

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Сумський державний університет

ЗАТВЕРДЖУЮ



Голова приймальної комісії
В.Д. Карпуша

04 2023 р

ПРОГРАМА

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

Освітньо-науковій програмі «Медицина»

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Дана програма описує загальні принципи проведення вступного іспиту зі спеціальності 222 Медицина за освітньо-науковою програмою «Медицина»

Прийом на підготовку доктора філософії зі спеціальності «Медицина» здійснюється за результатами фахового вступного випробування як комплексного контрольного заходу, який проводиться у вигляді тестування.

На контрольний захід виносяться питання сучасної медицини, зокрема загальної лікарської практики, внутрішньої медицини, неврологічних, інфекційних та хірургічних хвороб, акушерства.

На вступних іспитах повинна бути забезпечена спокійна і доброзичлива атмосфера, а вступникам надана можливість самостійно, найбільш повно виявити рівень своїх знань і вмінь. Сторонні особи, без дозволу голови Приймальної комісії, до приміщень, в яких проводяться вступні іспити, не допускаються. Під час випробування мобільні телефони повинні бути виключені.

Тривалість іспиту 80 хвилин.

**2. КЛЮЧОВІ ПИТАННЯ З ДИСЦИПЛІН, ЩО ВІНОСЯТЬСЯ НА
ВСТУПНИЙ ІСПИТ**

**Внутрішня та сімейна медицина
Розділ «Хвороби органів дихання»**

1. Методи обстеження хворих з патологією органів дихання.
Функціональна діагностика.

2. Дихальна недостатність, критерії діагностики, класифікація, принципи лікування.
3. Різновиди дихальної недостатності (обструктивний, рестриктивний і змішаний тип).
4. Гострі та хронічні бронхіти. Класифікація хронічного обструктивного захворювання легень, діагностика і лікування.
5. Емфізема легень. Класифікація, діагностика. Диференційна діагностика емфізематозного і бронхітичного типів хронічної обструктивної хвороби легень.
6. Пневмонія. Госпітальна, негоспітальна, аспіраційна, у осіб з тяжкими дефектами імунітету. Нові підходи до лікування.
7. Бронхіальна астма. Патогенез. Ступеневий підхід до класифікації та лікування. Клініка і критерії діагностики, диференціальна діагностика.
8. Бронхоектатична хвороба. Емпієма плеври. Етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування.
9. Хвороби плеври. Причини ураження плеври. Класифікація плевритів. Клінічні прояви, діагностика.
10. Хронічне легеневе серце. Клінічні варіанти. Диференційна діагностика.
11. Пневмоконіози. Пілові бронхіти. Функціональний діагноз. Експертиза непрацездатності.
12. Грибкові та паразитарні захворювання легень. Класифікація грибкових уражень. Діагностика та методи лікування.
13. Саркоїдоз органів дихання. Фіброзуєчий альвеоліт та інші дисеміновані захворювання легень. Диференційний діагноз. Принципи лікування.
14. Ідіопатичний фіброзуєчий альвеоліт. Особливості клінічного перебігу. Лікування.
15. Особливості перебігу, лікування захворювань органів дихання у хворих похилого та старечого віку.
16. Деструктивні захворювання легень. Етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика та лікування абсцесу, гангрени легень та гангренозного абсцесу легень.

Розділ «Хвороби системи кровообігу»

1. Методи обстеження при серцево-судинній патології. Значення лабораторних та інструментальних методів дослідження (ЕКГ, ФКГ, Ехо-КГ, рентгенологічне дослідження).
2. Атеросклероз. Фактори ризику. Патогенез, оцінка ліпідного обміну. Принципи лікування та профілактики.
3. Ішемічна хвороба серця. Класифікація. Стенокардія. Інфаркт міокарда. Клініка. Лабораторна та інструментальна діагностика. Ускладнення. Невідкладна допомога. Лікування. Реабілітація.
4. Некоронарогенні захворювання міокарду. Міокардити. Етіологія, класифікація, клініка, діагностика, лікування.
5. Інфекційний ендокардит. Етіологія. Клінічні прояви. Ускладнення. Тактика лікування.

6. Перикардити. Класифікація. Невідкладні стани. Тампонада серця.
7. Вроджені вади серця у дорослих. Дефекти міжпередсердної і міжшлуночкової перетинки, коарктація аорти, відкритий артеріальний проток, стеноз гирла легеневої артерії. Порушення гемодинаміки, клініка, лікування.
8. Порушення серцевого ритму і провідності. Механізми аритмій і блокад. Класифікація аритмій і серцевих блокад. Екстрасистолії. Пароксизмальні тахікардії. Фібриляція передсердь пароксизмальна і постійна форми. Клініка, діагностика, лікування, показання до імплантації штучного водія ритму.
9. Комбіновані порушення серцевого ритму і провідності. Синдроми і феномени. Класифікація, клініка, діагностика, лікування.
10. Серцева недостатність. Причини серцевої недостатності. Компенсаторні механізми. Класифікація за стадіями, типами, варіантами, функціональними класами. Принципи лікування.
11. Особливості перебігу, лікування серцево-судинної патології у хворих похилого та старечого віку.
12. Нейроциркуляторна дистонія. Етіологія, патогенез, класифікація, критерії діагностики, диференційний діагноз, лікування.
13. Гіпертонічна хвороба. Етіопатогенез, класифікація по стадіям і ступеням важкості. Клініка гіпертензивного та інших синдромів, діагностика та лікування.
14. Симптоматичні артеріальні гіпертензії. Етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування.
15. Гіпертензивні кризи. Класифікація. Критерії діагностики ускладнених і неускладнених кризів. Лікування.

Розділ «Хвороби органів травлення»

1. Методи обстеження хворих з патологією органів травлення. Діагностичні можливості езофагогастроскопії, колоноскопії, рентгенологічних методів, ультразвукового дослідження, ректороманоскопії. Інтрагастральна рН-метрія.
2. Хвороби стравоходу. Ахалазія. Езофагіти. Дивертикули. Пухлини. Клініка, діагностика, лікування.
3. Гастрити. Гострий. Хронічний (тип А, тип В). Інші типи гастритів. Класифікація, клініка, діагностика, лікування.
4. Функціональні захворювання шлунка. Диспепсії. Клініка, діагностика, лікування.
5. Виразкова хвороба шлунка і 12-палої кишки. Роль хелікобактерної інфекції при формуванні виразки. Методи діагностики хелікобактерної інфекції. Патогенез виразкової хвороби. Клінічні прояви. Ерадикація хелікобактерної інфекції. Ускладнення виразкової хвороби. Післярезекційний синдром.
6. Хвороби кишок. Ферментопатії. Неінфекційні запальні захворювання кишок. Синдром подразненої товстої кишки. Дисбактеріоз кишок. Клініка синдрому мальдигестії і мальабсорбції. Лікування.

7. Хвороби підшлункової залози. Гострий та хронічний панкреатити. Інструментальна діагностика хронічного панкреатиту. Лікування больового синдрому при хронічних панкреатитах.

8. Хвороби жовчного міхура і жовчних шляхів. Класифікація захворювань жовчного міхура. Клініка хронічного безкамінцевого холециститу і холангіту. Діагностика та лікування.

9. Жовчнокам'яна хвороба. Післяхолецистектомічний синдром. Дискінезії жовчновивідних шляхів. Клініка, діагностика, лікування.

10. Хвороби печінки. Фізіологія та патофізіологія печінки. Методи обстеження. Класифікація захворювань печінки.

11. Хронічні гепатити. Роль вірусної інфекції при захворюваннях печінки. Принципи сучасної класифікації гепатитів. Диференційоване лікування.

12. Жовтяниці. Класифікація, диференційний діагноз та диференційоване лікування.

13. Цирози печінки. Класифікація. Гепатолієнальний синдром. Асцит. Портальна гіпертензія, її прояви та ускладнення. Печінкова недостатність.

14. Алкогольні ураження печінки.

15. Особливості клініки та лікування захворювань органів травлення у осіб похилого та старечого віку.

Розділ «Хвороби нирок»

1. Фізіологія та патофізіологія нирок. Процеси фільтрації та реабсорбції в нирках. Концентраційна функція нирок.

2. Методи обстеження в нефрології і їх діагностичне значення.

3. Гломерулонефрит. Клінічна класифікація. Диференційний діагноз при сечовому синдромі. Морфологічні форми гломерулонефриту. Диференційоване лікування.

4. Пієлонефрит. Гострий, хронічний. Особливості етіології, патогенезу. Клінічні форми. Особливості антибактеріальної терапії.

5. Нефротичний синдром. Етіопатогенез, клініка. Диференційний діагноз, лікування.

6. Амілоїдоз нирок. Етіопатогенез. Класифікація, клініка, діагностика, лікування. Ураження нирок при інших хворобах внутрішніх органів.

7. Гостра ниркова недостатність. Етіопатогенез, класифікація. Клініка за періодами і лікування за клінічним періодом. Невідкладна допомога.

8. Хронічна ниркова недостатність. Етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування. Особливості зрушення гомеостазу. Уремія. Принципи лікування (медикаментозне, гемодіалізом, трансплантацією нирки).

9. Сечокам'яна хвороба. Етіологія. Патогенез. Діагностика. Лікування під час нападу ниркової кольки та в міжнападний період. Показання до хірургічного лікування.

10. Спадкові та природжені захворювання нирок. Полікістоз. Синдром Альпорта. Клініка, діагностика, лікування.

