

# МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Сумський державний університет



ЗАТВЕРДЖУЮ

Голова приймальної комісії

I.С. Козіу

«12» квітня 2024 р.

## ПРОГРАМА

вступного іспиту під час вступу на навчання  
для здобуття ступеня «доктор філософії» зі спеціальності  
221 Стоматологія

### І. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Метою вступних випробувань для здобуття освітньо-наукового рівня «доктор філософії» спеціальності 221 Стоматологія є оцінювання рівня підготовленості вступника для здобуття ступеня «доктор філософії» з професійних питань стоматологічного спрямування.

До складання вступних випробувань при прийомі на навчання для здобуття ступеня «доктор філософії» зі спеціальності 221 Стоматологія допускаються особи, які мають диплом про вищу освіту (магістр або спеціаліст).

Підготовка і складання вступних випробувань здійснюється згідно з розкладом, затвердженим ректором університету.

Вступні випробування проводяться з основних розділів стоматології: терапевтична стоматологія та дитяча терапевтична стоматологія, хірургічна стоматологія та дитяча хірургічна стоматологія, ортопедична стоматологія та ортодонтія.

Форма проведення вступних випробувань – тестова. Відведений час на виконання екзаменаційних завдань – 80 хвилин. У разі сумніву щодо розуміння сформульованих у білеті питань вступник має право звернутися за поясненням до членів комісії.

Протягом вступного випробування вступники не мають права користуватися мобільними телефонами, планшетами та іншими електронними засобами зв'язку та обробки інформації. Також забороняється використання будь-яких носіїв інформації.

Робота предметної комісії проводиться у встановлені терміни.

## 2. ТИПОВІ ПИТАННЯ З РОЗДІЛІВ, ЩО ВІНОСЯТЬСЯ НА ВСТУПНИЙ ІСПИТ

### 1.

#### 1. Перелік питань з розділу «Терапевтична стоматологія та дитяча терапевтична стоматологія»

1. Схема обстеження стоматологічного хворого. Методи обстеження. Характеристика больового синдрому при різних ураженнях зубів.
2. Зубний наліт та зубний камінь. Механізм утворення. Структура, фізичні властивості, хімічний склад, мікрофлора. Способи видалення. Проведення професійної гігієни порожнини рота. Оцінка ефективності видалення зубного нальоту і зубного каменю.
3. Карієс зуба. Визначення поняття. Статистичні показники карієсу зуба. Класифікація карієсу. Поняття структурної та функціональної резистентності твердих тканин зуба. Визначення резистентності емалі (тер-тест).
4. Гострий і хронічний карієс в стадії плями. Патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування. Принципи ремінералізуючої терапії.
5. Гострий і хронічний поверхневий карієс: патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування. Гострий і хронічний середній карієс: патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування.
6. Гострий глибокий карієс: патоморфологія, клініка, діагностика, внутрішньо- та позасиндромна диференціальна діагностика, лікування.
7. Лікування множинного карієсу: загальне та місцеве. Лікувальні засоби: групи, дозування, способи використання.
8. Профілактика карієсу. Значення індивідуальної та суспільної профілактики. Засоби профілактики. Організація профілактики карієсу зубів вагітних, призовників, робітників окремих виробництв. Оцінка ефективності.
9. Ендогенна профілактика карієсу зубів у дітей.
10. Екзогенна профілактика карієсу зубів у дітей.
11. Некаріозні ураження зубів. Класифікація Патрикєєва. Патоморфологія, клініка та діагностика некаріозних уражень, що виникають до прорізування зубів.
12. Патоморфологія, клініка, діагностика та лікування некаріозних уражень, що виникають після прорізування зубів.
13. Пульпіт. Етіологія, патогенез, класифікація (Є.М. Гофунг, КМІ (1964), МКХ-10), їх позитивні якості та недоліки.
14. Гострі форми пульпіта: патоморфологія, клініка, діагностика, диференційна діагностика.
15. Хронічні форми пульпіта: патоморфологія, клініка, діагностика, диференційна діагностика.

16. Вітальні методи лікування пульпіту. Методика лікування. Лікарські засоби, їх пропис. Ефективність застосування і можливі ускладнення.

17. Девітальні методи лікування пульпіту. Показання, етапи лікування, сучасні технології. Можливі ускладнення та їх усунення. Ефективність методу

18. Силери та філери для пломбування кореневих каналів при пульпіті: групи, властивості, показання до застосування, методика пломбування.

19. Періодонтит: етіологія, патогенез, класифікація (І.Г. Лукомського, М.И. Грошикова, МКХ-10). Патологічна анатомія гострих і хронічних періодонтитів.

20. Гострі і хронічні форми верхівкового періодонтиту: етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика.

21. Лікування гострих і хронічних форм верхівкового періодонтиту однокорневих та багатокорневих зубів. Принципи лікування. Послідовність та особливості етапів лікування. Ефективність лікування.

22. Захворювання тканин пародонту. Термінологія, класифікації хвороб пародонта. Особливості клінічного обстеження хворих з патологією тканин пародонта. Основні клінічні методи.

23. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування запальних захворювань пародонта.

24. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування дистрофічно-запальних захворювань пародонта. Роль місцевих та загальних факторів.

25. Класифікації захворювань слизової оболонки порожнини рота (М.Ф. Данилевський, П.Т. Максименко, МКХ-10). Особливості обстеження хворих із захворюваннями СОПР. Первинні та вторинні елементи ураження. Первинні (самостійні) ураження слизової оболонки порожнини рота.

