

№ Пед-21-01-21

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра хирургических болезней детского возраста с медицинской генетикой

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ (ВНЕАУДИТОРНОЙ) РАБОТЫ**
по «Детской хирургии»

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия,
утвержденной 31.08.2020 г.

Владикавказ, 2020

Методические рекомендации предназначены для внеаудиторной самостоятельной работы студентов 5 курса (9 семестр) педиатрического факультета
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
по дисциплине «Детская хирургия»

Составители: зав. кафедрой, доцент Джелиев И.Ш.
 доцент Лолаева Б.М.
 ассистент Макоев В.О.
 ассистент Бурнацева М.М.

ТЕМЫ ЗАНЯТИЙ:

1. Обследование урологических больных.
2. Пороки развития почек.
3. Гипоспадия, эписпадия, экстрофия мочевого пузыря.
4. Гидронефроз, уретерогидронефроз. Инфравезикальная обструкция.
5. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Нейрогенный мочевой пузырь.
6. Крипторхизм, варикоцеле, синдром отёчной мошонки.
7. Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Мочекаменная болезнь у детей.
8. Травма органов мочевыделительной системы.
9. Инфузионная терапия.
10. Догоспитальная и госпитальная сердечно-легочная реанимация.

Тема 1: «Обследование урологических больных»

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 2. Эмбриогенез почек
 3. Нормальная анатомия почки
 4. Нормальная физиология почки
 - а. клубочковый аппарат и его функция
 - б. канальцевый аппарат и его функция
 - с. эндокринная функция почек
 5. Правила проведения пальпации почек у детей различных возрастных групп
 6. Уход за детьми с урологической патологией
2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Распространенность урологической патологии• Анатомо-физиологические особенности мочевыводящей системы у детей• Эмбриогенез почек <p><u>Клиника</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Особенности клинических проявлений урологической патологии у детей различного возраста | <ul style="list-style-type: none">– Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004.– Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986.– Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. |

Диагностика

- Показания к урологическому обследованию у детей
- Опрос ребенка и его родителей
- Методики физикального обследования (осмотр, пальпация и перкуссия) органов мочевыводящей системы у детей разного возраста
- Клинико-лабораторное исследование крови, свертывающей и антисвертывающей системы
- Биохимическое исследование крови (уровень остаточного азота, хлоридов, электролитов, мочевины, белка и белковых фракций, клиренс эндогенного креатинина, клиренс мочевины)
- Исследование мочи (общий анализ, анализ по методике Нечипоренко, Аддис-Каковского, Зимницкого, определение активных лейкоцитов, бактериологическое исследование)
- Определение остаточной мочи в мочевом пузыре
- Исследование суммарной функции почек
- Эхография с доплерографией мочевых путей,
- Рентгенологическое исследование: обзорная рентгенография брюшной полости, экскреторная (инфузионная) урография, цистография, уретроцистография, ретроградная пиелография, ретропневмоперитонеум, аорто- и венография
- Радиоизотопное исследование почек
- Компьютерная томография
- Уродинамические методы исследования: урофлоуметрия, цистометрия, уретрометрия электромиография шейки мочевого пузыря, сфинктера уретры и анального отверстия, профильная манометрия уретры.
- Цистоскопия, раздельное исследование почек и катетеризация мочеточников, хромоцистоскопия

- Основы детской урологии и нефрологии.
С.Д.Голигорский 1973
- Детская нефрология.
М.С.Игнатова
Ю.Е.Вльищев. 1989.
- Атлас анатомии человека. А.С.Синельников.
М.1967
- Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Морфологическое исследование патологических сегментов мочевой системы, взятых интраоперационно или пункционной биопсией паренхимы почек | |
| <p>Студент должен уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор и интерпретация анамнеза при урологической патологии • Оценка общего состояния • Осмотр и пальпация живота (поверхностная и глубокая). • Бимануальная пальпация. • Пальпация почек у детей до 1 года по Williams • Катетеризация мочевого пузыря • Провести экскреторную урографию • Провести цистографию • Интерпретация результатов лабораторных исследований • Интерпретация результатов специальных методов исследования <p>Присутствие на лапароскопии, цистоскопии</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. – Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003. – Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998. |

3. Работа на дежурстве.

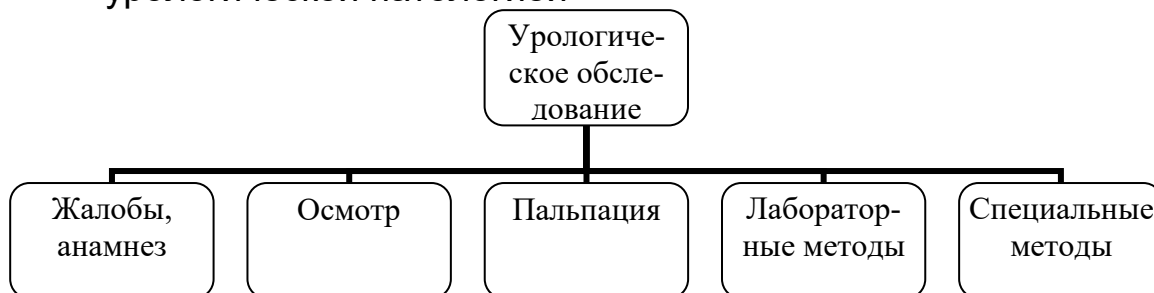
- 1) Прием больных с урологической патологией
- 2) Сбор анамнеза
- 3) Объективный осмотр
- 4) Составление плана обследования и лечения больного
- 5) Присутствие при эхографическом, рентгенологическом и эндоскопическом исследовании больного, участие в проведении диагностических манипуляций
- 6) Интерпретация полученных данных совместно с врачом
- 7) Участие в лечении больного
- 8) Написание истории болезни

4. Вопросы и задания:

1. Назовите основные симптомы при урологических заболеваниях
2. Назовите абсолютные показания для урологического обследования
3. Назовите относительные показания для урологического обследования
4. Какие основные лабораторные исследования крови и мочи проводятся при урологической патологии
5. Перечислите изменения в общем анализе крови и мочи при воспалительных процессах в мочевой системе; при почечной недостаточности; при травме органов мочевого выделения
6. Какие специальные методы исследования применяются для диагностики урологической патологии
7. Составьте ситуационную задачу по обследованию урологических больных

8. Составьте 2 тестовых задания по обследованию урологических больных

9. Составьте графологическую схему по теме «Обследование детей с урологической патологией»



Тема 2: «Аномалии развития почек»

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.

1. Эмбриогенез почек
2. Нормальная анатомия почки
3. Нормальная физиология почки
4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия почек
5. Правила проведения пальпации почек у детей различных возрастных групп
6. Уход за детьми с урологической патологией

2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Распространенность врожденной урологической патологии• Анатомо-физиологические особенности почек у детей раннего возраста <p><u>Клиника</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Классификация аномалий развития почек• Семиотика пороков развития почек <p><u>Диагностика</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Особенности диагностики различных вариантов аномалий развития почек• Возможности ультразвукового, эндоскопического и рентгенологического обследования при аномалиях развития почек• Дополнительные методы обследования при аномалиях развития почек <p><u>Лечение</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Определение тактики лечения при пороках развития почек• Показания к хирургическому лечению• Сроки диспансерного наблюдения при аномалиях развития почек | <ol style="list-style-type: none">1. Детская урология. Лопаткин Н.А., Пугачев А.Г. - М. 1986.2. Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004.3. Хирургия аномалий почек. Джавад-Заде М.Д., М., 1987.4. Роль аномалий почек в возникновении урологических заболеваний. Трапезникова М.Ф., Урология и нефрология. 1996 № 6 с 8-125. Атлас анатомии человека. Синельников А.С. – М., 1997 |
| <p>Студент должен уметь</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Налаживание контакта с больным• Получение сведений при сборе пренатального анамнеза• Интерпретация полученных при сборе анамнеза данных <p><u>Объективное обследование</u></p> | <ol style="list-style-type: none">1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия детского возраста. Ю.Ф.Исаков, Ю.М.Лопухин. 1977. |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Составить план обследования больного • Оценить общего состояния • Провести осмотр и пальпацию живота (поверхностная и глубокая) • Провести осмотр и пальпацию поясничной области. • Пальпация почек у детей до 1 года <p><u>Диагностика</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Интерпретация результатов лабораторных методов исследования • Интерпретация результатов лучевых методов исследования • Интерпретация данных эндоскопических методов исследования <p><u>Участие в лечении</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Участие в предоперационной подготовке • Ассистенция при проведении операций на удвоенной почке • Участие в послеоперационном лечении больного | <p>2. Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003.</p> <p>3. Пропедевтика в хирургии. Баренев Г.А., под ред. Гостищева В.К., М. 2007.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. Работа на дежурстве

- а) Прием больного с аномалиями развития почек
- б) Сбор анамнеза
- в) Составление плана обследования больного
- г) Объективный осмотр
- д) Интерпретация полученных результатов вместе с врачом
- е) Написание истории болезни
- ж) Участие в определении тактики лечения
- з) Предоперационная подготовка
- и) Ассистенция на операции
- к) Послеоперационное ведение больного

4. Вопросы и задания

1. Классификация аномалий развития почек.
2. Что такое полное удвоение почки и как его достоверно установить?
3. Проведите дифференциальный диагноз между дистопией почки и нефроптозом.

