

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

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

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

Донецк 2026

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

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

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

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

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

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

ФОРМИРОВАНИЕ СПИСКОВ ПОСТУПАЮЩИХ

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

Списки поступающих ранжируются по следующим основаниям:

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

ОБРАЗЦЫ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Недоношенному ребенку, с гемодинамически значимым открытым артериальным протоком, рекомендуется назначение медикаментозной терапии для закрытия протока по решению консилиума врачей. Препаратом первой линии является

- А. ибуклин
- Б. парацетамол
- В. нимесулид
- Г. ибупрофен

2. Детям с признаками явной спазмофилии внутривенно медленно вводят 10% раствор глюконата кальция в дозе _____мл/кг массы тела

- А. 0,1
- Б. 0,5
- В. 1,0 (+)
- Г. 1,5

3. Для лечения атипичной пневмонии ребенку может быть назначен

- А. амоксициллин-клавуланат
- Б. кларитромицин (+)
- В. цефотаксим
- Г. гентамицин

4. Для достижения контроля бронхиальной астмы используют

- А. β_2 -агонисты короткого действия
- Б. иммуномодуляторы
- В. ингаляционные холинолитики
- Г. ингаляционные глюкокортикостероиды (+)

5. Диетотерапия при аллергии к белкам коровьего молока у детей на смешанном и искусственном вскармливании, согласно клиническим рекомендациям, должна включать

- А. гипоаллергенные смеси
- Б. смеси, содержащие немодифицированные молочные животные белки
- В. смеси на основе высокогидролизованного молочного белка (+)
- Г. соевые смеси

6. Согласно клиническим рекомендациям, ребенку 6 лет с персистирующей формой аллергического ринита средней степени тяжести при недостаточной эффективности спрея флутиказона фуората, рекомендовано в лечение добавить

- А. супрастин
- Б. кромогексал
- В. називин
- Г. монтелукаст (+)

7. У госпитализированных детей с внебольничной пневмонией косвенным маркером тяжёлого воспаления может служить

- А. тест на коронавирус
- Б. прокальцитонин (+)
- В. С-реактивный протеин
- Г. предсердный натрийуретический пептид

8. Уровень гемоглобина, соответствующий III степени тяжести железодефицитной анемии у детей раннего возраста, составляет

- А. 120 – 130 г/л
- Б. 110 – 90 г/л
- В. 90 – 70 г/л
- Г. 70 – 40 г/л (+)

9. Фекальный кальпротектин, согласно рекомендациям экспертов ESPGHAN, используется для диагностики

- А. гастроинтестинальных форм пищевой аллергии
- Б. целиакии
- В. функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта
- Г. воспалительных заболеваний кишечника (+)

10. При острой ревматической лихорадке антибактериальная терапия направлена на эрадикацию

- А. золотистого стафилококка
- Б. β -гемолитического стрептококка группы А (+)
- В. пневмококка
- Г. гемофильной палочки

11. Наиболее эффективным неспецифическим профилактическим мероприятием в предотвращении заболеваемости острыми кишечными инфекциями является

- А. витаминoproфилактика
- Б. ежедневная прогулка на свежем воздухе
- В. закаливание
- Г. личная гигиена (+)

12. Продолжение проведения массовой полиомиелитной вакцинации в плановом порядке после достижения эпидемиологического благополучия по этому заболеванию

- А. является обязательным (+)
- Б. актуально только в группах риска
- В. является излишним
- Г. зависит от региона

13. Первичный врачебный патронаж новорожденного ребенка осуществляется на _____ день выписки из роддома

- А. 20
- Б. 10-12
- В. 2-3 (+)
- Г. 5

14. При проведении профилактических прививок против туберкулеза детям первого года жизни должно быть обеспечено активное медицинское наблюдение (патронаж) через (в месяцах)

