

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детской хирургии</p> <p>Образовательная программа Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)</p>	<p>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p>«Детская хирургия»</p>
---	---	--

**Тематический план занятий семинарского типа  
по дисциплине «Детская хирургия»  
для обучающихся по образовательной программе  
специальности 31.05.02 «Педиатрия»,  
(уровень специалитета),  
форма обучения очная  
на 2023-2024 учебный год**


№	Тематические блоки	Часы (академ.)
1	<b>Тема № 1. Крипторхизм. Варикоцеле. Синдром отечной мошонки. Часть 1.<sup>1</sup></b> Крипторхизм, ложный крипторхизм, монорхизм, анорхизм, эктопия яичка. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика (УЗИ, лапаросткопия). Сроки хирургического лечения, показания. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
2	<b>Тема № 1. Крипторхизм. Варикоцеле. Синдром отечной мошонки. Часть 2.<sup>1</sup></b> Тактика врача-педиатра, лечение. Варикоцеле. Этиопатогенез, клиника, диагностика, сроки, современные методы лечения (оперативный, эндоваскулярный, эндоскопический). <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
3	<b>Тема № 1. Крипторхизм. Варикоцеле. Синдром отечной мошонки. Часть 3.<sup>1</sup></b> Синдром «отечной мошонки» (перекрут яичка, некроз гидатиды, травма яичка, орхоэпидидимит, аллергический отек). Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, лечение. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
4	<b>Тема № 2. Пороки развития челюстно-лицевой области. Черепно-мозговые, спинномозговые грыжи. Часть 1.<sup>1</sup></b> Этиология врожденных пороков развития человека (экзогенные факторы, эндогенные факторы). Патогенез врожденных пороков развития лица и их профилактика. Врожденные системные пороки развития лица и шеи (синдромы). Клиническая картина и схема лечения некоторых синдромов. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
5	<b>Тема № 2. Пороки развития челюстно-лицевой области. Черепно-мозговые, спинномозговые грыжи. Часть 2.<sup>1</sup></b> Классификация врожденных расщелин верхней губы и нёба. Клиника (анатомические нарушения) при различных формах врожденных расщелин верхней губы и нёба. Клиника (функциональные нарушения) при различных формах врожденных расщелин верхней губы и нёба. Особенности и способы вскармливания и ухода за детьми с врожденными расщелинами верхней губы и нёба. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
6	<b>Тема № 2. Пороки развития челюстно-лицевой области. Черепно-мозговые, спинномозговые грыжи. Часть 3.<sup>1</sup></b> Хейлопластика. Задачи, способы проведения и возрастные показания к операции. Подготовка больных к операции. Уранопластика. Задачи, способы проведения и возрастные показания к операции. Подготовка больных к операции. Сроки и содержание диспансерного периода. Черепно-мозговые и спинномозговые грыжи. Антенатальная диагностика. Клиническая картина. Осложнения, связанные с последствиями операций. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
7	<b>Тема № 3. Патология толстой кишки у детей. Поликлиника. Организация</b>	<b>1,6</b>

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детской хирургии</p> <p>Образовательная программа Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)</p>	<p>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p>«Детская хирургия»</p>
---	---	--