26. Інфекційні захворювання. Етіологія, патогенез, прояви на слизовій оболонці порожнини рота. Діагностика. Тактика лікаря-стоматолога.

27. Зміни слизової оболонки порожнини рота при деяких соматичних захворюваннях, алергічних ураженнях та екзогенних інтоксикаціях.

28. Хвороби язика та губ. Передракові захворювання слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Стоматогенна хроніоінтоксикація.

29. Ураження твердих тканин тимчасових і постійних зубів у дітей: карієс, гіпоплазія емалі, флюороз, спадкові вади розвитку: етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікування, профілактика.

30. Пульпіт тимчасових і постійних зубів у дітей: етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікування, профілактика.

31. Періодонтит тимчасових і постійних зубів у дітей: етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікування, профілактика. Травма тимчасових і постійних зубів у дітей.

32. Захворювання тканин пародонта у дітей: етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікування, профілактика.

33. Захворювання слизової оболонки порожнини рота (травматичні, вірусні, грибові, алергійні та при захворюваннях внутрішніх органів і систем) у дітей: етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікування, профілактика.

34. Комплексна оцінка стоматологічного статусу дитини. Складання індивідуального плану санації ротової порожнини дитини і стоматологічної профілактики та їх проведення. Диспансеризація дітей у стоматолога.

35. Програма профілактики стоматологічних захворювань. Її складові, етапи впровадження, оцінка ефективності.

## **2. Перелік питань з розділу «Хірургічна стоматологія та дитяча хірургічна стоматологія»**

1. Методика обстеження порожнини рота, щелеп, обличчя та шиї. Біль, його компоненти, провідні шляхи болю. Значення болю в медицині, стоматології.

2. Методики видалення зубів, показання та протипоказання до видалення зубів, підготовка хворого до операції. Ускладнення під час видалення зубів і в післяопераційному періоді: клініка, діагностика, лікування і профілактика.

3. Місцеве потенційоване знеболення. Загальне знеболення. Серцево-легенева реанімація. Місцеві анестетики, їх властивості, побічні дії.

4. Аплікаційна, інфільтраційна анестезії. Ускладнення, їх профілактика і лікування. Видалення зубів під аплікаційним, інфільтраційним знеболенням. Центральні провідникові методи знеболення щелеп і прилеглих тканин.

5. Періодонтити: класифікація, клініка, профілактика, хірургічна методи лікування. Одонтогенна гранульома обличчя: клініка, лікування. Одонтогенний періостит щелеп (гострий, хронічний): клініка, діагностика, лікування, ускладнення, фізіотерапія.

6. Гострий та хронічний одонтогенний остеомієліт щелеп: етіологія, патогенез, класифікація клінічний перебіг, диференційна діагностика, профілактика, лікування, ускладнення, їх профілактика.

7. Хвороби прорізування зубів. Затримані та напівзатримані зуби. Перикороніт: клініка, діагностика, лікування, ускладнення.

8. Специфічні запальні процеси ЩЛД (актиномікоз, туберкульоз, сифіліс), СНІД: класифікація, клінічний перебіг, діагностика, лікування.

9. Артрит і артроз скронево-нижньощелепного суглоба (СНЩС): класифікація, клінічний перебіг, діагностика, лікування, ускладнення і профілактика. Синдром больової дисфункції СНЩС.

10. Флегмони та абсцеси щелепно-лищевої ділянки (ЩЛД): класифікація, етіологія, патогенез, клініка, перебіг, принципи лікування, профілактика ускладнень.

11. Запальний процес ЩЛД: етіологія, патогенез, типи клінічних реакцій та особливості перебігу одонтогенних запальних захворювань. Роль імунної, гормональної, судинної, кровозгортувальної системи, тощо.

12. Ускладнення запальних процесів, які виникають від флегмон, що локалізуються навколо верхньої та нижньої щелепи. Інфекційно-токсичний шок.

13. Гострий і хронічний одонтогенний гайморит: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, диференційна діагностика, профілактика, лікування, ускладнення. Пластичне усунення оро-антрального сполучення.

14. Гострі та хронічні сіалоденіти, слино-кам'яна хвороба: етіологія, класифікація, клініка, діагностика, профілактика, лікування, попередження ускладнень.

15. Організація спеціалізованої допомоги хворим з передпухлинними та пухлинними ураженнями щелепно-лищевої ділянки. Принципи міжнародної класифікації пухлин. Методи обстеження хворих з пухлинами та передпухлинними захворюваннями щелепно-лищевої ділянки.

16. Кісти щелеп; класифікація, клініка, діагностика і лікування. Кісти і нориці обличчя та шиї: клініка, діагностика і лікування. Кісти залоз. Методи діагностики і хірургічного лікування.

17. Одонтогенні пухлини і пухлиноподібні ураження. Морфологічні особливості. Клініка, діагностика і лікування. Кісткоутворюючі пухлини: морфологічні особливості, клініка, діагностика і лікування.

18. Пухлиноподібні ураження: фіброзна дисплазія, еозинофільна гранульома, деформуючий остеїт, «коричнева пухлина» гіперпаратиреоїдизму, аневризмальна і солітарна кісткова кіста. Морфологічні особливості. Клініка, діагностика і лікування.

19. Передракові захворювання обличчя і порожнини рота. Класифікація. Клініка, діагностика і лікування. Злоякісні пухлини шкіри обличчя: базально-клітинний і плоскоклітинний рак, злоякісна меланома, фібросаркома.

