**MINISTERUL SĂNĂTĂŢII, MUNCII ŞI PROTECŢIEI SOCIALE AL REPUBLICII MOLDOVA**

**UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ŞI FARMACIE**

**„NICOLAE TESTEMIŢANU”**

**FACULTATEA DE REZIDENŢIAT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PROGRAM DE INSTRUIRE**

**PRIN REZIDENŢIAT LA CHIRURGIA PEDIATRICĂ**

**PENTRU REZIDENŢI PEDIATRI**

Codul disciplinei: 0912. 1.12

Durata stagiului: 8 săptămâni

**Chişinău 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Programul a fost discutat şi aprobat la:**

şedinţa catedrei Chirurgie, ortopedie şi anesteziologie pediatrică

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_ , proces verbal nr. \_\_\_\_\_\_

şef catedră, dr. hab. şt. med., profesor universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gavril Boian

*Programul a fost elaborat de colectivul de autori:*

șef disciplină, dr. hab. şt. med., profesor universitar Gavril Boian

dr. şt. med., conferenţiar universitar Andronic Nadejda

asistent universitar Grosu Lidia

1. **SCOPUL MODULULUI DE CHIRURGIE PEDIATRICĂ**

**Chirurgia pediatrică** este o specialitate de sinestătătoare, care include: chirurgia, urologia, ortopedia, traumatologia - patologia curentă de chirurgie a copilului de la naştere pînă la adolescenţă cu nuanţările specifice vârstei. Predarea chirurgiei pediatrice rezidenţilor pediatri este foarte necesară şi indiscutabilă, reşind din particularităţile anatomo-fiziologice ale organismului în creştere. Importanţa cunoaşterii afecţiunilor chirurgicale pediatrice este deosebită, deoarece medicul pediatru este primul care vede bolnavul şi de cunoştinţele căruia depinde diagnosticul precoce al afecţiunii, tratamentul în timp util, supravegherea ulterioară a bolnavului.

**Scopul predării chirurgiei pediatrice rezidenţilor pediatri constă:** în aprofundarea cunoştinţelor în cunoaşterea afecţiunilor chirurgicale la copil, particularităţilor diagnosticului şi tratamentului, formarea bazei teoretice, deprinderilor practice, însuşirea metodelor de diagnostic, tacticii medicale în diverse afecţiuni chirurgicale la copil.

**Studiind chirurgia pediatrică rezidentul pediatru trebuie să cunoască:**

* afecţiunile chirurgicale congenitale şi dobândite la copii;
* particularităţile debutului şi evoluţiei diverselor afecţiuni chirurgicale la copii;
* metodologia şi particularităţile examenării copilului cu diverse afecţiuni chirurgicale;
* terminii intervenţiilor chirurgicale;
* reabilitarea copiilor cu afecţiuni chirurgicale.

**Studiind chirurgia pediatrică rezidentul pediatru trebuie să poată:**

* colecta şi estima corect datele de anamneză;
* stabili diagnosticul preventiv;
* aprecia gravitatea stării generale a pacientului;
* acordarea ajutorului urgent în stări critice.

***În timpul stagiului rezidenţii:***

- îşi lărgesc şi perfecţionează cu predilecţie cunoştinţile teoretice şi practice;

- însuşesc diverse metode de diagnostic şi tratament, spre a putea decide oricînd binefic şi hotărîtor, în deosebi, în cazuri dificile, pentru a da deplină siguranţă şi eficienţă

copilului bolnav;

- însuşesc metodele de examinare, particularităţile examinării şi tratamentului copiilor de diverse vîrste;

- dezvoltă gîndirea clinică;

- se pregătesc pentru lucru de sinestătător.

P**redăria chirurgiei pediatrice** se efectuiază după principiul clasic: de la semiologie la studierea amănunţită a fiecărei afecţiuni în parte.

