

Приложение № 3 к рабочей учебной программе дисциплины

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Детские хирургические болезни с ортопедией, реанимацией и
анестезиологией и общим уходом за больными**

2014. г.

5 курс 9 семестр

1. Тема занятия № 1 Поликлиника.

Цель занятия: Ознакомиться с организацией работы амбулаторной поликлинической службы по детской хирургии. Изучить материально-техническое оснащение кабинета в поликлинике, документацию. Четко обозначить круг и характер хирургической патологии у детей, лечение и реабилитация которых проводится в поликлинике. Изучить основные принципы диспансеризации детей с хирургической патологией.

Задачи:

1. Студент должен знать организацию работы кабинета детского хирурга; его материально-техническое оснащение.
 2. Изучить вопросы диспансеризации детей с хирургическими заболеваниями.
 3. Студент должен уметь распознавать виды панарициев, фурункулезы.
 4. Уметь диагностировать ложные и истинные гемангиомы.
 5. Проводить диспансерное наблюдение больных с гемангиомами.
- 2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы** Панариций, лимфаденит, фурункулез, ложные гемангиомы, истинные гемангиомы.

3. Вопросы к занятию

1 занятие

1. Организация амбулаторного приема
2. Структура хирургического кабинета поликлиники
3. Формы работы хирурга детской поликлиники.
4. Объем хирургических вмешательств, проводимых в поликлинике.
5. Профилактика и диспансерная работа детского хирурга.
6. Фурункулез, панариций.
7. Панариций. Этиология, классификация и методы лечения.
8. Фурункулез. Формы и клинические проявления. Лечение.
9. Диспансеризация.

2 занятие

1. Понятие о гемангиомах.
2. Классификация гемангиом
3. Виды ложных гемангиом
4. Диспансерное наблюдение.
5. Методы лечения.

Показания к каждому из методов лечения.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Что является определяющим в клинической картине лимфаденита, фурункулеза.
2. Какие виды панарициев различают.
3. Какие гемангиомы требуют лечения.
4. Как и какими специалистами проводится диспансеризация детей с гемангиомами.

5. Основная и литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Пути профилактики гнойно-воспалительных заболеваний у детей.	Подготовка реферата (презентации)
Методы лечения гемангиом	Подготовка реферата (презентации)

1. Тема занятия № 2 Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей.

Цель занятия: Выработать у студентов умение установить диагноз флегмоны мягких тканей, абсцедирующего лимфаденита, рожистого воспаления. Определится с тактикой лечения.

Задачи: Студент должен уметь и знать

1. Данные клинической картины для диагностики флегмоны мягких тканей, рожистого воспаления, абсцедирующего лимфаденита.
2. В каких случаях проводится оперативное и консервативное лечение рожистого воспаления.
3. Современные методы лечения абсцедирующего лимфаденита.
4. Назначить медикаментозную и дезинтоксикационную терапию при лечении обширных флегмон мягких тканей.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы флегмона мягких тканей, рожистое воспаление, острый гнойный лимфаденит.

3. Вопросы к занятию

1. Этиология гнойных хирургических инфекций мягких тканей у детей.
2. Патогенез и пути проникновения инфекции в организм ребенка.
3. Дифференциальный диагноз рожистого воспаления и флегмоны мягких тканей.
4. Действия педиатра при различных видах лимфаденита.
5. Малоинвазивные методы лечения абсцедирующего лимфаденита.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Перечислите различия флегмоны мягких тканей и рожистого воспаления.
2. Медикаментозное лечение обширных флегмон мягких тканей.
3. Этиопатогенез гнойной хирургической инфекции мягких тканей у детей.

5. Основная и литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

4. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Гнойные осложнения при ветряной оспе у детей.	Подготовка реферата (презентации).
Малоинвазивное лечение лимфоденитов.	Подготовка реферата (презентации)

Тема занятия № 4. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Хронический остеомиелит. Артрит.

Цель занятия: выработать у студента умения своевременно установить диагноза ОГО у ребенка, определиться с тактикой его лечения, добиться знания им принципов лечения, реабилитации после перенесенного заболевания в условиях поликлиники. Знать критерии хронического остеомиелита, его классификацию. Клинические проявления артрита.

Задачи: Студент должен *уметь*:

1. Использовать данные клинической картины для диагностики острого гематогенного остеомиелита длинных трубчатых, плоских и губчатых костей.
2. Использовать данные клинической картины для диагностики хронического гематогенного остеомиелита.
3. Проводить дифференциальную диагностику острого гематогенного остеомиелита.

Освоить:

4. Рентгенологическую семиотику острого гематогенного остеомиелита у детей.
5. Тактику лечения острого и хронического гематогенного остеомиелита у детей различного возраста.
6. Назначение послеоперационной дезинтоксикационной терапии.
7. Принципы диспансеризации детей, перенесших острый и хронический гематогенный остеомиелит.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: острый гематогенный остеомиелит, хронический гематогенный остеомиелит, эпифизарный остеомиелит, поздние и ранние клинические симптомы, основные критерии диагностики, декомпрессионные остеоперфорации, «корытообразная» резекция кости, пункции суставов, детоксикационная инфузионная терапия.

3. Вопросы к занятию:

1. Анатомо-физиологические особенности костей у детей, как предпосылки к заболеванию ОГО.
2. Этиология и патогенез заболевания.
3. Классификация клинических форм ОГО по Т.П. Краснобаеву.
4. Клиническая картина ОГО длинных трубчатых костей при различных его формах.
5. Рентгенологическая диагностика ОГО.
6. Принципы ранней диагностики ОГО.
7. Лечение ОГО длинных трубчатых костей.
8. Особенности клиники, диагностики и лечения эпифизарного остеомиелита.

9. Особенности клиники, диагностики и лечения остеомиелита губчатых и плоских костей.

10. Хронический гематогенный остеомиелит, причины хронизации воспалительного процесса в кости. Диагностика, принципы лечения.

11. Артриты у детей.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Сроки появления рентгенологических признаков ОГО длинных трубчатых, плоских и губчатых костей.

2. Информативность различных лучевых диагностических методик (рентгенографии, РКТ, МРТ, РИД).

3. Объем хирургического вмешательства при ОГО длинных трубчатых костей.

4. Особенности оперативного лечения при ОГО плоских и губчатых костей.

5. Объем хирургического лечения хронического гематогенного остеомиелита

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.

2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.

3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)

4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.

5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Диспансеризация и реабилитация детей, перенесших гематогенный остеомиелит	Подготовка реферативных сообщений
Особенности оперативного лечения хронического остеомиелита	Подготовка реферативных сообщений

1.

Тема занятий № 5. Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей

Цель занятия: выработать у студента умения своевременно установить диагноз осложненной деструктивной пневмонии у ребенка, определиться с тактикой его лечения, добиться знания им принципов лечения, реабилитации после перенесенного заболевания в условиях поликлиники.

Задачи: Студент должен:

1. Усвоить клинические методы диагностики острых гнойных деструктивных пневмоний у детей.
2. Отработать умения ставить диагноз ОГДП в различных её вариантах по рентгенограммам.
3. Усвоить тактику лечения ОГДП (абсцесс легкого, пиоторакс, пиопневмоторакс, пиопневмомедиастинум).
4. Овладеть практическими навыками умения собрать наборы для плевральной пункции, торакоцентеза, устройств для пассивного и активного дренирования плевральной полости, провести плевральную пункцию.
5. Усвоить принципы диспансеризации детей, перенесших острую гнойную деструктивную пневмонию.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: острые гнойные деструктивные пневмонии, экссудативный плеврит, пиоторакс, пиопневмоторакс, абсцессы легких дренирующиеся и не дренирующиеся, буллы, пункция плевральной полости, пассивное и активное дренирование плевральной полости, детоксикационная инфузионная терапия.

3. Вопросы к занятию:

1. Этиология и основные этапы патогенеза ОГДП, механизм возникновения легочных и плевральных осложнений.
2. Особенности клинического течения стафилококковых пневмоний. Классификация хирургических осложнений.
3. Пиоторакс. Клиническая и рентгенологическая картина. Тактика лечения. Техника плевральной пункции у детей.
4. Абсцессы легкого у детей. Классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика. Принципы хирургического лечения. Техника пункции абсцесса. Методика постурального дренажа и насильственного кашля.
5. Пиопневмоторакс. Клиническая и рентгенологическая картина. Принципы хирургического лечения. Техника торакоцентеза и дренирования плевральной полости.
6. Пассивное и активное дренирование плевральной полости, Схема и сборка устройств для пассивного (по Бюлау) и активного дренирования плевральной полости.

7. Принципы комплексного консервативного лечения больных с ОГДП.
8. Исходы ОГДП, лечение остаточных явлений.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Классификация осложнений острых гнойных деструктивных пневмоний
2. Показания к плевральной пункции
3. Показания к дренированию плевральной полости
4. Особенности лечения абсцессов легких
5. Показания к лечению булл

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
2. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 3.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 4.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Диспансеризация и реабилитация детей, перенесших острые гнойные деструкции легких	Подготовка реферативных сообщений

Тема занятия № 6. Острый аппендицит у детей

Цель занятия: научить студента диагностировать острый аппендицит у детей различного возраста, понимать важность своевременной диагностики и лечения.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Клиническую картину острого аппендицита у детей, ее особенности у детей до 3 лет, особенности клинических проявлений в зависимости от расположения червеобразного отростка
 2. Дифференциальная диагностика острого аппендицита у детей.
 3. Тактику оперативного лечения острого аппендицита у детей.
 4. Принципы послеоперационного ведения больных с неосложненными формами острого аппендицита.
 5. Усвоить нормативные положения при остром аппендиците или при подозрении на острый аппендицит у детей.
- 2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** недеструктивный (катаральный) аппендицит, деструктивный (флегмонозный, гангренозный) аппендицит, локальная боль, пассивное напряжение мышц передней брюшной стенки, симптомы раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга, Ровзинга, Менделя-Раздольского, Воскресенского), доступ МакБурнея-Волковича-Дьяконова, типичная аппендэктомия, ретроградная аппендэктомия, способы аппендэктомии (погружной, лигатурный, инвагинационный).
- 3. Вопросы к занятию:**
1. Частота заболевания детей острым аппендицитом по возрастам
 2. Особенности клиники острого аппендицита у детей ясельного возраста
 3. Методика осмотра ребенка младшего возраста с подозрением на острый аппендицит
 4. Особенности течения острого аппендицита у детей в зависимости от положения отростка и патологоанатомических изменений в нем
 5. Принципы аппендэктомии у детей
 6. Принципы ведения детей с неосложненными формами острого аппендицита. Показания к назначению антибактериальной терапии при остром аппендиците у детей
 7. Нормативные положения, определяющие диагностическую тактику острого аппендицита у детей
- 4. Вопросы для самоконтроля:**
1. Классификация острого аппендицита у детей.
 2. Дифференциальный диагноз острого аппендицита у детей с пневмонией
 3. Дифференциальный диагноз острого аппендицита у детей с геморрагическим васкулитом

4. Дифференциальный диагноз острого аппендицита у детей с кишечной коликой при глистной инвазии и копростазе
5. Показания к тампонированию брюшной полости у детей

5. Основная и дополнительная литература к теме:

5.1.Основная

1. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
2. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 3.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 4.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная:

- 1.Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Анатомо-физиологические особенности у детей, влияющие на заболеваемость их острым аппендицитом	Подготовка реферативных сообщений
Дивертикул Меккеля	Подготовка реферативных сообщений

1. Тема занятия № 7. Перитонит у детей.

Цель занятия: Обучить студентов вопросам этиопатогенеза, клиники перитонита у детей во всех возрастных группах. Ознакомление с патофизиологией и классификацией клинических форм перитонитов, изучение клинической картины перитонита у детей во всех деталях. Освоение методов пред- и послеоперационного ведения больных с перитонитами, усвоение особенностей тактики хирургического лечения

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать анамнез
2. Провести физикальное исследование грудной клетки.
3. Правильно осуществлять пальпацию живота по Образцову и бимануальную
4. Уметь проводить ректальное пальцевое исследование
5. Уметь поставить зонд в желудок
6. Уметь промыть желудок
7. Уметь поставить очистительную клизму
8. Уметь сменить простейшие повязки
- 9.. Участвовать с врачом в сложных перевязках или снятии швов послеоперационных ран
10. Интерпретировать назначения больному и анализы, чтение рентгенограмм

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

Основные и наиболее частые причины разлитого перитонита у детей. Патогенез разлитого перитонита и изменения гуморальной среды. Фазы перитонита. Особенности первичного и вторичного перитонита новорожденных. Предоперационная подготовка при перитоните у детей. Методы оперативного лечения перитонита новорожденных и детей старшего возраста. Особенности послеоперационного ведения больных с разлитым перитонитом и их диспансеризация.