20. Злоякісні пухлини органів порожнини рота, губ, щелеп. Морфологічні особливості. Клініка, діагностика і лікування. Методи операцій на щелепах при пухлинах і пухлиноподібних ураженнях.

21. Пухлини слинних залоз. Морфологічні особливості. Клініка, діагностика і лікування. Особливості післяопераційного перебігу і догляду за онкологічними хворими. Реабілітація та диспансеризація хворих з пухлинами щелепно-лищевої ділянки.

22. Надання невідкладної медичної допомоги при травматичному, больовому шоці на етапах лікування, ушкодженнях судин обличчя, при різних видах асфіксії. Сучасні методи лікування синдрому тривалого здавлення тканин обличчя. Неврологічних змін після травми.

23. Хірургічні методи обробки ран м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки, види швів. Сучасні методи діагностики пошкоджень тканин обличчя. Остеосинтез при переломах кісток обличчя, біологічні засади регенерації кісткової тканини. Дистракційно-компресійні методи лікування переломів кісток щелепно-лицевої ділянки.

24. Комбіновані та поєднані пошкодження тканин щелепно-лицевої ділянки. Діагностика, клініка, лікування лобно-лицевої, черепно-лицевої травми. Діагностика, ускладнення черепно-лицевих пошкоджень в сучасних умовах.

25. Мета і задачі відновлювальної хірургії щелепно-лицевої хірургії. Планування відновлювальних операцій, підготовка хворих. Пластика місцевими тканинами. Показання, техніка операцій. Вільна пересадка тканин. Шкірна та кісткова пластика. Вільна пересадка комбінованих трансплантатів.

26. Анатомо-функціональні порушення при травмах різної локалізації їх вплив на організм дитини. Класифікація. Особливості ушкоджень зубів, м'яких тканин щелепо-лицевої області і кісток лицьового скелета у дітей різних вікових груп: клініка, діагностика, методи лікування, прогноз. Ушкодження скронево-нижньощелепного суглоба. Клініка. Діагностика.

27. Опіки лиця і органів порожнини рота у дітей різних вікових груп: клініка, діагностика. Опікова хвороба у дітей, особливості перебігу у дітей різних вікових груп. Особливості клінічних проявів поєднаної і комбінованої травми у дітей різних вікових груп.

28. Стандарти організації спеціалізованої допомоги хворим з травматичними ушкодженнями лиця, органів порожнини рота, щелепних кісток. Перша допомога дітям різного віку з травмами щелепно-лицевої області. Надання допомоги в умовах поліклініки. Показання до госпіталізації дитини.

29. Методи хірургічного і комбінованого лікування травм щелепо-лицевої області у дітей різних вікових груп. Післяопераційний відхід. Реабілітація і диспансеризація дітей з травматичними ушкодженнями лиця, органів порожнини рота щелепних кісток. Профілактика щелепо-лицьового травматизму у дітей.

30. Етіологія і патогенез вроджених незрощень верхньої губи. Генетичні аспекти природжених незрощень верхньої губи. Природжені незрощення верхньої губи : класифікація, клініка, функціональні порушення.

31. Організаційні принципи надання медичної допомоги дітям з природженими незрощеннями верхньої губи. Принципи проведення хейлопластики при одно- і двосторонніх вадах розвитку верхньої губи. Ортодонтичне лікування дітей з природженими незрощеннями верхньої губи. Диспансеризація дітей з природженими незрощеннями верхньої губи.

32. Етіологія і патогенез природжених незрошень піднебіння. Генетичні аспекти природжених незрошень піднебіння. Природжені незрошення піднебіння: класифікація, клініка, функціональні порушення. Організаційні принципи надання медичної допомоги дітям з природженим незрошенням піднебіння.

33. Принципи проведення ураностафілопластики при наскрізних і ізольованих вадах розвитку твердого і м'якого неба. Ортодонтичне лікування дітей з природженими незрошеннями верхньої губи та піднебіння на етапах медичної і соціальної реабілітації. Логопедична реабілітація дітей з природженими незрошеннями верхньої губи та піднебіння. Диспансеризація дітей з природженими незрошеннями піднебіння.

34. Анатомо-фізіологічні особливості дитячого організму, що впливають на загальні закономірності пухлинних процесів щелепо-лицевої області. Придбані і природжені пухлиноподібні новоутворення лица і органів порожнини рота у дітей. Клінічні і морфологічні особливості розвитку і перебігу природжених пухлиноподібних новоутворень м'яких тканин лица у дітей.

35. Тактика ведення хворих з пухлиноподібними новоутвореннями м'яких тканин лица і щелеп в умовах поліклініки, спеціалізованого стаціонару і на етапах диспансерного спостереження. Принципи і методи хірургічного лікування пухлиноподібних утворень м'яких тканин лица і щелеп у дітей різних вікових груп. Реабілітація і диспансерне спостереження.