**Ţelul programului** constă în repartizarea corectă a materialului.

La cursuri şi lecţii practice pe exemple concrete, cazuri clinice se subliniază rolul medicului, care primul examenează bolnavul în stabişirea diagnosticului, internării şi acordării ajutorului precocebolnavilor, reducerea şi preîntâmpinarea complicaţiilor, reducerea erorilor de diagnostic şi conduita medicală.Conţinutul pricipal alş lecţiilor practice în constituie lucrul rezidentului la patul bolnavului, prelucrarea şi însuşirea manoperelor practice

Se studiază fiecare afecţiune chirurgicală, urologică, oncologică, ortopedică cu discutarea frecvenţei, etiopatogeniei, anatomiei patologice, manifestărilor clinice, diagnosticului, diagnosticului diferenţial, tacticii medicale la etape, complicaţiilor, terminilor corecţiei chirurgicale, dispanserizării bolnavilor chirurgicali.

**Pentru rezidenţi este obligatorie** participarea la vizita în secţii cu şeful catedrei, şefi de secţie, consultanţi; prezenţa la consultaţiile profesorilor, consultanţilor, şefilor de secţii; participarea la conferinţile de dimineaţă; participarea la conferinţile practice - ştiinţifice; de anatomie patologică; şedinţele comisiei de control curativ.

Activitatea teoretică şi practică a rezidenţilor va fi reflectată în registrele generale ale catedrei şi personale, cu specificarea bolnavilor examenaţi, manoperelor pe care le-au efectuat sau la care au asistat, evenimentelor ştiinţifice la care au participat (conferinţe etc.) şi a literaturii studiate. Registrele sunt verificate şi vizate de către personalul medical didactic ce supraveghează activitatea rezidenţilor. Respectivul registru reprezintă documentul de bază pentru evaluarea abilităţilor practice la finisarea stagiului.

Rezidenţii lucrează de sinestătător la patul bolnavului. Rezidenţii însuşesc cele mai diverse metode de diagnostic şi tratament a copiilor cu diverse afecţiuni chirurgicale.

**Evaluarea cunoştinţelor** teoretice şi manoperelor practice se efectuiază la examenele de la sfârşitul stagiului.

1. **OBIECTIVELE DE FORMARE ÎN CADRUL MODULULUI DE CHIRURGIE PEDIATRICĂ**

* Asistare (A)
* Interpretare (I)
* Efectuare (E)

III. CONŢINUTUL DE BAZĂ AL PROGRAMULUI DE INSTRUIRE PRIN REZIDENŢIAT AL REZIDENŢILOR PEDIATRI LA CHIRURGIA PEDIATRICĂ

1. STRUCTURA PROGRAMULUI DE STUDII LA CHIRURGIA PEDIATRICĂ PENTRU REZIDENŢI PEDIATRI (MODUL CONEX)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **d/o** | **Denumirea temelor modului** | **Anul**  **De**  **studii** | **Durata,**  **săptă-**  **mâni** | **Ore didactice** | | | **Total** | **Acti-**  **vitate**  **clinică** | **Total ore** |
| Curs | lucrari | seminare |
| 1. | Chirurgia neonatală | II | 2 | 4 | 23 | 8 | 35 | 47 | 82 |
| 2. | Chirurgia urgentă şi septică la copii | II | 2 | 4 | 23 | 8 | 35 | 47 | 82 |
| 3. | Chirurgia generală | III | 2 | 4 | 23 | 8 | 35 | 47 | 82 |
| 4. | Urologia pediatrică.  Oncologia pediatrică | III | 1 | 2 | 12 | 4 | 18 | 24 | 42 |
| 5. | Ortopedia pediatrică. Traumatismele la copil | III | 1 | 2 | 11 | 4 | 17 | 23 | 40 |
|  | **TOTAL ORE** |  | **8** | **16** | **92** | **32** | **140** | **188** | **328** |

