

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Сумський державний університет

ЗАТВЕРДЖУЮ

Голова приймальної комісії

ОЧ

2023 р.



ПРОГРАМА

вступного іспиту при прийомі на навчання  
для здобуття ступеня «доктор філософії» зі спеціальності  
**221 Стоматологія**

**I. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

Метою вступних випробувань для здобуття освітньо-наукового рівня «доктор філософії» спеціальності 221 Стоматологія є визначення рівня засвоєння матеріалів основних нормативних дисциплін стоматологічного спрямування циклу професійної підготовки з метою їх використання для отримання вищого рівня освіти.

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 комплексу дисциплін: 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. АНОТАЦІЙ ТА ТИПОВІ ПИТАННЯ З РОЗДІЛІВ СТОМАТОЛОГІЇ, ЩО ВИНОСЯТЬСЯ НА ВСТУПНІ ВИПРОБУВАННЯ

### **1. Терапевтична стоматологія та дитяча терапевтична стоматологія**

*Методи обстеження стоматологічного хворого з одонтопатологією. Каріес та некаріозні ураження зубів. Каріес, некаріозні ураження, ускладнення каріесу тимчасових і постійних зубів у дітей: клініка, діагностика, лікування. Захворювання ендодонта (пульпіт та періодонтит): етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика. Хвороби пародонта: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування та профілактика. Хвороби слизової оболонки порожнини рота. Захворювання тканин пародонта і слизової оболонки порожнини рота у дітей. Комплексна діагностика та визначення індивідуальних підходів до профілактики і лікування основних стоматологічних захворювань у дітей. Диференціальна діагностика, сучасні методи лікування та профілактики основних стоматологічних захворювань. Диспансеризація стоматологічних хворих.*

#### **1.1. Перелік питань з дисципліни**

1. Схема обстеження стоматологічного хворого. Методи обстеження. Характеристика бальового 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. Каріес зуба. Визначення поняття. Статистичні показники каріесу зуба. Класифікація каріесу. Поняття структурної та функціональної резистентності твердих тканин зуба. Визначення резистентності емалі (тер-тест).
4. Гострий і хронічний каріес в стадії плями. Патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування. Принципи ремінералізуючої терапії.
5. Гострий і хронічний поверхневий каріес: патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування. Гострий і хронічний середній каріес: патоморфологія, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування.
6. Гострий глибокий каріес: патоморфологія, клініка, діагностика, внутрішньо- та позасиндромна диференціальна діагностика, лікування.
7. Лікування множинного каріесу: загальне та місцеве. Лікувальні засоби: групи, дозування, способи використання.
8. Профілактика каріесу. Значення індивідуальної та суспільної профілактики. Засоби профілактики. Організація профілактики каріесу зубів вагітних, призовників, робітників окремих виробництв. Оцінка ефективності.

9. Ендогенна профілактика каріесу зубів у дітей.
10. Екзогенна профілактика каріесу 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 усушення. 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 періодонту: етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика.
21. Лікування гострих і хронічних форм верхівкового періодонту однокореневих та багатокореневих 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 діагностка, лікування запальних захворювань пародонта.
24. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностка, 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. Первінні та вторинні елементи ураження. Первінні (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, грибкові, 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. Хірургічна стоматологія та дитяча хірургічна стоматологія**

*Методика обстеження порожнини рота, щелеп, обличчя та шиї. Біль, його компоненти, провідні шляхи болю. Операція видалення зубів. Ускладнення під час видалення зубів і в післяопераційному періоді. Знеболення в стоматології. Запальні захворювання щелепно-лицевої ділянки. Захворювання скронево-нижньощелепного суглоба. Захворювання слінних залоз. Пухлини і пухлиноподібні ураження щелепно-лицевої ділянки. Передракові захворювання обличчя і порожнини рота. Травми щелепно-лицевої ділянки. Відновлювальна хірургія щелепно-лицевої ділянки.*

### **2.1. Перелік питань з дисципліни**

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 (актиноміоз, 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 бальової дисфункції СНЩС.

10. Флегмони та абсцеси щелепно-лицевої 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, кровозгортальної 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-лицевої ділянки. Принципи міжнародної класифікації пухлин. Методи обстеження хворих з пухлинами та передпухлинними захворюваннями щелепно-лицевої ділянки.

16. Кісти щелеп; класифікація, клініка, діагностика і лікування. Кісти і нориці обличчя та ший: 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 плосоклітинний 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 слінних залоз. Морфологічні особливості. Клініка, діагностика і лікування. Особливості післяопераційного перебігу і догляду за онкологічними хворими. Реабілітація та диспансеризація хворих з пухлинами щелепно-лицевої ділянки.