	<p><b>работы хирургического кабинета. Часть 1.<sup>1</sup></b> Болезнь Гиршпрунга. Этиология, эмбриология порока. Сочетанные аномалии (кристопатии). Методика выполнения сифонной клизмы. Осложнения сифонной клизмы и методы борьбы с ними. Показания к наложению колостомы. Сроки и способы наложения. Особенности ухода за колостомой. Виды радикальных вмешательств.<sup>2</sup></p>	
8	<p><b>Тема № 3. Патология толстой кишки у детей. Поликлиника. Организация работы хирургического кабинета. Часть 2.<sup>1</sup></b> Хронический кишечный колостаз. Понятие, причины. Роль врожденных пороков развития. Поведенческий фактор. Методы лечения. Осложнения. Основные клинические синдромы. Классификация. Особенности предоперационной подготовки.<sup>2</sup></p>	1,6
9	<p><b>Тема № 3. Патология толстой кишки у детей. Поликлиника. Организация работы хирургического кабинета. Часть 3.<sup>1</sup></b> Структура детского хирургического кабинета. Функции детского хирургического кабинета. Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала детского хирургического кабинета. Стандарт оснащения детского хирургического кабинета.<sup>2</sup></p>	1,6
10	<p><b>Тема № 4. Возрастные анатомо-физиологические особенности строения костей скелета у детей. Современные методы обследования больных с травматическими повреждениями. Часть 1.<sup>1</sup></b> Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп. Возрастные анатомо-физиологические особенности строения костей у детей, влияющие на виды повреждений, особенности рентгенодиагностики.<sup>2</sup></p>	1,6
11	<p><b>Тема № 4. Возрастные анатомо-физиологические особенности строения костей скелета у детей. Современные методы обследования больных с травматическими повреждениями. Часть 2.<sup>1</sup></b> Сроки консолидации, методы хирургического лечения и реабилитации. Современные методы обследования больных с травматическими повреждениями.<sup>2</sup></p>	1,6
12	<p><b>Тема № 4. Возрастные анатомо-физиологические особенности строения костей скелета у детей. Современные методы обследования больных с травматическими повреждениями. Часть 3.<sup>1</sup></b> Профилактика детского травматизма.<sup>2</sup></p>	1,6
13	<p><b>Тема № 5. Повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Часть 1.<sup>1</sup></b> Повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Типичные для детей формы переломов (перелом по типу «зеленой ветки», поднадкостничные переломы, эпифизиолиты, остеоэпифизиолиты). Родовые переломы ключицы, плеча и бедра. Причины более коротких сроков заживления переломов у детей. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика переломов костей конечностей.</p>	1,6
14	<p><b>Тема № 5. Повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Часть 2.<sup>1</sup></b> Гемартрозы. Диагностика и лечение. Вывихи. Клинические проявления и принципы лечения. Частота, причины, классификация повреждений. Диагностика на догоспитальном этапе и первая врачебная помощь. Распознавание на госпитальном этапе и методы консервативного и оперативного лечения. Значение методов визуализации в установлении диагноза. Показания к консервативным и оперативным методам лечения.<sup>2</sup></p>	1,6

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детской хирургии</p> <p>Образовательная программа Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)</p>	<p>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p>«Детская хирургия»</p>
---	---	--


15	<p><b>Тема № 5. Повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Часть 3.<sup>1</sup></b> Сроки консолидации и иммобилизации в зависимости от возраста ребенка. Основные принципы лечение переломов трубчатых костей: - первая помощь (наложение шин, обезболивание); - закрытая репозиция, гипсовая повязка (особенности наложения у новорожденных); - лейкопластырное и скелетное вытяжение; - компрессионно-дистракционный метод Илизарова; - оперативное лечение, остеосинтез. Патологические переломы у детей (рахит, первичная ломкость костей, остеомиелит, туберкулез и др.). Особенности лечения. Ошибки в диагностике и лечении переломов.<sup>2</sup></p>	1,6
16	<p><b>Тема № 6. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Этиопатогенез. Клиника. Неотложная помощь. Принципы лечения и реабилитации. Часть 1.<sup>1</sup></b> Повреждения позвоночника. Определения осложненных и неосложненных повреждений позвоночника. Причины более коротких сроков заживления повреждений у детей. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика повреждений позвоночника. Сроки консолидации и иммобилизации в зависимости от возраста ребенка. Основные принципы лечения повреждений позвоночника: - первая помощь (иммобилизация, обезболивание); - закрытая репозиция.<sup>2</sup></p>	1,6
17	<p><b>Тема № 6. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Этиопатогенез. Клиника. Неотложная помощь. Принципы лечения и реабилитации. Часть 2.<sup>1</sup></b> Ошибки в диагностике и лечении повреждений позвоночника. Повреждения таза. Клинические проявления и принципы лечения. Диагностика на догоспитальном этапе и первая врачебная помощь. Распознавание на госпитальном этапе и методы консервативного и оперативного лечения. Причины более коротких сроков заживления переломов у детей. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика повреждений таза. Сроки консолидации и мобилизации в зависимости от возраста ребенка. Основные принципы лечения повреждений таза у детей.<sup>2</sup></p>	1,6
18	<p><b>Тема № 6. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Этиопатогенез. Клиника. Неотложная помощь. Принципы лечения и реабилитации. Часть 3.<sup>1</sup></b> Причины более коротких сроков заживления переломов у детей. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика повреждений таза. Сроки консолидации и иммобилизации в зависимости от возраста ребенка. Основные принципы лечения повреждений таза у детей.<sup>2</sup></p>	1,6
19	<p><b>Тема № 7. Черепно-мозговая травма у детей. Часть 1.<sup>1</sup></b> Травма черепа и головного мозга. Принципы и классификация (открытая и закрытая травма, сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга, субдуральное кровоизлияние, эпидуральная и субдуральная гематома). Клиника и диагностика (рентгенография, ультразвуковая эхолокация, электроэнцефалография, спинномозговая пункция). Необходимость рентгенографии при черепно-мозговой травме.<sup>2</sup></p>	1,6
20	<p><b>Тема № 7. Черепно-мозговая травма у детей. Часть 2.<sup>1</sup></b></p>	1,6

