

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« _____ » _____ 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2023 г.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.69 челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации 09.01.2023 г. № 18, педагогическими работниками кафедры ЧЛХ и ГХС

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Сипкин Александр Михайлович	Д.м.н.	Заведующий кафедрой
2.	Лапшин Владимир Павлович	К.м.н.	Доцент
3.	Полупан Павел Витальевич	К.м.н.	Доцент
4.	Рябов Алексей Юрьевич	К.м.н.	Доцент
5.	Титова Наталья Васильевна	К.м.н.	Ассистент
6.	Тонких-Подольская Ольга Андреевна		Ассистент
7.	Окшин Дмитрий Юрьевич		Ассистент

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры ЧЛХ и ГХС по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия протокол № 5 от « 08 » 06 2023 г.

Заведующий кафедрой

Сипкин А.М.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации	5
2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание.....	10
3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций.....	14
4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации	16

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации - проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом (далее – ФГОС), а также профессиональных компетенций, установленных Университетом самостоятельно на основе требований профессионального стандарта Врач-челюстно-лицевой хирург и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-челюстно-лицевой хирург – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Института с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получении неудовлетворительной оценки.

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

В ходе государственной итоговой аттестации обучающийся должен продемонстрировать сформированность следующих, установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы)	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
--	--	---

универсальных компетенций		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1. ИД.1 – Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов
		УК-1. ИД.2 - Применяет современные методы в области медицины и фармации в своей профессиональной деятельности
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2. ИД.1 – Разрабатывает концепцию проекта и формирует план реализации в рамках обозначенной проблемы
		УК-2. ИД.2 – Корректирует и реализует проект
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3. ИД.1 – Осуществляет взаимодействие с врачами специалистами и средним, младшим медицинским персоналом
		УК-3. ИД.2 – Организует процесс оказания медицинской помощи
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4. ИД.1 – Выстраивает взаимодействие, устанавливает и развивает профессиональные контакты с командой врачей, средним и младшим медицинским персоналом
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5. ИД.1.Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
		УК-5. ИД.2 - Осуществляет планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения научной и профессиональной литературы

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
---	---	--

Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1. ИД.1 - Использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
		ОПК-1. ИД.2 – Соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	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-2. ИД.1 - Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
		ОПК-2. ИД.2 - Оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3. ИД.1 - Осуществляет педагогическую деятельность
		ОПК-3. ИД.2 - Использует педагогические методы в профессиональной практике
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4. ИД.1 – Проводит клиническую диагностику и обследование пациента по профилю «челюстно-лицевая хирургия»
		ОПК-4. ИД.2 - Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента по профилю «челюстно-лицевая хирургия»
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5. ИД.1 - Определяет тактику лечения пациента по профилю «челюстно-лицевая хирургия»
		ОПК-5. ИД.2 - Осуществляет назначение медикаментозного и/или немедикаментозного лечения пациента
		ОПК-5. ИД.3 - Оценивает и контролирует эффективность и безопасность лечения пациента по профилю «челюстно-лицевая хирургия»
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской	ОПК-6. ИД.1 - Определяет план реабилитационных мероприятий и контролирует их эффективность у пациентов челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ

	реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	реабилитации или реабилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7. ИД.1 - Проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов по профилю «челюстно-лицевая хирургия»
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8. ИД.1 – Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и контролирует их эффективность
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9. ИД.1 -Проводит анализ медико-статистической информации
ОПК-9. ИД.2- Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Использует в работе персональные данные пациента и сведения, составляющие врачебную тайну		
ОПК-9. ИД.3 - Контролирует выполнение должностных обязанностей находящего в распоряжении медицинского персонала		
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10. ИД.1 - Определяет показания и противопоказания к неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ОПК-10. ИД.2 - Оказывает неотложную помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ПК-1 Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	ПК-1.ИД.1 Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно- лицевой области и устанавливает диагноз
		ПК-1.ИД.2 Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно- лицевой области, контролирует его эффективность и безопасность
		ПК-1.ИД.3 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе травмой, челюстно- лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения
	ПК-2 Способен к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	ПК-2. ИД-1 Проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно- лицевой области и устанавливает диагноз
		ПК-2. ИД-2 Назначает и проводит лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно- лицевой области, контролирует его эффективность и

		безопасность
Организационно-управленческая деятельность	ПК-3 Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-3. ИД.1 - Осуществляет ведение медицинской документации
		ПК-3. ИД.2 – Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов), из которых 2 зачетные единицы (72 академических часа) отводится на подготовку к государственному экзамену, 1 зачетная единица (36 академических часов) – сдачу государственного экзамена.