3. Вопросы к занятию

1. Патогенез перитонита, классификация его по распространенности процесса, стадии его развития, клинические проявления по его стадиям.
2. Предоперационная подготовка при перитонитах у детей. Обоснование её необходимости, длительность проведения, оценка эффективности, критерии достаточности для осуществления оперативного вмешательства.
3. Оперативное вмешательство при разлитом гнойном перитоните у детей. Показания к оставлению в брюшной полости марлевых тампонов. Особенности вмешательств при местном перитоните и гематогенном перитоните у детей.
4. Ведение послеоперационного периода ребенка с разлитым гнойным перитонитом (антибактериальная, дезинтоксикационная, парентеральное питание и коррекция вводно-солевых расстройств, борьба с парезом кишечника, общеукрепляющее лечение, симптоматическая терапия, физиотерапия). Роль и место экстракорпоральных методов детоксикации и ГБО.
5. Особенности клиники, диагностики и лечения различных форм

- ограниченного перитонита (аппендикулярный инфильтрат и абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и Дуглас-абсцесс).
6. Особенности клиники, диагностики и лечения первичного перитонита.
 7. Осложнения разлитого перитонита, его исходы.
 8. Перитонит (первичный и вторичный, у новорожденных, у детей старше 1 года жизни).

4. Вопросы для самоконтроля

1. Клиника разлитого перитонита в зависимости от его фаз.
2. Сроки и качество предоперационной подготовки при разлитом гнойном перитоните у детей.
3. Закрытые и открытые методы оперативных вмешательств при разлитом гнойном перитоните у детей.
4. Особенности клинических проявлений перитонита новорожденных.
5. Клинические проявления первичного перитонита у детей старше 1 года жизни.
6. Инфузионная дезинтоксикационная терапия послеоперационного периода у детей в раннем послеоперационном периоде.
7. Реабилитация и диспансерное наблюдение детей после перенесенного разлитого перитонита.

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.1. Основная

1. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
2. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
3. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
4. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная:

1. Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Патогенез и фазы разлитого перитонита у детей.	Подготовка реферативных сообщений (презентаций)
2. Классификация перитонита у детей.	
3. Особенности перитонита новорожденных	
4. Виды оперативных	Представление клинического

вмешательств при разлитом перитоните у детей.	случая
5. Послеоперационное лечение детей с разлитым гнойным перитонитом	

1. Тема занятия № 8. Инвагинация кишечника и спаечная непроходимость кишечника у детей.

Цель занятия: Усвоение причин заболевания, контингентов поражаемых им детей, важности своевременной диагностики лечения.

Понимание студентами сути заболевания, его патогенеза, механизма развития опасных осложнений. Усвоение классификации клинических форм заболевания и принципов его диагностики. Изучение дифференциальной диагностики, тактики педиатра и детского хирурга при инвагинации кишечника. Усвоение показаний и противопоказаний к консервативному расправлению инвагината. Знакомство с консервативными и оперативными методами лечения и послеоперационном ведением больных. Ознакомление с классификацией непроходимости кишечника у детей. Профилактика спаечной болезни и диспансеризация детей.

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать хирургический анамнез у больных с инвагинацией и спаечной кишечной непроходимостью.
2. Провести объективное исследование больных с этой патологией.
3. Усвоить принципы оперативного и консервативного лечения кишечной непроходимости.
4. Организовать долечивание и реабилитацию детей после хирургических вмешательств на органах брюшной полости.
5. Постановка очистительных и сифонных клизм.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

Этиопатогенез инвагинации кишечника у детей различных возрастных групп. Формы спаечной непроходимости кишечника у детей, их причины. Клинические проявления приобретенной непроходимости кишечника у детей их алгоритмы для постановки диагноза. Консервативные и оперативные методы лечения и показания к ним. Послеоперационная реабилитация.

3. Вопросы к занятию

1. Кишечная инвагинация. Суть заболевания. Частота. Разновидности. Особенности заболевания у детей различного возраста.
2. Клиническая картина кишечной инвагинации, ее особенности в зависимости от стадии заболевания.
3. Дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза.
4. Тактика лечения инвагинации, показания к оперативному и консервативному лечению.
5. Тактика консервативного лечения расправления инвагината.
6. Техника оперативного вмешательства при инвагинации.
7. Классификация клинических форм спаечной непроходимости, и их клинические проявления.

8. Тактика лечения различных форм спаечной непроходимости.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Классификация видов инвагинации кишечника у детей.
2. Клинические алгоритмы кишечной непроходимости у детей.
3. Противопоказания к консервативной дезинвагинации кишечника.
4. Консервативное лечение ранней спаечной непроходимости кишечника и патогенетическое обоснование сроков консервативного лечения.
5. Методы консервативной дезинвагинации кишечника и их контроль.
6. Послеоперационная реабилитация и деспансеризация детей со спаечной болезнью брюшной полости.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.
2. Ф.Шир.М.Ю. Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.
3. Эхографическое исследование полых органов желудочно-кишечного тракта при хирургической патологии у детей. Гидроэхоколонография: монография/ М.Ю. Яницкая, И.А. Кудрявцев, В.Г. Сапожников и др. – Архангельск: Из-во Северного государственного медицинского университета , 2013. – 128 с.: ил.
4. Гидроэхоколонография – диагностика и лечение заболеваний толстой кишки у детей методические рекомендации / М.Ю Яницкая. – Архангельск; Из-во Северного государственного медицинского университета , 2013. – 83 с.: ил.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Особенности клиники инвагинации кишечника у детей в зависимости от ее локализации.	

2. Принципы оперативного лечения кишечной инвагинации	Подготовка реферативных сообщений
3. Этиопатогенез спаечной кишечной непроходимости.	
4. Виды оперативных вмешательств при ранней и поздней спаечной кишечной непроходимости.	
5. Противоспаечная физиотерапия	

Тема занятия № 9 – 10. Неотложная хирургия новорожденных

Цель занятия: Усвоение клинической картины атрезии пищевода, врожденной высокой непроходимости кишечника, аноректальных аномалий, омфалоцеле, гастрошизисе, атрезии желчных ходов. Приобретение навыков дифференциальной диагностики, освоение тактики педиатра при этих пороках развития. Усвоение методов диагностики и условий транспортировки, новорожденных с пороками развития, требующих неотложных хирургических вмешательств. Ознакомление с принципами хирургического лечения новорожденных с изучаемыми пороками развития.

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать хирургический анамнез
2. Провести обследование:
 - при пороках пищевода
 - при острой кишечной непроходимости
3. Интерпретировать результаты исследований:
 - результаты рентгенологического исследования при кишечной непроходимости
 - при атрезии пищевода.
4. Провести диагностические и лечебные манипуляции:
 - зондирование желудка.
5. Провести долечивание и реабилитацию детей после хирургических заболеваний.

1. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

Клинические проявления атрезии пищевода, врожденной высокой непроходимости кишечника, аноректальных аномалиях, омфалоцеле, гастрошизисе, атрезии желчных ходов, тактика врачей неонатолога, детского хирурга. Условия транспортировки новорожденных и их последующей реабилитации.

3. Вопросы к занятию

1. Клиника, диагностика и лечение атрезии пищевода, тактика педиатра и условия транспортировки.
2. Острая врожденная непроходимость кишечника. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных ее форм, тактика педиатра, условия транспортировки.
3. Аноректальные аномалии. Классификация, клиника и диагностика. Тактика лечения, показания к экстренным операциям у новорожденных.
4. Омфалоцеле, гастрошизис.. Клиническая картина, классификация, тактика лечения и методы, условия транспортировки.
5. Атрезия желчных ходов. Клиника, диагностика, лечение.
6. Тератомы крестцово-копчиковой области. Клиническая картина. Показания к экстренному оперативному вмешательству у новорожденных

4. Вопросы для самоконтроля

1. Инструментальное и рентгенологическое обследование новорожденных с атрезией пищевода.

2. Условия транспортировки больных с атрезией пищевода.
3. Предоперационная подготовка и принципы лечения новорожденных с атрезией пищевода
4. Показания к ирригографии у новорожденных с острой непроходимостью кишечника.
5. Дифференциальный диагноз новорожденных с высокой и низкой непроходимостью кишечника.
6. Принципы оперативного лечения новорожденных с острой непроходимостью кишечника.
7. Виды аноректальных аномалий новорожденных, врачебная тактика.
8. Омфалоцеле, гастрошизис. Классификация, варианты лечения.
9. Атрезия желчных ходов. Диагностика, лечение.
10. Тератомы крестцово-копчиковой области новорожденных, врачебная тактика.

5. Основная и дополнительная литература к теме

5.1. Основная

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.
2. Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.
3. Эхографическое исследование полых органов желудочно-кишечного тракта при хирургической патологии у детей. Гидроэхоколонография: монография/ М.Ю. Яницкая, И.А. Кудрявцев, В.Г. Сапожников и др. – Архангельск: Из-во Северного государственного медицинского университета, 2013. – 128 с.: ил.

4. Гидроэхоколография – диагностика и лечение заболеваний толстой кишки у детей методические рекомендации / М.Ю Яницкая. – Архангельск; Из-во Северного государственного медицинского университета , 2013. – 83 с.: ил.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1.Виды атрезии пищевода и особенности оперативного вмешательства	Подготовка реферативных сообщений (презентаций) Представление клинического случая
2. Высокая и низкая острая врожденная непроходимость кишечника новорожденных. Виды атрезий	
3. Аноректальные аномалии новорожденных, современная врачебная тактика	
4.. Омфалоцеле и гастрошизис современный подход к лечебной тактике	
5. Атрезия желчных ходов. Оперативное лечение	

Тема занятия № 11. Грыжи брюшной стенки и диафрагмы у детей»

Цель занятия: Усвоение клинических методов диагностики грыж у детей, различной локализации на примере больных, имеющих в отделении больницы. Приобретение навыков дифференциальной диагностики, тактики педиатра родильного дома, тактики хирурга при врожденных диафрагмальных грыжах у детей. Усвоение тактики лечения грыж передней брюшной стенки у детей.. Усвоение особенностей хирургических вмешательств при грыжах у детей. Усвоение основных принципов диспансеризации детей с врожденными грыжами различной локализации до и после операции.

Задачи .Студент должен уметь:

1. Умение собрать хирургический анамнез у детей с грыжами передней брюшной стенки.
2. Провести клиническое обследование больных с различными грыжами
3. Усвоить принципы грыжесечения.

2.Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы Классификация грыж брюшной стенки и диафрагмы. Диагностика грыж брюшной стенки. Семиотика диафрагмальных грыж. Сроки и характер оперативных вмешательств при грыжах брюшной стенки и диафрагмы

3. Вопросы к занятию

1. Анатомические предпосылки для возникновения паховых грыж, их классификация.
2. Клиника не ущемленных паховых грыж. Дифференциальный диагноз. Показания к оперативному лечению.
3. Способы оперативного лечения паховых грыж у детей. Особенности техники вмешательств по сравнению с методиками, принятыми в хирургии взрослых. Послеоперационное ведение.
4. Клиническая картина ущемления паховых грыж. Тактика их лечения и особенности оперативного вмешательства.
5. Анатомические предпосылки для возникновения пупочных грыж.
6. Клинические проявления пупочных грыж. Диагностика, тактика, сроки и способы консервативного и оперативного лечения.
7. Анатомические предпосылки, классификация диафрагмальных грыж.
8. Клинические проявления диафрагмальных грыж различной локализации. Диагностика.
9. Показания к экстренному и плановому оперативному лечению диафрагмальных грыж, принципы хирургического лечения.
10. Диспансеризация детей с грыжами передней брюшной стенки, диафрагмальными грыжами до и после операции.