22. Надання невідкладної медичної допомоги при травматичному, бальовому 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 транспланнатів.

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 лица, 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 лица, 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 незрощеними верхньої губи. Принципи проведення хейлопластики при одно- і двосторонніх вадах розвитку верхньої губи. Ортодонтичне лікування дітей з природженими незрощеними верхньої губи. Диспансеризація дітей з природженими незрощеними верхньої губи.

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

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

*Обстеження пацієнта в клініці ортопедичної стоматології. Клінічний аналіз оклюзії. Знеболення. Протезування штучними коронками. Мостоподібні протези. Часткове знімне пластинкове протезування. Повне знімне пластинкове протезування. Бюгельне протезування. Імплантация в ортопедичній стоматології. Щелепно-лицева ортопедія. Військова ортопедична стоматологія. Особливості розвитку прикусу в різні вікові періоди. Методи обстеження в ортодонтії. Методи лікування в ортодонтії. Аномалії прикусу. Вроджені вади розвитку обличчя та щелеп. Дефекти зубів та зубних рядів у дітей та підлітків.*

#### **3.1. Перелік питань з дисципліни**

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. Трансверзалальні 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 ортодонтії.
11. Ортопедична стоматологія. Визначення, мета, завдання. Основні напрямки розвитку цієї науки. Внесок українських вчених у розвиток ортопедичної стоматології.
12. Анatomія верхньої та нижньої щелеп. Контрфорси. Скронево-нижньощелепний суглоб. Особливості будови та функції. Вікові зміни. Перебудова в суглобі при зміні висоти прикусу.
13. Механізм рухів нижньої щелепи у сагітальному напрямку, трансверзалальному 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 площа. Сагітальні та трансверзалні 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 коронкою. 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. Кlamери системи Нея. Телескопічні кламери, замкові складові кріплениня, балкові кріплениня.

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. Імплантация в ортопедичній стоматології. Показання та протипоказання. Умови, які необхідні для успішного вживляння імплантату. 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 білета шляхом сліпого вибору (зразок – Додаток 1). Йому надається окремий аркуш відповіді з шифром, в якому самостійно виставляється номер отримуваного 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. КРИТЕРІЙ 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. Невірна відповідь – 0 балів.

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

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

### **Політика щодо вправлень**

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

## **5. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ**

### **Терапевтична стоматологія та дитяча терапевтична стоматологія**

1. Детская терапевтическая стоматология: Учебник для студентов стоматологических факультетов, интернов, врачей-стоматологов. Т.1 / Хоменко Л.А., Биденко Н.В., Остапко Е.И., Савичук А.В., Чайковский Ю.Б.,

- Голубева И.Н., Сороченко Г.В., Шматко В.И. / Под ред. проф. Хоменко Л.А. - К.: Книга-плюс, 2018. - 396 с. ISBN 978-966-460-103-7.
2. Детская терапевтическая стоматология: Учебник для студентов стоматологических факультетов, интернов, врачей-стоматологов. Т.2 / Хоменко Л.А., Майданник В.Г., Голубева И.Н., Остапко Е.И. Биденко Н.В., Кривонос Ю.Н. / Под ред. проф. Хоменко Л.А. - К.: Книга-плюс, 2019. - 308 с. ISBN 978-966-460-108-2.
3. Заяць, Т. І. Профілактика стоматологічних захворювань [Текст] : навч. посіб. / Т. І. Заяць, Л. О. Жуковська. – 2-ге вид., випр. та доп. – Львів : Новий світ-2000, 2018. – 322 с.
4. Профілактика стоматологічних захворювань [Текст] : 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, 2018. – 368 с.
5. Терапевтична стоматологія [Текст] : підручник: у 4-х т. Т.3 : Захворювання парадонта / М. Ф. Данилевський, А. В. Борисенко, М. Ю. Антоненко [та ін.] ; за ред. А.В. Борисенка. – 2-ге вид., перероб. і доп. – К. : Медицина, 2018. – 624 с.
6. 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

### **Хірургічна стоматологія та дитяча хірургічна стоматологія**

1. 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.
2. Мазур, І. П. Клінічна фармакологія та фармакотерапія в стоматології [Текст] : навч. посіб. / І. П. Мазур, М. В. Хайтович, Л. І. Голопихо. – К. : Медицина, 2018. – 376 с.
3. Мельник В.С., Горзов Л.Ф., Халак Р.О. Дитяча хірургічна стоматологія: Навчальний посібник. – Ужгород: Видавництво УжНУ «Говерла», 2018. – 92
4. Москаленко, П. О. Запальні одонтогенні захворювання щелепно-лицьової ділянки [Текст] : конспект лекцій / П. О. Москаленко. – Суми : Мрія-1, 2019. – 106 с.
5. Невідкладна допомога в стоматології (посібник) / Авдеєв О.В., Бойків А.Б., Авдеєв О.В., Р.О.Древніцька. – 3-те вид., допов. і випр. – Тернопіль: ТДМУ, 2018. – 676 с.
6. Стоматологія [Текст] : у 2-х кн. Кн.2 / М. М. Рожко, І. І. Кириленко, О. Г. Денисенко [та ін.] ; за ред. М.М. Рожка. – 2-е вид. – К. : Медицина, 2018. – 992 с.

