**Stomatologiya ishi mutaxassisligi bo'yicha shakllantirilgan test savollari ro'yxati (o'rta tibbiyot xodimlari uchun)**

**1. Chuqur kariyesda shikoyatlar:**
- qisqa muddatli mexanik temperatur, ximik ta'sirlardan og'riq
- simptomsiz kechishi mumkin
- tishlaganda og'riq
- tungi og'riq

**2. O'rta kariyesda bo'ladigan shikoyatlar:**
- kechishi simptomsiz, ba'zida mexanik va ximik ta'sirlovchilardan og'riq
- tishlaganda og'riq
- joy o'zgartirganda yuzaga keladigan og'riq
- o'z - o'zidan paydo bo'luvchi og'riq

**3. O'smasimon kasalliklarga kiradi:**
- Desmodontoz
- Itsenko – Kushing kasalligi
- Elersa – Danlo VIII tur sindromi
- katalaziya (taxakara sindromi)

**4. Kariyes profilaktikasini qachondan boshlash kerak:**
- xomiladorlikning birinchi yarmidan
- xomiladorlikning ikkinchi yarmidan
- 5 yoshdan
- 2 yoshdan

**5. Kombinatsiyalangan pulpitlarda usul birgalikda qo'llaniladi:**
- vital devital usul bilan
- gemisektsiya amputasiya bilan
- ildiz uchi rezektsiyasi kanalini plombalash bilan
- biologik usul eskterpasiya bilan

**6. O'tkir diffuz pulpitga xarakterli:**
- simptomsiz kechishi
- granulyoma borligi
- tungi og'riqlar
- sulak to'qimasi rezorbtsiyasi

**7. Residivlanuvchi aftoz stomatitda zararlanish elementi:**
- dog
- afta
- yara
- yorilish

**8. Tish karonkasining 1/2 qismi milk bilan qoplangan, shishgan va qizargan. Bu xos:**
- Gipertrofik gingivit
- Kataral gingivit
- Deskvamativ gingivit
- Eroziv yarali gingivit

**9. Bemor holsizlikka, bosh og‘rig‘iga, tana haroratini ko‘tarilishiga, milkdagi og‘riqqa, ovqat eyishni qiyinlashishiga shikoyat qiladi. Bu:**
- Yarali gingivit
- Gipertrofik gingivit
- Atrofik gingivit
- Kataral gingivit

**10. Deskvamativ gingivitga xos:**
- Gipoestrogenemiya
- Sistem kasalliklar
- Ximik travma
- Xammasi to‘g‘ri

**11. Deskvamativ gingivitga taalluqli:**
- fibroz shishli
- fibroz, gipertrofik
- fibroz grenulyasiyalovchi
- eretematoz, bullez

**12. Parodontitni og‘ir darajasida bemorni umumiy ahvoli (ortiqchasini bekor qiling:**
- umumiy xolati buzilmagan
- subfebril xarorat
- uyqusizlik
- ishtaxa yo‘qolishi

**13. Yarali gingivitda milkda nima ko‘rinadi:**
- yuzasi fibrinoz karash bilan qoplangan, asbob bilan tekganda qonaydi
- yuzasi toza laklangan
- milk qonamaydi
- yuza giperemiyalangan

**14. Yarali gingivitda regional limfa tugunlari bo‘lishi mumkin:**
- kattalashmagan, og‘riqli
- kattalashmagan og‘riqsiz
- kattalashgan og‘riqsiz
- yopishgan og‘riqsiz

**15. Parodontozda to‘qimalarni ob‘ektiv tekshirishda quyidagilar aniqlanadi:**
- tishlar qimirlamay tishlarni til yoki vestibulyar tomondan ochilib qolishi
- tishlarni holatini, tish qatorida o‘zgarishi
- chuqur milk cho‘ntagida yiring ajralib chiqishi
- milkni birdaniga qonab ketishi

**16. Parodontozda effektiv bo‘lib hisobladi:**
- antisklerotik vositalar
- og‘izda yomon omillarni yo‘qotish va ratsional protezlash
- kaltsiy ftor preparatlarini elektroforez qilish
- yuqorida ko‘rsatilgan vositalarni kompleks qo‘llash

**17. Stimullovchi terapiya (shishasimon tana, xonsurit, gumizol) parodont to‘qimasini quyidagi patologiyasida qo‘llaniladi:**
- parodontoz
- abtsesslashgan parodontitlarda
- parodontitdagi operativ muolajalardan oldin
- parodontoma

**18. Parodontozda effektli bo‘lib hisoblanadi:**
- ftor kaltsiy preparatlari bilan elektrofarez
- og‘izdagi nohush omillarni yo‘qotish va ratsional protezlash
- antisklerotik vositalar
- yallig‘lanishga qarshi kompleks davolash

**19. Yarali nekrotik gingivostomatitda xarakterga ega bo‘lgan simptomlar:**
- shilliq qavatda ko‘plab eroziya va fibroz karash bilan qoplangan yarali elementlar bo‘lishi
- shilliq qavatda ko‘plab ozgina og‘riqli aftalar bo‘lishi
- giperemiyalangan shilliq qavatda nekrotik plenkali ko‘plab vizikula bo‘lishi
- shilliq qavatda kul rangdagi nekrotik plenka bo‘lishi, ko‘chirganda eroziya paydo bo‘lishi va birdaniga og‘riq bo‘lishi

**20. Anaerob floraga ta‘sir qiluvchi preparatlar hisoblanadi:**
- antiseptik preparatlar
- antibiotik, trixopol
- proteolitik fermentlar
- trixopol, proteolitik fermentlar

**21. Parodontozda giperstezіya bog‘liq:**
- retentsion nuqtalarni hosil bo‘lishi
- ildizni tez ochilib qolishi va pulpani sekin adaptasiyasi
- milk arxitektorikasini buzilishi
- emalda buzulishlar

**22. Parodontozni simptomatikasiga kiradi:**
- milkni qonashi, alveolyar suyak to‘qimasini surilishi, tish milk cho‘ntagini bo‘linishi, travmatik okklyuziya
- qimirlamaydigan tishlarni bo‘yin qismini ochilib qolishi temperaturadan ximik ta‘sirlardan og‘riq paydo bo‘lishi
- parodontal cho‘ntaklari bo‘lmasligi
- tish toshlarining ozligi qiyshayish normada yo‘q

**23. 35 yoshli bemor klinikaga milk qonashi, ovqat eganda milkdagi og‘riqqa, tish qimirlashiga va vaqti - vaqti bilan milkda abtsesslarning yuzaga kelishiga shikoyat qiladi. Bu quyidagi kasallikka xos:**
- surunkali generallashgan o‘rta og‘irlikdagi parodontit
- surunkali generallashgan engil og‘irlikdagi parodontoz
- surunkali lokal o‘rta darajadagi kataral gingivit
- surunkali generallashgan engil og‘irlikdagi kataral gingivit

**24. Kataral gingivitni davolash uchun ishlatilmaydi:**
- 20 - 30% li rezortsin eritmasi
- 10 - 20% li rezortsin eritmasi
- 0,05 - 0,1%li xlorgeksidin eritmasi
- xlorofillipt applikasiyasi

**25. 46 yoshli bemor milklari qizargan , tsianoz, shish. Parodontal cho‘ntaklar 6 - 7 mm chuqurlikda - yiringli ajralma kuzatiladi. Tishlarning qimirlashi 2 - 3 darajad - rentgenogrammada: ildiz uzunligining 2/3 qismida suyak rezorbtsiyasi kuzatiladi.Sizning tashxisingiz:**
- surunkali generallashgan og‘ir darajadagi parodontit
- surunkali generallashgan engil darajadagi parodontit
- surunkali generallashgan og‘ir darajadagi kataral gingivit
- surunkali generallashgan og‘ir darajadagi parodontoz.

**26. 53 yoshli bemor tish bo‘yin sohasining ochilib qolishi, kimyoviy va harorat ta‘sirlardan sezuvchanlikni ortishiga shikoyat qiladi. Ko‘rikda: milk oqish, tish karashlari, parodontal cho‘ntak va tish qimirlashi kuzatilmaydi. Milk retraktsiyasi 5 mmni tashkil etadi. Tashhisingiz:**
- surunkali generallashgan engil darajadagi parodontoz
- surunkali lokal og‘ir darajadagi kataral gingivit
- surunkali lokal og‘ir darajadagi parodontit
- surunkali generallashgan engil darajadagi parodontit

**27. Yuqori jag frontal tishlarini davolashda ishlatiladigan ogriqsizlantirish turlarini aniqlang:**
- tuberal, palatinal, intsizival
- intsizival, infraorbital, infiltrasion

- mental, palatinal
- intsizival, mental

**28. Ildiz kanali pulpasini olishda ishlatiladigan asbobni aniqlang:**
- pulpaekstraktor, K – fayl
- drilbor, N - fayl
- burav, drilbor
- pulpaekstraktor

**29. Vital eksterpasiya usuli bilan davolashdagi birinchi etapni aniqlang:**
- ogriqsizlantirish (in‘ektsion)
- ildiz kanali pulpasining koagulyasiyasi
- elektroforez
- tish bo‘shlig‘ini ochish

**30. Amalgama xususiyati:**
- mustaxkamlik, yuqori issiqlik o‘tkazuvchanlik
- mustaxkam
- estetik
- toksik

**31. Amalgama quyidagi sinf bo‘shliqlarini plombalash uchun ishlatiladi:**
- 1,2,5
- 1,4,2
- 2,3,4
- 4,2,1

**32. Ajratuvchi taglik quyidagi tsementlardan foydalaniladi:**
- tsink - fosfat, stekloionomer
- silikofosfat
- shishaionomer
- kaltsiy tutuvchi

**33. In‘ektsion ogriqsizlantirishga qarshi ko‘rsatma bo‘lib xisoblanadi:**
- yurak dekompensasiyasi
- allergiya
- in‘ektsiya qilish sohasida yallig‘lanish
- xamma javob to‘g‘ri

**34. Applikatsion anesteziyaga ko‘rsatma:**
- tish toshlarini olish
- abssesslarni ochish
- sut tishlarini olish
- xamma javob to‘g‘ri

**35. Infiltrasion anesteziya samarali emas:**
- yuqori molyar sohasida
- pastki molyar sohasida
- pastki frontal tishlar sohasida
- pastki qoziqda

**36. Premedikasiya quyidagi xollarda qilinadi:**
- qon aylanish sistemasida yo‘ldosh kasalliklar
- stomatologik aralashuvga bo‘lgan kuchli qo‘rquv
- nafas olish sistemasidagi kasalliklar
- to‘g‘ri javob yo‘q

**37. Maxalliy tsitotoksik reaktsiyani ko‘rsating:**
- shish
- yaralanishi
- og‘iz ochilishi qiyinlashishi
- xamma javoblar to‘g‘ri

**38. Pulpaning qaysi sohasi ko‘proq nerv tolalariga boy:**
- markaziy sohasida
- ildizda
- pulpa shoxida
- xamma javob to‘g‘ri

**39. Tish pulpasida kappilyar chigal bo‘ladi:**
- subodontoblastik va Markaziy
- periferik
- Markaziy osti
- odontoblastik

**40. Yarali gingivitda qo‘llanilmaydigan davolash usullari:**
- gingivoektomiya
- Applikasion anesteziya
- proteolitik fermentlar bilan milkni applikasiya qilish
- xlorgeksidin bilan og‘izni chayish

**41. Kanal plombalash uchun plomba materiallariga bo‘lgan asosiy talablar:**
- yaxshi germetizatsiya
- rentgenkontrastlik
- periodont to‘qimasini regenerasiyalovchi
- barcha javoblar to‘g‘ri

**42. Kariyesni dog‘bosqichida umumiy davolash maqsadida ichishga buyuriladi:**
- antibiotiklar

- kaltsiy, ftor, fosfor
- antigistamin preparatlar
- oqsil va uglevodlar

**43. Tsitologik usulga kiradi:**
- surtma – muxr
- tomografiya
- lyuminissent
- Oldrich sinamasi

**44. Tugallanmagan dentinogenezda kuproq jaroxatlanadi:**
- premolyarlar
- kurak va qoziqlar
- molyarlar
- tishlar shikastlanmaydi

**45. Qaysi pulpitni bir qatnovda davolab bo'lmaydi:**
- surunkali gipertrofik
- utkir uchoqli
- surunkali ganrenoz
- utkir diffuz

**46. O'tkir o'choqli pulpitga xos:**
- simptomsiz kechishi
- irradiasiyalanuvchi og'riq
- xama ta'sirlovchilardan og'riq
- oqma yul borligi

**47. Surunkali fibroz pulpit qiyoslanadi:**
- chuqur kariyes bilan
- o'tkir chuqqili periodontit bilan
- o'rta kariyes bilan
- ponasimon nuqson bilan

**48. Surunkali fibroz pulpitga xarakterli:**
- kechki ogriq
- turli ta'sirlovchilardan kam og'riq
- irradiasiyalanuvchi og'riq
- belgisiz kechishi

