

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

ЗАТВЕРДЖУЮ

Голова Приймальної комісії,
ректор Одеського національного
медичного університету


Валерій ЗАПОРОЖАН
« 13 » _____ 2025 р.

**ПРОГРАМА
ВСТУПНИХ ВИПРОБУВАНЬ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ
третього (освітньо-наукового) рівня вищої освіти
(назва рівня вищої освіти)**

КВАЛІФІКАЦІЯ: Доктор філософії
(назва ступеня, що присвоюється)

ГАЛУЗЬ ЗНАНЬ: І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення
(шифр та назва галузі знань)

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ: ІЗ Педіатрія
(код та найменування спеціальності)

**КОД І НАЙМЕНУВАННЯ
ВІДПОВІДНОЇ ДЕТАЛІЗОВАНОЇ
ГАЛУЗІ МІЖНАРОДНОЇ
СТАНДАРТНОЇ КВАЛІФІКАЦІЇ
ОСВІТИ ISCED-F 2013:**

0912

Одеса – 2025

Програма обговорена і ухвалена на засіданні Приймальної комісії Одеського національного медичного університету (протокол № 4 від «23» квітня 2025 р.).

Програма затверджена наказом ректора Одеського національного медичного університету № 266-0 від «12» травня 2025 р.

Програма обговорена і ухвалена на засіданні Приймальної комісії Одеського національного медичного університету (протокол № 4 від «23» квітня 2025 р.).

Програма затверджена наказом ректора Одеського національного медичного університету № 266-0 від «12» травня 2025 р.

ЗМІСТ

ЗМІСТ.....	3
ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА	4
ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ВСТУПНОГО ІСПИТУ	5
ТЕСТОВИЙ КОНТРОЛЬ	9
ДОСЛІДНИЦЬКА ПРОПОЗИЦІЯ	12
ПЕРЕЛІК ТЕМ НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ КАФЕДР ПЕДІАТРИЧНОГО ПРОФІЛЮ	14
ФОРМУВАННЯ КОНКУРСНОГО БАЛУ ВСТУПНИКА ТА НАКАЗІВ ПРО ЗАРАХУВАННЯ.....	14
ПЕРЕЛІК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ.....	16
ПОТЕНЦІАЛ НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ.....	4
ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ВСТУПНОГО ІСПИТУ	5
ТЕСТОВИЙ КОНТРОЛЬ	9
ДОСЛІДНИЦЬКА ПРОПОЗИЦІЯ	12
ПЕРЕЛІК ТЕМ НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ КАФЕДР ПЕДІАТРИЧНОГО ПРОФІЛЮ	14
ФОРМУВАННЯ КОНКУРСНОГО БАЛУ ВСТУПНИКА ТА НАКАЗІВ ПРО ЗАРАХУВАННЯ.....	14
ПЕРЕЛІК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ.....	16

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Основною формою підготовки здобувачів ступеня доктора філософії на третьому (освітньо-науковому) рівні вищої освіти є аспірантура закладу вищої освіти (наукової установи) за очною денною або заочною формою навчання.

Доктор філософії - це освітній і водночас перший науковий ступінь, що здобувається на третьому рівні вищої освіти на основі ступеня магістра чи спеціаліста. Ступінь доктора філософії присуджується спеціалізованою вченою радою закладу вищої освіти або наукової установи в результаті успішного виконання здобувачем вищої освіти відповідної освітньо-наукової програми та публічного захисту дисертації у спеціалізованій вченій раді.

Підготовка в аспірантурі передбачає виконання особою відповідної освітньо-наукової програми ОНМедУ за певною спеціальністю та проведення власного наукового дослідження. Невід'ємною складовою освітньо-наукової програми аспірантури є підготовка та публікація наукових статей.

ОНМедУ здійснює прийом до аспірантури на здобуття ступеня доктора філософії за науковими спеціальностями (спеціалізаціями) відповідно до ліцензії на надання освітніх послуг на третьому (освітньо-науковому) рівні.

Для здобуття ступеня доктора філософії за спеціальностями медичного спрямування на конкурсній основі приймаються особи, які здобули ступінь магістра (освітньо-кваліфікаційний рівень спеціаліста) з відповідної спеціальності медичного спрямування та мають сертифікат лікаря-спеціаліста за спеціальністю, що відповідає спеціальності аспірантури. Для здобуття ступеня доктора філософії за іншими ліцензованими спеціальностями на конкурсній основі приймаються особи, які здобули ступінь магістра (освітньо-кваліфікаційний рівень спеціаліста).

Прийом документів для вступу в аспірантуру здійснюється на конкурсних засадах після оголошення конкурсу на офіційному веб-сайті ОНМедУ. До вступних випробувань на навчання із здобуття вищої освіти ступеня доктора філософії допускаються вступники, які вчасно подали всі необхідні для вступу документи.

Вступники до аспірантури ОНМедУ складають іспит із спеціальності (в обсязі програми рівня вищої освіти спеціаліста з відповідної спеціальності).

Метою вступного випробування на навчання для здобуття вищої освіти ступеня доктора філософії в аспірантурі за спеціальністю є визначення рівня підготовки вступника щодо виконання науково-дослідної роботи.

Зміст програми вступного випробування до аспірантури охоплює весь обсяг теоретичних знань, умінь і практичних навичок, необхідних для наукової роботи, а також для подальшої самостійної роботи на базах кафедр під час навчання в аспірантурі. Вступники до аспірантури за спеціальністю повинні володіти базовими знаннями та орієнтуватися в рамках своєї спеціальності і володіти практичними навичками.

У програмі надано перелік питань до вступного іспиту, вимоги до

дослідницької пропозиції, список рекомендованої літератури (основної та додаткової).

Практична підготовка здобувачів при плануванні вступу до аспірантури досягається шляхом систематичної та активної участі за основним їх місцем роботи. Крім того, бажаним є досвід здобувача у проведенні наукових досліджень, клінічних випробувань, експериментальних та інноваційних розробок, участь у науково-практичних конференціях, семінарах, з'їздах України, наявність друкованих робіт (статей або тез).

Для визначення рівня знань і практичних навичок програмою передбачено проведення вступного випробування у вигляді тестових завдань зі спеціальності в обсязі навчальної програми освітнього рівня спеціаліста, співбесіди з поданням дослідницької пропозиції за фахом наукового дослідження.

Вступне випробування зі спеціальності складається з двох компонентів: тестування та дослідницької пропозиції за обраною науковою темою в рамках науково-дослідних робіт кафедр педіатричного профілю.

Вступник в аспірантуру повинен:

- проявляти здатність до формування навиків самостійної науково-дослідницької та педагогічної діяльності, поглибленого вивчення теоретичних і методологічних основ, удосконалення філософської освіти, орієнтованої на професійну діяльність, удосконалення знань іноземної мови, в тому разі й для застосування в професійній діяльності;
- проявляти здатності до вдосконалення та розвитку власного інтелектуального та загально-культурного рівня;
- бути ознайомленим з діючими законодавчими актами України про вищу освіту і концепцією адаптації української вищої школи до загально-європейського простору вищої освіти;
- вміти формувати науковий світогляд та методологію педагогічної діяльності та професійної компетентності;
- бути здатним до оволодіння основними формами, методами та прийомами навчального процесу, їх оптимального застосування;
- проявляти здатність до засвоєння специфіки викладацької діяльності у вищій школі;
- мати схильність до виховання загальної і професійної культури майбутнього викладача вищого навчального закладу.

