

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Голова Приймальної комісії

Ректор Одеського національного
медичного університету

Валерій ЗАПОРОЖАН

«___» _____ 2025 року



ПРОГРАМА
ВСТУПНИХ ВИПРОБУВАНЬ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ
для здобуття вищої освіти ступеня доктора філософії
в аспірантурі

Галузь знань:

I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення

Спеціальність:

II «Стоматологія»

Рівень вищої освіти:

третій (освітньо-науковий)

ПРОГРАМА

ВСТУПНИХ ВИПРОБУВАНЬ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ
для здобуття вищої освіти ступеня доктора філософії
в аспірантурі

Галузь знань:

I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення

Спеціальність:

II «Стоматологія»

Рівень вищої освіти:

третій (освітньо-науковий)

Одеса -2025

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

Програма затверджена наказом ректора Одеського національного
медичного університету № _____ від « _____ » _____ 2025 р.

ЗМІСТ	3
ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА	4
СТРУКТУРА ВСТУПНИХ ВИПРОБУВАНЬ.....	6
ПОРЯДОК ТА КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ВСТУПНИХ ВИПРОБУВАНЬ..	7
ФОРМУВАННЯ КОНКУРСНОГО БАЛУ ВСТУПНИКА.....	10
ЗРАЗОК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ.....	12
ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ	15
ПЕРЕЛІК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ	16
ДОДАТОК 1 (ВИМОГИ ДО ОФОРМЛЕННЯ ДОСЛІДНИЦЬКОЇ ПРОПОЗИЦІЇ).....	22
ДОДАТОК 2 (ВИМОГИ ДО ОФОРМЛЕННЯ ТА ПРЕДСТАВЛЕННЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ДОСЛІДНИЦЬКОЇ ПРОПОЗИЦІЇ).....	25
ДОДАТОК 3 (ОРІЄНТОВАНИЙ ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДЛЯ ОБГОВОРЕННЯ ДОСЛІДНИЦЬКОЇ ПРОПОЗИЦІЇ).....	26
ДОДАТОК 4 (ПЕРЕЛІК НДР КАФЕД СТОМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ).....	27

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 магістра 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, орієнтуватися в рамках своєї спеціальності і володіти практичними навичками.

У програмі надано перелік питань до вступного іспиту, зразок тестових завдань, 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 програмою передбачено проведення вступного іспиту у формі тестування.

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 оптимальне застосування;

- проявляти здатність до засвоєння специфіки викладацької діяльності у вищій школі;

- мати схильність до виховання загальної і професійної культури майбутнього викладача вищого навчального закладу.

Оцінка результатів вступних випробувань обчислюється як сума балів за вступні іспити шляхом множення конкурсного балу на вагові коефіцієнти відповідно до Правил прийому на навчання ОНМедУ.

Оцінка результатів вступних випробувань обчислюється як сума балів за вступні іспити шляхом множення конкурсного балу на вагові коефіцієнти відповідно до Правил прийому на навчання ОНМедУ.

Оцінка результатів вступних випробувань обчислюється як сума балів за вступні іспити шляхом множення конкурсного балу на вагові коефіцієнти відповідно до Правил прийому на навчання ОНМедУ.

Оцінка результатів вступних випробувань обчислюється як сума балів за вступні іспити шляхом множення конкурсного балу на вагові коефіцієнти відповідно до Правил прийому на навчання ОНМедУ.

Оцінка результатів вступних випробувань обчислюється як сума балів за вступні іспити шляхом множення конкурсного балу на вагові коефіцієнти відповідно до Правил прийому на навчання ОНМедУ.

Оцінка результатів вступних випробувань обчислюється як сума балів за вступні іспити шляхом множення конкурсного балу на вагові коефіцієнти відповідно до Правил прийому на навчання ОНМедУ.

Оцінка результатів вступних випробувань обчислюється як сума балів за вступні іспити шляхом множення конкурсного балу на вагові коефіцієнти відповідно до Правил прийому на навчання ОНМедУ.

Оцінка результатів вступних випробувань обчислюється як сума балів за вступні іспити шляхом множення конкурсного балу на вагові коефіцієнти відповідно до Правил прийому на навчання ОНМедУ.

СТРУКТУРА ВСТУПНИХ ВИПРОБУВАНЬ

Для конкурсного відбору осіб, які вступають на навчання для здобуття ступеня доктора філософії, зараховуються бали вступних іспитів із спеціальності, іноземної мови та дослідницької пропозиції.