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа

1 этап - тестирование

Определение **объема и качества знаний**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры.

Тестовые вопросы охватывают содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана. Обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестирование отводится 60 минут.

Тестирование проводится в компьютерных классах Института в соответствии с расписанием

2 этап – практический

Определение объема и качества **практических навыков и умений**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры

Обучающему предлагается дать ответ (продемонстрировать навык) на манекене манипуляции. В процессе демонстрации обучающийся должен дать объяснения (показания, противопоказания, техника, возможные осложнения, профилактика осложнений). Также навык может заключаться в лабораторном или инструментальном исследовании. В процессе ответа обучающийся должен интерпретировать исследование.

На проверку практических навыков и умений отводится 45 минут.

Проверка практических навыков проводится в местах прохождения практической подготовки.

3 этап - собеседование

Определение объема и качества **профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать решения**

Собеседование включает в себя ответ на два теоретических вопроса и решение одной ситуационной задачи междисциплинарного характера. В процессе собеседования обучающемуся задаются уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

На собеседование отводится 45 минут.

Собеседование может проводиться как в аудиториях Института, так и в местах прохождения практической подготовки.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – консультация).

Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке.

Содержание государственной итоговой аттестации

Примеры тестовых заданий для подготовки к итоговой аттестации (1 этап)

1. В поднимании нижней челюсти не участвует

- а) жевательная мышца
 - б) медиальная крыловидная мышца
 - в) верхняя часть височной мышцы
 - г) латеральная крыловидная мышца
2. Лидокаин относится
- а) к амину
 - б) к эфиру
 - в) к амиду
 - г) к производному изохинолина
 - д) к адамантильному радикалу
3. Нижняя челюсть иннервирует ветвь тройничного нерва
- а) I-ой
 - б) II-ой
 - в) III-ей
4. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа
- а) через сонное отверстие
 - б) через овальное отверстие
 - в) через остистое отверстие
 - г) через круглое отверстие
5. В зону обезболивания при туберальной анестезии входят
- а) 876⊥678
 - б) 8⊥8
 - в) 54⊥45
 - г) 87654⊥45678
 - д) 76⊥67
6. Двигательной ветвью тройничного нерва называется
- а) n.masseter
 - б) n.auriculotemporalis
 - в) n.temporalis anterior profundus
 - г) n.temporalis medialis profundus
7. К методам лечения альвеолита относятся
- а) кюретаж лунки
 - б) кюретаж лунки, промывание антисептиками и рыхлая тампонада
 - в) тугая тампонада лунки
 - г) промывание лунки антисептиками и тампонада
 - д) физиотерапия
8. Первая помощь при вывихе нижней челюсти во время удаления зуба
- а) наложение пращевидной повязки
 - б) вправление вывиха, наложение пращевидной повязки
 - в) вправление вывиха
 - г) обезболивание, наложение пращевидной повязки
 - д) направить больного в стационар
9. Основным симптомом перелома нижней челюсти является
- а) головная боль

- б) носовое кровотечение
 - в) патологическая подвижность нижней челюсти
 - г) патологическая подвижность верхнечелюстных костей
 - д) разрывы слизистой оболочки альвеолярных отростков
10. Диета пациентов с переломами челюстей
- а) трубочная (1)
 - б) трубочная (15)
 - в) общий стол (15)
 - г) хирургическая (1)
 - д) высококалорийная

Перечень практических заданий (2 этап)

1. Наложение первичного шва на кожу
2. Изготовление и наложение шины Тигерштедта
3. Удаление ретинированного дистопированного зуба
4. Репозиция скуловой кости и дуги крючком Лимберга
5. Чтение КТ/МРТ исследований, рентгенологических снимков

Перечень заданий к собеседованию (3 этап)

Теоретические вопросы (примеры):

1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области: перикоронарит, периостит. Диагностика, лечение, профилактика.
2. Местные осложнения, возникающие во время удаления зуба.
3. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой области.
4. Сялоадениты. Современные методы диагностики. Общее и местное, консервативное и хирургическое методы лечения.
5. Травматические повреждения средней зоны лица.
6. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания челюстей
Дифференциальная диагностика, лечение.
7. Актиномикоз. Диагностика, лечение. Актинолизат.
8. Одонтогенный остеомиелит. Клиника. Дифференциальная диагностика.
Методы хирургического лечения.
9. Показания для синусотомии. Материалы, используемые при
оперативных вмешательствах.
10. Классификация и характеристика переломов верхней челюсти.

