

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
Высшего профессионального образования  
«Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова»  
Медицинский институт  
Кафедра «Организация здравоохранения и профилактическая медицина»

Принято  
Ученым советом  
Медицинского института  
Протокол № 08  
от 19.03.2024 г.



Утверждаю  
Директор МИ  
Н.М. Гоголев

19.03.2024 г.

**ПРОГРАММА**  
**вступительного экзамена по научным специальностям**

**группы научной специальности:**

3.1.11. Детская хирургия

Медицинские науки

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации

**Тип образовательной программы:** программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

**Группа специальности:** 3.1. Клиническая медицина

**Форма обучения:** очная

## **ПРОГРАММА**

### **вступительного экзамена по научной специальности**

#### **3.1.11. Детская хирургия**

##### **Пояснительная записка**

В аспирантуру на конкурсной основе принимаются лица, имеющие высшее профессиональное образование и достижения в научной работе.

Прием в аспирантуру проводится на бюджетной основе по научным специальностям: 3.1.11. Детская хирургия. Количество бюджетных мест определяется контрольными цифрами приема, устанавливаемыми МОН РФ основе, проводится на места сверх установленного плана.

Обучение в аспирантуре осуществляется на очной форме. Срок обучения в очной аспирантуре 3 года. Лица, ранее прошедшие полный курс обучения в аспирантуре, не имеют права вторичного обучения в аспирантуре за счет средств бюджета.

Материалы вступительных испытаний отражают содержание теоретических знаний абитуриента в соответствии с требованиями ФГТ и охватывают ее наиболее актуальные разделы и темы.

Вступительные испытания проводятся на базе Медицинского института СВФУ в соответствии с расписанием вступительных испытаний.

Социальная значимость программы аспирантуры по направлению подготовки 3.1. Клиническая медицина, научная специальность 3.1.11. Детская хирургия состоит в создании условий для подготовки кадров высшей квалификации, способных эффективно, с использованием фундаментальных и прикладных знаний и инновационных технологий, осуществлять научно-исследовательскую деятельность в области клинической медицины и преподавательскую деятельность по образовательным программам высшего образования.

Цель программы аспирантуры – подготовка кадров высшей квалификации, обладающих сформированными компетенциями в соответствии с требованиями ФГТ по направлению подготовки 3.1. Клиническая медицина, научная специальность 3.1.11. Детская хирургия и профессиональными компетенциями.

Задачи программы аспирантуры:

- формирование навыков самостоятельной научно – исследовательской и педагогической деятельности;
- совершенствование знаний по философии, ориентированной на профессиональную деятельность;
- совершенствование знаний иностранного языка для использования в профессиональной деятельности;
- совершенствование компетенций, необходимых для успешной научно – педагогической деятельности по направлению 3.1. Клиническая медицина.

##### **Порядок проведения вступительных испытаний**

Проведение вступительных испытаний в аспирантуру предполагает проверку знаний на экзамене и собеседовании на основе подготовленного абитуриентом развернутого плана диссертации.

Развернутый план диссертации (приложение 1) должен включать характеристику планируемого исследования, актуальность темы исследования, новизну предлагаемой темы, цели и задачи исследования. При этом должны быть указаны методы исследования, источники, глубина проработки материала, ожидаемые результаты и календарные сроки выполнения работы.

Собеседование с абитуриентами проводится в целях выявления общего культурного и образовательного уровня абитуриента, умения ясно излагать свои мысли, наличия знаний,

умений и навыков, определяющих готовность к подготовке и защите диссертации на соискание ученой степени кандидата наук по научным специальностям, группы научной специальности - 3.1. Клиническая медицина, научная специальность 3.1.11. Детская хирургия.

Форма проведения вступительного испытания:

1. Собеседование по теме диссертации. Развернутый план диссертации должен быть подготовлен и представлен абитуриентом одновременно с подачей документов на поступление в аспирантуру. Собеседование проводится в устной форме на русском языке и предполагает ответ абитуриента на вопросы по теме диссертации. Собеседование по теме диссертации оцениваются от 0 до 30 баллов в зависимости от проработки материала.