Вступні випробування зі спеціальності складаються із 50 тестових завдань одного рівня, що дають змогу всебічно перевірити теоретичні знання вступника зі спеціальності

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

Дослідницька пропозиція – це авторський науковий текст вступника, обсягом до 10 сторінок друкованого тесту набраного шрифтом Times New Roman 14 кеглем, 1,5 інтервали (без урахування титульного аркуша). Поля: верхнє, нижнє і ліве - 2 см., праве - 1 см. Абзацний відступ встановлюється однаковим упродовж усього тексту роботи і дорівнює 1,25

Дослідницька пропозиція подається вступником у паперовому варіанті разом з іншими документами та у електронному варіанті через онлайн-анкету або в форматі .doc на електронному носії до Приймальної комісії. Зразок оформлення та структурних елементів дослідницької пропозиції наведені в Додатку 1 та оприлюднені на офіційному веб-сайті Університету.

Тема дослідницької пропозиції обирається вступником самостійно в рамках НДР кафедри (Додаток 4)

Дослідницька пропозиція має продемонструвати розуміння вступником змісту дослідження обраної наукової проблеми, ступінь її розробки та володіння методикою проведення науково-дослідницької роботи.

Робота над дослідницькою пропозицією передбачає поглиблене вивчення обраної наукової проблеми з точки зору стану її розробки в українській та закордонній науці, що засвідчує володіння навичками логічного аналізу, узагальнення матеріалу та його системного викладу.

У разі виявлення плагіату, дослідницька пропозиція не зараховується.

За даними тексту дослідницької пропозиції вступник готує доповідь для виступу тривалістю до 5 хвилин. На основі підготовленої доповіді створюється мультимедійна презентація з використанням

програмного продукту Microsoft PowerPoint, яка не повинна перевищувати 8 слайдів.

Вимоги до оформлення та представлення презентації дослідницьких пропозицій вступників до аспірантури наведені у Додатку 2 та оприлюднені на офіційному веб-сайті Університету.

ПОРЯДОК ТА КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ВСТУПНИХ ВИПРОБУВАНЬ

Вступні випробування вступників оцінюються за 200-бальною шкалою. Загальна кількість балів, яку вступник може отримати за кожне вступне випробування - 200 балів.

Порядок нарахування балів при проходженні тестування:

- при виборі вірної відповіді нараховується 4 бали;
- неввірна відповідь - 0 балів.

Оцінювання представлення дослідницької пропозиції вступників відбувається членами предметної комісії під час співбесіди зі спеціальності у межах 0-20 балів за кожний елемент:

- наукове обґрунтування актуальності пропозиції
- вміння аналізувати та систематизувати наукові джерела
- відповідність мети та завдань темі дослідницької пропозиції
- володіння дослідницькими методами
- коректність висновків

Максимальна кількість балів може становити 100 балів.

При відповіді на запитання членів предметної комісії під час обговорення дослідницької пропозиції оцінюється вміння вступника коректно, стисло і точно відповідати на запитання у межах від 0 до 100 балів.

Орієнтовний перелік питань для обговорення дослідницької пропозиції наведені в Додатку 3.

Загальна кількість балів за презентацію дослідницької пропозиції є сумою балів за представлення та відповіді вступника на запитання членів предметної комісії. Максимальна кількість балів може становити 200 балів.

Мінімальна кількість балів на вступному випробуванні, яка необхідна для допуску до участі у конкурсі складає 120 балів.

Вступники, які набрали менше 120 балів до подальшої участі у конкурсному відборі не допускаються.

Результати кожного вступного випробування оформлюються в вигляді протоколу та завіряються підписами голови та членів комісії.

