

**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
31.08.18 НЕОНАТОЛОГИЯ
(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 специалиста*.

ОБРАЗЦЫ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Одним из клинических проявлений сепсиса у новорожденных является А) наличие неонатальных судорог
Б) постоянная ахолия стула
В) вялый парез проксимального отдела руки
Г) гиперкератоз сгибательных поверхностей кистей
2. «Золотым стандартом» диагностики при инвазивном кандидозе у новорожденных является
А) посев кала
Б) посев крови на стерильность
В) микроскопия кала
Г) буккальный соскоб
3. К клиническим признакам некроза кишечной стенки у новорожденного относят
А) обильное отхождение непереваренного пенистого стула с кислым запахом
Б) «запавший» живот
В) выраженное или быстро нарастающее вздутие живота
Г) усиленную, видимую на глаз перистальтику кишечника
4. В аббревиатуре «TORCH» буква «н» обозначает
А) листериоз
Б) гепатит
В) хламидиоз
Г) герпес
5. К характерным признакам конъюгационной желтухи у новорожденных относят
А) нарастание или сохранение интенсивности желтухи после четвертых суток
Б) появление в первые сутки жизни
В) зеленый оттенок кожного покрова

Г) ахолию кала

6. При проведении реанимации новорожденного основным критерием эффективности искусственной вентиляции легких является

- А) повышение мышечного тонуса
- Б) симметричное участие обеих половин грудной клетки
- В) снижение мраморности
- Г) возрастание частоты сердечных сокращений в динамике

7. Одним из проявлений сепсиса у новорожденных является

- А) вялый парез проксимального отдела руки
- Б) гиперкератоз сгибательных поверхностей кистей
- В) постоянная ахолия стула
- Г) надпочечниковая недостаточность

8. Для профилактики гипотермии у недоношенных детей, родившихся на 32 недели и менее

- А) использование пластиковой пленки (пакета) не обязательно
- Б) обязательно обсушивание кожи и обертывание в теплые сухие пеленки, поверхность головы ребенка дополнительно защищается при помощи пеленки или шапочки
- В) использование пластиковой пленки (пакета) обязательно
- Г) обязательно обсушивание кожи и обертывание в теплые сухие пеленки, для поверхности головы ребенка не требуется дополнительной защиты

9. Неонатальный период продолжается

- А) с начала регулярной родовой деятельности до 7 полных суток после рождения
- Б) от момента рождения до 28 полных дней после родов
- В) от момента пересечения пуповины до конца первого месяца жизни
- Г) с 37 полных недель беременности до 28 дней после родов

10. К причинам врожденной кишечной непроходимости относят

- А) нарушение процесса облитерации омфало-мезентериального протока
- Б) аномалии ротации и фиксации «средней кишки»
- В) перенесенную вирусную инфекцию у матери в третьем триместре беременности
- Г) глубокую недоношенность и незрелость новорожденного ребенка

11. К основным осложнениям при манифестной форме врожденной цитомегаловирусной инфекции со стороны органа зрения у новорожденного ребенка относится

- А) амблиопия
- Б) хориоретинит
- В) аблефария
- Г) врожденный эктропион

12. При некротизирующем энтероколите у новорожденного к консервативным мероприятиям относят

- А) лапароцентез и дренирование брюшной полости
- Б) полное парентеральное питание
- В) непрерывное зондовое питание в объеме 10 мл/кг/сут
- Г) плановую постановку очистительных клизм

13. Одним из показаний для определения концентрации билирубина в крови у новорожденного является

- А) желтуха у новорожденных детей, которая появилась в первые 24 часа
- Б) желтуха, которая проявилась с 36 часов жизни
- В) использование вакуум-экстрактора в родах
- Г) планирование вакцинации против гепатита В

14. К основным проявлениям манифестной формы врожденной цитомегаловирусной инфекции при проведении нейровизуализации у новорожденного ребенка относятся

- А) кальцификаты
- Б) пороки развития головного мозга
- В) кровоизлияния
- Г) опухоли

15. Сразу после рождения ребенка с омфалоцеле необходимо

- А) защитить грыжевые оболочки при помощи стерильной пластиковой термоизолирующей повязки

- Б) вправить содержимое грыжевого мешка в брюшную полость
- В) наложить на область живота давящую стерильную повязку
- Г) вскрыть оболочки грыжевого мешка и затем наложить стерильную пластиковую термоизолирующую повязку

16. К экстракардиальной причине шока относят

- А) врожденный порок сердца
- Б) персистирующую лёгочную гипертензию
- В) миокардит
- Г) пневмоторакс

17. Оптимальная доза дотации белка при проведении парентерального питания у недоношенных новорожденных с массой тела при рождении более 2000г составляет (в г/кг/сут)

- А) 3,0
- Б) 2,0
- В) 4,0
- Г) 3,5

18. Необходимым объемом замещения крови при проведении операции заменного переливания крови для доношенного ребенка является (в мл/кг)

- А) 100
- Б) 160-180
- В) 200
- Г) 120-140

19. Скрининг на адреногенитальный синдром основан на определении содержания в крови

- А) 17-оксипрогестерона
- Б) прогестерона
- В) адренокортикотропного гормона
- Г) дегидроэпиандростерона

20. На сколько вырабатывается иммунитет после перенесенного токсоплазмоза?

- А) Пожизненно;
- Б) 1 год;
- В) 6 месяцев;
- Г) 5 лет.

21. Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей не осуществляет

- А) оказание медицинской помощи новорожденным, требующим длительного реанимационно-интенсивного лечения
- Б) оказание специализированной медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям
- В) внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы, снижение летальности и профилактику детской инвалидности
- Г) обеспечение санитарно-противоэпидемических мероприятий

22. Показанием к проведению искусственной вентиляции легких новорожденному в родильном блоке является

- А) акроцианоз
- Б) гиперволемия
- В) частота сердечных сокращений <100 уд/мин
- Г) частота сердечных сокращений >100 уд/мин

23. Под врожденной пневмонией понимают инфекционный процесс, развившийся

- А) внутриутробно или при рождении
- Б) с 5 недель жизни
- В) на 5 месяце жизни
- Г) с 4 суток жизни

24. Если искусственная вентиляция легких маской проводится у новорожденного более 3-5 минут, следует установить

- А) желудочный зонд
- Б) пупочный катетер
- В) мочевого катетер

Г) катетер в периферическую вену

25. При реанимации новорожденного в родильном зале для проведения лекарственной терапии проводится катетеризация

А) пупочной артерии

Б) пупочной вены

В) подключичной вены

Г) периферической артерии

26. К ультразвуковым признакам при прогрессировании некротизирующего энтероколита относят

А) нормальный индекс резистентности в сосудах брыжейки

Б) спиралевидный ход сосудов брыжейки

В) симптом «треугольного рубца»

Г) отек и утолщение кишечной стенки

27. Развитию синдрома аспирации мекония у новорожденного способствует

А) родоразрешение посредством операции кесарева сечения

Б) наступление преждевременных родов

В) длительная медикаментозная родостимуляция (> 3 часов)

Г) длительный безводный промежуток (>10 часов)

28. Пузырчатка новорождённых вызывается

А) стафилококком

Б) стрептококком

В) анаэробной флорой

Г) клебсиеллой

29. К признакам живорождения относят

А) плач

Б) дыхание

В) рефлекс

Г) крик

30. О течении инфекционного процесса у недоношенных новорождённых можно судить при повышении уровня СРБ крови выше

а) 2 мг/л;

б) 4 мг/л;

в) 3 мг/л;

г) 5 мг/л.