**49. Surunkali gipertrofik pulpitni milk polipidan qiyosiy tashxislashdagi diagnostik belgilarni ko'rsating:**
- karioz dog'lar borligi
- emalda yuzaki nuqson
- o'sgan tuqima atrofii zondlanganda, zond uchi milk oyoqchasiga tiraladi

- tish karashlari mavjudligi

**50. Perkussiyada aniqlanadi:**
- periodontning holati
- limfa tugunlarining holati
- milkning holati
- so‘lak bezlarining holati

**51. Dog‘ bosqichidagi kariyes qiyoslanadi:**
- o‘rta kariyes
- giperplaziya
- endemik flyuoroz
- ponasimon nuqson

**52. Remineralizirlovchi davo qo‘llaniladi:**
- dog‘ bosqichidagi kariyesda
- o‘rta kariyesda
- surunkali fibroz pulpitda
- chuqur kariyesda

**53. Karioz dog‘ni remineralizatsiyasi uchun ishlatiladi:**
- 3% remodent eritmasi
- 0,5% remodent eritmasi
- 10% remodent eritmasi
- 5% remodent eritmasi

**54. Yuza kariyesda kuzatiladigan shikoyatlar:**
- shirindan vujudga keladigan qisqa muddatli og‘riqlar
- tunggi og‘riqlar
- xurujsimon og‘riqlar
- tishlaganda vujudga keladigan og‘riqlar

**55. Blek bo‘yicha 3 va 4 - sinf yuza kariyesda plomba materiallarini tanlang:**
- evikrol, silitsin, silidont
- silitsin, evikrol, xarizma
- silidont, kumushli amalgama
- amalgama, fosfat - tsement

**56. Og‘riq va qo‘rquvni yo‘qotish uchun ishlatiladi:**
- novokain, ubistezin
- xlorgeksidin, lidokain
- novopassit, ubistezin
- kaltsin, novokain

**57. "Chuqur kariyes" tashxisini qo‘yishda bajarilmaydigan qo‘shimcha tekshirish usullari:**
- umumiy qon analizi
- EOD
- nazorat bog‘lami
- termodiagnostika

**58. Organizmning sutkalik ftor qabul qilish kerak bo‘lgan miqdori:**
- 0,2 mg/l
- 10 mg/l
- 5 mg/l
- 3,0 mg/l

**59. Mramor kasalligida kuzatiladi:**
- ildizlarni o‘zgarishi
- jag‘ suyaklarini sklerozi va tishlarning anomaliyali chiqishi
- tishlarning erta chiqishi
- kanallar obliteratsiyasi

**60. Tish chiqqanda bajariladi:**
- tishni shinalash
- tishni olib tashlash
- Tishni plombalash
- xech nima qilmaslik

**61. Ponasimon nuqsonda og‘riqsizlantiruvchi vositalar qo‘llaniladi (ortiqchasini belgilang)**
- applikatsiya
- ichishga
- surtish
- elektroforez

**62. Chuqur kariyes o‘tkir kechishi qiyoslanadi:**
- surunkali fibroz pulpit
- yuza kariyes
- surunkali fibroz periodontit
- surunkali granulyatsiyalanuvchi periodontit

**63. O‘tkir o‘choqli pulpitning qiyosiy tashxisi o‘tkaziladi:**
- chuqur kariyes bilan
- surunkali gangrenoz pulpit bilan
- surunkali gipertrofik pulpit bilan
- surunkali granulyatsiyalanuvchi periodontit bilan

**64. O‘tkir diffuz pulpit qiyoslanadi:**

- surunkali gangrenoz pulpit bilan
- surunkali fibroz periodontit bilan
- uch shoxli nerv nevralgiyasi bilan
- surunkali gipertrofik pulpit bilan

**65. Yuqori jag‘tishlarida o‘tkir diffuz pulpitda og‘riq irradiasiyasi:**
- chakka sohasi
- iyak osti
- qulok
- jag‘osti soha

**66. Pastki jag‘ tishlarida o‘tkir diffuz pulpitda og‘riq irradiatsiyasi:**
- peshonaga
- chakka sohaga
- jag‘osti sohaga
- qosh usti sohasi

**67. Surunkali fibroz pulpit qiyoslanadi:**
- surunkali gangrenoz pulpit
- surunkali fibroz periodontit
- o‘tkir cho‘qqili periodontit
- surunkali granullyasiyalanuvchi periodontit

**68. Surunkali gipertrofik pulpitni quyidagilar bilan qiyosiy tashxislash mumkin…:**
- milk so‘rg‘ichining o‘sib ketishi
- surunkali fibroz periodontit bilan
- surunkali gangrenoz pulpit bilan
- surunkali granulyamatoz periodontit bilan

**69. Quyidagilarning qaysi birlari pulpit formasiga xarakterli: katta karioz bo‘shliq, bo‘shliq yumshoq to‘qima bilan to‘lgan, zondlaganda yengil qonaydi, bir oz og‘riqli.**
- surunkali ganegrenoz pulpit
- surunkali fibroz pulpit
- surunkali gipertrofik pulpit
- o‘tkir o‘choqli pulpit

**70. Surunkali gangrenoz pulpitga xos bo‘lgan og‘riqlar:**
- sababsiz og‘riqlar
- ta‘sirlovchilardan og‘riq, ayniqsa issiqdan
- xurujsimon og‘riqlar
- tishlash paytidagi kuchli og‘riq

**71. Surunkali gangrenoz pulpitni qiyosiy tashhisi:**

- surunkali cho‘qqi periodontit
- gipertrofik pulpit
- chuqur kariyes
- papillit

**72. Pulpada mineral tuzlar yig‘ilish jarayoni quyidagidan iborat bo‘ladi:**
- odontoblast qavati vakuolizasiyasi
- pulpani asosiy moddasida mukopolisaxarid va oqsillar ajralishi bilan kechuvchi degenerativ o‘zgarishlar
- yoshlik davri
- ochiq prikus

**73. Kariyesni davolashda quyidagilar ahamiyatsiz:**
- ichimlik suvida ftorning miqdori
- kariyesga qarshi tish pastalari
- bemorning yoshi
- ftor preparatlarini ichish uchun buyurish

**74. Surunkali chuqur kariyesni davolashda charxlash paytida emal qirg‘oqlari 45 gradus burchak ostida nima maqsadda qilinadi:**
- adgeziyani oshirish
- adgeziyani kamaytirish
- hamma javob to‘g‘ri
- kosmetik natija

**75. Gangrenoz pulpitda EOD:**
- 60 - 100 mkA
- 30 - 40 mkA
- 20 - 30 mkA
- 2 - 6 mkA

**76. Pulpada mineral tuzlarni o‘choqli yoki diffuz to‘planishi bu:**
- petrifikatlar
- odontoblastlar
- kollagen tolalar
- gistiositlar

**77. O‘tkazuvchan og‘riqsizlantirishda:**
- anestetik to‘qimalarga yuboriladi
- anestetik nerv sohasiga yuboriladi
- anestetik submukoz yuboriladi
- anestetik vena ichiga yuboriladi

**78. Adrenalin gidroxlorid eritmasi qanday miqdorda anestetikga qo‘shiladi:**
- 0,1% eritma

- 0,3% eritma
- 0,5% eritma
- 10% eritma

**79. Pulpani Vital amputatsiyasi bajariladi:**
- margimush malhami 2 sutkaga qo‘yilgandan keyin
- margimush malhami 24 soatga qo‘yilgandan keyin
- in‘ektsion og‘riqsizlantirish ostida
- og‘riqsizlantirish shart emas

**80. To‘liq olingan ildiz pulpasi belgilarini aniqlang:**
- olingan pulpa ipsimon va kanal shaklini to‘liq takrorlaydi
- ildiz kanali qonaydi
- pulpoekstraktor kirgizilganda kuchli og‘riq
- ildiz kanalini plombalaganda keskin og‘riq bo‘lishi

**81. Vital ekstirpatsiya usuli bilan davolashning to‘g‘ri sxemasini tanlang:**
- margimush malhamini qo‘yish
- karioz bo‘shlig‘ini kengaytrishi, amputatsiya, davolovchi taglik qo‘yish, suvli dentin
- anesteziya, tish bo‘shlig‘ini ochish, amputatsiya, ekstirpatsiya, plombalash
- yaxshi o‘tuvchi kanallardan pulpani olib, yomon o‘tuvchi kanallarni mumiyolash

**82. Devital ekstirpatsiyaga ta‘rif bering:**
- toj pulpasini olib, ildiz pulpasini saqlab qolish
- devitalizatsiyani o‘tkazgandan keyin toj va ildiz pulpasini olish
- toj va ildiz pulpasini saqlab qolish
- anesteziya ostida toj va ildiz pulpasini olish

**83. Margimush malhamini frontal tishlarga qo‘yish muddati:**
- 72 soat
- 48 soat
- 24 soat
- muddatini axamiyati yo‘q

**84. Pulpitlarni kombinirlangan usulda davolash o‘tkaziladi:**
- ko‘p ildizli yomon o‘tuvchi ildiz kanallari bo‘lgan tishlarda
- bir ildizli tishlarda
- yaxshi o‘tuvchi ildiz kanallari bo‘lgan tishlarda
- sut tishlarida

**85. Intoksikatsiya bosqichidagi o‘tkir periodontitga xos:**
- Tunggi og‘riq
- Hurujsimon og‘riq
- Sovuqdan qisqa muddatli og‘riq

- Davomiy, simillovchi og‘riq

**86. Atrofik gingivitda qo‘llanilmaydi:**
- Sklerozlovchi davo
- Darsonval
- Elektroforez, vitamin V2
- Gidromassaj

**87. Fermentlarga kiradi:**
- Ximopsin, furasillin
- Kliotrimazol, tripsin
- Lipaza, tripsin
- Metronidazol, pepsin

**88. Yarali - nekrotik gingivitning zararlangan yuzasidan bakteriologik tekshiruv o‘tkazilganda aniqlanadi:**
- Fuzospiroxeta, stafilokokk va streptokokklar
- Laktobasillar
- Stafilokokklar
- Treponema denticola

**89. Asosiy tekshiruv usullarini ko‘rsating:**
- EOD
- gistaminli sinama
- teri sinamasi
- palpatsiya

**90. Tish cho‘tkasidan o‘rtacha foydalanish vaqti…:**
- 2 yildan 3 yilgacha
- 6 oydan 1 yilgacha
- 1 yildan 2 yilgacha
- 3 oydan 6 oygacha

**91. Periodontning tayanch - ushlab turuvchi vazifasida ishtirok etmaydigan tolalar:**
- Oksitalan
- kollagen
- retikulin
- elastik

**92. Etiologik kelib chiqishi bo‘yicha periodontitlar bo‘ladi:**
- infektsion va toksik
- o‘tkir va surunkali
- seroz va yiringli
- surunkalini o‘tkirlashuvi

**93. Margimushli periodontitda qo‘llaniladigan antidodlar:**
- dimeksid, etilen - diamin, tetrauksus kislotasi
- etilendiamintetrauksus kislotasining dinatriyli tuzi
- xloramin 2%
- unitiol 5%

**94. Periodontitning klinik shakllariga kirmaydi:**
- surunkali gipertrofik
- surunkali granulyasiyalanuvchi
- o‘tkir seroz
- o‘tkir yiringli

**95. RMA - indeksi – bu:**
- gingivit indeksi
- gigienik indeks va parodont to‘qimasi kasalligining boshlang‘ich davri
- soddalashtirilgan gigienik indeks
- so‘lakdagi lizosim miqdorini aniqlashga qaratilgan indeks

**96. PI indeksi qo‘llaniladi:**
- parodont xolatini guruhiy aniqlash
- umumiy parodontal statusni aniqlashga
- gigienik indeks va parodontning boshlang‘ich yalig‘lanishini aniqlash indeksi
- profilaktik ko‘rik uchun

**97. Funktsional klinik tekshirish usullarga kiradi:**
- R - grafiya, EOD, reografiya
- stomatoskopiya, kapillyaroskopiya, reografiya
- stomatoskopiya, kapillyaroskopiya, reografiya, elektroforez
- ko‘rik, Rn - grafiya, EOD

**98. Keratoplastik vositalarga kiradi:**
- karotolin, oblepixa moyi
- 50 - 60% glyo‘qoza eritmasi. romazulan
- trixopol, solkoseril
- 1% li bor kislotasi, 0,05% xlorgeksidin eritmasi

**99. Odatda Fedorov - Volodkina sinamasi:**
- 2,0
- 2,5
- 1,7
- 1 dan oshmaydi

**100. Grin - Vermilon indeksining 0 - 0,6 ko‘rsatkichi gigienaning quyidagi holatiga to‘g‘ri keladi:**

- yaxshi
- juda yaxshi
- yomon
- juda yomon

**101. Parodont – bu…:**
- milk suyak usti pardasi bilan, periodont, alveola suyagi va tish to‘qimasi
- tish kompakt plastinkasi katagi va tish ildiz tsementi orasida joylashgan, murakkab anatomik xosila
- xosilalar kompleksi milk, pulpa,periodont ,tili, ildiz, tsement
- yagona genetik rivojlanishga ega kompleks milk to‘qimasi: erkin, tishlararo, birikkan