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ВСТУПНОГО ІСПИТУ

ПЕДІАТРІЯ

1. Система організації охорони здоров'я в Україні. Особливості функціонування первинної та вторинної ланок медичної допомоги дітям.
2. Вплив соціальних, біологічних та екологічних факторів на здоров'я дитини. Оцінка фізичного розвитку дітей.
3. Організація лікувально-профілактичної допомоги дітям. Лікарня, доброзичлива до дитини. Клініка, дружна для молоді.
4. Неонатологія. Фізіологія здорової новонародженої дитини.
5. Неонатологія. Особливості фізіології та розвитку передчасно народжених

дітей та дітей з затримкою внутрішньоутробного розвитку, тактика ведення.

6. Неонатологія. Принципи грудного вигодовування немовлят, сформульовані ВООЗ і шляхи їх впровадження.
7. Неонатологія. Диференційна діагностика жовтяниці новонароджених.
8. Неонатологія. Диференційна діагностика захворювань органів дихання у новонароджених (респіраторний дистрес синдром, пневмонія, бронхолегенева дисплазія).
9. Неонатологія. Диференційна діагностика бактеріальних інфекцій новонароджених. Сепсис новонароджених.
10. Неонатологія. Асфіксія новонароджених. Неонатальна енцефалопатія.
11. Неонатологія. Пологова травма, диференційна діагностика.
12. Пульмонологія. Диференційна діагностика бронхитів та бронхіоліту у дітей, тактика ведення.
13. Пульмонологія. Диференційна діагностика пневмонії у дітей. Сучасні методи лікування. Невідкладна допомога при дихальній недостатності.
14. Пульмонологія. Хронічні та спадкові захворювання бронхо-легеневої системи у дітей (муковісцидоз, бронхоектатична хвороба, хронічний бронхіт). Диференційна діагностика. Тактика ведення.
15. Кардіологія. Диференційна діагностика вроджених вад серця у дітей. Невідкладна допомога при хронічній серцевій недостатності.
16. Кардіологія. Гостра ревматична лихоманка у дітей. Тактика ведення
17. Кардіологія. Диференційна діагностика набутих вад серця у дітей. Тактика ведення.
18. Кардіологія. порушення серцевого ритму у дітей. Діагностика, невідкладна допомога при гострій серцевій недостатності.
19. Кардіологія. Диференційна діагностика захворювань сполученої тканини у дітей. Тактика ведення.
20. Кардіологія. Диференційна діагностика первинної та вторинної артеріальної гіпертензії у дітей. Тактика ведення.
21. Кардіологія. Диференційна діагностика кардитів та кардіоміопатій у дітей. Тактика ведення.
22. Кардіологія. Вегетативна дисфункція, синкопальний стан у дітей. Диференційна діагностика, тактика ведення.
23. Гастроентерологія. Функціональні порушення шлунку та кишечника у дітей раннього віку.
24. Гастроентерологія. Функціональні порушення шлунку та кишечника у дітей старшого віку.
25. Гастроентерологія. Органічні захворювання шлунку та кишечника у дітей.
26. Гастроентерологія. Захворювання гепатобіліарної системи у дітей. Функціональні розлади жовчного міхура та сфінктера Одді.
27. Гастроентерологія. Захворювання гепатобіліарної системи у дітей. Холецистит, жовчнокам'яна хвороба. Панкреатит у дітей. Диференційна діагностика, тактика ведення.

- 28.Гастроентерологія. Захворювання які проявляються синдромом мальабсорбції. Диференційна діагностика, тактика ведення.
- 29.Гастроентерологія. Харчування здорових і хворих дітей. Сучасна концепція збалансованого харчування.
- 30.Алергологія. Атопічний дерматит у дітей, діагностика, тактика ведення.
- 31.Алергологія. Бронхіальна астма у дітей. Диференційна діагностика, тактика ведення. Невідкладна допомога при важкому нападі.
- 32.Алергологія. Алергічний риніт у дітей. Диференційна діагностика, тактика ведення.
- 33.Ендокринологія. Цукровий діабет у дітей. Діагностика, тактика ведення. Невідкладні стани при цукровому діабеті у дітей, екстрена допомога.
- 34.Ендокринологія. Диференційна діагностика захворювань щитоподібної залози у дітей. Тактика ведення.
- 35.Ендокринологія. Диференційна діагностика захворювань гіпоталамо-гіпофізарної системи у дітей, тактика ведення.
- 36.Ендокринологія. Захворювання статевих залоз та наднирників у дітей, диференційна діагностика, тактика ведення.
- 37.Ендокринологія. Ожиріння у дітей, диференційна діагностика, тактика ведення.
- 38.Ендокринологія.Порушеннями мінерального обміну у дітей. Рахіт та рахітоподібні захворювання, диференційна діагностика, тактика ведення. Спазмофілія: клінічні прояви, диференційна діагностика, невідкладна допомога.
- 39.Гематологія. Диференційна діагностика анемії у дітей, тактика ведення.
- 40.Гематологія. Диференційна діагностика гемабластозів у дітей, тактика ведення.
- 41.Гематологія. Диференційна діагностика лімфом у дітей, тактика ведення.
- 42.Гематологія. Диференційна діагностика лімфаденопатії у дітей, тактика ведення.
- 43.Гематологія. Диференційна діагностика геморагічних захворювань у дітей, тактика ведення.
44. Нефрологія. Диференційна діагностика запальних захворювань сечовивідної системи у дітей.
- 45.Нефрологія. Диференційна діагностика гломерулонефритів у дітей. Тактика ведення. Невідкладна допомога при гострій нирковій недостатності.
- 46.Нефрологія. Диференційна діагностика спадкових захворювань сечовивідної системи у дітей. Хронічна хвороба нирок. Невідкладна допомога при хронічній нирковій недостатності.
- 47.Невідкладні стани. Принципи надання невідкладної допомоги дітям на догоспітальному етапі та у надзвичайних ситуаціях. Етапи серцево-легеневої реанімації.
- 48.Невідкладні стани. Принципи надання невідкладної допомоги дітям при судомах на догоспітальному етапі.

49. Невідкладні стани. Шок, диференційна діагностика. Невідкладна допомога при різних видах шоку (інфекційно-токсичний, анафілактичний, гіповолемічний).
50. Невідкладні стани. Коми, їх диференційна діагностика у дітей, невідкладна допомога.
51. Невідкладні стани. Невідкладна допомога при лихоманці у дітей.
52. Невідкладні стани. Основні принципи екстреної медичної допомоги при отруєннях у дітей.
53. Невідкладні стани. Основні принципи екстреної медичної допомоги при кровотечі, травмах, опіку, обморожуванні, утопленні у дітей.
54. Інфекційні захворювання у дітей. Дифтерія, диференційна діагностика, тактика ведення, профілактика.
55. Інфекційні захворювання у дітей. Менінгококова інфекція, диференційна діагностика, тактика ведення, профілактика.
56. Інфекційні захворювання у дітей. Кір, диференційна діагностика з іншими екзантемними інфекціями, тактика ведення, профілактика.
57. Інфекційні захворювання у дітей. Кашлюк, диференційна діагностика, тактика ведення, профілактика.
58. Інфекційні захворювання у дітей. Інфекційний мононуклеоз. Диференційна діагностика з лімфаденопатіями.
59. Інфекційні захворювання у дітей. Епідемічний паротит. Клініка, діагностика, тактика ведення, профілактика.
60. Інфекційні захворювання у дітей. Скарлатина, диференційна діагностика з іншими екзантемними інфекціями, тактика ведення, профілактика.
61. Інфекційні захворювання у дітей. Ентеровірусна інфекція, диференційна діагностика з іншими екзантемними інфекціями, тактика ведення, профілактика.
62. Інфекційні захворювання у дітей. Диференційна діагностика інвазивних та секреторних діарей, тактика ведення, профілактика.
Антибіотикасоційована діарея. Принципи оральної регідrataції.
63. Інфекційні захворювання у дітей. Гострі респіраторні захворювання, грип, Covid-19, диференційна діагностика, тактика ведення, профілактика.
64. Інфекційні захворювання у дітей. Вирусні гепатити у дітей. Невідкладна допомога при гострій печінковій недостатності.
65. Інфекційні захворювання у дітей. ВІЛ-інфекція, діагностика, тактика ведення. Профілактика вертикальної трансмісії ВІЛ від матері до дитини.
66. Інфекційні захворювання у дітей. Пращець. Сказ. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика. Профілактика. Сучасна тактика ведення.
67. Інфекційні захворювання у дітей. Туберкульоз у дітей. Диференційна діагностика, сучасна тактика ведення, профілактика.
68. Вакцинація у дітей. Календар щеплень. Документи, що регламентують проведення щеплень в Україні. Класифікація препаратів для проведення вакцинації.

