

**Тематический план занятий семинарского типа
по дисциплине «Детская хирургия»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.01 Лечебное дело,
профиль Лечебное дело
(специалитет)
форма обучения очная
на 2026 - 2027 учебный год /
Thematic plan of seminar-type classes
in discipline «Pediatric surgery»
for students of 2021 year of admission
under the educational programme
31.05.01 General Medicine,
profile General Medicine
(Specialist's degree),
form of study full-time
for the 2026-2027 academic year**

№	Тематические блоки	Практическая подготовка в рамках тематического блока³	Часы (академ.)⁴
12 семестр			
1.	Острый аппендицит у детей.¹ Этиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение.²	СМ РП	6
2.	Пороки развития и хирургические заболеваниями дыхательной системы у детей.¹ Пороки развития легких. Этиопатогенез. Виды пороков, частота встречаемости: агенезия и гипоплазия легких; врожденные кисты легких; врожденная долевая эмфизема; легочная секвестрация. Пороки развития диафрагмы. Клиника, диагностика. Сроки оперативного лечения. Хирургическая тактика при пороках развития легких и диафрагмы. Классификация легочно-плевральных нагноений. Методы исследования больных с бактериальной деструкцией легких. Клиническая и рентгенологическая картина абсцедирующей пневмонии, эмпиемы плевры, пиопневоторакса. Дифференциальная диагностика. Диагностическая пункция плевральной полости. Нарушение гемостаза. Патологические синдромы. Лечение легочно-плевральных нагноений:	СМ РП	6

	консервативное (устранение патологических синдромов, антибактериальная и иммунотерапия, бронхоскопическая санация); хирургическое (пункционное, дренирование по Бюлау, активная аспирация, лаваж плевральной полости, радикальная санация). ²		
3.	Обструктивные уropатии. Основные синдромы (мочевой, болевой дизурический и гипертонический). Общеклинические методы исследования. Лабораторные и функциональные методы исследования: проба Нечипоренко, выявление активных лейкоцитов, проба Зимницкого. Инструментальные методы исследования. Показания и методика катетеризации мочевого пузыря, уретероскопии, цистохромоцистоскопии. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию и методика его проведения. Обзорная и экскреторная урография: показания, противопоказания. Проведение инфузионной урографии. Микционная цистография. Методика проведения, диагностическая ценность. Ангиография, радиоизотопные методы исследования. Обследование детей с травмами органов мочевой системы. Диагностическая ценность экскреторной и микционной урографии. Пороки развития мочеиспускательного канала: гипоспадия, эписпадия (формы, диагностика и оперативное лечение); стриктура уретры и контрактура шейки мочевого пузыря (методы диагностики и лечения). Пороки развития мочевого пузыря (дивертикул, экстрофия). Клиника, диагностика и методы оперативного лечения. Гидронефротическая трансформация, поликистоз и мегауретер (первичный и вторичный). Пузырно-лоханочные рефлюксы (активный и пассивный): клиника, диагностика, I-V степени пузырно-мочеточникового рефлюкса. Хирургическое лечение (резекция лоханки с неоимплантацией мочеточника по Хайнес-Андерсену, антирефлюксные операции Грегуара, Кохена и Политано-Леадбеттера). Диспансеризация и реабилитация детей после операции на мочеполовых органах.²	СМ РП	6
4.	Особенности травматологии детского возраста. Профилактика травматизма у детей. Черепно-мозговая травма у детей.¹ Типичные для детей формы переломов (перелом по типу «зеленой ветки», поднадкостничные переломы, эпифизеолизы, остеоэпифизеолизы). Родовые переломы ключицы, плечевой и бедренной костей. Причины более коротких	СМ РП	6

	сроков консолидации переломов у детей. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика переломов костей конечностей. Сроки иммобилизации в зависимости от возраста ребенка. Основные принципы лечения переломов трубчатых костей: первая помощь (наложение шин, обезболивание); закрытая репозиция; гипсовая повязка (особенности наложения у новорожденных); лейкопластырное и скелетное вытяжение; компрессионно-дистракционный, накостный и внутрикостный остеосинтез. Патологические переломы у детей (рахит, первичная ломкость костей, остеомиелит, туберкулез, новообразования). Особенности лечения. Ошибки в диагностике и лечении переломов. Гемартрозы. Вывихи. Клинические проявления и принципы лечения. Диспансеризация детей с механическими повреждениями. Травма черепа и головного мозга. Принцип и классификация (открытая и закрытая травма, сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга, субдуральное кровоизлияние, внутричерепные гематомы). Клиника и диагностика (рентгенография, МРТ, Ультразвуковая эхолокация, электроэнцефалография, спинномозговая пункция). Необходимость рентгенографии при черепно-мозговой травме. Оперативное и консервативное лечение. Осложнения и остаточные явления. Родовая черепно-мозговая травма. Кефалогематома: клиника, диагностика и лечение. Реабилитация детей, перенесших черепно-мозговую травму.²		
5.	Ортопедия детского возраста. Дисплазия тазобедренного сустава, врожденная косолапость и кривошея. Остеохондропатии у детей.¹ Этиология и эпидемиология ортопедических болезней у детей. Дисплазия тазобедренных суставов. Клинические проявления и диагностика. Рентгенологические схемы (Хильгенрейнера, Путти, Омбредана и других авторов). Консервативное лечение (шины Виленского, Мирзоевой, ЦИТО, стремяна Павлика, подушка Фрейка, гипсовые повязки). Этапность лечения. Открытое вправление. Реабилитация детей с врожденным вывихом бедра. Врожденная мышечная кривошея. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение (сроки консервативного лечения, операции Гагенторна -Микулича). Врожденные костные формы кривошеи (синостоз шейных	СМ РП	6

