Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова»

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность:
31.08.72 Стоматология общей практики

Уровень высшего образования – Подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)

Форма обучения – очная

Год начала подготовки 2026

Владикавказ
2025

Рабочая программа

обсуждена и утверждена на заседании кафедры непрерывного медицинского образования (протокол №2 от 22.10.2025 г.);

одобрена советом медицинского факультета (протокол №2 от 24.10.2025 г.);

утверждена в составе Основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации), год начала подготовки 2026 (решение Ученого совета от 30.10.2025, протокол №3).

Составитель: к.м.н., доцент кафедры непрерывного медицинского образования Цакоева А.А.

1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является определение уровня подготовки выпускника к выполнению задач профессиональной деятельности и степени его соответствия требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- оценка степени подготовленности выпускника к профессиональной деятельности в области терапевтической стоматологии;
- определение уровня теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач в соответствии с получаемой квалификацией;
- проверка качества обучения личности основным гуманитарным знаниям, естественнонаучным законам и явлениям, необходимым в профессиональной деятельности;
- установление степени стремления личности к саморазвитию, повышению своей квалификации и мастерства;
- оценка уровня способности выпускников находить организационно-управленческие решения в нестандартных ситуациях и готовности нести за них ответственность.

2. Требования к результатам освоения ОПОП ВО

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план ОПОП ВО.

В результате освоения ОПОП ВО выпускник должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (УК):

УК- 1 способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте;

УК-2 способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им;

УК-3 способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению;

УК-4 способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности;

УК-5 способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории;

общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

ОПК-1 способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности;

ОПК-2 способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ОПК-3 способен осуществлять педагогическую деятельность;

ОПК-4 способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний;

ОПК-5 способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями;

ОПК-6 способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения;

ОПК-7 способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний;

ОПК-8 способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность;

ОПК-10 способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

профессиональными компетенциями (ПК):

ПК-1 способен управлять системой качества организации и выполнять деятельности в области стоматологии; проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения;

ПК-2 способен к проведению научно-практических исследований в сфере стоматологии;

ПК-3 способен осуществлять мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинскую реабилитацию пациентов; проводить и контролировать эффективность и безопасность немедикаментозного и медикаментозного лечения;

ПК-4 способен к организации и проведению мероприятий по обучению пациентов и населения методам самоконтроля, здоровьесбережения и профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями;

3. Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация является завершающим этапом освоения образовательной программы и входит в Блок 3 учебного плана подготовки по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации) составляет 3 зачетные единицы (108 часов).

4. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Порядок и сроки проведения государственной итоговой аттестации устанавливаются на основании Положения о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова» (приказ №150 от 30.06.2020 г.), и в соответствии с графиком учебного процесса по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики.

ГИА проводится в очном формате за исключением случаев, предусмотренных в пункте 1 части 17 статьи 108 ФЗ от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (в действующей редакции).

К государственной итоговой аттестации допускаются лица, завершившие полный курс обучения по ОПОП ВО и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом на момент проведения государственного экзамена (ГЭ).

Для подготовки обучающихся к сдаче ГЭ руководитель ОПОП ВО (не позднее чем за один календарный месяц до начала ГИА) обязан ознакомить обучающихся выпускного курса

с настоящей программой ГИА, исчерпывающим перечнем теоретических вопросов, включаемых в ГЭ, примерами клинических ситуационных задач, которые необходимо будет решить в процессе прохождения аттестационного испытания, а также с порядком проведения каждого из этапов ГЭ и методикой оценивания его результатов (с оценочными материалами).

Перед государственным экзаменом проводится обязательное консультирование обучающихся по вопросам и задачам, включенным в программу ГЭ (предэкзаменационная консультация).

Государственная итоговая аттестация проводится в два этапа:

I этап – проверка уровня освоения практических навыков (клинические ситуационные задачи);

II этап - устное собеседование. Собеседование проводится по билетам, включающим 3 вопроса, направленных на выявления уровня теоретической и практической подготовки.