**102. Milk bo‘linadi:**
- erkin, birikkan, parodontal
- birikkan, alveolyar, periodontal
- tishlararo, marginal, alveolyar
- tishlararo, alveolyar, suyaklararo

**103. Erkin milk tomonlari iborat...:**
- tanglay va til so‘rg‘ichlaridan
- lablunj va til so‘rg‘ichlaridan
- kollagen va elastik so‘rg‘ichlardan
- lab, lunj va tanglay so‘rg‘ichlardan

**104. Birikkan milk bu....:**
- alveolyar o‘siqni qoplagan qism
- qo‘shni tishlar orasida joylashgan
- tish buyniga yopishgan qism
- milk so‘rg‘igi

**105. Milkning marginal qismi bu…:**
- qo‘shni tishlar orasida joylashgan qism
- tish bo‘yniga yopishgan qism
- alveolyar usikni koplagan kism
- muguzlanmaydigan yassi epiteliy

**106. Milk tuzilgan…:**
- ko‘p qavatli yassi muguzlanuvchi epiteliydan
- ko‘p qavatli tsilindrik epiteliydan
- bir qavatli yassi epiteliydan
- ko‘p qavatli muguzlanmaydigan epiteliydan

**107. Milk epiteliysi hujayralari tashkil topgan...:**
- ko‘p qavatli yassi epiteliydan

- biriktiruvchi epiteliy va ko‘p qavatli yassi oralik epiteliydan
- fibroplast, gistiotsit va limfotsitlardan
- osteosit, malase hujayralari

**108. Periodontning bog‘lov apparati tashkil topgan...:**
- tutamlar shaklida joylashgan kollagen tolalardan
- bir - biriga parallel joylashgan elastik tolalardan
- bir - biriga parallel joylashgan elastik va kollagen tolalardan
- biriktiruvchi to‘qimadan

**109. Tishlararo suyak to‘sig‘i tashkil topgan…:**
- osteoklastlar sistemasidan iborat alveolyar plastinkani hosil qilgan kompakt suyakdan
- ildiz tsementidan va alveolyar suyakdan
- osteoblastlar sistemasidan iborat suyak plastinkasidan
- osteonlar sistemasidan iborat kortikal plastinkani hosil qilgan kompakt suyak moddasidan

**110. Parodont to‘qimasi qon bilan ta‘minlanadi:**
- tashqi uyku arteriyasi xovuzining shoxi - jag‘arteriyasi
- ichki uyqu arteriyasi xovuzining shoxi - jag‘arteriyasi
- yo‘qori jag arteriyasidan
- yuqori uyqu arteriyasidan

**111. Parodont innervatsiyasi amalga oshiriladi:**
- uch shoxli nervning barcha tutamlari bilan
- uch shoxli nervnning birinchi va uchinchi shoxi
- uch shoxli nervning birinchi va 2 - chi shoxi tish tutamlari bilan
- uch shoxli nervning 2 - va 3 - shoxi tish tutamlari bilan

**112. Parodontning progressivlovchi lizis bilan kechuvchi kasalliklari quyidagi guruhlarga bo‘linadi:**
- tug‘ma kasalliklar
- irsiy kasalliklar
- barcha javoblar to‘g‘ri
- o‘smasimon kasalliklar

**113. Endokrin kasalliklarga kiradi:**
- desmodontoz, gipertireoz
- Leflera – Papiyona sindromi, gipotireoz
- gipoterioz, dekompensatsiya bosqichidagi qandli diabet
- eozinofil granulyoma, gipotirez

**114. Bemor 53 yoshd - tish bo‘yin qismi ochilib qolishiga,temperatur va ximik ta‘sirlardan og’riqqa shikoyat qiladi. Ko‘rikda tish toshlari,parodontal cho‘ntak va tish qimirlashi kuzatilmaydi.milk retraktsiyasi 5 mm, tashxis:**
- og‘ir darajali surunkali tarqalgan parodontoz
- og‘ir darajadagi lokal gipertrofik gingivit
- og‘ir darajali surunkali lokal parodontit
- to‘g‘ri javob keltirilmagan

**115. Agar ko‘rik paytida vrachda bemorda sifilis borligiga shubxa tug‘ilsa, vrachning choralari**
- ko‘rikni tugatib venerologga yo‘llanma berish
- ko‘rikni tuxtatib bemorga kasallikni aytish
- bemorga yordam berishdan bosh tortish
- barcha javoblar to‘g‘ri

**116. Leykoplakiya rivojlanishiga ta‘sir qilmaydi:**
- amalgamali plomba
- gipersalivatsiya
- galvanoz
- tish o‘tkir qirralari

**117. Muguzlanuvchi papula uchun xos element:**
- Qizil yassi temiratki
- SRAS
- Puzirchatka
- glossalgiya

**118. Yassi leykoplakiyada maxalliy davosi boshlanadi:**
- yallig‘lanishga qarshi malhamlar bilan applikasiya
- travmalovchi faktorlarni yuqotish
- kuydiruvchi moddalar ishlatish
- kortikosteroid malhamlari bilan applikasiya

**119. Surunkali virus qo’zg’atuvchisi:**
- oddiy gerpes virusi
- aktinomiset
- zamburug‘lar
- streptokokklar

**120. "Sochli" (qora) glossit quyidagilar bilan davolanadi:**
- keratolitiklar
- virusga karshi
- zamburug‘ga karshi
- desensibilizasiyalovchi

**121. Applikatsion anesteziya uchun ishlatiladi:**
- 10% lidokain aerozoli
- karotolin
- solkoseril
- aktovegin

**122. Deskvamativ glossit yana nomlanadi:**
- zamburug‘li
- geografik
- virusli
- spesifik

**123. Rombsimon glossit etiologiyasi bo‘lib xisoblanmaydi:**
- stress
- chekish
- zamburug‘li
- qon aylanishnig buzilishi

**124. Yuzada galvanizatsiya vujudga keladi:**
- turli metallardan
- sifatsiz plomba
- to‘liq olib qo‘yiluvchi protez
- kompozitli plombalar

**125. Surunkali mexanik jarohat yuzaga keladi:**
- tish o‘tkir qirralari
- radiasiya
- turli metallar
- kompozitdan plombalar

**126. Kvinke shishi asosida etadi:**
- tezkor tipdagi allergik reaktsiya
- radiasiya
- og‘ir metall tuzlari bilan zaxarlanish
- sekin tipdagi allergik reaktsiya

**127. Kvinke shishinig umumiy davosiga kiradi:**
- desensibilizasiyalovchi
- zamburug‘ga qarshi
- virusga qarshi
- vitamin

**128. Infektsion allergik kasalliklarga kiradi:**
- ovqatdan
- bakterial

- o‘simlikdan
- tsitruslardan

**129. Vital amputatsiyada ildiz kanallari og‘ziga quyidagi malham qo‘yiladi:**
- daykal
- kamforo - fenol
- ftor
- yodoform

**130. Vital ekstirpasiyada quyidagi fizik metodlarni qo‘llash mumkin:**
- diatermokoagulyasiya
- parafin
- elektroson
- ultrazvuk

**131. Surunkali residivlanuvchi gerpes yuzaga keladi:**
- sovuq qotganda
- tishlar o‘tkir qirrasi
- gipovitaminoz C
- turli metallar ta‘sirida

**132. Surunkali residivlanuvchi gerpesni tsitologshik tekshiruvida aniqlanadi:**
- Pirogov - Langans xujayralari
- treponem
- gigant ko‘pyadroli xujayralar
- fuzobakteriya

**133. OBSHQ quyidagi bilan antiseptik ishlov berilmaydi:**
- dimeksid
- rotakan
- natriy ftorid
- sangviritrin

**134. Virusga qarshi malhamlarga kirmaydi:**
- oksalin
- florenal
- eritromisin
- interferon

**135. Virusga qarshi malham:**
- bonafton
- dimedrol
- nistatin
- levorin

**136. OBSHQ virusli kasalligiga kiradi:**
- gerpangina
- leykoplakiya
- qizil yugirik
- Vensan stomatiti

**137. Grippni umumiy davosida qilinmaydi:**
- remantadin
- vitamin A
- vitamin S
- xloristiy kaltsiy

**138. Kvinke shishining asosida:**
- intoksikasiya
- qon tomir o‘tkazuvchanligini oshishi
- proliferasiya
- gematoma xosil bo‘lishi

**139. Kvinke shishi davolanadi:**
- antigistaminlar
- sulfanilamid
- gipotenziv
- gepatotrop

**140. Stivens - Djonson – sindromi bu og‘ir kechishi ...:**
- leykoplakiya
- surunkali residivlanuvchi aftoz stomatit
- po‘rsilorq
- kandidoz

**141. Ko‘p shaklli ekssudativ eritemada uchraydigan elementlar:**
- eritema, papula, pufak
- qavariq, pufak, dog‘
- tugun, yara, gandid
- po‘stloq, yara, gandid

**142. Surunkali residivlanuvchi aftoz stomatitda nospesifik reaktsiyani kuchaytiradi:**
- antibiotiklar
- Immunomodulyatorlar
- vitaminlar
- fermentlar

**143. Residivlanuvchi aftoz stomatitni maxalliy davosi:**
- Antibiotik

- sulfanilamid
- antigistamin preparatlar
- kortikosteroid

**144. Og‘iz bo‘shlig‘i daxliziga kirmaydi:**
- til yuganchasi
- pastki lab yuganchasi
- Stenonov protok
- Fordaysa bezlari

**145. Og‘iz bo‘shlig‘i daxliziga kiradi:**
- og‘iz bo‘shlig‘i tubi
- o‘tuv burma
- Vartonov yo‘li
- uvula

**146. Tilda ...so‘rg‘ichlar bo‘lmaydi:**
- tarnovsimon
- rombsimon
- bargsimon
- ipsimon

**147. Tilning eng yirik so‘rg‘ichlari:**
- tarnovsimon
- bargsimon
- qo‘ziqorinsimon
- ipsimon

**148. Qo‘shimcha tekshirish metodiga kiradi:**
- ko‘rik
- tsitologik
- palpasiya
- perkussiya

**149. Asosiy tekshirish metodiga kiradi:**
- palpasiya
- bakteriologik
- funktsional
- immunologik

**150. Askorbin kislotasiga to‘yinganlik darajasini quyidagi proba aniqlaydi:**
- oldrich
- rotter
- yasinovskiy
- kaveskiy – bazarnova

**151. Yallig‘lanish simptomini aniqlash uchun sinama:**
- Shiller – Pisarev
- Oldrich
- Rotter
- Kaveskiy – Bazarnova

**152. O‘tkir mexanik jarohatda zararlanish elementlari:**
- jaroxat
- tugun
- pufakcha
- qobiq

**153. Surunkali gerpes qaysi kasalliklarga kiradi:**
- zamburug‘li
- virusli
- allergik
- endokrin

**154. Dekubital yarani davolash boshlanadi:**
- keratoplastik bilan
- yarani kesish
- sedativ dorilar ichish
- travmalovchi omilni yuqotish

**155. Dekubital yara etiologiyasi:**
- mexanik jarohat
- termik jarohat
- fuzobakteriya
- kandidoz

**156. Dekubital yara uchun ishlatiladigan malham:**
- solkoseril
- florenal
- bonafton
- klotremazol

**157. Fizik jaroxatga kiradi:**
- galvanizm
- ishqor bilan kuyish
- kislota bilan kuyish
- gematoma

**158. Fizik jarohat xisoblanmaydi:**
- galvanizm

- kollikvasion nekroz
- nur bilan jaroxat
- elektrotravma

**159. Galvanizm etiologiyasi:**
- turli metallar ta‘sirida
- to‘la olib qo‘yiluvchi protez
- kompozit plombalar
- tishlar buzilishi

**160. Galvanizm og‘iz bo‘shlig‘ida quyidagiga olib keladi:**
- qinqivit
- leykoplaki
- po‘rsildoq
- kandidoz

**161. Gigant ko‘p yadroli hujayralar kuzatiladi:**
- oddiy gerpesda
- trofik yara
- kandidozda
- xeylitda

**162. Spidda og‘iz bo‘shlig‘ida kuzatiladi:**
- sochli leykoplakiya
- kaposhi sarkomasi
- gerpetik stomatit
- hammasi to‘g‘ri

**163. Qattiq shankr taqqoslanmaydi:**
- leykoplakiya
- rak yarasi
- tuberkulyoz yarasi
- trofik yara

**164. Kandidoz taqqoslanmaydi:**
- QYaT
- gerpetik stomatit
- qizil yuguruq
- yassi leykoplakiya

**165. Plastmassada allergen bo‘lib hisoblanadi:**
- metiltetakrilat
- protez yuzining notekisligi
- tishlarning o‘tkir qirg‘og‘i
- noto‘g‘ri konstruktsiya

**166. Qaytalovchi retsedivlovchi aftoz stomatitda(QRAS)da aftalar bo‘ladi:**
- yumaloq gardishsiz
- yumaloq giperimiyalangan gardish bilan
- gardishsiz noto‘g‘ri shaklli
- yumaloq notekis qirrali