2. Вступительный экзамен. Экзамен проводится на основе билетов. Каждый экзаменационный билет содержит по 2 вопроса. Экзамен проходит в письменной форме. Подготовка к ответу составляет 1 академический час (60 минут) без перерыва с момента раздачи билетов. Задания оцениваются от 0 до 70 баллов в зависимости от полноты и правильности ответов.

В случае проведения испытаний в дистанционном формате вступительное собеседование и экзамен проводится в режиме видеоконференцсвязи.

### Критерии оценивания

Оценка поступающему за устный экзамен выставляется в соответствии со следующими критериями:

**Отлично (60-70 баллов).** Поступающий в аспирантуру уверенно владеет материалом, приводит точные формулировки теорем и других утверждений, сопровождает их строгими и полными доказательствами, уверенно отвечает на дополнительные вопросы программы вступительного испытания.

**Хорошо (50-49 баллов).** Поступающий в аспирантуру владеет материалом, приводит точные формулировки теорем и других утверждений, сопровождает их доказательствами, в которых допускает отдельные неточности. Отвечает на большинство дополнительных вопросов по программе вступительного испытания.

**Удовлетворительно (40-49 баллов).** Поступающий в аспирантуру знаком с основным материалом программы, приводит формулировки теорем и других утверждений, но допускает некоторые неточности, сопровождает их доказательствами, в которых допускает погрешности либо описывает основную схему доказательств без указания деталей. Отвечает на дополнительные вопросы по программе вступительного испытания, допуская отдельные неточности.

**Неудовлетворительно (менее 40 баллов).** Поступающий в аспирантуру не владеет основным материалом программы, не знаком с основными понятиями, не способен приводить формулировки теорем и других утверждений, не умеет доказывать теоремы и другие утверждения, не знает даже схемы доказательств. Не отвечает на большинство дополнительных вопросов по программе вступительного испытания.

Критерии оценивания собеседования по теме диссертации: предоставление **развернутого плана** по форме (приложение 1) – **30 баллов**.