4. Особенности лечебной тактики (консервативная, оперативная) при аномалиях

количества _____

положения _____

взаимоотношения _____

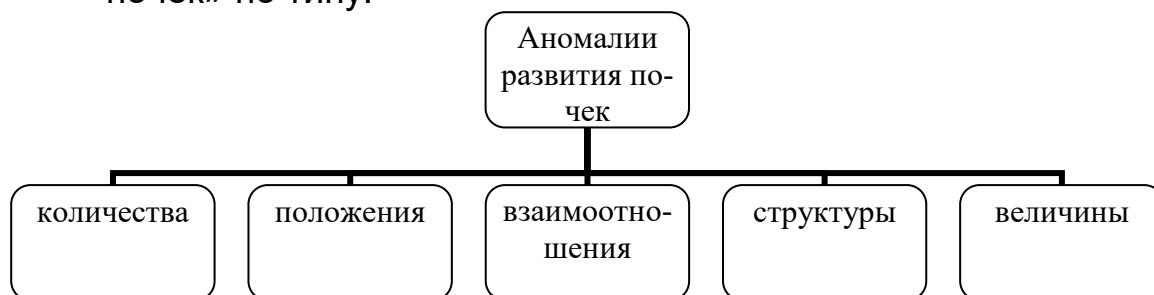
величины _____

структуры _____

5. Составьте ситуационную задачу по теме.

6. Составление 2 тестовых заданий по теме.

7. Составьте графологическую схему по теме «Аномалии развития почек» по типу:



Тема 3: «Гипоспадия, эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря»

A. Гипоспадия, эписпадия.

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 - a. Эмбриогенез мочеиспускательного канала.
 - b. Эмбриогенез мочевого пузыря
 - c. Нормальная анатомия мочеиспускательного канала и мочевого пузыря.
 - d. Нормальная физиология мочеиспускательного канала и мочевого пузыря.
 - e. Топографическая анатомия и оперативная хирургия мочеиспускательного канала и мочевого пузыря.
 - f. Уход за детьми с урологической патологией
2. Определение целей занятия

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Студент должен знать</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анатомию и физиологию половой системы и мочеиспускательного канала – Этиологию и патогенез гипоспадии (эписпадии) – Классификацию гипоспадии по Савченко Н.Е. – Классификацию эписпадии – Клинические проявления гипоспадии (эписпадии) – Лечебная тактика и хирургические методы лечения – Сроки проведения операции – Методы пластики мочеиспускательного канала – Осложнения послеоперационного периода и их профилактика – Сроки диспансерного наблюдения | <p style="text-align: center;">Литература</p> <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Атлас анатомии человека. А.С.Синельников. М.1967 – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. |
| <p>Студент должен уметь</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Налаживание контакта с больным • Получение необходимых сведений при сборе анамнеза жизни и анамнеза заболевания. • Интерпретация анамнеза. <p><u>Объективное обследование</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценка общего состояния • Осмотр наружных половых органов • Выявление сочетанных пороков развития • Определение пола при тяжелых формах гипоспадии (эписпадии) • Интерпретация результатов обследования • Определение тактики лечения • Определение сроков хирургического лечения | <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. – Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ческого вмешательства <u>Участие в лечении</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Написание истории болезни при гипоспадии (эписпадии) • Участие в предоперационной подготовке. • Ассистирование на операции «Пластика мочеиспускательного канала». • Ведение больного в послеоперационном периоде | <p>2003.</p> <p>– Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

3. Дайте определение гипоспадии (эписпадии)

4. Перечислите формы гипоспадии (эписпадии)

5. Перечислите клинические проявления при различных формах гипоспадии (эписпадии)

6. Какова лечебная тактика в зависимости от формы гипоспадии (эписпадии)? Показания к хирургическому лечению

7. Каковы сроки хирургического вмешательства в зависимости от формы гипоспадии (эписпадии)?

8. Какие методы оперативного лечения вы знаете?

9. Какие осложнения возможны в послеоперационном периоде?

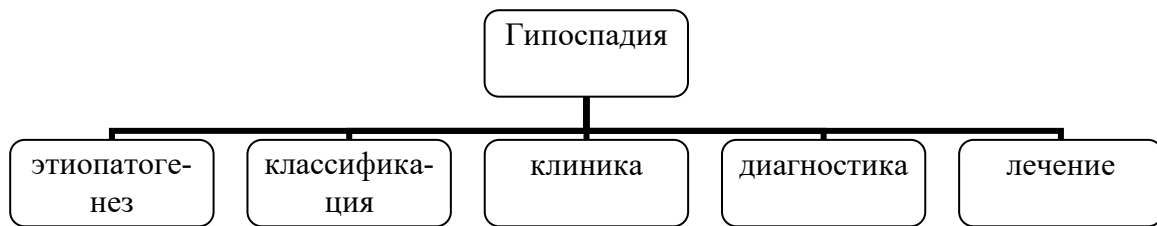
10. Составьте ситуационную задачу по гипоспадии у детей.

11. Составьте ситуационную задачу по эписпадии у детей.

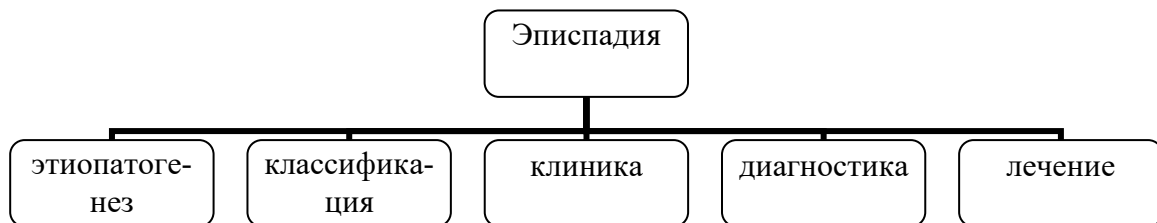
12. Составьте 2 тестовых задания по гипоспадии

13. Составьте 2 тестовых задания по эписпадии

14. Составьте графологическую схему по теме «Гипоспадия» по типу:



15. Составьте графологическую схему по теме «Эписпадия»



Б. Экстрофия мочевого пузыря.

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 - a. Эмбриогенез мочеиспускательного канала.
 - b. Эмбриогенез мочевого пузыря
 - c. Нормальная анатомия мочеиспускательного канала и мочевого пузыря.
 - d. Нормальная физиология мочеиспускательного канала и мочевого пузыря.
 - e. Топографическая анатомия и оперативная хирургия мочеиспускательного канала и мочевого пузыря.
 - f. Уход за детьми с урологической патологией
2. Определение целей занятия

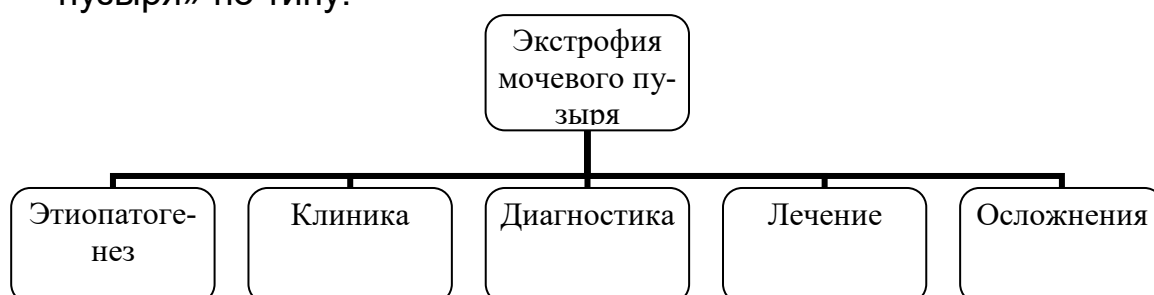
| Студент должен знать | Литература |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Определение экстрофии мочевого пузыря | – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. |
| 2) Этиопатогенез экстрофии мочевого пузыря | – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. |
| 3) Клиническую картину при экстрофии мочевого пузыря | – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. |
| 4) Дополнительные методы исследования | – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 |
| 5) Осложнения экстрофии мочевого пузыря | – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вельтищев. 1989. |
| 6) Лечебная тактика. | – Атлас анатомии человека. А.С.Синельников. М.1967 |
| 7) Сроки проведения оперативного лечения. | – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. |
| 8) Методы хирургического лечения | |
| 9) Особенности послеоперационного периода | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Студент должен уметь</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Получение необходимых сведений при сборе анамнеза жизни и анамнеза заболевания. • Интерпретация анамнеза. <p><u>Объективное обследование</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Осмотр наружных половых органов • Выявление сочетанных пороков развития • Интерпретация результатов обследования • Определение тактики лечения • Определение сроков хирургического вмешательства • Техника хирургического вмешательства при экстрофии мочевого пузыря <p><u>Участие в лечении</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Написание истории болезни при экстрофии мочевого пузыря • Участие в предоперационной подготовке. • Ассистирование на операции «Пластика мочевого пузыря». • Ведение больного в послеоперационном периоде | <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. – Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003. – Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2. Дайте определение экстрофии мочевого пузыря
3. Перечислите клинические признаки экстрофии мочевого пузыря
4. Какие пороки развития наиболее часто могут встречаться при экстрофии мочевого пузыря?
5. Лечебная тактика при экстрофии мочевого пузыря
6. Каковы сроки хирургического вмешательства?

7. Какие методы оперативного лечения вы знаете?
8. Какие осложнения возможны в послеоперационном периоде?
9. Составьте ситуационную задачу по экстрофии мочевого пузыря.
10. Составьте 2 тестовых задания по экстрофии мочевого пузыря.

11. Составьте графологическую схему по теме «Экстрофия мочевого пузыря» по типу:



Тема 4: «Гидронефроз. Уретерогидронефроз. Инфравезикальная обструкция.»

А. Гидронефроз.