5. Фонд оценочных средств ГИА

5.1 Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Клиническая картина начинающегося, поверхностного, среднего и глубокого кариеса. Классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента или его родителей (представителей).
2. Значение личной гигиены для профилактики кариеса
3. Местное лечение начинающегося кариеса. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента или его родителей (представителей).
4. Местное лечение поверхностного кариеса. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента или его родителей (представителей).
5. Местное лечение среднего кариеса. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента или его родителей (представителей).
6. Местное лечение глубокого кариеса. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента или его родителей (представителей).
7. Общеукрепляющее мероприятие, направленное на реминерализацию эмали. Укажите препараты для повышения реактивности организма при кариесе.
8. Общее лечение – цели и задачи. Препараты, применяемые при лечении кариеса зубов.
9. Особенности пломбирования кариозных полостей I класса.
10. Особенности пломбирования зубов с полостями II класса.
11. Особенности пломбирования зубов с полостями III класса.
12. Особенности пломбирования зубов с полостями IV класса.
13. Особенности пломбирования зубов с полостями V класса.
14. Пломбирование зубов с другими видами поражений (травма зуба, «пигментированные зубы», промежутки между зубами).
15. Виды осложнений при лечении кариеса и способы их предупреждения.
16. Основные виды пломбировочных материалов, цели пломбирования.
17. Виды временных пломб. Материалы для лечебных прокладок.
18. Материалы группы цементов для постоянных пломб.
19. Амальгамы для пломбирования зубов.
20. Композитные пломбировочные материалы.
21. Основные этапы реставрации зуба композитами.
22. Гипоплазия молочных и постоянных зубов. Клиника, классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента или его родителей (представителей).
23. Системная гипоплазия. Зубы Гетчинсона, Фурнье, Пфлюгера, тетрациклиновые зубы.

Клиника, классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

24. Местная гипоплазия. Гиперплазия. Клиника, классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

25. Флюороз. Причины и клиническая картина. Флюороз. Патологическая анатомия. Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

26. Наследственные нарушения развития зубов. Нарушения амелогенеза. Нарушения дентиногенеза. Клиника, классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

27. Пигментация зубов и виды налётов. Клиника, классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

28. Физиологическое и патологическое стирание твёрдых тканей зубов. Клиника, классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

29. Клиновидные дефекты. Клиника, классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

30. Эрозия зубов. Некроз твёрдых тканей зубов. Клиника, классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

31. Классификация травматических повреждений зубов. Ушиб зуба. Клиника, лечение. Вывих зуба. Клиника, лечение. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

32. Перелом зуба. Клиника, лечение. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

33. Хроническая травма зуба. Клиника, лечение. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

34. Гиперестезия зубов. Клиника, классификация, патогенез основных клинических симптомов, лечение и диспансерное наблюдение. Реабилитация. Информация для пациента.

35. Фторсодержащие композиты, гели, лаки, применяемые при травмах зубов.

36. Определение понятия пульпит. Этиология пульпита. Патогенез, морфогенез, микроциркуляторные изменения. Классификация пульпита.

37. Клинические проявления и диагностика острого очагового пульпита. Топография корневых каналов, резцов, клыков и премоляров и моляров на верхней челюсти.

38. 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.

39. 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.

40. Методика обработки корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников.

41. Методика определения устьев каналов, измерение длины корневого канала, ручной обработки корневых каналов. Оценка качества обтурации корневых каналов.

42. Топография корневых каналов, резцов, клыков и премоляров и моляров на нижней челюсти.

43. 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.

44. 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.

45. Требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов. Материалы для пломбирования корневых каналов.

46. 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.

47. Материалы для пломбирования корневых каналов: штифты металлические (серебренные, титановые), гуттаперчевые. Методы обтурации корневых каналов гуттаперчей.

48. 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.

49. Материалы для пломбирования корневых каналов: цинк-фосфатные цементы; материалы на цинк-оксидэвгеноловой основе (цементы, пасты); пасты (герметики) на основе эпоксидных смол.

50. 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.

51. 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.

52. Анатомо-физиологические особенности периодонта. Функции периодонта. Определение понятия периодонтит. Этиология периодонтита. Классификация периодонтита.

53. Клиническая картина острого верхушечного периодонтита. Дифференциальная диагностика острого верхушечного периодонтита. Лечебные мероприятия при остром верхушечном периодонтите.

54. Клиническая картина хронического фиброзного периодонтита. Клиническая картина хронического гранулирующего периодонтита. Клиническая картина хронического гранулематозного периодонтита. Дифференциальная диагностика верхушечных периодонтитов.

55. Абсолютные противопоказания к консервативным методам лечения. Местные противопоказания к консервативным методам лечения. Лечебные мероприятия при остром верхушечном периодонтите.

56. Лечебные мероприятия при обострениях хронического верхушечного периодонтита однокорневых зубов.

57. Лечебные мероприятия при хроническом верхушечном периодонтите многокорневых зубов.

58. Методика обследования больных с заболеваниями пародонта.

59. Отличительные признаки изменений тканей пародонта при заболеваниях системы крови.

60. Этиология острого и хронического катарального папиллита, гингивита.

61. Основные массовые социально-профилактические мероприятия по профилактике заболеваний пародонта.

62. Основные этиологические факторы острого язвенного гингивита.

63. Методы определения зубных отложений. Определение заболевания "локализованный пародонтит".

64. Объем и этапы лечения при язвенном гингивите.

65. Клинические признаки острого и хронического течения катарального папиллита, гингивита.

66. Значение общей терапии заболеваний пародонта в комплексе лечебных мероприятий. Показания к ее применению.