### 3. Перелік питань з розділу «Ортопедична стоматологія та ортодонтія»

1. Особливості розвитку прикусу в різні вікові періоди.
2. Основні додаткові методи дослідження в ортодонтії та їх характеристика.
3. Методи лікування в ортодонтії. Принципи дії та показання до застосування.
4. Аномалійний нейтральний прикус (аномалії окремих зубів і зубних рядів). Етіологія, патогенез, особливості клініки, діагностики, лікування і профілактики в різні вікові періоди.
5. Сагітальні аномалії прикусу. Класифікація, етіологія, патогенез, клініка, лікування та профілактика в різні вікові періоди.
6. Вертикальні аномалії прикусу. Класифікація, етіологія, патогенез, клініка, лікування та профілактика в різні вікові періоди.
7. Трансверзальні аномалії прикусу. Класифікація, етіологія, патогенез, клініка, лікування та профілактика в різні вікові періоди.
8. Вроджені вади розвитку обличчя та щелеп (щілинні дефекти). Причини виникнення, класифікація, клініка, діагностика. Особливості ортодонтичного лікування та профілактики.
9. Дефекти зубів та зубних рядів у дітей та підлітків. Показання та особливості протезування в різні вікові періоди.

10. Помилки та ускладнення при ортодонтичному лікуванні. Диспансеризація в ортодонції.
11. Ортопедична стоматологія. Визначення, мета, завдання. Основні напрямки роз витку цієї науки. Внесок українських вчених у розвиток ортопедичної стоматології.
12. Анатомія верхньої та нижньої щелеп. Контрфорси. Скренево-нижньощелепний суглоб. Особливості будови та функції. Вікові зміни. Перебудова в суглобі при зміні висоти прикусу.
13. Механізм рухів нижньої щелепи у сагітальному напрямку, трансверзальному напрямку. Артикуляція, оклюзія. Види оклюзії та їх ознаки. Поняття про відносний «фізіологічний спокій» та висоту нижнього відділу обличчя.
14. Будова зубних рядів, їх форма на верхній та нижній щелепах. Прикус. Види прикусів. їх морфо-функціональна характеристика. Оклюзійна поверхня. Протетична площина. Сагітальні та трансверзальні оклюзійні криві.
15. Класифікація дефектів зубних рядів за А.І.Бетельманом, Кенеді, їх значення в клініці ортопедичної стоматології. Функціональні методи визначення жувальної ефективності.
16. Відбитки. Класифікація. Методи отримання. Вимоги до відбитків. Матеріали, що використовуються для їх отримання. Відбиткові ложки. Класифікація. Критерії підбору.
17. Вкладки. Класифікація. Показання та клініко-лабораторні етапи виготовлення вкладок. Матеріали, які використовуються для виготовлення вкладок.
18. Коронки. Класифікація коронок. Вимоги до штучних коронок. Покази до покриття зуба короною. Клініко-лабораторні етапи виготовлення.
19. Мостоподібні зубні протези. Показання та протипоказання до відновлення цілісності зубних рядів мостоподібними протезами. Клінічні і лабораторні етапи виготовлення.
20. Часткові знімні пластинчасті протези. Показання до застосування. Клініко-лабораторні етапи виготовлення часткових знімних пластинчастих протезів.
21. Показання до виготовлення бюгельних протезів. Клініко-лабораторні етапи виготовлення бюгельних протезів. Кламери системи Нея. Телескопічні кламери, замкові складові кріплення, балкові кріплення.
22. Обстеження порожнини рота у беззубих хворих. Класифікація беззубих щелеп. Класифікація стану слизової оболонки беззубої щелепи. Межі протезного ложа при виготовленні повних знімних протезів.
23. Методи виготовлення жорстких індивідуальних ложок. Припасування індивідуальних ложок за методом Гербста. Методи отримання функціональних відбитків беззубих щелеп.
24. Способи визначення нейтрального положення щелеп. Етапи визначення ЦО при протезуванні беззубих щелеп. Можливі помилки, їх причини, прояви та наслідки.



25. Клініко-лабораторні етапи виготовлення повних знімних пластинчастих протезів.

26. Фіксація, стабілізація і рівновага повних знімних протезів та фактори, що їх забезпечують. Топографія клапанної зони верхньої та нижньої щелеп.

27. Імплантація в ортопедичній стоматології. Показання та протипоказання. Умови, які необхідні для успішного вживляння імплантат у. Види імплантатів, матеріали для їх виготовлення.

28. Особливості протезування зубних рядів при наявності імплантатів у порожнині рота. Матеріали, які застосовуються в імплантології.

29. Ускладнення при ортопедичному лікуванні з використанням імплантатів. Запобігання ускладнень. Прогноз.

30. Ортопедичні апарати, що використовуються в щелепно-лицевій ортопедії. Класифікація. Механізм дії. Способи фіксації.

31. Основні принципи ортопедичного лікування переломів кісток лицевого черепа. Перша лікарська допомога при переломах кісток щелепно-лицевої ділянки.

32. Контрактури щелеп. Класифікація. Етіологія. Патогенез. Клініка. Лікування і профілактика. Мікростомія. Клініка. Особливості ортопедичного лікування.

33. Дефекти обличчя. Етіологія, патогенез, клініка. Ектопротези. Матеріали і методи виготовлення, способи фіксації.

34. Організація стоматологічної допомоги в Збройних Силах України у мирний час. Надання, ортопедичної стоматологічної допомоги щелепно-лицевим пораненим на етапах евакуації.

35. Організація надання медичної допомоги пораненим у щелепно-лицеву ділянку на військово-морському флоті.

### **3. СТРУКТУРА ЕКЗАМЕНАЦІЙНИХ ЗАВДАНЬ**

Вступне випробування проводиться у формі відповідей на тестові завдання екзаменаційного білета.

Вступник отримує один з варіантів екзаменаційного завдання (зразок – Додаток 1). Йому надається окремий аркуш відповіді з шифром, в якому самостійно виставляється номер отриманого варіанту (зразок – Додаток 2).