4. Вопросы для самоконтроля

1. В каком возрасте необходимо оперировать детей с не осложненными паховыми и пупочными грыжами в плановом порядке.
2. Показания к срочному оперативному лечению паховых грыж.
3. Противопоказания к консервативному вправлению ущемленных паховых грыж.
4. Показания к срочному лечению диафрагмальных грыж.
5. Сроки лечения не осложненных диафрагмальных грыж.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.
2. Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Классификация диафрагмальных грыж у детей.	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки
2. Анатомия пахового канала	
3. Особенности пахового грыжесечения у детей	

1. Тема занятия № 12 Врожденные пороки развития желудочно-кишечного тракта.

Цель занятия: Усвоение клинических методов диагностики врожденного пилоростеноза и болезни Гиршпрунга. Приобретение навыков дифференциальной диагностики, освоение тактики педиатра при лечении детей с этой патологией. Ознакомление с современными методами исследования больных с врожденным пилоростенозом и болезнью Гиршпрунга. Ознакомление с методами хирургических вмешательств при лечении этой патологии. Усвоение принципов ведения ближайшего послеоперационного периода в стационаре и последующего наблюдения и лечения в поликлинике.

Задачи: *Студент должен знать и уметь:*

1. Собрать анамнез у больных с пороками развития желудочно-кишечного тракта.
2. Провести клиническое объективное исследование при пилоростенозе и болезни Гиршпрунга.
3. Умение интерпретировать рентгенограммы при пилоростенозе, болезни Гиршпрунга, ахалазии и халазии пищевода, ГЭРБ.
4. Составить план лечения при пилоростенозе и болезни Гиршпрунга

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы При изучении темы рассматриваются заболевания врожденного генеза: гипертрофический пилоростеноз и болезнь Гиршпрунга. В процессе подготовки к занятию и на нем студенты должны уяснить, что в патогенезе этих двух заболеваний лежит один и тот же морфологический субстрат – отсутствие или недоразвитие интрамуральных ганглиозных клеток ауэрбаховского сплетения в определенных участках желудочно-кишечного тракта, приводящий к подобной патологии. Иметь понятия об удвоении пищеварительного тракта, современные представления о гастроэзофагальном рефлюксе у детей.

Уточняется, что эти заболевания требуют особого внимания в связи с относительно большой частотой по сравнению с другими пороками развития желудочно-кишечного тракта.

Большое внимание уделяется специальным методам исследования, применяемым при агангиозах – пальпация гипертрофированного привратника, контрастная рентгенография желудка, ирригография, ректоманоскопия.

3. Вопросы к занятиям

1. Этиология и патогенез врожденного пилоростеноза
2. Клиническая картина пилоростеноза
3. Рентгенологическое и эндоскопическое обследование детей с пилоростенозом.
4. Дифференциальная диагностика пилоростеноза

5. Предоперационная подготовка и оперативное лечение пилоростеноза.
6. Послеоперационное ведение больных.
7. Этиология и патогенез, классификация болезни Гиршпрунга.
8. Клиническая картина различных форм болезни Гиршпрунга.
9. Рентгенологические и ультразвуковые методы диагностики.
10. Дифференциальная диагностика.
11. Принципы хирургических вмешательств при болезни Гиршпрунга.
12. Диспансеризация детей оперированных по поводу врожденного пилоростеноза и болезни Гиршпрунга.
13. Удвоение пищеварительного тракта.
14. Халазия и ахализия пищевода.
15. ГЭРБ у детей, диагностика, лечение.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Какие фазы различают в клиническом течении пилоростеноза
2. Дополнительные методы исследования, применяемые при пилоростенозе, какой из них основной.
3. В чем суть лечения пилоростеноза.
4. Принципы послеоперационного ведения больных с пилоростенозом.
5. Клинические формы болезни Гиршпрунга.
6. Методы диагностики и принципы лечения болезни Гиршпрунга.
7. реабилитация больных с болезнью Гиршпрунга.
8. Методы диагностики ГЭРБ и врачебная тактика.
9. Виды удвоения пищеварительного тракта
10. Клиника ахалазии и халазии пищевода.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.
- 2.Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Этиопатогенез и клиника пилоростеноза	Подготовка реферативных сообщений (презентаций) Разбор и представление клинического случая.
2. Виды хирургического лечения болезни Гиршпрунга	
3. Виды удвоения пищеварительного тракта	
4. Диагностика и лечение степени ГЭРБ	

10 семестр

Тема занятия № 1-2 Методы исследования в торакальной хирургии. Пороки развития легких у детей. Инородные тела бронхов. Бронхоэктазии.

Цель занятия: Усвоение студентами умения выделять среди детей с бронхолегочной патологией, подлежащих специальным методам обследования на предмет выявления хирургической патологии легких. Объем, методики и оценки результатов рентгенологических и бронхологических методов исследования детей с бронхолегочной патологией. Усвоение студентами клиники, диагностики и принципов лечения хирургических заболеваний легких у детей. Принципы диспансеризации и восстановительного лечения детей с хирургической патологией легких.

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать педиатрический анамнез.
2. Провести клиническое обследование при патологии легких
3. Интерпретировать результаты рентгенологического исследования при патологии легких
4. Составить план лечения
5. Проводить послеоперационную реабилитацию.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы . Классификация врожденных пороков развития легких и клинические проявления изучаемых пороков развития. Формы бронхоэктатической болезни и специальные методы исследования при бронхоэктазиях. Понятия о показаниях и видах оперативных вмешательств и послеоперационной реабилитации больных при пороках развития легких и бронхоэктазиях.

Вопросы к занятию

1. Рентгенологические и бронхологические методы исследования пульмонологических больных.
2. Классификация пороков развития легких у детей.
3. Клиническая картина и диагностика агенезии, аплазии легких.
4. Простая и кистозная гипоплазия легких. Диагностика и лечение врожденных кист легкого. Осложнения кист и неотложная помощь при них.
5. Скверстрация легких. Сущность порока. Диагностика. Лечение.
6. Врожденная лобарная эмфизема. Суть порока, диагностика, тактика педиатра и детского хирурга.
7. Этиопатогенез и классификация бронхоэктазий. Клиника и диагностика бронхоэктазий у детей.
8. Инородные тела трахеи и бронхов
9. Показания и противопоказания к оперативному лечению бронхоэктазов. Предоперационная подготовка и принципы хирургических вмешательств при бронхоэктазах.
10. Диспансеризация и восстановительное лечение детей после оперативного лечения хирургических заболеваний легких.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Какие из пороков развития легких сопровождаются острой дыхательной недостаточностью
2. Основной метод рентгенодиагностики при бронхоэктазиях.

3. Какие клинические формы у больных с лобарной эмфиземой. В чем разница врачебной тактики различных форм лобарной эмфиземы.
4. Этиопатогенез и формы бронхоэктазий.
5. Противопоказания к оперативному лечению бронхоэктазий.
6. Диспансерное наблюдение и реабилитация больных после операций на легких.
7. Тактика педиатра при инородных телах трахеи и бронхов

5. Основная и дополнительная литература к теме

Основная

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.
2. Ф.Шир.М.Ю. Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Сегментарное строение легких	Подготовка реферативных сообщений
2. Бронхоскопия и бронхография	
3. Классификация всех пороков развития легких	
4. Подготовка больных к торакальным операциям	
5. Виды оперативных вмешательств при бронхоэктазиях	

1. Тема ЗАНЯТИЯ № 3. ОПУХОЛИ И КИСТЫ СРЕДОСТЕНИЯ У ДЕТЕЙ»

Цель занятия: усвоение тактики врача педиатра при подозрении на опухоль средостения на основании знаний особенностей клинических проявлений, клинической классификации, особенностей диагностики и лечения.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Клиническую классификацию опухолей и кист средостения у детей
2. Дифференциальную диагностику опухолей и кист средостения у детей.
3. Принципы диагностики опухолей и кист средостения у детей
4. Рентгенологическую семиотику опухолей и кист средостения у детей
5. Тактику лечения опухолей и кист средостения у детей в зависимости от их гистогенеза

2.Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: переднее средостение, заднее средостение, среднее средостение, энтерогенные и бронхогенные кисты, нейрогенные опухоли, герминогенные опухоли, лимфома Ходжкина, неходжкинские лимфомы, гемангиомы, торакоскопия, противоопухолевая химиотерапия.

3.Вопросы к занятию:

- 1) Морфологические формы опухолей средостения у детей, их происхождение, локализация.
- 2) Классификация опухолей и кист средостения у детей.
- 3) Клинические проявления опухолей средостения у детей.
- 4) Рентгенологические и специальные методы диагностики опухолей и кист средостения у детей.
- 5) Тактика лечения различных опухолей и кист средостения у детей.
- 6) Истинная гиперплазия вилочковой железы.

4.Вопросы для самоконтроля:

1. Какие опухоли располагаются в заднем, среднем и переднем средостении
2. Особенности клинической картины в зависимости от расположения опухоли
3. Особенности лечения лимфом и гемангиом средостения
4. Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения
5. Чем обусловлены особенности клинического течения нейрогенных опухолей

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.

2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.

6.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Эмбриогенез средостения	Подготовка реферативных сообщений Подготовка клинического случая
Вторичные и первичные опухоли средостения	
Классификация кист средостения	
Гиперплазия вилочковой железы	

1. Тема занятия № 4. ОСОБЕННОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ У ДЕТЕЙ. ОПУХОЛЬ ВИЛЬМСА. НЕЙРОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ.

Цель занятия: Научить студента принципам диагностики и лечения наиболее распространенных злокачественных опухолей у детей на основании знаний особенностей их клинического течения.

Задачи:

1. Каждый студент должен овладеть знаниями об особенностях клинических проявлений злокачественных опухолей у детей
2. Каждый студент должен уметь правильно собрать анамнез и осмотреть больного со злокачественной опухолью
3. Каждый студент должен провести дифференциальный диагноз забрюшинной злокачественной опухоли с наиболее частыми заболеваниями, имеющими сходные клинические проявления
4. Уметь выбрать принципиальную программу лечения при опухоли Вильмса и нейрогенных новообразованиях

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: эмбриональные опухоли, пути метастазирования различных опухолей, принципы стадирования опухолей у детей, опухолевые маркеры, химиотерапия, нефробластома, нейробластома, катехоламины, ванилилминдальная кислота, гомованилиловая кислота, амплификация N-тус гена.

3. Вопросы к занятию:

1. Злокачественные опухоли у детей (частота, структура, особенности этиологии)
2. Особенности клинических проявлений злокачественных опухолей у детей. Особенности клинических классификаций в детской онкологии.
3. Опухоль Вилмса (нефробластома), клиническая картина, ранние проявления, диагностика.
4. Принципы лечения опухоли Вилмса в зависимости от возраста и стадии опухолевого процесса; особенности хирургического этапа лечения.
5. Нейрогенные опухоли, клиническая картина, ранние проявления, диагностика,.
6. Факторы прогноза при нейробластоме, зависимость от них объема терапии; особенности хирургического этапа лечения.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Эпидемиологические аспекты злокачественных опухолей у детей.
2. Понятие «синдрома малых признаков».
3. Значение опухолевых маркеров, при каких опухолях и какие маркеры наиболее значимы.

4. С какими синдромами ассоциирована нефробластома
5. Какие хромосомные аномалии характерны для нефробластомы и нейробластомы.
6. Клиническая классификация нефробластомы
7. Клиническая классификация нейробластомы

5. Основная и дополнительная литература к теме:

5.1.Основная:

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Детская онкология. Национальное руководство/ Под ред. М.Д. Алиева В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой. – М.: Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012. – 684 с.:ил.
1. Дурнов Л.А., Голдобенко Г.В. Детская онкология: Учебник. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина. 2009.

6.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Генетика злокачественных опухолей у детей	Подготовка реферативных сообщений
Самопроизвольное излечение нейrogenных опухолей у детей	Подготовка реферативных сообщений

1. Тема занятия № 5. Методы урологического обследования у детей.

Цель занятия: 1. Обучить студентов показаниям к проведению основного рентгеноурологического обследования у детей для исключения или подтверждения у них урологической патологии. Обучить выполнению основных методов рентгеноурологического обследования. Ознакомить студентов со специальными методами урологического обследования у детей.

