

**Тематический план самостоятельной работы обучающегося  
по дисциплине «Детская хирургия»  
для обучающихся 2019 года поступления  
по образовательной программе  
31.05.02. Педиатрия,  
профиль Педиатрия  
(специалитет),  
форма обучения очная  
2024- 2025 учебный год.**

№	Тема самостоятельной работы	Часы (академ.)
<b>11 семестр</b>		
1.	<p><b>Ожоги и рубцовые сужения пищевода. Современные технологии лечения.<sup>1</sup></b> Химические ожоги пищевода, их последствия (рубцовые сужения). Химические вещества, вызывающие ожоги, механизм их воздействия. Клиническая картина при ожогах пищевода. Диагностическая эзофагоскопия, техника, сроки применения. Неотложная терапия. Степени ожогов, их течение. Принципы лечения. Показания к профилактическому бужированию, техника. Контрольная эзофагоскопия. Рубцовая непроходимость пищевода. Контрастное рентгеноскопическое исследование. Гастроскопия и ретроградная эзофагоскопия. Цветная проба. Показания к созданию искусственного пищевода – виды пластики.<sup>2</sup></p>	3
2.	<p><b>Некротизирующий энтероколит у новорожденных. Современные технологии лечения.<sup>1</sup></b> Причины НЭК. Факторы НЭК. Классификация. Клинические проявления по стадиям. Лабораторные и клинические признаки хирургических стадий НЭК. Консервативное и хирургическое лечение. Синдром короткой кишки. Определение. Принципы консервативного лечения. Современные технологии хирургического лечения.<sup>2</sup></p>	3
3.	<p><b>Пилоростеноз. Клиника. Диагностика. Лечение.<sup>1</sup></b> Понятие пилоростеноза. Основные клинические проявления пилоростеноза и возраст их проявления. Симптом «песочных часов», его значение в диагностике пилоростеноза. Необходимые диагностические манипуляции и исследования для подтверждения пилоростеноза. Тактика врача-педиатра при подозрении у новорожденного пилоростеноза. Общие принципы лечения новорожденных с пилоростенозом.<sup>2</sup></p>	3
4.	<p><b>Врожденная долевая эмфизема у новорожденных. Клиника, диагностика, лечение.<sup>1</sup></b> Понятие о долевой эмфиземе у новорожденных. Антенатальные патофизиологические механизмы. Первые клинические проявления у новорожденных, помогающие своевременной постановке диагноза. Необходимые диагностические манипуляции и исследования для подтверждения диагноза врожденной долевой</p>	3

	эмфиземы у новорожденных. Тактика врача-неонатолога в родильном доме. Общие принципы лечения новорожденных. <sup>2</sup>	
5.	<b>Сепсис у новорожденных. Современная диагностика. Принципы лечения.<sup>1</sup></b> Причины и патогенез сепсиса. Классификация сепсиса. Клинические проявления (ПОН,SIRS). Диагностика сепсиса. Формулирование и обоснование диагноза сепсиса. Лечение сепсиса. <sup>2</sup>	3
6.	<b>Синдром хронической боли в животе. Диагностика. Лечение.<sup>1</sup></b> Хронический аппендицит. Определение, понятия. Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. <sup>2</sup>	3
7.	<b>Синдром «пальпируемой опухоли».<sup>1</sup></b> Синдром «пальпируемой опухоли» (киста общего желчного протока, энтерокистома, киста яичника). Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра. Принципы лечения у детей. Алгоритм обследования и лечения. <sup>2</sup>	3
8.	<b>Хронический кишечный колостаз. Диагностика. Лечение.<sup>1</sup></b> Что называть хроническим запором? Какие причины могут привести к колостазу? Классификация хронических запоров у детей. Заболевания и нарушения, приводящие к колостазу. Врожденная патология толстой кишки, проявляющаяся нарушением дефекации. Методы диагностики при хронических запорах и их обследование. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности клинических проявлений у новорожденных и грудных детей. Диагностика. Рентгенодиагностика. Осложнения – каловые завалы, интоксикация. Врачебная и хирургическая тактика. Техника сифонных клизм. Показания к колостомии. Способы радикальных операций. <sup>2</sup>	4
9.	<b>Кровотечения из верхних отделов пищеварительного тракта. Диагностика. Лечение.<sup>1</sup></b> Причины желудочно-кишечных кровотечений в различных возрастных группах. Желудочно-кишечные кровотечения у грудных детей (то же, что и у новорожденных + синдром Мэллори-Вейсса, инвагинация, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы). Желудочно-кишечные кровотечения у детей от 1 года до 3 лет (то же, что и у грудных детей + пептическая язва желудка и двенадцатиперстной кишки, ювенильные полипы, дивертикул Меккеля). Желудочнокишечные кровотечения у детей после 3 лет (варикозное расширение вен пищевода и желудка, синдром Пейтца-Егерса, синдром Гарднера, синдром Таркота, ювенильный семейный полипоз толстой кишки, неспецифический язвенный колит). Клиника геморрагического шока у детей. Методы эндоскопической диагностики желудочно-кишечных кровотечений. Общие лечебные мероприятия при желудочно-кишечных кровотечениях. Лечение желудочно-кишечных кровотечений из верхних отделов ЖКТ. <sup>2</sup>	4
10.	История болезни	10
	Итого	39

<sup>1</sup> - тема

<sup>2</sup> - сущностное содержание (при необходимости)

Рассмотрено на заседании кафедры детской хирургии «18» июня 2024 г.,  
протокол №11

Заведующий кафедрой

Handwritten signature in blue ink, appearing to read "Перепелкин А.И."

Перепелкин А.И.