В кожному варіанті екзаменаційних завдань міститься 50 тестів одного рівня складності з розділів стоматології: терапевтична стоматологія та дитяча терапевтична стоматологія; хірургічна стоматологія та дитяча хірургічна стоматологія; ортопедична стоматологія та ортодонтія. В тестовому завданні 4 варіанта відповідей, з яких 1 вірний. В аркуші відповіді вступник ставить позначку правильного варіанту.

#### 4. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ВІДПОВІДЕЙ

##### Загальні вимоги

Комісія оцінює письмові відповіді вступника на тестові завдання за 100-бальною шкалою.

Для отримання позитивної оцінки із вступного випробування вступнику потрібно пройти мінімально-допустимий тестовий поріг на рівні 0,30 або 30 % від загальної кількості тестових балів.

Одержані тестові бали за вступне випробування переводяться в 100-бальну шкалу (з округленням до цілого, за правилами математичного округлення) за наступним алгоритмом:

$$O = O_{\min} + k \cdot (N - r \cdot T), \text{ де}$$

- O – оцінка із вступного випробування за шкалою 100-200 балів;
- $O_{\min}$  – мінімальна оцінка із вступного випробування за шкалою 100-200 балів, при якій вступник допускається до участі у конкурсному відборі;
- k – коефіцієнт переведення тестових балів в шкалу 100-200 балів, при цьому:

$$k = 100 / T \cdot (1 - r)$$

- r – мінімально-допустимий тестовий поріг з точністю до 0,01, який встановлюється в межах від 0 до 1, але не менше 0,10;
- T – загальна кількість тестових балів, яку вступник може отримати під час вступного випробування;
- N – кількість тестових балів, яку вступник отримав під час вступного випробування.

За умови якщо кількість тестових балів, яку вступник отримав під час вступного випробування (N) становить «0», то вступник отримує оцінку «незадовільно» і до подальшої участі у конкурсному відборі не допускається.

##### Нарахування тестових балів

За кожну правильну відповідь на тестове запитання нараховується 2 тестових бали. Невірні відповіді – 0 балів.

Загальна кількість тестових балів (T), яку вступник може отримати під час вступного випробування – 100 тестових балів.

Кількість тестових балів за вступне випробування (N) розраховується як сума тестових балів за виключенням тестових балів знятих за виправлення в аркуші відповідей (якщо передбачено програмою).

##### Політика щодо виправлень

За кожне виправлення знімається 1 тестовий бал від загальної кількості тестових балів (Т), яку вступник може отримати на вступному випробуванні.

## 5. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Oral mucosa/ М.А. Luchynskyj, Hasyuk N.V., Zaliznjak M.S., Boitsaniuk S.I., Manashchuk N.V., Pohoretska Kh.V., Patskan L.O., Levkiv M.O., Antonyshyn I.V., Tsvyntarna I.Ya., Chornij N.V., Sukhovolets I.O., Ph.D. Drevnits'ka R.V., Ph.D. Radchuk V.B.// Ternopil – 2022, 36p
2. Clinical manifestations and differential-diagnostic criteria of un-carious lesions of teeth: textbook / S.I. Boitsaniuk, O.P. Andriyishyn, M.O. Levkiv, N.V. Manashchuk, N.V. Chornij // Ternopil. – 2021. - 125 P.
3. Dental caries and its complications in tables and schematic diagrams: textbook/ S.I. Boitsaniuk, M.O. Levkiv, I.Ya. Tsvyntarna, I.V. Antonyshyn // Ternopil -2022 - PE Palyanytsya V.A.,- 151p.
4. Diseases of the lips: manual O.V. Rybalov T.A. Petrushanko I.Yu. Litovchenko Yu.V. Sidash Poltava, 2019 - 276 p.
5. Pharmacotherapy in Dentistry : manual / V. M. Bobyriv, T. A. Petrova, G. Yu. Ostrovska etc. — Vinnytsya : Nova Knyha, 2020. — 376 p.
6. Tkachenko I.M, Marchenko I.Y., Shundrik M.A. Algorithms of practical skills in propaedeutics of therapeutic dentistry /– Poltava: «ASMI», 2021. – 160 s.
7. Гутор, Н. С. Алгоритми виконання практичних навичок з хірургічної стоматології [Текст] : посібник / Н. С. Гутор, Я. П. Нагірний. – 2-ге вид., доп. – Тернопіль : Укрмедкнига, 2019. – 124 с.
8. Манащук Н.В., Чорній Н.В., Лучинський М.А., Бойцанюк С.І. та ін. Практикум з курсу пародонтології: навч. посібник / Тернопіль, Укрмедкнига, 2020. – 108 с.
9. Москаленко, П. О. Запальні одонтогенні захворювання щелепно-лицьової ділянки [Текст] : конспект лекцій / П. О. Москаленко. – Суми : Мрія-1, 2019. – 106 с.
10. Обстеження дітей із хірургічними захворюваннями щелепно-лицьової ділянки: навчальний посібник / Яковенко Л.М., Чехова І.Л., Єфименко В.П., Кисельова Н.В., Єгоров Р.І., Ковтун Т.О., Шафета О.Б., Філоненко В.В., Мельник А.О., Ододюк В.В., Яковенко А.О.; за загальною редакцією проф. Л.М. Яковенко. – Київ: Книга-плюс, 2022. – 164 с.
11. Онкологія для інтернів-стоматологів : навч. посіб. / Є. В. Кузенко, Ю. В. Москаленко, О. О. Дяченко ; за ред. А. М. Романюка. — Суми : СумДУ, 2020. — 110 с.
12. Ортопедична стоматологія: підручник / М.М. Рожко, В.П. Неспрядько, І.В.Палійчук та ін. – К.: Всеукраїнське спеціалізоване видавництво «Медицина», 2020.- 720 с.

