

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Голова приймальної комісії,

ректор

професор

Вячеслав ЖДАН

2025 року



ПРОГРАМА ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ

(вступного іспиту /співбесіди)

Урологія

для вступників до аспірантури
галузі знань I «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»
за спеціальністю I2 «Медицина»

Полтава – 2025

Програма вступного випробування **Урологія** для вступників до аспірантури галузі знань I «**Охорона здоров'я та соціальне забезпечення**» за спеціальністю

I2 – «Медицина»

«18» вересень 2025 року – 9 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. Первінним 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-балльною 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	Вступник володіє матеріалом з теми на достатньому рівні, виправляє помилки, серед яких є суттєві,	Вступник володіє матеріалом з теми на достатньому рівні, виправляє помилки, серед яких є суттєві,	Вступник володіє матеріалом з теми на достатньому рівні, виправляє помилки, серед яких є суттєві,

	суттєві, добирає аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 60% знань з теми	добирає аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 60% знань з теми	добирає аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 60% знань з теми	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 Урологія

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. Позаочеревинний фіброз (хвороба Ормонда): етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування.
 5. Діагностичні можливості ультразвукової діагностики в урологічній практиці, порівняльні переваги над іншими методами.
 6. Фімоз. Причини, діагностика та лікування.
 7. Діагностика, причини та лікування гідронефрозу.
 8. Фіброзно-пластична індурація статевого прутня (хвороба Пейроні): етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування.
 9. Методи діагностики та лікування інфравезикальної обструкції.
 10. Закрита травма нирки: причини, класифікація, діагностика, види ускладнень, лікувальна тактика.
 11. Перекурт гідатиди Морганії: причини, діагностика, лікувальна тактика.
 12. Скринінг раку передміхурової залози.
 13. Нетримання сечі. Діагностика, сучасні методи лікування.
 14. Методи ранньої діагностики раку передміхурової залози.
- Прогностичне значення рівню PSA при лікуванні раку простати.
15. Бужування сечівника. Показання, протипоказання та методика застосування. Ускладнення та їх лікування.
 16. Цистит. Діагностика та правильний вибір тактики лікування.
 17. Класифікація кіст нирок по Bosniak.
 18. Показання до хірургічного лікування доброкісної гіперплазії передміхурової залози. Види операцій
 19. Принципи оперативного лікування пошкоджень сечового міхура.
 20. Варикоцеле. Види оперативного лікування.
 21. Хронічний простатит. Клінічна картина, діагностика та лікування.
 22. Види та можливості сучасного ендоскопічного урологічного інструментарію.
 23. Принципи оперативного лікування простих кіст нирок.
 24. Лейкоплакія сечового міхура. Етіологія, діагностика, лікування.
 25. Пріапізм. Етіологія, клінічна картина та лікування.

26. Діагностика та лікування ускладнень доброкісної гіперплазії передміхурової залози.
27. Принципи консервативного лікування доброкісної гіперплазії передміхурової залози.
28. Крипторхізм. Діагностика та лікування.
29. Синдром гострої і хронічної затримки сечі. Причини, клінічна картина, діагностика та принципи лікування.
30. Паранефрит. Причини, клінічна картина, діагностика та принципи лікування.
31. Перекрут яєчка. Клінічна картина, діагностика та лікування.
32. Види лапароскопічних оперативних втручань в урології.
33. Гострокінцеві кондиломи статевого члена. Етіологія, клінічна картина, діагностика та лікування.
34. Аномалії уретри (епіспадія, гіпоспадія).
35. Водянка оболонок яєчка та сім'яного канатика. Клінічна картина, діагностика та лікування.
36. Види ендоскопічних оперативних втручань в урології.
37. Аденома передміхурової залози. Класифікація, клінічна картина, діагностика та лікування.
38. Паранефрит. Причини, клінічна картина, діагностика та принципи лікування.
39. Перекрут яєчка. Клінічна картина, діагностика та лікування.
40. Ниркова коліка. Діагностика, 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 з урології : В 3-х т. – 2-ге вид., перероб. і доп. – Дніпро: РІА “Дніпро - VAL”, 2001. – Т.1. – с. 21-56.
3. Урологія по Дональду Сміту / під. 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. – 304с.

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

В тому числі й інтернет ресурси:

1. Пошуковий ресурс наукової літератури «Scopus» -
<https://www.scopus.com>
2. Пошуковий ресурс наукової літератури «Web of Science» -
<http://ipscience.thomsonreuters.com/product/web-of-science/>
3. Пошуковий ресурс медичної літератури «Cochrane Collaboration» -
<http://www.cochrane.org>
4. Пошуковий ресурс літератури «PubMed» -
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>