Розділ «Хвороби органів кровотворення»

1. Поняття про кровотворення. Методи обстеження в гематології. Нормативи аналізу периферичної крові, мієлограми. Тлумачення патологічного аналізу крові.
2. Анемії. Класифікація. Діагностика різних форм. Залізодефіцитні анемії. Мегалобластні анемії. Гемолітичні анемії. Гіпо-(а)пластичні анемії. Лікування анемій.
3. Гемобластози. Сучасні теорії патогенезу. Лейкози гострі, хронічні (мієлолейкоз, лімфолейкоз, поліцитемія, мієломна хвороба). Діагностика. Принципи лікування.
4. Геморагічні діатези. Диференційна діагностика. Тромбоцитопенії. Тромбоцитопатії. Коагулопатії. Лікування.
5. Синдром дисемінованого внутрішньо судинного згортання крові. Васкуліти. Вазопатії. Лікування.
6. Лімфаденопатії. Злоякісні лімфоми. Лімфогранулематоз. Основні методи лікування.
7. Променева хвороба, гостра та хронічна. Органічні ураження. Лікування. Прогноз.

Розділ «Хвороби ендокринної системи та обміну речовин»

1. Методи обстеження хворих з ендокринною патологією. Рентгенологічні, радіологічні методи, ехографія. Функціональна діагностика. Рівень гормонів гіпофіза, щитовидної залози, наднирників у здорових людей та при патології. Семіотика ендокринних захворювань.
2. Цукровий діабет. Клініка, симптоматологія, класифікація, варіанти перебігу. Ускладнення. Діабетичні ангіопатії і нейропатії. Лікування.
3. Хвороби щитовидної залози. Дифузний токсичний зоб. Гіпотиреоз. Тиреоїдити (гострий, хронічний). Рак щитовидної залози.
4. Хвороби гіпофіза та гіпоталамуса. Хвороба Іценко-Кушинга. Акромегалія. Нецукровий діабет. Гіпоталамо-гіпофізарна кахексія. Діагностика. Принципи лікування.
5. Хвороби наднирників. Хвороба Адісона. Синдром Іценко-Кушинга. Первинний альдостеронізм. Феохромцитома. Діагностика, принципи лікування.
6. Ожиріння. Етіопатогенетичні форми. Діагностичні критерії екзогенно-конституційного ожиріння. Принципи лікування.

Розділ «Ревматичні хвороби»

1. Методи обстеження при ревматичних захворюваннях. Лабораторно-біохімічні показники. Імунологічна діагностика. Рентгенологічні методи, ЕКГ, Ехо-кардіографія, ФКГ.
2. Ревматизм (ревматична лихоманка). Діагностичні критерії ревмокардиту. Критерії Джонсона. Класифікація, лікування. Методи профілактики рецидивів.

3. Ревматичні вади серця. Мітральний стеноз. Недостатність мітрального клапана. Аортальний стеноз. Недостатність клапанів аорти. Комбіновані вади. Показання та протипоказання до хірургічного лікування.

4. Захворювання суглобів. Робоча класифікація і номенклатура. Клінічна та імунологічна характеристика ревматоїдного артрити. Ступені активності, рентгенологічні стадії, діагностичні критерії. Програма лікування.

5. Остеоартроз. Групи протиартозних препаратів. Хондростимулятори, хондропротектори.

6. Дифузні захворювання сполучної тканини. Системний червоний вовчак. Хвороба Шегрена. Системні васкуліти (вузликосий поліартеріїт). Системна склеродермія. Дерматоміозит. Диференційно-діагностичні критерії. Вісцеральні ураження. Лікування захворювань сполучної тканини.

Розділ «Інтенсивна терапія і реанімація в клініці внутрішніх хвороб та сімейній медицині»

1. Інтенсивна терапія і реанімація в кардіології. Больовий синдром. Гостра серцева недостатність. Серцева астма, набряк легень. Гостра судинна недостатність. Кардіогенний шок. Гострі порушення ритму та провідності.

2. Інтенсивна терапія і реанімація при захворюваннях органів дихання. Гостра дихальна недостатність. Тромбоемболія легеневої артерії. Легенева кровотеча. Астматичний статус. Спонтанний пневмоторакс.

3. Інтенсивна терапія і реанімація при алергічних захворюваннях. Набряк Квінке. Анафілактичний шок.

4. Інтенсивна терапія при захворюваннях органів травлення. Гострі отруєння. Кровотеча з органів травлення. Печінкова кома. Гострий живіт

5. Інтенсивна терапія і реанімація при ендокринних захворюваннях. Діабетичні коми (кетозацидотична, гіпоглікемічна, гіперосмолярна, гіперлактацидемічна). Тиретоксичний криз. Гостра недостатність наднирників.

6. Інтенсивна терапія і реанімація при захворюваннях нирок. Гостра затримка сечі. Гостра ниркова недостатність. Ниркова еклампсія.

Інфекційні хвороби

1. Загальна характеристика інфекційних хвороб із фекально-оральним механізмом передавання.

2. Поняття про ентеротоксигенні та ентероінвазивні діареї.

3. Холера: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.

4. Сальмонельоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.

5. Харчові токсикоінфекції: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.

6. Вірусні ураження кишечника: етіологія, епідеміологія, класифікація, патогенез, клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.

7. Кишковий ерсиніоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.
Псевдотуберкульоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.
8. Шигельоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.
9. Амебіаз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.
10. Балантидіаз: етіологія, епідеміологія, патогенез, клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.
11. Лямбліоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.
12. Ботулізм: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, прогноз, лікування, профілактика.
13. Класифікація гельмінтозів. Вплив гельмінтів на організм людини. Методи лабораторної діагностики гельмінтозів. Особливості диференціальної діагностики, профілактики.
14. Аскаридоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
15. Ентеробіоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
16. Трихоцефальоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
17. Стронгілоїдоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
18. Трихінельоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
19. Токсокароз: етіологія, епідеміологія, патогенез, клінічний перебіг, лабораторна діагностика, ускладнення, лікування.
20. Теніаринхоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.
21. Теніоз, цистицеркоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.
22. Гіменолепідоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
23. Ехінококоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
24. Опісторхоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
25. Особливості лікування при ентеротоксигенних та ентероінвазивних діареях.
26. Дегідратаційний шок: визначення поняття, патогенез, клінічні прояви, диференціальний діагноз. Клінічна і лабораторна діагностика водно-електролітних порушень при різних ступенях зневоднення. Невідкладна допомога.

27. Загальна характеристика вірусних гепатитів.
28. ВГА: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування, імунопрофілактика.
29. ВГЕ: клінічний перебіг, особливості перебігу у вагітних, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування, профілактика.
30. ВГВ: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування, протиепідемічні заходи, принципи імунопрофілактики, прогноз.
31. ВГС: класифікація, клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування, профілактика, прогноз.
32. ВГД: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування, профілактика, прогноз.
33. Клінічна диференціальна діагностика вірусних гепатитів.
34. Диференціальна діагностика жовтяниць.
35. Лептоспіроз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз з вірусними гепатитами, ускладнення, лікування.
36. Фульмінантний вірусний гепатит: патогенез, клінічна і лабораторна діагностика, принципи лікування.
37. Загальна характеристика інфекційних хвороб дихальних шляхів.
38. Поняття «ГРЗ» та «ГРВІ». Принципи диференціальної діагностики ГРВІ, профілактика.
39. Грип: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, протиепідемічні заходи, принципи імунопрофілактики. Категорії ризику, показання до госпіталізації.
40. Парагрип: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
41. Аденовірусна хвороба: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, лікування.
42. Коронавірусна хвороба COVID-19: клінічний перебіг у дорослих, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.
43. Респіраторний мікоплазмоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування різних клінічних форм.
44. Орнітоз: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування різних клінічних форм, особливості профілактики.
45. Легіонельоз: класифікація, клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування різних клінічних форм, особливості профілактики.
46. SARS: етіологія, епідеміологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування, профілактика.
47. Гостра дихальна недостатність: визначення поняття, класифікація, патогенез, клінічна і лабораторна діагностика, принципи лікування,

невідкладна допомога на догоспітальному етапі, в клініці інфекційних хвороб.

48. Респіраторний дистрес-синдром дорослих: визначення поняття, класифікація, патогенез, клінічна і лабораторна діагностика, принципи лікування, невідкладна допомога на догоспітальному етапі.

49. Диференціальна діагностика гострого респіраторного синдрому.

50. Диференціальна діагностика типових та атипичних пневмоній.

51. Загальна характеристика інфекційних хвороб із трансмісивним механізмом передавання.

52. Малярія: класифікація, клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика. Показання до обстеження на малярію.

53. Поняття про «арбовірусні інфекції» та «геморагічні гарячки». Характеристика основних клінічних синдромів при цих інфекціях.

54. Гарячка паппатачі: етіологія, епідеміологія, патогенез, класифікація, клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.

55. Гарячка денге: етіологія, епідеміологія, патогенез, класифікація, основні клінічні форми, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, принципи лікування та профілактики.

56. Геморагічна гарячка з нирковим синдромом: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика. Гостра ниркова недостатність, особливості перебігу при ГГНС.

57. Гарячка Конго-Крим: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування.

58. Гарячки Марбург, Ебола, Ласса: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, ускладнення, прогноз, лікування, профілактика.

59. Поняття про рикетсіози.

60. Епідемічний висипний тиф та хвороба Бріла: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.

61. Марсельська гарячка: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, лікування, профілактика.