Представлення вступником презентації дослідницької пропозиції:

100-бальна шкала	Вимоги до рівня презентації дослідницьких пропозицій
	1. Наукове обґрунтування актуальності пропозицій
20	презентація дослідницької пропозиції містить обґрунтовані відомості про наукову новизну та практичну цінність досліджень, що відповідає сучасному рівню
15	презентація дослідницької пропозиції містить відомості про наукову новизну та практичну цінність досліджень

10	в презентації дослідницької пропозиції не достатньо обгрунтовано відомості про наукову новизну та практичну цінність досліджень
5	презентація дослідницької пропозиції не містить відомості про наукову новизну та практичну цінність досліджень
Уміння аналізувати та систематизувати наукові джерела	
20	презентація дослідницьких пропозицій ґрунтується на аналізі систематизованих літературних джерел щодо обраної тематики дослідження (за останні 5-7 років)
15	презентація дослідницьких пропозицій ґрунтується на аналізі літературних джерел щодо обраної тематики дослідження (за останні 5-7 років)
10	презентація дослідницьких пропозицій не достатньо ґрунтується на аналізі літературних джерел щодо обраної тематики дослідження (за останні 5-7 років)
5	в презентації дослідницьких пропозицій відсутній аналіз літературних джерел щодо обраної тематики дослідження (за останні 5-7 років)
Відповідність мети та завдань темі дослідницької пропозиції	
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
4. Володіння дослідницькими методами	
20	високий рівень володіння загальнонауковими та спеціальними методами, а також інструментами, які планується використати в процесі реалізації дослідження, обгрунтовані підходи до формування вибіркової сукупності дослідження
15	володіння загальнонауковими та спеціальними методами, а також інструментами, які планується використати в процесі реалізації дослідження, обгрунтовані підходи до формування вибіркової сукупності дослідження
10	недостатній рівень володіння загальнонауковими та спеціальними методами, а також інструментами, які планується використати в процесі реалізації дослідження
5	відсутнє володіння загальнонауковими та спеціальними методами, а також інструментами, які планується використати в процесі реалізації дослідження
5. Коректність висновків	

20	висновки вірні, стислі, аргументовані
15	висновки в основному правильні, аргументовані
10	висновки в основному правильні, недостатньо аргументовані
5	більшість висновків неточні або неправильні
Усього: максимально 100 балів	

Співбесіда (відповідь на запитання) членів предметної комісії:

100-бальна шкала	Вимоги до рівня знань
100	вступник бездоганно викладає теоретичний матеріал теми дослідницької пропозиції, демонструє глибокі і 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 і похибок у логіці викладу теоретичного змісту
50	вступник демонструє посередній рівень володіння теоретичними знаннями, орієнтується в першоджерелах та рекомендованій літературі, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають в аспіранта невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, пов'язувати їх із майбутньою діяльністю
25	вступник демонструє поганий рівень володіння теоретичним матеріалом теми, не знає наукових фактів, визначень, майже не орієнтується в першоджерелах та рекомендованій літературі, відсутнє наукове мислення, практичні навички не сформовані
Усього: максимально 100 балів	

ФОРМУВАННЯ КОНКУРСНОГО БАЛУ ВСТУПНИКА

За результатами проведення вступних випробувань до аспірантури Приймальна комісія ухвалює рішення щодо кожного вступника на основі сформованого конкурсного балу вступника (КБ). На підставі рішення приймальної комісії ректором ОНМедУ видаються накази про зарахування на навчання у аспірантурі.

Конкурсний бал вступника (КБ) для осіб, які претендують на зарахування до аспірантури, формується за формулою:

$$КБ = ВІС + ВІМ + ДБ,$$

де:

- ВІС-результат вступного іспиту зі спеціальності (за 200-бальною шкалою), який складається з двох компонентів (п.5.1);
- ВІМ-результат вступного іспиту з іноземної мови (за 200-бальною шкалою) або бали сертифіката міжнародного зразка з іноземної мови за професійним спрямуванням, що підтверджує рівень В2-С2 (замість вступного іспиту з іноземної мови);
- ДБ – додаткові бали за навчальні та наукові досягнення.

Знання, продемонстровані вступниками до аспірантури на кожному з вступних випробувань, оцінюються за 200-бальною шкалою. Вступники, які наберуть на першому іспиті менш ніж 120 балів, позбавляються права участі в наступному випробуванні та в конкурсі.

