

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра терапевтической стоматологии**

**Рабочая программа**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
для обучающихся по специальности

**31.08.73 СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ**  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	72 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Итоговая аттестация – форма / семестр	Государственный экзамен / 4 семестр

**Тверь, 2025**

**I. Разработчики:**

Зав. кафедрой терапевтической стоматологии, к.м.н., доцент Честных Е.В.  
Доцент кафедры терапевтической стоматологии, к.м.н., доцент Курицына И.Ю.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии «15» апреля 2025 г. (протокол №4)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

## **II. Пояснительная записка**

Рабочая программа **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.73 СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ**, утверждённым приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1116.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к обязательной части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

**Цель государственной итоговой аттестации** - определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой, а также универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, их способности к самостоятельной профессиональной деятельности.

**Задачи государственной итоговой аттестации** - оценить подготовленность выпускников к профессиональной медицинской деятельности:

- Сформировать основы врачебного клинического мышления.
- Сформировать у населения позитивное медицинское поведение, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья.
- Изучить и освоить новые методы исследования.
- Планировать и проводить комплексное лечение больных с различными патологическими состояниями в клинике терапевтической стоматологии с учетом индивидуального подхода к пациенту.
- Изучить и освоить новые современные лечебные мероприятия терапевтического, хирургического, ортопедического характера у больных с различными заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.
- Ведение современных форм отчетно-учетной документации, используемой в медицинских организациях стоматологического профиля.
- Научить осуществлению мероприятий по формированию у населения позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья
- Обучить клинических ординаторов осуществлению своей деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики и деонтологии.
- Научить проведению анализа научно-медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины с целью совершенствования своей профессиональной деятельности.
- Сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области терапевтической стоматологии.

- Получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-стоматолога-терапевта.

## **2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации**

В ходе ГИА обучающийся должен продемонстрировать сформированность установленных в программе ординатуры универсальных и профессиональных компетенций:

### **Выпускник должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):**

- готовностью к абстрактному мышлению анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

### **Выпускник должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):**

- 1) профилактическая деятельность:
  - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
  - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
  - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
  - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);
- 2) диагностическая деятельность:
  - готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
  - готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и

участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

3) лечебная деятельность:

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

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

4) реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

5) психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

6) организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена.

Включает 3 этапа:

1 этап – тестирование ординатора;

2 этап – проверка освоения практических навыков;

3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

**1 этап – письменное тестирование**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ МЕСТНО

- 1) гидрокортизоновая мазь, мазь фторокорт
- 2) оксолиновая мазь, бонафтоновая мазь
- 3) метилурациловая мазь
- 4) мазь клотримазол

2. ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННУЮ ФОРМУ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) эрозивно-язвенная форма лейкоплакии
- 2) хронический герпес
- 3) хронический гиперпластический кандидоз
- 4) аллергические высыпания

### **3. ОСЛОЖНЕНИЯ ВОЗМОЖНЫ ПРИ КАНДИДОЗЕ СОПР**

- 1) генерализация процесса
- 2) малигнизация очага
- 3) прорастание в подлежащие слои СОПР
- 4) все перечисленное

### **4. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ**

- 1) анестезин с глицерином
- 2) раствор хлоргексидина
- 3) дентальная адгезивная паста с солкосерилом
- 4) мазь фторокорт

### **5. ТАКТИКА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ХЕЙЛИТА МАНГАНОТТИ**

- 1) направить больного на консультацию к онкологу
- 2) провести деструктивное лечение очага
- 3) исключить клинические признаки озлокачествления
- 4) провести местное консервативное лечение с учетом давности процесса

**Эталоны ответов:**

1. 1,3
2. 1
3. 4
4. 3
5. 1,3,4

**Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** – правильных ответов 71% и более;
- **не зачтено** – правильных ответов 70% и менее.

### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

**Перечень практических навыков:**

- препарирование полостей 1-5 классов по Блеку;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики кариеса;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики пульпита;
- проведение эндодонтических манипуляций при лечении осложненных форм кариеса;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и

профилактики всех форм периодонита;

- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики гингивита;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики пародонита;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики пародонтоза;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики синдромов, проявляющихся в тканях пародонта;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики некариозных поражений зубов;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта при общесоматической патологии;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний губ;
- проведение диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта при общесоматической патологии;
- чтение рентгенограмм при кариесе, осложненном кариесе, заболеваниях пародонта;
- чтение рентгенограмм при патологии периодонта;
- на основании знаний положительных и отрицательных свойств материалов, показаний к применению и техники использования, осуществлять выбор и применять современные пломбировочные материалы;
- на основании знаний показаний и противопоказаний, техники проведения физиотерапевтических методов лечения, осуществлять выбор и назначать физиотерапевтические методы лечения.

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- зачтено** - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;
- не зачтено** - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

### 3 этап – собеседование по ситуационным задачам

#### Примеры ситуационных задач

##### Задача № 1. История болезни б-го В., 64 лет.

Явился с целью повторного протезирования в связи с появлением боли под базисом протеза на нижней челюсти слева и справа в боковых отделах, а также опухолевидного образования на верхней челюсти. Нижняя треть лица уменьшена, углы рта опущены, заеды.

Зубная формула: 
$$\begin{array}{c|c} 07004300 & 00045000 \\ \hline 00000300 & 00300000 \end{array}$$

У  $|45$  с вестибулярной стороны на уровне проекции верхушек корней опухолевидное образование округлой формы величиной с грецкий орех. Опухолевидное образование с широким основанием, мягкой консистенции, пальпация его безболезненная. На  $|45$  большие пластмассовые пломбы, изменены в цвете. Клинические коронки всех зубов увеличены вследствие атрофии лунок и обнажения корней. У  $7|$  корни обнажены до уровня бифуркации, подвижность зуба II степени.  $43|45$  зубы устойчивые, у  $3|3$  подвижность I-II степени. Частичными съемными пластиночными протезами на обеих челюстях пользуется в течение 8 лет без их замены. Пластмассовые зубы стерты почти до базиса. Имеется большая атрофия альвеолярного отростка верхней и альвеолярной части нижней челюстей. На нижней челюсти с язычной стороны слева определяется пролежень слизистой оболочки протезного ложа в области  $|67$  искусственных зубов по границе базиса протеза. Слизистая оболочка протезного ложа на нижней челюсти на фоне большой атрофии альвеолярной ее части в боковых отделах с обеих сторон собирается в складки.

Задание:

Поставьте предварительный клинический диагноз, исходя из представленного в задаче стоматологического статуса. Назовите, какие дополнительные методы обследования больному В. необходимо провести.

Составьте план подготовки полости рта к повторному протезированию.

Определите объем и характер стоматологических вмешательств, который может выполнить врач-стоматолог общей практики и в лечении у каких узких специалистов стоматологов имеется необходимость.

##### Задача № 2. История болезни б-ной Г., 76 лет.

Явилась с целью повторного протезирования полости рта в связи с невозможностью пользования дуговым протезом на нижней челюсти из-за боли под базисом его седловидной части. Протез наложен 5 лет тому назад. К врачу не обращалась, протезом не пользуется в течение 5-6 месяцев. Слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений.

Зубная формула: 
$$\begin{array}{c|c} 07050321 & 12300608 \\ \hline 07050321 & 12340000 \end{array}$$

Прикус ортогнатический с глубоким резцовым перекрытием. Включенные дефекты на верхней челюсти замещены мостовидными протезами с опорами на 753|368 пять лет тому назад. На нижней челюсти 75|34 покрыты металлическими коронками. Все зубы устойчивы. Дуговой протез наложить невозможно из-за изменения положения зубов. Наблюдаются клиновидные дефекты 1|1 (пришечная форма). Коронка 2 разрушена на половину, изменена в цвете. Из анамнеза выявлено, что под искусственной коронкой 5| после еды появляются боли ноющего характера. Атрофия беззубой альвеолярной части нижней челюсти слева большая, неравномерная.

Задание:

Поставьте полный диагноз, исходя из приведенной клинической картины полости рта. Какие дополнительные методы обследования необходимо будет провести пациентке?