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 - a. Эмбриогенез почек
 - b. Нормальная анатомия почки
 - c. Нормальная физиология почки
 - d. Топографическая анатомия и оперативная хирургия почек
 - e. Правила проведения пальпации почек у детей различных возрастных групп
 - f. Уход за детьми с урологической патологией

2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> – Анатомо-физиологические особенности мочевыводящей системы у детей – Распространенность гидронефроза среди урологической патологии – Определение гидронефроза – Этиопатогенез гидронефроза – Классификация гидронефроза – Клинические проявления – Диагностика и дифференциальная диагностика гидронефроза – Дополнительные методы обследования при гидронефрозе – Осложнения гидронефроза – Лечебная тактика при гидронефрозе – Методы оперативного лечения – Оперативные доступы, вид обезболивания – Возможные осложнения в послеоперационном периоде – Сроки диспансерного наблюдения | <ol style="list-style-type: none"> 1. Детская урология. Лопаткин Н.А., Пугачев А.Г. - М. 1986, с.156-170 2. Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004.. 3. Атлас анатомии человека. Синельников А.С. – М., 1997 4. Оперативная хирургия и топографическая анатомия детского возраста. Ю.Ф.Исаков, Ю.М.Лопухин. 1977. 5. Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003. 6. Пропедевтика в хирургии. Баренев Г.А., под ред. Гостищева В.К., М. 2007. |
| <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Получить необходимые сведения из акушерского анамнеза, анамнеза жизни и заболевания. <p><u>Обследование</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценка общего состояния • Составить план обследования больного • Осмотр и пальпация живота и поясничной области (поверхностная и глубокая, | |

бимануальная пальпация).

- Катетеризация мочевого пузыря
- Интерпретация результатов лабораторных исследований
- Провести экскреторную урографию и интерпретировать результаты
- Провести цистографию
- Интерпретация результатов специальных методов исследования
- Оценить жизнеспособность гидронефротической почки

Лечение

- Определить тактику лечения
- Написать историю болезни при гидронефрозе
- Присутствие на лапароскопии, цистоскопии
- Ассистенция на операции «Пластика прилоханочного отдела мочеточника»
- Ведение послеоперационного периода

3. Работа на дежурстве.

- 1) Прием больных с гидронефрозом
- 2) Составление плана обследования больного
- 3) Осмотр и физикальное обследование
- 4) Присутствие при эхографическом, рентгенологическом и эндоскопическом исследовании больного, участие в проведении диагностических манипуляций
- 5) Интерпретация полученных данных
- 6) Составление плана лечения больного
- 7) Определение показаний к оперативному лечению
- 8) Присутствие на операции
- 9) Ведение послеоперационного периода
- 10) Написание истории болезни

4. Дать определение гидронефроза

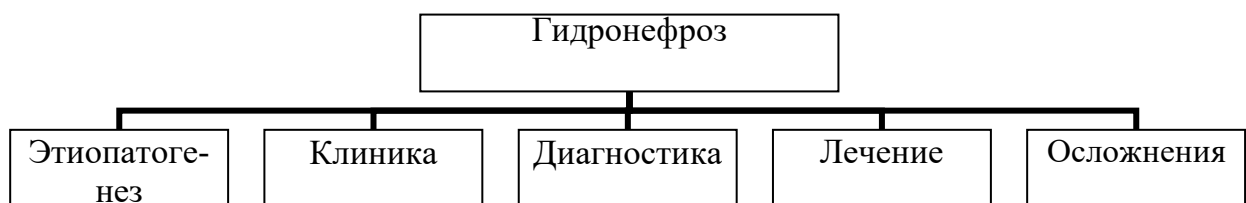
5. Перечислить причины гидронефроза

6. Классификация

7. Клинические проявления гидронефроза
8. Диагностика и дифференциальная диагностика гидронефроза
9. Дополнительные методы обследования при гидронефрозе
10. Осложнения гидронефроза
11. Какова лечебная тактика при гидронефрозе
12. Какие методы оперативного вмешательства применяются при гидронефрозе
13. Возможные осложнения в послеоперационном периоде
14. Каковы сроки диспансерного наблюдения
15. Прогноз заболевания
16. Составьте ситуационную задачу по гидронефрозу у детей.

17. Составьте 2 тестовых задания по гидронефрозу у детей.

18. Составьте графологическую схему по теме «Гидронефроз» по типу:



Б. Уретерогидронефроз.

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.

- 1) Эмбриогенез почек и мочеточников.
- 2) Нормальная анатомия почки и мочеточников.
- 3) Нормальная физиология почки и мочеточников.
- 4) Топографическая анатомия и оперативная хирургия почек и мочеточников.
- 5) Правила проведения пальпации почек у детей различных возрастных групп.
- 6) Уход за детьми с урологической патологией.

2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">– Анатомо-физиологические особенности мочевыводящей системы у детей– Определение уретерогидронефроза– Этиопатогенез уретерогидронефроза– Клинические проявления– Классификация уретерогидронефроза– Диагностика и дифференциальная диагностика уретерогидронефроза– Дополнительные методы исследования при гидронефрозе– Лечебная тактика при гидронефрозе– Показания к консервативному и хирургическому лечению– Консервативное лечение– Хирургическое лечение– Вид обезболивания, оперативный доступ,– Метод оперативного вмешательства– Ведение больного в послеоперационном периоде, возможные осложнения– Сроки диспансерного наблюдения | <ul style="list-style-type: none">– Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004.– Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986.– Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98.– Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973– Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989.– Атлас анатомии человека. А.С.Синельников. М.1967– Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. |
| <p>Студент должен уметь</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Получить необходимые сведения из акушерского анамнеза, анамнеза жизни и заболевания. <p><u>Обследование</u></p> | <ul style="list-style-type: none">○ Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004.○ Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986.○ Детская хирургия. В 3 |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Оценка общего состояния • Осмотр и пальпация живота и поясничной области (поверхностная и глубокая, бимануальная пальпация). • Катетеризация мочевого пузыря • Интерпретация результатов лабораторных исследований • Провести экскреторную урографию и интерпретировать результаты • Провести цистографию • Интерпретация результатов специальных методов исследования <p><u>Лечение</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Определить тактику лечения • Написать историю болезни при гидронефрозе • Сформулировать план обследования и лечения больного • Присутствие на лапароскопии, цистоскопии • Ассистенция на операции «Неоимплантация мочеточниково-пузырного соустья» • Ведение послеоперационного периода | <p>томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 ○ Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. ○ Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. ○ Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003. ○ Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

4. Дать определение уретерогидронефроза.
5. Перечислить причины мегауретера.
6. Классификация.
7. Клинические признаки уретерогидронефроза.
8. Какие дополнительные методы исследования применяются для диагностики уретерогидронефроза?
9. Осложнения уретерогидронефроза.

10. Какова лечебная тактика при уретерогидронефрозе
 11. Показания и объем консервативного лечения.
 12. Показания и объем оперативного лечения.
 13. Лечение в послеоперационном периоде.
 14. Возможные осложнения в послеоперационном периоде.
 15. Каковы сроки диспансерного наблюдения?
 16. Составьте ситуационную задачу по уретерогидронефрозу у детей.
-
17. Составьте 2 тестовых задания по уретерогидронефрозу у детей.

18. Составьте графологическую схему по теме «Уретерогидронефроз» по типу:



В. Инфравезикальная обструкция.

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.

1. Эмбриогенез почек, мочевого пузыря, уретры.
2. Нормальная анатомия почек, мочевого пузыря, уретры.
3. Нормальная физиология почек, мочевого пузыря, уретры.
4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия почек, мочевого пузыря, уретры.
5. Правила проведения пальпации почек у детей различных возрастных групп.
6. Уход за детьми с урологической патологией.

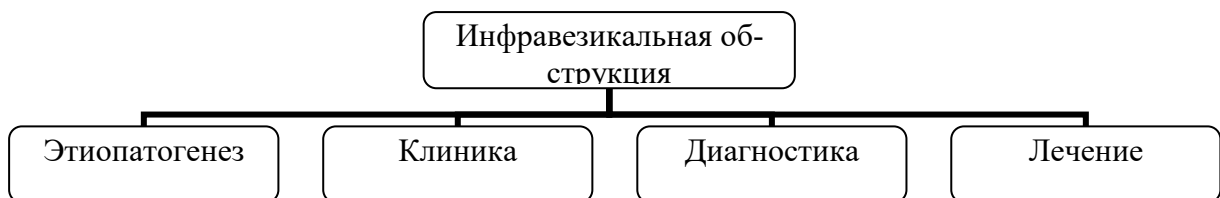
2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------|
| – Определение инфравезикальной обструкции | – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. |
| – Причины инфравезикальной обструкции | – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> – Клинические проявления – Лабораторные и специальные методы исследования при инфравезикальной обструкции – Лечебная тактика при инфравезикальной обструкции – Показания к консервативному и хирургическому лечению – Консервативное лечение – Хирургическое лечение | <p>1986.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Атлас анатомии человека. А.С.Синельников. М.1967 – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. |
| <p>Студент должен уметь</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Получить необходимые сведения из акушерского анамнеза, анамнеза жизни и заболевания. <p><u>Обследование</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценка общего состояния • Осмотр и пальпация живота • Интерпретация результатов лабораторных исследований • Калибровка уретры у девочек • Провести экскреторную урографию и интерпретировать результаты • Провести микционную цистографию и интерпретировать результаты <p><u>Лечение</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Определить тактику лечения • Написать историю болезни при инфравезикальной обструкции • Сформулировать план обследования и лечения больного • Ассистенция на операции • Ведение послеоперационного периода | <ul style="list-style-type: none"> ○ Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. ○ Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. ○ Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. ○ Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 ○ Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. ○ Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. ○ Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003. ○ Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998. |

4. Дать определение инфравезикальной обструкции
5. Перечислить причины инфравезикальной обструкции
6. Клинические признаки инфравезикальной обструкции
7. Какие дополнительные методы исследования применяются для диагностики инфравезикальной обструкции
8. Осложнения инфравезикальной обструкции
9. Какова лечебная тактика при различных вариантах инфравезикальной обструкции
10. Показания к консервативному и хирургическому лечению
11. Оперативное лечение
12. Каковы сроки диспансерного наблюдения
13. Составьте ситуационную задачу по инфравезикальной обструкции у детей.
14. Составьте 2 тестовых задания по инфравезикальной обструкции у детей.