Додаткові бали за наукові досягнення вступників до аспірантури розглядає та нараховує відбіркова комісія ОНМедУ до прийому вступних іспитів згідно таблиці:

№ п/п	Наукові досягнення	Кількість балів
1	Диплом переможця та призера конкурсу наукових студентських робіт з фаху (подається диплом): - перше місце - друге місце - третє місце -	5 5 1
2	Публікації (подаються копії статей та тез, титульної, зворотної сторінок, змісту журналу/збірника):	15

	- монографія - стаття опублікована у виданнях, що входять до міжнародних наукометричних баз даних Scopus, Web of Science (кожна стаття)* - стаття опублікована у вітчизняних фахових виданнях (кожна стаття)* - стаття опублікована у вітчизняних фахових виданнях (кожна стаття)* - тези -	10 5 1
3	Виступ на науковій конференції (подаються копії програм конференції та тези доповіді): - міжнародній - всеукраїнській - університетській -	5 3 2
4	Патент	5

Примітка: *- за період не більше трьох років до моменту вступу (в сумі не більше ніж 30 балів за публікації та участь у конференціях).

Зарахування до аспірантури на загальних підставах проводиться за сумою балів, отриманих за вступні випробування, та додаткових балів, нарахованих за наукові досягнення.

У разі одержання однакової кількості балів переважне право при зарахуванні до аспірантури мають вступники:

- мають сертифікат міжнародного зразка з іноземної мови за професійним спрямуванням, що підтверджує рівень знання мови B2-C2.
- мають наукові публікації, брали участь у конкурсах, конференціях;
- рекомендовані до вступу в аспірантуру Вченою радою ОНМедУ;
- які успішно закінчили навчання, отримавши диплом спеціаліста(магістра) з відзнакою;

ЗРАЗОК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ

1. Чоловік віком 32 роки звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на припухлість та почервоніння шкіри у ділянці лівої щоки. Два місяці тому помітив ущільнення на лівій щоці, яке з часом збільшилося у розмірах. Шкіра над ним стала червоно-синюшного кольору, а по центру утворилося розм'якшення. Об'єктивно спостерігається: на шкірі лівої щоки патологічне вогнище розміром 2,3x1,4см з чіткими краями, шкіра синюшна, лосниться, утворює складки та нерівності. Внутрішньоротово пальпується тяж від 46 зуба до вогнища на щоці. 46 зуб пломбований. Встановіть попередній діагноз.

- А. Підшкірна мігруюча гранульома
- В. Хронічний лімфаденіт
- С. Карбункул
- Д. Флегмона щічної ділянки
- Е. Фурункул

2. Чоловік віком 35 років скаржиться на постійний біль у ділянці бічного зуба верхньої щелепи зліва, що турбує протягом доби і посилюється під час накушування. Об'єктивно спостерігається: на медіальній поверхні 25 зуба каріозна порожнина, що не сполучається з порожниною зуба. Реакція на термічний подразник відсутня. Перкусія 25 зуба різко болісна. На рентгенограмі патологічних змін кісткової тканини періапікальної ділянки не виявлено. Який імовірний діагноз?

- А. Гострий гнійний пульпіт
- В. Загострення хронічного періодонтиту
- С. Гострий гнійний періодонтит
- Д. Гострий серозний періодонтит
- Е. Гострий дифузний пульпіт

3. Після клінічного обстеження пацієнта віком 28 років лікар-стоматолог встановив діагноз: гострий середній карієс 25 зуба, І клас за Блемом. Який бор треба використати для розкриття каріозної порожнини під час лікування?

- А. Зворотньо конусний, діамантовий
- В. Циліндричний, твердосплавний
- С. Кулястий, твердосплавний
- Д. Колесоподібний, діамантовий
- Е. Кулястий, діамантовий

4. До лікаря-стоматолога-хірурга звернувся чоловік віком 44 років для встановлення зубних імплантатів. Планується проведення двоетапної імплантації у ділянці відсутніх 15, 16, 17 зубів. За який мінімальний термін відбувається повна остеоінтеграція імплантатів на верхній щелепі?

- А. 12 місяців
- В. 2 місяці

- С. 6 місяців
- Д. 3 місяці
- Е. 9 місяців

5. Чоловік, який хворіє на гемофілію, звернувся до лікаря-стоматолога зі скаргами на біль у зубі нижньої щелепи зліва. Діагностовано перелом кореня 36 зуба і планується його видалення. Яка тактика лікаря-стоматолога у цьому разі?