62. Везикульозний рикетсіоз: особливості диференціальної діагностики.

63. Хвороба Лайма: клінічний перебіг, лабораторна діагностика, особливості диференціального діагнозу, ускладнення, прогноз, принципи лікування та профілактики.

64. Загальна характеристика ранових інфекцій.

65. Сибірка: класифікація, клінічний перебіг, лабораторна діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, прогноз, лікування, профілактика. Профілактичні заходи в осередку.

66. Сказ: патогенез, клінічний перебіг, діагностика, диференціальний діагноз, прогноз. Екстрена профілактика сказу.

67. Правець: класифікація, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, прогноз, принципи лікування. Екстрена профілактика правця.

68. Бешиха: класифікація, клінічний перебіг, діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, прогноз, принципи лікування та профілактики хронічних форм.

69. Феліноз: клінічний перебіг, діагностика, диференціальний діагноз, принципи лікування та профілактики.

70. Хвороба від укусу щурів: содоку, стрептобацильоз. Етіологія, епідеміологія, класифікація, патогенез, клінічний перебіг, діагностика, диференціальний діагноз, ускладнення, прогноз, принципи лікування та профілактики.

Фтизіатрія

1. Особливості обстеження хворих на туберкульоз легень.
2. Класифікація легеневого туберкульозу.
3. Характеристика дисемінованих процесів у легенях.
4. Особливості лікування туберкульозу на сучасному етапі.
5. Методи рентгенологічної діагностики туберкульозу органів дихання.
6. Вогнищевий туберкульоз і його диференціальна діагностика.
7. Осередок туберкульозу і робота в ньому.
8. Особливості резистентних форм туберкульозу до а/б препаратів.
9. Лабораторна діагностика туберкульозу.
10. Інфільтративний туберкульоз і його диференціальна діагностика.
11. Ускладнення а/б терапії.
12. Протитуберкульозний диспансер: структура, завдання, організація роботи.
13. Функціональні методи дослідження при туберкульозі легень.
14. Особливості туберкулінодіагностики на сучасному етапі.
15. Туберкульозний плеврит і методи діагностики.
16. Неспецифічна терапія туберкульозу легень.
17. Діагностика туберкульозу у дітей.
18. Дисемінований туберкульоз і його диференціальна діагностика.
19. Немедикаментозні методи лікування туберкульозу легень.
20. Основні епідеміологічні показники туберкульозу і їх значення.
21. Методи раннього виявлення туберкульозу у дорослих.
22. Специфічна профілактика туберкульозу у дітей.
23. Туберкулома легень і її диференціальна діагностика.
24. Особливості перебігу хіміорезистентного туберкульозу легень, його значення для епідеміології туберкульозу.
25. Ускладнення туберкульозу легень: кровохаркання, легенева кровотеча.
26. Деструктивні форми туберкульозу легень. Диференціальна діагностика.
27. Види неспецифічної профілактики туберкульозу.
28. Токсичні ускладнення хіміотерапії. Профілактика.
29. Позалегеневий туберкульоз. Особливості лікування.

30. Спонтанний пневмоторакс. Діагностика лікування.
31. Хронічне легеневе серце. Профілактика, лікування.
32. Алергійні ускладнення хіміотерапії.
33. Туберкульозний плеврит, особливості перебігу і наслідки.
34. Туберкульоз невстановленої локалізації, особливості. Диференціальна діагностика.
35. Туберкульоз хребта, клініка. Диференціальна діагностика.
36. Епідеміологічна ситуація з туберкульозу в Україні і у світі.
37. Епідеміологічні показники при туберкульозі легень, їх значення для охорони здоров'я.
38. Променеві методи діагностики синдрому плеврального випоту.
39. Немедикаментозні методи лікування туберкульозу.
40. Особливості старечого туберкульозу легень.
41. Туберкульоз легень поєднаний із цукровим діабетом, захворюваннями травного тракту.
42. Хірургічні методи лікування туберкульозу легень.
43. Міліарний туберкульоз. Діагностика та лікування.
44. Туберкуліотерапія і її місце при лікуванні хронічного туберкульозу.
45. Специфічна профілактика туберкульозу.
46. Методи колапсотерапії і колапсохірургії.
47. Ускладнення туберкульозного плевриту.
48. Соціальний захист хворих на туберкульоз.
49. Види первинного туберкульозу.
50. Ускладнення щеплень проти туберкульозу.
51. Методи а/б терапії.

Неврологія

Розділ «Загальна неврологія»

1. Структурно-функціональна організація нервової системи. Рефлекторна діяльність. Рефлекторна дуга. Фізіологічні рефлекси людини, класифікація, замикальні рефлекторні дуги.
2. Синдром центрального паралічу, топіко-діагностичне значення.
3. Рух, порушення руху. Руховий шлях: центральний і периферичний нейрони.
4. Синдроми ураження спинного мозку на різних рівнях, топіко-діагностичне значення.
5. Пірамідний шлях. Анатомія, фізіологія, симптоми ураження.
6. Синдром периферичного паралічу, топіко-діагностичне значення.
7. Аналізатор глибокої чутливості (анатомія, фізіологія, симптоми ураження).
8. Гіперкінетичний синдром, топіко-діагностичне значення.
9. Аналізатор поверхневої чутливості (анатомія, фізіологія, симптоми ураження).
10. Синдром паркінсонізму, топіко-діагностичне значення.
11. Види чутливих розладів. Методи дослідження.
12. Синдром бульбарного паралічу, топіко-діагностичне значення.

13. Чутливість. Види чутливості. Методи дослідження.
14. Альтернуючі синдроми, топіко-діагностичне значення.
15. Неврит лицьового нерву, невралгія трійчастого нерву. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
16. Сегментарний апарат спинного мозку. Сіра і біла речовина. Симптоми ураження.
17. Синдроми центрального і периферичного ураження лицьового нерву. Топіко-діагностичне значення.
18. Синдром псевдобульбарного паралічу. Топіко-діагностичне значення.
19. Координація руху та її порушення. Види атаксій, методи дослідження.
20. Синдроми Клода Бернара-Горнера, Аргайль-Робертсона. Топіко-діагностичне значення. Механізми виникнення.
21. Пірамідний шлях. Симптоми ураження на різних рівнях.
22. Диференційна діагностика бульбарного і псевдобульбарного паралічу.
23. Екстрапірамідна система (анатомія, фізіологія, симптоми ураження).
24. Синдроми ураження спинного мозку на рівні його потовщень.
25. Мозочок (анатомія, фізіологія, провідні шляхи).
26. Гипоталамічний синдром, топіко-діагностичне значення.
27. Стовбур головного мозку (анатомія, фізіологія, симптоми ураження, топіко-діагностичне значення).
28. Симптоми ураження і подразнення кори головного мозку.
29. Спинний мозок (анатомія, фізіологія, провідні шляхи).
30. III-, IV-, VI пари черепних нервів (анатомія, фізіологія, симптоми ураження).
31. Менінгеальний синдром. Механізми виникнення.
32. I-II пари черепних нервів (анатомія, фізіологія, симптоми ураження).
33. Синдроми ураження часток головного мозку, топіко-діагностичне значення.
34. VII пара черепних нервів (анатомія, фізіологія, симптоми ураження).
35. Симптоми ураження мозочка, топіко-діагностичне значення.
36. V пара черепних нервів. Анатомія, фізіологія, симптоми ураження.
37. Лікворний синдром, топіко-діагностичне значення.
38. Симптоми ураження периферичної нервової системи, топіко-діагностичне значення.
39. XI пара черепних нервів. Анатомія, фізіологія, симптоми ураження.
40. IX і X пари черепних нервів. Анатомія, фізіологія, симптоми ураження.
41. Гіпертензійний церебральний синдром. Топіко-діагностичне значення.
42. Смак, його дослідження. Топіко-діагностичне значення.
43. XII пара черепних нервів. Анатомія, фізіологія, симптоми ураження.
44. Вищі коркові функції. Методи дослідження. Топіко-діагностичне значення.
45. Корінцевий синдром. Механізми виникнення. Діагностичне значення.
46. Медико-генетичні методи дослідження.
47. Периферичні нерви нижніх кінцівок. Симптоми ураження.
48. Вегетативна нервова система. Симпатичний і парасимпатичний відділи. Анатомія, фізіологія, симптоми ураження.

49. Синдром Броун-Секара. Топіко-діагностичне значення.
50. Кровопостачання головного мозку. Особливості регуляції кровопостачання.
51. Функції тазових органів. Топіко-діагностичне значення їх порушень.
52. Додаткові методи дослідження у неврології.
53. Периферичні нерви верхніх кінцівок. симптоми їх ураження.
54. Захворювання вегетативної нервової системи, синдром вегетативної судинної дистонії. Пароксизми симпатoadреналові, вагоінсулярні. Лікування.
55. Мова, письмо, лічба, читання, праксія, гностичні функції. Методи дослідження. Топіко-діагностичне значення.
56. Атаксії. Їх види. Топіко-діагностичне значення.