15. Составьте графологическую схему по теме «Инфравезикальная обструкция» по типу:



Тема 5 : «Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Нейрогенный мочевой пузырь.»

А. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР).

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 - 1) Эмбриогенез почек и мочевого пузыря.
 - 2) Нормальная анатомия почки и мочевого пузыря.
 - 3) Нормальная физиология почки и мочевого пузыря.
 - 4) Топографическая анатомия и оперативная хирургия почек и мочевого пузыря.
 - 5) Правила проведения пальпации почек у детей различных возрастных групп.
 - 6) Уход за детьми с урологической патологией.
2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> – Механизм замыкательной функции мочеточниково-пузырного соустья – Определение ПМР. В каком возрасте он встречается наиболее часто – Причины ПМР – Характер морфологических изменений в дистальном сегменте мочеточника при ПМР – Классификация ПМР – Клинические проявления ПМР – Диагностика ПМР – Осложнения ПМР – Лечебная тактика при ПМР – Принципы консервативного лечения – Методы оперативного лечения – Оперативные доступы, вид обезболивания – Эндоскопическое лечение – Возможные осложнения в до- и послеоперационном периоде – Ведение послеоперационного периода – Сроки диспансерного наблюдения | <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Атлас анатомии человека. А.С.Синельников. М.1967 – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. |
| <p>Студент должен уметь:</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Получить необходимые сведения из акушерского анамнеза, анамнеза жизни и заболевания. | <ul style="list-style-type: none"> ○ Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. ○ Детская урология. Н.А.Лопаткин, |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Интерпретация полученных данных <u>Обследование</u> • Оценка общего состояния • Составить план обследования больного • Осмотр и пальпация живота, поясничной области и области мочевого пузыря (поверхностная и глубокая). • Интерпретация результатов лабораторных и специальных исследований • Катетеризация мочевого пузыря • Провести микционную цистографию и интерпретировать результаты <u>Лечение</u> • Определить план обследования и лечения • Написать историю болезни при ПМР • Присутствие на лапароскопии, цистоскопии • Ассистенция на операции «Пластика прилоханочного отдела мочеточника» • Присутствие на эндоскопической операции • Ведение послеоперационного периода | <p>А.Г.Пугачев, 1986.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. ○ Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 ○ Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. ○ Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. ○ Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003. ○ Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

4. Классификация ПМР

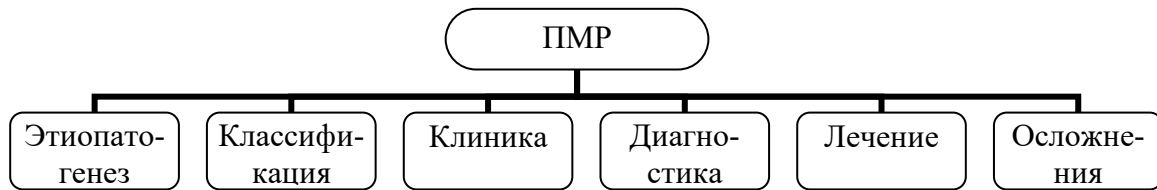
5. Клинические проявления ПМР

6. Дополнительные методы обследования при ПМР

7. Осложнения ПМР

8. Какова лечебная тактика при ПМР

16. Составьте графологическую схему по теме «ПМР» по типу:



«Нейрогенный мочевой пузырь»

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 1. Эмбриогенез мочевого пузыря.
 2. Нормальная анатомия мочевого пузыря.
 3. Нормальная физиология мочевого пузыря.
 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия мочевого пузыря.
 5. Правила объективного исследования мочевого пузыря у детей различных возрастных групп.
 6. Уход за детьми с урологической патологией.

2. Определение целей занятия

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Студент должен знать</p> <ul style="list-style-type: none"> – Этиологию и патогенез НДМП – В каком возрасте диагностируется данное заболевание – Естественный ритм спонтанных мочеиспусканий в зависимости от возраста – Причины нейрогенных расстройств мочеиспускания – Классификация НДМП – Клинические проявления НДМП – Диагностика и дифференциальная диагностика НДМП – Дополнительные методы исследования при НДМП – Лечебная тактика в зависимости от – формы НДМП – Физиотерапевтические методы лечения | <p>Литература</p> <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Атлас анатомии человека. А.С.Синельников. М.1967 – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. |
| <p>Студент должен уметь:</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Получить необходимые сведения из акушерского анамнеза, анамнеза жизни и заболевания. – Интерпретация полученных данных <p><u>Обследование</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка общего состояния – Составить план обследования больного – Осмотр и пальпация живота и области мочевого пузыря (поверхностная и глубокая). – Определение ритма спонтанных мочеиспусканий – Интерпретация результатов лабораторных и специальных исследований – Катетеризация мочевого пузыря, | <ul style="list-style-type: none"> ○ Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. ○ Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. ○ Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. ○ Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 ○ Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. ○ Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленин- |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>оценка объема остаточной мочи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Провести микционную цистографию и интерпретировать результаты <p><u>Лечение</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Определить план обследования и лечения – Назначить совместно с врачом лечение при гипо- и гиперрефлекторной дисфункции мочевого пузыря – Написать историю болезни при НДМП – Сроки диспансерного наблюдения | <p>град. - 1984.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003. ○ Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

4. Дать определение НДМП

5. Этиопатогенез НДМП

6. Классификация НДМП

7. Клинические проявления НДМП

8. Диагностика НДМП

9. Специальные методы обследования при НДМП

10. Осложнения НДМП

11. Какова лечебная тактика при различных формах НДМП

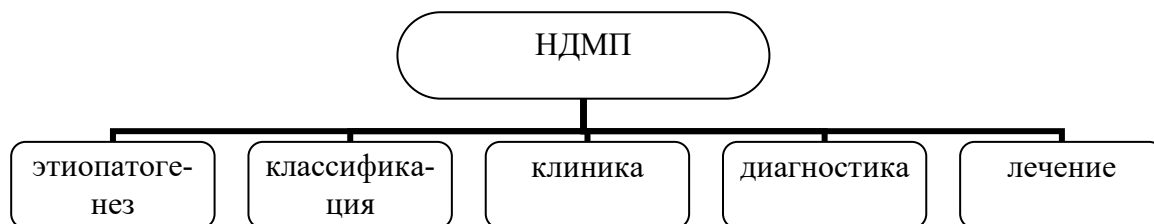
12. Физиотерапевтические методы лечения

13. Каковы сроки диспансерного наблюдения

14. Составьте ситуационную задачу по НДМП у детей.

15. Составьте 2 тестовых задания по НДМП у детей.

16. Составьте графологическую схему по теме «НДМП» по типу:



Тема 6: «Крипторхизм. Варикоцеле. Синдром отечной мошонки.»

А. Крипторхизм.

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 - а. Эмбриогенез яичка.
 - б. Нормальная анатомия мошонки.
 - в. Нормальная физиология органов мошонки.
 - г. Топографическая анатомия и оперативная хирургия органов мошонки.
 - д. Уход за детьми с урологической патологией.

2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| – Анатомию и физиологию органов мошонки | – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. |
| – Этиологию и патогенез крипторхизма | – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. |
| – В каком возрасте диагностируется данное заболевание | – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. |
| – Клинические проявления | – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 |
| – Формы крипторхизма | – Детская нефрология. М.С.Игнатова |
| – Диагностика и дифференциальная диагностика крипторхизма | Ю.Е.Вльищев. 1989. |
| – Дополнительные методы исследования при крипторхизме | |
| – Лечебная тактика | |
| – Сроки хирургического лечения | |
| – Методы низведения яичка | |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> – Особенности послеоперационного периода – Сроки диспансерного наблюдения | <ul style="list-style-type: none"> – Атлас анатомии человека. А.С.Синельников. М.1967 – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. |
| <p>Студент должен уметь <u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Налаживание контакта с больным – Получение необходимых сведений при сборе анамнеза жизни и анамнеза заболевания. – Интерпретация анамнеза. <p><u>Объективное обследование</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка общего состояния – Осмотр мошонки и паховых областей – Пальпация мошонки, паховых областей и живота – Дополнительные методы исследования – Интерпретация результатов обследования – Определение тактики лечения – Определение показаний к операции – Определение сроков хирургического вмешательства <p><u>Участие в лечении</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Написание истории болезни при крипторхизме – Участие в предоперационной подготовке. – Ассистирование на операции «Ревизия пахового канала и низведение яичка». – Ведение больного в послеоперационном периоде | <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. – Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003. – Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998. |

3. Дайте определение крипторхизма.

4. Перечислите причины возникновения крипторхизма.
5. Перечислите клинические признаки при различных формах крипторхизма.
6. Перечислите дополнительные методы исследования при крипторхизме.
7. С чем приходится дифференцировать крипторхизм?
8. Какова лечебная тактика в зависимости от причин крипторхизма?
9. Каковы сроки хирургического вмешательства?
10. Какие методы оперативного лечения вы знаете?
11. Этапы операции при ревизии пахового канала и низведении яичка.
12. Какие осложнения возможны в послеоперационном периоде?
13. Прогноз заболевания при отсутствии лечения.
14. Составьте ситуационную задачу по крипторхизму у детей.

15. Составьте 2 тестовых задания по крипторхизму у детей.

16. Составьте графологическую схему по теме «Крипторхизм» по типу:



Б. Варикоцеле.

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 - a. Эмбриогенез яичка.
 - b. Нормальная анатомия мошонки.
 - c. Нормальная физиология органов мошонки.
 - d. Топографическая анатомия и оперативная хирургия органов мошонки.
 - e. Уход за детьми с урологической патологией.

