Экзамен 2026-2027 уч.год

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ VI КУРСА ИНСТИТУТА ПЕДИАТРИИ
ОБЩАЯ ЧАСТЬ

1. История развития детской хирургии в дореволюционной России в период Октябрьской социалистической революции (больничный период, клинический период). Ленинградская и Московская школы детских хирургов: Э.К. Вааль, А.И. Шмитц, В.И. Иршик, Д.Е. Горохов, Л.П. Александров, К.Д. Есипов, Н.В. Шварц, Т.П. Краснобаев. Роль С.Д. Терновского в развитии детской хирургии. Перспективы развития детской хирургии.
2. Анатомо-физиологические особенности растущего организма. Наклонность к генерализованным и гиперергическим реакциям, своеобразие течения обменных процессов и др. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденных.
3. Исследование детей с хирургическими заболеваниями. Методы исследования. Дополнительные методы исследования – осмотр во сне, исследование с релаксантами. Специальные методы исследования – эзофагоскопия, бронхоскопия, бронхография, пункционная биопсия, ангиография. Современные методы исследования – ультразвуковое, радиоизотопное, эндоскопическое. Относительные и абсолютные показания и противопоказания к оперативному лечению.
4. Особенности организации хирургической помощи новорожденным и грудным детям с пороками развития, гнойными заболеваниями, родовыми повреждениями. Транспортировка. Организация палат, отделений.
5. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической помощи детям.
6. Особенности реанимации и интенсивной терапии у детей. Особенности анестезиологического пособия у детей.
7. Анафилактический шок. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
8. Принципы лечения острых отравлений у детей.
9. Основные принципы предоперационной подготовки при экстренных и плановых вмешательствах.
10. Особенности анестезиологического пособия у детей.
11. Местная анестезия в детской хирургии. Футлярная и проводниковая анестезия.
12. Деонтология в детской хирургии. Врач-больной ребенок - родители. Повреждения, онкологические больные, тяжелые пороки развития, реанимационные больные. Взаимоотношения с персоналом. Врачебная этика.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

13. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей – сниженная способность к образованию антител, преобладание общей реакции организма над местными проявлениями, склонность к генерализации процесса.
14. Особенности течения инфекции, вызываемой грам-отрицательной и грам-положительной микрофлорой, угнетение ретикулоэндотелиальной системы, склонность к интоксикации, сенсибилизации и аутосенсибилизации; склонность к септикопиемии; резистентность к антибиотикам.
15. Хирургический сепсис. Сепсис-3. Принципы лечения гнойной инфекции. Воздействие на макроорганизм – дезинтоксикация, десенсибилизация, активная и пассивная иммунизация, стимуляция. Воздействие на микроорганизм – рациональная антибиотикотерапия, смена антибиотиков. Воздействие на очаг.
16. Флегмона новорожденных. Особенности течения – преобладание некротического процесса над воспалительным, быстрота распространения. Наиболее частая локализация. Клинические проявления. Стадии заболевания: острая - с нарастанием интоксикации и эксикоза, подострая – начало отторжения некротизированной клетчатки, стадия сепсиса – при некротической флегмоне. Зависимость тяжести течения заболевания от сроков поступления в хирургический стационар и начала хирургического лечения. Принципы лечения: местное – насечки, общее – применение антибиотиков широкого спектра действия, общеукрепляющее лечение, иммунизирующая терапия, физиотерапия.
17. Мастит новорожденных. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение. Последствия запущенных случаев мастита.
18. Гнойный лимфаденит. Наиболее частая локализация. Особенности течения – склонность к возникновению аденофлегмоны у детей раннего возраста. Консервативное и оперативное лечение.
19. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология. Особенности кровоснабжения костей у детей, роль этого фактора в локализации и распространении процесса.
20. Остеомиелит у детей старшего возраста. Стадии заболевания. Острая стадия. Общие и местные проявления. Формы острого остеомиелита – токсическая, септикопиемическая, местная. Рентгенодиагностика. Принципы лечения остеомиелита. Местное лечение. Хроническая стадия. Клиника. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения. Осложнения хронического остеомиелита.
21. Метаэпифизарный остеомиелит как специфическая форма течения заболевания у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения – поражение зоны роста. Вовлечение в процесс суставов. Рентгенологические признаки. Время появления рентгенологических признаков у новорожденных. Особенности хирургического лечения – осторожность при манипуляциях вблизи эпифиза, нежелательность артротомий. Особенности и сроки иммобилизации. Осложнения. Профилактика и лечение осложнений. Роль диспансерного наблюдения больных после перенесенного эпифизарного остеомиелита.
22. Острый и хронический парапроктиты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
23. Гнойные заболевания пальцев и кисти у детей. Классификация. Клиника. Лечение.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ И СРЕДОСТЕНИЯ