**Вопросы программы вступительного экзамена  
в аспирантуру по научной специальности  
3.1.11. Детская хирургия**

- Аномалии развития и опускания яичка. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Сроки и способы хирургического лечения.
- Пилоростеноз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности предоперационной подготовки.
- Врожденные и приобретенные заболевания органов средостения. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Острый аппендицит. Особенности клиники и диагностики острого аппендицита у детей раннего возраста. Причины и характер основных послеоперационных осложнений. Выбор метода лечения.
- Аномалии мочеиспускательного канала. Эписпадия, гипоспадия, клинические формы. Диагностика. Возрастные показания, сроки хирургического лечения.
- Врожденная мышечная кривошея. Этиопатогенез. Клиника. Методы лечения (консервативные, оперативные).
- Диафрагмальная грыжа, анатомические варианты. Клиника. Диагностика. Показания к срочной операции.
- Парапроктит. Особенности этиопатогенеза у детей. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности хирургической тактики.
- Острая задержка мочи. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика хирурга.
- Переломы костей нижней конечности. Эпифизиолиз головки бедренной кости, переломы шейки бедренной кости. Диафизарный перелом бедра в верхней, средней и нижней трети. Клиника. Лечение.
- Атрезия пищевода, анатомические варианты. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Инородные тела трахеи и бронхов. Клиника. Диагностика. Осложнения. Показания для бронхоскопического их удаления и оперативного вмешательства.
- Паховая грыжа. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Сроки оперативного вмешательства. Техника операции. Особенности операции при ущемлении паховой грыжи.
- Остеохондропатии. Клинико-рентгенологическая характеристика. Принципы лечения.
- Эмбриональные грыжи пупочного канатика (омфалоцеле). Классификация анатомических вариантов. Клиника. Показания к консервативному и оперативному лечению. Послеоперационное ведение. Осложнения. Прогноз.
- Инородные тела пищевода, желудочно-кишечного тракта. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Осложнения.
- Фимоз, парафимоз. Клинические проявления. Лечебная тактика.
- Чрезмышцелковые переломы плечевой кости. Классификация. Принципы лечения.
- Высокая кишечная непроходимость у новорожденных. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Ожоги пищевода. Клиника. Особенности ожогов кислотой и щелочами. Лечение. Осложнения.
- Водянка оболочек яичка, киста семенного канатика. Клинические проявления. Хирургическое лечение.
- Инвагинация кишечника. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению в зависимости от возраста.
- Повреждения сухожилий пальцев кисти. Консервативные и оперативные методы лечения. Первичный и отсроченный шов сухожилий. Сроки иммобилизации.
  - Флегмона новорожденных. Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Особенности хирургического лечения.
- Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения у детей разных возрастных групп.
- Острый гематогенный остеомиелит. Клиника. Возрастные особенности. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- Сотрясение головного мозга. Клиника. Лечение. Ранние и поздние осложнения и их профилактика.
- Синдром внутригрудного напряжения. Причины возникновения. Дифференциальный диагноз. Тактика хирурга.
- Мегауретер. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Принципы лечения у детей различных возрастных групп.
- Болезнь Гиршпрунга. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
- Аппендикулярный перитонит. Клиника. Дифференциальный диагноз. Оперативное лечение. Основные принципы предоперационной подготовки.
- Травма органов грудной клетки. Механизм и классификация повреждений. Клиника. Диагностика. Тактика хирурга.
- Варикоцеле. Классификация. Причины возникновения варикоцеле. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Методы оперативного лечения.
- Портальная гипертензия. Классификации. Причины. Клиника. Диагностика. Современные методы обследования. Показания и принципы оперативного лечения.

- Компрессионный перелом позвоночника. Клиника. Лечение. Ранние и поздние осложнения и их профилактика.
- Синдром Ледда. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Врожденный гидронефроз. Причины. Классификация. Клиника, возрастные особенности. Методы диагностики. Показания к хирургическому лечению.
- Желчнокаменная болезнь. Особенности клинической картины у детей. Причины. Клиника. Диагностика. Показания для оперативного лечения.
- Ожоги. Классификация. Клиника. Лечение. Ранние и поздние осложнения и их профилактика.
- Гнойные плевриты. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Ушиб и разрыв почки. Причины. Симптомы. Диагностика. Лечение.
- Атрезия ануса. Классификация. Диагностика. Современные принципы хирургического лечения.
- Остеохондропатии. Клинико-рентгенологическая характеристика. Принципы лечения.
- Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Показания к операции. Виды оперативных вмешательств.
- Травматический шок. Патогенез. Клинические проявления. Общие принципы лечения.
- Пневмоторакс. Виды и причины его развития. Симптомы. Диагностика. Тактика лечения.
- Тупая травма живота. Повреждения паренхиматозных органов (печень, селезенка, поджелудочная железа). Повреждение полых органов (желудок, тонкая и толстая кишка). Клиника. Диагностика. Лечение.
- Синдром отёчной и гиперемированной мошонки. Причины появления и методы лечения.
- Ожоговая болезнь. Патогенез. Клиника. Хирургическая тактика в остром периоде. Реконструктивные вмешательства после ожоговой травмы.
- Перелом позвоночника. Особенности симптоматики при травме в шейном, грудном и поясничном отделах. Диагностика. Лечение.
- Гнойные заболевания кисти. Панариций (клиника, пути распространения гноя). Хирургическое лечение.
- Повреждения мочевого пузыря и уретры. Причины. Классификация. Диагностика. Лечение. Осложнения.
- Инфравезикальная обструкция. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
- Врожденный трахеопищеводный свищ. Варианты. Клиника. Диагностика. Оперативное лечение.
- Спаечная кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Показания к консервативному и оперативному лечению.
- «Мокнувший пупок». Основные причины. Клиника. Дифференциальный диагноз. Показания к консервативному лечению и оперативному.
- Мочекаменная болезнь. Этиология. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Показания к оперативному лечению.
- Острые ателектазы легких. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
- Динамическая кишечная непроходимость. Дифференциальная диагностика с механической непроходимостью. Показания к хирургическому вмешательству.
- Основные принципы лечения гнойно-септических заболеваний у детей.
- Перекрут яичка. Перекрут гидатиды яичка. Причины. Симптомы. Диагностика. Лечение.
- Некротический энтероколит. Этиология. Основные клинические формы. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению.
- Синдром «почечной колики». Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
- Аномалии развития желчного протока и урахуса (виды, клиническое течение). Консервативное и оперативное лечение.
- Эндохирургические вмешательства в детской хирургии. Показания и противопоказания к выполнению подобных операций.
- Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификации. Показания к оперативному лечению. Хирургическое лечение.
- Кисты брюшной полости и забрюшинного пространства. Хирургическая тактика, основные виды хирургических вмешательств.
- Крестцово-копчиковая тератома. Клинические формы. Осложнения тератомы. Показания к срочному оперативному лечению