69. Вакцинація у дітей. Щеплення дітей з порушенням календарю. Правила введення вакцин.
70. Вакцинація у дітей, рекомендовані вакцини.
71. Вакцинація у дітей. Несприятливі події під час вакцинації, невідкладна допомога, порядок реєстрації, розслідування випадку.
72. Рациональна антибактеріальна терапія у дітей. Принципи вибору антибіотика.
73. Медична генетика. Принципи обстеження дітей на хромосомні та генні захворювання. Сучасні методи діагностики.
74. Імунологія. Первинні і вторинні імунodefіцитні стани у дітей. Діагностика, тактика ведення.
75. Дитяча хірургія. Синдром блювання у дітей, обумовлений хірургічними захворюваннями (заворот середньої кишки у немовлят, природжений гіпертрофічний пілоростеноз, інвагінація кишечника), диференційна діагностика. Тактика ведення.
76. Дитяча хірургія. Загальні принципи діагностики гострої хірургічної патології органів черевної порожнини, легень та плеври. Диференційна діагностика, тактика ведення.
77. Дитяча хірургія. Невідкладні хірургічні стани у дітей (запальні захворювання черевної порожнини, диференційна діагностика; гострий апендицит, дивертикуліт, первинний перитоніт). Диференційна діагностика, тактика ведення.
78. Дитяча хірургія. Основні гнійно-запальні захворювання у дітей (гострий гематогенний остеомиєліт; деструктивна пневмонія). Диференційна діагностика, тактика ведення.
79. Дитяча хірургія. Травма органів черевної порожнини у дітей, алгоритм надання екстренної допомоги.
80. Дитяча хірургія. Невідкладна урологія дитячого віку (травматичні ураження органів сечовивідної системи, гостра затримка сечі), алгоритм надання екстренної допомоги.

ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ

Вступні випробування складаються з 50 тестових завдань одного рівня, що дають змогу всебічно перевірити знання вступника зі спеціальності педіатрія.

Тестові завдання складені у повній відповідності до програм вступних випробувань з навчальних дисциплін на поточний рік.

Наприклад:

1. У відділенні патології новонароджених перебуває на лікуванні дитина зі встановленим діагнозом: респіраторний дистрес-синдром (РДС). Дитина народжена від 2-гої вагітності, термін гестації 33 тижні шляхом кесарського розтину. Призначення якого препарату є необхідним для профілактики РДС:

А. Дексаметазон*

- В. Преднізолон
- С. Курсурф
- Д. Сурфаксин
- Е. Сурфактант

2. Дитина 13 років при огляді на прийомі у лікаря скаржиться на періодичний біль в правій підреберній ділянці, підвищенням температури тіла до 38°C. Дуоденальне зондування: в порціях В і С жовч каламутна, містить слиз, в осадку багато лейкоцитів та епітеліальних клітин. Ваш попередній діагноз

- А. Хронічний холецистит*
- В. Виразкова хвороба шлунку
- С. Хронічний коліт
- Д. Дисфункція біліарного тракту
- Е. Хронічний гепатит

3. Дитина 6 років. Скарги на підвищення температури тіла до фібрильних цифр, головний біль, біль при ковтанні. При огляді хворого: яскрава гіперемія мигдаликів та білуватий наліт у лакунах. На животі, бокових поверхнях тулуба, на згинальних поверхнях кінцівок на гіперемійованому фоні дрібнокрапкова висипка. Носогубний трикутник блідий. Який діагноз можна встановити?

- А. Скарлатина *
- В. Псевдотуберкульоз
- С. Кір
- Д. Інфекційний мононуклеоз
- Е. Дифтерія

4. Хлопчик 6 років скаржиться на задишку та нестачу повітря. Справжній напад триває понад 12 годин. Під час огляду: стан важкий, дитина неспокійна, видих різко утруднений. Положення вимушене - напівсидячи. Шкірні покриви з ціанотичним відтінком. Кашель без відходження мокротиння. Задишка постійна, експираторного характеру, з участю допоміжної мускулатури. Частота дихання – 72 за 1 хвилину. Для якого захворювання найімовірніше характерні дані симптоми?

- А. Бронхіальна астма*
- В. Тетрада Фалло
- С. Міокардит
- Д. Анафілактичний шок
- Е. Пневмонія

5. Дитині 7 місяців. Зі слів матері у дитини декілька годин інтенсивний переймоподібний біль в животі. Періоди неспокою дитини тривають 5 хвилин, з проміжком в 15 хвилин. Випорожнень не було. Під час пальпації: живіт м'який, болючий у правій половині, де нечітко визначається видовжене утворення 10 x 4 см. При ректальному дослідженні - сліди крові. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. Інвагінація*
- В. Гострий апендицит
- С. Кишкова кровотеча
- Д. Закреп
- Е. Гострий ентероколіт

6. У дитини 6 років при обстеженні діагностована залізодефіцитна анемія середнього ступеня тяжкості. Призначена терапія препаратом заліза.

Лікувальна середньодобова доза препарату заліза на 1 кг ваги тіла складає?

- A. 5 мг*
- B. 1 мг
- C. 2 мг
- D. 10 мг
- E. 20 мг

7. Дитина народжена у 30 тиж. з масою тіла 1400 г, у віці 1,5 міс. виписана з відділення патології новонароджених. З народження знаходиться на штучному вигодовуванні. Стан при виписуванні задовільний, маса тіла — 2100 г, дитина активна. ЧС — 40 за 1 хв, ЧСС — 140 за 1 хв, тони серця чисті. Живіт м'який, безболісний при пальпації. Загальний аналіз крові: гемоглобін — 110 г/л, еритроцити — 3,76 Т/л, кольоровий показник — 0,85, тромбоцити — 202 Г/л, ретикулоцити — 5 %.

Яку профілактику слід рекомендувати дитині?

- A. Препарат елементарного заліза 2–4 мг/кг на добу всередину щодня до 1 року*
- B. Полівітаміни дозою відповідно до віку щодня до 1 року.
- C. Триметаприм/сульфаметоксазол дозою 5/25 мг/кг тричі на тиждень до 1 року
- D. Вітамін B₁₂ дозою 100 мкг щодня 2 тижні
- E. Фолієва кислота 2–5 мг на добу протягом місяця.