### **Ортопедична стоматологія та ортодонтія**

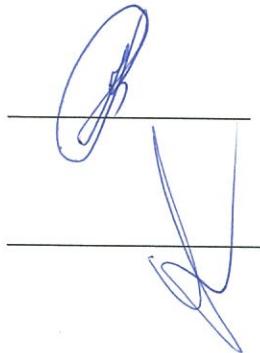
1. Знімні пластинкові протези [Текст] : навч. посіб. / Т. І. Заяць, Я. З. Липська. — 2-ге вид. — Львів : Новий світ-2000, 2018. — 224 с.

2. Куроєдова В.Д. Ортодонтія дитинства / В.Д. Куроєдова, О.М. Макарова, К.Л. Трофименко. / навчальний посібник . – Полтава – 2018. – 127 с.
3. Ортопедична стоматологія: підручник / М.М. Рожко, В.П. Неспрядько, І.В. Палійчук та ін. – К.: Всеукраїнське спеціалізоване видавництво «Медицина», 2020.- 720 с.
4. 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.

Схвалено на засіданні приймальної комісії  
Протокол № 14 від 04.042023 р.

Відповідальний секретар  
приймальної комісії

Голова  
предметної комісії



Ігор РОЙ

Андрій ЛОБОДА

Додаток 1  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ  
Голова приймальної комісії

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ р.

**ЕКЗАМЕНАЦІЙНЕ ЗАВДАННЯ**  
**вступного іспиту при прийомі на навчання**  
**для здобуття ступеня «доктор філософії» зі спеціальності**  
**221 Стоматологія**

**Варіант №** \_\_\_\_\_  
 (позначити №)

- 1. Що таке коренева куксова 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 кореневому каналі пасивний штифт, покритий композитним матеріалом
  
- 2. Основна клінічна ознака, яка відрізняє гіпоплазію від каріесу в стадії плями:**
  - A. болісність при зондуванні
  - B. позитивна реакція при перкусії
  - C. локалізація та стабільність ураження
  - D. рентгенографічні зміні

**3. Під час ендодонтичного лікування періодонту 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. Корено-радікулярна сепарація.
- D. Резекція верхівки медіально-щічного кореня.

**4. Яка особливість вхідного отвору каріозної порожнини при хронічному поверхневому каріесі?**

- 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 слизу 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 каріесу?**

- 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. Метилурацикл
- 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. Загальнозмінночна 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 низької 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 кортиkalного шару
- B. Рівномірне зниження висоти міжальвеолярних перегородок
- C. Тенденція до утворення мілкопетлистого 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. Гіантоклітинних
- 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, артікайн, що містить:**

- A. наркайн;
- B. убістезін;
- C. дуракайн;
- 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. Ультракайн по хімічній структурі це:**

- A. етиловий ефір карбонової кислоти тартрат;
- B. етиловий ефір параамінобензойної кислоти гідрохлорид;
- C. а-діетіламіно-2,4,6-триметилацета-нилида гідрохлорід;
- D. артікаїна гідрохлорід.

**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 навколошніх 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 провідниковій;
- c) при центральній

d) всі відповіді вірні.

**29.Через 2-3 дні на гематому призначають:**

- A. холод (лід);
- B. сухе тепло;
- C. електрофорез новокайну;
- 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 знаходитьться нижче ніг хворого (у горизонтальному положенні).

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

- 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 мімічної мускулатури особи проходять через?**

- A. посля 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. болювої;
- 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 балансуючому 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 одинакові
- 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. Траекторія 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. Артромографія
- B. Міографія
- C. Міотонометрія
- D. Мастикаціографія

**49. Яким абразивним інструментам необхідно віддати перевагу при знятті штампованої 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)

## Додаток 2

СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Шифр \_\_\_\_\_

**АРКУШ ВІДПОВІДІ**

вступного іспиту при прийомі на навчання  
для здобуття ступеня «доктор філософії» зі спеціальності  
**221 Стоматологія**

**Освітньо-наукова програма - Стоматологія**

Варіант № \_\_\_\_\_

| №<br>питанн<br>я | A                        | B                        | C                        | D                        | №<br>питанн<br>я | A                        | B                        | C                        | D                        | №<br>питанн<br>я | 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.

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

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

**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)