Розділ «Спеціальна неврологія»

1. Скороминучі порушення мозкового кровообігу. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
2. Невідкладна допомога при трійчастій невралгії.
3. Тромбоз судин головного мозку. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
4. Невідкладна допомога при вертеброгенній цервикалгії, цервикобрахігалгії.
5. Нетромботичний ішемічний інсульт. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
6. Невідкладна допомога при вертеброгенній люмбалгії, люмбоішіалгії.
7. Крововилив у речовину головного мозку. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
8. Невідкладна допомога при бульбарному синдромі.
9. Субарахноїдальний крововилив. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
10. Невідкладна допомога при псевдобульбарному паралічу.
11. Попереково-крижовий радикуліт. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
12. Невідкладна допомога при головному болі.
13. Невідкладна допомога при менінгококовому менінгіті.
14. Менінгококовий менінгіт і вторинні менінгіти. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
15. Поліневрити і полірадикулоневрити, полінейропатії.
16. Невідкладна допомога при запамороченні.
17. Туберкульозний менінгіт. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
18. Первинні серозні менінгіти. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
19. Кліщовий енцефаліт. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
20. Невідкладна допомога при діенцефальному пароксизмі.
21. Епідемічний енцефаліт. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.

22. Невідкладна допомога при психомоторному збудженні.
23. Ураження нервової системи при ревматизмі. Ревмоваскуліт. Мала хорія. Патогенез, клініка, лікування, невідкладна допомога.
24. Невідкладна допомога при непритомному стані.
25. Судорожний синдром, топіко-діагностичне значення.
26. Поліомієліт. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
27. Невідкладна допомога при мігрені.
28. Неврози: неврастенія, істерія, невроз нав'язливих станів. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
29. Ураження нервової системи при сифілісі. Спинна сухотка. Патогенез, клініка, лікування, профілактика.
30. Невідкладна допомога при епілептичному нападі.
31. Первинні м'язові дистрофії: міопатія Ерба, Дюшенна, Ландузі-Дежеріна. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
32. Невідкладна допомога при субарахноїдальному крововиливі.
33. Сириномієлія. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
34. Боковий аміотрофічний склероз.
35. Невідкладна допомога при тромботичному інсульті.
36. Закрита черепно-мозкова травма: струс, забій, стиснення. Клініка, лікування.
37. Невідкладна допомога при геморагічному інсульті.
38. Розсіяний склероз. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
39. Вторинні м'язові дистрофії. Невральні аміотрофії Шарко-Марі. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
40. Епілепсія. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
41. Невідкладна допомога при міастенічному кризі.
42. Гострий розсіяний енцефаломієліт. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, профілактика, трудова експертиза.
43. Невідкладна допомога при холинергічному кризі.
44. Міотонії і міастенії. Етіологія, патогенез, клініка, лікування, невідкладна допомога, трудова експертиза.
45. Невідкладна допомога при епілептичному статусі.
46. Ураження нервової системи при грипі, дифтерії, цукровому діабеті.
47. Невідкладна допомога при набряку мозку.
48. Загально мозкові симптоми при пухлинах головного мозку. Пухлино-подібні захворювання головного мозку (абсцес, ехінококоз, цистицеркоз, кистозний арахноїдит). Етіологія, патогенез, клініка, лікування.
49. Екстрамедулярні та інтрамедулярні пухлини спинного мозку. Клініка, лікування.
50. Невідкладна допомога при епілептичному нападі.

51. Спадково-дегенеративні захворювання з переважним ураженням екстра-пірамідної системи: хорія Гентінгтона, гепатоцеребральна дистрофія. Клініка, діагностика, лікування.

Хірургія та акушерство

1. Рани: класифікація, фази перебігу ранового процесу, види загоювання ран.
2. Динамічна кишкова непрохідність: клініка, діагностика, лікування.
3. Пухлини нирок, у тому числі у дітей: види, класифікація за стадіями та системою TNM, метастазування, клініка, діагностика, лікування.
4. Гемотрансфузійний шок: стадії, невідкладна допомога, реанімація, інтенсивна терапія.
5. Паразитарні хірургічні захворювання. Ехінококоз, альвеококоз: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
6. Гострий апендицит: діагностика та диференціальна діагностика.
7. Тромбоз підключичної, верхньої та нижньої порожнистої вени: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
8. Шокова нирка: поняття, невідкладна допомога, інтенсивна терапія.
9. Особливості анестезіологічного забезпечення ургентних операцій. Неінгаляційний наркоз.
10. Хронічний панкреатит: етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування.
11. Варикозна хвороба: етіопатогенез, клініка, методи обстеження венозної системи нижніх кінцівок, лікування.
12. Піопневмоторакс у дітей: клініка, діагностика, невідкладна допомога, лікування.
13. Травматичний шок: стадії перебігу, невідкладна допомога, реанімація, інтенсивна терапія, перша допомога, лікування.
14. Пенетруюча виразка шлунку та дванадцятипалої кишки: клініка, діагностика, лікування.
15. Перикардити: види, клініка, діагностика, невідкладна допомога при гідроперикардиті, лікування.
16. Методи енергетичного забезпечення у післяреанімаційному та післяопераційному періодах. Поняття про парентеральне харчування.
17. Хімічна антисептика: групи антисептичних речовин, їх характеристика, покази до застосування.
18. Меконіальна непрохідність: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
19. Рак щитовидної залози: класифікація за стадіями та системою TNM, клініка, діагностика, лікування.
20. Тромбгеморагічний синдром (ДВЗ) стадії: клініка, невідкладна допомога, реанімація, інтенсивна терапія.
21. Пілородуоденальний стеноз виразкової етіології: клініка, діагностика, лікування.
22. Рак стравоходу: анатомічні форми, ускладнення, класифікація за стадіями та системою TNM.

23. Синдром Ледда та Кноха: клініка, діагностика, лікування.
24. Ателектаз та інфаркт легень: профілактика, невідкладна допомога, інтенсивна терапія.
25. Травма грудної клітки. Гемоторакс: класифікація, види, клініка, діагностика невідкладна допомога, лікування.
26. Кишкова непрохідність: етіопатогенез, класифікація, патологоанатомічні аміни, клініка.
27. Хронічний абсцес легені: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
28. Рак молочної залози: класифікація за стадіями та системою TNM, патогенетичні
29. та клінічні форми, метастазування
30. Травма грудної клітки. Пневмоторакс: класифікація, клініка, діагностика, невідкладна допомога, лікування.
31. Перитоніти: функції очеревини, класифікація, етіопатогенез, клініка.
32. Атрезії стравоходу: класифікація, клініка, діагностика, лікування.
33. Набряк мозку: інтенсивна терапія, особливості реанімації.
34. Хронічний парапроктит та нориці прямої кишки: етіопатогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування.
35. Кишкова непрохідність: діагностика, лікування.
36. Основні симптоми урологічних захворювань, кількісні та якісні зміни сечі. Методи дослідження в урології: показання, діагностична цінність.
37. Поранення серця: клініка, діагностика, лікування. Особливості операцій на серці.
38. Резус – фактор: методика визначення, проба на резус – сумісність. Техніка переливання крові. Прояви реакції несумісності крові. Невідкладна допомога, інтенсивна терапія.
39. Післярезекційні патологічні синдроми. Демпінг – синдром: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
40. Облітеруючий ендартеріт: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
41. Інвагінація кишечника у дітей: клініка, діагностика, лікування.
42. Хірургічна операція: поняття, класифікація, показання та протипоказання, передопераційна підготовка, ускладнення, їх профілактика та лікування.
43. Гострий апендицит: етіопатогенез, клініка, диференційна діагностика, лікування.
44. Гостра емпієма плеври: Класифікація, етіопатогенез, патанатомічні аміни, клініка, діагностика, лікування.
45. Кишкові нориці: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування, профілактика
46. Гнійні захворювання кисті (панарицій, флегмона): класифікація, клініка, діагностика, лікування.
47. Виразкова хвороба шлунку та дванадцятипалої кишки: органозберігаючі методи хірургічного лікування.

48. Нориці підшлункової залози: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
49. Аденома передміхурової залози: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
50. Опіки: класифікація за стадіями, методи визначення площі опіку, прогноз, опікова хвороба, невідкладна допомога, лікування.
51. Відмежовані перитоніти: види, клініка, діагностика, лікування.
52. Рак прямої кишки: класифікація за стадіями та системою TNM, анатомічні форми та гістологічна структура.
53. Водно – електролітний обмін та кислотно – лужний стан: показники, норми, види порушень, методи корекції.
54. Сепсис: етіопатогенез, класифікація, патологічна анатомія.
55. Розлитий гнійний перитоніт: стадії, сучасні методи лікування.
56. Грижі стравохідного отвору діафрагми та діафрагмальні грижі у дітей: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
57. Рак прямої кишки: клініка, діагностика, лікування.
58. Защемлені грижі. Етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
59. Синдром привідної петлі: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
60. Фімоz, парафімоz, варикоцеле: клініка, діагностика, лікування.
61. Переломи: класифікація, клініка, види кісткової мозолі та фази її утворення,
62. Забої, діагностика, етапи лікування,
63. Рани: лікування “чистих” і гнійних ран, види швів.
64. Неспецифічний виразковий коліт: етіопатогенез, патологоанатомічні зміни, класифікація, ускладнення, клініка, діагностика, лікування.
65. Діафрагмальні грижі: класифікація, клініка, діагностика, лікування.
66. Гострий тромбоз поверхневих та глибоких вен нижніх кінцівок: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
67. Травма: класифікація, травматична хвороба, її періоди та фази.
68. Перитоніти: діагностика, хірургічне лікування, ведення хворих в післяопераційному періоді.
69. Опіки стравоходу: патологоанатомічні зміни, клініка, ступені та стадії опіків, діагностика, невідкладна допомога, лікування.
70. Рак товстої кишки: діагностика, характерні ускладнення, лікування (в тому числі при обтураційній непрохідності).
71. Гострий панкреатит: алгоритм консервативного лікування, показання до хірургічного втручання, методи операції, ускладнення.
72. Тиреотоксикоз: клініка, діагностика, лікування.
73. Новоутворення яєчка: класифікація, клініка, діагностика, лікування.
74. Травма живота. Пошкодження паренхіматозних органів: клініка, діагностика, лікування.
75. Фурункул, карбункул, бешиха: клініка, діагностика, лікування.
76. Методи зовнішнього дренивання жовчних шляхів.
77. Рак молочної залози: діагностика та диференційна діагностика, методи лікування.