13. Пропедевтика дитячої терапевтичної стоматології : підручник /Л.О.Хоменко, О.І.Остапко, Н.В. Біденко та ін. ; за ред. проф. Л.О. Хоменко. – 2-е вид., виправл. та доповн. – Київ : Книга-плюс, 2021. –312 с.
14. Пропедевтика ортопедичної стоматології : підручник / П. С. Фліс, Г. П. Леоненко, І. А. Шинчуковський та ін. ; за ред. П.С. Фліса. — 2-ге вид. — Київ : Медицина, 2020. — 328 с.
15. Профілактика стоматологічних захворювань : навч. посіб. / Н. І. Смоляр, О. М. Гуменюк, Т. П. Кравець та ін. ; за заг. ред.: Н. І. Смоляр, О. М. Гуменюк. — Львів : Магнолія 2006, 2023. — 368 с.
16. Терапевтична стоматологія: у 4 томах. Том 2.Терапевтична стоматологія: підручник / М.Ф.Данилевський, А.В. Борисенко, Л.Ф. Сідельнікова та ін. — 4-е видання.-2020.-с.456.
17. Фліс, П. С. Ортодонтія : підручник / П. С. Фліс, М. А. Омельчук, Н. В. Ращенко, І. Л. Скрипник [та ін.] ; Міністерство охорони здоров'я України, Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця. - Вінниця : Нова книга, 2019. – 311 с.
18. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія дитячого віку: нац. підр. / Л.М. Яковенко, В.Г. Черкасов, І.Л. Чехова та ін.; за редакцією проф. Л.М. Яковенко. – Київ: ВСВ «Медицина», 2022. – 496 с.

Схвалено на засіданні приймальної комісії  
Протокол № 11 від 08.04 2024 р.

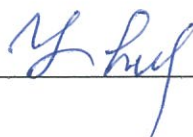
Відповідальний секретар  
приймальної комісії



---

Ігор РОЙ

Голова  
предметної комісії



---

Юрій ЛАХТІН

## СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Голова приймальної комісії

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**ЕКЗАМЕНАЦІЙНЕ ЗАВДАННЯ**

вступного іспиту під час вступу на навчання  
для здобуття ступеня «доктор філософії» зі спеціальності  
**221 Стоматологія**

Варіант № \_\_\_\_\_  
(позначити №)

**1. Що таке коренева кукова вкладка, виготовлена прямим способом?**

- A. Змодельована „у роті” пацієнта воскова репродукція, яка згодом відливається з металу
- B. Змодельована зубним техніком у лабораторії воскова репродукція, яка згодом відливається з металу
- C. Вкручений у кореневий канал анкерний штифт, покритий склоіономерним цементом
- D. Зацементований у кореновому каналі пасивний штифт, покритий композитним матеріалом

**2. Основна клінічна ознака, яка відрізняє гіпоплазію від карієсу в стадії плями:**

- A. болісність при зондуванні
- B. позитивна реакція при перкусії
- C. локалізація та стабільність ураження
- D. рентгенографічні зміни

3. Під час ендодонтичного лікування періодонтиту 16 зуба відбувся злам інструменту в середній третині медіально-щічного кореня. Виберіть метод лікування.
- A. Ампутація медіально-щічного кореня.
  - B. Гемісекція медіально-щічного кореня.
  - C. Корона-радікулярна сепарація.
  - D. Резекція верхівки медіально-щічного кореня.
4. Яка особливість вхідного отвору каріозної порожнини при хронічному поверхневому карієсі?
- A. Вхідний отвір точковий
  - B. Вхідний отвір без нависаючих країв
  - C. Дефект у вигляді каріозної плями
  - D. Вхідний отвір з нависаючими краями
5. Конгломерат мікроорганізмів, клітин епітелію, лейкоцитів, компонентів слини і залишків їжі має назву:
- A. Зубний камінь
  - B. М'який зубний наліт
  - C. Зубна бляшка
  - D. Пелікула
6. Хімічний метод видалення зубних нашарувань передбачає використання таких препаратів:
- A. Фуксин;
  - B. Слабкий розчин органічних кислот;
  - C. Метиленовий синій;
  - D. Розчин Люголю.
7. Які з перелічених факторів можуть впливати на стійкість до карієсу?
- A. Фтор та інші мікроелементи
  - B. Правильної відповіді немає
  - C. Мікроорганізми ротової порожнини і зубні бляшки
  - D. Порушення мінерального обміну
8. Пародонт – це:
- A. зуб, ясна, періодонт
  - B. зуб, ясна, цемент кореня
  - C. ясна, періодонт, кістка альвеоли
  - D. ясна, періодонт, кістка альвеоли, зуб
9. Який індекс визначає потребу в лікуванні захворювань пародонту та його об'єм:
- A. Індекс РМА

- B. Індекс Федорова-Володкіної
- C. Індекс Green-Vermillion
- D. Індекс CPITN

**10. Який з препаратів протипоказаний при гіпертрофічному гінгівіті?**

- A. Гепарин
- B. Хлоргексидин
- C. Метилурацил
- D. Стоматидин

**11. Основні принципи лікування локалізованого пародонтиту:**

- A. Усунення травматичних чинників, протизапальна терапія, ортодонтичне лікування.
- B. Ліквідація запального процесу в пародонті, стимуляція захистних сил організму, усунення травматичних чинників
- C. Усунення місцевих травматичних чинників, медикаментна терапія, кюретаж пародонтальних кишень, раціональне пломбування та протезування
- D. Загальнозміцнююча терапія, усунення місцевих подразнюючих чинників, раціональне протезування