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать урологический анамнез
2. Поставить показания к основному рентгеноурологическому обследованию
3. Знать контрастные вещества и их дозировку для внутривенной урографии.
4. Интерпретировать внутривенные урограммы.
5. Катетеризировать мочевой пузырь.
6. Знать контрастные вещества, их дозировку для цистографии.
7. Ставить показания к специальным урологическим методам обследования.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы Причины обструктивных уropатий. Внутривенные урограммы и цистограммы в норме и при патологии. Особенности цистографии у детей в зависимости от возраста. Специальные методы исследования: цисто и хромоцистоскопия, восходящая пиелография.

3. Вопросы к занятию

1. Показания к проведению первичного рентгеноурологического обследования у детей.
2. Минимально необходимый комплекс методов урологического обследования:
 - Микционная цистоуретрография
 - Экскреторная урография
 - Ультразвуковое исследование почек
3. Другие специальные методы урологического обследования (ретроградная и антеградная пиелография, компьютерная томография, ангиография, радиоизотопная диагностика, эндоскопические методы)

4. Вопросы для самоконтроля

1. Показания для основного рентгеноурологического метода исследования детей.
2. Абсолютные и относительные противопоказания к проведению внутривенной урографии.
3. Нормальные внутривенные урограммы и их трактовка. Цистоуретрография у мальчиков и девочек, их особенности. Радиоизотопные методы исследования почек у детей.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.

2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.
- 4.Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.
- 2.Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.
3. Ширяев Н.Д., Каганцов И.М. Очерки реконструктивной хирургии наружных половых органов у детей Часть 1, Часть 2. Монография. – Сыктывкар, 2012. – 96 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. УЗИ в диагностике урологических заболеваний у детей.	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки
2. Внутривенная, инфузионная урография и микционная цистоуретрография в норме и при патологии.	
3. Статическая и динамическая нефросцинциграфия.	

1. Тема занятия № 6. Пороки развития мочеполовой системы.

Цель занятия: Обучить студентов диагностике и тактике лечения основных пороков развития почек и мочевыделительных путей, в. Т.ч. и наружных половых органов.

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать урологический анамнез
2. Интерпретировать клинико-рентгенологические характеристики пороков развития мочеполовой системы
3. Уметь поставить предварительный диагноз пороков развития мочеполовой системы.
4. Оформить студенческую историю болезни
5. Спланировать врачебную тактику определить методы лечения и их сроки.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

Врожденный гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, удвоение почек – их клинические проявления и основы диагностики. Экстрафия мочевого пузыря, эписпадия, гипоспадия и врачебная тактика при них. Крипторхизм, гидроцеле, варикоцеле, острые заболевания яичек их семиотика, а также методы и сроки лечения.

3. Вопросы к занятию

1. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс: причины, патофизиология, диагностика, классификация, тактика лечения.
2. Гидронефроз: причины, патофизиология, диагностика, тактика лечения.
3. Удвоение почки: варианты патологии, диагностика, принципы лечения.
4. Экстрофия мочевого пузыря.
5. Гипо – и эписпадия основы хирургического лечения.
6. Крипторхизм: терминология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
7. Варикоцеле: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8. Острые заболевания яичек: возможные варианты патологии, клиника, дифференциальная диагностика, лечение..
9. Фимоз

4. Вопросы для самоконтроля

1. Клинико-рентгенологические характеристики гидронефроза у детей, принципы оперативного лечения.
2. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, степени, показания для оперативного лечения.
3. Какую патологию дает удвоение почек.
4. Какие аномалии входят в понятие экстрофии мочевого пузыря.
5. Виды крипторхизма, диагностика и сроки оперативного лечения.
6. Варикоцеле, суть патологии, врачебная тактика.

7. Острые заболевания яичка у детей, причины и показания к консервативному и оперативному методам лечения.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.
4. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.
2. Ф.Шир.М.Ю. Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.
3. Ширяев Н.Д., Каганцов И.М. Очерки реконструктивной хирургии наружных половых органов у детей Часть 1, Часть 2. Монография. – Сыктывкар, 2012. – 96 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Варианты клинического течения гидронефроза у детей.	Подготовка реферативных сообщений Разбор клинического случая
2. Удвоение почек у детей, показания к оперативному лечению.	
3. Методы лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса.	
4. Принципы реконструктивных операций при экстрофии мочевого пузыря.	
5. Крипторхизм как проблема детских хирургов и эндокринологов.	
6. Синдром острой мошонки у детей	

1. Тема занятия № 7. Закрытая травма живота и органов забрюшинного пространства.

Цель занятия: Усвоение клинической картины повреждений печени, селезенки, поджелудочной железы, кишечника, почек, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей. Изучение противошоковых мероприятий, транспортировки, показаний и проведения лапароскопии, внутривенной урографии, цистографии, уретрографии. Приобретение практических навыков чтения рентгенограмм, диф. диагностики травм паренхиматозных и полых органов брюшной полости и мочевого пузыря. Ознакомление с хирургическими методами лечения детей с изучаемой травмой

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать хирургический анамнез
2. Клиническое обследование при закрытых травмах живота и забрюшинного пространства.
3. Интерпретировать результаты дополнительных исследований.
4. Провести необходимые лечебные манипуляции
5. Оказать неотложную помощь.
6. Организовать амбулаторное долечивание и реабилитацию детей после травм.
7. Определение группы крови и Rh фактора.
8. Постановка капельницы для в/венного введения жидкости.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

Основные клинические проявления повреждений селезенки, печени, полых органов брюшной полости, почек, мочевого пузыря. Условия транспортировки этих пациентов. Первая врачебная помощь. Иметь понятия о лечении детей с этой патологией.

3. Вопросы к занятию

1. Классификация закрытой травмы органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
2. Повреждения селезенки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Повреждения печени, Классификация, клиника, диагностика и лечение.
4. Особенности клиники, диагностики и лечения повреждений печени у новорожденных.
5. Повреждение полых органов у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
6. Повреждения поджелудочной железы. Классификация, клиника, диагностика, лечение и исходы.
7. Клиника, диагностика, лечение гемморрагического шока при повреждении паренхиматозных органов брюшной полости.

8. Повреждение почек, Классификация, клиника, диагностика и хирургическая тактика.
9. Повреждения мочевого пузыря, виды, клиника, диагностика, лечение.
10. Повреждения мочеиспускательного канала. Классификация, клиника, диагностика и хирургическая тактика.

4. Вопросы для самоконтроля

1. В чем разница клинических проявлений повреждения печени и селезенки.
2. Клинические проявления перитонита при повреждении полых органов.
3. Дополнительные методы диагностики закрытых травм живота.
4. Особенности рентгенологического обследования при повреждении мочевыделительной системы.
5. Определить методы лечения закрытых травм живота и мочевыделительной системы

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.
4. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

5.2. Дополнительная

1. Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Клиническая картина повреждения паренхиматозных органов брюшной полости.	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки
2. Клиническая картина повреждений полых органов брюшной полости.	
3. Клиническая картина повреждений поджелудочной железы	

4. Клиническая картина и рентгенологическая диагностика повреждений почек	
---	--

1. Тема занятия № 8 Основы педиатрической анестезиологии

Цель занятия: Познакомить студентов с методами проведения общей анестезии у детей разного возраста.

Задачи:

Студент должен уметь:

- 1) правильно оценивать операционно-анестезиологический риск
- 2) ознакомиться с аппаратурой и инструментами, используемыми для проведения общей анестезии
- 3) правильно назначить подготовку больного к наркозу
- 4) ознакомиться с техникой проведения масочного фторотанового наркоза
- 5) ознакомиться с техникой интубации трахеи
- 6) научиться ручным способом проведения ИВЛ

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: операционно-анестезиологический риск, компоненты анестезии, предоперационная подготовка.

3. Вопросы к занятию

1. Основные задачи и компоненты анестезии.
2. Задачи и основные методы подготовки больного к наркозу.
3. Ингаляционные и неингаляционные анестетики, применяемые в детской хирургии (закись азота, фторотан, барбитураты ультракороткого действия, коллипсо, фентанил)

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Задачи предоперационной подготовки.
2. Показания к эндотрахеальному наркозу.
3. Особенности общей анестезии у новорожденных.
4. Осложнения анестезии характерные для детей раннего возраста.

.5. Основная и дополнительная литература к теме:

Основная

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

Дополнительная

1. Маневич. Педиатрическая анестезиология и реаниматология. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008. – 467 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Ингаляционные анестетики в педиатрии	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и

1. Тема занятия № 9. Анатомо-физиологические особенности детей раннего возраста. Критические состояния в педиатрии СЛР

Цель занятия: Разобрать основные анатомо-физиологические особенности детей раннего возраста, которые приводят к развитию критических состояний. Ознакомить студентов с наиболее часто встречающимися неотложными состояниями в педиатрии, а также с основами неотложной терапии в этих случаях.

Задачи: Студент должен уметь:

1. Уметь оценить состояние ССС и внешнего дыхания у детей разного возраста.
2. Правильно оценить основные показатели гомеостаза.
3. Оказать помощь при гипертермическом синдроме.
4. Оказать помощь при судорожном синдроме.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: дыхательный объем, МОВ, сердечный выброс, МОК, цена дыхания, ВЭБ, почасовой и суточный диурез.

3. Вопросы к занятию:

1. Анатомо-физиологические особенности органов внешнего дыхания у детей.
2. Особенности ССС у детей.
3. Особенности ВЭБ у детей.
4. Нейротоксикоз.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Причины нарушения вентиляции у детей.
2. Причины развития отека мозга у детей.
3. Механизмы компенсации внешнего дыхания у детей.
4. Механизмы компенсации нарушения гемодинамики у детей.
5. Факторы, предрасполагающие к НМК у новорожденных.
6. Причины гипертермии при нейротоксикозе.

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Неотложная терапия	Подготовка реферативных

	сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки
--	--

1. Тема занятия № 10 Острые отравления у детей.

Цель занятия: Научиться диагностировать острые отравления у детей. Определять степень тяжести отравления, оказывать неотложную и детоксикационную терапию.

Задачи

студенты должны знать:

1. Вопросы общей токсикологии; пути поступления яда в организм, периоды отравления, классификацию острого отравляющих веществ.

2. Методы детоксикации, применяемые при лечении острых отравлений.

3. Вопросы частной токсикологии:

отравления особо опасными отравляющими веществами, их лечение; отравление барбитуратами, антигистаминными препаратами, гипотензивными средствами, железосодержащими препаратами.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: особо опасные, опасные и условно опасные ОВ, периоды отравлений, метод форсированного диуреза, эфферентные методы детоксикации, антидотная терапия, посиндромная терапия.

3. Вопросы к занятию

1. Общая характеристика отравлений у детей.

2. Пути поступления в организм выведения яда из организма.

3. Виды и механизмы действия яда.

4. Общие принципы диагностики острых отравлений.

5. Клиническое течение острых отравлений.

6. Общие принципы неотложной терапии при острых отравлениях у детей.

4. Вопросы для самоконтроля.

1. Удаление ОВ из желудка у больного в коматозном состоянии.

2. Методы детоксикации используемые при отравлении особо опасными, опасными и условно опасными ОВ.

3. Показания для антидотной терапии.

4. Показания и методика проведения ФД.

5. Осложнения ФД.

1. Основная и дополнительная терапия к теме.

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с. (7 экз.)

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Диагностика, посиндромная и Детоксикация при отравлении ФОВ	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

11 семестр

2. Тема занятия № 1 Синдром внутригрудного напряжения

Цель занятия: Усвоение студентами умения выделять среди детей с бронхолегочной патологией, подлежащих специальным методам обследования на предмет выявления хирургической патологии легких. Объем, методики и оценки результатов рентгенологических и бронхологических методов исследования детей с бронхолегочной патологией. Усвоение студентами клиники, диагностики и принципов лечения хирургических заболеваний легких у детей. Принципы диспансеризации и восстановительного лечения детей с хирургической патологией легких.

