

Учебно-методической комиссией
НГИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Протокол № 6 от 25 июня 2019 г.
Председатель УМК
С.Л. Кан

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Новокузнецк, 2019

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 14.01.14 Стоматология хирургическая – преподавателями кафедры К.А. Сиволапов, Бакушев А.П., Бакушева М.А. в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 14.01.14 Стоматология хирургическая.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Сиволапов К.А.	Д.м.н., профессор	профессор
2.			
3.			
4.			
5.			

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «стоматология хирургическая» одобрена на заседании кафедры 20.05.2019 г. протокол № 5.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора
по учебной работе

25.06.2019
(дата)


(подпись)

С.Л. Кан

Декан факультета

25.06.2019
(дата)


(подпись)

Н.Н. Раткина

Заведующий кафедрой

25.06.2019
(дата)


(подпись)

В.К.
Поленичкин

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

[illegible]

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 14.01.14 стоматология хирургическая разработана на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- ФГОС ВО «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34414);
- Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-хирург стоматолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 14.01.14 стоматология хирургическая составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 14.01.14 стоматология

хирургическая должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-стоматолога-хирурга в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 14.01.14 стоматология хирургическая.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 14.01.14 стоматология хирургическая.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 14.01.14 стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по 14.01.14 стоматология хирургическая, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-стоматолог-хирург.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – 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, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):
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 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);

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании стоматологической хирургической медицинской помощи (ПК-6);

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

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

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);

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).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 14.01.14 стоматология хирургическая и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Противопоказание к операции резекции верхушки корня

- 1) перелом корня зуба в верхней его трети
- 2) наличие в канале корня части сломанной корневой иглы или пульпоэкстрактора
- 3) болезни крови, сердца с явлениями компенсации
- 4) хронические заболевания почек в стадии декомпенсации

Ответ: 4.

Оптимальная концентрация водного раствора хлоргексидина для обработки слизистой оболочки полости рта при операциях в полости рта:

- 1) 2%
- 2) 1%
- 3) 0,5 %
- 4) 0,2%
- 5) 0,06%.

Ответ: 5.

Физикальное лечение при неврите третьей ветви тройничного нерва

- 1) воздействие электрическим полем УВЧ в тепловой фазе
- 2) воздействие диадинамическими токами
- 3) электрофорез лидазы
- 4) электростимуляция

Ответ: 1,2.

Диагностика переломов скуловых дуг и скуловых костей

- 1) рентгенография черепа в прямой проекции
- 2) полуаксиальная проекция черепа, аксиальная проекция черепа
- 3) рентгенография черепа в боковой проекции
- 4) Рентгенография придаточных пазух носа.

Ответ: 2.

Тактика врача при вскрытии дна верхнечелюстной пазухи и проталкивания корня в верхнечелюстную пазуху:

- 1) ушивание слизистой над пазухой, корень остается в пазухе
- 2) тампонада лунки и госпитализация в показанные сроки для удаления корня из пазухи
- 3) лунка не ушивается, операция на пазухе в плановом порядке
- 4) лунка не ушивается, попытка достать корень в поликлинике

Ответ: 2.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 14.01.14 стоматология хирургическая.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Принципы медицинской этики и деонтологии.
2. Основные приказы МЗ РФ по организации анестезиолого-реанимационной службы в Российской Федерации.
3. Способы проводниковой анестезии.
4. Зоны огнестрельной раны.
5. Показания к дентальной имплантации
6. Основные причины дезинтеграции имплантатов.
7. Предраки челюстно-лицевой области.
8. Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области.
9. Диагностика и лечение больных с дисфункцией височно-нижнечелюстного сустава
10. Диагностика и лечение больных с невритами и невралгиями.
11. Особенности клинического течения, диагностики и лечения диагностики слюнных желез.
12. Показания к трахеостомии.
13. Рожистое воспаление челюстно-лицевой области.
14. Особенности клинического течения, диагностики и лечения фурункулов и карбункулов.
15. Клиника переломов ветви нижней челюсти.
16. Клинические признаки переломов скуловых дуг.
17. Актиномикоз органов процессов челюстно-лицевой области.
18. Внутрочерепные одонтогенные осложнения.
19. Причины и клиника одонтогенных гайморитов.
20. Инородные тела верхнечелюстного синуса.
21. Антибактериальная терапия у пациентов с одонтогенными абсцессами.
22. Иммунокорректирующие методы лечения у больных с заболеваниями челюстно-лицевой области и полости рта..
23. Абсцессы и флегмоны располагающиеся в области нижней челюсти. Диагностика. Клиника. Лечение.
24. Абсцессы и флегмоны располагающиеся в области верхней челюсти. Диагностика. Клиника. Лечение.
25. Периоститы челюстей.
26. Алгоритм терапии при аллергическом шоке.
27. Проведение премедикации в амбулаторных условиях.
28. Влияние адреналинсодержащих препаратов на мышечные ткани.
29. Экспертиза нетрудоспособности у учащихся.
30. Профилактика заболеваний височно-нижнечелюстного комплекса.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Алгоритмы действия врача при удалении дистопированных зубов.
2. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
3. Флегмона крыло-небной ямки дренируется через разрез
 - 1) В височной области, со стороны кожи
 - 2) По переходной складке слизистой оболочки верхней челюсти в области моляров
 - 3) В подвисочной области, со стороны кожи
- Ответ 2.
4. Комбинация препаратов для проведения премедикации.
5. Тактика лечения обострения хронического периодонтита бокового резца на верхней челюсти, осложненного тромбозом v. Angularis.
6. Тактика по отношению к временным зубам, являющимися причиной острого одонтогенного синусита