2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> – Анатомию и физиологию органов мошонки, особенности венозного оттока – Распространенность варикоцеле – В каком возрасте чаще возникает данное заболевание – Этиологию и патогенез варикоцеле – Клинические проявления – Классификацию – Диагностику и дифференциальную диагностику варикоцеле – Дополнительные методы исследования – Какие осложнения наблюдаются при отсутствии лечения варикоцеле – Лечебная тактика – Методы оперативного лечения – Возможные осложнения послеоперационного периода – Лечебная тактика при гидроцеле и рецидивах варикоцеле – Сроки диспансерного наблюдения в послеоперационном периоде | <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. – Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986. – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Атлас анатомии человека. А.С.Синельников. М.1967 – Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984. |
| <p>Студент должен уметь</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Налаживание контакта с больным – Получение необходимых сведений при сборе анамнеза жизни. – Получение необходимых сведений при сборе анамнеза заболевания. – Интерпретация анамнеза. <p><u>Объективное обследование</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка общего состояния – Осмотр мошонки, поясничной области, живота – Пальпация мошонки, живота, области почек – Определение варикоцеле при клипостазе и ортостазе – Дополнительные методы исследова- | <ul style="list-style-type: none"> – Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004. – Детская урология. Н.А. Лопаткин, А.Г. Пугачев, 1986. – Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98. – Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973 – Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989. – Диагностика урологических заболеваний у де- |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ния.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Интерпретация результатов обследования, определение степени варикоцеле <p><u>Участие в лечении</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Определение тактики лечения – Определение показаний к операции – Назначение консервативного лечения – Назначение предоперационной подготовки. – Ассистирование на операции по поводу варикоцеле и его осложнений. – Ведение больного в раннем послеоперационном периоде | <p>тей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003. – Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. Работа на дежурстве.

- 1) Приём больного с варикоцеле
- 2) Сбор анамнеза.
- 3) Объективный осмотр.
- 4) Интерпретация полученных результатов исследования вместе с дежурным врачом.
- 5) Участие в предоперационной подготовке.
- 6) Ассистенция на операции.
- 7) Послеоперационное ведение больного.
- 8) Написание истории болезни больного с варикоцеле.

4. Дайте определение варикоцеле.

5. Назовите причину возникновения варикоцеле слева.

6. Назовите возможные причины возникновения варикоцеле справа.

7. Перечислите клинические признаки при различных степенях варикоцеле.

8. Какие дополнительные методы исследования применяются при варикоцеле?

9. Какова лечебная тактика в зависимости от причин варикоцеле?

15. Составьте графологическую схему по теме:



В. Синдром отечной мошонки.

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 1. Эмбриогенез яичка.
 2. Нормальная анатомия мошонки.
 3. Нормальная физиология органов мошонки.
 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия органов мошонки.
 5. Уход за детьми с урологической патологией.
2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> – Анатомию и физиологию органов мошонки – Этиологию и патогенез синдрома отечной мошонки – В каком возрасте чаще возникает данное заболевание – Клинические проявления – Особенности клиники при различных причинах СОМ – Диагностика и дифференциальная диагностика СОМ – Дополнительные методы исследования СОМ – Лечебная тактика – Вид обезболивания – Оперативный доступ и характер опера- | <ol style="list-style-type: none"> 1) Детская урология. Лопаткин Н.А., Пугачев А.Г. - М. 1986, с.270 - 274 2) Перекрут гидатид Морганьи у мальчиков. Юдин Я.Б.. Урология и нефрология 1980 №2 с. 31-33 3) Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. - М. 2004. 4) Синдром отечной мошонки 5) Атлас анатомии человека. Синельников |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>тивного вмешательства</p> <ul style="list-style-type: none"> – Послеоперационное ведение больного <p>Студент должен уметь</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Налаживание контакта с больным – Получение необходимых сведений при сборе анамнеза жизни. – Получение необходимых сведений при сборе анамнеза заболевания. – Интерпретация анамнеза. <p><u>Объективное обследование</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка общего состояния – Осмотр мошонки – Пальпация мошонки – Дополнительные методы исследования – Оценка результата общего анализа крови – Интерпретация результатов обследования – Определение тактики лечения – Определение показаний к операции <p><u>Участие в лечении</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначение консервативного лечения – Назначение предоперационной подготовки. – Ассистирование на операции «Ревизия органов мошонки». – Ведение больного в послеоперационном периоде | <p>А.С. – М., 1967. Том II.</p> <p>6) Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. - М. 2004. Том I.</p> <p>7) Оперативная хирургия и топографическая анатомия детского возраста. Ю.Ф.Исаков, Ю.М.Лопухин. 1977.</p> <p>8) Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. Работа на дежурстве.

- 1) Приём больного с СОМ.
- 2) Сбор анамнеза.
- 3) Объективный осмотр.
- 4) Интерпретация полученных результатов исследования вместе с дежурным врачом.
- 5) Участие в предоперационной подготовке.
- 6) Ассистенция на операции.
- 7) Послеоперационное ведение больного.
- 8) Написание истории болезни больного с синдромом отечной мошонки.

4. Перечислите причины возникновения синдрома отечной мошонки.

13. Составьте ситуационную задачу по СОМ у детей.

14. Составьте 2 тестовых задания по СОМ у детей.

15. Составьте графологическую схему по теме «Синдром отечной мошонки» по типу:



Тема 7: «Воспалительные заболевания мочевых путей (пиелонефрит, цистит)»

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 1. Нормальная анатомия и физиология почек.
 2. Нормальная анатомия и физиология мочевого пузыря.
 3. Семиотика урологических заболеваний.
 4. Техника пальпации почек и мочевого пузыря.
 5. Методы урологического обследования.
 6. Принципы лечения уросептиками и антибиотиками
 7. Уход за детьми с хирургическими заболеваниями органов мочевой системы.
2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>Анатомия и физиология</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Анатомо-физиологические особенности почек у детей.• Анатомо-физиологические особенности мочевого пузыря у детей. <p><u>Этиология</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Факторы, обуславливающие развитие пиелонефрита и цистита у детей.• Причины и виды обструкции в мочевыделительной системе• Микрофлора, участвующая в генезе пиелонефрита и цистита. <p><u>Патогенез</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Пути попадания инфекции в почку и мочевой пузырь.• Характер морфологических изменений в почке и мочевом пузыре.• Характер нарушения гомеостаза.• Причины хронизации воспалительного процесса в почках. <p><u>Клиника</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Клиническая картина обструктивного пиелонефрита у детей.• Клиническая картина цистита у детей.• Клиническая картина осложнений пиелонефрита и цистита.• Признаки хронического пиелонефрита. | <ol style="list-style-type: none">1. Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. - М. 2004. Том I.2. Детская хирургия. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. С-Пб.: «Пит-Тал». 1997.3. Срочная хирургия у детей. Баиров Г.А. С-Пб., М., Харьков, Минск. 1997.4. Атлас анатомии человека. Синельников А.С. – М., 1967. Том II.5. Пропедевтика детских болезней. Под редакцией Юрьева В.В. - М., С-Пб. 2003.6. Детская урология. Лопаткин Н.А., Пугачёв А.Г. – М.: Медицина. - 1986. – 496 с.7. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. Диагностика урологических заболеваний у детей. – Ленинград. - 1984. |

Диагностика

- Данные лабораторных методов исследования мочи и крови.
- Данные специальных методов исследования.
- Диффдиагностика пиелонефрита и цистита.

Лечение

- Комплексное лечение пиелонефрита.
- Комплексное лечение цистита.
- Диспансерное наблюдение.

Студент должен уметь

Сбор анамнез

- Налаживание контакта с больным
- Получение необходимых сведений при сборе анамнеза жизни.
- Получение необходимых сведений при сборе анамнеза заболевания.
- Интерпретация анамнеза.

Объективное обследование

- Оценка общего состояния
- Поверхностная пальпация живота.
- Глубокая пальпация живота.
- Пальпация почек в положении стоя.

Интерпретация результатов исследований

- Оценка результатов лабораторных методов исследования
- Интерпретация данных УЗИ-исследования почек и мочевого пузыря.
- Интерпретация данных урографии и цистографии.
- Интерпретация данных цистоскопии.

Участие в лечении

- Установка уретрального катетера.
- Проведение цистографии.
- Участие в назначении консервативного лечения.

1. Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. - М. 2004. Том I.
2. Детская хирургия. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. С-Пб.: «Пит-Тал». 1997.
3. Срочная хирургия у детей. Баиров Г.А. С-Пб., М., Харьков, Минск. 1997.
4. Детская урология. Лопаткин Н.А., Пугачёв А.Г. – М.: Медицина. - 1986. – 496 с.
5. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. Диагностика урологических заболеваний у детей. – Ленинград. - 1984.
6. Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями. А.Ф.Дронов, А.И.Ленюшкин, Л.М.Кондратьева. – М., «Медицина», 1988.