67. Основные принципы лечения больного генерализованным пародонтитом.

68. Основные клинические признаки пародонтоза. Местные раздражители и их роль в возникновении болезней пародонта.

69. Хирургические методы лечения при пародонтите

70. Основные методы ортопедического лечения; их место в комплексном лечении генерализованного пародонтита.

71. Принципы рационального питания в различных возрастные особенности проведения санации полости рта беременных.

72. Местное медикаментозное лечение генерализованного пародонтита. Общеукрепляющие средства, назначаемые при заболевании пародонта. Показания к их применению.

73. Хирургические методы лечения пародонтальных карманов.

74. Показания и противопоказания к назначению основных хирургических методов лечения при пародонтите.

75. Причины развития локализованного пародонтита. Дифференциальная диагностика с гингивитом, диффузным пародонтитом, пародонтозом.

76. Показания и противопоказания к назначению физических методов воздействия при катаральном гингивит

77. Основные врачебно-профилактические мероприятия при заболеваниях пародонта. Способы выявления и удаления зубных отложений.

78. Болезнь Хенда - Шюллера - Крисчена. Диагностика, дифференциальная диагностика.

79. План комплексного лечения больного генерализованным пародонтитом. Принципы рационального питания в профилактике заболеваний пародонта.

80. Клинические признаки и дифференциальная диагностика поражения пародонта при врожденных нарушениях обмена веществ, патологии костной системы.

81. Восстановление контактного пункта при пломбировании кариозных полостей, расположенных на контактных поверхностях. Избирательная пришлифовка зубов.

82. Нормативно-правовое регулирование обязанностей медицинской организации по соблюдению порядков и стандартов медицинской помощи.

83. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинских организациях. Обязанности лечащего врача, заведующего отделением

84. Основные направления развития профессионального медицинского и фармацевтического образования. Структура ДПО. Законодательная основа.

85. Толерантное взаимодействие как условие успешной профессиональной деятельности специалистов медицинского и фармацевтического профиля.

86. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при возникновении ЧС. Основные мероприятия инженерной защиты. Классификация защитных сооружений:

87. Определение понятия чрезвычайных ситуаций (ЧС), санитарно-эпидемиологическая характеристика, классификация. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при возникновении ЧС.

88. Организация эвакуационных мероприятий в период ЧС.

5.2 Ситуационные задачи, выносимые на государственный экзамен

Задача №1



Рис. 1



Рис. 2

На рентгенограммах представлены этапы эндодонтического лечения.

На рентгенограмме 1 виден моляр нижней челюсти с введенными в корневые каналы стержневыми инструментами.

На рентгенограмме 2 виден моляр верхней челюсти после пломбирования корневых каналов гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации.

Задания:

1. Цель выполнения рентгеновского снимка - I (рис. 1).
2. Расскажите о методах определения длины корневого канала.
3. Цель определения длины корневого канала.
4. Укажите осложнения, которые предупреждает формирование апикального уступа.
5. Укажите количество рентгенограмм, выполняемых по стандартам эндодонтического лечения, их назначение.

Задача №2



Пациент Д. жалоб не предъявляет. Санирует полость рта. Объективно: на вестибулярной поверхности 321 I 123 ограниченные участи белого цвета (в виде вкраплений). Поверхность гладкая. Зонд скользит. Пятно окрашивается раствором метиленового синего. ЭОД = 4 мкА. Зубная формула:

п	п		п
7	6	5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7
7	6	5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7

Задания:

1.Поставьте диагноз.
2.Механизм образования пятен.
3.Классификация кариеса.
4.Теории происхождения кариеса зубов.
5.Реминерализирующая терапия.

Задача №3



Пациент обратился с жалобами на возникновение боли от химических, температурных и механических раздражителей в области верхней челюсти слева. Боль впервые возникла 2 месяца назад.

Объективно: на контактной поверхности 2.1, 2.2 кариозная полость с поражением средних слоев дентина. Стенки кариозной полости и дно плотные. Зондирование по эмалево-дентинной границе болезненно. Реакция на холодное отсутствует (безболезненна). Перкуссия отрицательная. ЭОД – 6 мкА.
Зубная формула:

ПП	СС
8765432112345678	
8765432112345678	

Задания:

1. Поставьте диагноз. Классификация кариеса. Современная концепция этиологии кариеса.
2. К какому классу по Блеку относят данную кариозную полость? Особенности формирования данных кариозных полостей.
3. Этапы препарирования и пломбирования зубов.
4. Средства для антисептической обработки кариозной полости.
5. Дать характеристику изолирующим прокладкам.

Задача №5



Пациентка А. 37 лет обратилась в клинику с жалобами на тѐмный цвет зубов.
Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже тѐмного цвета. Она часто болела инфекционными заболеваниями в детстве и ей назначали для лечения антибиотики.
При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.
При осмотре полости рта: равномерное серовато-коричневое окрашивание зубов верхней и нижней челюстей (до экватора зуба) без образования полосок. Прикус ортогнатический.