- А. 1, 5, 7 и 9
- Б. 1, 6, 9, 12 (+)
- В. 1, 2, 4, 6 и 12
- Г. 1, 3, 6, 9 и 12

15. Решающее значение для ликвидации полиомиелита имеет

- А. плановый охват прививками на 96% и более (+)
- Б. наблюдение за контактными в очаге инфекции в течение 3 недель
- В. экстренная вакцинация непривитых
- Г. очаговая дезинфекция

16. Встречающаяся в эпидемиологическом очаге краснуха передается путем

- А. пищевым
- Б. воздушно-капельным (+)
- В. трансмиссивным
- Г. контактно-бытовым

17. Самым опасным очагом туберкулезной инфекции является

- А. бактериовыделитель с наличием в окружении его детей и лиц с асоциальным поведением (+)
- Б. бактериовыделитель с непостоянным выделением микобактерий туберкулеза и при контакте только со взрослыми
- В. бактериовыделитель с множественной лекарственной устойчивостью
- Г. скудный бактериовыделитель при контакте только со взрослыми

18. Медицинские осмотры детей и подростков, обучающихся в образовательных организациях проводятся на основе федерального закона от

- А. 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (+)
- Б. 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- В. 24.07.1998 № 124 – ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- Г. 21.12.2012 № 237 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

19. Основным учётным документом при проведении диспансеризации является форма

- А. № 112/у
- Б. № 026/у

В. № 079/у
Г. № 030/у (+)

20. Наблюдение за здоровыми новорожденными 1 группы здоровья на первом месяце жизни проводится врачом (раз)

- А. 2
- Б. 3 (+)
- В. 4
- Г. 5

21. Диспансерное наблюдение за больными, перенесшими острый гломерулонефрит, осуществляется в течение

- А. 3 лет
- Б. 1 года
- В. 10 лет
- Г. 5 лет (+)

22. Вторичная профилактика острой ревматической лихорадки проводится с использованием

- А. метотрексата
- Б. внутривенных иммуноглобулинов
- В. бензилпенициллина (+)
- Г. преднизолона

23. Пациентов с острой ревматической лихорадкой и с исходом в хроническую ревматическую болезнь сердца в течение 1 квартала после атаки врач-педиатр и врач-ревматолог осматривают

- А. 1 раз в месяц (+)
- Б. 1 раз в 3 месяца
- В. 1 раз в неделю
- Г. 1 раз в 6 месяцев

24. На фоне полного здоровья внезапное появление у ребенка одышки с навязчивым кашлем является следствием

- А. аллергического отека гортани
- Б. ларингоспазма
- В. инородного тела в дыхательных путях (+)
- Г. анафилактического шока

25. У ребенка возникло угрожающее жизни состояние в ответ на введение пенициллина, что характерно для

- А. анафилактического шока (+)
- Б. гипогликемической комы
- В. медикаментозной аллергии
- Г. приступа удушья

26. При II стадии астматического статуса ребенку необходимо назначить

- А. глюкокортикостероиды (+)
- Б. М-холинолитики
- В. β-адреноблокаторы
- Г. искусственную вентиляцию легких

27. Стартовым препаратом для оказания неотложной помощи у детей и подростков с артериальной гипертензией является (группа препаратов)

- А. петлевые диуретики
- Б. β-блокаторы
- В. блокаторы кальциевых каналов

Г. ингибиторы АПФ (+)

28. Задачей «А» этапа реанимации является

- А. коррекция гемодинамики, реологических и метаболических расстройств
- Б. восстановление проходимости дыхательных путей (+)
- В. тактильная стимуляция дыхания
- Г. восстановление внешнего дыхания, вентиляции легких

29. Неотложную терапию пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии с узким QRS комплексом начинают с внутривенного введения

- А. трифосаденина (+)
- Б. лидокаина
- В. атропина сульфата
- Г. верапамила

30. Возможное количество разрядов при проведении электрической дефибрилляции

- А. 3-4
- Б. Не ограничено при сохранении фибрилляции желудочков (+)
- В. 2
- Г. 1