

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 31.08.59 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ
(2026 год приема)**

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. У пациента 60 лет дальнозоркость в 2,0 Д. Офтальмолог выписал ему очки сф. + 2,0д.

Целесообразно ими пользоваться

- А. Для дали
- Б. Вблизи
- В. Для постоянного использования
- Г. По желанию пациента

2. К окулисту обратился пациент 20 лет с жалобами на двоение, ограничение подвижности левого глазного яблока кнаружи. Данные изменения у больного появились после острого респираторного заболевания. В данном случае, наиболее вероятно, что косоглазие

- А. Содружественное
- Б. Мнимое
- В. Скрытое
- Г. Паралитическое

3. У ребенка 4-х месяцев – хронический дакриоцистит. Оптимальный метод лечения этой патологии

- А. Массаж слезного мешка
- Б. Антеградное зондирование
- В. Ретроградное зондирование
- Г. Дакриоцисториностомия

4. Больной получает лечение в неврологическом отделении по поводу нарушения кровообращения в правой гемисфере. В связи с жалобами на снижение зрения его направили на консультацию к офтальмологу. Для данной патологии типичны изменения в поле зрения
- Центральная скотома
 - Концентричное сужение поля зрения
 - Битемпоральная гемианопсия
 - Левосторонняя гомонимная гемианопсия
5. После эпиляции волос в области брови у больной появился отек, гиперемия кожи, болезненность верхнего века, оно плотное на ощупь, в центральных отделах отмечается флюктуация. Наиболее вероятно что у больной
- Абсцесс
 - Ячмень
 - Дерматит
 - Острый дакриoadенит
6. У пациента 50 лет $VOU = 0,5$ со сф.+1,0=1,0. OU передний отрезок, среды, глазное дно в норме. Для близи больному целесообразны очки
- Сф.+1.0
 - Сф.+ 2.0
 - Сф.+3.0
 - Очки для дали не нужны
7. Пациенту 40 лет $VOU = 0,3$ со сф.-3,0=1,0. OU передний отрезок, среды, глазное дно в норме. Для дали больному целесообразны очки
- Сф.+4.0
 - Сф.- 3.0
 - Очки для дали не нужны
 - Сф.+3.0
8. Дальнейшая точка ясного зрения пациента находится на расстоянии 20 см перед глазом. Рефракция исследуемого глаза пациента это
- Миопия в 5.0 Д
 - Миопия в 2.0 Д
 - Гиперметропия в 5.0 Д
 - Гиперметропия в 1.0 Д
9. У малышей наиболее частая патология слезных путей
- Дакриоциститы хронические
 - Каналикулит
 - Эктопия слезных точек
 - Атрезия слезных точек
10. . Больная Д. 73 лет обратилась к врачу с жалобами на снижение зрения на правом глазу. $VOD = 0,7$ не корригирует. При исследовании обнаружено помутнение задней капсулы хрусталика. У больной имеет место
- Начальная катаракта
 - Незрелая катаракта
 - Зрелая катаракта
 - Перезрелая катаракта

11. У больного с открытоугольной глаукомой обоих глаз, по данным суточной тонометрии отмечаются колебания ВГД в пределах 24,0 - 27,0мм рт.ст. Офтальмолог планирует назначить β - адреноблокатор. Противопоказанием для назначения β – адреноблокаторов является

- А. Гипертония
- Б. Бронхиальная астма
- В. Нефрит
- Г. Сахарный диабет

12. На свету зрачок

- А. Расширяется
- Б. Суживается
- В. Не меняет свою ширину
- Г. -

13. У больного обнаружена отслойка сетчатки. Отслойка сетчатки встречается чаще при рефракции

- А. Близоруким астигматизме
- Б. Дальнозорким астигматизме
- В. Дальнозоркости
- Г. Близорукости

14. Больному 18-ти лет, который наблюдается по поводу косоглазия, необходимо измерить угол отклонения. Наиболее простой способ измерения угла косоглазия