Задания:

1. Поставьте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задача №6

Больной 19 лет обратился на третьи сутки от начала заболевания с жалобами на боли в нижней челюсти слева, изменение конфигурации лица, онемение нижней губы слева, озноб и недомогание.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 39,0 С, пульс 100 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: асимметрия лица за счет отека подчелюстной области слева. При пальпации определяется разлитой, плотный, болезненный инфильтрат. Кожа над инфильтратом гиперемирована, напряжена. Открывание рта 3 см., 36 зуб разрушен, перкуссия резко болезненна, подвижность 2-й степени. 34, 35, 37 зубы интактны, перкуссия болезненна, подвижность 1-й степени. Определяется разлитой, муфтообразный инфильтрат в области тела нижней челюсти слева. Слизистая над инфильтратом гиперемирована, напряжена. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 35,36 зубов определяется неравномерное расширение периодонтальной щели с деструкцией костной ткани в форме «языков пламени» в области верхушек корней 36 зуба, корневые каналы запломбированы на 1/3. Клинический анализ крови: L-19.5; Ю-8, П-45, С- 20; Л-17; М-10; СОЭ - 37 мм в час.

ЗАДАЧА: Поставить клинический диагноз, указать границы клетчаточных пространств, определить прогноз течения заболевания, составить план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача №7

Больная 23 лет поступила на 4-е сутки от начала заболевания с жалобами на боли в нижней челюсти справа в области 48 зуба, усиливающиеся при накусывании, невозможность открывания рта, незначительное изменение конфигурации лица.

Объективно: Состояние удовлетворительное, температура тела 38,0 С, пульс 90 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: асимметрия лица за счет коллатерального отека тканей околоушножевательной области справа кожа обычной окраски, не напряжена. В проекции жевательной мышцы пальпируется плотный, резко болезненный инфильтрат. Открывание рта 0,3см., 48 зуб разрушен, перкуссия резко болезненна, подвижность 1-й степени. Имеется отек и инфильтрация тканей пародонта в области 48. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 48 зуба определяется равномерное округлое расширение периодонтальной щели с деструкцией костной ткани в области верхушек корней 48 зуба, корневые каналы не запломбированы. Клинический анализ крови: L-10.5; П-12, С- 55; Л-20; М-10 ; Э-3; СОЭ -17 мм в час.

ЗАДАЧА: Поставить клинический диагноз, указать границы клетчаточных пространств, определить прогноз течения заболевания, составить план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача №8

Больной 17 лет поступил на 2-е сутки от начала заболевания с жалобами на боли при глотании слева, невозможность открывания рта. Два дня назад в поликлинике производилось лечение глубокого кариеса 35 зуба под проводниковой анестезией.

Объективно: Состояние удовлетворительное, температура тела 38,20 С, пульс 96 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: Лицо симметрично, кожные покровы лица обычной окраски. При глубокой пальпации под углом нижней челюсти слева определяется плотный, болезненный инфильтрат. Открывание рта 0,5 см. 35 зуб под пломбой, перкуссия безболезненна, ткани пародонта физиологической окраски. Имеется отек и гиперемия крыловидно-челюстной складки слева. При пальпации определяется инфильтрат в нижнем отделе крыловидночелюстной складки. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 35 зуба патологических изменений не выявлено. Клинический анализ крови: L-12.5; Ю-5; П-10, С- 58; Л-20; М-7; СОЭ- 20 мм в час.

ЗАДАЧА: Поставить клинический диагноз, указать границы клетчаточных пространств, определить прогноз течения заболевания, составить план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача №9

Больная 28 лет поступил на 2-е сутки от начала заболевания с жалобами на боли при открывании рта, затруднение боковых движений нижней челюсти. Два дня назад в поликлинике производилось лечение пульпита 17 зуба под местной анестезией.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 39,20 С, пульс 126 уд/мин., гемодинамические показатели стабильные. Местно: лицо асимметрично за счет отека височной и щечной областей справа, кожные покровы лица обычной окраски не напряжены. Открывание рта 1,5 см. 17 зуб под временной пломбой, перкуссия безболезненна, ткани пародонта без изменений. Определяется разлитая инфильтрация переходной складки верхней челюсти справа в области 17,18 зубов. Слизистая над инфильтратом гиперемирована, напряжена, пальпация болезненна. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 17 зуба патологических изменений не выявлено. Клинический анализ крови: L-32,5; Ю-10; П-40, С- 40; Л-5; М-5; СОЭ- 20 мм в час.