- А. Провести видалення у стоматологічній поліклініці з передопераційною підготовкою
- В. Провести видалення у відділенні щелепно-лицевої хірургії
- С. Провести видалення у стоматологічній поліклініці з перед- та післяопераційною підготовкою
- Д. Скерувати на видалення у гематологічне відділення
- Е. Провести видалення у відділенні судинної хірургії

6. У дворічної дівчинки третій день спостерігається підвищення температури тіла до 38°C. Вона неспокійна, відмовляється від їжі. Під час огляду на яскраво гіперемованій слизовій оболонці губ, щік та м'якого піднебіння виявлено чисельні дрібні ерозії, вкриті фібринозним нальотом. Підщелепні лімфатичні вузли болісні, дещо збільшені. Визначається гострий катаральний гінгівіт. Який лікарський засіб доцільно призначити для етіотропного лікування у цьому разі?

- А. Солкосерил
- В. Гідрокортизон
- С. Ацикловір
- Д. Метрогіл
- Е. Клотримазол

7. Дівчина віком 21 рік скаржиться на короткочасний біль від температурних подразників у зубі нижньої щелепи зліва, що зникає після усунення причини. Під час огляду на жувальній поверхні 47 зуба виявлено каріозну порожнину з вузьким вхідним отвором, заповнену розм'якшеним світлим дентином. Зондування дна та перкусія 47 зуба безболісні. Зондування стінок болісне. Який імовірний діагноз?

- А. Гострий глибокий карієс
- В. Хронічний поверхневий карієс
- С. Хронічний глибокий карієс
- Д. Гострий середній карієс
- Е. Хронічний середній карієс

8. У восьмирічної дитини визначається нейтральне співвідношення перших постійних молярів, вертикальна щілина між фронтальними зубами 4 мм, шкідлива звичка смоктання язика. Виберіть ортодонтичний апарат для корекції у цьому клінічному випадку.

- А. Апарат Брюкля

- В. Знімний ортодонтичний апарат на верхню щелепу з оклюзійними накладками та петлями Рудольфа
- С. Знімний ортодонтичний апарат на верхню щелепу з похилою площиною і вестибулярною дугою
- Д. Регулятор функції Френкеля III типу
- Е. Регулятор функції Френкеля II типу

9. У чоловіка віком 45 років після проведення туберальної анестезії різко з'явився набряк обличчя та шиї зі стертими межами, значний набряк губ, блідість шкіри, утруднене дихання, осиплість голосу. Який невідкладний стан розвинувся у пацієнта?

- А. Обтураційна асфіксія -
- В. Набряк легень
- С. Напад бронхіальної астми
- Д. Епілептичний напад "
- Е. Ангіоневротичний набряк

10. До лікаря-стоматолога звернувся чоловік віком 57 років зі скаргами на тупий, ниючий біль у ділянці правого скронево-нижньощелепного суглоба, скутість рухів нижньої щелепи зранку. Захворювання має хвилеподібний перебіг протягом 3 років. Об'єктивно спостерігається: обличчя симетричне, відкривання рота обмежене до 3 см. Під час рухів нижньої щелепи виникає суглобовий шум і клацання (сходинокоподібне зміщення нижньої щелепи) у ділянці правого СНЩС. Шкіра над суглобом не змінена. Пальпаторно зміна то-нуса м'язів не визначається. Який найімовірніший діагноз?

- А. Артроз правого скронево-нижньощелепного суглоба
- В. Гострий артрит правого скронево-нижньощелепного суглоба
- С. Нейромускулярний синдром
- Д. Підвивих нижньої щелепи
- Е. Фіброзний анкілоз правого скронево-нижньощелепного суглоба

