

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Колледж



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по образовательной  
деятельности

Д.В. Михальченко

«02» 20 24 г.

**ПРОГРАММА**  
**государственной итоговой аттестации выпускников**  
**по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая**  
**прием 2022 года**

1. Форма государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) – защита дипломного проекта.
2. Объем времени на подготовку и проведение: 6 недель, включающие:
  - подготовку дипломного проекта – 4 недели (19.05.2025 г. – 14.06.2025 г.)
  - защиту дипломного проекта – 2 недели (16.06.2025 г. – 28.06.2025 г.)
3. Условия подготовки и процедура проведения ГИА.
  - 3.1. Подготовка дипломного проекта.

После утверждения программы ГИА проводится организационное собрание с выпускниками с повесткой:

    - Предварительный состав государственной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК);
    - Выбор темы дипломного проекта из предложенного перечня.

Студентам предоставляется право выбора темы дипломного проекта, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тема дипломного проекта должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

    - 3.1. Технология подготовки дипломного проекта.

Процесс подготовки дипломного проекта включает в себя:

      - назначение руководителя дипломного проекта и консультанта (при необходимости);
      - получение индивидуального плана-задания по подготовке дипломного проекта от руководителя;
      - выполнение индивидуального плана-задания по подготовке дипломного проекта;
      - окончательная проверка дипломного проекта руководителем;
      - подготовка окончательного экземпляра дипломного проекта;
      - получение отзыва руководителя на дипломный проект;
      - получение рецензии на дипломный проект;
      - передача дипломного проекта (отзывом руководителя, рецензией) в учебную часть;
      - подготовка доклада и презентации для защиты дипломного проекта;
      - получение допуска к защите дипломного проекта.



Для подготовки дипломного проекта студенту необходимо изучить:

- Программу ГИА студентов по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая;
- методические указания для студентов по подготовке и защите дипломного проекта.

Все перечисленные документы находятся на сайте университета и в библиотеке.

Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за 3 дня до защиты дипломного проекта.

Внесение изменений в дипломный проект после получения рецензии не допускается.

Директор колледжа при наличии положительного отзыва руководителя и рецензии решает вопрос о допуске студента к защите, руководитель специальности готовит проект приказа о допуске студента к защите и передается дипломный проект в ГЭК не позднее, чем за 2 дня до защиты.

В период подготовки дипломного проекта для студентов проводятся консультации.

### 3.2. Процедура защиты дипломного проекта.

К защите дипломного проекта допускается студент, успешно завершивший в полном объеме освоение образовательной программы по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

Защита дипломного проекта проводится на открытом заседании ГЭК.

На защиту дипломного проекта отводится до 45 минут. Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии.

#### *Примерный порядок работы ГЭК:*

- Представление выпускника;
- Доклад выпускника (не более 10 минут), в котором излагаются основные положения дипломного проекта;
- Чтение отзыва и рецензии;
- Вопросы членов комиссии;
- Ответы студента.

Возможно выступление руководителя дипломного проекта, а также рецензента, если он присутствует на заседании.

### 4. Подведение итогов ГИА.

4.1. При определении окончательной оценки по защите дипломного проекта учитываются: доклад студента, ответы на вопросы, оценка рецензента, отзыв руководителя.

4.2. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председателя на заседании ГЭК является решающим.

4.3. Результаты ГИА определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний соответствующей ГЭК.

4.4. Студентам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из колледжа. Дополнительные заседания ГЭК организуются в течении последующего учебного года, но не позднее 4 месяцев после подачи заявления лицом, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

4.5. Студенты, не прошедшие ГИА по неуважительной причине или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, проходят ГИА не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые.

4.6. По результатам ГИА выпускник, участвовавший в ГИА, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения ГИА и (или) несогласии с ее результатами

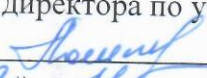
(далее - апелляция). Процедура подачи апелляции прописана в локальном нормативном акте.

5. Перечень тем дипломных проектов (Приложение 1).

6. Критерии оценок защиты дипломного проекта представлены в Приложении 2.

Рассмотрено на заседании УМК СПО  
Протокол № 2 от « 14 » 11 2024 г.

Председатель  Т.В.Бармина

Соответствует требованиям ФГОС  
СПО по специальности  
31.02.05 Стоматология ортопедическая  
Зам. директора по учебной работе  
 Е.А. Лаптева  
« 09 » 11 2024 г.

Обсуждено на заседании Совета СПО  
Протокол № 4 от « 25 » 11 2024 г.