8. У хлопчика 3-х років відзначаються набряки на обличчі, нижніх кінцівках, передній черевній стінці, асцит. Артеріальний тиск - 100/55 мм. рт. ст.

Загальний аналіз сечі: білок 3,9 г/л, лейкоцити - 7-8 п/з., еритроцити - 2-3 п/з, циліндри - зернисті 3-4 п/з. Загальний білок крові - 44,8 г/л. Холестерин крові - 9,2 ммоль/л. Який синдром обумовлює таку клінічну картину?

- A. Нефротичний*
- B. Нефритичний
- C. Нефротичний з гематурією та гіпертензією
- D. Ізольований сечовий
- E. Виражений сечовий

9. При огляді немовляти сімейний лікар виявив наявність дууючого систолічного шуму, що проводиться в міжлопаткову область. Про які кардіальні розлади свідчать наступні зміни на ЕКГ цієї дитини: Відхилення електричної осі серця вліво (кут $\alpha < 0$ градусів). Збільшення амплітуди зубця R у лівих відведеннях I, aVL. Та збільшення амплітуди зубця S у правих відведеннях III, aVF, V₁–V₂.

- A. Гіпертрофія лівого шлуночка*
- B. Блокада правої ніжки пучка Гіса
- C. Гіпертрофія правого передсердя
- D. Гіпертрофія лівого передсердя
- E. Гіперкаліємія

10. При вивченні рентгенограми органів грудної клітини 7-річної дитини, яка страждає на муковісцероз, виявлено симптоми кардіомегалії.

Про яку кардіальну патологію свідчать наступні зміни на ЕКГ: Відхилення електричної осі серця вправо ($\alpha > +90^\circ$ градусів) та збільшення амплітуди зубця R у відведеннях III, V₁.

- A. Гіпертрофія правого шлуночка*
- B. Блокада лівої ніжки пучка Гіса
- C. Гіпертрофія правого передсердя
- D. Гіпертрофія лівого передсердя
- E. Гіперкаліємія

ДОСЛІДНИЦЬКА ПРОПОЗИЦІЯ

Дослідницька пропозиція – систематизований науковий текст який є результатом самостійно проведеного дослідження і демонструє бачення вступника щодо теми дисертаційної роботи, містить обґрунтування її актуальності, загальну характеристику стану наукової розробки, методології наукового дослідження та його інформаційної бази.

Тема дослідницької пропозиції обирається вступником самостійно в рамках наявних науково-дослідних робіт кафедр педіатричного профілю (додаток 1)

Дослідницька пропозиція складається з наступних розділів:

A. Г. Актуальність теми де розкривається проблема, на вирішення якої спрямована робота.

C. Г. Стан розробленості наукової проблеми у вітчизняній та зарубіжній науці, де наводиться стан розробки проблеми у роботах українських і закордонних учених з відповідними посиланнями на літературні джерела, мета і завдання дослідження.

Методологія дослідження, де визначаються мета, завдання, об'єкт та предмет дослідження; формулюється дослідницька гіпотеза щодо можливих шляхів розв'язання поставлених завдань; зазначаються методи дослідження.

Очікувані результати дослідження, де передбачається, які результати дослідження будуть отримані при вирішенні кожного із завдань дослідження; визначається наукова новизна та теоретичне і практичне значення роботи.

Список використаної джерел, де зазначається перелік джерел інформації та даних, які використано під час підготовки дослідницької пропозиції. Категорично забороняється використання джерел країни агресора.

Дослідницька пропозиція – це авторський науковий текст обсягом 10 сторінок друкованого тексту набраного шрифтом Times New Roman 14 кеглем, 1,5 інтервали (без урахування титульного аркушу), полями 2см (верхнє, правє, нижнє), 1см – правє, з абзацним відступом 1,25 см.

Дослідницька пропозиція подається вступником у паперовому варіанті разом з іншими документами та у електронному варіанті через он-лайн анкету або у форматі .docx на електронному носії до Приймальної комісії.

У разі виявлення плагіату дослідницька пропозиція не зараховується.

Презентація дослідницької пропозиції – форма вступного випробування, що передбачена під час вступу на навчання для здобуття наукового ступеня доктора філософії, яка полягає в заслуховуванні та обговоренні наукового повідомлення вступника.

**Вимоги до оформлення та представлення
презентації дослідницької пропозиції**

Схематична структура виступу:

- тема дослідницької пропозиції (1 слайд)
- актуальність обраної проблеми дослідження (1 слайд)
- стан розробки даної тематики в українській та закордонній літературі (1 слайд)
- мета та завдання дослідження (1 слайд)
- методологія дослідження (1 слайди)
- можливі шляхи розв'язання поставлених завдань (1-2 слайди)
- висновки (1 слайд)

Презентація створюється в програмі Power Point, розмір слайдів 16x9, без залучання відео фрагментів (максимальний об'єм файлу 1 Гб). Мультимедійна презентація не повинна перевищувати 8 слайдів.

В одному слайді доцільно вміщувати не більше, ніж 10 рядків тексту. Кожен слайд має бути викладений чітко, лаконічно і не містити неоднозначних формулювань. Текст на слайдах презентації має добре зчитуватися. Тіло слайдів бажано обрати одне для всієї презентації, при цьому можна скористатися шаблонами.

Презентація дослідницьких пропозицій повинна бути детально опрацьованою, акуратно оформленою, із застосуванням необхідного текстового викладу (бібліографічно правильно складений список літератури згідно з чинними вимогами, вивірені цитати, тощо).

За даними тексту дослідницької пропозиції вступник готує доповідь тривалістю 5 хв.

Орієнтовний перелік питань для обговорення дослідницької пропозиції

1. Що спонукало Вас до наукової діяльності?
2. У чому Ви вбачаєте актуальність теми Вашої дослідницької пропозиції для галузі охорони здоров'я і педіатрії зокрема?
3. Які чинники зумовили вибір теми Вашої дослідницької презентації?
4. Яку наукову значущість матиме Ваше дослідження?
5. Праці яких українських та закордонних авторів використані Вами під час обґрунтування теми дослідницької презентації?
6. Які основні методи дослідження, на Вашу думку, необхідно використати у процесі вирішення обраного Вами наукового завдання?
7. Яка основна очікувана новизна Вашого дослідження?
8. Який, на Вашу думку, рівень розкриття проблематики Вашої дослідницької пропозиції в Україні та в інших державах?
9. Які загальні і фахові компетентності Ви очікуєте набути під час навчання в аспірантурі?
10. Очікувані результати та їх значення для наукової спеціальності, яку Ви хочете обрати?
11. У яких організаціях, на Вашу думку, можлива апробація чи впровадження результатів Вашої дослідницької пропозиції?
12. Практичне значення отриманих результатів дослідження.

13.Гіпотетично очікувані результати дослідження.

14.Імовірні шляхи імплементації результатів досліджень у практику охорони здоров'я?

ПЕРЕЛІК ТЕМ НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ КАФЕДР ПЕДІАТРИЧНОГО ПРОФІЛЮ

«Оптимізація ведення дітей з ендокринними та соматичними захворюваннями в системі первинної педіатричної допомоги на основі моніторингу показників психофізичного розвитку, психоемоційного стану якості життя» (номер державної реєстрації №0121U100238, 2021-2025 рр.)

«Патогенетичне обґрунтування та розробка підходів до ведення дітей з ускладненим перебігом порушення фізичного розвитку» (номер державної реєстрації №0122U201371, 2023-2027 рр.)