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детской хирургии</p> <p>Образовательная программа Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)</p>	<p>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p>«Детская хирургия»</p>
---	---	--


	Лечение. Осложнения и остаточные явления, их профилактика (краниocereбральная гипертермия и др. методы). <sup>2</sup>	
21	<b>Тема № 7. Черепно-мозговая травма у детей. Часть 3.<sup>1</sup></b> Родовая черепно-мозговая травма. Кефалогематома. Клиника, диагностика. Лечение. Реабилитация детей, перенесших черепно-мозговую травму. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
22	<b>Тема № 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей. Часть 1.<sup>1</sup></b> Этиопатогенез. Клиника. Неотложная помощь. Принципы лечения и реабилитации. Определение, классификация заболеваний, которые сопровождаются повреждениями паренхиматозных органов. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
23	<b>Тема № 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей. Часть 2.<sup>1</sup></b> Оценка тяжести патологического процесса. Наличие и классификация осложнений. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
24	<b>Тема № 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей. Часть 3.<sup>1</sup></b> Методы дополнительного обследования и определение их необходимости. Постановка предварительного диагноза. Принципы оперативного и консервативного лечения. Структура детского хирургического кабинета. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
25	<b>Тема № 9. Ожоги и отморожения у детей. Часть 1.<sup>1</sup></b> Причины, классификация термических ожогов у детей. Фазы ожоговой болезни (ожоговый шок, острая токсемия, септикопиемия, реконвалесценция). Определение степени ожога и площади обожженной поверхности (таблицы Ланда и бродера, метод «девятки», схема Постникова). <sup>1</sup>	<b>2</b>
26	<b>Тема № 9. Ожоги и отморожения у детей. Часть 2.<sup>1</sup></b> Лечение ожогов. Помощь. Принципы лечения ожоговой болезни в зависимости от ее фазы. Местное лечение (открытый и закрытый способы, коагуляционный метод Никольского-Бетмана, ауто- и аллодермопластика). <sup>2</sup>	<b>2</b>
27	<b>Тема № 9. Ожоги и отморожения у детей. Часть 3.<sup>1</sup></b> Профилактика рубцовых контрактур. Отморожения (клиника, первая помощь и лечение). Реабилитация детей с ожогами и отморожениями. <sup>2</sup>	<b>2</b>
28	<b>Тема № 10. Врожденный вывих бедра. Классификация. Сроки и принципы консервативного и оперативного лечения. Врожденная косолапость и кривошея. Часть 1.<sup>1</sup></b> Методика обследования ортопедического больного. Особенности развития опорно-двигательного аппарата ребенка. Основные этапы исследования ортопедического больного. Оценка физического развития ребенка. Причины, частота, значение положения ребенка на животе для профилактики. Клинические проявления и диагностика. Схема Хильгенрайнера и других авторов. Консервативное лечение (шины распорки, шина Виленского, ЦИТО, стремя Павлика, подушка Фрейка, облегченные гипсовые повязки). Закрытое вправление по Лоренцу. Показания. Причины не вправимости. Сроки консервативного лечения. Открытое вправление. Внутрисуставная форма вправления. Тактика хирурга-ортопеда при двустороннем врожденном вывихе бедра. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
29	<b>Тема № 10. Врожденный вывих бедра. Классификация. Сроки и принципы консервативного и оперативного лечения. Врожденная косолапость и кривошея. Часть 2.<sup>1</sup></b>	<b>1,6</b>

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детской хирургии</p> <p>Образовательная программа Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)</p>	<p>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p>«Детская хирургия»</p>
---	---	--