Усвоение клинической картины, методов диагностики у детей. Приобретение навыков дифференциальной диагностики, освоение тактики педиатра при диафрагмальных грыжах

Задачи: *Студент должен уметь:*

6. Собрать педиатрический анамнез.
7. Провести клиническое обследование при патологии легких, диафрагмальных грыжах
8. Интерпретировать результаты рентгенологического исследования при патологии легких. диафрагмальных грыжах
9. Составить план лечения
10. Проводить послеоперационную реабилитацию.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы Пороки развития легких. Лобарная эмфизема. Напряженные кисты легких. Пневмоторакс. Диафрагмальные грыжи. Асфиктическое ущемление. Ущемленная диафрагмальная грыжа

3. Вопросы к занятию:

Пороки развития легких

1. Лобарная эмфизема, ее формы
2. Напряженные кисты легких
3. Пневмоторакс

Диафрагмальные грыжи

4. Асфиктическое ущемление
5. Ущемленная диафрагмальная грыжа
6. Клиника, диагностика лечение перечисленных форм патологии.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Какие из пороков развития легких сопровождаются острой дыхательной недостаточностью
2. Какие клинические формы у больных с лобарной эмфиземой. В чем разница врачебной тактики различных форм лобарной эмфиземы.

4. Диспансерное наблюдение и реабилитация больных после операций на легких.
5. Когда необходимо оперировать детей с не осложненными диафрагмальными и спинномозговыми грыжами.
6. В чем различие клинических проявлений грыж пищеводного отверстия диафрагмы и собственно диафрагмы.

5. Основная и дополнительная литература к теме:

5.1. Основная:

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная

1. Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Классификация всех пороков развития легких	Подготовка реферативных сообщений, презентаций, клинического случая
2 Подготовка больных к торакальным операциям	
3. Классификация диафрагмальных грыж	
4. Виды операций при диафрагмальных грыжах	

1. Тема занятия № 2 Синдром внутригрудного напряжения

Цель занятия: выработать у студента умения своевременно установить диагноз осложненной деструктивной пневмонии у ребенка, определиться с тактикой его лечения, добиться знания им принципов лечения, реабилитации после перенесенного заболевания в условиях поликлиники. Усвоение тактики врача педиатра при подозрении на опухоль средостения на основании знаний особенностей клинических проявлений, клинической классификации, особенностей диагностики и лечения.

Задачи: Студент должен:

6. Усвоить клинические методы диагностики острых гнойных деструктивных пневмоний у детей.
7. Отработать умения ставить диагноз ОГДП в различных её вариантах по рентгенограммам.
8. Усвоить тактику лечения ОГДП (пиоторакс, пиопневмоторакс, напряженные буллы).
9. Овладеть практическими навыками умения собрать наборы для плевральной пункции, торакоцентеза, устройств для пассивного и активного дренирования плевральной полости, провести плевральную пункцию.
10. Усвоить принципы диспансеризации детей, перенесших острую гнойную деструктивную пневмонию.
6. Клиническую классификацию опухолей и кист средостения у детей
7. Дифференциальную диагностику опухолей и кист средостения у детей.
8. Принципы диагностики опухолей и кист средостения у детей
9. Рентгенологическую семиотику опухолей и кист средостения у детей
10. Тактику лечения опухолей и кист средостения у детей в зависимости от их гистогенеза

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: острые гнойные деструктивные пневмонии, экссудативный плеврит, пиоторакс, пиопневмоторакс, абсцессы легких дренирующиеся и не дренирующиеся, буллы, пункция плевральной полости, пассивное и активное дренирование плевральной полости, детоксикационная инфузионная терапия. Опухоли средостения, медиастенальная грыжа

3. Вопросы к занятию

Острые гнойные детруктивные пневмонии у детей

1. Пиоторакс, формы.
 2. Пиопневмоторакс, формы.
 3. Напряженные буллы легких
- Осложнения опухоли средостения
4. Опухоли средостения с наличием медиастенальной грыжи.
 5. Нагноившиеся киста средостения.
 6. Клиника, диагностика, лечение перечисленной патологии.

4. Вопросы для самоконтроля

6. Классификация осложнений острых гнойных деструктивных пневмоний
7. Показания к плевральной пункции
8. Показания к дренированию плевральной полости
9. Особенности лечения абсцессов легких
10. Показания к лечению булл
6. Какие опухоли располагаются в заднем, среднем и переднем средостении
7. Особенности клинической картины в зависимости от расположения опухоли

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. Дополнительная

1. Ф.Шир.М.Ю. Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Диспансеризация и реабилитация детей, перенесших острые гнойные деструкции легких	Подготовка реферативных сообщений (презентаций)
Эмбриогенез средостения	
Вторичные и первичные опухоли средостения	
Классификация кист средостения	Представление клинического случая

1. Тема занятия № 3-4. Инфекция мочевых путей

Цель занятия: Обучить студентов диагностике и тактике лечения основных пороков развития почек и мочевыделительных путей, в. Т.ч. и наружных половых органов.

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать урологический анамнез
2. Интерпретировать клинико-рентгенологические характеристики пороков развития мочеполовой системы
3. Уметь поставить предварительный диагноз пороков развития мочеполовой системы.
4. Оформить студенческую историю болезни
5. Спланировать врачебную тактику определить методы лечения и их сроки.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

Врожденный гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, удвоение почек – их клинические проявления и основы диагностики. Экстрафия мочевого пузыря, эписпадия, гипоспадия и врачебная тактика при них. Крипторхизм, гидроцеле, варикоцеле, острые заболевания яичек их семиотика, а также методы и сроки лечения.

3. Вопросы к занятию

1. Пороки развития и заболевания верхних мочевых путей.
2. Пороки развития и заболевания нижних мочевых путей и наружных половых органов.
3. клиника, диагностика, лечение этих заболеваний.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Клинико-рентгенологические характеристики гидронефроза у детей, принципы оперативного лечения.
2. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, степени, показания для оперативного лечения.
3. Какую патологию дает удвоение почек.
4. Какие аномалии входят в понятие экстрофии мочевого пузыря.
5. Виды крипторхизма, диагностика и сроки оперативного лечения.
6. Варикоцеле, суть патологии, врачебная тактика.
7. Острые заболевания яичка у детей, причины и показания к консервативному и оперативному методам лечения.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.

3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.
- 4.Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.
- 2.Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.
3. Ширяев Н.Д., Каганцов И.М. Очерки реконструктивной хирургии наружных половых органов у детей Часть 1, Часть 2. Монография. – Сыктывкар, 2012. – 96 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Варианты клинического течения гидронефроза у детей.	Подготовка реферативных сообщений Разбор клинического случая
2. Удвоение почек у детей, показания к оперативному лечению.	
3. Методы лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса.	
4. Принципы реконструктивных операций при экстрофии мочевого пузыря.	
5. Крипторхизм как проблема детских хирургов и эндокринологов.	
6. Синдром острой мошонки у детей	

1. Тема занятия № 5. Хронические запоры и недержание кала у детей.

Цель занятия: обучить студентов диагностике и тактики их лечения хронических запоров и недержания кала у детей, а также пониманию патогенетических и причинных связей при этой патологии.

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать проктологический анамнез
2. Оформить студенческую историю болезни
3. Оценить клинические данные и данные дополнительных методов исследования, на основании которых формулируется диагноз порока развития или заболевания, вызывающего хронические запоры или недержание кала у детей.
4. Составить план адекватного лечения, определить его сроки, осуществлять диспансеризацию.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы Функциональные и механические запоры, их причины и классификация. Рентгенологические исследования (ирригаторграфия, дефекография) и интерпретация рентгенограмм. Колоноскопия, ректоскопия. Мегаколон.

3. Вопросы к занятию

1. Хронические запоры у детей: определение, классификации по этиологическому фактору.
2. Принципы лечения функциональных хронических запоров.
3. Запоры механические, причины, классификация.
4. Долихосигма (долихоколон): патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5. Болезнь Гиршпрунга: патогенез, классификация, диагностика, клинические формы, лечение.
6. Недержание кала у детей, основные причины, классификация, лечение. Стриктуры прямой кишки.

4. Вопросы для самоконтроля

1. В чем различие функциональных и механических запоров у детей.
2. Суть лечения функциональных запоров у детей.
3. Долихосигма (долихоколон) диагностика и лечебная тактика.
4. Болезнь Гиршпрунга, методы лечения.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЭОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.

5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

4. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

5.2. Дополнительная литература

1. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие для мед вузов – М.: Медицина. 2005. – 236 с.

2. Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

3. Ширяев Н.Д., Каганцов И.М. Очерки реконструктивной хирургии наружных половых органов у детей Часть 1, Часть 2. Монография. – Сыктывкар, 2012. – 96 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Хронические запоры, их классификация, лечение и диспансерное наблюдение.	Подготовка реферативных сообщений Подготовка клинического случая
2. Болезнь Гиршпрунга, методы оперативного лечения.	

1. Тема занятия № 6. Кровотечения из пищеварительного тракта у детей.

Цель занятия: Научить студентов диагностировать заболевания, сопровождающиеся желудочно-кишечным кровотечением. Изучить дифференциальную диагностику ряда хирургических и пограничных заболеваний и тактику врача при них.

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать хирургический анамнез.
2. Провести клиническое обследование
 - при кровотечениях из верхних и нижних отделов ЖКТ
3. Интерпретировать результаты:
 - эндоскопического исследования при пороках, заболеваниях пищевода.
4. Оказать неотложную помощь при геморрагическом шоке.
5. Провести долечивание и реабилитацию детей после хирургических заболеваний.
6. Определять группы крови и Rh- фактор.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы Диагностика внутренних кровотечений у детей, включая новорожденных. Понятие высоких и низких кровотечений из ЖКТ, их причины. Тактика врача-педиатра при кровотечении из ЖКТ у детей. Понятие о показаниях к оперативному лечению кровотечений из ЖКТ у детей.

3. Вопросы к занятию

1. Этиопатогенез портальной гипертензии у детей.
2. Классификация, формы.
3. Клиническая картина не осложненной портальной гипертензии.
4. Клиническая картина кровотечения из расширенных вен пищевода при портальной гипертензии.
5. Дополнительные методы обследования при портальной гипертензии (лабораторные, эзофагография, эзофагоскопия, ректоскопия, спленопортометрия и спленопортография, УЗИ).
6. Консервативное лечение кровотечения из вен пищевода при портальной гипертензии, тактика педиатра. Определение группы крови.
7. Хирургическое лечение портальной гипертензии на высоте кровотечения.
8. Принципы хирургического лечения. Прогноз.
9. Кровотечение из желудка (симптом Мелори-Вейса, язва желудка).
10. Кровотечение из дивертикула Меккеля.
11. Кровотечения из толстой кишки (полипы, язвенно-некротические поражения, трещины прямой кишки).

4. Вопросы для самоконтроля

1. Причины высоких и низких кровотечений из ЖКТ у детей.
2. Семиотика высоких и низких кровотечений из ЖКТ у детей.
3. Методы и сроки консервативной терапии кровотечений из ЖКТ у детей

4. Показания к оперативному лечению кровотечений из ЖКТ у детей

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. дополнительная

1. Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Классификация портальной гипертензии у детей.	Подготовка реферативных сообщений
2. Клинические проявления осложненных форм портальной гипертензии	
3. Дивертикул Меккеля и клиника его осложнений.	Подготовка клинического случая
4. Хирургическая тактика при кровотечениях, вызванных портальной гипертензией.	

Тема занятия № 7 Синдром рвоты у детей.

Цель занятия: обучить студентов дифференциальной диагностике заболеваний, сопровождающихся рвотой у детей, а также выбору тактики их лечения.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Возможные патологические состояния и пороки развития, сопровождающиеся рвотой.
2. Основные их клинические проявления и характерные параклинические признаки.
3. Основные методы их лечения.

При этом студенты должны *уметь практически*:

4. Оценить клинические данные и данные дополнительных методов исследования, на основании которых может быть поставлен правильный диагноз.
5. Осуществить неотложные мероприятия по профилактике осложнений рвоты.
6. Определить дальнейшую тактику ведения больного в зависимости от выявленной патологии, определить показания и сроки проведения оперативного лечения.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: рвота, регургитация, атрезия пищевода, врожденная высокая непроходимость кишечника, низкая кишечная непроходимость.

3. Вопросы к занятию:

1. Атрезия пищевода.
2. Высокая врожденная кишечная непроходимость (характер рвоты, диагностика, лечение)
3. Низкая врожденная кишечная непроходимость (характер рвоты, другие клинические проявления).
4. Дифференциальная диагностика перечисленных заболеваний.
5. Методы лечения перечисленных заболеваний.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Инструментальное и рентгенологическое обследование новорожденных с атрезией пищевода.
2. Условия транспортировки больных с атрезией пищевода.
3. Предоперационная подготовка и принципы лечения новорожденных с атрезией пищевода

4. Показания к ирригографии у новорожденных с острой непроходимостью кишечника.
5. Дифференциальный диагноз новорожденных с высокой и низкой непроходимостью кишечника.
6. Принципы оперативного лечения новорожденных с острой непроходимостью кишечника.