**167. Trofik yara taqqoslanmaydi:**
- gerpetik stomatitdan
- tuberkulezli yaradan
- qattiq shankrdan
- vensanning yarali - nekrotik stomatitidan

**168. Giposalivasiyani davolashda qo‘llaniladi:**
- 2 % lidokain
- 1% pilokarpin
- 0,5 % novakain
- 1 % lidokain

**169. Ovqatlanish paytida tilning achishishi, yonishi xarakterli:**
- rombsimon glossitga
- qora yoki sochli tilga
- glossalgiyaga
- buramali tilga

**170. Fartuksimon, kata hajmda osilib turuvchi po‘stloqlar quyidagi xeylitda kuzatiladi:**
- eksfoliativ
- glandulyar
- atopik
- metereologik

**171. Grippda OBSHQda yuzaga keladi:**
- gemorragiyalar
- tugun
- keratoz
- karash

**172. Medikamentoz eroziv stomatitni mahalliy davolashda foydalaniladi:**
- bonofton
- gidrokortizon
- nistatin
- levorin

**173. Stivens - Djonson sindromi - bu og‘ir darajada kechuvchi:**

- po‘rsildoq yara
- spid
- ko'p shaklli ekssudativ eritema
- gerpes

**174. KSHEEda zaralanish elementlari:**
- eritema, papula, pufak
- pufak, pufakcha, dog‘
- tugun, yara, chandiq
- po‘stloq, yara, chandiq

**175. Yumaloq yoki oval shaklidagi giperimiyalangan gardishili, fibrinoz qarash bilan qoplangan afta xos:**
- SQAS ga
- kandidozga
- rak
- trofik yara

**176. SQAS taqqoslanmaydi:**
- gerpetik stomatitdan
- vensanning yarali - nekrotik stomatitidan
- leykoplakiyaning eroziv - yarali shaklidan
- jarohatli eroziyadan

**177. Gipertrofik gingivitni davolashda skleroz terapiya uchun qo‘llaniladi:**
- 40%li glyo‘qoza in‘ektsiyasi
- linkomisin in‘ektsiyasi
- 05 - 1 %li xlorgeksidin
- 10 - 25% tsink xlorid eritmasi

**178. Surunkali qaytalanuvchi aftoz stomatitni maxalliy davosi xisoblanmaydi:**
- karotolin
- tsitral
- 20% natriya borat eritmasi
- solkoseril

**179. Oddiy glandulyar xeylitga xos bo‘lgan simptom:**
- "toshoq yul"
- "olmali jele"
- "shudring"
- to‘g‘ri javob yo‘q

**180. Mayda nuqtali qon quyilishlar qanday nomlanadi:**
- afta
- qiliq

- petexiya
- atrofiya

**181. "Okopli ogiz" stomatiti deb ataladi:**
- medikamentoz
- yarali - nekrotik stomatit
- allergik
- to‘g‘ri javob yo‘q

**182. Virusli kasalliklarga kiradi:**
- leykoplakiya
- yarali nekrotik stomatit
- oddiy gerpes
- xeylit

**183. OIV- infektsiyada og’iz bo’shlig’ida uchramaydi:**
- kandidoz
- Kaposhi sarkomasi
- ko‘p shaklli ekssudativ eritema
- sochli leykoplakiya

**184. Sochli leykoplakiya OBShQda quyidagi o’zgarish bilan namoyon bo‘ladi:**
- to’rsimon rasm ko’rinishidagi papulez toshma
- vorsinka, burma, chizik kurinishidagi oq giperkeratoz soha
- lunj shillik kavatida komissura sohadagi giperkeratoz soha
- bullez toshma

**185. OIV- infeksiyalangan bemorning qoni yoki boshqa biologik suyuqligi medpersonal og’iz shillik kavatiga tushganda yuvish uchun ishlatiladi:**
- 70% spirt
- 0,05% kaliy permanganat
- 1% protargol
- Suv

**186. OIV- infeksiyalanish kuzatilmaydi:**
- perinterial yul bilan
- xavo - tomchi yo’l bilan
- jinsiy yo’l bilan
- parenteral yo’l bilan

**187. OIV- infisirlangan bemor bilan ishlashda tibbiyot xodimi majbur:**
- qo‘lqop bilan ishlash
- niqobsiz ishlash
- qo’lkopsiz o’zini ko’z va og’iz shilliq qavatiga tegish
- qo‘lqopsiz ishlash

**188. OIV- infisirlanish manbai:**
- so‘zak bilan ogrigan odam
- kemiruvchilar
- OIV kasal va tashib yuruvchilar
- qon suruvchi xasharotlar

**189. Bo‘gma qo‘zgatuvchisi:**
- zamburug
- bakteriya
- virus
- parazit

**190. Bo‘gmada asosiy simptom:**
- oq - kulrang fibrinoz plenka
- oq - kulrang papullar
- kulrang nekrotik karash
- fibrinoz karash bilan qoplangan afta

**191. Bo‘gma tashxisini qo’yishda muxim:**
- Vud nurlari bilan tekshirish
- zararlanish o’chog’idan surtma olib bakteriologik tekshirish
- surtma - bosmani tsitologik tekshirish
- serologik tekshirish

**192. Charxlash ketma - ketligi:**
- og‘riqsizlantirish, ochish, kengaytirish, nekroektomiya
- og‘riqsizlantirish, ochish, kengaytirish, nekroektomiya, shakllantirish
- nekroektomiya, shakllantirish
- charxlash ketma - ketligida farq yo‘q

**193. Til surgichlari:**
- ipsimon, zamburugsimon
- ipsimon, zamburugsimon, bargsimon
- ipsimon, zamburugsimon, bargsimon, tarnovsimon
- ipsimon, zamburugsimon, bargsimon, tarnovsimon, noksimon

**194. Parodont to‘qimasida progressiyalovchi lizis bilan kechuvchi kasalliklarga xos:**
- ichki a‘zolarini shikastlanishi bilan kechadi
- Ro - logik tasvirda alveolyar o‘sik suyak to‘qimasida voronkasimon rezorbtsiyasi, suyak to‘qimasida osteoporoz kuzatiladi
- klinik tasvir parodontitning generallashgan shakliga o‘xshash
- barcha javoblar to‘g‘ri

**195. Xend - Shyuller - Krischen kasalligida kuzatiladi...:**
- qandsiz diabet
- ekzoftalm
- limfoadenit
- barcha javob to‘g‘ri

**196. Eozinofil granulyomada jarayon kechadi...:**
- suyaklar zararlanmaydi
- yassi va naysimon suyaklarda
- yassi suyaklarda*
- to‘g‘ri javob yo‘q

**197. Eozonofil granulyomaning prodromal davri xarakterlanadi:**
- zararlangan o‘choqda shish, qichish, og‘riq, yakka o‘choqli destruktsiyalar bilan
- terida dog‘simon - papulez dog‘lar, limfadenit
- giperkeratoz, kaft,tovon va bilakda yoriqlarning paydo bo‘lishi bilan
- barcha javoblar to‘g‘ri

**198. Eozonofil granulyomada og‘iz bo‘shlig‘ida kuzatiladi:**
- generallashgan parodontit
- yiring ajralmasi bo‘lmagan chuqur parodontal cho‘ntaklar
- milk qirg‘og‘idagi yaralar
- barcha javoblar to‘g‘ri

**199. Xend - Shyuller - Krischen kasalligida og‘izda kuyidagi o‘zgarish kuzatiladi:**
- glossit
- kataral gingivitga o‘xshaydi
- parodontitning o‘rta darajadagi shakliga o‘xshaydi
- OBSHQ dagi dog‘simon – pappulyoz toshmalar bilan

**200. Oddiy granulyar xeylitga xos simptom:**
- "vazoparez"
- "papiros qog‘ozi"
- "olma jelesi"
- "shudring"

**201. "Toshloq yo‘l" simptomi quyidagi kasallikda kuzatiladi:**
- leykoplakiya
- qizil yassi temiratki
- po‘rsildoq yara
- surunkali qaytalanuvchi aftoz stomatit

**202. Yarali nekrotik gingivitda bakteriologik analizda quyidagi mikroflora kuzatiladi:**

- anaerob
- aerob
- zamburug‘lar
- kokklar

**203. Yarali nekrotik gingivitni mahalliy davolash boshlanadi:**
- mikroblarga qarshi vositalarni aplikasiya qilishdan
- keratoplastik vositalarning aplikasiyasidan
- milk usti tish toshlarini olishdan
- zamburug‘ga qarshi vositalarning aplikatsiyasidan

**204. "Papiros qog‘ozi" simptomi kuzatiladi:**
- yassi leykoplakiya
- qizil yassi temiratki
- surunkali qaytalanuvchi aftoz stomatit
- po‘rsildoq yara

**205. Leykoplakiya yuzaga kelishiga daxldor emas:**
- tishlarning o‘tkir qirrasi
- chekish
- galvanoz
- gipersalivatsiya

**206. Muguzlanuvchi papula kuzatiladi:**
- qizil yassi temiratki
- ko‘p shaklli ekssudativ eritema
- surunkali qaytalanuvchi aftoz stomatit
- glossalgiyada

**207. Kandidozning quyidagi klinik shakli kuzatilmaydi:**
- bullyez
- giperplpstik
- atrofik
- psevdomembranoz

**208. "Kokarda" simptomi kuzatiladi:**
- surunkali qaytalanuvchi aftoz stomatit
- leykoplakiya
- po‘rsildoq yara
- ko‘p shaklli ekssudativ eritema

**209. Leykoplakiyada birlamchi zararlanish elementi:**
- dog‘
- pustula
- afta

- puffak

**210. Virusli kasalliklarda OBShQning birlamchi zararlanish elementi:**
- pustula
- makula
- dog‘
- vezikula

**211. Eroziv yarali stomatitning maxalliy davosida ishlatiladi:**
- gidrokortizon
- linkomisin
- nistatin
- levorin

**212. Perkussiya bo‘ladi:**
- saggital
- Faqatgina vertikal
- Gorizontal, vertikal
- Faqatgina gorizontal

**213. O‘tkir o‘choqli pulpitda EOD:**
- 100 mkA
- 2 - 6 mkA
- 20 - 40 mkA
- 18 - 20 mkA

**214. Emalning asosiy struktur tuzilishi bo‘lib hisoblanadi:**
- emal prizmasi
- kutikula
- pelikula
- dentin kanallar

**215. Dentin kanalchalari qaysi to‘qimada joylashgan:**
- emal.
- dentin
- tsement
- pulpa

**216. Dentin bo‘ladi:**
- birlamchi, ikkilamchi, uchlamchi
- birlamchi
- ikkilamchi
- to‘g‘ri javob yo‘q

**217. Emal chegerasida tish singanda birinchi erdam:**

- depulpasiya
- amputasiya
- eksterpasiya
- o‘tkir qirralarni charxlash

**218. Emal chegarasida tish singanda qilinadi:**
- amputasiya
- pulpa haetchanligi aniqlanadi
- ekstirpasiya
- depulpasiya

**219. Tish lat eyishi bu:**
- sinish
- tish va uni fiksasiyalovchi apparatning alveola katagida tish holati o‘zgarmasdan zararlanishi
- siljishi
- tishning alveoladan tushib ketishi

**220. Tishni to‘liq chikishi bu:**
- siljishi
- sinishi
- alveoladan tishning to‘liq chiqib ketishi
- tish boylamining uzilishi

**221. Yarali - nekrotik gingivostomatitda nekrotik karashni olishda ishlatiladi:**
- antibiotiklar
- fermentlar
- gormonlar
- kreotinin

**222. Eng kuchli og‘riq sindromi bo‘ladi:**
- o‘tkir o‘chokli pulpitda
- surunkali fibroz pulpitda
- o‘tkir diffuz pulpitda
- surunkali gangrenoz pulpitda

**223. Abstsesslangan parodontit diagnozi bo‘lgan bemorga birinchi yordam:**
- tish toshlarini olish
- gingivotomiya
- abssessni ochish va oqma berish
- tishni olish

**224. O‘tkirlashgan periodontitda birinchi yordam turi:**
- tish bo‘shlig‘ini ochish, oqma berish
- tishni olib tashlash

- kanalni plombalash
- yallig‘lanishga qarshi terapiya

**225. O‘tkir diffuz pulpit differentsiasiyalanadi:**
- kariyesdan
- uch shoxli nerv nevralgiyasi bilan
- surunkali periodontit
- gipoplaziya bilan

**226. Kislota bilan kuyganda birinchi yordam ko‘rsatiladi:**
- xlorfilipt bilan yuvib tashlash
- 3% li Lyugol bilan yuvish
- rotakan eritmasi bilan
- soda eritmasi bilan ishlov berish

**227. Ishqor bilan kuyganda kuyidagi eritma bilan ishlov beriladi:**
- ishqor bilan
- 3% li Lyugol bilan
- rotakan bilan
- 1% uksus kislotasi bilan

**228. Surunkali periodontit o‘tkirlashuvida birinchi yordam qilinadi:**
- issiq bog‘lam
- gipertonik eritma bilan chayish
- diadinamik toklar
- margimush qo‘yiladi

