

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Голова приймальної комісії,  
ректор  
професор Вячеслав ЖДАН  
«*В. Ждан*» 2024 року



**ПРОГРАМА ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ**  
**(вступного іспиту /співбесіди)**

Урологія

для вступників до аспірантури  
галузі знань **22 – Охорона здоров'я**  
за спеціальністю **222 – Медицина**

Полтава – 2024

Програма вступного випробування Урологія для вступників до аспірантури  
галузі знань **22 – Охорона здоров'я** за спеціальністю 222 – Медицина  
«23» квітня 2024 року – 14 с.

Розробники:

І. П. Кайдашев – д.мед.н., професор, проректор закладу вищої освіти з наукової роботи;

Л.П.Саричев – д.мед.н., професор;

Р.Б.Савченко – доктор філософії, асистент кафедри хірургії №2

## 1. Загальні положення

1.1. Навчання на третьому (освітньо-науковому) рівні вищої освіти передбачає здобуття особою теоретичних знань, умінь, навичок та інших компетентностей, достатніх для продукування нових ідей, розв'язання комплексних проблем у галузі професійної та/або дослідницько-інноваційної діяльності, оволодіння методологією наукової та педагогічної діяльності, а також проведення власного наукового дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

1.2. Для вступу до аспірантури Полтавського державного медичного університету приймаються особи, які здобули ступінь магістра (освітньо-кваліфікаційний рівень спеціаліста) з відповідної спеціальності і пройшли конкурсний відбір для зарахування за результатами вступних випробувань.

1.3. Вступні випробування складаються з вступних іспитів (співбесід) та презентації дослідницьких пропозицій і досягнень.

1.4. Вступний іспит (співбесіда) – форма вступного випробування, передбачена під час вступу на здобуття третього (освітньо-наукового рівня вищої освіти), що передбачає оцінювання знань, умінь та навичок вступника зі спеціальності, результати якого зараховуються до конкурсного бала вступника.

1.5. Вступний іспит / співбесіда зі спеціальності оцінюється предметною комісією Полтавського державного медичного університету по прийому вступних випробувань до аспірантури.

1.6. Вступний іспит / співбесіда зі спеціальності проводиться в усній формі.

1.7. Первинним обліковим документом щодо результатів вступного випробування є відомість вступного випробування.

## 2. Орієнтовна структура вступного іспиту / співбесіди зі спеціальності

2.1. Програма вступного іспиту / співбесіди укладається кафедрами, задіяними у підготовці докторів філософії, (відповідно до ОНП) у обсязі програми рівня вищої освіти магістра (освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліста).



2.2. Вступний іспит / співбесіда проводиться в усній формі за екзаменаційними білетами, кожний з яких складається з чотирьох питань.

### 3. Критерії оцінювання

3.1. Ваговий коефіцієнт вступного іспиту / співбесіди зі спеціальності складає 0,3 (нормується одиницею).

3.2. Результати вступного іспиту / співбесіди зі спеціальності оцінюються за наступними критеріями:

- змістовне наповнення, логіка викладу матеріалу;
- вміння коректно, стисло, точно відповідати на запитання.

3.3. Остаточне оцінювання здійснює предметна комісія на основі виступу вступника і відповідей на запитання за 200-бальною шкалою:

№ питання	Кількість балів
1	0-50
2	0-50
3	0-50
4	0-50
Загалом	200

Розподіл балів за критеріями оцінювання зі спеціальності:

№ питання у білеті Бали	Питання 1	Питання 2	Питання 3	Питання 4
0-10,999	Вступник володіє матеріалом з теми на рівні елементарного розпізнання, володіє менш ніж 20% знань з теми	Вступник володіє матеріалом з теми на рівні елементарного розпізнання, володіє менш ніж 20% знань з теми	Вступник володіє матеріалом з теми на рівні елементарного розпізнання, володіє менш ніж 20% знань з теми	Вступник володіє матеріалом з теми на рівні елементарного розпізнання, володіє менш ніж 20% знань з теми
11-20,999	Вступник може аналізувати матеріал теми, володіє менш ніж 40% знань з теми	Вступник може аналізувати матеріал теми, володіє менш ніж 40% знань з теми	Вступник може аналізувати матеріал теми, володіє менш ніж 40% знань з теми	Вступник може аналізувати матеріал теми, володіє менш ніж 40% знань з теми

21-30,999	Вступник володіє матеріалом з теми на достатньому рівні, виправляє помилки, серед яких є суттєві, добирає аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 60% знань з теми	Вступник володіє матеріалом з теми на достатньому рівні, виправляє помилки, серед яких є суттєві, добирає аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 60% знань з теми	Вступник володіє матеріалом з теми на достатньому рівні, виправляє помилки, серед яких є суттєві, добирає аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 60% знань з теми	Вступник володіє матеріалом з теми на достатньому рівні, виправляє помилки, серед яких є суттєві, добирає аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 60% знань з теми
31-40,999	Вступник вільно володіє матеріалом з теми, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 80% знань з теми	Вступник вільно володіє матеріалом з теми, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 80% знань з теми	Вступник вільно володіє матеріалом з теми, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 80% знань з теми	Вступник вільно володіє матеріалом з теми, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 80% знань з теми
41-50,999	Вступник демонструє особливі творчі здібності, переконливо аргументує відповіді, володіє не менш ніж 90% знань з теми	Вступник демонструє особливі творчі здібності, переконливо аргументує відповіді, володіє не менш ніж 90% знань з теми	Вступник демонструє особливі творчі здібності, переконливо аргументує відповіді, володіє не менш ніж 90% знань з теми	Вступник демонструє особливі творчі здібності, переконливо аргументує відповіді, володіє не менш ніж 90% знань з теми

3.4. Вступник, який отримав незадовільну оцінку, не допускається до участі в конкурсному відборі.