ЗАДАЧА: Поставить клинический диагноз, указать границы клетчаточных пространств, определить прогноз течения заболевания, составить план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача №10

Больной 19 лет поступил на 5-е сутки от начала заболевания с жалобами на невозможность глотания, ограничение и боли при открывании рта. Пять дней назад появились боли в области прорезающегося 18 зуба, отметил повышение температуры до 38,0 С. Три дня назад отметил ухудшение глотания, затруднение открывания рта.

Объективно: Состояние средней тяжести, температура тела 38,20 С, пульс 95 уд/мин., АД 90/60 мм.рт.ст. Местно: асимметрия лица за счет умеренного отека мягких тканей подчелюстной области справа, кожные покровы лица обычной окраски, пальпируются увеличенные и болезненные подчелюстные и шейные лимфоузлы. При глубокой пальпации под углом нижней челюсти справа определяется плотный, болезненный инфильтрат. Открывание рта 1.5 см. 18 зуб прорезался медиальными буграми, перкуссия болезненна, из под слизистого «капюшона» обильное гноетечение. Имеется асимметрия зева за счет отека передней небной дужки

и боковой стенки глотки справа. Язычок смещен влево. При пальпации боковой стенки глотки определяется плотный болезненный инфильтрат. Слизистая над инфильтратом гиперемирована, напряжена. На боковой рентгенограмме нижней челюсти в области 18 зуба определяется патологический костный карман. Клинический анализ крови: L-12.5; Ю-5; 1-10, С- 61; Л-20; М-4; СОЭ - 20 мм в час.

ЗАДАЧА: Поставить клинический диагноз, указать границы клетчаточных пространств, определить прогноз течения заболевания, составить план хирургического и медикаментозного лечения.

Задача №11

Пациент Ж., 43 лет, обратился в поликлинику. На стоматологическом приёме врач - стоматолог собрал анамнез, провел внешний осмотр и приступил к осмотру полости рта.

Врач попросил пациента сомкнуть зубы. В полости рта наблюдается максимальный множественный фиссурно-бугорковый контакт зубов-антагонистов. Средняя линия лица совпала с линией, проходящей между резцами.

Задания:

1 Определите местонахождение суставных головок в данной ситуации.
2 Назовите мышцы, находящиеся в сокращенном состоянии в этом случае.
3 Дайте название описанному виду окклюзии.
4 Определите местонахождение бугров жевательной группы зубов.
5 Укажите возможность использования данного вида окклюзии.

Задача №12

Больная, 20 лет, обратилась в клинику с жалобами на припухлость щёчной области слева и ограничение открывания рта. Связывает данное состояние с тем, что во время занятий баскетболом получила удар мячом по лицу.

Объективно: имеется незначительная отёчность и синюшность мягких тканей лица слева, рот открывается на 2,0-2,5 см. Пальпация в области мыщелкового отростка слева болезненна. Надавливание на подбородок вызывает боль в левом ухе. В полости рта полного смыкания зубов нет. Подвижности фрагментов не выявлено.

Задания:

1 Поставьте предварительный диагноз.
2 Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза и составления плана лечения?
3 Какое обследование необходимо выполнить для точной диагностики?
4 Положен ли листок нетрудоспособности пациентке при данном состоянии.

Задача №13

К врачу-стоматологу-ортопеду обратился пациент С. 77 лет.

Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи, эстетический дефект.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение жизни вследствие осложнений кариеса. Пациент ранее не протезировался.

Объективно при осмотре: конфигурация лица не изменена. Выражены носогубные и подбородочная складки. Снижена высота нижнего отдела лица. Кожные покровы чистые, при пальпации регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Жалобы со стороны ВНЧС отсутствуют.

При осмотре полости рта выявлено:

- Прикус прямой. Снижена высота нижнего отдела лица примерно на 2 мм.
- Отсутствуют полноценные окклюзионные контакты.

- Подвижность 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 4.2, 4.3, 4.4, 3.2, 3.3, 3.4 зубов I степени.

- Слизистая оболочка щёк, губ, дна полости рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розовая, умеренно увлажнена.

Данные рентгеновских, лабораторных исследований: атрофия костной ткани в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4 зубов. Кортикальная пластинка межальвеолярных перегородок не прослеживается. На прицельных рентгенограммах: каналы 1.3, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.3, 4.3, 4.4 зубов запломбированы. Пломбировочный материал прослеживается на всём протяжении каналов зубов (обтурация плотная, равномерная на всём протяжении), 1.2 - канал корня запломбирован на 4.2, 4.4 - следы пломбировочного материала на всем протяжении канала корня зуба.

0	0	0	0	0	П	П	П	П	П	П	0	0	0
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
0	0	0	П	П	П	0	0	П	П	П	0	0	0

1. Поставьте развёрнутый диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения.
4. Составьте план терапевтического лечения.
5. Назовите причину снижения высоты нижнего отдела лица.

Задача №14

К врачу-стоматологу-ортопеду обратилась пациентка С. 25 лет.