**229. Tish lat eganda birinchi yordam ko‘rsatiladi:**
- tish olib tashlanadi
- depulpasiya
- yallig‘lanishga qarshi terapiya
- tinch sharoit yaratiladi

**230. Tish giperesteziyasida applikatsiya qilinadi:**
- 5% askorbin kislota bilan
- ftor tutuvchi lak bilan
- antibiotik bilan
- nosteroid yallig‘lanishga qarshi preparat bilan

**231. Tish toji dentin chegerasida singanda qilinadi:**
- EOD
- depulpatsiya
- tish olib tashlanadi
- pulpa amputatsiyasi

**232. Sifilitik element aniqlanganda qanday tekshiruv utkaziladi:**
- Vasserman reaktsiyasi
- Rotter sinamasi
- Kaveskiy sinamasi
- Klujanka sinamasi

**233. Surunkali jarohatda qilinadi:**
- antiseptiklar bilan ishlov beriladi
- sababi yuqotiladi
- og‘riqsizlantiriladi
- rentgen tekshiruv o‘tkaziladi

**234. Surunkali periodontit o‘tkirlashuvida EOD:**
- 100mka dan ortiq
- 100mka dan past
- 2 - 6mka
- 50mkA

**235. Vensan yarali - gingivostomatitida quyidagi muolaja birinchi navbatda qilinadi:**
- 5% Vit C in‘ektsiya
- nekrotik karash olib tashlanadi
- qon taxlili qilinadi
- qon tarkibida qand miqdori aniqlanadi

**236. Surunkali periodontit o‘tkirlashuvida qilinadi:**
- oqma beriladi
- kovak va kanal nekroektomiyasi
- yallig‘lanishga qarshi terapiya
- barcha javob to‘g‘ri

**237. Surunkali periodontit o‘tkirlashuvida qilinmaydi:**
- tish plombalanadi
- oqma beriladi
- kovak va kanal nekroektomiyasi
- yallig‘lanishga qarshi terapiya

**238. O‘tkir o‘rta kariyesda qilinadi:**
- tish plombalanadi
- ottok beriladi
- tish plombalanib ftor lak bilan qoplanadi
- diagnostik boglam

**239. Allergik stomatitda quyidagi preparat buyuriladi:**
- 0,5 Tsiprolet ichishga

- iruksol
- 10% glyo‘qanat kaltsiy v/i
- kamistad gel bilan ishlov

**240. Surunkali jarohat natijasida shiliq qavatda quyidagi kasallik aniqlanishi mumkin:**
- kup shaklli ekssudativ eritema
- Puzirchatka
- qizil yassi temiratki
- leykoplakiya

**241. Parodontoz bu parodont tuqimasining .....zararlanishi:**
- distrofik turdagi
- distrofik - yallig‘lanish
- yallig‘lanish turdagi
- ekssudasiya

**242. Quyidagi qaysi kasallikda parodontoz rivojlanishi xos emas:**
- ateroskleroz
- moddalar almashinuvi buzilishida
- sistemali osteoporoz
- xoletsistit

**243. Parodontoz o‘rta og‘irlik darajasida kuzatilmaydi:**
- ponasimon nuqson
- parodontal cho‘ntak
- tishlarning elpig‘ichsimon tarqalishi
- ildizning ochilib qolishi

**244. Parodontozda tishlarning bo‘yin qismi ochilishi quyidagi patologiya bilan birga kechishi mumkin:**
- gipoplaziya
- ponasimon nuqson
- patologik emirilish
- gingivit

**245. Tarqalishi bo‘yicha parodontoz bo‘ladi:**
- generallashgan
- lokalizasiyalangan
- diffuz
- o‘choqli

**246. Suyak to‘qimasi sklerotik o‘zgarishi, gorizontal suyak emirilishi xos:**
- surunkali gingivit
- surunkali parodontoz

- surunkali periodontit
- surunkali parodontit

**247. Parodontoz uchun xarakterli emas:**
- gingivit
- ponasimon nuqson
- milk retraktsiyasi
- tish ildizini ochilib qolishi

**248. Parodontozda qaysi rentgenologik metod qilinadi:**
- panoram rentgenografiya
- ortopantomografiya
- telerentgenografiya
- dental surat

**249. Retsidivlanuvchi aftoz stomatitda qo‘shimcha tekshirish usuli:**
- umumiy siydik analizi
- qon bioximik analizi
- konda kand mikdorini aniklash
- mikrob allergeniga teri sinamasi

**250. Surunkali qaytalanuvchi aftoz stomatitda differentsial diagnostika o‘tkaziladi:**
- travmatik eroziya bilan
- xeylit bilan
- OIV- infektsiya bilan
- surunkali gerpetik stomatit bilan

**251. Og’riqsizlantirish uchun qo’llanadi:**
- 1-2% lidokain eritmasi
- 10% baralgina eritmasi
- 1 % dimedrola eritmasi
- 5% metilurasil maz

**252. Antibakterial va yalliglanishga qarshi terapiya sifatida qo’llanadi:**
- 10 % dimedrol eritmasi
- 0,06% xlorgeksidin eritmasi
- 0,5% etoniy natriy eritmasi
- 10% galaskorbin emulsiyasi

**253. Epitelizasiyani tezlashtirish uchun qo’llanadi:**
- vitamin A
- askorutin
- metrogil - Denta
- xolisal

**254. Giposensibilizasiyalovchi terapiyada qo’llanilmaydi:**
- dimedrol
- tavegil
- zaditen
- tiosulfat natriy

**255. Qon –tomir etishmovchiligining dekompensasiya davridagi trofik yarani davolashda xamkorlik qilish lozim:**
- kardiolog bilan
- endokrinolog bilan
- nevropatolog bilan
- endokrinolog bilan

**256. Oshqozon yara kasalligini xurujiga sabab bo’lmaydi:**
- tabak chekish
- stress xolatlar
- ovkatlanish rejimi buzilishi
- sport bilan shugullanish

**257. Karash bilan koplangan til uchraydi:**
- surunkali kolitda
- bronxitda
- ipsimon surgichlar atrofiyasida
- nefritda

**258. Karash bilan koplangan til diff. diagnostika qilinadi:**
- kandidoz bilan
- SRAS bilan
- kataral glossit bilan
- Kyat bilan

**259. Og’izda metall ta‘mga shikoyat qilinganda qo’llaniladigan tekshirish usuli:**
- oshqozon sekresiyasini tekshirish
- qon klinik analizi
- ogizdagi mikrotokni tekshirish
- siydikni tekshirish

**260. V12 vitamin sinergisti bulib xisoblanadi:**
- foliy kislotasi
- vitamin C
- vitamin PP
- vitamin B 1

**261. O‘rab oluvchi temiratki boshlanadi:**
- pereferik nervlar yo‘nalishi bo‘yicha simmetrik og‘riqlar
- bir tomonlama pereferik nervlarning zararlanishi bilan
- bo‘g‘imlardagi og‘riqlar
- xaroratning ko‘tarilishi

**262. Qattiq shankr qiesiy tashxisi:**
- leykoplakiya
- Dekubital yara
- Tuberkulez yara
- trofik yara

**263. Sifilisda birlamchi element:**
- dumboq
- pufakcha
- giperkeratoz
- qattiq shankr

**264. Sifilis qo‘zg‘atuvchisi:**
- Kox tayoqchasi
- och treponema
- gonokokk
- stafilokokk

**265. Kandidoz differentsiasiyalanmaydi:**
- aftoz stomatit
- yassi leykoplakiya
- gerpetik stomatit
- xeylit

**266. Kandidozni davolashda ishlatilmaydi:**
- bonafton
- lyugol
- dekamin
- levorin

**267. Kontakt allergiyada umumiy davoga kiradi:**
- desensibilizasiyalovchi terapiya
- fizioterapiya
- virusga qarshi terapiya
- stimullovchi terapiya

**268. Qonda allergik reaktsiyaning sustkor tipida kuzatiladi:**
- leykopeniya
- leykositoz

- eozinofiliya
- eritrositlar sonini ko‘payishi

**269. Allergik reaktsiyani to‘xtatish uchun beriladi:**
- dibasol
- suprastin
- sulfadimezin
- deksametazon

**270. Surunkali residivlanuvchi aftoz stomatitda morfologik element:**
- afta
- papula
- vezikula
- eritema

**271. Surunkali residivlanuvchi aftoz stomatitda nospesifik reaktivlik ko‘tariladi:**
- nitrofuran preparatlari
- immunomodulyator (prodigiozan, pirogenal)
- biogen stimulyatorlar (FIBS, aloe)
- fermentlar

**272. Surunkali residirlovchi aftoz stomatitini maxaliy davolashda qo‘llaniladi:**
- Yalliglanishga qarshi
- keratoplastik
- ogriqsizlantiruvchi
- Xamma javoblar to‘g‘ri

**273. Qo‘rg‘oshinli intoksikasiyada qo‘llaniladi:**
- antibiotiki
- unitiol
- adrenalin
- deksametazon

**274. Pestisidlar bilan intoksikasiyada qo‘llaniladi:**
- antibiotik
- unitiol
- adrenalin
- bo‘yoqlar

**275. Vitamin V1 nomlanadi:**
- tiamin
- askorbin kislota
- Foli kislota
- retinol

**276. Vitamin V2 nomlanadi:**
- riboflavin
- askorbinovaya kislota
- folievaya kislota
- retinol

**277. Qo‘shimcha stomatologik moslama uchun qancha maydon ajratiladi:**
- 14m2
- 10 m2
- 7m2
- 15 m2

**278. Eksplorer qo‘llaniladi:**
- plomba nuqsonlarini aniqlash
- tish yuzasi xolatini baxolash
- karies kovaklarni aniqlash
- xamma javoblar to‘g‘ri

**279. Eksplorer bo‘ladi:**
- ikki taraflama nojuft eksplorer
- ikki taraflama juft eksplorer
- bir tomonlama eksplorer
- xamma javoblar to‘g‘ri

**280. Parodontologik zond ishlatiladi:**
- milk qonash darajasini baxolashda
- resessiya xolatini o‘lchashda
- tishning qimirlash darajasini aniqlashda
- xamma javoblar to‘g‘ri

**281. Avtonom qurilmaga kiradi:**
- apeks lokatorlar
- parodontologik qurilmalar
- pezoelektr skalerlar
- xamma javoblar to‘g‘ri

**282. Tishning va to‘qimalarini to‘liq rivojlanmasligi nomlanadi:**
- gipoplaziya
- endemik flyuoroz
- qattiq to‘qimalar erroziyasi
- karies

**283. Ortiqcha emalning hosil bo‘lishi (emal tomchilari) nomlanadi:**
- giperplaziya

- gipoplaziya
- flyuoroz
- aplaziya

**284. Tugallanmagan amelogenezda:**
- emalda yuza nuqson bo‘ladi
- emal silliq yaltiroq sariq rangda
- emalda ko‘k simmetrik dog‘lar bo‘ladi
- emal yuzasida nekrotik o‘choq

**285. Tish chiqqanidan keyingi nokaries kasalliklari:**
- tish eroziyasi
- tugallanmagan dentinogenez
- giperplaziya
- marmar kasalligi

**286. Gipoplaziya profilaktikasi nimadan iborat:**
- tetrasiklin berish
- xomiladorlarda, yo‘qumli kasalliklar profilaktikasi
- antibiotiklar berish
- trankvilizatorlar berish

**287. Teri qoplamasini baxolash qaysi tekshirish usuliga kiradi:**
- asosiy
- qo‘shimcha
- yordamchi
- kontakt

**288. Bakterioskopik tekshirish usuliga taluqli:**
- asosiy
- qo‘shimcha
- yordamchi
- kontakt

**289. Nikolskiy simptomi tekshirish usuli ta‘lukli:**
- qo‘shimcha
- asosiy
- yordamchi
- kontakt

**290. Regionar limfatik tugunlarni tekshirganda e‘tibor berish kerak:**
- zichligiga
- giperemiyaga
- abssedirlanganiga
- tarqoqligiga

**291. Ochiq havoda ishlaydiganlarga xos professional kasallik qaysi soha patologiyasi:**
- og’iz bo’shlig’i shilliq qavati
- lab qizil xoshiyasi
- chakka pastki jag bo‘g‘imini
- Tishning

**292. OBShQva terini tekshirish axamiyatli:**
- leykoplakiyada
- Bouen kasalligida
- ko‘p shaklli ekssudativ eritemada
- xeylitda

**293. OIV- infeksiyasiga shubxa paydo bo‘lganda yakuniy tashxis quyishda qaysi tekshirish usuli qul keladi:**
- gistologik
- allergologik
- serologik
- bioximik

**294. Alviolalar ustki shilliq qavatida xavfli usmaga shubxa bo‘lganda o’tkaziladigan tekshiruv usuli:**
- serologik va bioximik
- bioximik va rentgenologik
- serologik va rentgenologik
- rentgenologik va tsitologik

**295. Til jarohati yarasi bilan rakni yarali shaklini dif.diagnostikasida xal qiluvchi xisoblanadi:**
- anamnez yigish
- og’iz bo’shlig’ini ko’rikdan o’tkazish
- tsitologik tekshiruv natijalari
- rentgenologik tekshiruv natijalari