3. Работа на дежурстве.
 - 1) Приём больного с почечной коликой.
 - 2) Сбор анамнеза.
 - 3) Объективный осмотр.
 - 4) Интерпретация полученных результатов исследования вместе с врачом.
 - 5) Участие в проведении консервативных мероприятий.
 - 6) Написание истории болезни больного.
4. Назовите анатомические причины обструктивных уропатий.
5. Назовите функциональные причины обструктивных уропатий.
6. Перечислите формы воспаления в мочевом пузыре.
7. Напишите примерные изменения в анализе мочи при пиелонефрите у детей.
8. Напишите примерные изменения в биохимическом анализе крови и в пробе Нечипоренко при развитии почечной недостаточности.
9. Какие ошибки могут допускаться на различных этапах у больного с почечной коликой:
 - Родителями –
 - Педиатром поликлиники –
 - Врачом скорой помощи –
 - Хирургом приёмного отделения –
 - Хирургом хирургического отделения –
10. Заполните таблицу «Дифференциальный диагноз пиелонефрита и цистита»

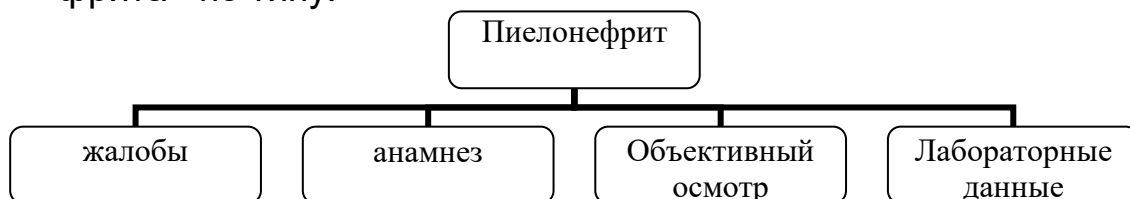
| Заболевание | анамнез | пальпация живота | дизурические симптомы | боль | температура тела | общий анализ мочи | другие симптомы |
|-------------|---------|------------------|-----------------------|------|------------------|-------------------|-----------------|
| Пиелонефрит | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|
| Цистит | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|

11. Составьте ситуационную задачу.

12. Составьте 2 тестовых задания.

13. Составьте графологическую схему по теме «Диагностика пиелонефрита» по типу:



«Мочекаменная болезнь у детей»

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.

1. Нормальная анатомия и физиология почек.
2. Нормальная анатомия и физиология мочевого пузыря.
3. Семиотика урологических заболеваний.
4. Техника пальпации почек и мочевого пузыря.
5. Методы урологического обследования.
6. Принципы лечения уросептиками и антибиотиками
7. Уход за детьми с хирургическими заболеваниями органов мочевой системы.

2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>Анатомия и физиология</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Анатомо-физиологические особенности почек у детей.• Анатомо-физиологические особенности мочевого пузыря у детей.• Особенности обмена веществ у детей <p><u>Этиопатогенез</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Факторы, обуславливающие развитие мочекаменной болезни у детей.• Виды камней по составу.• Характер морфологических изменений в почке и мочевом пузыре. <p><u>Клиника</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Локальная симптоматика.• Общие симптомы.• Осложнения мочекаменной болезни. <p><u>Диагностика</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Данные лабораторных методов исследования мочи и крови.• Данные специальных методов исследования.• Диффдиагностика мочекаменной болезни. <p><u>Лечение</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Выбор метода лечения.• Консервативное лечение.• Оперативное лечение. | <ol style="list-style-type: none">1. Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. - М. 2004. Том I.2. Детская хирургия. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. С-Пб.: «Пит-Тал». 1997.3. Срочная хирургия у детей. Баиров Г.А. С-Пб., М., Харьков, Минск. 1997.4. Атлас анатомии человека. Синельников А.С. – М., 1967. Том II.5. Пропедевтика детских болезней. Под редакцией Юрьева В.В. - М., С-Пб. 2003.6. Детская урология. Лопаткин Н.А., Пугачёв А.Г. – М.: Медицина. - 1986. – 496 с.7. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. Диагностика урологических заболеваний у детей. – Ленинград. - 1984. |

Студент должен уметь

Сбор анамнез

- Налаживание контакта с больным
- Получение необходимых сведений при сборе анамнеза жизни.
- Получение необходимых сведений при сборе анамнеза заболевания.
- Интерпретация анамнеза.

Объективное обследование

- Оценка общего состояния
- Поверхностная пальпация живота.
- Глубокая пальпация живота.
- Пальпация почек в положении стоя.

Интерпретация результатов исследований

- Оценка результатов лабораторных методов исследования
- Интерпретация данных УЗИ-исследования почек и мочевого пузыря.
- Интерпретация данных урографии и цистографии.
- Интерпретация данных цистоскопии.

Участие в лечении

- Установка уретрального катетера.
- Проведение цистографии.
- Участие в назначении консервативного лечения.
- Ассистирование на операции.
- Участие в назначении послеоперационного лечения

1. Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. - М. 2004. Том I.
2. Детская хирургия. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. С-Пб.: «Пит-Тал». 1997.
3. Срочная хирургия у детей. Баиров Г.А. С-Пб., М., Харьков, Минск. 1997.
4. Детская урология. Лопаткин Н.А., Пугачёв А.Г. – М.: Медицина. - 1986. – 496 с.
5. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. Диагностика урологических заболеваний у детей. – Ленинград. - 1984.
6. Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями. А.Ф.Дронов, А.И.Ленюшкин, Л.М.Кондратьева. – М., «Медицина», 1988.

3. Работа на дежурстве.

- 1) Приём больного с почечной коликой.
 - 2) Сбор анамнеза.
 - 3) Объективный осмотр.
 - 4) Интерпретация полученных результатов исследования вместе с врачом.
 - 5) Участие в проведении консервативных мероприятий.
 - 6) Написание истории болезни больного.
4. Какие дизурические симптомы возникают при почечной колике, возникшей вследствие обструкции почки камнем.

5. Какие ошибки могут допускаться на различных этапах у больного с почечной коликой:

Родителями –

Педиатром поликлиники –

Врачом скорой помощи –

Хирургом приёмного отделения –

Хирургом хирургического отделения –

6. Заполните таблицу «Дифференциальный диагноз мочекаменной болезни»

| Заболевание | анамнез | пальпация живота | дизурические симптомы | боль | температура тела | общий анализ мочи | общий анализ крови | другие симптомы |
|------------------------|---------|------------------|-----------------------|------|------------------|-------------------|--------------------|-----------------|
| Пиелонефрит | | | | | | | | |
| Гидронефроз | | | | | | | | |
| Острый аппендицит | | | | | | | | |
| Острый гломерулонефрит | | | | | | | | |

7. Лечение почечной колики.

8. Диетическое лечение и фитотерапия мочекаменной болезни.

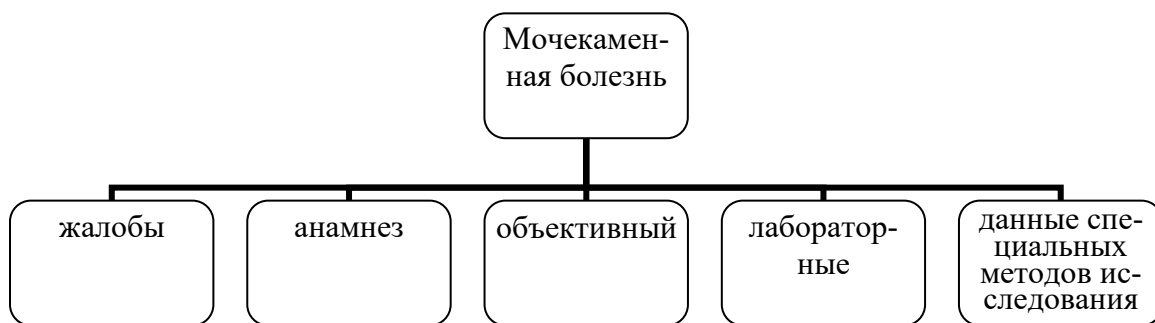
9. Медикаментозное лечение мочекаменной болезни.

10. Как называются операции по извлечению камней из: 1) мочеиспускательного канала, 2) мочевого пузыря, 3) мочеточника, 4) почки.

11. Составьте ситуационную задачу.

12. Составьте 2 тестовых задания.

13. Составьте графологическую схему по теме «Диагностика мочекаменной болезни у детей» по типу:



Тема 8: «Травма органов мочевыделительной системы у детей»

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.
 1. Эмбриогенез почек, мочевого пузыря, уретры.
 2. Нормальная анатомия почек, мочевого пузыря, уретры.
 3. Нормальная физиология почек, мочевого пузыря, уретры.
 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия почек, мочевого пузыря, уретры.
 5. Правила проведения пальпации почек у детей различных возрастных групп.
 6. Уход за детьми с урологической патологией.

2. Определение целей занятия

| Студент должен знать | Литература |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Топографическую анатомию и физиологию органов мочевого выделения• В каком возрасте чаще всего дети подвержены данному виду травмы• Классификация травм органов мочевого выделения• Механизм травмы почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры• Клинические проявления при различных видах и локализации травматических повреждений <p><u>Диагностика</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Методику обследования при травме органов мочевого выделения у детей.• применение лабораторных и инструментальных методов исследования.• дифференциальную диагностику травматических повреждений органов мочевого выделения у детей. <p><u>Лечение</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Лечебная тактика при различных видах и локализациях травматических повреждений органов мочевого выделительной системы• Показания к хирургическим методам лечения• Вид обезболивания.• Оперативные доступы при повреждении почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры у детей.• Объем оперативного вмешательства при различной степени повреждения• Критерии оценки жизнеспособности органа.• Осложнения при травме органов мочевого выделения• Ведение больных в послеоперационном периоде. <p>Студент должен уметь</p> <p><u>Сбор анамнеза</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Налаживание контакта с больным• Получение необходимых сведений при выяснении обстоятельств травмы.• Интерпретация анамнеза. | <ul style="list-style-type: none">○ Детская хирургия. Исаков Ю.Ф. – М. 2004.○ Детская урология. Н.А.Лопаткин, А.Г.Пугачев, 1986.○ Детская хирургия. В 3 томах. Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М. – С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98.○ Основы детской урологии и нефрологии. С.Д.Голигорский 1973○ Детская нефрология. М.С.Игнатова Ю.Е.Вльищев. 1989.○ Диагностика урологических заболеваний у детей. Державин В.М., Казанская И.В., Вишневский Е.А., Гусев Е.С. – Ленинград. - 1984.○ Пропедевтика детских болезней. Под ред. Юрьева В.В.- М. 2003.○ Общий уход за детьми: Учебное пособие. М. Медицина, 1998. |

Объективное обследование

- Оценка общего состояния
- Осмотр поясничной области, живота, промежности
- Поверхностная и глубокая пальпация живота, поясничных областей.
- Выявление перитонеальных симптомов, наличия урогематомы
- Пальцевое ректальное исследование

Интерпретация данных исследования

- Оценка результатов общего анализа крови, мочи, оценка степени болевого шока, кровопотери, гематурии.
- Определение состояния органов мочевыводящей системы по данным УЗИ, обзорной и контрастной рентгенографии, эндоскопического исследования

Участие в лечении

- Определение плана лечения
- Назначение гемостатической терапии
- Определение объема предоперационной подготовки
- Ассистирование на операции
- Назначение послеоперационного лечения

3. Работа на дежурстве.