78. Пілоростеноз у дітей: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.
79. Хірургічна інфекція: класифікація, збудники, патогенез, реакція організму на запалення.
80. Дивертикули, поліпи, поліпоз товстої кишки: клініка, діагностика, лікування.
81. Травма живота. Пошкодження порожнистих органів: клініка, діагностика, лікування.
82. Пухлини підшлункової залози: клініка, діагностика, лікування.
83. Клініка, діагностика, лікування розриву матки.
84. Допомога вагітним у разі істміко-цервікальної недостатності.
85. Алгоритм невідкладної допомоги при передлежанні плаценти.
86. Ведення позаматкової вагітності
87. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти (клініка, діагностика, тактика ведення).
88. Порядок дій при матковій кровотечі у ранньому післяпологовому періоді.
89. Принципи невідкладної допомоги при передчасному відшаруванні плаценти
90. Ведення жінок з ендометріозом.
91. Ведення пологів у разі сідничного передлежання плода.
92. Акушерська фармакотерапія.
93. Алгоритм невідкладної допомоги при гіпотонічній кровотечі.
94. Ведення вагітності при захворюваннях серцево-судинної системи.
95. Розриви шийки матки клініка, діагностика, лікування, профілактика.
96. Алгоритм невідкладної допомоги при емболії амніотичною рідиною.
97. Алгоритм допомоги при синдромі дисемінованого внутрішньо судинного згортання крові в акушерстві.
98. Анестезіологічне забезпечення кесаревого розтину.
99. Показання до акушерської гістеректомії
100. Ведення пологів у разі потиличного передлежання плода.
101. Ведення доброякісних станів та пухлин жіночих статевих органів.
102. Рак, передрак шийки матки.
103. Алгоритм допомоги при синдромі дисемінованого внутрішньо судинного згортання крові в акушерстві.
104. Рак, передрак шийки матки.

3. СТРУКТУРА ЕКЗАМЕНАЦІЙНИХ ЗАВДАНЬ

Іспит проводиться у формі письмового тестування. Екзаменаційний білет вступного випробування до аспірантури за ОНП "Медицина" містить 50 тестових завдань одного рівня, що дають змогу всебічно перевірити теоретичні знання вступника з клінічної медицини. Кожне питання екзаменаційного білету має п'ять варіантів відповіді, з яких один – правильний. Вступні випробування проводяться за екзаменаційними білетами, складеними у повній відповідності до навчальних програм дисциплін, визначених цією програмою.

Зразок тестового завдання наведено у додатку 1. Тривалість вступного іспиту становить 90 хвилин.

4. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

4.1 Загальні вимоги

Комісія оцінює письмові відповіді вступника на тестові завдання за 100-200 бальною шкалою. Вступники, які набрали менше 100 балів, отримують оцінку «незадовільно» і до подальшої участі у конкурсному відборі не допускаються. Вступники, які набрали 100 і більше балів, допускаються до участі у конкурсному відборі.

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.

За кожну правильну відповідь на завдання нараховуються тестові бали, за невірну відповідь нараховується 0 балів. Одержані тестові бали за вступне випробування переводяться в 100-200 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.

4.2 Нарахування тестових балів

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

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

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

4.3 Політика щодо виправлень

За кожні 5 виправлень знімається 1 тестовий бал від загальної кількості тестових балів (T), яку вступник може отримати на вступному випробуванні.

5. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

Список рекомендованої літератури з дисциплін "Внутрішня медицина" та "Сімейна медицина"

1. Передерій В. Г. Основи внутрішньої медицини : підручник. Т. 1. Захворювання органів дихання. Захворювання органів травлення. Захворювання системи крові і кровотворних органів. Захворювання ендокринної системи / В. Г. Передерій, С. М. Ткач. - Вінниця : Нова Книга, 2018. - 640 с.
2. Передерій В. Г. Основи внутрішньої медицини : підручник. Т. 2. Захворювання системи кровообігу. Ревматичні хвороби. Захворювання нирок. Загальні питання внутрішньої медицини / В. Г. Передерій, С. М. Ткач. - Вінниця : Нова Книга, 2018. - 784 с.
3. Атаман Ю.О. Курс лекцій з пропедевтики внутрішньої медицини [Електронне видання]. Суми: СумДУ, 2017 -300 с.
4. Приступа Л.Н. Невідкладні стани в клініці внутрішніх хвороб : навч. посіб.: у 2-х ч. Ч.1. Кардіологія, ендокринологія та ревматологія / Л. Н.

Приступа, В. Г. Псарьова, В. В. Лаба [та ін.] ; за заг. ред. Л. Н. Приступи. - Суми: СумДУ, 2017. - 217 с.

5. Бабинець Л.С. Сімейна медицина: у 3 книгах. – Книга 3. Спеціальна частина. Поліпрофільність загальної лікарської практики: підручник (ВНЗ IV р. а.) / Л.С. Бабинець, П.А. Бездітко, С.А. Бондар та ін.; за ред. О.М. Гиріної, Л.М. Пасієшвілі – К.: Медицина, 2017. – 680 с.

Список рекомендованої літератури з дисциплін «Інфекційні хвороби» та «Фтизіатрія»

1. Чемич М.Д. Епідеміологія. : протиепідемічні заходи: навчальний посібник / М.Д. Чемич [та ін.]; за ред. М.Д. Чемича. – Вінниця: Нова Книга, 2020. – 288 с.

2. Голубовська О.А. Інфекційні хвороби : підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів / О. А. Голубовська [та ін.] ; за ред. О. А. Голубовської. - 2-е вид., переробл. і доповн. – Київ : Медицина , 2018. – 686 с.

3. Малий В.П. Інфекційні хвороби: підручник у 2 т. / за ред.. В.П. Малого, М.А. Андрейчина. – Львів: Магнолія, 2018. – Т. 1-2. – 652 с.

4. Андрейчин М.А. Атлас інфекційних хвороб / М.А. Андрейчин [та ін.]; за ред. М.А. Андрейчина. – 3-тє вид., випр. і допов. – Львів: Магнолія, 2019. – 296 с.

5. Виноград Н.О. Спеціальна епідеміологія: навчальний посібник / Н.О. Виноград, З.П. Васишин, Л.П. Козак. – 2-е вид., переробл. та доповн. – Київ : Медицина , 2018. – 368 с.

6. Петренко В.І Профілактика туберкульозу. Навчальний посібник для студентів і лікарів-інтернів ВНМЗ IV рівня акредитації та лікарів / В.І. Петренко, М.Г. Долинська, А.В. Александрін, В.В. Петренко – К.: 2Print, 2017. – 88 с.

7. Дужий І.Д. Гострий грудний біль (диференціальна діагностика) : монографія / І. Д. Дужий. – Суми : Сумський державний університет, 2019. – 304 с.

8. Олещенко Г.П. Основи медико-соціальної експертизи хворих на туберкульоз» / укладач Г. П. Олещенко. – Суми : Сумський державний університет, 2019. – 37 с

Список рекомендованої літератури з дисципліни «Неврологія»

1. Соколова Л.І. Неврологія з нейростоматологією: навч. посіб. / Л. І. Соколова, О. А. Мяловицька, Т. І. Ілляш та ін.; за ред.: Л. І. Соколової, Т. І. Ілляш. — К.: Медицина, 2018. — 128 с.

2. Gryb V.F. Clinical Neurology: посібник / V. F Gryb, O. O. Doroshenko, S. I. Genyk, T. D. Hrytsiuk. — К.: Medknyha, 2017. — 288 p.

3. Григорова І.А. Неврологія: підручник / І. А. Григорова, Л. І. Соколова, Р. Д. Герасимчук та ін. — 3-тє вид. перероб. і доп. – К.: Медицина, 2020. – 640 с.

4. Hrygorova I.A. Neurology: textbook / I. A. Hryhorova, L. I. Sokolova, R. D. Herasymchuk etc.; ed.: I. A. Hryhorova, L. I. Sokolova. — K.: Medicine Publishing, 2017. — 624 p.

5. Соколов Л.І. Методи обстеження неврологічного хворого: навч. посіб. / Л. І. Соколова, Т. М. Черенько, Т. І. Ілляш та ін.; за ред.: Л. І. Соколової, Т. І. Ілляш. — 2-ге вид. — К.: Медицина, 2020. — 144 с.

Список рекомендованої літератури з дисциплін «Хірургія» та «Акушерство»

1. Хіміч С.Д. Загальна хірургія : базовий підруч. для студ. ВНЗ – мед. ун-тів й академій / С. Д. Хіміч, М. Д. Желіба, І. Д. Герич та ін.; за ред. С. Д. Хіміча, М. Д. Желіби. - 3-є вид., переробл. і допов. - Київ: Медицина, 2018. – 607 с.: іл. – Бібліогр.: с. 607.