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ СТОМАТОЛОГІЯ

1. Організація стоматологічної допомоги в Україні.
2. Діагностика захворювань органів порожнини рота.
3. Методи знеболювання в стоматології. Місцеві анестетики: характеристика препаратів, показання до застосування, побічні ефекти. Особливості проведення місцевої анестезії у дітей. Загальні та місцеві ускладнення: клініка, діагностика.
4. Діагностика та допомога при невідкладних станах у дорослих і дітей.
5. Карієс зубів у дітей та дорослих, особливості профілактики, діагностики, клініка та лікування.
6. Захворювання пульпи у дітей і дорослих. Класифікація, клініка, діагностика пульпіту тимчасових та постійних зубів, принципи лікування.
7. Хвороби пародонту у дітей і дорослих. Класифікація. Особливості клінічного перебігу, діагностики та лікування.
8. Некаріозні ураження у дітей і дорослих. Сучасні методи діагностики, лікування та профілактики.
9. Хвороби пародонту у дітей і дорослих. Сучасна термінологія, класифікація, епідеміологія.
10. Відновлювальні та пломбувальні матеріали в дитячій стоматології.
11. Класифікація захворювань слизової оболонки порожнини рота. Клініка, діагностика та лікування. Гістоморфологічні елементи ураження.
12. Профілактика стоматологічних захворювань. Комплексна система стоматологічної профілактики.
13. Клініка і ортопедичне лікування дефектів коронок зубів і зубних рядів незнімними конструкціями зубних протезів.
14. Клініка, ортопедичне лікування часткових дефектів зубних рядів знімними протезами.
15. Ортопедичне лікування повної втрати зубів знімними протезами.
16. Діагностика, клініка, ортопедичні методи лікування захворювань пародонту із застосуванням сучасних незнімних та знімних конструкцій.
17. Діагностика, клініка та ортопедичні методи лікування патологічної стертості зубів.
18. Основні принципи лікування дефектів зубних рядів з використанням імплантатів.
19. Класифікація ортодонтичної апаратури, її характеристика і показання до використання у віковому аспекті.
20. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, профілактика та лікування скученості зубів.
21. Етіологія, патогенез, клініка, рентгенологічна діагностика і профілактика дистальної оклюзії і особливості лікування.
22. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, профілактика та лікування мезіальної оклюзії.

23. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, профілактика та лікування глибокого прикусу.
24. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, профілактика та лікування відкритого прикусу.
25. Аномалії вуздечки губ і язика, їх наслідки і рання діагностика, показання до хірургічних втручань.
26. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, профілактика та лікування косого прикусу та його лікування.
27. Клініко-біологічне обґрунтування дитячого зубного протезування, концепції вчених.
28. Причини і методи діагностики порушеної функції мовлення у дітей. Особливості артикуляційного апарату. Логопедична міогімнастика.
29. Вроджені вади зубо-щелепної ділянки, їх причини, діагностика, класифікація. Комплексна реабілітація дітей з незрощеннями верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого і м'якого піднебіння.
30. Запальні захворювання щелеп. Етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування, особливості перебігу та лікування в залежності від віку хворого.
31. Запальні захворювання м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки. Етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, лікування, особливості перебігу та лікування в залежності від віку хворого.
32. Переломи кісток лицевого скелету. Способи тимчасової та постійної іммобілізації кісток обличчя. Методи остеосинтезу кісток обличчя та показання до їх застосування.
33. Доброякісні пухлини м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки: етіологія, класифікація, клініка, диференційна діагностика, лікування, особливості перебігу та лікування в залежності від віку хворого.
34. Доброякісні пухлини кісток щелепно-лицевої ділянки: етіологія, класифікація, клініка, диференційна діагностика, лікування, особливості перебігу та лікування в залежності від віку хворого.
35. Доброякісні пухлини слинних залоз: класифікація, клініка, діагностика, лікування, особливості перебігу та лікування в залежності від віку хворого.
36. Пухлино подібні ураження м'яких тканин та кісток щелепно-лицевої ділянки: етіологія, класифікація, клініка, диференційна діагностика, лікування, особливості перебігу та лікування в залежності від віку хворого.

ПЕРЕЛІК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

1. Хоменко Л.О., Борисенко А.В., Мазур І.П. Терапевтична стоматологія: підручник для студентів стоматологічних факультетів вищих медичних навчальних закладів IV рівня акредитації. — Київ: Медицина, 2021. — 720 с.
2. Возіанова О.Г., Маланчук В.О., Кульбашна Я.А. Хірургічна стоматологія та щелепно-лицева хірургія: підручник. — Київ: Медицина, 2023. — 540 с.
3. Рожко М.М., Неспрядько В.П., Палійчук І.В. Ортопедична стоматологія: підручник. — Київ: Медицина, 2022. — 576 с.
4. Поліщук М.І., Каськова Л.Ф., Ващенко І.Ю. Стоматологія дитячого віку: підручник. — Київ: Медицина, 2020. — 600 с.
5. Мазур В.О., Хайтович Л.І., Самусев Р.П. Пародонтологія: підручник. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2021. — 312 с.
6. Копчак І.В., Білоконь Л.І., Деньга О.М. Профілактика стоматологічних захворювань: підручник. — Київ: Медицина, 2021. — 280 с.
7. Деньга О.М., Гончарук С.М., Копчак А.В. Стоматологічна пропедевтика: підручник. — Харків: ХНМУ, 2022. — 350 с.
8. Григор'єва Н.В., Ковальчук О.В., Сидоренко І.М. Фармакологія в стоматології: підручник. — Київ: Медицина, 2021. — 400 с.
9. Гончарук С.М., Ковальчук В.В., Орловський В.О. Матеріалознавство в стоматології: підручник. — Львів: ЛНМУ, 2020. — 290 с.
10. Мазур І.П., Мартинюк В.І., Крутій Л.В. Ортодонтія: підручник. — Київ: Медицина, 2021. — 360 с.
11. Борисенко А.В., Каськова Л.Ф. Основи ортодонтії: навчальний посібник. — Київ: ВСВ «Медицина», 2022. — 256 с.

