

Станция. Детская хирургия

Задание 1

ВРОЖДЕННЫЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ ПИЛОРОСТЕНОЗ

Вы врач приемного покоя, осматриваете мальчика 3 недельного возраста, с жалобами матери на рвоту «фонтаном» створаживающегося молоком без примеси желчи 4-5 раз в сутки в течение 3 дней. Масса тела при рождении 3200 г, при осмотре масса 3450 г. Объективно (см. Приложение 1): ребенок беспокоен, плачет без слез, большой родничок запавший, тургор мягких тканей снижен, видимые слизистые оболочки сухие. По словам матери в течение последних 7 часов подгузник остается сухим.

Сформулируйте предварительный диагноз, план обследования и лечебную тактику.

1. Ознакомьтесь с заданием
2. Определите предварительный диагноз
3. Составьте план обследования
4. Определите тактику лечения
5. Расскажите общие принципы хирургического вмешательства
6. Задание выполняется устно

Задание 2

ВРОЖДЕННАЯ ДИАФРАГМАЛЬНАЯ ГРЫЖА

У доношенного ребенка через несколько часов после рождения появилась и прогрессивно нарастает одышка, цианоз, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания. Определите основной синдром, составьте план обследования и лечения.

1. Ознакомьтесь с заданием

2. Определите предварительный диагноз
3. Составьте план обследования
4. Определите тактику лечения
5. Расскажите общие принципы хирургического вмешательства
6. Задание выполняется устно

Задание 3

АТРЕЗИЯ ПИЩЕВОДА

У доношенного ребенка, массой 2800г, сразу после рождения обнаружено большое количество пенистых выделений изо рта и носа. После санации, отделяемое снова быстро накапливается. Отмечаются одышка и цианоз. Аускультативно в легких определяется большое количество влажных разнокалиберных хрипов. Установите необходимые диагностические и лечебные меры, сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

1. Ознакомьтесь с заданием
2. Определите предварительный диагноз
3. Составьте план обследования
4. Определите тактику лечения
5. Расскажите общие принципы хирургического вмешательства
6. Задание выполняется устно

Задание 4

ИНВАГИНАЦИЯ

Семейный врач осматривает на дому 6-ми месячного ребенка, который, со слов матери, 8 часов назад стал резко беспокойным, кричит, тужится, сучит ножками, вначале заболевания приступы сменялись «светлыми промежутками», появилась повторная рвота и на пеленках после стула - темная кровь.

1. Ознакомьтесь с заданием

2. Поставьте и обоснуйте предварительный синдром и диагноз
3. Составьте план обследования, методику проведения и типичные изменения
4. Охарактеризуйте принципы и методику консервативного и оперативного лечения
5. Задание выполняется устно

По запросу студента предоставляется информация:

Из анамнеза врач выяснил, что мама впервые дала ребенку овощное пюре. При осмотре пальпация живота безболезненна, мышечного напряжения нет, в правом подреберье определяется овальной формы образование, в правой подвздошной области — запустевание.

Задание 5

НИЗКАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ

Вы врач-неонатолог, при осмотре доношенного новорожденного (39-40 нед. гестации), на вторые сутки жизни. Масса при рождении 3200гр. Отмечается беспокойство ребенка, рвота "зеленью", увеличенный в объеме живот.

1. Ознакомьтесь с заданием
2. Определите предварительный диагноз
3. Составьте план обследования
4. Определите тактику лечения
5. Расскажите общие принципы хирургического вмешательства
6. Задание выполняется устно

По запросу студента предоставляется информация:

Дефекации не было с момента рождения

При пальпации отмечается контурация петель кишечника

После очистительной клизмы отошла неизменная вода

Задание 6

РАЗРЫВ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Вы врач приемного покоя осматриваете девочку 11 лет после ДТП, с переломом костей таза. Ребенок жалуется на боли внизу живота, болезненные и безрезультатные позывы к мочеиспусканию. Живот умеренно напряжен, больше над лобком, резко положительные симптомы раздражения брюшины.

Определите основной синдром, составьте план обследования, интерпретируйте результаты, поставьте клинический диагноз и определите тактику.

1. Определите предварительный диагноз
2. Составьте план обследования и интерпретируйте результаты
3. Определите тактику лечения
4. Расскажите общие принципы хирургического вмешательства
5. Задание выполняется устно

Задание 7

ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ

Вы врач-педиатр приемного отделения осматриваете ребенка 3 лет. Накануне родители обратили внимание на изменение поведения ребенка: вялость, нарушение сна, беспокойство. Отмечалось повышение температуры тела до 38 ° С, многократная рвота, жидкий стул. При осмотре состояние тяжелое, температура тела 38,3 ° С, при пальпации брюшной полости ребенок беспокоен, плачет, отталкивает руку врача.

1. Определите предварительный диагноз
2. Составьте план обследования и интерпретируйте результаты.
3. Определите тактику лечения
4. Расскажите общие принципы хирургического вмешательства
5. Задание выполняется устно