - Ростов-на-Дону, «Феникс», 2002 – 320 с.
8. Основы менеджмента: Учебник для вузов / Д.Д. Вачугов, Т.Е. Березкина, Н.А. Кислякова и др.; Под ред. Д.Д. Вачугова. - М.: Высш. Шк., 2002. - 367 с.
9. Пальцев М.А. Лекции по общей патологической анатомии. - М.- 2003. - 254 с.
10. Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия. Том 1, 2001.
11. Пастухов О.Г., Шефтелович Т.К., Ермошенко Л.С, Маркаров Х.А Физиотерапия в стоматологии - Пастухов О.Г. - Учебно-методическое пособие. – 2002.
12. Техника и методики физиотерапевтических процедур под ред. Проф. В.М. Боголюбова. Москва, 2003.

4.3.3. Перечень иных информационных источников

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

Веб–страница медицинского факультета СПбГУ: <http://med.spbu.ru>

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

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

Public Library of Science. Medicine: портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: <http://www.plosmedicine.org/home.action>

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

<http://eyetube.net/>

<http://organum-visus.com/>

<http://www.eyenews.ru/>

Консультант студента - Издательская группа ГЭОТАР-Медиа

<http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/resource/252>