Председатель  Е.Н. Тихонова



**Перечень тем дипломных проектов  
по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая**

1. Изготовление съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов на верхней челюсти.
2. Изготовление съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов на нижней челюсти.
3. Изготовление съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов при двустороннем концевом дефекте зубного ряда на верхней челюсти.
4. Изготовление съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов при двустороннем концевом дефекте зубного ряда на нижней челюсти.
5. Изготовление съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов при включенном дефекте зубного ряда на верхней челюсти.
6. Изготовление съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов при включенном дефекте зубного ряда на нижней челюсти.
7. Изготовление съёмного пластиночного протеза с комбинированным базисом при частичном отсутствии зубов на верхней челюсти.
8. Изготовление съёмного пластиночного протеза с комбинированным базисом при частичном отсутствии зубов на нижней челюсти.
9. Причины поломок съёмных пластиночных протезов и пути упрочнения базисов протезов при частичном отсутствии зубов.
10. Анализ возможных ошибок на этапах изготовления съёмных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.
11. Особенности изготовления съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов методом термолитьевого прессования.
12. Современные методы полимеризации пластмасс при изготовлении съёмных пластиночных протезов.
13. Сравнение технологий замены воска на пластмассу при изготовлении съёмных пластиночных протезов.
14. Профилактика технологических ошибок при изготовлении съёмных пластиночных протезов.
15. Изготовление съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов на верхней челюсти.
16. Изготовление съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов на нижней челюсти.
17. Изготовление съёмных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов в ортогнатическом соотношении верхней и нижней челюстей.
18. Изготовление съёмных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов в прогнатическом соотношении верхней и нижней челюстей.
19. Изготовление съёмных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов в прогеническом соотношении верхней и нижней челюстей.
20. Сравнительный анализ методик конструирования зубных рядов при различных соотношениях беззубых челюстей.



21. Изготовление съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов при наличии экзостозов.
22. Изготовление съёмного пластиночного протеза на верхнюю челюсть с выраженным торусом.
23. Изготовление съёмного пластиночного протеза при значительной атрофии костной ткани на нижней челюсти.
24. Изготовление съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов на верхнюю челюсть с индивидуальным армированием.
25. Анализ возможных ошибок при изготовлении съёмных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов.
26. Причины поломки пластиночных протезов и пути упрочнения базисов протезов при полном отсутствии зубов.
27. Особенности изготовления съёмных пластиночных протезов при аллергических реакциях тканей полости рта.
28. Анализ методик непосредственного протезирования.
29. Эстетические аспекты конструирования зубных рядов в съёмных пластиночных протезах.
30. Профилактика технологических ошибок при изготовлении съёмных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов.
31. Особенности изготовления съёмного пластиночного протеза с двухслойным базисом при полном отсутствии зубов.
32. Изготовление съёмного пластиночного протеза со стандартным армированием при полном отсутствии зубов.
33. Изготовление цельнолитого мостовидного протеза в боковом отделе верхней челюсти.
34. Изготовление цельнолитого мостовидного протеза в боковом отделе нижней челюсти.
35. Особенности изготовления цельнолитого мостовидного протеза при повышенном стирании зубов.
36. Изготовление металлокерамического мостовидного протеза в боковом отделе верхней челюсти.
37. Изготовление металлокерамического мостовидного протеза в боковом отделе нижней челюсти.
38. Изготовление металлокерамического мостовидного протеза в переднем отделе верхней челюсти.
39. Изготовление металлоакрилового мостовидного протеза в боковом отделе верхней челюсти.
40. Изготовление металлоакрилового мостовидного протеза в боковом отделе нижней челюсти.
41. Изготовление металлоакрилового мостовидного протеза в переднем отделе верхней челюсти.
42. Технология литья при изготовлении цельнолитого мостовидного протеза.
43. Анализ возможных ошибок на этапах литья несъёмных протезов.
44. Основные аспекты технологии литья в несъёмном протезировании.
45. Анализ факторов влияющих на качество литья металлического каркаса несъёмных протезов.