**Modulul** **include*:*** prelegeri - 2 ore pe săptămână; seminare - 4 ore pe săptămână;

1. **PLANUL TEMATIC AL CURSURILOR, SEMINARELOR ŞI LUCRĂRILOR PRACTICE LA anul II de studii**

| **Nr d/o** | **Denumirea temelor** | **Ore didactice** | | | **Total ore di-dactice** | **Activi-tate clinică (ore)** | **Total ore** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curs** | **lucrări practice** | **semi-nare** |
| **Chirurgia pediatrică (modul conex) Anul II de studii** | | | | | | | |
| I | CHIRURGIA NEONATALĂ. | **4** | **23** | **8** | **35** | **47** | **82** |
| 1.1 | Malformaţiile esofagului, stomacului. Malfor – maţiile de intestin subţire şi gros. Ileusul meconial. Megacolon.Malformaţiile ano-rectale. Peritonita meconială. | 1 | 7 | 2 | 10 | 13 | 23 |
| 1.2 | Patologia peretelui abdomenal. Laparoschizis Omfalocelul. Hernia umbilicală. Malformaţiile congenitale ale ficatului . Atrezia de căi biliare şi icterele prin retenţie la nou-născut | 1 | 5 | 2 | 8 | 11 | 19 |
| 1.3 | Ocluziile intestinale dobândite. Volvulusul intestinal. Ocluziile aderenţiale. Enterocolita ulcero-necrotică | 1 | 5 | 2 | 8 | 11 | 19 |
| 1.3 | Malformaţiile bronhopulmonare. Malformaţiile plămânului. Emfizemul lobar congenital. Hernia diafragmatică la nou – năascut | **1** | 5 | 2 | 8 | 11 | 19 |
| **2** | **CHIRURGIA URGENTĂ** | **2** | **12** | **4** | **18** | **24** | **42** |
| 2.1 | Apenticita acută la copil. Pancreatita la copil. Herniile strangulate la copii |  | 4 | 2 | 6 | 8 | 14 |
| 2.2 | Ocluziile intestinale dobândite la copii. Invaginaţia intestinală. Volvulusul intestinal. Boala aderenţială. Tromboza mezenterială | 1 | 4 | 1 | 6 | 8 | 14 |
| 2.3 | Hemoragiile digestive la copii.  Corpi eterogeni în sistemul digestiv. Corpi eterogeni în sistemul traheo-bronhial. | 1 | 4 | 1 | 6 | 8 | 14 |
| **3.** | **Chirurgia septico - purulentă** | **2** | **11** | **4** | **17** | **23** | **40** |
| **3.1** | Afecţiunile septico-purulente ale ţesuturilor moi: Omfalita, mastita. Flegmonul necrotic extensive al nou-născutului. Abcese perianale. Furuncul. Carbuncul. Adenopatiile  Peritonitele la copil |  | 3 | 1 | 4 | 6 | 10 |
| **3.2** | Osteomielita hematogenă acută la copii.Osteomielita epifizară la copii. Osteomielita cronică | 1 | 1 | 2 | 7 | 9 | 16 |
|  | Pneumoniile acute bacteriene destructive la copii. Mediastenita. Pericardita | 1 | 1 | 1 | 6 | 8 | 14 |
|  | **TOTAL ORE** | **8** | **46** | **16** | **70** | **94** | **164** |