Додаткова література

1. Шевченко Т.В., Ковальчук О.В., Сидоренко І.М. Методологія наукових досліджень у медицині: навчальний посібник. — Київ: Медицина, 2022. — 280 с.
2. Білоконь Л.І., Копчак І.В., Деньга О.М. Етика та деонтологія в стоматології: навчальний посібник. — Київ: Медицина, 2020. — 200 с.
3. Деньга О.М., Гончарук С.М., Копчак А.В. Сучасні технології в стоматології: навчальний посібник. — Харків: ХНМУ, 2023. — 310 с.
4. Копчак І.В., Білоконь Л.І., Деньга О.М. Менеджмент та маркетинг у стоматології: навчальний посібник. — Київ: Медицина, 2021. — 260 с.
5. Куліш А.С. Клініко-лабораторне обґрунтування оптимізації профілактики карієсу зубів у хворих на цукровий діабет: автореф. дис. на здобуття наук.ступеня канд.мед.наук: 14.01.22 «Стоматологія» / А.С. Куліш; Нац. мед. акад. післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика. — Київ, 2020. — 20с.
6. Леоненко П.В. Профілактика запалення, болю та втрати висоти маргінальної кісткової тканини на етапі дентальної імплантації та

- безпосереднього протезування /П.В. Леоненко, Ю.В. Кокоєва //Сучасна стоматологія 5/2020. – С.36-43.
7. Манащук Н.В., Чорній Н.В., Лучинський М.А., Бойцанюк С.І. та ін. Практикум з курсу пародонтології: навч. посібник /Тернопіль, Укрмедкнига, 2020. – 108 с.
 8. Опанасюк А.С. Оптимізація умов локалізації дентальних імплантатів із залученням комплексу ортодонтичних методів лікування: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. Мед. наук: 14.01.22 «Стоматологія» /А.С. Опанасюк; Нац. мед. акад. післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика. – Київ, 2020. – 20с.
 9. Optimization of clinical and laboratory stages of making of complete removable dentures depending on the condition of the tissues of foundation areas: This book supports the professional development of stomatological students of establishments of higher education, postgraduate students, and doctors of dental medicine with English language form of study /V.M. Dvornyk, H.M. Kuz, O.VB. Bielikov [et al]. – Lviv: Publisher Marchenko T.V., 2020. – 147 p.: il., color il. – на англ.мові.
 10. Periodontal diseases in children: textbook /L.F. Kaskova, L.I. Amosova, N.V. Yanko, O.O. Kulai; UMSA. – Poltava: Астроя, 2020. – 135 p.
 11. Pharmacotherapy in dentistry: [manual for foreign students-graduands of Master's degree studying "Dentistry" in higher educational institutions of the Ministry of Health of Ukraine]/V.M. Bobyriov, T.A. Petrova, G.Yu/ Ostrovska [et al]. – Vinnytsia: Nova Knyha, 2020. – 375 p.
 12. Слободяник М.В. Клініко-патогенетичні особливості перебігу захворювань тканин пародонту у пацієнтів з набутими вадами серця: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: 14.01.22 «Стоматологія» /М.В. Слободяник; Нац. мед. акад. післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика. – Київ, 2020.-20с.
 13. Хірургічна ортодонтія: монографія /П.І. Ткаченко, М.І. Дмитренко, І.І. Старченко, М.О. Чоловський; МОЗ України, УМСА. – Полтава, 2020. – 107 с.
 14. Рожко М.М., Неспрядько В.П., Палійчук І.В. Ортопедична стоматологія. – ВСВ "Медицина", 2020. – 720с.