46. Эстетические аспекты изготовления металлокерамических зубных протезов.
47. Анализ возможных ошибок на лабораторных этапах изготовления металлокерамических коронок.
48. Анализ возможных ошибок на лабораторных этапах изготовления металлокерамических мостовидных протезов.
49. Особенности применения и техника изготовления мостовидных протезов (на примере цельнолитого мостовидного протеза).
50. Сравнительный анализ техники изготовления штампованных и цельнолитых коронок.
51. Эстетическое моделирование облицовки металлокерамической одиночной коронки.
52. Технология изготовления несъемных протезов с применением системы CAD/CAM.
53. Сравнительный анализ технологий безметалловых зубных протезов.
54. Временные протезы в практике несъемного протезирования
55. Технология изготовления провизорных коронок на фронтальную группу зубов.
56. Технология литья при изготовлении цельнолитого бюгельного протеза.
57. Принципы планирования и изготовление бюгельного протеза на нижнюю челюсть с кламмерной системой фиксации.
58. Принципы планирования и изготовление бюгельного протеза на верхнюю челюсть с кламмерной системой фиксации.
59. Изготовление цельнолитого бюгельного протеза на верхнюю челюсть при двустороннем концевом дефекте зубного ряда.
60. Изготовление цельнолитого бюгельного протеза на нижнюю челюсть при двустороннем концевом дефекте зубного ряда.
61. Изготовление цельнолитого бюгельного протеза на верхнюю челюсть при двустороннем включенном дефекте зубного ряда.
62. Изготовление цельнолитого бюгельного протеза на нижнюю челюсть при двустороннем включенном дефекте зубного ряда.
63. Особенности изготовления цельнолитого бюгельного протеза при комбинированном дефекте зубного ряда на верхней челюсти.
64. Особенности изготовления цельнолитого бюгельного протеза при комбинированном дефекте зубного ряда на нижней челюсти.
65. Технологические приемы изготовления шины-протеза.
66. Особенности изготовления цельнолитого бюгельного протеза при заболеваниях пародонта.
67. Обоснование выбора кламмерной системы фиксации при изготовлении бюгельного протеза на верхнюю челюсть.
68. Обоснование выбора кламмерной системы фиксации при изготовлении бюгельного протеза на нижнюю челюсть.
69. Изготовление ортодонтического аппарата для лечения глубокого прикуса.
70. Особенности изготовления детского съемного пластиночного протеза.
71. Изготовление регулятора функции Френкеля .
72. Изготовление активатора Андресена-Гойпля.
73. Изготовление съемного ортодонтического аппарата для лечения диастемы.

74. Изготовление съемного ортодонтического аппарата для лечения дистального прикуса.
75. Технология ортодонтического аппарата для лечения открытого прикуса (на примере аппарата с заслонкой от языка и окклюзионными накладками).
76. Анализ технологии ортодонтического аппарата механического воздействия.
77. Анализ технологии ортодонтического аппарата функционального воздействия.
78. Техника технологии ортодонтических аппаратов при аномалиях верхней челюсти.
79. Изготовление ортодонтических аппаратов для исправления перекрестного прикуса.
80. Технологические приемы изготовления спортивной каппы.



### Критерии оценок защиты дипломного проекта

**"5" (отлично)** – работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую часть, глубокий анализ, критический разбор в практической части, логичное, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями. Она имеет положительные отзывы научного руководителя и рецензента, рецензия содержит рекомендуемую оценку «отлично». Работа выполнена в соответствии с требованиями к оформлению выпускных квалификационных работ. При защите работы студент показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, во время доклада использует наглядные пособия, грамотно отвечает на поставленные вопросы.

**"4" (хорошо)** – работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую часть, достаточно подробный анализ и критический разбор состояния изучаемого вопроса, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако имеет некоторые предложения не вполне обоснованные; выпускная квалификационная работа имеет положительный отзыв научного руководителя и рецензента, рецензия содержит рекомендуемую оценку «хорошо». Работа выполнена в соответствии с требованиями к оформлению выпускных квалификационных работ. При защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по изучаемой проблеме, во время доклада использует наглядные пособия, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

**"3" (удовлетворительно)** – выставляется за работу, которая носит исследовательский характер, содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ и недостаточный критический разбор, просматривается непоследовательность изложения материала. Выводы не конкретны, рекомендации и предложения слабо аргументированы. В оформлении выпускной квалификационной работы имеются погрешности, в отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методике анализа. При защите студент проявляет неуверенность, показывает недостаточное знание вопросов темы, не всегда дает аргументированные ответы на заданные вопросы.

**"2" (неудовлетворительно)** – выставляется за работу, которая не носит исследовательского характера, не имеет анализа, не отвечает требованиям, отраженным в методических указаниях. В выпускной квалификационной работе нет выводов, либо они носят декларативный характер. В отзыве руководителя и рецензента имеются критические замечания. При защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлен весь комплект необходимых материалов.