	Реабилитация детей с врожденным вывихом бедра. Врожденная мышечная кривошея. Клиника, дифференциальная диагностика. Лечение (сроки консервативного лечения, операция Гагенторна-Микулича). Врожденные костные формы кривошеи (синостоз шейных позвонков – болезнь Клипель-Фейля, клиновидные добавочные позвонки, шейные ребра, крыловидная шея, болезнь Гризеля). <sup>2</sup>	
30	<b>Тема № 10. Врожденный вывих бедра. Классификация. Сроки и принципы консервативного и оперативного лечения. Врожденная косолапость и кривошея. Часть 3.<sup>1</sup></b> Врожденная косолапость. Формы и клинические проявления. Лечение (консервативное – сроки применения мягкого бинта, этапных гипсовых повязок, полиэтиленовых шин. Операция Заценина, Штурма). Диспансерное наблюдение. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
31	<b>Тема № 11. Нарушения осанки, кифо-сколиоз. Остеохондропатии. Часть 1.<sup>1</sup></b> Сколиоз. Классификация по этиопатогенезу и степени деформации. Методика клинического обследования. Клинико-рентгенологическая классификация. Принципы консервативного и оперативного лечения. Классификация остеоохондропатий. Фазы течения заболевания. Основные рентгенологические проявления остеоохондропатий. Дифференциальная диагностика. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
32	<b>Тема № 11. Нарушения осанки, кифо-сколиоз. Остеохондропатии. Часть 2.<sup>1</sup></b> Лечение. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация. Диспластический сколиоз. Остеохондропатии (болезнь Легг-Кальве-Петерса, болезнь Шейерман-Мау, болезнь Осгуда-Шляттера, болезнь Блаунта, болезнь Шинца). <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
33	<b>Тема № 11. Нарушения осанки, кифо-сколиоз. Остеохондропатии. Часть 3.<sup>1</sup></b> Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, диспансерное наблюдение. Поликлиника. Организация работы ортопедического кабинета, принципы диспансерного наблюдения. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
34	<b>Тема № 12. Программа обследования урологических больных. Часть 1.<sup>1</sup></b> Перинатальная диагностика пороков мочевыделительной системы. Показания и методы обследования в детской урологии. Семиотика урологических заболеваний. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
35	<b>Тема № 12. Программа обследования урологических больных. Часть 2.<sup>1</sup></b> Виды урологического обследования. Гнойно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы. Аномалии развития почек. Виды аномалий, диагностика, показания к хирургическому лечению. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
36	<b>Тема № 13. Гидронефроз, уретерогидронефроз. Часть 1.<sup>1</sup></b> Обструктивные уропатии. Причины развития гидронефроза у детей. Классификация неонатального гидронефроза. Принципы антенатальной диагностики, показания к консервативному и оперативному лечению. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
37	<b>Тема № 13. Гидронефроз, уретерогидронефроз. Часть 2.<sup>1</sup></b> Значение радиоизотопных, рентгенологических и ультразвуковых методов. Способы операций. Классификация мегауретера. Принципы диагностики. Методы оценки функционального состояния почек. Показания, сроки и способы оперативного лечения. Прогноз. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
38	<b>Тема № 14. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Инфравезикальная обструкция. Часть 1.<sup>1</sup></b> Анатомия уретерovesикального соустья. Классификация. Понятие о первичном	<b>1,6</b>

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детской хирургии</p> <p>Образовательная программа Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)</p>	<p>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p>«Детская хирургия»</p>
---	---	--