Ситуационные задачи

Пациентка З., 37 лет, обратилась к стоматологу-хирургу по поводу санации полости рта — удаления зуба 2.6. Из

анамнеза пациентки известно, что она страдает хроническим синуситом верхнечелюстных пазух. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка в области зуба 2.6 физиологической окраски. Указанный зуб на ½ восстановлен пломбой из фотополимера. Перкуссия зуба 2.6 слабо болезненна. По данным лучевых методов исследования (ортопантомограммы) в его периапикальных тканях определяется очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами в виде языков пламени. При удалении зуба 2.6 началось кровотечение из лунки, наблюдалась кровь с пузырьками воздуха. Симптом воздушной струи положительный. При обследовании лунки обнаружено сообщение с верхнечелюстной пазухой.

Вопросы:

1. Какой диагноз на основании данных, представленных в условии задачи, может быть поставлен пациентке?
2. Какой должна быть дальнейшая тактика лечения пациентки?

Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной ситуационной задачи.

Полный перечень вопросов по каждому этапу государственного экзамена размещен на сайте Института.

В ходе проведения собеседования обучающемуся задаются дополнительные (уточняющие) вопросы. Перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося фиксируется в протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания.

3. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Тестирование (1 этап)

Результаты 1 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценка «зачтено» означает успешное прохождение 1 этапа государственного экзамена.

Окончательное решение о допуске ко 2 этапу государственного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на 1 этапе, в каждом отдельном случае принимается членами государственной экзаменационной комиссией.

Практические навыки и умения (2 этап)

Результаты 2 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, демонстрирует освоенные навыки и умения.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, не способен продемонстрировать освоенные навыки и умения.

Обучающийся, получивший оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

Собеседование (3 этап)

Результаты 3 этапа оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Ссылка на электронную библиотеку
1.	Робустова Т. Г., Дробышев А. Ю., Рабинович С. А., Сохов С. Т., Заводиленко Л. А., Добродеев А. С., Шулаков В. В., Байриков И. М., Царев В. Н., Панин А. М., Гайдук И. В. <i>Челюстно-лицевая хирургия : учебник для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.03 "Стоматология" / [Робустова Т. Г. и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 г. — 876 с. : ил. ; 24 см. — (Учебник).</i>	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001475588
2.	<i>Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского</i>	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535490

	возраста : [учебное пособие] / В. М. Водолацкий, Д. Ю. Христофорандо, С. М. Туманян. — Изд. 2-е, доп. и перераб. — Ставрополь : СтГМУ, 2019 г. — 235 с.	
3.	<i>Челюстно-лицевая хирургия</i> : национальное руководство / [Абрамян Сюзанна Владимировна и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. — 691 с. : ил. ; 30 см. — (Национальные руководства).	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001524274
4.	Оперативная <i>челюстно-лицевая хирургия</i> и стоматология : учебное пособие к использованию в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы непрерывного, среднего, высшего, дополнительного профессионального образования по специальности 31.05.03 (060201) "Стоматология" / [В. А. Козлов и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. — 543 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001507903
5.	Стоматология и <i>челюстно-лицевая хирургия</i> . Запись и ведение истории болезни / О. О. Янушевич, В. В. Афанасьев, Н. А. Цаликова [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. — 174 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001527017
6.	Стоматология и <i>челюстно-лицевая хирургия</i> / под редакцией О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 174 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001586699
7.	Реконструктивная <i>хирургия</i> лица. Современные методы и принципы : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.60 "Пластическая <i>хирургия</i> ", 31.09.69 " <i>Челюстно-лицевая хирургия</i> " / Е. В. Вербо, С. Б. Буцан, К. С. Гилева. — 2022 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001605117