«Новітні технології в діагностиці та лікуванні хірургічних захворювань у дітей (Державний реєстраційний номер: 0124U002612); 2024-2029

ФОРМУВАННЯ КОНКУРСНОГО БАЛУ ВСТУПНИКА ТА НАКАЗІВ ПРО ЗАРАХУВАННЯ

За результатами проведення вступних випробувань до аспірантури Приймальна комісія ухвалює рішення щодо кожного вступника на основі сформованого конкурсного балу вступника.

На підставі рішення Приймальної комісії ректором ОНМедУ видаються накази про зарахування на навчання у аспірантурі.

Результат вступного іспиту за спеціальністю (ВІС) складається з двох компонентів: тестових завдань та співбесіди з поданням дослідної пропозиції за 200-бальною шкалою.

ВІС = Тестові завдання + Дослідницька пропозиція

Оцінювання дослідницької пропозиції за 100 бальною шкалою:

Бали	Вимоги до рівня презентації дослідницької пропозиції
<i>1.Наукове обґрунтування актуальності дослідницької пропозиції</i>	
20	Презентація дослідницької пропозиції містить обґрунтовані відомості про наукову новизну та практичну цінність досліджень, що відповідає сучасному науковому рівню
15	Презентація дослідницької пропозиції містить відомості про наукову новизну та практичну цінність досліджень
10	В презентації дослідницької пропозиції недостатньо обґрунтовано відомості про наукову новизну та практичну цінність досліджень
5	Презентація дослідницької пропозиції не містить відомості про наукову новизну та практичну цінність досліджень

<i>2. Уміння аналізувати та систематизувати наукові джерела</i>	
20	Презентація дослідницької пропозиції ґрунтується на аналізі систематизованих літературних джерел щодо обраної тематики дослідження (за останні 5 – 7 років)
15	Презентація дослідницької пропозиції ґрунтується на аналізі літературних джерел щодо обраної тематики дослідження (за останні 5 – 7 років)
10	Презентація дослідницької пропозиції недостатньо ґрунтується на аналізі літературних джерел щодо обраної тематики дослідження (за останні 5 – 7 років)
5	В презентації дослідницької пропозиції відсутній аналіз літературних джерел щодо обраної тематики дослідження (за останні 5 – 7 років)
<i>3. Відповідність мети та завдань дослідницькій пропозиції</i>	
20	Викладений матеріал відповідає темі презентації дослідницької пропозиції та повністю її розкриває
15	Викладений матеріал відповідає темі презентації дослідницької пропозиції
10	Викладений матеріал не повністю відповідає темі презентації дослідницької пропозиції
5	Викладений матеріал не відповідає темі презентації дослідницької пропозиції
<i>4. Володіння дослідницькими методами</i>	
20	Високий рівень володіння загальнонауковими та спеціальними методами, а також інструментами які планується використати в процесі реалізації дослідження, обґрунтован підходи до формування вибіркової сукупності дослідження
15	Достатній рівень володіння загальнонауковими та спеціальними методами, а також інструментами які планується використати в процесі реалізації дослідження, обґрунтован підходи до формування вибіркової сукупності дослідження
10	Недостатній рівень володіння загальнонауковими та спеціальними методами, а також інструментами які планується використати в процесі реалізації дослідження, обґрунтован підходи до формування вибіркової сукупності дослідження
5	Відсутнє володіння загальнонауковими та спеціальними методами, а також інструментами які планується використати в процесі реалізації дослідження, обґрунтован підходи до формування вибіркової сукупності дослідження
<i>5. Коректність висновків</i>	
20	Висновки вірні, стислі, обґрунтовані
15	Висновки в основному правильні, обґрунтовані
10	Висновки в основному правильні, недостатньо обґрунтовані
5	Більшість висновків неточні або неправильні

Усього максимально 100 балів

Співбесіда, відповідь на запитання предметної комісії

Оцінювання знань за результатом співбесіди за 100 бальною шкалою:

Бали	Вимоги до рівня знань
100	Вступник бездоганно викладає теоретичний матеріал теми дослідницької пропозиції, демонструє глибокі та всебічні знання відповідної теми, основні положення наукових першоджерел та рекомендованої літератури, мислить логічно і будує відповідь, вільно використовує теоретичні знання при аналізі наукового матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем, демонструє високий рівень володіння науковими навичками
75	Вступник добре викладає теоретичний матеріал, володіє основними аспектами з першоджерел та рекомендованої літератури, аргументовано викладає його, володіє практичними навичками, висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей та похибок у логіці викладу теоретичного змісту
50	Вступник демонструє посередній рівень володіння теоретичними знаннями орієнтується у першоджерелах та рекомендованій літературі, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають у вступника невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, пов'язувати їх з майбутньою діяльністю
25	Вступник демонструє поганий рівень володіння теоретичним матеріалом теми, не знає гнаукових фактів, визначень, майже не орієнтується у першоджерелах та рекомендованій літературі, відсутнє наукове мислення, не сформовані практичні навички
Усього максимально 100 балів	

ПЕРЕЛІК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

Основна:

1. Неонатологія: підручник у 3 т. / Т. К. Знаменська, Ю.Г. Антипкін, М.Л. Аряєв та ін.; за ред. Т.К. Знаменської. Львів: Видавець Марченко Т.В., 2020, Т. 1. 407 с; Т. 2. 455 с.; Т 3. 379 с.
2. Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани. / за ред. Аряєва М.Л., Котової Н.В. Одеса: ОНМедУ, 2017. 280 с.
3. Невідкладні стани в педіатричній практиці: навч. посіб. для студентів, лікарів-інтернів мед. закл. вищ. освіти / Ю. В. Марушко, Г. Г. Шеф, Ф. С. Глумчер, С. М. Ярославська. - 2-ге вид., переробл. та допов. - Київ : Медицина, 2020. - 439 с
4. Нефрологія дитячого віку: навч. посіб./ Т. В. Стоєва, М.В. Федін, та інш.; за ред. Т. В. Стоєвої. – Одеса: Політехперіодика, 2018. – 181 с.

5. Пульмонологія дитячого віку: навч. посібник / Т. В.Стоєва, Н. Л.Весілик, та інш.; за ред. Т. В. Стоєвої.— Одеса: Політехперіодика, 2020.— 222 с.: 59 іл., 88 табл.— (Серія «Путівник з педіатрії»).
6. Основи педіатрії за Нельсоном, 2019 р., Карен Дж. Маркданте, Роберт М. Клігман; переклад 8-го англ. Видання
7. Підручник з реанімації новонароджених, 7 видання /Амер. Кардіологічна Асоціація, Амер. Академія Педіатрії. - Львів. - 2017. - 303 с.
8. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А.П. Волоха, А.В. Бондаренко та ін. — 3-є видання. К.: ВСВ «Медицина». 2021. — 1072 с
9. Імунопрофілактика інфекційних хвороб: навч.-метод.посіб. /Л.І.Чернишова, Ф.І. Лапій, А.В. Волоха та ін.; за ред. Л.І. Чернишової, Ф.І. Лапія, А.П. Волохи. - К.: «Агат Прінт», 2020. - 304 с.
- 10.Gomella's Neonatology, Eight Edition /T.L. Gomellas, M.D. Cunningham - McGraw - Hill Education - 2020
- 11.Jayashree Ramasethu, Suna Seo MD, MacDonald's Atlas of Procedures in Neonatology, Sixth Edition, 2019. - 496 p.
- 12.Handbook of Neonatal Intensive Care: An Interprofessional Approach 9th Edition /Sandra Lee Gardner, Brian S. Carter, Mary I Enzman-Hines, Susan Niermeyer. Merenstein & Gardner's, 2021. - 1008 p.
- 13.Clinical Guidelines in Neonatology /L. Jain - McGraw-Hill Education, 2019.