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. дополнительная

1. Ф.Шир.М.Ю. Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Псевдопилоростеноз - синдром Дебре-Фибигера (клиника, диагностика, лечение).	Подготовка реферативных сообщений. Разбор клинического случая
Пилороспазм (характер рвоты, диагностика, лечение).	Подготовка реферативных сообщений

Тема занятия № 8 Синдром рвоты у детей.

Цель занятия: обучить студентов дифференциальной диагностике заболеваний, сопровождающихся рвотой у детей, а также выбору тактики их лечения.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Возможные патологические состояния и пороки развития, сопровождающиеся рвотой.
4. Основные их клинические проявления и характерные параклинические признаки.
5. Основные методы их лечения.

При этом студенты должны *уметь практически*:

4. Оценить клинические данные и данные дополнительных методов исследования, на основании которых может быть поставлен правильный диагноз.
5. Осуществить неотложные мероприятия по профилактике осложнений рвоты.
6. Определить дальнейшую тактику ведения больного в зависимости от выявленной патологии, определить показания и сроки проведения оперативного лечения.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: рвота, первичный перитонит новорожденного, вторичный перитонит новорожденного, некротический энтероколит..

3. Вопросы к занятию:

1. Первичный перитонит новорожденных
2. Вторичный перитонит новорожденных
3. Некротический энтероколит
4. Клиника, диагностика, лечение этих заболеваний

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Особенности клинических проявлений перитонита новорожденных.
2. Клинические проявления первичного перитонита у детей старше 1 года жизни.
3. Инфузионная дезинтоксикационная терапия послеоперационного периода у детей в раннем послеоперационном периоде.
4. Реабилитация и диспансерное наблюдение детей после перенесенного разлитого перитонита

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЭОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. дополнительная

- 1.Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Особенности перитонита новорожденных	Подготовка реферативных сообщений. Разбор клинического случая
Некротический энтероколит у детей	Клинический случай

Тема занятия № 9 Синдром рвоты у детей.

Цель занятия: обучить студентов дифференциальной диагностике заболеваний, сопровождающихся рвотой у детей, а также выбору тактики их лечения.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Возможные патологические состояния и пороки развития, сопровождающиеся рвотой.
6. Основные их клинические проявления и характерные параклинические признаки.
7. Основные методы их лечения.

При этом студенты должны *уметь практически*:

4. Оценить клинические данные и данные дополнительных методов исследования, на основании которых может быть поставлен правильный диагноз.
5. Осуществить неотложные мероприятия по профилактике осложнений рвоты.
6. Определить дальнейшую тактику ведения больного в зависимости от выявленной патологии, определить показания и сроки проведения оперативного лечения.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: рвота, бесвишцевые и свищевые формы аноректальных аномалий, болезнь Гиршпрунга, Пилоростеноз

3. Вопросы к занятию:

1. Бесвишцевые и свищевые формы аноректальных аномалий
2. Острые и подострые формы болезни Гиршпрунга,
3. Пилоростеноз
4. Характер рвоты, другие клинические проявления, диагностика, лечение этих заболеваний

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Какие фазы различают в клиническом течении пилоростеноза
2. Дополнительные методы исследования, применяемые при пилоростенозе, какой из них основной.
3. В чем суть лечения пилоростеноза.
4. Принципы послеоперационного ведения больных с пилоростенозом.
5. Клинические формы болезни Гиршпрунга.
6. Методы диагностики и принципы лечения болезни Гиршпрунга.
7. реабилитация больных с болезнью Гиршпрунга.

8. Методы диагностики ГЭРБ и врачебная тактика.
9. Виды удвоения пищеварительного тракта
10. Клиника ахалазии и халазии пищевода.

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. дополнительная

1. Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Этиопатогенез и клиника пилоростеноза	Подготовка реферативных сообщений. Разбор клинического случая
2. Виды хирургического лечения болезни Гиршпрунга	Клинический случай

Тема занятия № 10 Синдром рвоты у детей.

Цель занятия: обучить студентов дифференциальной диагностике заболеваний, сопровождающихся рвотой у детей, а также выбору тактики их лечения.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Возможные патологические состояния и пороки развития, сопровождающиеся рвотой.
8. Основные их клинические проявления и характерные параклинические признаки.
9. Основные методы их лечения.

При этом студенты должны *уметь практически*:

4. Оценить клинические данные и данные дополнительных методов исследования, на основании которых может быть поставлен правильный диагноз.
5. Осуществить неотложные мероприятия по профилактике осложнений рвоты.
6. Определить дальнейшую тактику ведения больного в зависимости от выявленной патологии, определить показания и сроки проведения оперативного лечения.

Цель занятия: Обучить студентов вопросам этиопатогенеза, клиники перитонита у детей во всех возрастных группах. Ознакомление с патофизиологией и классификацией клинических форм перитонитов, изучение клинической картины перитонита у детей во всех деталях. Освоение методов пред- и послеоперационного ведения больных с перитонитами, усвоение особенностей тактики хирургического лечения

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

Аппендицит, перитонит разлитой перитонит Фазы перитонита. Предоперационная подготовка при перитоните у детей. Методы оперативного лечения перитонита детей старшего возраста. Особенности послеоперационного ведения больных с разлитым перитонитом и их диспансеризация.

3. Вопросы к занятию

1. Острый неосложненный аппендицит
2. Перитонит и его формы у детей.
3. Клиника, диагностика, лечение названной патологии.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Классификация острого аппендицита у детей.
2. Дифференциальный диагноз острого аппендицита у детей с пневмонией

3. Дифференциальный диагноз острого аппендицита у детей с геморрагическим васкулитом
4. Дифференциальный диагноз острого аппендицита у детей с кишечной коликой при глистной инвазии и копростазе
5. Показания к тампонированию брюшной полости у детей
6. Клиника разлитого перитонита в зависимости от его фаз.
7. Сроки и качество предоперационной подготовки при разлитом гнойном перитоните у детей.
8. Закрытые и открытые методы оперативных вмешательств при разлитом гнойном перитоните у детей.
9. Клинические проявления первичного перитонита у детей старше 1 года жизни.
10. Инфузионная дезинтоксикационная терапия послеоперационного периода у детей в раннем послеоперационном периоде.
11. Реабилитация и диспансерное наблюдение детей после перенесенного разлитого перитонита.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. дополнительная

1. Ф.Шир.М.Ю. Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Патогенез и фазы разлитого перитонита у детей.	Подготовка реферативных сообщений (презентаций) Представление клинического случая
2. Классификация перитонита у детей.	
3. Виды оперативных вмешательств при разлитом перитоните у детей.	

1. Тема занятия № 11 Синдром рвоты у детей.

Цель занятия: обучить студентов дифференциальной диагностике заболеваний, сопровождающихся рвотой у детей, а также выбору тактики их лечения.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Возможные патологические состояния и пороки развития, сопровождающиеся рвотой.
10. Основные их клинические проявления и характерные параклинические признаки.
11. Основные методы их лечения.

При этом студенты должны *уметь практически*:

4. Оценить клинические данные и данные дополнительных методов исследования, на основании которых может быть поставлен правильный диагноз.
5. Осуществить неотложные мероприятия по профилактике осложнений рвоты.
6. Определить дальнейшую тактику ведения больного в зависимости от выявленной патологии, определить показания и сроки проведения оперативного лечения.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы

Этиопатогенез инвагинации кишечника у детей различных возрастных групп. Формы спаечной непроходимости кишечника у детей. Клинические проявления приобретенной непроходимости кишечника у детей их алгоритмы для постановки диагноза. Консервативные и оперативные методы лечения. Послеоперационная реабилитация.

3. Вопросы к занятию

9. Кишечная инвагинация
 10. Спаечная непроходимость
 11. Парез кишечника
4. Клиника, диагностика, лечение названных заболеваний

4. Вопросы для самоконтроля

1. Классификация видов инвагинации кишечника у детей.
2. Клинические алгоритмы кишечной непроходимости у детей.
3. Противопоказания к консервативной дезинвагинации кишечника.
4. Консервативное лечение ранней спаечной непроходимости кишечника и патогенетическое обоснование сроков консервативного лечения.
5. Методы консервативной дезинвагинации кишечника и их контроль.

6. Послеоперационная реабилитация и деспансеризация детей со спаечной болезнью брюшной полости.

5.Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М.- ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. дополнительная

- 1.Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
1. Особенности клиники инвагинации кишечника у детей в зависимости от ее локализации.	Подготовка реферативных сообщений
2. Принципы оперативного лечения кишечной инвагинации	
3. Этиопатогенез спаечной кишечной непроходимости.	
4. Виды оперативных вмешательств при ранней и поздней спаечной кишечной непроходимости.	
5. Противоспаечная физиотерапия	

6. Тема ЗАНЯТИЯ № 12 ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ У ДЕТЕЙ»

Цель занятия: усвоение тактики врача педиатра при подозрении на опухоль средостения на основании знаний особенностей клинических проявлений, клинической классификации, особенностей диагностики и лечения.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Клиническую классификацию опухолей и кист средостения у детей
7. Дифференциальную диагностику опухолей и кист средостения у детей.
8. Принципы диагностики опухолей и кист средостения у детей
9. Рентгенологическую семиотику опухолей и кист средостения у детей
10. Тактику лечения опухолей и кист средостения у детей в зависимости от их гистогенеза

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: переднее средостение, заднее средостение, среднее средостение, энтерогенные и бронхогенные кисты, нейрогенные опухоли, герминогенные опухоли, лимфома Ходжкина, неходжкинские лимфомы, гемангиомы, торакоскопия, противоопухолевая химиотерапия.

3. Вопросы к занятию:

- 7) Классификация опухолей средостения у детей.
- 8) Классификация кист средостения у детей
- 9) Дополнительные методы диагностики опухолей и кист средостения у детей.
- 10) Клиника опухолей и кист средостения у детей.
- 11) Тактика лечения различных опухолей и кист средостения у детей.

4. Вопросы для самоконтроля:

3. Какие опухоли располагаются в заднем, среднем и переднем средостении
4. Особенности клинической картины в зависимости от расположения опухоли
3. Особенности лечения лимфом и гемангиом средостения
4. Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения
5. Чем обусловлены особенности клинического течения нейрогенных опухолей

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)

4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.

5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

6.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Эмбриогенез средостения	Подготовка реферативных сообщений Подготовка клинического случая
Вторичные и первичные опухоли средостения	
Классификация кист средостения	

1. Тема занятия № 13. Аномалии сосудов у детей.

Цель занятия: Выработать у студентов умение установить диагноз аномалии сосудов у детей. Определяться с тактикой лечения.

Задачи: Уметь диагностировать ложные и истинные гемангиомы.

Проводить диспансерное наблюдение больных с гемангиомами.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы ложные гемангиомы, истинные гемангиомы.

Синдром Клиппеля-Треноне, Синдром Паркса-Вебера

3. Вопросы к занятию

1. Истинные гемангиомы.
2. Ложные гемангиомы
3. Виды ложных гемангиом
4. Синдром Клиппеля-Треноне
5. Синдром Паркса-Вебера
6. Клиника, диагностика, лечение названной патологии

4. Вопросы для самоконтроля

1. Какие гемангиомы требуют лечения.
2. Как и какими специалистами проводится диспансеризация детей с гемангиомами.

5. Основная и литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М. - ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
4. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т. : ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
4. 5. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. дополнительная

1. Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Методы лечения гемангиом	Подготовка реферата (презентации)

Тема занятия № 14. Защита истории болезни

Цель занятия: Выполнение истории болезни — форма обучения студентов на клинических кафедрах, позволяющая обучающемуся отработать навыки общения с пациентом, провести объективное обследование пациента и дифференциальную диагностику заболевания, изучить и отразить в письменном виде методы обследования и лечения определенной патологии. История болезни также является формой контроля усвоения материала лекций, *практических* и семинарских занятий, прохождения производственной практики.

Задачи .Студент должен уметь:

4. Умение собрать хирургический анамнез у детей
5. Провести клиническое обследование больных
6. Усвоить принципы лечения.

