**Методические указания для студентов**

**Практическое занятие № 2**

**1. Тема: Пороки развития пищевода, синдром «рвоты молоком у детей раннего возраста». Аноректальные м альформации.**

1. Цель: Расширить представления студентов о врожденных пороках развития пищевода, конкретизировать представления студентов о причинах рвоты молоком у детей грудного возраста, обосновать необходимость своевременной дифференциальной диагностики и выбора лечебной тактики в специализированном отделении для предупреждения осложнений и сохранения жизни и здоровья ребенка.
   1. студент должен знать:

* *эмбриогенез пороков развития пищевода*
* *понятие атрезии пищевода (АП), варианты порока*
* *ранние симптомы АП, диагностику в родильном доме*
* *лечебные и организационные мероприятия при АП в родильном доме, транспортировку новорожденного*
* *особенности рентгенологической диагностики АП*
* *методы оперативного лечения*
* *клинику, методы диагностики и лечения врожденного трахеопищеводного свища*
* *клинику, диагностику и дифференциальную диагностику халазии и ахалазии пищевода*
* *основные заболевания и пороки развития, вызывающие у детей рвоту молоком (пилоростеноз, гастроэзофагеальный рефлюкс);*
* *клиническую картину и дифференциальную диагностику врожденного пилоростеноза;*
* *понятие и причины возникновения гастроэзофагеального рефлюкса (ГЭР) у детей;*
* *клинические проявления ГЭР, осложнения, к которым приводит ГЭР у детей.*
* *методы обследования для уточнения причины гастроэзофагеального рефлюкса у детей.*
* *анатомо-физиологические особенности дистального отдела толстой кишки у детей*
* *классификацию аноректальных пороков развития*
* *методы обследования при атрезии ануса и прямой кишки*

студент должен уметь:

* *выявить характерные симптомы атрезии пищевода*
* *оценить результаты рентгенологического обследования*
* *выбрать рациональную тактику ведения больного (мероприятия в родильном доме, транспортировка, документальное сопровождение)*
* *оценить данные лабораторной и инструментальной диагностики пилоростеноза;*
* *правильно интерпретировать результаты клинического осмотра и дополнительных методов (инструментальных, лабораторных) исследования при гастроэзофагеальном рефлюксе;*
* *назначить консервативную антирефлюксную терапию.*
* *провести дифференциальную диагностику халазии и ахалазии пищевода*
* *определить высоту атрезии прямой кишки по рентгенограмме*

студент должен получить представление:

* *о предоперационной подготовке и оперативном лечении атрезии пищевода;*
* *о предоперационной подготовке и оперативном лечении пилоростеноза;*
* *о принципах оперативного лечения гастроэзофагеального рефлюкса.*

3. Вопросы для самоподготовки:

1. Атрезия пищевода (АП), понятие, этиопатогенез.
2. Анатомические формы атрезии пищевода.
3. Диагностика атрезии пищевода в родильном доме.
4. Тактика врача родильного дома.
5. Транспортировка новорожденного с АП.
6. Рентгенодиагностика АП.
7. Предоперационная подготовка.
8. Принципы хирургического лечения АП.
9. Эмбриогенез врожденного трахеопищеводного свища
10. Клиника, методы диагностики и лечения трахеопищеводных свищей.
11. Халазия и ахалазия пищевода. Клиника, рентгенологическая и эндоскопическая диагностика.
12. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению.
13. Определение понятия пилоростеноза, этиопатогенез.
14. Течение пилоростеноза, ранняя и поздняя симптоматика.
15. Клиническая диагностика пилоростеноза.
16. Лабораторные исследования.
17. Эндоскопическая, ультразвуковая и рентгенологическая диагностика.
18. Дифференциальная диагностика с пилороспазмом, псевдопилоростенозом, частичной врожденной кишечной непроходимостью.
19. Предоперационная подготовка.
20. Хирургическое лечение пилоростеноза.
21. Ведение послеоперационного периода, осложнения.
22. Понятие гастро-эзофагеального рефлюкса.
23. Какие факторы обеспечивают нормальную функцию НПС?
24. Какие заболевания приводят к ГЭР.
25. Какие клинические проявления ГЭР со стороны пищевода?
26. Какие клинические проявления ГЭР со стороны бронхолегочной системы?
27. К каким тяжелым последствиям приводит ГЭР?
28. Назовите алгоритм диагностики патологии нижнего пищеводного сфинктера.
29. Что представляет собой халазия пищевода?
30. Что представляет собой грыжа пищеводного отверстия диафрагмы?
31. Какой план обследования и лечения ГПОД?
32. Что включает в себя позиционная терапия ГЭР?
33. Какие группы лекарственных препаратов применяют для консервативного лечения ГЭР?
34. Назовите показания к оперативному лечению ГЭР у детей.
35. Аноректальные пороки развития: понятие, эмбриогенез.
36. Классификация аноректальных пороков.
37. Клиника и диагностика безсвищевых форм атрезии прямой кишки.
38. Атрезия ануса и прямой кишки со свищами, диагностика.
39. Что такое рентгенологическое исследование по Вангенстину?
40. Другие методы определения высоты атрезии прямой кишки?
41. Принципы оперативного лечения аноректальных пороков.
42. Показания к колостомии.
43. Сроки радикальной операции.