Додаткова:

1. Aryayev M, Senkivska L and Lowe JB (2021) Psycho-Emotional and Behavioral Problems in Children With Growth Hormone Deficiency. Front. Pediatr. 9:707648. doi: 10.3389/fped.2021.707648, SCOPUS, Квартиль Q1
2. Аряєв М. Л., Сенківська Л. І. Якість життя дітей з дефіцитом гормону росту: значення клінічних, психоемоційних та соціо-демографічних факторів/ Аряєв М. Л., Сенківська Л. І. // Проблеми ендокринної патології. – 2021. – №3 (Т75). – С. 7–13. <https://doi.org/10.21856/j-PEP.2021.3.01>, SCOPUS, Квартиль Q4
3. Senkivska L, Aryayev M. Compliance and barriers to growth hormone therapy in children. *Pediatrica Polska - Polish Journal of Paediatrics*. 2021;96(3). – С.181-184. DOI: <https://doi.org/10.5114/polp.2021.109303> SCOPUS, Квартиль Q4
4. Аряєв М. Л., Сенківська Л. І. Домашнє і шкільне насильство щодо низькорослих дітей з дефіцитом гормону росту/ Аряєв М. Л., Сенківська Л. І. // Медичні перспективи. – 2021. – №3 (Т26). – С. 125–131. DOI: <https://doi.org/10.26641/2307-0404.2021.3.242113> SCOPUS, Квартиль Q 4
5. Сенківська Л. І., Аряєв М. Л. Клінічна та аутологічна характеристика дефіциту гормону росту дітей південного регіону України / М. Л. Аряєв, Л. І. Сенківська. // Вісник Вінницького національного медичного університету. – 2021. – № 1 (Т 25). – С. 40–44. DOI: 10.31393/reports-vnmedical-2021-25(1)-07
6. Марушко Т.В. Системні васкуліти у дітей: принципи діагностики і лікування. Тематичний номер «Педіатрія» №1 (52) 2020 р.

7. Марушко Т.В. Системні васкуліти у дітей: принципи діагностики і лікування. Тематичний номер «Педіатрія» №3 (54) 2020 р.
8. Марушко Т.В., Ювенільний дерматоміозит. Тематичний номер «Педіатрія» №3 (50), 2019 р.
9. Марушко Т.В. Системний Червоний Вовчак у дітей. Тематичний номер «Педіатрія» №3 (46), вересень-жовтень 2018 р.
10. Гордєєв А.В., Савушкін Н.М., Галушко Е.А. Лихоманка неясного походження в ревматології. Тематичний номер «Сучасна ревматологія» №3, 2018 р.
11. Клініка та синдромна терапія невідкладних станів у дітей: посібник / В. Ф. Лобода, Є. Ф. Бузько, Л. М. Слободян [та ін.]. – 2-ге вид., без змін. – Тернопіль : Укрмедкнига, 2018. – 207 с. – (Лікарська практика).
12. Наказ МОЗ України від 26.03.2025 № 536 "Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу спеціалізованої медичної допомоги «Початкова, реанімаційна та післяреанімаційна допомога новонародженим»».
13. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 18 липня 2024 року № 1259. Стандарт медичної допомоги серцево-легенева реанімація у дітей (базові та розширені заходи)/
14. Жовтятиці новонароджених дітей, клінічна настанова, заснована на доказах. МОЗ України, Державне підприємство «ержавний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України, 2023
<https://www.dec.gov.ua/mtd/home>
15. Клінічна настанова, заснована на доказах «Бронхіоліти у дітей» Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Бронхіоліти у дітей» Наказ МОЗ України від 26.06.2023 №1158
16. СТАНДАРТ медичної допомоги Рациональне застосування антибактеріальних і антифунгальних препаратів з лікувальною та профілактичною метою Наказ МОЗ України від 23.08.2023 № 1513
17. Наказ МОЗ України від 02.10.2023 № 1718 "Про затвердження Стандарту медичної допомоги "Затримка росту плода"
18. Стандарт медичної допомоги гострий лімфобластний лейкоз у дітей (лікування в першому гострому періоді), 2023
<https://moz.gov.ua/uploads/ckeditor/%D0%93%D1%80%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D0%B4%D1%81%D1%8C%D0%BA%D0%B5%20%D0%BE%D0%B1%D0%B3%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8F/2023/10-2023/23-10-2023/1/11.10.2023%20%D0%A1%D0%9C%D0%94%20%20%D0%93%D0%9B%D0%9B%20%D0%BE%D1%81%D1%82.pdf>
19. Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Ентеральне харчування недоношених немовлят». Наказ МОЗ України від 05.05.2021 № 870
20. Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу вторинної

- (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Респіраторний дистрес-синдром у передчасно народжених дітей». Наказ МОЗ України від 05.05.2021 № 873
21. Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Некротизуючий ентероколіт у передчасно народжених дітей» Наказ МОЗ України від 28.01.2022 № 182
22. Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Інвазивний кандидоз у новонароджених дітей» Наказ МОЗ України від 12.05.2022 № 800
23. Пульсоксиметричний скринінг критичних вроджених вад серця у новонароджених клінічна настанова, заснована на доказах. Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Пульсоксиметричний скринінг критичних вроджених вад серця у новонароджених». Наказ МОЗ України від 06.02.2023 № 227
24. Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Цукровий діабет у дітей» Наказ МОЗ України від 28.02.2023 № 413
25. Кольки у дітей грудного віку клінічна настанова, заснована на доказах, 2019 https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/akn_kolky.pdf
26. Ведення найбільш поширених станів у дітей віком до 5-ти років у контексті інтегрованого ведення хвороб дитячого віку, клінічна настанова, заснована на доказах. Наказ МОЗ України від 14.09.2021 № 1945 Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної медичної допомоги «Інтегроване ведення хвороб дитячого віку»
27. Наказ МОЗ України від 23.12.2021 № 2856 "Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Бронхіальна астма у дітей»"
28. Ожиріння у дітей клінічна настанова, заснована на доказах, Наказ МОЗ України від 24.09.2022 № 1732 Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Ожиріння у дітей» https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2022/09/2022_08_29_kn_ozhyrinnya-u-ditej.pdf
29. Уніфікований клінічний протокол вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Парентеральне харчування новонароджених дітей» Наказ Міністерства охорони здоров'я України 18.04.2022 № 650
30. Пневмонії у дітей, клінічна настанова, заснована на доказах. Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України, Наказ Міністерства охорони здоров'я України 02.08.2022 № 1380 <https://www.dec.gov.ua/mtd/home>
31. Наказ МОЗ України від 16.11.2022 № 2092 Про затвердження Стандартів медичної допомоги «ВІЛ-інфекція».
32. Стандарт медичної допомоги ВІЛ-інфекція Наказ МОЗ України від 15 серпня 2023 року № 1465.
33. Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Профілактика та лікування аліментарного рахіту» Наказ МОЗ України № 730 від