**296. Papula - qaysi kasallikning birlamchi morfologik elementi:**
- yassi temiratki
- oddiy gerpes
- ko‘p shaklli ekssudativ eritema
- SRAS

**297. Qaysi kasallikda faqat notekis shaklli erroziyalar uchraydi:**
- ko‘p shaklli ekssudativ eritema
- oddiy gerpesda
- Srasda

- kandidozda

**298. OBSHQ da chizikli defekt- bu:**
- afta
- yara
- eroziya
- yoriq

**299. Petixiya va ekximozlar xosil blishi boglik:**
- qon quyilish bilan
- pigmentasiyaga
- katkalok xosil bo‘lishiga
- karash xosil bo‘lishiga

**300. O‘tkir psevdomembranoz kandidozda yuzaga keladi:**
- karash
- qatqaloq
- pufak
- qon quyilish

**301. Birlamchi zararlanish elementlari:**
- eroziya, yara, ekximoz, yorilish
- do‘mboqcha, tuguncha, pufakcha, pustula
- chandik, abssess
- dumboqcha, tuguncha, yorilish, abstsess

**302. Surunkali mexanik jarohat faktori:**
- uzoq vaqt chekish
- sifatsiz protez
- bexosdan tishlab olish
- o’tkir predmetdan shikastlanish

**303. Jarohatli yarani xavfliga o‘ tishi belgisi:**
- eozinofiliya
- qizarish
- zichlashish, asosi va chetlari muguzlanishi
- og‘riqlilik

**304. Jarohatli yarani differentsialamaydi:**
- rak yarasi bilan
- trofik yara bilan
- sil yarasi bilan
- ko‘p shaklli ekssudativ eritema bilan

**305. Jarohatli faktorni yo‘qotgandan keyin bitib ketadigan yara:**

- rak yarasi
- nur yarasi
- sil yarasi
- travmatik yara

**306. Jarohatli eroziya, yarani medikamentoz davo vositasi:**
- antibiotik
- vitamin
- antiseptik va ferment
- Zamburugga karshi preparat

**307. Margimush malhamni ta‘sirida to’qimalarni zaralanishi qaysi jarohatga ta‘luqli:**
- ximik
- fizik
- mexanik
- nurlanishli

**308. Termik kuyishida pufaklar xosil bo‘ladi:**
- spongioz okibatida
- akantoliz okibatida
- parakeratoz okibatida
- akantoz okibatida

**309. OBShQ termik kuyishi kaysi travma turiga tegishli:**
- ximik
- fizik
- mexanik
- nurlanishli

**310. Leykoplakiyada birlamchi morfologik element:**
- karash
- papula
- giperkeratotik dog‘
- eritema

**311. Leykoplakiya shakllari:**
- gullovchi
- verrukoz
- giperkeratotik
- atipik

**312. Leykoplakiya etiologiyasi:**
- stress
- gallyusinasiya

- sovuk kotish
- tish o’tkir qirrasi bilan shikastlanish

**313. Leykoplakiyada epiteliyda patologik o’zgarish:**
- pufakchalar
- spongioz
- akantoliz
- giperkeratoz

**314. Leykoplakiyada differentsial diagnostika o’tkazmaydi:**
- galvanoz bilan
- kandidoz bilan
- Bouen kasalligi bilan
- ko‘p shaklli ekssudativ eritema bilan

**315. Leykoplakiya bilan og’rigan bemorlarga dorilardan tashqari buyuriladi:**
- fizioterapiya
- radioterapiya
- kriodestruktsiya
- ximiyaterapiya

**316. Epiteliyda moddalar almashinuvini normallashtiruvchi preparat:**
- askorutin
- pipolfen
- riboflavin
- vitamin A ni yog’li eritmasi

**317. Yassi leykoplakini maxalliy davosi:**
- vitamin A ni yogli eritmasi
- vazoektomiya
- kuydiruvchi vositalar
- natriya tiosulfat applikasiyasi

**318. Akantoliz - bu:**
- epidermisni o’sib ketishi
- tikanaksimon kavatni kalinlashishi
- xujayralar ichida suyo‘qlik tuplanishi
- xujayralararo bog’liqlikni yo’qolishi

**319. Oddiy gerpesda birlamchi zararlanish elementi:**
- dog’
- papula
- tugun
- pufakcha

**320. Oddiy gerpesda diagnozni aniqlash uchun o’tkaziladi:**
- biopsiya
- qoni qandagi analizi
- umumiy qon analizi
- bosma - surtmani tsitologik tekshirish

**321. Gerpesda umumiy qon analizida aniqlanadi:**
- leykopeniya
- leykositoz
- Hb ni ortishi
- EChT ni pasayishi

**322. Oddiy gerpesda zararlanish elementlariga ishlov beriladi:**
- formalin bilan
- antibiotik bilan
- virusga qarshi maz bilan
- zamburugga qarshi maz bilan

**323. Gerpes quzgatuvchisini aktivligini pasaytiruvchi preparatlar:**
- solkoseril malhami
- antibiotik
- asiklovir
- aspirin

**324. Ikkilamchi infektsiya qo’shilishini profilaktikasi maqsadida qo’llanilmaydi:**
- solkoseril malhami
- 1% H2O2
- 1% sangviritrin linimenti
- 0,2% etakridina laktat eritmasi

**325. Epitelizasiyani mustaxkamlash maksadida qo’llaniladi:**
- Vitamin B1
- butadion malhami
- bonafton malhami
- solkoseril gel va malhami

**326. Virusli kasalliklar profilaktikasi o’z ichiga oladi:**
- dispanser kuzatuvi
- organizm ximoya kuchlarini oshirish
- ichki organlar tekshirish
- dietaga amal kilish

**327. Umumiy davoda qo’llaniladigan preparatlar:**
- vitamin

- ferment
- gormonal
- zamburug’ga qarshi

**328. OIV- infisirlangan bemorning qoni yoki boshqa biologik suyuqligi tibbiyot xodimi ko’z shilliq qavatiga tushganda yuvish uchun ishlatiladi:**
- distillangan suv
- 70% spirt
- oqar suv
- 3% H2O2

**329. Surunkali qaytalanuvchi aftoz stomatitda nospesifik reaktivlikni oshirish maqsadida qo‘llaniladi:**
- antibiotiklar
- nitrofuran
- Immunomodulyatorlar (prodigiozan, pirogenal)
- biogen stimulyatorlar (FIBS, aloe)

**330. Qandli diabetda bemorni tekshirish usullariga kiradi:**
- ichak mikroflorasini tekshirish
- jigar fermentlari
- oshqozon sharbati
- qondagi qand miqdori

**331. Qizil yassi temiratkini eng ko‘p uchraydigan shakli:**
- giperkeratotik
- ekssudativ - giperemik
- eroziv - yarali
- tipik

**332. Kandidozda kuzatilmaydigan klinik shakl:**
- bichilish
- giperplastik
- atrofik
- bullez

**333. Pulpitning qaysi turida quyidagi simptomlarni kuzatish mumikn: pulpa kamerasi ochiq, toj pulpasining maydalanishi, chuqur zondlanganda og‘riq paydo bo‘lishi, xid kelishi:**
- surunkali ganrenoz
- surunkali gipertrofik
- surunkali fibroz pulpit
- o‘tkir diffuz

**334. Surunkali gangrenoz pulpitning qiyosiy tashxisi:**

- o‘tkir periodontit
- surunkali cho‘qqi periodontiti
- gipertrofik pulpit
- urta kariyes

**335. Biologik usulda pulpani bevosita yopganda dori vositasi qanday ta‘sir qiladi:**
- toj bo‘shligini ochilgan nuqtasi orqali ta‘sir ko‘rsatadi
- in‘ektsiya
- nekrozga uchragan dentin qavati orkali
- yaxshi ochilgan toj bo‘shlig‘i orqali

**336. Biologik usulda pulpani bilvosita yopganda dori vositasi qanday ta‘sir qiladi:**
- ochiq toj bo‘shlig‘i orqali
- in‘ektsiya
- pulpa atrofidagi dentin qavati orqali
- yaxshi ochilgan toj bo‘shlig‘i orqali

**337. Vital amputasiya bu:**
- ildiz pulpasining xayotchanligini saqlab qolish
- pulpani devitalizasiya qilib olib tashlash
- og‘riqsizlantirish ostida toj va ildiz pulpasini olib tashlash usuli
- ortopedik ko‘rsatmaga binoan pulpani olib tashlash

**338. Vital ekstirpasiya usuli bilan davolashning to‘g‘ri sxemasini ko‘rsating:**
- karioz bo‘shlig‘ini kengaytirish, amputasiya, davolovchi taglik qo‘yish, suvli dentin
- anesteziya, tish bushlig‘ini ochish, amputasiya, eksterpasiya, plombalash, margimush malhami qo‘yish
- yaxshi o‘tuvchi kanallardan pulpani olish, yomon o‘tuvchi kanallarni mumifikasiya qilish
- anesteziya, devitalizasiyalovchi malham qo‘yish

**339. Margimush malhami qo‘yishning to‘g‘ri texnikasini tanlang:**
- margimush pastasi, suvli dentin
- og‘riqsizlantiruvchi eritma bilan xo‘llangan tampon, margimush malhami, suvli dentin
- margimush malhami, fosfat tsement
- margimush malhami, og‘riqsizlantiruvchi eritma bilan xo‘llangan tampon, suvli dentin (ochilgan toj pulpasi ustiga)

**340. Replantasiyaga ko‘rsatma:**
- tish to‘liq chiqishi
- tojning butunlay sinishi

- giperesteziyasi
- gipoplaziya

**341. O‘tkir yiringli periodontitda milk o‘zgarishi:**
- milk shillik qavati giperemiyalangan,shishgan,o‘tuv burma siliqlangan
- milk shillik qavati giperemiyalangan, oqma yul mavjud
- shilliq qavat tsianotik,milkda chandiq
- patologik cho‘ntak yiringli ajralma bilan

**342. O‘tkir zardobli periodontitda milk ko‘rinishi:**
- milk shillik kavati giperemiyalangan,shishgan,o‘tuv burma siliklangan
- milk shillik kavati giperemiyalangan, okma yo‘l mavjud
- shilliq qavat biroz qizargan, shishgan
- shilliq qavat tsianotik,milkda chandiq

**343. Parodontomalarga kirmaydi:**
- eozonofil granulyoma
- epulis
- milk fibromatozi
- lipoma

**344. Fuksin eritmasi ishlatiladi:**
- kanalga ishlov berish
- Tish tozalanganlik darajasini ko‘rish
- ildiz kanalini quritish
- shillik kavatni og‘riqsizlantirish uchun

**345. Proteolitik fermentlar ishlatiladi:**
- milk qonashida
- parodontal cho‘ntaklardan yiring oqishi
- milk gipertrofiyasi
- giperkeratozda

**346. Epitelizasiyalovchi malhamlarga kiradi:**
- solkoseril
- butadion
- florenal
- oksalin

**347. O‘tkir gerpetik stomatit davolanadi:**
- florenal
- linkomisin
- nistatin
- metrogil

**348. Og‘iz bo‘shlig‘i shilliq qavatida surunkali mexanik travmani chaqiradi:**
- kompozit plombalar
- sifatli protezlar
- radiasiya
- tishlarni o‘tkir qirralari

**349. Surunkali qaytalanuvchi gerpesning yuzaga kelishiga sababchi:**
- dori moddalari
- stress
- s gipovitaminozi
- og‘iz bo‘shligi gigienasining yomonligi

**350. Dermatostomatitlarga taaluqli emas:**
- qizil yuguruk
- leykoplakiya
- qizil yassi temiratki
- ko‘p shaklli ekssudativ eritema

**351. Qaysi pulpit turida bemor aniq tishni ko‘rsata olmaydi:**
- o‘tkir o‘choqli pulpitda
- surunkali fibroz pulpitda
- o‘tkir diffuz pulpitda
- surunkali gangrenoz pulpitda

**352. Leykoplakiyada shilliq qavatga ishlov quyidagi bilan beriladi:**
- antibiotik
- gormonlar
- keratoplastiklar
- fermentlar

**353. Engil darajadagi parodontozda alveolyar o‘siqlar:**
- 1/3 gacha pasaygan
- ko‘tarilgan
- o‘zgarishsiz
- ½ dan ortiq pasaygan

**354. Og‘ir darajadagi parodontozda alveolyar o‘siq:**
- ½ dan ortiq pasaygan
- kutarilgan
- uzgarishsiz
- 1/3 gacha pasaygan

**355. "Devital amputatsiya" usulini qaysi holatda ishlatish mumkin emas:**
- gipertrofik pulpit
- gangrenoz pulpit

- o‘tkir diffuz pulpit
- o‘tkir o‘choqli pulpit

**356. "Devital amputatsiya" usulining bemor uchun noqulayligi nimada:**
- bir nechta qatnovda bajarilishi
- og‘riqli usul
- ko‘p mehnat talab qiladi
- qiyinlik bilan bajariladi

**357. Infektsion periodontitni kelib chiqishida hisoblanadi:**
- tayoqchalilar
- streptokokklar
- stafilokokklar
- kandidalar