**12. Травматична оклюзія – це:**

- A. Змикання зубних рядів при висунутій вперед нижній щелепі
- B. Функціональне перенавантаження тканин пародонту
- C. Множинний контакт зубних рядів
- D. Співвідношення зубів верхньої та нижньої щелепи у зімкненому стані

**13. Які препарати використовують для стимуляції епітелеутворення при гінгівіті?**

- A. Нестероїдні протизапальні
- B. Антисептики
- C. Кератопластики
- D. Імуномодулятори

**14. При обстеженні пародонтологічного хворого глибина присінку ротової порожнини складає 14 мм. Яким вважається присінок за глибиною?**

- A. середнім
- B. глибоким
- C. дрібним
- D. нормальним

**15. Для пародонтозу рентгенологічні ознаки проявляються в виді:**

- A. Порушення цілісності кортикального шару

- B. Рівномірне зниження висоти міжальвеолярних перегородок
- C. Тенденція до утворення мілкопетлистою малюнка
- D. Всі відповіді правильні

**16.Катаральний гінгівіт легкого ступеня важкості включає запалення ясен:**

- A. Папілярної частини
- B. Папілярної і маргінальної
- C. Маргінальної і альвеолярної
- D. Альвеолярної, маргінальної, папілярної

**17.Яких епулісів не існує?**

- A. Ангіоматозних
- B. Гігантоклітинних
- C. Фіброматозних
- D. Фібро-ангіоматозних

**18.Лицевий нерв є:**

- A. секреторним нервом;
- B. смаковим нервом;
- C. чутливим нервом;
- D. руховим нервом

**19.Кольорова проба на ідентифікацію новокаїну за І.Г. Лукомським проводиться?**

- A. хлораміном;
- B. ацетилсаліциловою кислотою;
- C. формаліном;
- D. марганцевокислим калієм.

**20.Вкажіть етапи диспансеризації:**

- A. планова санація;
- B. перехід на диспансеризацію;
- C. профілактика в системі диспансеризації;
- D. все вірно.

**21.Кольорова проба на ідентифікацію новокаїна, запропонована А.Е. Гуцан і І.Ф. Мунтяну, проводиться з:**

- A. марганцевокислим калієм;
- B. ацетилсаліциловою кислотою;
- C. формаліном;
- D. хлораміном;

**22.Препарат, артікаїн, що містить:**



- A. наркаїн;
- B. убістезін;
- C. дуракаїн;
- D. все вірно;

**23. У яких концентраціях лідокаїн використовується для провідникової анестезії?:**

- A. 0,5%;
- B. 5,0%;
- C. 10,0%;
- D. 2,0%.

**24. У якій концентрації лідокаїн використовується для аплікаційної анестезії?:**

- A. 0,5%;
- B. 10,0%;
- C. 2,0%;
- D. 5,0%.

**25. Ультракаїн по хімічній структурі це:**

- A. етиловий ефір карбонової кислоти тартрат;
- B. етиловий ефір параамінобензойної кислоти гідрохлорид;
- C.  $\alpha$ -діетіламіно-2,4,6-триметилацета-ниліда гідрохлорид;
- D. артікаїна гідрохлорид.

**26. Доки буде наповнюватися гематома?:**

- A. поки не затромбується судина;
- B. до тих пір, поки не згорнеться кров у гематомі;
- C. поки не урівноважиться тиск в судинах і навколишніх тканинах;
- D. всі відповіді вірні;

**27. Компактна пластинка нижньої щелепи на відміну від такої на верхній щелепі:**

- A. менш щільна і менш товста;
- B. менш щільна і товста;
- C. більш щільна і менш товста;
- D. більш щільна і товста.

**28. За якої анестезії використовуються більш низькі концентрації анестетиків?**

- a) при інфільтраційної;
- b) при провідникової;
- c) при центральній
- d) всі відповіді вірні.

29. Через 2-3 дні на гематому призначають:

- A. холод (лід);
- B. сухе тепло;
- C. електрофорез новокаїну;
- D. фонофорез гідрокортизоном.

30. Положення Тренделенбурга - це коли:

- A. сидячи в кріслі голову хворого нахиляють вперед;;
- B. хворий лежить на боку;
- C. хворий лежить на спині;
- D. голова знаходиться нижче ніг хворого (у горизонтальному положенні).

31. Опущення кута рота, нижньої повіки, сглаженість носогубної складки спостерігають при порушенні іннервації.

- A. лицьового нерва;
- B. трійчастого нерва;
- C. вушного ганглія;
- D. все невірно.

32. Ішемія шкіри виникає в результаті дії:

- A. передозуванні анестетика;
- B. вазоконстрикторів;
- C. алергічної реакції;
- D. травми;

33. Функціональні парези мимічної мускулатури особи проходять через?

- A. після припинення дії анестетика ;
- B. 2-3 місяці;
- C. 2-3 дні;
- D. 2-3 години;

34. При провідникової анестезії спостерігається блокада якого виду чутливості?

- A. тактильної
- B. больової;
- C. смакової;
- D. секреторної.

35. При якому виді прикусу наявне висування верхніх зубів вперед?