| **Nr d/o** | **Denumirea modului și a temelor** | **Ore didactice** | | | **Total ore di-dactice** | **Acti -vitate clini -că (ore)** | **Total ore** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curs** | **Lucră-**  **ri prac - ce** | **semi-nare** |
| **Chirurgia pediatrică (modul conex). Anul III de studii** | | | | | | | |
|  | **CHIRURGIA PROGRAMATĂ** | **2** | **11** | **4** | **17** | **23** | **40** |
| 1.1 | Patologia regiunii capului şi regiunii cervicale. Hemangioamele şi limfangioamele feţei. Chistele mucoide ale planşeului bucal. Sindromul Pierre-Robin. Meningocelul. Spina bifida. Chistele şi fistulele cervicale mediane şi laterale cervicale Limfangioamele chistice cervicale. |  | 1 |  | 1 | 2 | 3 |
| 1.2 | Patologia diafragmului. Herniile şi eventraţiile diafragmatice. Herniile diafragmatice stângi.Herniile retroxifoidiene.. | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 9 |
| 1.3 | Patologia esofagului. Cardiospazmul (Ahalazia. Megaesofagul). Stenozele esofagiene postcaustice. Malformaţiile bronho-pulmonarr. |  | 2 |  | 2 | 3 | 5 |
| 1.4 | Patologia peretelui abdomenal. Fistulele ombilicale. Fistula şi chistul de uracă. Diverticulul Meckel. Hernia ombilicală.  Patologia canalului peritoneo- vaginal şi al canalului peritoneo- labial |  | **2** | **1** | **3** | **4** | **7** |
| 1.5 | Afecţiunile intestinului gros. Megacolon. Megadolihosigma. Polipul recto-sigmoidal. Prolapsul rectal la copii.Fistulele ano-rectale. |  | **2** | **1** | **3** | **4** | **7** |
| 1.6 | Hipertensiunea portală la copil. Patologia chirurgicală a splinei. Chisturile hidatice la copii | **1** | **2** | **1** | **4** | **5** | **9** |
| **2.** | **Oncologia pediatrică** | **2** | **11** | **4** | **17** | **23** | **40** |
| 2.1 | Particularităţile oncologiei pediatrice. Tumorile mediastinale la copil | 1 | 3 | **1** | **5** | **7** | **12** |
| 2.2 | Tumorile abdomenale la copil. Tumorile intraperitoneale şi retroperitoneale | 1 | 4 | **2** | **7** | **9** | **16** |
| 2.3 | Tumorile osoase benigne şi maligne |  | 4 | **1** | **5** | **7** | **12** |
| **3.** | **Urologia pediatrică** | 2 | **12** | **4** | **18** | **24** | **42** |
| 3.1 | Malformaţiile rinichilor şi ureterelor | 1 | 6 | 2 | 9 | 12 | 21 |
| 3.2 | Malformaţiile vezicii urinare şi uretrei | 1 | 6 | 2 | 9 | 12 | 21 |
| **4.** | **Ortopedie pediatrică** | 2 | **12** | **4** | **18** | **24** | **42** |
| 4.1 | Malformaţiiile congenitale a membrelor | 1 | 6 | 2 | 9 | 12 | 21 |
| 4.2 | Traumatismele la copil | 1 | 6 | 2 | 9 | 12 | 21 |
|  | **TOTAL** | 8 | **35** | **16** | **70** | **94** | **164** |

**PLANUL TEMATIC AL CURSURILOR, SEMINARELOR ŞI LUCRĂRILOR PRACTICE LA ANUL III de studii**

1. **DESCRIEREA DESFĂŞURATĂ A MODLULUI CONEX LA PROGRAMUL DE INSTRUIRE POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENŢIAT PENTRU REZIDENŢII PEDIATRI LA CHIRURGIA PEDIATRICĂ**

**Particularităţile chirurgiei pediatrice.** Organizarea ajutorului chirurgical copiilor în Republica Moldova.Examinarea copiilor cu afecţiuni chirurgicale. Metodologia şi tehnica examinării. Termenile corecţiei chirurgicale a diverselor malformaţii.Rolul examinării profilactice în diagnosticul afecţiunilor chirurgicale. Deontologia în chirurgia pediatrică. Explorări paraclinice .

AFECŢIUNILE CONGENITALE ALE TRACTULUI GASTROINTESTINAL

Embriologie. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Clasificare. Manifestări clinice. Evoluţie. Forme clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduita terapeutică.

**Afecţiunele congenitale ale esofagului: *Atrezia esofagului. Fistula esofago-traheală (Fistula în “H”). Halazia. Ahalazia esofagului.Esofag congenital scurt.*** Metode auxiliare de diagnostic (Cateterizmul esofagului. Proba Elefant. Examenul radiologic.)

**Atrezia esofaguluI**- cea mai frecventă malformaţie a esofagului. Frecvenţa 1:3000 de naşteri. Leziune incompatibilă cu viaţa, datorită imposibilităţii alimentării acestor copii şi a complicaţiilor pulmonare obstructive şi inflamatorii consecutive, imediate.