24. Агенезия и гипоплазия легкого. Врожденные кисты легких, врожденная долевая эмфизема, легочная секвестрация.
25. Пороки развития пищевода. Атрезия пищевода (виды, клиника, диагностика, тактика), врожденные стенозы пищевода, трахеопищеводный свищ, ахалазия пищевода, халазия кардии.
26. Врожденные диафрагмальные грыжи. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Врожденно-короткий пищевод. Клиника, диагностика, тактика лечения, сроки и принципы оперативного лечения.
27. Бронхоэктазия. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Роль специальных методов исследования – бронхография, ангиография, их техника. Нарушение функции внешнего дыхания. Наиболее частые варианты поражения. Показания к операции. Предоперационная подготовка – постуральный дренаж, лечебная физкультура, лечебные бронхоскопии, общеукрепляющая терапия. Виды оперативных вмешательств – пульмонэктомия, лоб-билобэктомия, сегментарная резекция. Тактика при обширных двусторонних бронхоэктазиях. Осложнения: ателектаз, коллапс легкого, бронхиальные свищи, эмпиема плевры. Профилактика, лечение. Отдаленные результаты лечения бронхоэктазии.
28. Острая гнойная деструктивная пневмония. Формы, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью. Рентгенодиагностика. Пункция, дренирование плевральной полости – показания, техника. Виды дренирования – с пассивной и активной аспирацией
29. Легочные формы острой гнойной деструктивной пневмонии. Особенности клинической картины, диагностика, лечебная тактика.
30. Легочно-плевральные формы деструктивных пневмоний у детей. Особенности клиники, диагностика, лечебная тактика
31. Исходы острых гнойных деструктивных пневмоний. Диспансеризация детей, перенесших деструктивную пневмонию.
32. Травма грудной клетки без осложнений, осложненная переломом ребра, пневмотораксом, гемотораксом. Плевропульмональный шок. Травматическая асфиксия. Ушиб легкого. Травматические диафрагмальные грыжи. Клиника, диагностика, рентгенодиагностика. Неотложная терапия. Принципы лечения.
33. Ранения грудной клетки (проникающие и непроникающие). Открытый и клапанный пневмоторакс. Хирургическая тактика при проникающих ранениях грудной клетки.
34. Химические ожоги пищевода, их последствия (рубцовые сужения). Химические вещества, вызывающие ожоги, механизм их действия. Клиническая картина при ожогах пищевода. Диагностическая эзофагоскопия, техника, сроки применения. Неотложная терапия. Степени ожогов, их течение. Принципы лечения. Показания к профилактическому бужированию, техника. Контрольная эзофагоскопия.
35. Диагностика и лечение рубцовых сужений пищевода после химических ожогов. Роль контрастного рентгенологического исследования. Эзофагоскопия. Принципы лечения. Гастростомия, показания, техника. Бужирование за нить, техника, сроки бужирования.
36. Рубцовая непроходимость пищевода. Контрастное рентгенологическое исследование. Гастроскопия и ретроградная эзофагоскопия. Показания к созданию искусственного пищевода – виды пластики.
37. Инородные тела бронхов, осложнения. Клиника, рентгенодиагностика. Показания к хирургическому лечению.
38. Послеоперационное ведение больных, оперированных на органах грудной клетки. Возможные осложнения, их профилактика, лечение.

ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНОЙ СТЕНКИ И ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

39. Пороки развития брюшной стенки и пупка. Грыжа пупочного канатика. Особенности хирургической тактики в зависимости от размеров грыж, степени недоразвития брюшной полости и преморбидного фона. Методы лечения – консервативный и оперативный. Принципы оперативного лечения. Техника консервативной терапии.
40. Врожденное недоразвитие брюшных мышц. Клинические проявления. Сочетанные аномалии. Диагностика, неотложная помощь. Консервативная терапия. Принципы хирургического лечения. Показания к срочному оперативному вмешательству.
41. Пупочная грыжа. Анатомические предпосылки для их возникновения. Клинические проявления. Диагностика. Врачебная тактика – значение укрепления брюшной стенки (массаж, ЛФК). Показания к хирургическому лечению.
42. Паховая грыжа. Значение нарушения облитерации вагинального отростка в образовании паховых грыж у детей. Виды грыж. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Сроки оперативного лечения. Принципы операции грыжесечения в возрастном аспекте.
43. Ущемленная паховая грыжа. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Врачебная тактика, показания к консервативному лечению. Особенности оперативной техники при ущемленной паховой грыже.
44. Аномалии развития желточного протока – врожденные свищи пупка, Меккелев дивертикул. Клиника, диагностика. Осложнения – дивертикулит, кровотечение, эвагинация, кишечная непроходимость. Особенность хирургического лечения в зависимости от анатомического варианта аномалии развития. Сроки оперативного вмешательства. Незаращение урахуса. Клиника, диагностика, лечение. Сроки оперативного вмешательства.
45. Врожденный пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Роль фиброгастроскопии. Рентгенодиагностика. Принципы операции пилоротомии. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
46. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Наиболее частые формы – атрезия, внутренний стеноз, аномалии кишечного вращения (синдром Ледда, заворот средней кишки, внутренние грыжи), энтерокисты,