	позвонков (синдром Клиппеля-Фейля), клиновидные добавочные позвонки, шейные ребра, крыловидная шея, болезнь Гризеля). Врожденная косолапость. Остеохондропатии (болезнь Легга – Кальве - Пертеса, Осгуда - Шлаттера, Шейермана - Мау, Кальве, Келера I, II). Клинико-рентгенологическая характеристика и принципы лечения. ²		
--	---	--	--

1 – тема

2 – сущностное содержание

3 – РП (работа с пациентом); СМ (симуляционный модуль)

4 – один тематический блок включает в себя несколько занятий, продолжительность одного занятия 45 минут, с перерывом между занятиями не менее 5 минут

№	Thematic blocks	Practical training within the thematic block ³	Hours (academic) ⁴
1.	Acute appendicitis in children. ¹ Etiology, clinical presentation, diagnosis, complications, treatment. Simulation module. Patient interaction. ²	SM, WP	6
2.	Congenital malformations and surgical diseases of the respiratory system in children. ¹ Types of lung malformations: agenesis, hypoplasia, congenital cysts, emphysema, pulmonary sequestration. Diaphragmatic malformations. Clinical features, diagnostic methods. Timing of surgery. Classification of bronchopleural abscesses. Diagnostic puncture of pleura. Treatment options: conservative (antibiotics, immunotherapy, bronchoscopy); surgical (puncture, drainage, lavage, radical sanitation). ²	SM, WP	6
3.	Obstructive uropathies. ¹ Main syndromes (urinary, pain-dysuria, hypertensive). Laboratory tests: urine analysis according to Nechiporenko, leukocyte activity detection, Zimnitsky's test. Instrumental examination techniques. Indications and methodology of bladder catheterization, ureteroscopy, cystochromo-cystoscopy. Preparation for X-ray examinations. Overview and excretory urography: indications, contraindications. Infusion urography. Micturating cystography. Angiography, radioisotope studies. Examination of children with urinary tract trauma. Differential diagnosis using excretory and micturating	SM, WP	6

	urography. Urethral anomalies: hypospadias, epispadias (forms, diagnosis, operative treatment); stricture of urethra and bladder neck contracture (diagnostic and therapeutic measures). Bladder malformations (diverticula, extrophy). Hydronephrosis, polycystic kidney disease, megaureter (primary and secondary). Vesico-renal reflux (active and passive types): clinical features, diagnosis, grading from I to V degrees. Surgical management: pyeloplasty with neoureter implantation (Heineke-Mikulicz technique), anti-reflux operations (Gregoir, Cohen, Politano-Leadbetter procedures). Follow-up after genitourinary organ surgeries.²		
4.	Features of pediatric traumatology.¹ Prevention of child injuries. Craniocerebral injury in children. Typical fractures in children ("greenstick fracture," subperiosteal fractures, epiphysiolysis, osteoepiphysiolysis). Birth-related clavicle, humerus, femur fractures. Reasons for shorter bone healing periods in children. Symptoms, diagnosis, differential diagnosis of long-bone fractures. Immobilization duration depending on age. Principles of treating tubular bone fractures: first aid (splints, analgesics); closed reduction; plaster casts (specificities for neonates); adhesive tape traction, skeletal traction; compression-distraction, internal fixation. Pathological fractures in children (rickets, primary brittle bones, osteomyelitis, tuberculosis, tumors). Hemarthrosis, dislocations. Rehabilitation of patients with mechanical injuries. Head trauma classification (open/closed, concussion, contusion, cerebral compression, subdural hemorrhage, intracranial hematomas). Diagnosis (X-ray, MRI, ultrasound neurosonography, EEG, lumbar puncture). Need for cranial imaging following head trauma. Conservative vs. surgical treatments. Complications and residual effects. Birth-related craniocerebral trauma. Cephalhematoma: symptoms, diagnosis, treatment. Rehabilitation of children who have sustained head trauma.²	SM, WP	6
5.	Orthopedic conditions in childhood.¹ Hip dysplasia, clubfoot, torticollis. Osteochondropathy in children. Causes and epidemiology of orthopedic diseases in children. Hip joint dysplasia. Clinical manifestations, diagnosis. Radiographic evaluation systems (Hilgenreiner, Putti, Ombrédante et al.). Conservative therapy (Vilensky splint, Mirzoyeva brace, TSO braces, Pavlik harness, Freika pillow, plaster casting). Stages of treatment. Open reduction. Rehabilitation of children with congenital hip	SM, WP	6

	dislocation. Muscular torticollis. Clinic, differential diagnosis. Treatment (duration of conservative therapy, surgical interventions such as Ghagentorn–Mikulowicz procedure). Bony forms of torticollis (cervical vertebrae synostosis (Klippel–Feil syndrome), wedge-shaped additional vertebrae, cervical ribs, winged neck, Grisel’s disease). Clubfoot. Osteochondropathies (Legg–Calvé–Perthes disease, Osgood–Schlatter disease, Scheuermann–Mauduit disease, Calve disease, Köhler type I, II). Clinical-radiological characteristics and principles of treatment. ²		
	Total		30

¹– topic

²– essential content

³– SM (simulation modules) / WP (work with patients)

⁴– one thematic block includes several lessons, the duration of one lesson is 45 minutes, with a break between lessons of at least 5 minutes

Рассмотрено на заседании кафедры детской хирургии, протокол от «01» июня 2026 г. № 12 / мая 2026 г. № 16/ Approved at the department meeting of the Department of Pediatric Surgery, protocol of «01» June 2026 г. № 12.

Заведующий
кафедрой / Head of
Department



А.И.
Перепелкин/
A.I. Perepelkin