Додаток 1

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ДОСЛІДНИЦЬКА ПРОПОЗИЦІЯ

вступника при вступі на навчання за освітньо-науковою програмою
третього рівня для здобуття наукового ступеня доктора філософії в
Одеському національному медичному університеті

на тему:

«

»

Спеціальність

ПІБ вступника

Одеса – 2023

Актуальність теми

розкривається проблема, на вирішення якої спрямована робота, обґрунтовується її актуальність;

(цей розділ характеризує ступінь ознайомлення вступника з поставленою проблемою та демонструє його вміння визначати напрями наукового дослідження);

Стан розробленості наукової проблеми у вітчизняній та зарубіжній науці

наводиться стан розробки проблеми у роботах українських і закордонних учених з відповідними посиланнями на літературні джерела, мета і завдання дослідження;

(цей розділ засвідчує здатність вступника здійснювати пошук і критичний аналіз наукової літератури, робити коректні посилання на першоджерела, уникати проявів плагіату);

Методологія дослідження

визначаються мета, завдання, об'єкт та предмет дослідження; формулюється дослідницька гіпотеза щодо можливих шляхів розв'язання поставлених завдань; зазначаються методи дослідження. Мета і завдання визначаються на основі актуальності обраної теми та з визначенням кінцевого результату роботи. Мета та завдання пропонованого дослідження мають бути чітко сформульованими, а назва, мета, об'єкт, предмет та завдання дослідження мають бути взаємопов'язаними. Сукупність усіх завдань має дати уявлення про комплекс дій, які необхідно виконати для досягнення мети. Методи дослідження являють собою сукупність методів, які планується застосувати у розв'язанні дослідницьких задач.

(цей розділ демонструє володіння вступником методологічним апаратом в обраній науковій сфері, засвідчує його ознайомлення зі сучасними методами досліджень та показує вміння формулювати мету і завдання дослідження, а також знаходити оптимальні шляхи щодо їх вирішення);

Очікувані результати дослідження

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

(у цьому розділі вступник повинен продемонструвати свої прогностичні можливості, уміння зосередитися на зв'язку теорії з практикою і перспективах щодо вирішення нового завдання, яке є метою дослідження);

Список використаної джерел

зазначається перелік джерел інформації та даних, які використано під час підготовки дослідницької пропозиції

Категорично забороняється використання джерел країни агресора

(список використаних джерел – засвідчує вміння вступника застосовувати обраний стиль оформлення наукових джерел, а також дозволяє отримати уявлення про границі його наукового пошуку (якість джерел, їх географія, часові рамки).

Вступник

(дата)

(підпис)

(ім'я, прізвище)

Для дотримання наукового стилю викладу матеріалу необхідно використовувати такі формулювання: «проаналізовано...», «встановлено...», «виявлено...», «що дало змогу...», «продемонстровано...», «з'ясовано...», «визначено...», «вияснено...», «доведено...», «показано...», «обґрунтовано...».

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 PowerPoint, розмір слайдів 16х9, без залучання відео фрагментів (максимальний об'єм файлу 1 Гб).

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. Тло 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).

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?
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. Гіпотетично очікувані результати дослідження.
13. Імовірні шляхи імплементації результатів досліджень у практику охорони здоров'я?

Теми НДР кафедр стоматологічного профілю

«Удосконалення методів профілактики та ортодонтичного лікування дітей з зубощелепними аномаліями» (номер державної реєстрації №0121U100237)

«Виготовлення та клінічне застосування безкрилових армованих повних знімних зубних протезів в ортопедичній стоматології» (номер державної реєстрації №0121U 108164)

«Іноваційний підхід до медико-психологічної реабілітації військовослужбовців з бойовими травмами: застосування надширокосмугових мікрохвильових механічних сплесків у посттравматичній реабілітації»

«Удосконалення діагностики та лікування основних стоматологічних захворювань у пацієнтів з порушенням кісткового метаболізму»

«Вивчити біофізичні зміни в тканинах порожнини рота у хворих при хронічному рецидивуючому стоматиті» (2024-2025) (номер державної реєстрації №0124U002947)

Відповідальний секретар

Приймальної комісії ОНМедУ



Еліна МОКРІЄНКО