кольцевидная поджелудочная железа. Классификация врожденной кишечной непроходимости: по локализации (высокая, низкая); по клиническому течению (острая, хроническая, рецидивирующая). Пренатальная диагностика. Особенности клиники и диагностики в зависимости от формы непроходимости. Рентгенологическая диагностика. Обзорный и контрастный методы исследования. Осложнения, их причины. Врачебная и хирургическая тактика при разных формах кишечной непроходимости. Принципы оперативного лечения.

47. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности клинических проявлений у новорожденных и грудных детей. Диагностика. Рентгенодиагностика. Осложнения – каловые завалы, интоксикация. Врачебная и хирургическая тактика. Техника сифонных клизм. Показания к колостомии. Способы радикальных операций.
48. Мегадолихоколон. Клиника и диагностика. Рентгенодиагностика. Особенности ухода за больным. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения.
49. Аномалии развития аноректальной области. Свищевые и несвищевые формы. Клинические проявления. Диагностика. Рентгенодиагностика. Возрастные показания и принципы хирургического лечения.
50. Атрезия желчных путей. Формы атрезии – внепеченочные и внутрипеченочные. Клинические проявления. Методы диагностики – клинические, лабораторные. Дополнительные методы исследования – холангиография, лапроскопия, пункционная биопсия печени, трансумбиликальная портогепатография. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Способы операций в зависимости от формы атрезии.
51. Инвагинация. Этиология. Патогенез. Виды инвагинаций. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Техника раздувания толстой кишки воздухом. Показания и противопоказания к консервативному расправлению инвагинации. Трудности и особенности диагностики тонкокишечной инвагинации. Показания к оперативному лечению. Операция дезинвагинации.
52. Странгуляционный илеус. Роль врожденных аномалий – Меккелев дивертикул, дефекты брыжейки. Послеоперационная странгуляционная непроходимость. Клиника, диагностика. Рентгенодиагностика. Хирургическое лечение.
53. Обтурационная непроходимость. Копростаз – роль пороков развития толстой кишки (болезнь Гиршпрунга, врожденный стеноз заднепроходного отверстия). Клиника, диагностика. Рентгенодиагностика. Показания к хирургическому лечению. Способ операции.
54. Динамическая непроходимость. Причины динамической непроходимости. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика динамического и механического илеуса. Консервативное лечение –гипертоническая, сифонная клизма, ганглиоблокаторы, перидуральная анестезия, ГБО-терапия.
55. Заболевания прямой кишки. Кровотечения, полипоз, полипы, трещины, аллергический колит. Выпадение прямой кишки. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.
56. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Клинические формы. Диагностика. Диф. диагностика. Неотложная помощь при профузных кровотечениях. Показания к хирургическому лечению. Способы оперативного вмешательства.
57. Эхинококк печени. Клиника и диагностика. Осложнения. Хирургическое лечение.
58. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности клинических проявлений у детей раннего возраста. Трудности и особенности диагностики – сравнительная, «дозированная», пальпация, роль осмотра ребенка во сне, симптом «отталкивания руки». Ректальное исследование. Особенности диф. диагностики с пневмонией, инфекционными заболеваниями, заболеваниями – ЛОР-органов, инвагинацией (у младших детей); копрастазом, гастроэнтеритами, пороками развития мочевыделительной системы, и др. (у старших детей). Современные методы исследования – электромиография, лапароскопия. Хирургическое лечение. Методы аппендэктомии, способы обработки культи отростка. Аппендикулярный инфильтрат и периаппендикулярный абсцесс. Клиника. Тактика.
59. Перитонит. Причины развития перитонита у детей. Современные классификации перитонита – по путям возникновения, течению, локализации (первичные и вторичные, местные, диффузные, разлитые и т.д.). Принципы лечения.
60. Некротизирующий энтероколит – понятие, этиология и патогенез, классификация, тактика лечения, показания к оперативному лечению
61. Перитониты новорожденных. Классификация. Клинические варианты, диагностика, лечение.
62. Особенности клинической картины и общие принципы лечения закрытой травмы брюшной стенки и органов брюшной полости – диафрагмы, печени, селезенки, поджелудочной железы, желудка, кишечника, брыжейки и сальника. Проникающие ранения живота. Органосохраняющий принцип при повреждениях паренхиматозных органов. Политравма и шок.
63. Кровотечения из верхнего отдела ЖКТ. Кровотечение из среднего отдела ЖКТ. Кровотечения из нижних отделов ЖКТ. Методы диагностики. Принципы лечения.
64. Спаечная кишечная непроходимость у детей. Классификация, клини-ка, диагностика. Врачебная тактика. Методы лечения. Профилактика спаечной болезни брюшной полости.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