Жалобы на эстетический дефект и кровоточивость в области 1.1, 2.1 зубов. Дискомфорт жевания на левой стороне челюсти.

Анамнез заболевания: у 1.1 и 2.1 зубов пломбы изменились в цвете примерно год назад, кровоточивость появилась сразу после лечения зубов. 3.6 зуб удалили 8 месяцев назад вследствие кариеса и его осложнений.

При осмотре полости рта выявлено:

- зуб восстановлен световым композитом по IV классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, отмечается нависающий край пломбы в пришеечной области, ИРОПЗ-0.70. 2.1 зуб восстановлен световым композитом по III классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, ИРОПЗ70.

- Десневой сосочек в области 1.1 и 2.1 зубов отёчный, определяется кровоточивость при зондировании в пришеечной области. Пломбы изготовлены единым блоком, при этом отмечается отсутствие места для десневого сосочка.

- Гигиена полости рта удовлетворительная. Рентгенологический контроль 1.1 и 2.1 зубов выявил, что ранее проводилось эндодонтическое лечение, корневые каналы запломбированы до апикального отверстия, разряжение в области верхушечных отверстий отсутствует.

- В области отсутствующего 3.6 зуба деформаций не наблюдается. 3.5 и 3.7 зубы интактные.

					П	П							
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
												0	

1. Поставьте развёрнутый диагноз.
2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения.
4. Составьте план хирургического лечения.
5. На какую глубину, с точки зрения биомеханики, должен погружаться штифт культевой вкладки со штифтом для обеспечения оптимальных условий функционирования протеза?

Задача №15

К врачу-стоматологу-ортопеду обратилась пациентка Ж. 51 года.

Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи, эстетику нижних передних зубов.

Анамнез заболевания: отмечает отсутствие боковых зубов на нижней челюсти около 3,5 лет. В это же время были изготовлены металлокерамические коронки на верхнюю челюсть и, спустя месяц после удаления, съёмный пластиночный протез с гнутыми кламмерами на нижнюю челюсть. Съёмный протез сломался при жевании около двух лет назад. За починкой и изготовлением нового протеза не обращалась. За последние два года отмечает уменьшение размера передних нижних зубов.

Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются и безболезненны. Пальпация ВНЧС безболезненная, лицо симметрично. Открывание полости рта свободное. Отмечается снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм. Носогубные и подбородочные складки выражены.

При осмотре полости рта выявлено:

- Слизистая оболочка десен, нёба, щёк и альвеолярных отростков бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус ортогнатический.

- Обследование полости рта: на верхней челюсти фиксирован металлокерамический мостовидный протез с опорами: 1.7, 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.7.

- На 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 зубах имеются фасетки стирания в пределах эмали и дентина. В незначительном объёме наблюдаются твёрдые зубные отложения на зубах нижней челюсти. На 3.4, 4.4 зубах имеются композитные пломбы. Остаточный корень 4.8 зуба.

На рентгенограмме наблюдается равномерная убыль костной ткани альвеолярной части верхней и нижней челюстей на 1/2 длины корней. Каналы 3.4, 4.4 зубов запломбированы на половину длины корневого канала.

К	И	И	К	К	К	К	К	К	К	К	И	И	К
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
0	0	0	П							П	0	0	0

1. Поставьте развёрнутый диагноз.
2. Сформулируйте задачи лечения.
3. Составьте план ортопедического лечения, учитывая пожелания пациентки о максимальной эстетике предполагаемых конструкций.
4. Составьте альтернативный план ортопедического лечения.
5. Манипуляции, необходимые в качестве подготовительного этапа к протезированию (план терапевтического и хирургического лечения).

5.3 Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Описание критерия	Оценка
«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации.	Отлично
«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации. Но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации.	Хорошо
«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации.	Удовлетворительно
«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации.	Неудовлетворительно

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

а) основная литература:

1. Васильев, В. И. Терапевтическая стоматология : учебник для вузов / В. И. Васильев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 445 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12810-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://www.urait.ru/bcode/566575.

2. Бритова, А. А. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов : учебник для вузов / А. А. Бритова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. —

242 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20509-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://www.urait.ru/bcode/565508.

3. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html. - Режим доступа : по подписке.

4. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html. - Режим доступа : по подписке.

5. Волков, Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3339-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html. - Режим доступа : по подписке.

6. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html. - Режим доступа : по подписке.

7. Абдурахманов, А. И. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3863-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438633.html. - Режим доступа : по подписке.

8. Наумович, С. А. Ортопедическая стоматология. В 2 ч. Ч. 1 : учебник. / С. А. Наумович, С. В. Ивашенко, А. И. Головко, А. П. Дмитроченко, Ю. И. Коцюра, А. Ю. Круглик, А. М. Матвеев, С. Н. Пархамович, П. А. Стожаров, П. Л. Титов, Г. В. Воложин, В. Г. Шишов - Минск : Выш. шк. , 2013. - 300 с. - ISBN 978-985-06-2344-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850623447.html. - Режим доступа : по подписке.