- 1) Приём больного с травматическими повреждениями почек, мочевого пузыря и уретры
- 2) Оформление истории болезни
- 3) Сбор анамнеза.
- 4) Объективный осмотр.
- 5) Интерпретация результатов исследования вместе с врачом.
- 6) Участие в предоперационной подготовке.
- 7) Ассистенция на операции.
- 8) Послеоперационное ведение больного, смена повязок, промывание дренажей.

4. Задания.

1. Какой из органов мочевыводящей системы наиболее подвержен травме

2. Каков механизм повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры

3. Заполните таблицу «Объективное исследование при травме органов мочевого выделения»

| Локализация травмы | механизм | локализация боли | шок болевой, гемор | урогематома | гематурия | перелом костей таза | другие симптомы |
|-----------------------------|----------|------------------|--------------------|-------------|-----------|---------------------|-----------------|
| Повреждение почки | | | | | | | |
| Повреждение мочеточника | | | | | | | |
| Повреждение мочевого пузыря | | | | | | | |
| Разрыв уретры | | | | | | | |

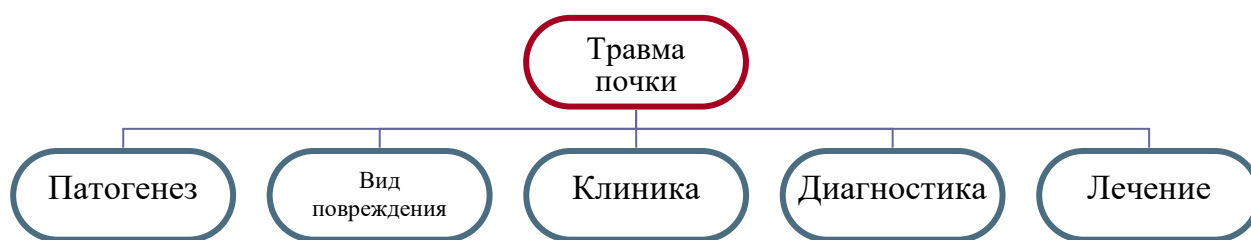
4. Какие дополнительные методы исследования наиболее информативны при травме органов мочевого выделения различной локализации

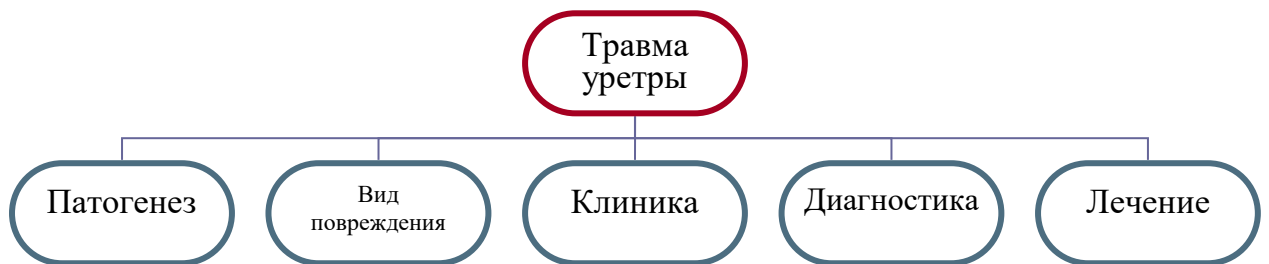
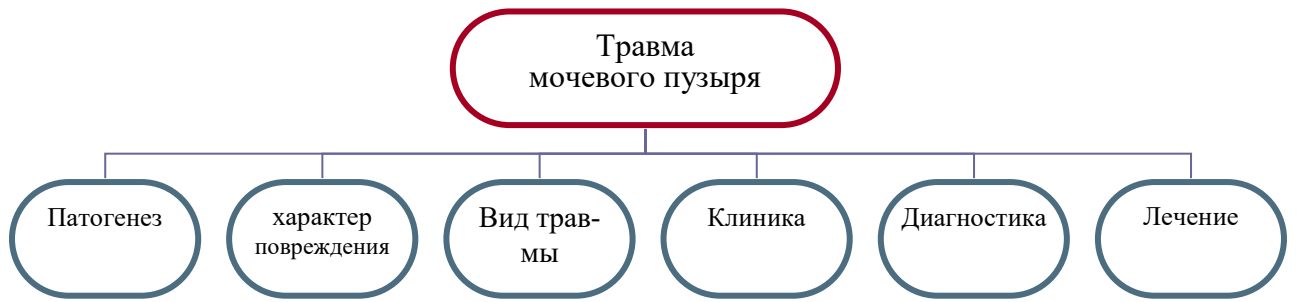
5. Лечебная тактика в зависимости от вида и локализации травмы

6. Составьте ситуационную задачу

7. Составьте 2 тестовых задания

8. Составьте графологические схемы:





Тема 9: «Инфузионная терапия»

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.

1. Понятие водно-электролитного обмена
2. Виды нарушений водно-электролитного обмена
3. Понятие о водно-солевом обмене
4. Понятие о кислотно-основном состоянии
5. Виды нарушений кислотно-основного состояния
6. Понятие об обмене белков, жиров, углеводов
7. Физиология сердечно-сосудистой системы
8. Механизм регуляции водного, электролитного, кислотно-основного баланса
9. Инфузионные растворы

2. Определение целей занятия.

| Студент должен знать | Литература |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Причины нарушений водно-электролитного и кислотно-основного баланса • Интерпретацию показателей анализов водно-электролитного и кислотно-основного баланса • Клиническую картину различных видов дегидратации, гипергидратации, ацидоза и алкалоза • Проявление состояния гипер- и гипокалиемии, гипо- и гипернатриемии • показатели общего белка, гемоглобина и количества эритроцитов • показатели гематокрита, ЦВД • состояние центральной и периферической гемодинамики • способы проведения инфузионной терапии • препараты и растворы для инфузионной терапии • технико-инструментальное обеспечение инфузионной терапии • инфузионную терапию при шоке, кишечной непроходимости, гнойно-воспалительных заболеваниях и т.д. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Современная инфузионная терапия. парентеральное питание. В.Хартинг, М., Мед, 1982 2. диагностика и лечение неотложных состояний у детей. С.Я.Долецкий, М.,Мед.,1977 3. детская анестезиология и реаниматология. Михельсон В.А., М., Мед, 1985 4. инфузионная терапия и парентеральное питание. Ю.Ф.Исаков, М., Мед, 1985 5. патология реанимации и интенсивной терапии. Пермяков Н.К.,М.,Мед, 1985 6. постреанимационная болезнь, Неговский В.А., М.,Мед,1979 7. водно-солевой обмен ребенка. Вельтищев Ю.Е., М.,Мед, 1967 8. водно-электролитный обмен в хирургии. Уил- |
| <p>Студент должен уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценить состояние водно-электролитного обмена, | |

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Оценить кислотно-основное состояние • Оценить состояние сердечно-сосудистой системы • Оценить текущие патологические потери воды и ионов • Составить суточную программу инфузионной терапии • Расчет объемов жидкости при разных видах дегидратации • Устранение дефицита ионов и обеспечение суточной потребности в них • Устранение метаболического ацидоза и алкалоза • Пункция и катетеризация центральных сосудов • Владение техникой обеспечения инфузионной терапии • Контроль за проведением инфузионной терапии | <p>кинсон А.У., М., Мед 1974</p> <p>9. Детская анестезиология, Э.Блек, А.Макьюан, М., 2007</p> <p>10. руководство по клинической реаниматологии. Дарбинян Т.Н., М.,Мед 1974</p> <p>11. критические состояния в хирургии Рябов Г.А., М.,Мед 1979</p> <p>12. Теория и практика парентерального питания. Глуценко Э.В., М., Мед, 1974</p> <p>13. Анестезиология и реаниматология Ред.Долиной О.А., ГЭОТАР-Медиа, 2006</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. Работа на дежурстве:

- а. Участие в осмотре больного в реанимационном отделении.
- б. Выполнение пункции и катетеризации центральных и периферических вен
- в. Участие в составлении суточной программы инфузионной терапии
- г. Сборка и заполнение системы для внутривенных инфузий
- д. Уход за системой для инфузионной терапии

4. Вопросы и задания

- 1) Охарактеризуйте симптомы нарушения водно-электролитного баланса при:
 - а. дефиците воды и электролитов

б. избытке воды и электролитов (отеках)

- 2) Напишите примерные изменения в анализах крови, ионограмме и КОС

- 3) Какие ошибки могут допускаться при проведении инфузионной терапии
- при расчете объема переливаемой жидкости
 - при выборе стартового препарата
 - при расчете скорости переливания
- 4) По каким показателям судят об адекватности проведения инфузионной терапии
- 5) Составьте ситуационную задачу по инфузионной терапии у детей
- 6) Составьте 2 тестовых задания по инфузионной терапии