Составьте план подготовки полости рта к протезированию.

Назовите возможные варианты ортопедического лечения.

**Задача № 3.** К стоматологу обратился пациент 25 лет с жалобами на изменение цвета 2. Регулярно посещает стоматолога, зубы чистит дважды в день. В анамнезе – гиперацидный гастрит.

Обследовано: Лицо симметрично. Лимфатические узлы не увеличены. Слизистая оболочка полости рта влажная, отечная. Определяются отпечатки зубов на слизистой щек по линии смыкания зубов, на нижней и боковых поверхностях языка. На стенке языка выраженный налет. Сосочки хорошо выражены. Десневой край гиперемирован на всем протяжении. На дистальной поверхности 2 большая пломба из композиционного материала. Коронка 2 изменена в цвете. Сравнительная перкуссия 2 слабо болезненна, имеется пародонтальный карман 3,5 мм.

Задание:

1. Укажите необходимые методы диагностики  
1 – Клинический анализ крови  
2 – Исследование соскоба со стенки языка на грибковую микрофлору  
3 – Рентгенография 2 (внутриротовой снимок)

4 – Электроодонтометрия 2

Д – Панорамная рентгенография

2. Укажите план лечения 2

1 – Внешнее отбеливание коронки 2

2 – Удаление пломбы, эндодонтическое лечение канала корня 2

с последующим пломбирование кариозной полости композитом

3 – Удаление пломбы, внутреннее отбеливание коронки 2

4 – Протезирование 2 искусственной коронкой

- 5 – Профессиональная гигиена полости рта
3. Укажите этапы эндодонтической обработки канала корня
- 1 – Прохождение канала, расширение, формирование
- 2 – Прохождение канала, определение рабочей длины канала, формирование
- 3 – Прохождение канала, определение рабочей длины канала, формирование апикального упора
- 4 – Прохождение канала, определение рабочей длины, расширение и формирование апикального упора, формирование канала
4. Выберите антисептик для медикаментозной обработки канала
- 1 – Раствор фурацилина
- 2 – Раствор хлоргексидина
- 3 – Раствор гипохлорита натрия
- 4 – Раствор хлорамина
5. Укажите план эндодонтического лечения | 2
- 1 – Инструментальная и медикаментозная обработка канала, пломбирование канала пастой
- 2 – Инструментальная и медикаментозная обработка канала, временное пломбирование канала, последующее пломбирование канала гуттаперчей
- 3 – Инструментальная и медикаментозная обработка канала. Зуб оставить открытым. Последующее пломбирование после проверки | 2 на герметичность
- 4 – Пломбирование канала корня в первое посещение цинкэвгенольным цементом после эндодонтической обработки канала
6. Укажите план обследования и санации пациента
- 1 – Исследование микрофлоры (соскоб налета со стенки языка, содержимого пародонтальных карманов)
- 2 – Консультация и обследование у врача-интерниста
- 3 – Профессиональная гигиена, пришлифовывание бугорков зубов, кюретаж пародонтальных карманов
- 4 – Все варианты

**Задача № 4.** К стоматологу обратился пациент 50 лет с жалобами на боли в | 3 в течение 10 дней. Два месяца назад протезирован мостовидным протезом с опорой на | 6 3 | 2. Пациент регулярно посещает стоматолога, чистит зубы 2 раза в день. В анамнезе язвенная болезнь.

Обследовано: Общее состояние удовлетворительное. Температура 36,7°. Лицо симметрично, подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, влажная. В области | 3 | слизистая гиперемирована, отечна. Переходная складка сглажена. Перкуссия | 3 | резко болезненна. | 3 | покрыт искусственной коронкой.