- А. По Гиршбергу
- Б. По Головину
- В. Призмённым компенсатором
- Г. На периметре

15. После инстилляции раствора пилокарпина у него появилась боль в глазу. Причиной болевого синдрома является

- А. Спазм аккомодации
- Б. Паралич аккомодации
- В. Невралгия тройничного нерва
- Г. -

16. У пациента физическая рефракция роговицы 46.0 Д. Длина глазного яблока 23,0 мм. Имеет место близорукость

- А. Рефракционная
- Б. Смешанная
- В. Осевая
- Г. Комбинированная

17. У пациента физическая рефракция роговицы 42.0 Д. Длина глазного яблока 26 мм. Имеет место близорукость

- А. Рефракционная
- Б. Смешанная
- В. Осевая
- Г. Комбинированная

18. Появление гнойного отделяемого в конъюнктивальной полости при надавливании на

область слезного мешка свидетельствует о

- А. Отсутствии проходимости носо-слезного протока
- Б. Стенозе слезных канальцев
- В. Стенозе слезных точек
- Г. Гнойном конъюнктивите

19. У пациента жалобы на постоянное мучительное двоение после черепно-мозговой травмы, полученной год назад. При обследовании больного выявлено, что подвижность левого глаза кнаружи отсутствует. Поражен нерв

- А. Блоковидный
- Б. Отводящий
- В. Глазодвигательный
- Г. Лицевой

20. Необходимо измерить ВГД больному. с глаукомой. Наиболее точным методом является

- А. Пальпаторный
- Б. Бесконтактный
- В. Апланационный
- Г. Метод Гольдмана

21. При проверке остроты зрения пациент 15 лет читает 10 строку таблицы Сивцева без коррекции. Это соответствует остроте зрения

- А. 1.0
- Б. 0.7
- В. 0.5
- Г. 0.3

22. Пациент в очках с красным (левый глаз) и зеленым светофильтрами видит 2 красных кружка. Имеет место характер зрения

- А. Монокулярный левым глазом
- Б. Монокулярный правым глазом
- В. Бинокулярный
- Г. Одновременный

23. У пациента выявлена отслойка сетчатка в нижней половине глазного яблока. Наиболее вероятно, что у пациента будет выпадение поля зрения в

- А. Височной половине
- Б. Нижней половине
- В. Центре
- Г. Верхней половине

24. На консультацию от невропатолога к окулисту направлен больной с диагнозом «нарушение кровообращения в левой гемисфере». Наиболее вероятное изменение поля зрения можно ожидать у него в виде

- А. Центральной скотомы
- Б. Битемпоральной гемианопсии
- В. Левосторонней гемианопсии
- Г. Правосторонней гемианопсии

25. Дальнейшая точка ясного зрения пациента находится на расстоянии 50см. Рассматривая предметы с 20 см ему необходимо усилить рефракцию на

- А. 1,0Д

- Б. 1,5Д
- В. 2,0Д
- Г. 3,0 Д

26. У пациента 6 наружных мышц глаза. Верхняя косая мышца иннервируется нервом

- А. Глазодвигательным
- Б. Отводящим
- В. Тройничным
- Г. Блоковидным

27. Мышца, обеспечивающая сужение зрачка иннервируется нервом

- А. Глазодвигательным
- Б. Отводящим
- В. Тройничным
- Г. Симпатическим

28. Мышца, обеспечивающая расширение зрачка иннервируется нервом

- А. Глазодвигательным
- Б. Отводящим
- В. Тройничным
- Г. Симпатическим

29. В сетчатке выделяют 10 слоев. Кровоснабжение нейроэпителия обеспечивается

- А. Центральной артерией сетчатки
- Б. Хориокапиллярным слоем собственно сосудистой оболочки
- В. Задними длинными цилиарными артериями
- Г. Задними короткими цилиарными артериями

30. Орбиту образуют 7 костей черепа. Наименее прочной является

- А. Лобная
- Б. Скуловая
- В. Решетчатая
- Г. Лобная