**358. Ekssudatsiya bosqichidagi o‘tkir periodontitga xos:**
- tishlaganda tishda og‘ri
- kechkurungi og‘riq
- hurujsimon og‘riq
- kimyoviy ta‘surotdan og‘riq

**359. O‘tkir apikal periodontit davomiyligi:**
- 2 - 3 sutkadan 2 haftagacha
- 2 - 3 sutkadan 1 soatgacha
- 1 - 2 oygacha
- 1 - 2 soatgacha

**360. O‘tkir ekssudativ periodontit klinikasi (ortiqchasini chiqaring):**
- "sababchi tish" sohasida milkni giperemiyasi
- "sababchi tish" sohasida milkni shishishi
- simptomsiz kechishi
- temperatur ta‘surotlarga reaktsiyani bo‘lmasligi

**361. Surunkali fibroz periodontit va o‘rta kariyesning umumiy simptomi bo‘lib:**
- ogriqsiz bo‘shliq
- rentgenologik tasvir
- tish bo‘shligini zondlash
- tish rangi

**362. Periodontitlarning qaysi shakli ijobiy kechish xarakteriga ega:**
- surunkali fibroz periodontit
- surunkali granulimatoz periodontitga
- surunkali periodontitni qaytalanishi
- o‘tkir uchli periodontitga

**363. Umumiy intoksikasiya belgilari xarakteli:**
- surunkali granulyasiyalovchi periodontitga
- o‘tkir diffuz pulpitga
- o‘tkir o‘chokli pulpitga
- tishning o‘tkir travmasiga

**364. Suyak to‘qimasida tekis chegarali destruktsiya o‘chog‘i xarakterlanadi:**
- surunkali granulyasiyalovchi periodontitga
- surunkali granulyomatoz periodontitga
- o‘tkir periodontitga
- tish o‘tkir jarohatiga

**365. Qiyin o‘tuvchi kanallarni kumush nitrat bilan elektrofarez o‘tkazish:**
- N.A.Pachkaev
- A.Anitshenko usuli
- E.V.Borovskiy
- Groshikov

**366. Bosh og‘rig‘i, boshdagi og‘irlilik, tez charchash, adinamiya, qo‘l qaltirash xos:**
- surunkali og‘iz intoksikasiyasi
- surunkali gangrenoz pulpit
- o‘tkir diffuz pulpit
- o‘tkir yiringli periodontit

**367. Surunkali og‘iz intoksikasiyasini qulay tashhislash usuli:**
- kapillyaroskopiya
- elektrotest
- vaktsinodiagnostika
- gistaminli sinama

**368. Sepsisni to‘lqinsimon shakli kechadi:**
- 2 dan 6 kungacha
- bir necha soat
- 2 dan 6 xaftagacha
- 2 dan 6 yilgacha

**369. Sepsisni surunkali shakli kechadi:**
- Bir necha soat
- Bir, ikki xafta
- 1 - 2 oy
- bir necha oydan bir necha yilgacha

**370. Milk epiteliysining himoya funktsiyasida asosiy rolni o‘ynaydi:**

- Keratogialin
- Lizosim aktivligining pasayishi
- Donador hujayralar
- Mukopolisaxaridlar

**371. Fiziologik tish - milk choʻntagi chuqurligi:**
- 1 - 2 mm
- oʻziga xos
- boʻlmaydi
- 3 mm dan koʻp

**372. Fiziologik tish - milk choʻntagi (milk egati)- bu:**
- tish va milk orasidagi, chuquligi 0.2 mm, koʻp qavatli yassi epiteliy bilan qoplangan, emalning nasmit bilan birlashgan boʻshliq
- tsement va alveola orasidagi yoriq
- chuqurligi 3 - 5 mm boʻlgan, milk epiteliysi va nasmit qavat orasidagi aloqasi buzilgan, aylana boylam buzilgan, tish va milk orasidagi boʻshliq
- tish va milk orasidagi, chuqurligi 8 mm li yoriq

**373. Gipertrofik gingivit etiologiyasi xos emas:**
- Stomatit
- leykoplakiya
- gormonal oʻzgarishlar
- plombani osilib turgan kirgogʻi

**374. Kataral gingivitda suyak toʻqimasining rentgenogrammadagi holati:**
- Suyak toʻqimasida oʻzgarish yoʻq
- Osteoparoz oʻchoqlari boʻlishi
- Osteoskleroz oʻchoqlari boʻlishi
- Alveolalararo toʻsiqlar balandligini oʻzgarishi

**375. Oʻtkir kataral gingivitda bemorlarning shikoyati:**
- Ogʻiz boʻshligʻi qurishi
- Ximik taʻsirotlardan noqulay sezgilar boʻlishi
- Milkni ogʻrishi va qonashi
- Frontal tishlar sohasida oʻz - oʻzidan ogʻriq

**376. Surunkali kataral gingivitlarda shikoyatlar:**
- Milklarni qonashi, koʻkarishi, shish va nohush sezgilar
- Frontal tishlar sohasida ogʻriq
- Umumiy holsizlik va ogʻizdan hid kelishi
- Tishlar qimirlashi, ogʻizdan nohush hid kelishi

**377. Parodontitni umumiy davolash uchun ishlatiladi (ortiqchasini chikaring):**
- Gingivektomiya

- Almashinuv jarayonning stimulyatorlari
- Desensibilizasiyalovchi vositalar
- Yallig‘lanishga qarshi vositalar

**378. Quyidagi diagnozli shaxslar dispanser nazoratiga olinadi:**
- Surunkali parodontitni og‘ir shakli
- Surunkali fibroz periodontit
- Surunkali gangrenoz pulpit
- Surunkali fibroz pulpit

**379. Gipertrofik gingivit darajalanadi:**
- 3 tagacha
- 1 tagacha
- 4 tagacha
- 5 tagacha

**380. Shifoxona ichi infektsiyasi (KII) deganda nimani tushunasiz:**
- bemor shifoxonaga yoki DPMga tibbiy yordam so‘rab murojaat qilishi natijasida, bemorni shikastlovchi mikrobdan kelib chiqqan har qanday klinik aks etgan kasallik, hamda tibbiyot xodimining mazkur ishlashi jarayonida unga kasallik yuqishi hisoblanadi
- bemorlar hamda tibbiyot xodimlarini qon olish vaqtida yuqtirgan kasalliklaridir
- bemorlarga tibbiyot xodimlarining nojo‘ya xarakati oqibatida yuqtirgan yuqumli kasalliklaridir
- tibbiyot xodimlariga yuqumli kasalliklar bo‘limlarida bemorlardan tasodifan yuqtirgan kasalliklaridir

**381. Tish qattiq to’qimalarining turlari:**
- emal, dentin, sement
- qattiq,biriktiruvchi to’qima
- yumshoq biriktiruvchi to’qima
- Pulpa

**382. Tish olish operatsiyasiga asosiy ko’rsatmalar:**
- Tiklash imkoniyati bo‘lmagan funktsional qimmatini yo‘qotishi
- tishning anomaliyali joylashishi
- karioz yemirilishi
- ildizning ochilib qimirlab qolishi

**383. Gematogen osteomiyelit ko‘proq uchraydi:**
- 3 yoshgacha
- 1yoshgacha
- maktab yoshdagi bolalarda
- yangi tug‘ilgan chaqaloqlarda

**384. Stomatologiya xonasini tashkil qilish balandligini aniq ko‘rsating:**
- 3,3m
- 4m
- 2,5m
- 3,5m

**385. Bir kursi (kreslo) uchun necha m2 ajratish kerak:**
- 14m2
- 12m2
- 26m2
- 28m2

**386. Har bir qo‘shimcha kreslo uchun necha m2 ajratish kerak:**
- 7m2
- 6m2
- 9m2
- 12m2

**387. Fenolftalein sinamasi nima maqsadda qo’yiladi:**
- ishqor qoldiqlarini aniqlashda
- oksil qoldiqlarini aniqlashda
- xlor qoldiqlarini aniqlashda
- perigidrol qoldiqlarini aniqlashda

**388. Vaqtinchalik plomba ashyolariga nimalar kiradi:**
- dentin
- plastmassa
- silidont
- gallodent

**389. Azopiram sinamasi nimani aniklashga kuyiladi:**
- qon koldigini
- xlor koldigini
- ishkor koldigini
- perigidrol koldigini

**390. Og‘iz bo‘shlig‘i embrion rivojlanishining qaysi oyida paydo bo‘ladi:**
- 4 oyligida
- 3,5 oyligida
- 5 oyligida
- 2,5 oyligida

**391. Sterillanganlik sifatini qanday nazorat qilinadi:**
- test indikatorlari yordamida
- termometr yordamida

- tiomochevina yordamida
- benzoy kislotasi yordamida

**392. Avtoklavda bug‘ yordamida qaysi anjomlar sterilizatsiya qilinadi:**
- tekstil vositalar , metall asboblar
- oynacha, shishachalar
- rezina kolpoklar
- endoskoplar

**393. Pastdagi chaynov tishlarda nechta ildiz bo’ladi:**
- 2ta ildiz
- 3 ta ildiz
- 1 ta ildiz
- 4 ta ildiz

**394. Gigiyenik talablarga muvofiq tishlarni qachon tozalash kerak:**
- ertalab, kechqurun
- hoxlagan vaqtda
- kechqurun
- tushlikdan so’ng

**395. Doimiy tishlar qachon chiqa boshlaydi:**
- 6 yoshdan
- 12 yoshdan
- 14 oydan
- 24 yoshdan

**396. Bog‘lov materiallari sterilizatsiyasi o‘tkaziladi:**
- avtoklavlash
- spirtga bo‘ktirish
- qaynatish
- qurik-issik shkafda

**397. Tish olingandan so’ng qon ketishda birinchi yordam:**
- tamponada qilish
- jgut bilan bog’lash
- shina kuyish
- margantsovka bilan chayish

**398. Kasallikninig oldini olish borasida amalga oshiriladigan chora tadbirlar nima deb ataladi:**
- profilaktika
- dislokatsiya
- dispanserizatsiya
- estetika

**399. Tishlar buyin qismining zararlanishi Blek buyicha nechanchi sinfga mansub:**
- 4-sinf
- 2-sinf
- 3-sinf
- 1-sinf

**400. Yuz jag‘ning yomon sifatli o‘smalari:**
- kartsinoma, bazalioma
- papilloma, fibroma
- lipoma, rinofima
- adenoma, angioma

**401. Jarroxlik stomatologiya xonasi devorlari kanday balandlikda buyalishi kerak:**
- poldan shiftgacha
- 1,5 m
- 2,0 m
- 90 sm

**402. Kariyesning profilaktikasida endogen usul quyidagicha:**
- ichimlik suvlarni ftorlash
- tish karashlarini olish
- tishlarini ftorlak bilan yopish
- og‘iz bo‘shlig‘i gigiyenasi

**403. Ftor yetishmasligi oqibatida yuzaga keladigan kasallikni aniqlang**
- kariyes
- giperplaziya
- flyuoroz
- gipoplaziya

**404. Tishning eng yumshoq to‘qimasi:**
- pulpa
- emal
- sement
- periodont

**405. Kariyesning asoratlarini ko‘rsating:**
- pulьpit, periodontit, periostit, osteomiyelit
- artrit, osteoxondroz
- sialoadenit
- otit, labirintit

**406. Kariyes rivojlanishining asosiy mexanizmi bu:**
- suvda ftor tanqisligi
- demineralizatsiya
- mikroorganizmlar
- gigiyena darajasi pastligi

**407. Bolaning qaysi davrida doimiy tishlar sut tishlar o‘rnini egallaydi:**
- 6 yoshlik davridan boshlab 12-13 yoshga to‘lgunicha
- 7 yoshlik davrida
- 4 yoshlik davridan 8 yoshga to‘lgunicha
- 10 yoshlik davrida

**408. Sut tishlarning yorib chiqish jarayoni yosh bolaning qaysi davriga to‘g‘ri keladi:**
- 6-7 oylik davridan 2,5-3 yoshlik davrigacha
- 9 oylik davridan 2 yoshlik davrigacha
- 3 oylik davridan 1 yoshga to‘lgunicha
- 6 oylik davridan 6 yoshga to‘lgunicha

**409. "Trel donalari" kuzatiladi:**
- tuberkulyoz
- sifilis
- po‘rsildoq yara
- leykoplakiya

**410. Keratolitiklarga taalluqli:**
- A vitamini
- Karotolin
- E vitamini
- 0,25 % kaltsiy xlorid

**411. Anafilaktik shok – bu:**
- tezkor turdagi allergik reaktsiya
- radiatsiya
- og‘ir metall tuzlari bilan zaxarlanish
- sekin turidagi allergik reaktsiya