Diagnostic diferenţial. ( Sindromul de depresie respiratorie, hernia diafragmatică, traumatismul cranian obstetrical. Emfizemul lobar congenital.). Evoluţie şi complicaţii. Transportarea copiilor cu atrezie a esofagului. Conduita terapeutică.

**Fistula esofago-traheală (Fistula în “H”).** **Halazia esofagului. Achalazia. Esofag congenital scurt.** **Diverticul esofagian. Dedublarea esofagului.**

**Afecţiunile congenitale gastrice. Stenoza hipertrofică de pilor.** Stenoza hipertrofică de pilor se datoreşte unei hipertrofii a musculaturii pilorului, care produce o stenoză a lumenului, ce împedică trecerea conţinutului gastric în duoden. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Semne clinice.Evoluţie. Forme clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. (Stenoza Landerer Mayer de la nivelul mucoasei fără hipertrofie musculară şi prezenţa tumorii. Spasmul piloric. Atrezia de duoden, intestin subţire. Stenoza duodenală, stenoza intestinală. Herniile hiatale. Traumatismul cranian perinatal, afecţiunile sistemului nervos central. Sindromul adrenogenital). Principii terapeutice.

# Ocluzia intestinală congenitală

# Ocluzia intestinală congenitală. Definiţie. Embriologie. Etiopatogenie. Anatomie

patologică. Tipurile ocluziei intestinale congenitale: Interne - atrezie, stenoze, membrane. Externe - pancreas inelar, anomalii de dezvoltare şi sediu al vaselor mezenteriale, sindromul Ladd, hernii interne, bride şi aderenţe, torsiunea intestinului. Clasificarea ocluziei intestinale după manifestările clinice (acută, cronică, recidivantă). Clasificarea după sediul obstacolului: ocluzia intestinală înaltă (atrezia şi stenoza duodenului. Strangularea duodenului de aderenţe, bride, vasele cecului, pancreasul inelar, torsia “intestinului mediu", sindromul Ladd. Atrezia jejunului). Atrezia intestinului subţire. Ocluzia intestinală joasă. Volvulus. Torsia intestinului în jurul diverticolului Meckel fixat. Atrezia intestinului gros. Atreziile multiple. Ileus meconial. Compresia intestinului de un chist, o tumoră. Malformaţiile intestinului. Manifestările clinice în dependenţă de formă. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Principii terapeutice. Metode instrumentale de diagnostic. Pregătirea preoperatorie. Tratamentul postoperator. Reabilitarea copiilor cu ocluzii intestinale congenitale.

**Megacolon congenital. ( Megacolonul aganglionar, boala Hirschprung)**– este o anomalie congenitală caracterizată printr-o obstrucţie funcţională parţială cauzată de absenţa celulelor ganglionare din plexul mienteric Auerbah şi Meisner. Segmentul digestiv aganglionar se poate întinde pe o distanţă variabilă proximal de anus. În aproximativ 90% aganglionoza se limitează la zona rectosigmoidului, în restul cauzelor zona aganglionară se poate extinde pînă la unghiul splenic. Anatomia patologică şi patogenia. Forme clinice ( acută, subacută, cronică). Manifestări clinice în dependenţă de formă. Diagnostic. Examen endoscopic, radiologic, morfologic. Diagnostic diferenţial. Principii terapeutice.

**Malformaţii anorectale** Malformaţiile acestei regiuni sunt rezultatul unei erori sau anomalii embriologice ale dezvoltării anusului, rectului inferior şi tractului urogenital. Embriologie. Malformaţiile anorectale se întâlnesc clinic sub o mare varietate de forme. Clasificare: Atrezii ( rectală, agenezie anală şi rectală, imperforaţie anală membranoasă). Atrezii şi fistule (fistula rectovezicală, rectouretrală, rectovaginală, rectovulvară, rectoperineală). Stenoza (anală, rectală, rectală şi anală). Cloaca ( vezicală, vaginală). Deschideri anormale ( fistule). Caracterictica anatomo-clinică în dependenţă de formă. Diagnostic. Metode de investigare. Principii terapeutice. Termenele corecţiei chirurgicale. Complicaţii postoperatorii. Reabilitarea bolnavilor.