2. Фізіологічне акушерство: підручник (ВНЗ I—III р.а.) / І.Б. Назарова, В.Б. Самойленко. — 2-е вид., переробл. і допов. К. : Медицина, 2018. – 408 с.

3. Шаповал С. Д. Гнійно-септична хірургія: навч. посіб. для лікарів-інтернів, слухачів, студентів старших курсів мед. ун-тів та акад., лікарів-практиків і науковців хірург. та терапевт. профілю / С. Д. Шаповал. – Київ: Медицина, 2019. – 191 с.

4. Болдіжар П.О. Хірургія підручник: у 2-х т. Т. 1 / С. О. Бойка, О. О. Болдіжар, П. О. Болдіжар та ін., за ред. : П. Г. Кондратенко, В. І. Русин. – Вінниця: Нова Книга, 2019. – 704 с.

5. Хірургічні хвороби: нац. підруч. / Я. С. Березницький [та ін.] ; ред.: П. Д. Фомін, Я. С. Березницький ; МОН України, МОЗ України. - К.: ВСВ "Медицина", 2017. – 408 с.

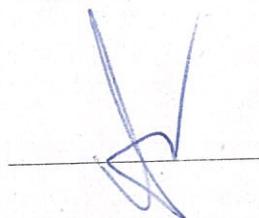
Схвалено на засіданні приймальної комісії.
Протокол № 14 від 04.04 2023 р.

Відповідальний секретар
приймальної комісії



І.О. Рой

Голова
предметної комісії



А.М. Лобода

Додаток І

СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Голова приймальної комісії

Карпуша В.Д.

2023 р.

ЕКЗАМЕНАЦІЙНЕ ЗАВДАННЯ

вступного іспиту при прийомі на навчання
для здобуття ступеня «доктор філософії» зі спеціальності 222 «Медицина»
Освітньо-наукова програма «Медицина»

Варіант № _____

1	Хворий 66-ти років скаржиться на серцебиття, біль у серці, слабкість. Симптоми з'явилися раптово, після фізичного навантаження. На ЕКГ: комплекси QRS поширені до 0,12 секунд, зубець r перед шлуночковим комплексом відсутній, ЧСС – 200/хв. Який лікарський засіб є препаратом вибору в цьому випадку?	A) Лідокаїн B) Верапаміл C) Обзидан D) Дигоксин E) Хінідин
2	Хворий М., працівник м'ясокомбінату, потрапив до стаціонару із скаргами на появу виразки на руці, яка змінила колір на чорний, появились нумири навколо виразки. Об'єктивно: на лівій руці виразка з чорного кольору струпом у центрі, не болюча, під виразкою щільний набряк, навколо виразки вторинні елементи. Який діагноз найбільш імовірний?	A) Герпес B) Флегмона кінцівки C) Гуляремія D) Чума E) Сибірка
3	У хворого 45-ти років вперше діагностований туберкульозний менінгіт. Загальний стан важкий: різко виражені менінгеальні симптоми, свідомість затьмарена. Яка загальна тривалість лікування хворого?	A) 1 місяць. B) 3 місяці. C) 5 місяців. D) 7 місяців. E) 12 місяців.
4	Хвора 34-х років біля двох років страждає на тривожні розлади з панічними атаками. Лікувалась у психотерапевта. Було досягнуто неповної ремісії. В зв'язку з переїздом в інше місто перервала психотерапію. Невдовзі стан значно погіршився, почуває майже постійну тривогу. Панічні напади до 5-6 разів на день, супроводжуються сильним серцебиттям, задихаю, холодним потом, страхом смерті. Яка група препаратів є найбільш доцільною для медикаментозної терапії?	A) Нейролептики седативної дії B) Кардіотоніки, дихальні аналептики C) Антидепресанти D) Нейролептики антипсихотичної дії E) Препарати літію
5	У пацієнта з виразковою хворобою дванадцятипалої кишки в анамнезі скарги на біль, нудоту, блювання, відчуття розпирання в лівому підребер'ї. При рентгенологічному дослідженні виявлена затримка контрастної рідини у шлунку до 24 годин. Для якого ускладнення виразкової хвороби характерні дані клінічні прояви і рентгенологічна картина?	A) Кровотеча B) Перфорація виразки C) Пенетрація виразки D) Малігнізація виразки E) Стеноз воротагя
6	Хвора 40 років приїхала із Сибіру. Скаржиться на гіркоту у роті, нудоту, блювоту, болі в правому підребер'ї та області епігастрія. Об'єктивно: стан хворої відносно задовільнений, живіт м'який, доступний для пальпації, при пальпації має місце біль в області правого підребер'я та гастродуоденальної області. При лабораторному дослідженні крові має місце лейкоїдна реакція крові – лейкоцитів 11 тисяч, еозинофілів – 15%.	A) Опісторхоз B) Стронгілоїдоз C) Фасціольоз D) Трихінельоз E) Токсокароз

	З епіданамнезу встановлено, що хвора вживала в'ялену рибу карпових видів. Яка найбільш вірогідна патологія, яка зумовлює таку картину?	
7	У хворого 53-х років при рентгенологічному обстеженні у верхній частині лівої легені визначається кільцеподібна тінь діаметром 5 см з товстими стінками, навколо фіброзна тяжистість і вогнищевість. У харкотинні виявлено МБТ. Яка форма туберкульозу легень є найвірогіднішою?	<ul style="list-style-type: none"> A) Циротична. B) Інфільтративна. C) Дисемінована. D) Туберкулома. E) Фіброзно-кавернозна.
8	У хворого 39-ти років, який хворіє на гіпертонічну хворобу, раптово виникли інтенсивний головний біль в потилиці, нудота і повторне блювання, що тривають п'яту годину. Об'єктивно: Рс- 88/хв. АТ- 205/100 мм рт.ст., болочість окципітальних точок, ригідність потиличних м'язів. Симптом Керніга позитивний з обох боків. С підозра на субарахноїдальний крововилив. Який з нижче наведених методів дослідження має вирішальне значення для підтвердження попереднього діагнозу?	<ul style="list-style-type: none"> A) Комп'ютерна томографія B) Ультразвукова доплерографія C) ЕЕГ D) Поперековий прокол E) Дослідження очного дна
9	Хворий лікувався в гастроентерологічному відділенні з діагнозом: алкогольний цироз печінки. В останню добу став загальмованим, на запитання не відповідає. Об'єктивно: «печінковий запах» із рота, посилення жовтушності шкіри та склер. Визначається зростання рівня трансаміназ, тимолової проби. Які заходи необхідно провести першочергово?	<ul style="list-style-type: none"> A) Проведення дезінтоксикаційної терапії B) Призначення антибіотиків C) Призначення ферментних препаратів D) Призначення інсуліну E) Призначення жовчогінних засобів
10	У хворій Р. 38 р. на менінгококову інфекцію температура 40 С, головний біль, нудота, блювання, корчі. Об'єктивно: гіперемія обличчя, звуження зіниць, менінгеальний синдром, РS 56 уд за хв., ЧД 40 за хв., переривчасте. АТ 100/60 мм рт. ст. Про яке ускладнення слід думати?	<ul style="list-style-type: none"> A) Інфекційно-токсичний шок B) набряк мозку C) Синдром Уотерхауза-Фрідрікссена D) Вклинення мозку. E) Менінгоенцефаліт.
11	У хворій 36-ти років вперше діагностовано фіброзно-кавернозний туберкульоз легень. МБТ+, стійкі до етамбутолу і стрептоміцину. Яка комбінація антимікобактеріальних препаратів є найоптимальнішою?	<ul style="list-style-type: none"> A) Рифампіцин + ізоніазид + канаміцин + піразинамід. B) Ізоніазид + рифампіцин + тіоацетазон + фториміцин. C) Ізоніазид + канаміцин + ПАСК + етіонамід. D) Канаміцин + етіонамід + рифампіцин + фтивазид. E) Ізоніазид + циклосерин + протіонамід + канаміцин.
12	Жінка 75-ти років з ІХС постійно приймає варфарин. Госпіталізована до відділення невідкладної терапії зі скаргами на раптову появу слабкості у лівій половині тіла і відхилення очного яблука в правий бік. Яке першочергове дослідження слід провести пацієнтці?	<ul style="list-style-type: none"> A) Спинальна пункція B) Електроенцефалограма C) Ультразвукове дослідження сонних артерій D) Комп'ютерна томографія мозку E) МРТ мозку
13	Чоловік 46-ти років з імплантованим електрокардіостимулятором під час ремонту настільної лампи отримав легку травму електрострумом, після чого він впродовж декількох хвилин був непритомний. Об'єктивно: ціаноз шкіри. АТ – 60/0 ммрт.ст., ЧСС – 25/хв. Найбільш імовірною причиною неефективності кровообігу є:	<ul style="list-style-type: none"> A) Тромбоемболія легеневої артерії B) Електромеханічна дисоціація C) Травматичний шок D) Атріовентрикулярна блокада E) Ішемічний інсульт
14	Хвора П., 40 років госпіталізована в інфекційний стаціонар зі скаргами на субфебрильну температуру протягом 10 днів, головний біль, міалгії, артралгії, наявність плями в ділянці стегна. В анамнезі – укуса кліща 2 тижні тому. При огляді: Т – 37,60С. Суглоби не змінені. На місці укуса кліща – кільцеподібна еритема, краї якої інтенсивно червоні, центр – блідий („бичаче око“). Який метод дослідження використовують для підтвердження діагнозу?	<ul style="list-style-type: none"> A) Серологічний B) Бактеріологічний C) Біохімічний D) Біологічна проба E) Загальноклінічний
15	У 2-х річної дитини реакція на пробу Манту з 2 ГО ПІД-Л – інфільтрат діаметр 7 мм, у 4 р – 3 мм. Після вакцинації рубчик 4 мм. Який характер реакції на	<ul style="list-style-type: none"> A) Інфекційна алергія. B) «Віраж» туберкульозної реакції. C) Дитина хвора на туберкульоз.