### **Интернет-ресурсы:**

1. <https://minzdrav.gov.ru/>
2. <https://minzdrav.sakha.gov.ru/>
3. <https://www.rosmedlib.ru/>
4. <https://www.elibrary.ru/>
5. <https://biblioclub.ru/>

Составители программы:

Мунхалова Яна Афанасьевна, к.м.н., зав.кафедрой педиатрии и детской хирургии Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова»;

Программа рекомендовано на Ученого Совета Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова» Протокол №08 от 19.03.2024 г.

**РАЗВЕРНУТЫЙ ПЛАН**  
**подготовки диссертационного исследования на соискание ученой степени**  
**доктора (кандидата) \_\_\_\_\_ наук**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Тема диссертации: \_\_\_\_\_

Шифр и наименование специальности: \_\_\_\_\_

Научный(е) руководитель(и) (консультант(ы)): должность, ученая степень,  
ученое звание (*заполняется при наличии*)

Начало работы – 202\_\_г.

Окончание работы – 202\_\_г.

Якутск, 202\_\_г.

**Характер планируемого исследования** (экспериментальные исследования, разработка архивных материалов и др.)

**Научная проблема и состояние вопроса** (актуальность)

**Рабочая гипотеза** (что предполагается)

**Выявленные аналоги** (наиболее важные статьи (монографии), созвучные Вашей теме, где выполнены (*город*, страна), сведения о журнале)

**Источники и глубина проработки:** информационная проработка глубиной не менее 5 лет (минимально по отечественным и зарубежным журналам, электронным базам данных: реферативным базам, РГБ на сайте <http://www.rsl.ru>; [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru) и др.)

**Цель исследования**

**Задачи исследования**

**Предлагаемые пути решения задач**

**База проведения научного исследования** (кафедра, лаборатория, НИИ, др. учреждения), ее возможности представления требуемых объемов и объектов исследования

**Объект, предмет исследования и планируемое количество наблюдений** (исследуемые объекты, эксперименты и др.).

**Конкретные методы и методики планируемого исследования.**

**Ожидаемые результаты.** Возможная область применения и внедрения (формы, этапы, уровень). После описания ожидаемых результатов даются предполагаемые формы внедрения с указанием сроков.

**Календарные сроки выполнения работы** (конкретно все этапы до сдачи в диссертационный совет включительно, которая планируется на окончание календарного срока и завершение обучения или соискательства).

Поступающий: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия ИО)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Согласовано (*заполняется при наличии*)

Научный руководитель (научный консультант) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия ИО)