- A. Ортогнатичний
- B. Відкритий
- C. Прогенічний
- D. Прямий

36. Який кут утворює лінія, проведена через початок і кінець суглобового шляху з оклюзійною площиною?
- A.  $45^{\circ}$
  - B.  $0^{\circ}$
  - C.  $30^{\circ}$
  - D.  $10^{\circ}$
37. Визначте поняття «рух Беннета»
- A. Зміщення головки суглоба на балансуєчому боці при бічному зміщенні нижньої щелепи
  - B. Зміщення головки суглоба на робочому боці при бічному зміщенні нижньої щелепи
  - C. Зміщення головки суглоба при відкриванні рота
  - D. Зміщення головки суглоба при відкриванні або закриванні рота
38. Щічну і піднебінну поверхні 15 і 25 зубів при виготовленні штампованих металевих коронок зішліфовують:
- A. До рівня шийки зуба
  - B. На 0,3 мм
  - C. На 0,5-1 мм
  - D. На 0,8 мм
39. Який з м'язів, розташованих навколо ротової щілини, замикає присінок порожнини рота під час жування
- A. Підборідковий
  - B. Великий виличний м'яз
  - C. М'яз підіймач кута рота
  - D. М'яз опускач кута рота
40. Яка дуга вужча на верхній щелепі?
- A. Є однакові
  - B. Вилична
  - C. Альвеолярна
  - D. Базальна
41. Призовник 18 років обстежується у медичній комісії військкомату. Об'єктивно: відсутні 36 та 46 зуби. Яка жувальна ефективність за Агаповим?
- A. 80%
  - B. 82%
  - C. 76%

D. 74%

42. Як називають шлях нижніх різців при висуванні нижньої щелепи вперед?

- A. Траскторія переміщення різців
- B. Усе перелічене неправильне
- C. Суглобовий шлях
- D. Сагітальний різцевий шлях

43. Які апарати можуть використовуватися при виготовленні штампованої коронки?

- A. Паяльний апарат
- B. Апарат «Паркера»
- C. Апарат «Самсона»
- D. Всі перераховані апарати

44. Взаємовідношення між зубними рядами у стані центральної оклюзії називається ...

- A. Патологічним прикусом
- B. Фізіологічним прикусом
- C. Прикусом
- D. Станом фізіологічного спокою нижньої щелепи

45. Під час обстеження зубів виявлено, що центральний різець нижньої щелепи рухомий у вестибуло-оральному напрямку. Якому ступеню патологічної рухомості це відповідає?

- A. III
- B. I
- C. IV
- D. Виявлена рухомість зуба є фізіологічною

46. Визначте термін "Артикуляція":

- A. Визначені взаємовідношення зубних рядів під час фізіологічного спокою нижньої щелепи
- B. Різні положення і переміщення нижньої щелепи по відношенню до верхньої щелепи
- C. Це змикання зубних рядів
- D. Сукупність всіх динамічних та статичних моментів Між щелепами, при різних положеннях нижньої щелепи

47. Пальпацію скронево-нижньощелепного суглоба проводять, натискаючи на ділянку...

- A. З боку слухового каналу при виконанні рухів нижньої щелепи
- B. З боку слухового каналу у спокої нижньої щелепи

- C. Перед козелком вуха при виконанні рухів нижньої щелепи
- D. Перед козелком вуха у спокої нижньої щелепи

**48. Графічний метод вивчення жувальних рухів нижньої щелепи має назву:**

- A. Артрографія
- B. Міографія
- C. Міотонометрія
- D. Мастикаціографія

**49. Яким абразивним інструментам необхідно віддати перевагу при знятті штапованої металевої коронки з нержавіючої сталі?**

- A. Всім переліченим
- B. Жодному з перелічених
- C. Твердосплавним
- D. Стальним

**50. Які м'язи прикріплюються до верхньої щелепи**

- A. Мімічні
- B. Бічний та присерединний крилоподібний
- C. Мімічні та жувальні
- D. Жоден з перелічених

Голова  
предметної комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали)

## СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Шифр \_\_\_\_\_

## АРКУШ ВІДПОВІДІ

вступного іспиту під час вступу на навчання  
для здобуття ступеня «доктор філософії» зі спеціальності221 СтоматологіяОсвітньо-наукова програма - Стоматологія

Варіант № \_\_\_\_\_

№ питання	A	B	C	D	№ питання	A	B	C	D	№ питання	A	B	C	D
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

**УВАГА!!!** Завдання мають кілька варіантів відповідей, серед яких може бути лише один правильний. Виберіть правильний, на Вашу думку, варіант та позначте його, як показано на зразку.

За кожну вірну відповідь нараховується 2,0 бала (невірна відповідь – 0 балів). Максимальна кількість балів – 100. Наявність виправлень в аркуші відповіді знімаються бали, за кожне виправлення знімається 1 бал. Сумарна кількість балів за тестове завдання розраховується шляхом додавання балів за кожне питання.

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**Кількість виправлень впливає на загальну оцінку роботи!**

Кількість правильних відповідей — \_\_\_\_\_ ; Кількість балів за них — \_\_\_\_\_ ;  
 Кількість виправлень — \_\_\_\_\_ ; Знято балів за \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ виправлення \_\_\_\_\_

**Всього балів**  
**з урахуванням знятих** — \_\_\_\_\_ ; **Оцінка** — \_\_\_\_\_  
(числом та прописом)

Голова комісії \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

Члени комісії \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, ініціали)