#### **4. Регламент відповіді та обговорення**

4.1. Відповіді на запитання проводиться усно та/або письмово, для осіб з особливими освітніми потребами – у будь-якій зручній формі з використанням допоміжних засобів і ресурсів.

4.2. Тривалість виступу вступника не має перевищувати 10 хв.

4.3. Тривалість обговорення виступу членами предметної комісії не має перевищувати 5 хв.

## Програма іспиту зі спеціальності

1. Види літотрипсії. Показання та протипоказання до застосування.
2. Діагностика та тактика лікування гострої затримки сечі.
3. Види операцій при водянці яєчка, показання до застосування.
4. Діагностичні можливості ультразвукової діагностики в урологічній практиці, порівняльні переваги над іншими методами.
5. Фімоz. Причини, діагностика та лікування.
6. Діагностика, причини та лікування гідронефрозу.
7. Показання до хірургічного лікування доброякісної гіперплазії передміхурової залози. Види операцій.
8. Закрита травма нирки: причини, класифікація, діагностика, види ускладнень, лікувальна тактика.
9. Перекурт гідатиди Морганії: причини, діагностика, лікувальна тактика.
10. Нетримання сечі. Діагностика, сучасні методи лікування.
11. Методи ранньої діагностики раку передміхурової залози. Прогностичне значення рівню PSA при лікуванні раку простати.
12. Бужування сечівника. Показання, протипоказання та методика застосування. Ускладнення та їх лікування.
13. Класифікація кіст нирок по Bosniak.
14. Методи діагностики та лікування інфравезикальної обструкції.
15. Принципи оперативного лікування пошкоджень сечового міхура.
16. Хронічний простатит. Клінічна картина, діагностика та лікування.
17. Види та можливості сучасного ендоскопічного урологічного інструментарію.
18. Принципи оперативного лікування простих кіст нирок.
19. Пріапізм. Етіологія, клінічна картина та лікування.
20. Діагностика та лікування ускладнень доброякісної гіперплазії передміхурової залози.
21. Принципи консервативного лікування доброякісної гіперплазії передміхурової залози.

22. Синдром гострої і хронічної затримки сечі. Причини, клінічна картина, діагностика та принципи лікування.

23. Паранефрит. Причини, клінічна картина, діагностика та принципи лікування.

24. Перекрут яєчка. Клінічна картина, діагностика та лікування.

25. Гострокінцеві кондиломи статевого члена. Етіологія, клінічна картина, діагностика та лікування.

26. Аномалії уретри (епіспадія, гіпоспадія).

27. Водянка оболонки яєчка та сім'яного канатика. Клінічна картина, діагностика та лікування.

28. Аденома передміхурової залози. Класифікація, клінічна картина, діагностика та лікування.

29. Паранефрит. Причини, клінічна картина, діагностика та принципи лікування.

30. Перекрут яєчка. Клінічна картина, діагностика та лікування.

### Рекомендована література

Основна:

1. Урологія: підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів/ С.П.Пасечніков, С.А.Возіанов, В.Н.Лісовий, Ф.І.Костев, А.А.Люлько, Л.П.Саричев [та ін.]; під ред. С.П.Пасечнікова. – Вид. 2. - Вінниця: Нова Книга, 2015. - 456 с. - с. 16-40: іл. ISBN 978-966-382-545-8.

2. Возіанов А.Ф., Люлько А.В. Атлас-руководство по урологии: В 3-х т. – 2-е изд., перераб. и доп. – Днепропетровск: РИА “Днепр - VAL”, 2001. – Т.1. – с. 21-56.

3. Урологія по Дональду Сміту / под. ред.: Э.Танахо, Дж. Маканинча. – М.: Практика, 2005. – 819с. – с. 11-26.

Допоміжна:

1. Переверзев А.С., Коган М.И. Рак простати. – Харків «Факт», 2004. – 304 с.



2. Хинман Ф. Оперативна урологія : атлас: пер. с англ. / Ф.Хинман; під. ред.: Ю.Г.Аляева, В.А.Григоряна. – М.: Геотар, 2001. – с.1192. – с. 957-958

В тому числі й інтернет ресурси:

5. Пошуковий ресурс наукової літератури «Scopus» -  
<https://www.scopus.com>

6. Пошуковий ресурс наукової літератури «Web of Science» -  
<http://ipscience.thomsonreuters.com/product/web-of-science/>

7. Пошуковий ресурс медичної літератури «Cochrane Collaboration» -  
<http://www.cochrane.org>

8. Пошуковий ресурс літератури «PubMed» -  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>

Програма затверджена на засіданні  
приймальної комісії

від «26» квітня 2024 року, протокол № 7