17.04.2023

34. Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба у дітей» наказ МОЗ України №1179 від 29.06.2023
Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба у дітей клінічна настанова, заснована на доказах, 2023
35. Наказ МОЗ України від 14.09.2021 р. № 1945 «Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної медичної допомоги «Інтегроване ведення хвороб дитячого віку».
36. Наказ МОЗ України від 15.01.2021 № 48 "Про затвердження стандартів медичної допомоги при вірусному гепатиті В у дітей"
37. Наказ МОЗ України від 15.01.2021 № 50 "Про затвердження стандартів медичної допомоги при вірусному гепатиті С у дітей.
38. Наказ МОЗ України від 28.03.2020 р. № 722 «Організація надання медичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу (COVID-19)».
39. Наказ МОЗ України від 23.04.2019 р. № 958 «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів».
40. Наказ МОЗ України від 05.06.2019 р. №1269 «Екстрена медична допомога: новий клінічний протокол».
41. Всесвітня організація охорони здоров'я, 2018. Комісія з ліквідації дитячого ожиріння. Факти та дані про дитяче ожиріння. Доступ <http://www.who.int/end-childhoodobesity/facts/ru/> від 26.02.2018
42. Всесвітня організація охорони здоров'я. Харчування дітей грудного та раннього віку, 2018. Доступ <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
43. Наказ МОЗ України від 04.07.2016 р. № 670 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги atopічний дерматит».
44. Наказ МОЗ України від 15.07.2016 р. № 723 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги муковісцидоз».
45. Настанова 00611. Риносинусит у дітей. Настанови на засадах доказової медицини. Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd. 2017-05-11
46. Спеціалізований медичний портал: Health-ua.com, Ювенільний ідіопатичний артрит, Марушко Т.В., 2018
47. Спеціалізований медичний портал: Health-ua.com, Ювенільна склеродемія, Марушко Т.В., 2019
48. The Management of Paediatric Functional Abdominal Pain Disorders: Latest Evidence Andrea Brusaferrò, Edoardo Farinelli, Letizia Zenzeri, Rita Cozzali, Susanna Esposito Paediatr Drugs. 2018; 20(3): 235-247. Published online 2018 Mar. 2. Doi: 10.1007/s40272-018-0287-z.
49. Псевдоабдомінальний синдром у практиці лікаря загальної практики - сімейної медицини Л.с. Бабінець, Б.О. Мігенько, Н.І. Корильчук, Н.Є. Боцюк, Л.М. Мігенько, Є.М. Стародуб, О.Р. Ясній ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я.

- Горбачевського МОЗ України» - 2018.
50. Ожиріння та надмірна маса тіла в дітей, критерії діагностики та статистика поширеності /І.Е. Заболотна, Л.В. Яценко //Клінічна та профілактична медицина. - 2019. - №2. - С.36-46.
51. Настанова 00604. Менінгіт у дітей. Настанови на засадах доказової медицини. Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd, Дата останнього оновлення: 2017-05-11.
52. Псевдоабдомінальний синдром у практиці лікаря загальної практики - сімейної медицини Л.С. Бабінець, Б.О. Мігенько, Н.І. Корильчук, Н.Є. Боцюк, Л.М. Мігенько, Є.М. Стародуб, О.Р. Ясній ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського МОЗ України». -2018.
53. Няньковський С.Л., Няньковська О.С., Троцький Г.М., Камуть Н.В. «Харчова алергія на білок коров'ячого молока чи непереносимість лактози? Принципи диференціальної діагностики й дієтотерапії» /Медичний журнал «Здоров'я дитини» - 2019
54. Гузій О.В. Синдром хронічної діареї у дітей: новітні підходи в діагностиці та лікуванні //Український медичний часопис. - 2018. - №1(2). - С.22-26.
55. Знаменська Т.К., Воробйова О.В. Функціональний закреп у дітей раннього віку: сучасний стан проблеми на підставі доказів. Неонатологія, Хірургія та Перинатальна медицина Т.VII, №3(25), 2017. DOI: 10.24061/2413-4260.VII.3.25.2017.16
56. Єсіпова С.І., Дмитришин Б.Я., Бовкун О.А., Дмитришин О.А. Педіатричні критерії Риму IV: зміни та порівняння з Римськими критеріями III //Сімейна медицина. - 2018. - №1. - С.20-23.
57. Лук'яненко О.Ю., Пантелеєва Т.І. «Дисфункція біліарного тракту в дітей: традиційні підходи й нові постулати» /ЖУРНАЛ «Гастроентерологія» Том 51, №3, 2017 <http://www.mif-ua.com/archive/article/45149>
58. Piga O. O., Пеньков А. Ю., Коновалова Н. М. Принципи надання паліативної допомоги дітям. Посібник для тренерів з дитячої паліативної допомоги. – Харків: 2017. – 97 с. Доступ за посиланням: <http://repo.knmu.edu.ua/bitstream/123456789/17740/1/2.pdf>
59. Настанова 00029. Правець, на засадах доказової медицини адаптована для України групою експертів МОЗ України DUODECIM Medical Publications, Ltd. Дата останнього оновлення: 2018-05-17.
60. Настанова 00669. Травми голови та легка черепно-мозкова травма у дітей
Дата останнього оновлення: 2016-10-21
<https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3469>
61. Настанова 00612. Утруднене дихання у дітей, на засадах доказової медицини адаптована для України групою експертів МОЗ України DUODECIM Medical Publications, Ltd. Дата останнього оновлення: 2017-05-11.
62. Настанова 00613. Ведення дітей з гострою експіраторною обструкцією

- дихальних шляхів та загостренням бронхіальної астми, на засадах доказової медицини адаптована для України групою експертів МОЗ України DUODECIM Medical Publications, Ltd. Дата останнього оновлення: 2017-05-11.
63. Настанова 00663. Рани та садна у дітей, на засадах доказової медицини адаптована для України групою експертів МОЗ України DUODECIM Medical Publications, Ltd. Дата останнього оновлення: 2017-05-11.
 64. Настанова 00667. Переломи в дітей, на засадах доказової медицини адаптована для України групою експертів МОЗ України DUODECIM Medical Publications, Ltd. Дата останнього оновлення: 2017-05-11.
 65. Настанова 00670. Травми внутрішніх органів у дітей, на засадах доказової медицини адаптована для України групою експертів МОЗ України DUODECIM Medical Publications, Ltd. Дата останнього оновлення: 2017-05-11.
 66. Особливості становлення та порушення постнатальної гемодинаміки у новонароджених дітей. Критичні вроджені вади серця: клінічні прояви, рання діагностика та сучасна тактика медичної допомоги / Навч. посібник за ред. проф. Шуňко Є.Є., Руденко Н.М., Пясецької Н.М. - К., «Рута». - 2017.-80 с.
 67. Наказ МОЗ України від 16 вересня 2011 року №595 (у редакції наказу МОЗ України від 11 серпня 2014 року №551 «Про удосконалення проведення профілактичних щеплень в Україні»), чинний.
 68. Наказ МОЗ України від 18.05.2018 №947 «Про внесення змін до Календаря профілактичних щеплень в Україні».
 69. Наказ МОЗ України від 23.04.2019 №958 «Про внесення змін до Календаря профілактичних щеплень в Україні».
 70. Наказ МОЗ України від 11.10.2019 №2070 «Про внесення змін до Календаря профілактичних щеплень в Україні та Переліку медичних протипоказань до проведення профілактичних щеплень».
 71. Сучасні проблеми лікування хелікобактер-асоційованих захворювань у дітей: можливості ад'ювантної терапії ,О.Ю. Белоусова, Н.В. Павленко, К.В. Волошин [та ін.]/Здоров'я дитини. - 2017. - Т. 12, №2.1. - С.239-248. -doi: 10.22141/2224-0551.12.2.1.2017.100987.
 72. Krivan G., Chernyshova L., Kostyuchenko L., Lange A., Nyul Z., Bematowska E. A Multicentre Study on the Efficacy, Safety and Pharmacokinetics of laYmune®. A Highly Purified 10% Liquid Intravenous Immunoglobulin in Patients with Primary Immune Deficiency. J Clin Immunol. 2017; 37:539-547.
 73. CDC. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases: <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/index.html>.
 74. WHO. Vaccine Position Papers: <http://www.who.int/immunization/documents/positionpapers/en>.
 75. Wang S. et al. (2018). Targeting the gut microbiota to influence brain development and function in early life. Neuroscience & Biobehavioral Reviews, vol 95, pp. 191-201. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev>.