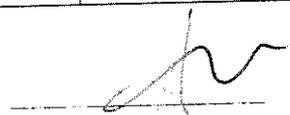
	туберкульоз спостерігається у дитини?	D) Писля вакцинації а. терція. E) Реакція Манту позитивна.
16	У хворого 60-ти років протягом місяця відмічаюся короткочасне зниження сили у лівих кінцівках. Пізніше вранці після сну з'явилася стійка слабкість у кінцівках. Об'єктивно: притомний, АТ- 140/90 мм рт.ст., центральний парез VII та XII пар черепних нервів зліва, з того ж боку центральний геміпарез та гемігиперестезія. Які препарати вибору при диференційованому лікуванні даного хворого?	A) Гіпотензивні B) Діуретики C) Гемостатики D) Антикоагулянти E) Кортикостероїди
17	Чоловік 56-ти років госпіталізований до кардіологічного відділення зі скаргами на пекучий, стискаючий біль за грудниною, з іррадіацією в ліве плече, що не усувається нітрогліцерином, наростаючу задихку. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps – 112/хв., ритмічний, слабкого наповнення. АТ – 70/50 мм рт.ст., тони серця глухі. Дихання везикулярне. Живіт м'який, не болочий. ЕКГ: ритм синусовий, зниження вольтажу зубця R, різкий підйом ST над ізолінією та негативний у відведеннях I, II, aVL, V1-4. Яке ускладнення виникло?	A) Колапс B) Кардіогенний шок C) Гостра лівошлуночкова недостатність D) Розрив міжшлуночнової перегородки E) Аневризма серця
18	В період від 3-х до 6 місячного терміну вагітності клінічна картина гострого апендициту:	A) Гниова B) Азійова C) Виражена D) Невиражена E) Відсутня
19	Яким чином доцільніше диференціювати гострий апендицит з панкреатитом?	A) УЗД B) Рентгенологічно C) Блокадою D) Анамнестично E) Пункційно
20	В якій ділянці живота найчастіше виникає біль при типовому перебігу виразкової хвороби шлунка?	A) в здухвинній B) в правому підребер'ї C) в лівому підребер'ї D) в епігастральній E) в ділянці пупка
21	Шлункова кровотеча на ґрунті виразкової хвороби характеризується:	A) іррадіацією болю в плече чи лопатку B) посиленням болю і диспептичних явищ, які зникають з початком кровотечі C) зникнення печінокової тупості D) різка болочість заднього склепіння піхви E) іррадіація болю до зовнішнього отвору пахового каналу
22	Крововирата І характеризується такими показниками:	A) гематокрит понад 38 Нв 100 г/л і вище B) гематокрит 48-41, Нв 120 г/л C) гематокрит 23 і нижче, Нв 50 г/л і нижче D) гематокрит 31-23, Нв 80 г/л E) гематокрит 44-40, Нв 110 г/л
23	Перев'язка верхньої щитоподібної артерії з верхнім полюсом щитоподібної залози може викликати:	A) Пошкодження блукаючого нерва. B) Деваскуляризацію нижніх прищитоподібних залоз. C) Пошкодження під'язикового нерва. D) Пошкодження поворотного гортанного нерва. E) Пошкодження зовнішньої гілки верхнього гортанного нерва.
24	У хворого запідозрено ТЕЛА. Виконано ехокардіографію. Що з перерахованих проявів засвідчує ТЕЛА?	A) Розширений, гіпокінетичний правий шлуночок B) Нормальний правий і лівий шлуночки C) Спазм проксимальних легеневих артерій D) Посилення судинного малюнка E) Стівідношення правий шлуночок-лівий шлуночок не порушено
25	Хворий скаржиться на пекучий біль в кінцівці і болочий шільний тяж в проекції варикозних вен гомілки. Який найбільш вірогідний діагноз у хворого?	A) Громбоз глибоких вен B) Громбофлебіт підшкірних вен C) Облітеруючий атеросклероз D) Облітеруючий ендартеріїт

		Е) Діабетична ангіопатія
26	Пацієнт поступив в лікарню з діагнозом: Варикозне розширення підшкірних вен лівої нижньої кінцівки, хронічна венозна недостатність II ст. Який вид лікування є оптимальним?	А) Антигіпертензивна терапія В) Оперативне лічення С) Антикоагулянтна терапія D) Антихолестеринова терапія Е) Еластична компресія
27	Хвора Ж. 55 років звернулася до хірурга зі скаргами на трофічну виразку по внутрішній поверхні нижньої третини правої гомілки. При огляді: виразка округлої форми, діаметром до 5 см, з відлогими краями. На внутрішній поверхні цієї гомілки розширені вени. Яке ускладнення виникло у хворої?	А) Варикозне розширення вен, ускладнене трофічною виразкою правої гомілки. В) Тромбоз глибоких вен правої гомілки. С) Слоповість правої гомілки. D) Бешихове запалення правої гомілки. Е) Тромбоз підколіної артерії правої гомілки.
28	Хворий поступив в лікарню з пульсуєючим утвором в ділянці підколіної ямки. Пошкодження якої судини слід запідозрити?	А) Сонної артерії В) Підколіної артерії С) Загальної клубової артерії D) Аорти Е) Внутрішньої клубової артерії
29	У хворій 35 років через дві доби після субтотальної резекції щитовидної залози з приводу дифузного гіреотокенчного зоба з'явилися опімішня кіпчиків пальців рук, скутість у кінцівках, тремтіння м'язів осіб. Діагноз?	А) гіперпаратиреоз В) тиреотокенний шок С) пошкодження верхнього гортанного нерва під час операції D) гіпопаратиреоз внаслідок операційної травми паратиреоїдних залоз Е) гіпотиреоз
30	Хворий В., 40 років, скаржиться на біль у правій половині грудної клітки, задуху, кашель, головокружіння. Година гома улав з мотоцикла та ударився правою частиною грудної клітки. Об-но: шкіра та видимі слизові бліді. АТ-90/60 мм рт. ст., Ps 100 за 1 хв., у грудній клітці справа дихання ослаблене, перкуторно – тупість в нижніх відділах. Ваш попередній діагноз?	А) Правобічний гемоторакс В) Правобічний закритий пневмоторакс С) Перелом ребер справа D) Правобічний напружений пневмоторакс Е) Правобічний піопневмоторакс
31	Хвора 37 років, доставлена клініку через 50 хв. після отримання ножового поранення, рана розташована в ділянці серця. Об-но: хвора бліда, різко загальмована, АТ 60/20 мм рт. ст., межі серця розширені, аускультативно – серцеві тони глухі. Ваші дії?	А) Проведення інтенсивної протишокової терапії В) Проведення інтенсивної протишокової терапії з послідуочим оперативним втручанням С) Невідкладна торакотомія з видаленням гемоперикарду і ушиванням рани серця. D) Проведення протишокової терапії з одночасним виконанням торакоектомії Е) Рентгенографія грудної клітини
32	У хворого гострим абсцесом лівої легені під час сильного кашлю виникла різка біль в грудній клітці, блідість шкіри з синюшним відтінком. При огляді хворого ліва половина грудної клітини відстає в акті дихання. Аускультативно зліва вислухується бронхіальне дихання з амфоричним відтінком, при перкусії визначається коробчатий звук. Пульс 120 уд. в 1 хв., Аm – 70/30 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворого?	А) Лівосторонній пневмоторакс В) Лівосторонній піопневмоторакс С) Інфаркт міокарду D) Прорив гострого абсцесу в бронх. Е) Гнійний медиастиніт.
33	У відділенні торакальної хірургії перебуває хворий 56 років з діагнозом гангрена правої легені. При гангрені легені:	А) Виділяється раптово значна (200 - 600 мл) кількість мокротиння, часто з гнильним запахом В) Виділяється велика кількість мокротиння, частіше рідкої, сірувато-бурого кольору, з домішкою крові, з різким гнильним запахом С) Мокротиння липко-тягуче, густе, із червонуватим чи буруватим відтінком D) Мокротиння частіше гнійне чи слизисто-гнійне, рясне, із домішкою крові, нерідко з гнильним запахом Е) немає відповіді
34	Хворий 62 років, що хронічно зловживає алкоголем доставлений у торакальне відділення з діагнозом опік стравоходу. Необхідність у гастростомії при опіках стравоходу виникає при:	А) I ступені; В) II ступені; С) III ступені; D) перфоратії стравоходу; Е) опіку ділянки рота.