2.Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы *Медицинская карта стационарного больного* - запись по определенной форме сведений о находящемся в лечебном заведении больном. Медицинская карта является официальным документом, удостоверяющим пребывание больного в лечебном заведении, отражающая состояние его здоровья при поступлении, во время нахождения в лечебном учреждении и при выписке, полученное им лечение произведенные обследования и хирургические операции, а в случае смерти - время ее наступления, явления, ее сопровождавшие - а также данные вскрытия (патолого-анатомический или судебно медицинский диагноз).

3. Вопросы к занятию

1. Выполнение истории болезни является процессом, состоящим из нескольких этапов: 1 - организация работы студентов и подготовка к курации пациента, 2 - непосредственная курация пациента, 3 – работа студентов с результатами дополнительных методов обследования пациента, 4 — самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации, 5 - оформление истории болезни, 6 - самооценка в соответствии с установленными критериями оценки.
2. Собственно курация пациента проводится, как правило, в палате отделения лечебно-профилактического учреждения.
3. Время начала и окончания курации должно быть объявлено студентам преподавателем до начала курации.
4. Студент выполняет историю болезни во время прохождения цикла по дисциплине и сдает преподавателю в установленные сроки.
5. При подготовке истории болезни за основу принимается схема -истории болезни, изложенная в методических рекомендациях- кафедры

4. Вопросы для самоконтроля

Форма представления истории болезни {рукописная, компьютерная или др.) определяется кафедрой.

Любая информация о пациенте, полученная в процессе выполнения истории болезни, составляет врачебную тайну и не должна разглашаться ни при каких обстоятельствах.

5.Основная и дополнительная литература к теме

1. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб пособие/ В.В. Леванович, Н.Г. Жила., И.А. Комиссаров. – М .- ГЗОТАР-Медиа, 2014 – 144 с.: ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.)
- 4.Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
- 5.Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

5.2. дополнительная

- 1.Ф.Шир.М.Ю.Яницкая (Научная редакция и подготовка текста на русском языке) Лапароскопия у детей. Архангельск, Изд центр СГМУ, 2008.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
История болезни. Правила заполнения.	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

6 курс 12 семестр

Тема занятия 1. КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ОПУХОЛЕЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.

Цель занятия: усвоение тактики врача педиатра при подозрении на онкологическое заболевание на основании знаний особенностей клинических проявлений

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Основные клинические проявления при системных заболеваниях крови у детей (Острые лейкозы)
2. Основные клинические проявления при системных заболеваниях лимфатической системы у детей (лимфомы)
3. Основные клинические проявления при солидных эмбриональных новообразованиях живота у детей (нейрогенные опухоли, опухоль Вилмса, гепатобластома)
4. Основные клинические проявления опухолях ЦНС у детей
5. Основные клинические проявления при опухолях костей и саркомах мягких тканей у детей

2.Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: Синдромы: инфекционный, геморрагический, лимфопролиферативный, остеоалгический, «пальпируемой опухоли в животе», повышения внутричерепного давления; острый лимфобластный лейкоз, острый нелимфобластный лейкоз, лимфома Ходжкина, неходжкинские лимфомы, нейрогенные опухоли, опухоль Вилмса, герминогенные опухоли, саркомы мягких тканей, остеогенная саркома, юингоподобные опухоли.

3.Вопросы к занятию:

- 1) Основные синдромы при острых лейкозах.
- 2) Лимфаденопатии
- 3) Синдром «пальпируемой опухоли в животе»
- 4) Синдром повышенного внутричерепного давления
- 5) Остеоалгический синдром

4.Вопросы для самоконтроля:

1. Инфекционный синдром: проявления, причины
2. Геморрагический синдром: проявления, причины,
3. Лимфопролиферативный синдром: проявления, причины
4. Остеоалгический синдром: проявления, причины
5. Синдром «пальпируемой опухоли в животе»: проявления, причины
6. Синдром повышенного внутричерепного давления: проявления, причины

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Детская онкология. Национальное руководство/ Под ред. М.Д. Алиева В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой. – М.: Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012. – 684 с.:ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
2. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.).
3. Онкологические и опухолеподобные заболевания детского возраста: учебное пособие для студентов медицинских вузов/ И.А. Турабов, М.П. Разин. – Архангельск; Из-во Северного государственного медицинского университета , 2013. – 105 с.: ил.

5.2. Дополнительная литература

1. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
2. Дурнов Л.А., Голдобенко Г.В. Детская онкология: Учебник. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина. 2009.
3. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

6.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Система кроветворения	Подготовка реферативных сообщений Подготовка клинического случая
Синдром артериальной гипертензии при злокачественных опухолях у детей	
Преждевременное половое созревание при злокачественных опухолях у детей	

Тема занятия 2. ОСОБЕННОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ У ДЕТЕЙ. ОПУХОЛЬ ВИЛЬМСА. НЕЙРОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ.

Цель занятия: Научить студента принципам диагностики и лечения наиболее распространенных злокачественных опухолей у детей на основании знаний особенностей их клинического течения.

Задачи:

5. Каждый студент должен овладеть знаниями об особенностях клинических проявлений злокачественных опухолей у детей
2. Каждый студент должен уметь правильно собрать анамнез и осмотреть больного со злокачественной опухолью
3. Каждый студент должен провести дифференциальный диагноз забрюшинной злокачественной опухоли с наиболее частыми заболеваниями, имеющими сходные клинические проявления
4. Уметь выбрать принципиальную программу лечения при опухоли Вильмса и нейрогенных новообразованиях

6. **Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:** эмбриональные опухоли, пути метастазирования различных опухолей, принципы стадирования опухолей у детей, опухолевые маркеры, химиотерапия, нефробластома, нейробластома, катехоламины, ванилилминдальная кислота, гомованилиловая кислота, амплификация N-тус гена.

7. **Вопросы к занятию:**

1. Эмбриональные опухоли у детей (частота, структура, особенности этиологии)
2. Опухоль Вилмса (нефробластома):
 - i. клиническая картина, ранние проявления,
 - ii. диагностика.
 - iii. Принципы лечения опухоли Вилмса в зависимости от возраста и стадии опухолевого процесса;
 - iv. особенности хирургического этапа лечения.
3. Нейрогенные опухоли:
 - i. клиническая картина, ранние проявления,
 - ii. диагностика
 - iii. Факторы прогноза при нейробластоме, зависимость от них объема терапии;
 - iv. особенности хирургического этапа лечения.
4. Гепатобластома:
 - i. клиническая картина, ранние проявления,
 - ii. диагностика
 - iii. Факторы прогноза при гепатобластоме, зависимость от них объема терапии;

iv. особенности хирургического этапа лечения.

8. Вопросы для самоконтроля:

8. Эпидемиологические аспекты злокачественных опухолей у детей.
9. Понятие «синдрома малых признаков».
10. Значение опухолевых маркеров, при каких опухолях и какие маркеры наиболее значимы.
11. С какими синдромами ассоциирована нефробластома
12. Какие хромосомные аномалии характерны для нефробластомы и нейробластомы.
13. Клиническая классификация нефробластомы
14. Клиническая классификация нейробластомы
15. Клинические проявления гепатобластомы

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Детская онкология. Национальное руководство/ Под ред. М.Д. Алиева В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой. – М.: Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012. – 684 с.:ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.).
4. Онкологические и опухолеподобные заболевания детского возраста: учебное пособие для студентов медицинских вузов/ И.А. Турабов, М.П. Разин. – Архангельск; Из-во Северного государственного медицинского университета, 2013. – 105 с.: ил.

5.2. Дополнительная литература

1. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
2. Дурнов Л.А., Голдобенко Г.В. Детская онкология: Учебник. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина. 2009.
3. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

6.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Параганглиома у детей	Подготовка реферативных сообщений
Феохромоцитомы	
Гамартома печени	Подготовка клинического случая

Тема занятия 3. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЛИМФОМЫ

Цель занятия: усвоение основных клинических проявлений злокачественных лимфом у детей и тактики при подозрении на них.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Основные клинические проявления лимфомы Ходжкина
2. Основные клинические проявления неходжкинских лимфом
3. Диагностические подходы при лимфомах
4. Основные принципы лечения в зависимости от вида лимфомы

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: лимфома Ходжкина, неходжкинские лимфомы, Т-клеточные лимфомы, В-клеточные лимфомы, классификация Ann Arbor, клетки Березовского-Штернберга-Рид, В-симптомы, полихимиотерапия, профилактика нейтролейкоза.

3. Вопросы к занятию:

- 1) Лимфома Ходжкина, определение, клиническая картина, «общие симптомы»
- 2) Классификации ЛХ: гистологическая, клиническая.
- 3) Факторы неблагоприятного прогноза при ЛХ
- 4) Принципы лечения ЛХ
- 5) Неходжкинские лимфомы, определение, клиническая картина
- 6) Клинические различия Т- и В-НХЛ
- 7) Принципы лечения НХЛ в зависимости от клеточного варианта опухоли

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое ЛХ, неходжкинские лимфомы
2. На основании каких исследований ставится диагноз лимфом
3. Какие методы диагностики позволяют поставить диагноз, определить местную и системную распространенность опухолевого процесса
4. От чего зависит интенсивность лечения лимфом

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Детская онкология. Национальное руководство/ Под ред. М.Д. Алиева В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой. – М.: Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012. – 684 с.:ил.
2. Дурнов Л.А., Голдобенко Г.В. Детская онкология: Учебник. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина. 2009.
3. Онкологические и опухолеподобные заболевания детского возраста: учебное пособие для студентов медицинских вузов/ И.А. Турабов, М.П. Разин. – Архангельск; Из-во Северного государственного медицинского университета, 2013. – 105 с.: ил.

5.2. Дополнительная литература

1. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
2. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.).
3. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

6.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Диффузные крупноклеточные лимфомы	Подготовка реферативных сообщений
СПИД-ассоциированные лимфомы	Подготовка клинического случая

Тема занятия 4. САРКОМЫ КОСТЕЙ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ

Цель занятия: усвоение основных клинических проявлений сарком костей и мягких тканей у детей и подростков и тактики при подозрении на них.

Задачи: Студент должен *знать*:

1. Основные клинические проявления сарком костей у детей и подростков
2. Основные клинические проявления сарком мягких тканей у детей и подростков
3. Диагностические подходы при саркомах костей и мягких тканей
4. Основные принципы лечения сарком костей и мягких тканей

2.Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: остеогенная саркома, саркома Юинга, рабдомиосаркома, биопсия, неоадьювантная и адьювантная полихимиотерапия, органосохраняющие операции.

3.Вопросы к занятию:

- 1) Саркомы костей:
 - а. Эпидемиологические аспекты
 - б. Принципы диагностики, алгоритм обследования
- 2) Остеогенная саркома:
 - а. Клиническая картина
 - б. Рентгенологическая семиотика
 - с. Принципы лечения
- 3) Саркома Юинга:
 - а. Клиническая картина
 - б. Рентгенологическая семиотика
 - с. Принципы лечения
- 4) Саркомы мягких тканей:
 - а. Эпидемиологические аспекты
 - б. Принципы диагностики, алгоритм обследования
- 5) Рабдомиосаркома:
 - а. Клиническая картина
 - б. Рентгенологическая семиотика
 - а. Принципы лечения

4.Вопросы для самоконтроля:

1. Что такое остеогенная саркома и саркома Юинга и в чем различие между ними?
2. На основании каких исследований ставится диагноз злокачественных опухолей костей и определяется местная и системная распространенность опухолевого процесса при них?
3. Для чего проводится неоадьювантная полихимиотерапия?
4. В чем принципиальные различия хирургических операций при остеогенной саркоме и саркоме Юинга?

5. Что такое саркомы мягких тканей?
6. На чем основана классификация сарком мягких тканей?

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Детская онкология. Национальное руководство/ Под ред. М.Д. Алиева В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой. – М.: Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012. – 684 с.:ил.
2. Дурнов Л.А., Голдобенко Г.В. Детская онкология: Учебник. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина. 2009.
3. Онкологические и опухолеподобные заболевания детского возраста: учебное пособие для студентов медицинских вузов/ И.А. Турабов, М.П. Разин. – Архангельск; Из-во Северного государственного медицинского университета, 2013. – 105 с.: ил.

