

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Принято решением Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
От «24» марта 2026г. Протокол № 3

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ДЛЯ
ПОСТУПАЮЩИХ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММАМ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.73 СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ
(2026 год приема)**

Донецк 2026

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Вступительное испытание проводится в форме **компьютерного тестирования** (далее - тестирование).

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого поступающего автоматически.

Общее количество тестовых заданий составляет - **80 штук**, время отводимое поступающему на их решение – **60 минут**.

Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

Результат тестирования в баллах (**1 балл равен 1 проценту**) отражается в протоколе заседания экзаменационной комиссии, подписываемом в день завершения тестирования.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования, составляет **70 баллов**

ФОРМИРОВАНИЕ СПИСКОВ ПОСТУПАЮЩИХ

Не позднее трех рабочих дней со дня завершения тестирования Университет формирует по каждому конкурсу списки поступающих. В списки поступающих не включаются лица, набравшие менее минимального количества баллов по результатам тестирования, и лица, отозвавшие документы, необходимые для поступления.

Списки поступающих ранжируются по следующим основаниям:

- **по убыванию суммы конкурсных баллов** (суммы экзаменационных баллов и баллов за индивидуальные достижения);
- при равенстве суммы конкурсных баллов – **по убыванию суммы экзаменационных баллов**, начисленных по результатам вступительного тестирования;
- при равенстве суммы экзаменационных баллов, начисленных по результатам вступительного испытания, – **по убыванию балла за первичную аккредитацию специалиста**.

ОБРАЗЦЫ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Дополнительный метод исследования для уточнения диагноза акантолотическая пузырчатка
А. Микробиологический
Б. Цитологический
В. Люминесцентный
Г. Серологический
2. В микробиологических соскобах при стоматите Венсана обнаруживаются
А. Грибы рода *Candida* и фузобактерии
Б. Кишечная палочка и энтерококки
В. Стрептококки и стафилококки
Г. Фузобактерии и спирохеты
3. Симптомом атрофического кандидоза полости рта является
А. Мягкий творожистый налёт;
Б. Повышение температуры тела;
В. Сильная болезненность;
Г. Сухая, гиперемированная слизистая оболочка
4. Основным патогистологическим признаком красной волчанки является
А. Паракератоз и гиперкератоз
Б. Акантолиз и акантоз
В. Спонгиоз и гиперкератоз

Г. Акантолиз и вакуольная дегенерация

5. Для лечения СОПР у больных красным плоским лишаем в качестве препаратов первой линии рекомендуются

- А. Антималарийные препараты;
- Б. Глюкокортикостероидные препараты системного действия;
- В. Ретиноиды;
- Г. Топические глюкокортикостероидные препараты

6. Во время стоматологических профосмотров используется пародонтальный зонд, который позволяет определить у пациентов

- А. Степень подвижности зубов
- Б. Степень резорбции альвеолярного отростка
- В. Глубину пародонтальных карманов
- Г. Глубину костных карманов

7. Перед проведением профессиональной гигиены полости рта для хорошего визуального выявления зубного налёта используется

- А. 2% р-р хлоргексидина
- Б. 3% р-р резорцина
- В. 1% р-р медного купороса
- Г. 6% р-р фуксина основного

8. Для постановки окончательного диагноза при заболеваниях тканей пародонта ведущим симптомом является

- А. Степень деструкции альвеолярной кости
- Б. Степень подвижности зубов
- В. Степень воспаления десны
- Г. Глубина пародонтальных карманов

9. В очаге поражения при остром язвенно-некротический гингивите легкой степени тяжести превалирует следующая микрофлора

- А. Фузоспириллярный симбиоз
- Б. Грибы рода *Candida*
- В. Стрептококки
- Г. Стафилококки

10. Для диагноза гипертрофический гингивит отёчная форма средней степени соответствует степень разрастания десны

- А. До 1/3 высоты коронки зубов
- Б. До 1/2 высоты коронки зубов
- В. До 2/3 высоты коронки зубов
- Г. Полностью покрывает коронки зубов

11. Для диагноза хронический генерализованный пародонтит лёгкой степени тяжести соответствует следующая рентгенологическая картина

- А. Деструкция межальвеолярных перегородок до 1/2 длины корней
- Б. Деструкция межальвеолярных перегородок до 1/3 длины корней
- В. Горизонтальная атрофия межальвеолярных перегородок до 1/3 длины корней
- Г. Диффузный остеопороз межальвеолярных перегородок

12. Первоочередное лечебное мероприятие, осуществляемое при обнаружении на медиально-жевательной поверхности 26 зуба пломбы с нависающими краями