35	Хвора 50-ти років поступила в клініку зі скаргами на напади сильного головного болю, запаморочення, відчуття пульсації в голові, пітливість, м'язову слабкість. Під час нападу підвищується артеріальний тиск до 280/170 мм рт.ст. Напади тривають до 30 хвилин. Останнім часом частішали. За даними УЗД - визначається об'ємне утворення правого пазухарника. Який препарат найбільш показаний хворій?	<ul style="list-style-type: none"> A) Дибазол в/в B) Пентамін в/в C) Фуросемід в/в D) Фентоламін в/в E) Папаверин в/в
36	У хворого 24 років на 4-й день хвороби гострий біль в горлі при ковтанні, підвищення температури тіла до 38,0°C. При огляді мигдалики гіпертрофовані, соковиті. Збільшені підшлункові, шийні пахвинні лімфовузли. Печінка +2 см, селезінка +3 см. В загальному аналізі крові: лемф. – 14,0х10 ⁹ , лімфомоноцитоз, мононуклеарів 24%. Вірогідний діагноз.	<ul style="list-style-type: none"> A) Гострий лейкоз B) Лакуарна ангіна C) Інфекційний мононуклеоз D) Хронічний тонзиліт E) Дифтерія
37	Жінка 65 років, яка страждає цукровим діабетом, захворіла грипом. На рентгенограмі правої легень у верхній долі виявили тінь з просвітленням, яка має вигляд гризотника з верхньою до кореню, одна сторона її прилежить до міждольової плеври чіткою границею, друга – розпливчаста. Нижче тіні розташовані декілька вогнищ з розпливчастими контурами. Який діагноз найбільш імовірний?	<ul style="list-style-type: none"> A) Центральний рак легень B) Правосторонній міждольовий плеврит C) Інфільтративний туберкульоз з розпадом D) Ателектаз верхньої долі E) Грипозна пневмонія
38	Жінка 37-ми років, внаслідок тяжкої черепно-мозкової травми що була одержана у 20-річному віці страждає на великі судинні напади. Дві години тому розпочалася генералізований судинний пароксизм, протягом двох хвилин. У міжсудинний період свідомість порушена. Хвора не відповідає на запитання, реакція зіниць на світло в'яла, на больові подразники реакція слабка, виражена тахікардія. Оберіть найбільш адекватну терапію:	<ul style="list-style-type: none"> A) Серцеві глікозиди та вітамінотерапія B) Протисудомна терапія та призначення анальгетиків C) Боротьба з набряком мозку та призначення ноотропів D) Протисудинні антигістамінні засоби E) Боротьба з набряком мозку та протисудомна терапія
39	У пацієнта 40-ка років, котрий впродовж 17-ти років хворіє на неспецифічний виразковий коліт, при останньому ендоскопічному дослідженні виявлено множинні запальні псевдополіпи у всіх відділах товстої кишки. Результати біопсії показали наявність в поліпах дисплазії II-III ст. Яке лікування необхідно застосувати в даного хворого?	<ul style="list-style-type: none"> A) Хірургічне B) Медикаментозне C) Рентгенотерапія D) Хіміотерапія E) Трансендоскопічне видалення поліпів
40	Хвора 25 років скаржиться на значне зниження зору на праве око, що з'явилося раптово. При обмеженні окуліста: ознаки ретробульбарного невриту. Об'єктивно: черевні рефлекси відсутні, вібраційна чутливість знижена. Встановіть діагноз.	<ul style="list-style-type: none"> A) Розсіяний склероз. B) Бічний аміорфічний склероз. C) Фузикалярний мієлоз. D) Пухлина головного мозку. E) Атрофія зорових нервів.
41	Пацієнт 54-х років, що перебуває в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово неприємний. В ході огляду діагностовано зупинку серцевої діяльності та дихання, розпочато легенево-серцеву реанімацію. На ЕКГ спостерігається асистоля. Далі необхідно:	<ul style="list-style-type: none"> A) Ввести внутрішньовенно строфантин B) Дефібриляція C) Ввести внутрішньовенно лідокаїн D) Ввести внутрішньовенно новокаїнамід E) Ввести внутрішньосерцево адреналін
42	Абсцес дугласова простору після апендектомії характеризується всіма ознаками, окрім:	<ul style="list-style-type: none"> A) гектичної температури B) болю в глибині тазу і тенезмів C) обмеження рухливості діафрагми D) нависання стінок піхви або передньої стінки прямої кишки E) болючості при ректальному дослідженні
43	Стан хворого, прооперованого з приводу гострого апендициту, погіршився. Появився біль у животі, підвищилась температура до 39°C. Симптоми подразнення очеревини не визначаються. Приєдналась жовтяниця. Про яке ускладнення слід думати?	<ul style="list-style-type: none"> A) Розлитий перитоніт B) Піддіафрагмальний абсцес C) Холангіт D) Пілефлебіт E) Апендикулярний інфільтрат

44	Абсолютними показаннями до оперативного лікування виразкової хвороби є:	<p>A) Перфорація виразки</p> <p>B) Важкий больовий синдром</p> <p>D) Рецидиви більше 2 разів на рік</p> <p>C) Виразковий анамнез більше 10 років</p> <p>E) Гігантські виразки</p>
45	Вшивання отвору шлунка на трупні перфорації належить до:	<p>A) не належить до жодної групи</p> <p>B) органодерігаючих операцій</p> <p>C) радикальних операцій</p> <p>D) дренуючих операцій</p> <p>E) паліативних операцій</p>
46	За морфологічною картиною виразка більше 3 см це:	<p>A) величезна виразка</p> <p>B) велика виразка</p> <p>C) середніх розмірів</p> <p>D) гігантська виразка</p> <p>E) маленька виразка</p>
47	Якою повинна бути і яка тривалість передопераційної підготовки у хворих на гострий перитоніт?	<p>A) Комплексною і тривати не більше 5 годин</p> <p>B) Індивідуальною і тривати не більше 2 годин</p> <p>C) Залежно від стану хворого до повної корекції порушених функцій</p> <p>D) Комплексною і тривати не більше 6 годин</p> <p>E) Індивідуальною і тривати не більше 8 годин</p>
48	У хворого запідозрено ПЕЛА. Що з перерахованих методів дослідження необхідно виконати для уточнення діагнозу?	<p>A) Ангіопульмонографію</p> <p>B) Реовазографію</p> <p>C) Денситометрію</p> <p>D) УЗД внутрішніх органів</p> <p>E) УЗД судин кінцівок</p>
49	У пацієнта є тромбозом глибоких вен нижньої кінцівки для переведення на непрямі антикоагулянти після прийому прямих антикоагулянтів слід використовувати:	<p>A) Аспірин</p> <p>B) Вазилін</p> <p>C) Токоферол</p> <p>D) Вазокет</p> <p>E) Синкумар</p>
50	Пацієнт 8 місяців тому переніс тромбоз глибоких вен лівої нижньої кінцівки. Пацієнта тривожить набряк лівої нижньої кінцівки, трофічна виразка внутрішньої поверхні лівої гомілки, виражене варикозне розширення вен та біль на рівні гомілки. Яка форма післятромбофлебітичного синдрому у пацієнта?	<p>A) Варикозна</p> <p>B) Набряково-больова</p> <p>C) Виразкова</p> <p>D) Змішана</p> <p>E) Варикозно-виразкова</p>

Голова предметної комісії



Лобода А.М.

АРКУШ ВІДПОВІДІ
вступного іспиту при прийомі на навчання
для здобуття ступеня «доктор філософії» зі спеціальності 222 «Медицина»,
освітньо-наукові програми «Медицина»

Варіант № _____

№ питання	A	B	C	D	E
1	<input type="checkbox"/>				
2	<input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/>				
5	<input type="checkbox"/>				
6	<input type="checkbox"/>				
7	<input type="checkbox"/>				
8	<input type="checkbox"/>				
9	<input type="checkbox"/>				
10	<input type="checkbox"/>				
11	<input type="checkbox"/>				
12	<input type="checkbox"/>				
13	<input type="checkbox"/>				
14	<input type="checkbox"/>				
15	<input type="checkbox"/>				
16	<input type="checkbox"/>				
17	<input type="checkbox"/>				

№ питання	A	B	C	D	E
18	<input type="checkbox"/>				
19	<input type="checkbox"/>				
20	<input type="checkbox"/>				
21	<input type="checkbox"/>				
22	<input type="checkbox"/>				
23	<input type="checkbox"/>				
24	<input type="checkbox"/>				
25	<input type="checkbox"/>				
26	<input type="checkbox"/>				
27	<input type="checkbox"/>				
28	<input type="checkbox"/>				
29	<input type="checkbox"/>				
30	<input type="checkbox"/>				
31	<input type="checkbox"/>				
32	<input type="checkbox"/>				
33	<input type="checkbox"/>				
34	<input type="checkbox"/>				

№ питання	A	B	C	D	E
35	<input type="checkbox"/>				
36	<input type="checkbox"/>				
37	<input type="checkbox"/>				
38	<input type="checkbox"/>				
39	<input type="checkbox"/>				
40	<input type="checkbox"/>				
41	<input type="checkbox"/>				
42	<input type="checkbox"/>				
43	<input type="checkbox"/>				
44	<input type="checkbox"/>				
45	<input type="checkbox"/>				
46	<input type="checkbox"/>				
47	<input type="checkbox"/>				
48	<input type="checkbox"/>				
49	<input type="checkbox"/>				
50	<input type="checkbox"/>				

УВАГА!!! Завдання мають кілька варіантів відповідей, серед яких лише один правильний. Виберіть правильний, на Вашу думку, варіант та позначте його, як показано на зразку. **Кількість виправлень впливає на загальну оцінку роботи!**

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

Кількість правильних відповідей _____:

Кількість балів за них _____:

Кількість виправлень _____:

Знято балів за виправлення _____:

Всього балів _____

з врахуванням знятих _____

(числом та прописом)

Голова комісії _____

(підпис)

(прізвище, ініціал)

Член комісії _____

(підпис)

(прізвище, ініціал)

(підпис)

(прізвище, ініціал)