	и вторичном ПМР. Принципы назначения антибактериальной терапии. Методы оценки функции почек. Методы установления диагноза (МЦУГ, цистоскопия, функциональные методы исследования). Показания к консервативному и хирургическому лечению. Способы оперативного лечения. Принципы реабилитации. Диспансеризация. Этиология и патогенез инфравезикальной обструкции. Врожденные и приобретенные причины. <sup>2</sup>	
39	<b>Тема № 14. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Инфравезикальная обструкция. Часть 2.<sup>1</sup></b> Клиническая картина. Основные симптомы и синдромы. Диагностики и дифференциальный диагноз. Инфравезикальная задержка мочи в раннем детстве и причины ее возникновения. Острая задержка мочи. Хроническая задержка мочи. Методика и техника ликвидации. Анурия (ренальная, преренальная, постренальная). Оценка и анализ данных обследования. Оказание неотложной врачебной помощи при задержке мочи. Оказание врачебной помощи при анурии. Определение показаний к лечебно-диагностическим мероприятиям по ликвидации инфравезикальной обструкции у детей: катетеризации мочевого пузыря, мочеточника, капиллярной пункции мочевого пузыря. Методика установки цистостомы. Методика наложения троакарной цистомы. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
40	<b>Тема № 15. Травма почек и уретры. Синдром отечной мошонки. Часть 1.<sup>1</sup></b> Этиология. Патогенез развития основных симптомов и осложнений. Классификация повреждений почек. Показания к консервативному и оперативному методам лечения. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
41	<b>Тема № 15. Травма почек и уретры. Синдром отечной мошонки. Часть 2.<sup>1</sup></b> Перекрут яичка. Механизм, классификация. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Показания к оперативному лечению. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
42	<b>Тема № 16. Гипоспадия. Нарушение формирования пола. Часть 1.<sup>1</sup></b> Пороки развития мочевого пузыря и нижних мочевыводящих путей. Экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, эписпадия. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
43	<b>Тема № 16. Гипоспадия. Нарушение формирования пола. Часть 2.<sup>1</sup></b> Возможность антенатальной диагностики. Показания и виды к первичным операциям. Классификация гипоспадии. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
44	<b>Тема № 16. Гипоспадия. Нарушение формирования пола. Часть 3.<sup>1</sup></b> Анатомия полового члена. Виды и сроки коррегирующих операций. Осложнения. Андрология детского возраста. Хирургическая патология пениса. Воспалительные состояния органов репродуктивной системы. Патология репродукции. Гормональные отклонения и диагностика пола. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
45	<b>Тема № 17. Нейрогенный мочевой пузырь. Поликлиника. Часть 1.<sup>1</sup></b> Иннервация мочевого пузыря. Механизмы мочеиспускания. Виды дисфункций мочевого пузыря. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
46	<b>Тема № 17. Нейрогенный мочевой пузырь. Поликлиника. Часть 2.<sup>1</sup></b> Роль врожденных пороков в развитии дисфункций. Классификация. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
47	<b>Тема № 17. Нейрогенный мочевой пузырь. Поликлиника. Часть 3.<sup>1</sup></b> Инвазивные и неинвазивные методы исследования (цистоскопия, уродинамические исследования, ритм мочеиспускания), принципы оценки результатов. Принципы лечения.	<b>1,6</b>
48	<b>Тема № 18. Заболевания и пороки развития пищевода. Часть 1.<sup>1</sup></b> Атрезия пищевода. Антенатальная диагностика. Сопутствующие аномалии. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
49	<b>Тема № 18. Заболевания и пороки развития пищевода. Часть 2.<sup>1</sup></b>	<b>1,6</b>

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детской хирургии</p> <p>Образовательная программа Специальность 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)</p>	<p>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ</p> <p>«Детская хирургия»</p>
---	---	--

	Классификация. Алгоритм обследования. Сроки оперативного лечения. Виды операций. Врожденный короткий пищевод. <sup>2</sup>	
50	<b>Тема № 18. Заболевания и пороки развития пищевода. Часть 3.<sup>1</sup></b> Врожденный стеноз пищевода. Гастроэзофагеальный рефлюкс у новорожденных и детей раннего возраста. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Показания и виды операций. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
51	<b>Тема № 19. Ожоги пищевода, рубцовые сужения пищевода. Часть 1.<sup>1</sup></b> Современные представления о механизме коррозионных поражений пищевода у детей. Эпидемиология заболеваний. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
52	<b>Тема № 19. Ожоги пищевода, рубцовые сужения пищевода. Часть 2.<sup>1</sup></b> Клинические проявления в остром периоде. Неотложная помощь при химическом ожоге пищевода у детей. Классификация химических ожогов пищевода у детей. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
53	<b>Тема № 19. Ожоги пищевода, рубцовые сужения пищевода. Часть 3.<sup>1</sup></b> Сочетанные поражения органов и систем при ожогах пищевода. Методы диагностики степени поражения и осложнений. Методы диагностики и лечения рубцовых сужений пищевода. <sup>2</sup>	<b>1,6</b>
54	<b>Тема № 20. Заболевания и пороки развития легких. Часть 1.<sup>1</sup></b> Современные представления об эмбриогенезе легких. Классификация пороков развития легких. Антенатальные признаки пороков развития легких. <sup>2</sup>	<b>2</b>
55	<b>Тема № 20. Заболевания и пороки развития легких. Часть 2.<sup>1</sup></b> Клинические проявления пороков развития легких после рождения. Методы диагностики пороков развития легких. Сроки и методы лечения пороков развития легких. <sup>2</sup>	<b>2</b>
56	<b>Тема № 20. Заболевания и пороки развития легких. Часть 3.<sup>1</sup></b> Этиология деструктивной пневмонии у детей. Классификация деструктивной пневмонии у детей. Клинические проявления различных форм деструктивной пневмонии у детей. Методы диагностики и лечения деструкции легких. Методика дренирования плевральной полости у детей. <sup>2</sup>	<b>2</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>92</b>

1- тема

2- сущностное содержание

Рассмотрено на заседании кафедры детской хирургии «29» мая 2023 г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой  
детской хирургии  
д.м.н., профессор



А.И.Перепелкин