9. Наумович, С. А. Ортопедическая стоматология. В 2 ч. Ч. 2 : учебник. / С. А. Наумович, Л. С. Величко, И. И. Гунько, А. С. Борунов, М. А. Бунина, А. Н. Доста, Т. В. Крушинина, П. Н. Мойсейчик, С. С. Наумович, В. Н. Ралло, В. А. Шаранда, В. В. Пискур, Н. В. Ящиковский - Минск : Выш. шк. , 2014. - 319 с. - ISBN 978-985-06-2390-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850623904.html. - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

10. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия / "Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского" - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2919-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429198.html. - Режим доступа : по подписке.

11. Янушевич, О. О. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты / Янушевич О. О. , Гринин В. М. , Почтаренко В. А. , Рунова Г. С. / Под ред. О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1037-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410370.html. - Режим доступа : по подписке.

12. Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология / Под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 912 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1084-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410844.html. - Режим доступа : по подписке.

13. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. О. О. Янушевича. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-8385-5, DOI: 10.33029/9704-8385-5-TD-2024-1-1024. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970483855.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

14. Топольницкий, О. З. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов : учебное пособие / Под ред. О. З. Топольницкого, С. В. Дьяковой, В. П. Вашкевич - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1994-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419946.html. - Режим доступа : по подписке.

15. Панин, А. М. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. / Под ред. А. М. Панина, В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html. - Режим доступа : по подписке.

16. Хирургическая стоматология : учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-7471-6, DOI: 10.33029/9704-7471-6-HSJ-2023-1-832. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474716. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

17. Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html. - Режим доступа : по подписке.

18. Ортопедическая стоматология. Том 1 : национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 520 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-8679-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486795.html. - Режим доступа : по подписке.

в) Профессиональные базы данных и другие интернет-ресурсы:

– ЭБС «Научная электронная библиотека eLibrary.ru» (http://www.elibrary.ru);

– ЭБС «Университетская библиотека onLine» (http://www.biblioclub.ru);

– ЭБС «Юрайт» (http://www.urait.ru/);

– Универсальная база данных «ИВИС» (htpps:/eivis.ru/);

– ИС «Национальная электронная библиотека (НЭБ)» (https://rusneb.ru/);

– Электронно-библиотечная система, база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (https://www.rosmedlib.ru/)

– Электронная база данных «Clinical Collection» (коллекция электронных книг ведущих медицинских издательств, издательств университетов и профессиональных сообществ) (https://www.ebsco.com /products/ebooks/clinicalcollection)

– Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (http://www.femb.ru/feml/)

– Государственный реестр лекарственных средств (https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx)

– Всемирная организация здравоохранения (http://www.who.int/ru/)

– «Врач» (http://www.rusvrach.ru/)

– «Лечащий врач» (http://www.lvrach.ru/)

– Медицинская информационная система «Инфоклиника» (https://www.urok14vou.ru/infoklinika)

г) программное обеспечение и ЭБС

№ п/п	Наименование	№ договора(лицензия)	Страна производитель
1.	Windows 10 Enterprise	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
2.	Windows 10 Pro for Workstations	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
3.	Windows 8.1 Enterprise	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
4.	Windows 8.1 Professional	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
5.	Windows 8 Enterprise	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
6.	Windows 8 Professional	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
7.	Windows 7 Enterprise	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
8.	Windows 7 Professional	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
9.	Office Standard 2016	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
10.	Office Standard 2013	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
11.	Office Standard 2010	№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г	США
12.	Система тестирования Sunrav WEB Class	№468 от 03.12.2013 ИП Сунгатулин Р.Т.(бессрочно)	Россия
13.	Система компьютерной верстки MikTex	Лицензия FSF/Debian (Свободное программное обеспечение) (бессрочно)	
14.	Программное обеспечение 1С: Предприятие. Бухгалтерский Учет государственного учреждения Типовая конфигурация 8 сетевая версия	№ СД/108 от 29.08.2017 (максимум-софт) бессрочно	Россия
15.	Программное обеспечение для редактирования химических формул Isis Draw	Свободное программное обеспечение(бессрочно)	США
16.	Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»	ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ДОГОВОР № SBR003-250010357500001 от «05» февраля 2025 г. Срок до 5 Февр 2026	Россия
17.	Программное обеспечение 1С:Зарплата и кадры государственного учреждения 8	№СД./ №9., 12.06.2024г. «МАКСИМУМ-СОФТ СОФТ» бессрочно	Россия
18.	Планы	№2191-24, от 12.01.2024 г. (тех.поддержка до 26.02.2025 г.) ООО ЛММИС	Россия
19.	ПО «Авторасписание AVTOR»	№2958-24 от 04.07.2024г ООО ЛММИС	Россия
20.	ПО Лаборатории ММИС (Деканат, ПК, Ведомости, Тестирование, Личный кабинет абитуриента, интернет расширение и др.)	№2435-24 от 04.03.2024 ООО ЛММИС	Россия