5.2. Дополнительная литература

1. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.
2. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.).
3. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

6.Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Раздел и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Хондросаркома	Подготовка реферативных сообщений
Синовиальная саркома	
Десмоидные опухоли	Подготовка клинического случая

Тема занятия 5. ГЕРМИНОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ У ДЕТЕЙ

Цель занятия: Усвоение клинической картины герминогенных опухолей у детей различных локализаций, а также освоение тактики педиатра при этих заболеваниях и ознакомление с принципами их лечения.

Задачи: *Студент должен уметь:*

1. Собрать анамнез
2. Провести обследование данных пороков
3. Интерпретировать результаты исследований:
- результаты рентгенологического исследования
4. Провести диагностические и лечебные манипуляции.
5. Провести долечивание и реабилитацию детей после хирургических вмешательств.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы Герминомы, дисгерминомы, тератомы, сложные герминогенные опухоли, опухоли желточного мешка, полихимиотерапия.

3. Вопросы к занятию

1. Герминогенные опухоли, суть понятия, современная морфологическая классификация, наиболее частые локализации.
2. Диагностическая и лечебная тактика опухолей половых органов у детей, особенности хирургического вмешательства.
3. Диагностическая и лечебная тактика экстрагонадных опухолей у детей, особенности хирургического вмешательства.
4. Тератомы крестцово-копчиковой области. Клиническая картина. Показания к экстренному оперативному вмешательству у новорожденных.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Опухолевые маркеры герминогенных опухолей.
2. Наиболее частые локализации герминогенных опухолей.
3. Различия тактики при различных герминогенных опухолях в зависимости от степени их зрелости.
4. Тератомы крестцово-копчиковой области новорожденных, врачебная тактика.

5. Основная и дополнительная литература к теме

Основная

1. Детская онкология. Национальное руководство/ Под ред. М.Д. Алиева В.Г. Полякова, Г.Л. Менткевича, С.А. Маяковой. – М.: Издательская группа РОНЦ, Практическая медицина, 2012. – 684 с.:ил.
2. Детская хирургия: учебник/под ред Ю.Ф. Исакова., А.Ю. Разумовского. – М.: ГЗОТАР-Медиа, 2014.– 1040 с.: ил.

3. Детская хирургия: нац рук/Ассоц мед о-ств по качеству: под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова – М.: ГЭОТАР – Медиа. 2009 – 1164 с.(24 экз.).
4. Онкологические и опухолеподобные заболевания детского возраста: учебное пособие для студентов медицинских вузов/ И.А. Турабов, М.П. Разин. – Архангельск; Из-во Северного государственного медицинского университета , 2013. – 105 с.: ил.

5.2. Дополнительная литература

1. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста: учеб в 2 т– М.: ГЭОТАР – МЕД. 2008 – 632 с.
2. Дурнов Л.А., Голдобенко Г.В. Детская онкология: Учебник. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина. 2009.
3. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. Учеб для мед вузов, СГМУ – Архангельск: ИЦ СГМУ. 2007 – 467 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Герминогенные опухоли головного мозга	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки
Герминогенные опухоли крестцово-копчиковой области	
Особенности хирургического вмешательства при герминогенных опухолях яичек	

1. Тема занятия № 6 Тема занятия «Терминальные состояния. Легочно-сердечная реанимация»

Цель занятия: Научить студентов диагностике терминальных состояний. Обучить приемам сердечно-легочной реанимации.

Задачи:

Студент должен уметь:

1. Определить уровень нарушения сознания.
2. Диагностировать синдромы угрожающие жизни.
3. Поставить диагноз клинической смерти.
4. Оказать первичную СЛР.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены в процессе изучения темы: терминальные состояния, клиническая и биологическая смерть, первичная и расширенная реанимация.

3. Вопросы к занятию

1. Понятие терминальные состояния.
2. Основные виды остановки кровообращения.
3. Первичная СЛР.
4. Расширенная СЛР.
5. Постреанимационная болезнь.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Диагностика различных видов остановки кровообращения.
2. Особенности диагностики клинической смерти у новорожденных.
3. Особенности первичной СЛР при тяжелой ЧМТ.
4. Особенности первичной и расширенной СЛР у детей.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.1

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Постреанимационное ведение ольных.	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

1. Тема занятия 7. Основы инфузионной терапии в педиатрии

Цель занятия – ознакомить студентов с задачами инфузионной терапии и методикой ее проведения.

Задачи:

Студент должен уметь:

1. Поставить показания для ИТ.
2. Рассчитать объем ИТ в зависимости от клинической ситуации.
3. Определить качество ИТ при неотложных состояниях.
4. Обеспечить правильную методику ИТ и контроль за ее проведением.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: водно-электролитный баланс, осмолярность плазмы, виды и степень дегидратации, гиповолемический шок, кристаллоиды, коллоиды, аминокислотные смеси, жировые эмульсии.

3. Вопросы к занятию:

1. Понятие ИТ.
2. Показания для ИТ.
3. Виды дегидратации.
4. Инфузионные среды.
5. Схемы расчета ИТ.
6. ППП- показания и методика проведения.
7. Осложнения ИТ.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Особенности ВЭО у новорожденных.
2. Противопоказания для назначения коллоидов.
3. Особенности проведения ИТ при ВКН.
4. Особенности проведения ИТ при ОПН.
5. Особенности проведения ИТ при отеке мозга.

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Контроль за ППП.	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

1. Тема занятия 8. Острая дыхательная недостаточность у детей.

Острые стенозы гортани.

Цель занятия: Студенты должны научиться определять виды ОДН, степень компенсации ДН, при необходимости уметь оказать неотложную терапию при ОДН.

Задачи:

Студент должен уметь:

- 1.Обследовать ребенка с ОДН.
- 2.Оценить степень ОДН.
- 3.Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей.
- 4.Назначать ингаляционную терапию.
- 5.Проводить оксигенотерапию.
6. Проводить ИВЛ с помощью маски.
7. Оценить эффективность лечения.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: вентиляционная ОДН, паренхиматозная ОДН, КЩС, степень стеноза гортани, методы оксигенотерапии, ИВЛ.

3. Вопросы к занятию:

- 1.ОДН, патогенез ОДН.
2. Классификация ОДН.
3. Критерии оценки ДН.
4. Оказание неотложной терапии при ОДН.
5. СЛТБ: причины, степени СЛТБ, неотложная терапия.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Причины и терапия СДРн.
2. отличие СДРн от СДРв.
- 3.Место медикаментозной терапии при неотложной терапии ОДН.
- 4.Показания для ИВЛ.
5. Диагностика осложнений оксигенотерапии.

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Осложнения оксигенотерапии	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

1. Тема занятия № 9 Острые токсикозы детей раннего возраста»

Цель занятия – Научиться диагностировать различные варианты острых токсикозов, определять характер критических состояний. Обучиться методам неотложной терапии при острых токсикозах.

Задачи:

Студент должен уметь:

1. диагностировать вид токсикоза.
2. Выявить жизнеугрожающий синдром.
3. Правильно назначить неотложную терапию
4. Уметь лечить гипертермический синдром.
5. Уметь проводить противосудорожную терапию.
6. Правильно назначить ИТ при различных вариантах токсикоза.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: нейротоксикоз, кишечный токсикоз, ГУС, синдром Рея, острая надпочечниковая недостаточность.

3. Вопросы к занятию:

1. Этиология основных видов токсикозов.
2. Диагностика основных видов токсикозов.
3. Ведущие патологические синдромы при различных видах токсикозов.
4. Неотложная терапия при различных видах токсикозов.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Основные нарушения гомеостаза при нейротоксикозе.
2. Причины ОПН при ГУС.
3. Причины смерти при ГУС.
4. Причины шока при острой надпочечниковой недостаточности.
5. Показания к эфферентной терапии при токсикозах.

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Нарушение гемостаза при токсикозах	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

Тема занятия № 10 Коматозные состояния у детей»

Цель занятия: Ознакомить с наиболее частыми причинами коматозных состояний, разобрать основные патофизиологические аспекты развития комы. Познакомить студентов с общепринятой методикой определения уровня комы.

Задачи: Студент должен уметь:

1. Оценить уровень комы.
2. Провести диагностику причины комы.
3. Определять объем и последовательность неотложной терапии при различных уровнях комы.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: прекома, уровень комы, шкала Глазго, диабетическая кома, гипогликемическая кома, вегетативное состояние.

3. Вопросы к занятию:

1. Основные причины ком.
2. Патогенез развития коматозных состояний.
3. Определение уровня комы.
4. Неотложная терапия в зависимости от уровня комы.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Оценка уровня комы на догоспитальном этапе.
2. Алгоритм неотложной терапии при ЧМТ.
3. Причины гипогликемической комы.
4. Способы защиты мозга.

5. Основная и дополнительная терапия к теме

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Патогенез ЧМТ	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

Тема занятия 11 Сепсис, септический шок. Клиника, этиопатогенез.

Лечение и неотложная терапия сепсиса, септического шока»

Цель занятия: Познакомить студентов с современной теорией патогенеза сепсиса. Дать клиническую характеристику стадий септического синдрома, акцентируя внимание на течение септического синдрома у детей. Ознакомить студентов с лечением сепсиса, акцентируя внимание на основные методы лечения и мониторинга состояния больных.

Задачи: Студент должен уметь:

1. Определить тяжесть септического синдрома.
2. Оценить состояние гемодинамики.
3. Диагностировать нарушения гемостаза.
4. Диагностировать РДСВв.
5. Диагностировать септический шок.

2 Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: ССВО, ПОН, РДСВ или ОПЛ, цитокины, септический шок, ДВС.

3. Вопросы к занятию:

1. Понятие ССВО.
2. Патогенез сепсиса.
3. Тяжелый сепсис.
4. Септический шок.
5. Посиндромная и этиопатогенитическая терапия сепсиса.

4. Вопросы для самоконтроля

1. Диагностика ССВО.
2. Диагностика тяжелого сепсиса.
3. Критерии сепсиса.
4. Характер нарушения гемодинамики.
5. Противошоковая терапия при СШ.

5. Основная и дополнительная литература к теме

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Понятие и терапия ДВС	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

Тема занятия 12 Острая почечная недостаточность у детей.

Цель занятия: Студенты должны ознакомиться с механизмами развития ОПН, возможными осложнениями и методами неотложной терапии.

Задачи: Студент должен уметь:

1. Поставить диагноз ОПН.
2. Понять причину ОПН.
3. Контролировать почасовой и суточный диурез.
4. Проводить биохимический мониторинг.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: суточный диурез, почасовой диурез, анурия.

3. Вопросы к занятию

1. Понятие и патогенез ОПН
2. Нарушения гомеостаза при ОПН
3. Коррекция нарушений гомеостаза при ОПН.
4. Терапия ОПН

4. Вопросы для самоконтроля

1. Какие диуретики противопоказаны при ОПН
2. ИТ при ОПН
3. Причины остановки кровообращения при ОПН
4. Показания к гемодиализу.

1. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
ОПН при ГУС	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

Тема занятия 13 «Гиповолемический, геморрагический шок.

Неотложная терапия при геморрагическом шоке»

Цель занятия: Научить студентов методам диагностики степени кровотечения клинически определять степень кровопотери, тяжести шока и основным методам неотложной терапии.

Задачи: Студент должен уметь:

1. Клинически определить степень кровопотери
2. Знать алгоритм оказания неотложной терапии на догоспитальном этапе при кровотечении.
3. Измерить ЦВД.
4. Определить характер гемостатической терапии при ГШ.

2. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы: централизация кровообращения, продолжающееся кровотечение, транспорт кислорода тканям, синдром малого выброса, ОЦК, венозный возврат, ЦВД.

3. Вопросы к занятию:

1. Патогенез массивного кровотечения.
2. Диагностика степеней кровотечения.
3. Диагностика ГШ.
4. Задачи неотложной терапии при ГШ.

4. Вопросы для самоконтроля:

1. Задачи ИТ при ГШ.
2. Патогенез ПОН при ГШ.
3. Критерии продолжающегося внутреннего кровотечения.
4. Методы лечения при продолжающемся кровотечении.

5. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник для студентов мед вузов/ под ред. О.А. Долиной – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 569 с.

6. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы.

Разделы и темы для самостоятельного изучения	Виды и содержание самостоятельной работы
Неотложная терапия при ЧМТ	Подготовка реферативных сообщений Работа с тестами и вопросы для самопроверки