2018.09.002 (accessed December 2018)

76. Hariz A, Bhattacharya PT. Megaloblastic Anemia. StatPearls. 2019 Jan Wolffebuttel BHR, Wouters HJCM, Heiner-Fokkema MR, vanderKlauw MM. The Many Faces of Cobalamin (Vitamin B12) Deficiency. MayoClinProcInnovQualOutcomes. 2019 Jun. 3 (2):200-14
77. Baumann R.J., Kao A., Talavera F. et al (2018) Pediatric Febrile Seizures Guidelines. Medscape, Nov. 9
78. Paediatric Gastrointestinal Endoscopy: European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition and European Society of Gastrointestinal Endoscopy Guidelines. ESPGHAN guidelines. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition Thomson, Mike, Tringali, Andrea, Dumonceau, Jean-Marc, Tavares, Marta. 2017 https://journals.lww.com/jpgn/Fulltext/2017/01000/Paediatric_Gastrointes-tinal_Endoscopy_European.22.aspx.
79. F. Gomollon, A. Dignass, V. Annese, H. Tilg, G.V. Assche, James O. Lindsay, L. Biroulet, Paolo Gionchetti, on behalf of ECCO; 3rd European Evidence-based Consensus on the Diagnosis and Management of Crohn's Disease 2016: Part 1: Diagnosis and Medical Management, Journal of Crohn's and Colitis, Volume 11, Issue 1, 1 January 2017, Pages 3-25, 80. <https://doi.org/10.1093/ecco-jcc/jjw168//>
80. Guidelines on eosinophilic esophagitis: evidence-based statements and recommendations for diagnosis and management in children and adults Alfredo J Lucendo, Javier Molina-Infante, Angel Arias, Ulrike von Arnim, Albert J Bredenoord, Christian Bussmann, Jorge Amil Dias. United European Gastroenterology Journal. Vol. 5, Issue 3, pp. 335-358. January 23, 2017. <https://doi.org/10.1177/2050640616689525//>
81. WGO Global Guideline. Probiotics and prebiotics. Francisco Guamer, Mary Ellen Sanders, Rami Eliakim, Richard Fedorak, Alfred Gangl, James Garisch. World Gastroenterology Organisation, 2017.
82. Vos, M.B., Abrams, S.H. Barlow, S.E. Caprio, S. Daniels, S.R. Kohli, R. ... & Xanthakos, S.A. (2017). NASPGHAN clinical practice guideline for the diagnosis and treatment of nonalcoholic fatty liver disease in children: recommendations from the Expert Committee on NAFLD (ECON) and the North American Society of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition (NASPGHAN). Journal of pediatric gastroenterology and nutrition, 64(2), 319-334.
83. Beigel JH, Tomashek KM, Dodd LE, et al. Remdesivir for the Treatment of Covid-19 - Preliminary Report. N Engl J Med 2020.
84. Heijerman HGM, McKone EF, Downey DG, et al. Efficacy and safety of the elxacaftor plus tezacaftor plus ivacaftor combination regimen in people with cystic fibrosis homozygous for the F508del mutation: a double-blind, randomized, phase 3 trial. Lancet 2019; 394:1940.
85. Middleton PG, Mall MA, Drevinek P, et al. Elxacaftor-Tezacaftor- Ivacaftor for Cystic Fibrosis with a Single Phe508del Allele. N Engl J Med 2019;

381:1809.

86. Prevention of Group B Streptococcal Early-Onset Disease in Newborns: ACOG Committee Opinion, Number 797. Obstet Gynecol 2020; 135:e51.
87. Sosa LE, Njie GJ, Lobato MN, et al. Tuberculosis Screening, Testing, and Treatment of U.S. Health Care Personnel: Recommendations from the National Tuberculosis Controllers Association and CDC, 2019. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2019; 68:439.
88. Zeitlin J, Egorova NN, Janevic T, et al. The Impact of Severe Maternal Morbidity on Very Preterm Infant Outcomes. J Pediatr 2019; 215:56.
89. Shi H, Enriquez A, Rapadas M, et al. NAD Deficiency, Congenital Malformations, and Niacin Supplementation. N Engl J Med 2017; 377:544-120.
90. Wang ME, Biondi EA, McCulloh RJ, et al. Testing for Meningitis in Febrile Well-Appearing Young Infants With a Positive Urinalysis. Pediatrics 2019; 144.
91. Nugent J, Childers M, Singh-Miller N, et al. Risk of Meningitis in Infants Aged 29 to 90 Days with Urinary Tract Infection: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Pediatr 2019; 212:102.

Електронні ресурси:

1. <http://www.cochrane.org>
2. <http://www.medscape.com>
3. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
4. www.ama-assn.org – Американська медична асоціація / American Medical Association
5. www.oapn.od.ua – ГО "Одеська Асоціація лікарів-педіатрів та неонатологів"
6. www.who.int – Всесвітня організація охорони здоров'я
7. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України
8. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація
9. www.gmc-uk.org - General Medical Council (GMC)
10. www.bundesaerztekammer.de – Німецька медична асоціація
11. https://www.who.int/workforcealliance/members_partners/member_list/ipa/en/ - Міжнародна асоціація педіатрів / International Pediatric Association (IPA)
12. <http://www.nejm.org>
13. <http://www.obgyn.net>
14. <http://aappolicy.aappublications.org/>
15. <http://www.neonatology.org>
16. <http://www.uihealthcare.com/depts./med/pediatrics/iowanenatologyhandbook/Index.htm>
17. <http://www.sign.ac.uk/guidelines/fulltext/50/index.html>
18. <http://www.pedialink.org/pedialink/neopix/index2.cfm>
19. German Physicians Board "Beurteilungskriterien für Leitlinien in der Medizinischen Versorgung" <http://www.uni-duesseldorf.de/AWMF/awmf-Fr2.htm>;
20. <http://leitlinien.net/>
21. Calgary Regional Health Authority "Guideline Development Template"

<http://www.crha-health.ab.ca/clin/cme/cpg/cpgdevproc.pdf>

22. University of Melbourne Guideline Development Group

http://www.rch.org.au/clinicalguide/index.cfm?doc_id=5033

23. Neonatology guidelines, Geneva Foundation for Medical Education and Research <http://www.gliner.ch/Guidelines/Neonatology/Neonatology mt.html>

24. Сторінка сайту Міжнародної пацієнтської організації первинних імунodefіцитів. - Режим доступу www.ipopi.org

25. Сторінка сайту ТО «Всеукраїнська асоціація дитячої імунології». - Режим доступу www.vadi.org.ua

26. Сторінка сайту ГО «Рідкісні імунні захворювання». - Режим доступу www.ngo-rid.com

27. Сторінка сайту МОЗ щодо вакцинації. - Режим доступу: www.moz.gov.ua/immunization

Відповідальний секретар

Приймальної комісії ОНМедУ