7) Решите тестовые задания

1. Признаки гипертонической дегидратации:
 - а. выраженная жажда;
 - б. гипотермия;
 - в. снижение тургора кожи;
 - г. гиперемия кожи;
 - д. выраженная сухость слизистых оболочек;
 - е. раннее падение АД;
 - ж. повышенное АД.
2. Признаки гипотонической дегидратации:
 - а. выраженная жажда;
 - б. гипотермия;
 - в. снижение тургора кожи;
 - г. гиперемия кожи;
 - д. выраженная сухость слизистых оболочек;
 - е. раннее падение АД;
 - ж. повышенное АД.
3. Выраженное увеличение гематокрита отмечается при:
 - а. гипотонической гипергидратации;
 - б. анурии;
 - в. изотонической дегидратации;
 - г. гипертонической гипергидратации;
 - д. гипертонической дегидратации;
 - е. гипотонической дегидратации;
 - ж. полицитемии.
4. Увеличение потребности в натрии возникает при:
 - а. гипертонической дегидратации;
 - б. метаболическом алкалозе;
 - в. гипотонической дегидратации;
 - г. упорной рвоте;
 - д. диарее;
 - е. потерях с перспирацией;
 - ж. пилоростенозе;
 - з. псевдопилоростенозе.
5. К плазмозамещающим растворам относятся:
 - а. декстран, средняя молекулярная масса 50000—70000;
 - б. 0,9% раствор хлорида натрия;
 - в. плацентарный альбумин;
 - г. 5% раствор глюкозы;
 - д. гемодез;
 - е. декстран, средняя молекулярная масса 30000—40000.
6. Причинами респираторного алкалоза являются:
 - а. гипокалиемия;
 - б. дыхание по типу Куссмауля;

- в. гиповентиляция;
- г. передозировка гидрокарбоната натрия;
- д. ИВЛ в режиме гипервентиляции;
- е. множественные переломы рёбер;
- ж. передозировка триметамола;
- з. быстрый бег.

7. Причинами метаболического алкалоза являются:

- а. гипокалиемия;
- б. дыхание по типу Куссмауля;
- в. гиповентиляция;
- г. передозировка гидрокарбоната натрия;
- д. ИВЛ в режиме гипервентиляции;
- е. множественные переломы рёбер;
- ж. передозировка триметамола;
- з. быстрый бег.

8. У ребёнка 6 мес норма составляет:

- а. ОЦК 80 мл/кг;
- б. гематокрит более 30%;
- в. гематокрит ниже
- г. ОЦК 90 мл/кг;
- д. ОЦК 100 мл/кг;
- е. ОЦК 120 мл/кг.

9. Суточная потребность в белках рассчитывается:

- а. по количеству белка в плазме;
- б. по экскреции азота с мочой;
- в. по выделению белка с калом;
- г. по потреблению кислорода.

10. Если инфузионная терапия у детей раннего возраста проводится без учета потерь жидкости, то об ее избыточности свидетельствуют:

- а) диарея
- б) развитие судорог
- в) возбуждение
- г) развитие гипотонии
- д) развитие сонливости

11. Какое из указанных веществ обладает наибольшей калорийностью при парентеральном питании?

- а) глюкоза
- б) этанол
- в) ксилит
- г) сорбит

12. Восстановление ОЦК у детей раннего возраста в постреанимационном периоде лучше производить:

- а) консервированной кровью со сроком хранения 1 день

- б) консервированной кровью со сроком хранения 2 дня
- в) низкомолекулярными декстранами
- г) солевыми растворами
- д) высокомолекулярными декстранами

Тема 10: «Посиндромная интенсивная терапия»

1. Вопросы для проверки исходного уровня знаний.

1. анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей
2. анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей
3. синдром острой дыхательной недостаточности а) этиология. Б) патогенез, в) принципы терапии
4. синдром острой сердечно-сосудистой недостаточности а) этиология, б) классификация, в) патогенез, г) интенсивная терапия
5. Понятие внешнего дыхания и транспортной функции кровообращения. легочные объемы.
6. кислородная емкость крови
7. право- и левожелудочковая сердечная недостаточность
8. синдром отека легких
9. фармакологические препараты для интенсивной терапии дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности

2. Определение целей занятия.

| Студент должен знать | Литература |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • физиология дыхания и кровообращения • клиника острой дыхательной недостаточности и недостаточности кровообращения • клинико-лабораторные и функциональные методы исследования системы дыхания и кровообращения • норма и патология показателей дыхательных объемов, газового состава крови, ЭКГ, ОЦК, ЦВД, центральной и периферической гемодинамики, • аппаратура для проведения ИВЛ и мониторингового контроля за состоянием дыхания и кровообращения | <ol style="list-style-type: none"> 1. Детская анестезиология и реаниматология. Михельсон В.А., М., Мед, 1985 2. клиническая физиология для анестезиолога. Зильбер А.П., М., Мед, 1977 3. Патологические синдромы в педиатрии. Ред. Лукьяновой Е.М. 4. Детская анестезиология, Э.Блек, А.Макьюан, М., 2007 |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • гипербаротерапия и методика её проведения • пневмопатия новорожденных. Методика СДППД • медикаментозная терапия | <p>5. руководство по клинической реаниматологии. Дарбинян Т.Н., М.,Мед 1974</p> |
| <p>Студент должен уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • Правильная трактовка клинических симптомов и функциональных методов исследования при острых нарушениях дыхания и кровообращения • Перкуссия и аускультация легких и сердца • Обеспечение и поддержание свободной проходимости дыхательных путей • Прямая ларингоскопия и интубация трахеи • Проведение оксигенотерапии • ИВЛ с помощью лицевых масок • Аппаратная ИВЛ • Аэрозольная терапия • Владение методикой СДППД • Неотложные мероприятия при отеке легких, обмороке, пароксизмальной тахикардии и мерцательной аритмии | <p>6. Критические состояния в хирургии Рябов Г.А., М.,Мед 1979</p> <p>7. Анестезиология и реаниматология Ред.Долиной О.А.,ГЭОТАР-Медиа, 2006</p> <p>8. Искусственная вентиляция легких при ОДН, Зильбер А.П., М., Мед, 1978</p> |

3. Работа на дежурстве:

- 1) Участие в осмотре и диагностике больного с дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточностью
- 2) Проведение пункции и катетеризации подключичной вены по Сельдингеру
- 3) Налаживание системы для оксигенотерапии
- 4) Выполнение интубации трахеи и аппаратной ИВЛ
- 5) Интерпретация показателей анализов газов крови, ионограммы, свертывающей системы

4. Вопросы и задания

- 1) Охарактеризуйте основные клинические симптомы при:

- ОДН
- Острой сердечно-сосудистой недостаточности

- 2) Стадии сердечно-сосудистой недостаточности

7) Решите тестовые задания

1. Медикаментозные препараты для сердечно-лёгочной реанимации:
 - а. тиопентал натрия;
 - б. сердечные гликозиды;
 - в. эпинефрин;
 - г. фуросемид;
 - д. атропин;
 - е. гидрокарбонат натрия;
 - ж. глюкокортикоидные гормоны;
 - з. хлорид калия;
 - и. лидокаин.
2. При диагностике отёка мозга используются:
 - а. рентгенография костей черепа;
 - б. осмотр глазного дна;
 - в. электроэнцефалография;
 - г. измерение ЦВД;
 - д. реоэнцефалография;
 - е. эхоэнцефалография.
3. При отёке мозга для дегидратации используются:
 - а. 5% раствор глюкозы;
 - б. фуросемид;
 - в. гемодез;
 - г. маннитол;
 - д. альбумин 10—20%;
 - е. декстран, средняя молекулярная масса 50000—70000.
4. Для купирования судорог используются:
 - а. гормоны;
 - б. фуросемид;
 - в. диазепам;
 - г. оксибат натрия;
 - д. миорелаксанты;
 - е. препараты барбитуровой кислоты.
5. Признаки гипертонической дегидратации:
 - а. выраженная жажда;
 - б. гипотермия;
 - в. снижение тургора кожи;
 - г. гиперемия кожи;
 - д. выраженная сухость слизистых оболочек;
 - е. раннее падение АД;
 - ж. повышенное АД.
6. Признаки гипотонической дегидратации:
 - а. выраженная жажда;
 - б. гипотермия;

- в. снижение тургора кожи;
 - г. гиперемия кожи;
 - д. выраженная сухость слизистых оболочек;
 - е. раннее падение АД;
 - ж. повышенное АД.
7. Выраженное увеличение гематокрита отмечается при:
- а. гипотонической гипергидратации;
 - б. анурии;
 - в. изотонической дегидратации;
 - г. гипертонической гипергидратации;
 - д. гипертонической дегидратации;
 - е. гипотонической дегидратации;
 - ж. полицитемии.
8. Клиническая картина при клонических судорогах:
- а. быстро начинаются;
 - б. медленное развитие судорог;
 - в. охватывают крупные мышцы;
 - г. охватывают мелкие мышцы;
 - д. продолжительные;
 - е. быстро проходящие.
9. Клиническая картина при тонических судорогах:
- а. быстро начинаются;
 - б. медленное развитие судорог;
 - в. охватывают крупные мышцы;
 - г. охватывают мелкие мышцы;
 - д. продолжительные;
 - е. быстро проходящие.
10. При отёке лёгких у детей используют:
- а. сердечные гликозиды;
 - б. периферические вазодилататоры;
 - в. салуретики;
 - г. осмодиуретики;
 - д. в-адреноблокаторы;
 - е. ганглиоблокаторы;
 - ж. инотропы (синтетические катехоламины).