Задание:

1. Укажите, какие методы диагностики необходимо применить

1 – Клинический анализ крови

2 – Внутриротовая рентгенография переднего отдела верхней челюсти

3 – Панорамная рентгенография

4 – Электроодонтометрия

2. Укажите предварительный диагноз заболевания

1 – Острый верхушечный периодонтит 3|

2 – Острый пульпит 3|

3 – Пародонтальный абсцесс в области 3|

4 – Острый одонтогенный остеомиелит от 3|

3. Выберете план лечения 3|

1 – Снять мостовидный протез, удалить 3|

2 – Снять мостовидный протез, лечить 3| эндодонтически

3 – Сделать разрез по переходной складке

4 – Трепанировать коронку 3|, провести эндодонтическое лечение, не снимая мостовидный протез

4. Укажите необходимые меры профилактики рецидива заболевания

1 – Эндодонтическое лечение 3|, плотная обтурация канала корня

2 – Удаление 3|. Повторное протезирование

3 – При первых признаках обострения (боль при накусывании на 3| обратиться к стоматологу для проведения послабляющего разреза по переходной складке)

4 – Резекция верхушки корня 3|, ретроградное пломбирование канала корня

5. Укажите, какие рекомендации следует дать пациенту

1 – Обследование у терапевта, лечение основного заболевания

2 – Тщательная гигиена полости рта

3 – Профилактический прием антибиотика

4 – Удаление депульпированных зубов, протезирование съемным протезом

**Задача 5.** Выписка из истории болезни больного К-на, 44 лет.

Больной предъявляет жалобы на появление образования на нижней губе справа на протяжении 2 месяцев. Из опроса выяснилось, что часто болеет «простудой», бывают пузырьки и корочки. К врачу обращается редко, под наблюдением не находится, считает себя практически здоровым.

При осмотре слизистая оболочка щек, неба, языка и дна полости рта без видимых патологических изменений. На красной кайме нижней губы справа от средней линии обнаруживается очаг поражения размерами 1,0 x 0,8 см, возвышающийся на 0,5 см, поверхность образования неровная с ороговением, при пальпации отмечается шероховатость, уплотнение. Имеется картина

пародонтита легко-средней степени, кровоточивость десен, подвижность зубов. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

Зубная формула: 
$$\begin{array}{c} 00650321|12340670 \\ \hline 07004321|12345070 \end{array}$$

Задание:

Поставьте предварительный клинический диагноз

Укажите план обследования и лечения больного, объем и характер предстоящих вмешательств.

**Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:**

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьёзные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

**Критерии выставления итоговой оценки:**

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

**Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА**

**Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для подготовки к ГИА:**

**Основная литература:**

1. Николаев, Александр Иванович Практическая терапевтическая стоматология : учебное пособие / Александр Иванович Николаев, Леонид Макарович Цепов . – 9-е изд . – Москва : МЕДпресс-информ, 2022. – 927 с. - Библиог. с. 921-924. - ISBN 978-5-98322-642-8. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/62938/default>. – Текст : непосредственный.

2. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта / ред. Г. М. Барер. – 2-е изд., доп. и перераб . –

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61616/default>. – Текст : непосредственный.

3.Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Часть 1. Болезни зубов / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html> (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке.- Текст : электронный.

#### **Электронный ресурс:**

1.Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-6097-9. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

2.Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / 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 : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html> (дата обращения: 13.09.2021). - Режим доступа : по подписке. – Текст: электронный.

#### **Дополнительная литература:**

1.Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460559.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

2.Борк К. Болезни слизистой оболочки полости рта и губ. Клиника, диагностика и лечение : Атлас и руководство : пер. с нем. / К. Борк, В. Бургдорф, Н. Хеде ; ред. В. П. Адаскевич, И.К. Луцкая. – 3-е нем. изд. – Москва : Медицинская литература, 2011. – 436 с. - Предм. указ.: с. 421-436. - ISBN 978-5-91803-005-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/43187/default>. – Текст : непосредственный.

3.Цепов, Л. М. 555 заболеваний слизистой оболочки рта, языка и губ / Л. М. Цепов, Е. Л. Цепова, А. Л. Цепов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2011 . – 222 с. - ISBN 978-5-98322-785-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/42715/default>. – Текст : непосредственный.

4.Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич; Московский государственный медико-стоматологический университет. – Москва : Практическая медицина, 2017 . – 543 с. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/70386/default>. – Текст : непосредственный.

5.Волкова, Н. И. Неотложные терапевтические состояния в стоматологической практике / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, И. Ю. Давиденко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-6418-2. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464182.html> (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.