7. Протокол операции удаления третьих моляров.
8. Протокол установки хрустальных имплантатов.
9. Протокол установки пластинчатых имплантатов.
10. Протокол операции – резекция верхушки корня.
11. Протокол операции – цистэктомия околоверхнечечной кисты.
12. Рентгенологический признак твердой простой одонтомы.
13. Причины развития фиброзного анкилоза.
14. Клинические признаки актиномикоза.
15. Тактика врача при облигатном предраке губы.
16. Наиболее частая локализация рака слизистой оболочки полости рта.
17. Определение характера прилежащих к дефекту тканей.
18. Протокол проведения внеротовой туберальной анестезии.
19. Протокол проведения ментальной анестезии.
20. Протокол проведения резцовой анестезии
21. Протокол проведения анестезии.
22. У пациента открывается рот на ширину не более 1,5-2х см. Тактика лечения при необходимости удаления моляра.
23. Наиболее объективный метод постановки диагноза опухоли слизистой оболочки полости рта или кожи
24. Признаки обморока
25. Основные причины, вызывающие неврит лицевого нерва
26. Протокол операции радикальная гайморотомия.
27. Техника проведения коникотомии.
28. При локализации камня в устье протока слюнной железы – алгоритм действий.
29. Протокол операции вскрытие периостального абсцесса.
30. Тактика лечения пациентов с хроническим паренхиматозными сиалоаденитами.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

У ребенка 1 года при падении произошел подвывих центральных верхних резцов, ушибленно-рваная рана верхней губы. Тактика врача

- 1) зубы удаляются. ПХО раны уздечки губы
- 2) зубы оставляются без вмешательства, ПХО раны уздечки губы
- 3) зубы и рана уздечки оставляются без вмешательства, наблюдение
- 4) репозиция зубов, закрепление их узловыми кетгутowymi швами, ПХО раны уздечки
- 5) ПХО раны губы, после ее заживления репозиция и фиксация зубов

Ответ: 2.

Пациентка, 44 лет, обратилась к стоматологу по поводу остеоартроза височно-челюстного сустава. Для купирования болевого синдрома

- 1) микроволновую терапию
- 2) лекарственный электрофорез
- 4) ультразвуковую терапию

Ответ: 1, 2.

Ребенок, 13 лет, получил удар в область нижней челюсти слева. Обратился в связи с появившимся ограничением открывания рта. Обязательное лучевое обследование с целью уточнения диагноза:

- 1) рентгенограмма нижней челюсти в левой боковой проекции
- 2) рентгенограмма нижней челюсти в правой боковой проекции
- 3) обзорная рентгенограмма костей лицевого черепа в носоподбородочной проекции

- 4) обзорная рентгенограмма костей лицевого черепа в носолобной проекции
 - 5) пальпаторное исследование височно-челюстного сустава с обеих сторон
 - 6) контроль состояния прикуса
- Ответ: 2, 4.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет

1. Основные принципы оказания медицинской помощи при анафилактическом шоке.
2. Этиология, клиника, лечение острых периодонтитов
3. Ситуационная задача:

Ребенок 8 лет явился на операцию под местной анестезией по поводу одонтогенной кисты в области пятого молочного зуба. В анамнезе – пищевая аллергия на цитрусовые. Во время анестезии (2% раствор новокаина в количестве 2,0 мл с адреналином из расчета 1: 1000) и разреза побледнел, ладони холодные, на лице капельки пота, мышечная слабость. На вопросы не отвечает, безучастен. Зрачки расширены, пульс редкий, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное. Необходимые препараты:

- 1) промедол
- 2) кофеин
- 3) атропин
- 4) кордиамин

Ответ: 2, 4.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана	Хорошо

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

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. *Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном [Электронный ресурс] / Э. А. Базикян, А. А. Чунихин - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с.*
2. *Бичун, А.Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 320 с.*
3. *Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - Электрон. текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с.*
4. *Одонтогенные кисты и опухоли (диагностика и лечение) [Электронный ресурс] / В. А. Сёмкин, И. И. Бабиченко - Электрон. текстовые дан. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с.*

Дополнительная:

1. *Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 264 с.*
2. *Кабанова А.А. Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология [Текст]: справочное издание / А. А. Кабанова. - М.: Медицинская литература, 2015. - 160 с. - (Карманный справочник врача).*
3. *Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 980 с.*

4. Поленичкин В.К. Клинические лекции по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Текст : учебное пособие для врачей хирургов-стоматологов и челюстно-лицевых хирургов / В. К. Поленичкин. - Новокузнецк: [б. и.], 2015. - 218 с.
5. Топольницкий О.З. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие [Текст]: атлас / О. З. Топольницкий, А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с.
6. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов [Электронный ресурс] / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - М.: Литтерра, 2017. – 656 с.