**412. Parodont tushunchasiga kirmaydi:**
- tish
- lab yuganchasi
- aylana bog‘lam
- alveolyar o‘siq

**413. Mishyak antidoti:**
- unitiol, yod preparatlari

- viferon
- magneziy oksidi
- kislotalarni kuchsiz eritmasi

**414. Qizamiq yuqish yo‘l:**
- alimentar yo‘l bilan
- xavo - tomchi yo‘l bilan
- uta soviqotish
- jinsiy yo‘l bilan

**415. Qizamiq simptomlariga kirmaydi:**
- temperaturani ortishi
- yo‘tal
- salivatsiyani oshishi
- og‘iz qurishi

**416. Qizamiqda OBShQda kuzatilmaydi:**
- Velskiy-Filatov-koplik dog’lari
- teridagi dog’lar
- qattiq va yumshoq tanglayda pushti - kizil doglar
- tilda oqish tvorogsimon karash

**417. Suvchechak simptomlariga taa‘luqli emas:**
- temperaturi ko’tarilishi
- Ovqatlanganda og’izda og’riq
- salivatsiyani ortishi
- og’iz qurishi

**418. Suv chechak OBShQda kuzatiladi:**
- pufakchalar
- yoriq
- pufaklar
- papula

**419. Kandidoz kelib chiqish sabablari:**
- o’ta sovuqotish
- stress
- disbakterioz
- antibiotikga allergiya

**420. Kandidozda zararlanish elementlari:**
- dumboqcha
- papula
- qatqaloq
- karash

**421. Candidoz zamburug'i patogenligini namoyon kiladigan sharoit:**
- Plastmassaga allergiya
- giperasidoz
- antibiotiklarni uzoq qabul qilish
- immunoproliferativ xolat

**422. Kandidoz tashxisini aniklashtiradigan tekshirish usuli:**
- rentgenologik
- tsitologik
- immunologik
- bakterioskopik

**423. Kandidoz qo'zg'atuvchisi:**
- fuzobakteriya
- gonokokk
- candida zamburug'i
- gemofil tayoqchasi

**424. O'tkir psevdomembranoz kandidoz differentsiallanadi:**
- suvchechak bilan
- leykoplakiya bilan
- qattiq shankr bilan
- o'tkir gerpetik stomatit bilan

**425. Zamburugga qarshi preparatlarga kiradi:**
- nistatin i diazolin
- levorin i flukonazol
- flovanol
- kaliy yodid i sangviritrin

**426. Kandidozni maxalliy davosida ishlatiladi:**
- kaliy yodid
- kanamisin malhami
- glitserindagi 20% bura (Натрия тетрабората) eritmasi
- solkoseril malhami

**427. Vensana yarali - nekrotik gingivostomatitida klinik belgilari:**
- milk qonashi
- terini rangi oqarishi
- regionar limfadenit
- pufaklarni xosil bo'lishi va tez yorilishi

**428. Vensan stomatitini diagnostika qilish uchun kerakli tekshirish usuli:**
- siydik analizi

- glyukoza miqdorini aniqlash uchun qon analiz
- umumiy klinik qon analizi
- zaralanish o’chog’idan bakterioskopik qirindi olish

**429. Yarali - nekrotik stomatit davosida ishlatilmaydi:**
- antiseptiklar
- keratoplastiklar
- proteolitik fermentlar
- kuydiruvchi moddalar

**430. Vensan stomatiti bor bemorlar umumiy davosi:**
- kriodestruktsiya
- rentgenoterapiya
- antimikrob vositalar
- gormonal vositalar

**431. Anaerob floraga ta‘sir kiladi:**
- solkoseril
- trixopol
- yodinol
- levorin

**432. Ikkilamchi zaxmda regionar limfatik tugunlar xolati:**
- limfadenit
- skleradenit
- poliadenit
- periadenit

**433. Zaxmda qattiq shankrdan olingan qirindida aniqlanadi:**
- fuzobakteriya
- oqish treponema
- Langxans xujayralari
- atipik xujayralar

**434. Ikkilamchi zaxmda differentsial diagnostika qilinadi:**
- surunkali mexanik travma bilan
- leykoplakiya
- o‘sma
- qizil yassi temiratki

**435. OBShQda qattiq shankr aniklanganda qilinadi:**
- o’choqni kesib olib tashlash
- epitelizasiyalashtiruvchi terapiya
- antibiotikoterapiya
- kriodestruktsiya

**436. Uchlamchi zaxmda differentsial diagnostika qilinadi:**
- kandidoz bilan
- qattiq shankr bilan
- travmatik yara bilan
- rakli yara bilan

**437. Anafilaktik shokda qilinmaydigan davo:**
- giposensibilizasiya
- degidratisiya
- tomir toraytiruvchi
- antibakterial

**438. Karborund tosh tayyorlanadi:**
- olmosdan
- abraziv ashyodan
- zanglamas po‘latdan
- volframdan

**439. Kvinke shishi va eshak emida zararlanish elementlari joylashadi:**
- terida
- OBShQda
- OBShQ va terida
- jinsiy a‘zolar shillik kavatida

**440. Kvinke shishida qo‘shimcha tekshirish usuli:**
- siydik va axlat analizi
- serologik
- umumiy qon analizi
- gemoglobinga qon analizi

**441. Kvinke shishi rivojlanishiga ta‘sir qilmaydi:**
- professional zararliklar
- dori preparatlarini qabul qilish
- kosmetik vositalarni qo’llash
- shaxsiy gigiena vositalarini q-ullash

**442. Kvinke shishi va eshakemi differentsial diagnostika qilinadi:**
- Melkerssona-Rozentalya sindromi bilan
- dermatit bilan
- travma bilan
- qizamik bilan

**443. Kvinke shishida davo:**
- epitelizasiyalovchi

- antibakterial
- vitaminoterapiya
- degidratasion

**444. Doriga allergiyada aniqlanadi:**
- giperemiya, shish
- eroziya, shish, yorilish
- shish, giperemiya, afta
- papula, eroziya

**445. Dorili stomatit differentsiallanadi:**
- ko‘p shaklli ekssudativ eritema
- kandidoz bilan
- aftoz stomatit bilan
- ximik kuyish bilan

**446. Dorili stomatitda zararlanish elementlari lokalizasiyalanadi:**
- terida
- lab qizil xoshiyasida
- OBShQ da
- elka terisida

**447. Doriga allergiyada qo‘shimcha tekshirish usuli:**
- axlat umumiy analizi
- immunogramma
- rentgenogramma
- serologik tekshirish

**448. Allergik reaksiyaga sabab bulmaydi:**
- professional zararliklar
- dori preparatlarini kabo’l kilish
- kosmetik vositalarni qo’llash
- charchash

**449. Dorili stomatitda davo sifatida buyurilmaydi:**
- antibakterial
- giposensibilizasiyalovchi
- degidratasiya
- tsitostatik

**450. Ko‘p shaklli ekssudativ eritemada qondagi o‘zgarish:**
- leykotsitoz, eozinofiliya
- qon klinik analizi normada
- anizositoz, poykilositoz
- leykopeniya

**451. Ko‘p shaklli ekssudativ eritemada umumiy davo:**
- gormonoterapiya
- giposensibilizasiyalovchi, dezintoksikasion
- Zamburugga karshi
- virusga karshi

**452. Ko‘p shaklli ekssudativ eritemani umumiy davosiga qo’llanadi:**
- tiosulfat natriya
- sulfat magniya
- levorin
- bonafton

**453. Ko‘p shaklli ekssudativ eritemani maxalliy davosiga qo’llanadi:**
- og’riqsizlantiruvchi, antiseptik
- antibiotik
- Zamburugga karshi
- virusga karshi

**454. Ko‘p shaklli ekssudativ eritemani residivlanishini yuzaga keltiruvchi sabab:**
- kup ovkat eyish
- infektsion kasal bilan kontakt
- insolyasiya
- dorilarni qabul qilish

**455. Residivlanuvchi aftoz stomatit qanday kasallik:**
- infektsion – allergik
- infektsion
- virusli
- toksiko - allergik

**456. Retsidivlanuvchi aftoz stomatitda zararlanish elementini ko’p uchraydigan sohasi:**
- lunj
- til
- og‘iz tubi
- tanglay

**457. Tug‘ma kasalliklarga taaluqli:**
- Daun sindromi
- OITS
- Taxakara sindromi
- Itsenko - Kushinga kasalligi

**458. Loqal parodontit rivojlanmaydi:**
- qon kasallaklarida
- margumish malxamining tish oraligiga tushishi
- plombaning osilib turgan kirgogi
- tish karashlarining kupligi

**459. Parodontit ob‘ektiv kurinishda kuzatilmaydi:**
- milk so‘rg‘ichlari shishasimon yuzali, ko‘kimtir, shishgan
- milk qonashi
- tishlar qimirlashi
- tishlar bo‘yni ginerestezіyasi

**460. Shiller - Pisarev sinamasi asoslanadi:**
- milkdagi glikogenni aniqlash
- organizmda vit S miqdori
- organizmda lizosim miqdori
- milk so‘rg‘ichi qon omirlardan emigrasiya qiluvchi leykositlar soni

**461. OBShQ sil infeksiyasini uchrashi:**
- uchramaydi
- ko’pincha
- kamdan kam
- xar zamonda

**462. E.M. Gofung bo‘yicha yuqori jag‘da periodontal yoriq kengligi bo‘ladi:**
- 0,4 - 0,45 mm
- 0,2 - 0,25 mm
- 0,5 - 0,55 mm
- 0,6 - 0,66 mm

**463. Qizil yassi temiratkini tipik shaklida bemorlar shikoyat qiladi:**
- og‘iz bo‘shlig‘i shilliq qavatni qurishi
- achishish
- tortilish sezgisi va achishish
- xammasi to‘g‘ri

**464. O‘rab oluvchi temiratkida kuzatiladi:**
- xolsizlik
- uch shoxli nerv shoxi bo’ylab og’riqlar
- yuz terisidagi vezikulez toshmalar
- xammasi to‘g‘ri

**465. Lipomaga xos:**
- pereferik o‘sish
- engil qonash

- regionar limfa tugunlar kattiklashgan va kattalashgan
- xamma javob to‘gri

**466. OITSda birinchi navbatda zararlanadi:**
- limfotsitlar
- eritrositlar
- monositlar
- trombositlar

**467. Labning surunkali yoriqlarida yuzaga kelmaydi:**
- qurish
- xavfliga o‘tishi
- elastiklikning yo‘qolishi
- qonash

**468. Turbinali dastaklarning ishlovchi qismi:**
- qaytar klapan
- borlarni mustaxkamlovchi tugunlar
- nur uzatuvchi qism
- rotor

**469. Turbinali dastaklarning sezuvchan elementi:**
- borlarni mustaxkamlovchi tugunlar
- nur uzatuvchi qism
- rotor podshipnigi
- xamma javoblar to‘g‘ri

**470. Zaxmda birlamchi zararlanish elementi:**
- pufak
- do‘mboqcha
- pufakcha
- qattiq shankr

**471. Vitamin V6 nomlanadi:**
- nikotin kislotasi
- piridoksin
- askorbin kislotasi
- foliy kislotasi

**472. Qizil yassi temiratkini maxalliy davolashda ishlatiladi:**
- keratoplastiklar
- antiseptiklar
- og‘riqsizlantiruvchilar
- xamma javoblar to‘g‘ri

**473. E.M. Gofung bo‘yicha pastki jag‘da periodontal yoriq kengligi bo‘ladi:**
- 0,15 - 0,22 mm
- 0,35 - 0,43 mm
- 0,45 - 0,53 mm
- 0,55 - 0,63 mm

**474. Surunkali qaytalanuvchi aftoz stomatitda aftalar bo‘ladi:**
- Yumaloq gardishsiz
- Yumaloq giperimiyalangan gardish bilan
- Gardishsiz noto‘g‘ri shaklli
- Gardishsiz oval shaklli

**475. Antrapanoz infektsiya deganda nimani tushunasiz:**
- odamdan-odamga yuqadigan infektsiya
- hayvondan odamga yuqadigan infektsiya
- havo tamchi yo‘li orqali yukadigan infektsiya
- chivinlar chaqqanda yukadigan infektsiya

**476. Sut tishlarida bo‘lmaydigan tishlar:**
- premolyarlar va oxirgi molyar
- molyarlar va primolyarlar
- kesuvchi va qoziq tishlar
- primolyar va birinchi molyar

**477. Sut tishlarining anatomik formulasi:**
- 1212/2121
- 3212/2123
- 2021/1202
- 2012/2102

**478. Sut tishlarining klinik formulasi:**
- V IV III II I / I II III IV V
- II I III IV V / V IV III I II
- IV V II III I / I III II V IV
- V IV III II I / I II III IV V

**479. Doimiy tishlarning anatomik formulasi:**
- 3212/2123
- 2012/2102
- 3122/2213
- 3121/1213

**480. Getchinson tishlari kuzatiladi:**
- tug‘ma sifilisda
- spidda

- tuberkulezda
- leykoplakiyada

**481. "O‘ra" stomatiti bu:**
- vensanning yarali - nekrotik stomatiti
- protezli stomatit
- medikamentoz
- allergiya

**482. Dekubital yara taqqoslanmaydi:**
- rak yarasi
- leykoplakiya
- tuberkulez yarasi
- trofik yara

**483. Ortopantomogrammada quyidagi aniqlanadi:**
- parodont suyak tuqimasini xolati
- tishlar qimirlash darajasi
- pulpa yallig‘langanligi
- og‘iz bo’shlig‘i gigienasi