- А. Аппликация антисептиков

- Б. Коррекция пломбы
- В. Электрофорез с анестетиками
- Г. Лазеротерапия

13. Для общего лечения хронического генерализованного пародонтита тяжелой степени тяжести назначают

- А. Антибиотики и противогрибковые препараты
- Б. Стимулирующую терапию и поливитамины
- В. Стимулирующую терапию и десенсибилизирующие препараты
- Г. Антибактериальные и остеотропные препараты

14. К обострению острого язвенно-некротического гингивита может привести

- А. Удаление 48 зуба
- Б. Гигиенический уход за полостью рта
- В. Полоскание полости рта антисептиками
- Г. Удаление некротического налёта

15. После постановки диагноза: острый катаральный гингивит, средней степени тяжести в первое посещение назначают

- А. Гидромассаж
- Б. Электрофорез с хлористым кальцием
- В. Фонофорез с фторидом натрия
- Г. Лазеротерапию

16. Пациенту с большим количеством мягкого зубного налёта назначен раствор для полоскания полости рта, уменьшающий его образование на основе

- А. Фурацилина
- Б. Мефенамина натриевой соли
- В. Перекиси водорода
- Г. Хлоргексидина

17. В первое посещение при заболеваниях тканей пародонта для борьбы с патогенной анаэробной микрофлорой обязательно назначают

- А. Ацикловир
- Б. Метронидазол
- В. Нистатин
- Г. Иммунон

18. Обязательное аппаратное средство личной гигиены для профилактики и лечения заболеваний тканей пародонта, которое рекомендуют врачи-стоматологи

- А. Вектор
- Б. Ультразвук
- В. Ирригатор
- Г. Лазер

19. Вид инфекционной патологии, являющейся причиной развития волосистой лейкоплакии в полости рта у пациента, находящегося на диспансерном учете по поводу ВИЧ-инфекции

- А. Вирус Эпштейна – Барра
- Б. Вирус простого герпеса 1-ого типа
- В. Цитомегаловирус
- Г. Вирус герпеса человека 8-ого типа

20. У пациента, который курит более 30 лет, на слизистой оболочке углов рта определяются белесоватые образования треугольной формы, а на твердом небе - синдром булыжной мостовой, что характерно для
- А. Веррукозной лейкоплакии
 - Б. Ограниченного предракового гиперкератоза
 - В. Лейкоплакии Таппейнера
 - Г. Красного плоского лишая
21. Округлый дефект слизистой оболочки полости рта, окруженный узким ободком гиперемии, покрытый белесоватым фибринозным налетом, не снимающимся при поскабливании - представляет собой афту и является вторичным элементом поражения при
- А. Многоформной экссудативной эритеме
 - Б. Остром герпетическом стоматите
 - В. Синдроме Стивенса - Джонсона
 - Г. Хроническом рецидивирующем афтозном стоматите
22. Первоочередным препаратом для включения в схему этиотропной терапии герпетической инфекции в полости рта является
- А. Метронидазол
 - Б. Ацикловир
 - В. Ибупрофен
 - Г. Аугментин
23. На заключительном этапе лечения для заживления и восстановления слизистой оболочки полости рта используют масляные растворы, которые относятся к группе
- А. Кератопластиков
 - Б. Антисептиков
 - В. Анальгетиков
 - Г. Противовоспалительных
24. Реминерализующую терапию проводят при
- А. Среднем кариесе
 - Б. Кариесе в стадии пятна
 - В. Тетрациклированных зубах
 - Г. Глубокий кариес
25. Уровень проницаемости эмали зубов с возрастом
- А. Увеличивается
 - Б. Снижается
 - В. Остается без изменения
 - Г. Зависит от питания
26. Чаще подвергаются процессу деминерализации участки зубов в области
- А. Бугров
 - Б. Фиссур
 - В. Контактных поверхностей
 - Г. Режущего края
27. Герметики используют для профилактики
- А. Кариеса
 - Б. Флюороза
 - В. Гипоплазии
 - Г. Химического некроза

28. Полость при среднем кариесе локализуется

- А. Дентина и цемента
- Б. Эмали и дентина
- В. Дентина и предентина
- Г. Эмали и дентина со вскрытием рога

29. Полость при поверхностном кариесе локализуется в пределах

- А. Эмали
- Б. Дентина
- В. Предентина
- Г. Дентина со вскрытием рога

30. Бессимптомное течение наиболее характерно для кариеса в стадии

- А. Пятна
- Б. Поверхностном
- В. Среднем
- Г. Глубоком