65. Частота аномалий развития мочеполовой системы. Аномалии почек. Одно- и двусторонняя аплазия, удвоение почки, перекрестная дистопия, сращение почки, кистозные заболевания почек.

66. Аномалии лоханок и мочеточников. Врожденный гидронефроз. Причины возникновения, клинические проявления, диагностика. Значение современных методов исследования в диагностике гидронефроза. Хирургическое лечение. Органосохраняющие операции как метод выбора хирургического лечения врожденного гидронефроза у детей.
67. Удвоение лоханок и мочеточников, уретероцеле, эктопия мочеточника, мегауретер. Диагностика и хирургическое лечение. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, причины его возникновения и методы хирургического лечения.
68. Аномалии мочевого пузыря – дивертикул мочевого пузыря, обструкция шейки мочевого пузыря, врожденная атония мочевого пузыря. Экстрофия мочевого пузыря, диагностика и способы хирургического лечения. Возрастные показания к оперативному лечению – пластика местными тканями, пересадка мочеточников в изолированную прямую кишку.
69. Аномалии мочеиспускательного канала. Эписпадия, гипоспадия. Клинические формы. Диагностика. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения.
70. Аномалии развития и опускания яичка. Классификация, клиника и диагностика крипторхизма. Показания к гормональному и хирургическому лечению. Сроки и способы хирургического лечения.
71. Варикоцеле. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства.
72. Фимоз. Парафимоз.
73. Синдром отечной мошонки. Клиника. Диагностика. Лечение.
74. Камни почек, мочеточников, мочевого пузыря. Роль рентгенологического исследования. Способы хирургического лечения.
75. Особенности клинической картины, общие принципы лечения закрытой травмы почек, мочеточников, мочевого пузыря. Переломы костей таза с повреждениями внутренних органов, разрывы уретры. Показания к наложению надлобкового свища.
76. Опухоли почек. Опухоль Вильмса. Клиника, диагностика, методы лечения.
77. Пиелонефрит. Особенности клиники пиелонефрита у новорожденных и грудных детей. Методы диагностики и лечения.
78. Водянка яичка и семенного канатика. Возрастная частота заболевания. Значение нарушения облитерации вагинального отростка брюшины. Клиника, диагностика. Методы лечения. Принципы и сроки оперативного лечения.
79. Киста семенного канатика – быстровозникающая, островозникающая. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к оперативному лечению.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ И КОЖНЫХ ПОКРОВОВ

80. Гемангиомы. Формы гемангиом. Клиника, диагностика, особенности развития гемангиом. Осложнения. Современные методы лечения гемангиом, сроки лечения. Показания к оперативному вмешательству.
81. Лимфангиомы. Формы лимфангиом. Клиника. Диагностика. локализация лимфангиом. Особенности роста. Осложнения. Показания к экстренному оперативному вмешательству. Сроки и методы лечения лимфангиом.
82. Пороки развития периферических сосудов. Этиология, патогенез. Роль ангиографического исследования – аортография, артериография, венография, лимфография. Современные методы ангиографии, их особенности у детей, показания и противопоказания. Выбор контрастного вещества. Осложнения.
83. Пороки развития глубоких вен. Артериовенозные свищи и аневризмы. Пороки развития лимфатических сосудов. Врожденная слоновость. Клиника, диагностика, осложнения. Ангиографическая картина. Лечение.
84. Ожоги. Термические, химические, электрические. Классификация, измерение площади ожоговой поверхности у детей. Фазы ожоговой болезни – ожоговый шок, фазы интоксикации, септикотоксемии, реконвалесценции. Основные принципы лечения ожоговой болезни в зависимости от фазы - противошоковые мероприятия, профилактика ожоговой скарлатины (переливание крови и жидкостей, антибактериальная гормональная терапия). Лечение ожоговой раны – закрытый и коагуляционный методы лечения; ауто- и гомопластика. Профилактика послеожоговых рубцовых контрактур.