21.	VSDESK	№ 210406/01 от 06.04.2021г. ИП И,А.Сергеевич	Россия
22.	DIRECTUM RX – Система электронного документооборота	ООО Галактика ИТ договор № 120320/Д/А от 14.03.2022	Россия
23.	MOODLE	Бесплатное	США (бесплатное)

Электронные библиотечные системы, с которыми у СОГУ имеется действующий договор:

Наименование ЭБС	Ссылка на ресурс в сети Интернет	Реквизиты и срок действия документа, подтверждающего законныеоснования на использование	Правообладатель	Количество ключей (пользователей)
1	2	3	4	6
«Университетская библиотека Online»	https://biblioclub.ru Требуется регистрация.	Договор № 001-01/2025 от 14.01.2025 (01.01.2025 – 31.12.2025)	ООО «НексМедиа»	Без ограниченияколичества пользователей
«Научная электронная библиотека eLibrary.ru» - (информационно- аналитический портал: рефераты и полные тексты научных статей и публикаций, российские научные и научно- технические журналы)	http://elibrary.ru/org Требуется регистрация.	Ресурс открытого доступа Бесплатный открытый доступе (Без ограничения срока)	ООО «Научная электронная библиотека»	Без ограниченияколичества пользователей
Национальнаяэлектронная Библиотека «НЭБ»	https://rusneb.ru/ Требуется регистрация.	Договор 4513-п от 26.12.2023 (на 10 лет с последующей автоматической пролонгацией) Без ограничения срока	Российская государственнаябиблиотека	Без ограниченияколичества пользователей
Универсальная база данных East View - полнотекстовый доступ к научным журналам	https://dlib.eastview.com Логин: Khetagurov. Пароль: Khetagurov.	Договор № 309-П (01.01.2025 – 31.12.2025)	ООО «ИВИС»	Без ограниченияколичества пользователей
«Юрайт»	https://urait.ru/info/courses?utm_sour...m_campa Требуется регистрация.	Договор № 6237 от 05.12.2023 (31.12.2023 – 31.12.2026)	ООО «Юрайт»	Доступ осуществляется по IP адресам вуза без ограничений по количеству студентов

«SocHum» - электронная библиотека социогуманитарного знания (коллекция учебно-методической литературы и научных журналов социогуманитарной коллекции научно-исследовательских институтов РАН	https://sochum.ru	Ресурс открытого доступа	Государственный академический университет гуманитарных наук (ГАУГН)	Доступ осуществляется по IP адресам вуза без ограничений по количеству пользователей.
«Консультант студента» студенческая электронная библиотека по медицинскому и фармацевтическому образованию, по естественным и точным наукам .	https://www.studentlibrary.ru/ Требуется регистрация.	Договор № 61КСЛ/09-2024 от 20.09.2024 (20.09.2024-19.03.2025)	ООО «Консультант студента»	Доступ осуществляется по IP адресам вуза без ограничений по количеству пользователей.
Polpred.com - открытая электронная библиотечная система «Деловые средства массовой информации» предлагает доступ к статьям 600 деловых газет, журналов, информагентств с архивом за 20 лет	https://www.polpred.com/	Ресурс открытого доступа		Доступ осуществляется по IP адресам вуза без ограничений по количеству пользователей.

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для проведения лекционных, практических занятий используются:

– учебные аудитории для проведения лекционных занятий, занятий семинарского типа, промежуточной аттестации, оборудованные аудиторной мебелью, доской (меловой, маркерной или интерактивной), компьютером или ноутбуком с возможностью подключения к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду СОГУ, мультимедийным проектором, экраном;

– компьютерный класс, оборудованный аудиторной мебелью, доской (меловой, маркерной или интерактивной), компьютерами или ноутбуками с возможностью подключения к сети «Интернет» и доступом к электронной информационно-образовательной среде СОГУ, мультимедийным проектором, экраном.

Лицензионное программное обеспечение:

1. Windows 10 Pro for Workstations, (№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г);
2. Office Standard 2016 (№ 4100072800 Microsoft Products (MPSA) от 04.2016г);
3. Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат ВУЗ».

Перечень ПО в свободном доступе: Kaspersky Free; WinRar; Google Chrome; Yandex Browser; Opera Browser; Acrobat Reader; MOODLE.

Помещение для самостоятельной работы студентов: Зал электронных ресурсов Научной библиотеки СОГУ (корпус 6, кабинет № 1.8), укомплектован специализированной мебелью (рабочие места студентов), необходимыми техническими средствами обучения: компьютеры, принтер, возможность подключения к сети «Интернет», доступ в электронную информационно-образовательную среду СОГУ.