MALFORMAŢIILE CONGENITALE ALE FICATULUI ŞI CĂILOR BILIARE.

**Atrezia de căi biliare. Icterele prin retenţie la nou - născut.** Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratamentul.

MALFORMAŢIILE SISTEMULUI URINAR.

**Hidronefroza la nou-născut.** **Sindromul tumorii palpatorii la nou- născut.** Cauze. Manifestări clinice. Programul de diagnostic şi tratament.

**Malformaţiile vezicii urinare.Extrofia de vezică urinară.**  Embriologie. Manifestări clinice. Complicaţii. Conduita terapeutică.

**Malformaţiile uretrei:. Epispadias. Hipospadias. Criptohidia.** Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Terminii corecţiei chirurgicale.Sindromul scrotal acut la copilul nou – născut.

MALFORMAŢIILE SISTEMULUI LOCOMOTOR.

Examinarea nou-născuţilor pentru depistarea malformaţiilor sistemului locomotor.

**Malformaţiile sistemului locomotor: Luxaţia congenitală de şold. Picior strâmb congenital. Torticolis. Maladia amniotică. Artrogripoza (Redorile congenitale).** Definiţie. Cauze. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Programul de diagnostic şi tratament.

TUMORI BENIGNE A ŢESUTURILOR MOI LA NOU- NĂSCUT

**Hemangiomul (Angiomul).** Definiţie. Etiopatogenie. Tumoră benignă vasculară. Particularităţile hemangiomului. Structura histologică. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Metode de tratament.

**Limfangiomul.** Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare patomorfologică şi clinică.

Manifestările clinice. Diagnostic.Diagnostic diferenţial. Conduita terapeutică

**Teratomul** - tumoră mixtă. Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare patomorfologică şi

clinică. Manifestările clinice. Diagnostic.Diagnostic diferenţial. Conduita terapeutică

TRAUMATISME OBSTETRICALE

**Lezarea tegumentului şi ţesutului celular subcutan.**Manifestări clinice. Conduită terapeutică.

**Leziuni craniene. Bosa serosanguină. Cefalohematomul. Fracturile craniene.** Manifestările clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduita terapeutică.

**Leziunile cerebrale.** Anatomie patologică. Simtomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratamentul.

**Traumatismele verebro-medulare. Traumatizmele nervilor periferici.**

**Traumatismele scheletului.** Particularităţile fracturilor la nou născut.Clavicula. Humerusul. Femurul. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Traumatisme a organelor interne.** Traumatisme a toracelui. Traumatisme a viscerelor intraabdominale - intraperitoneale şi retroperitoneale. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

PATOLOGIA DIAFRAGMULUI.

**Hernia diafragmatică congenitală la nou- născut.** Definiţie. Fiziopatologie. Clasificare patomorfologică şi clinică. Manifestările clinice. Sindromul de “ asfixie prin strangulare” Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduita terapeutică.

MALFORMAŢIILE PLĂMÂNILOR.

**Emfizemul lobar congenital.** Etiologie. ( Forme: acută şi cronică). Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament

**Chist pulmonar congenital. Agenezia. Aplazia pulmonara. Hipoplazia.** Definiţie.Embriologie. Etiopatogenie. Manifestari clinice. Evolutie. Complicatii.

AFECTIUNILE CONGENITALE ALE REGIUNII OMBILICALE.

Ombilicul este o zona importantă in dezvoltarea embrionului si la nivelul său se pot intâlni variate leziuni anatomo-patologice.

1.Tulburari de dezvoltare a peretelui abdominal cu apariţia omfalocelului sau a herniilor.

2.Lipsa de obliterare parţiala sau totala a uracei sau lipsa obliterării si rezorbţiei canalului vitelin cu apariţia de fistule, diverticul Meckel, diverticul vezical sau chiste.

3.Anomalii ale cicatricei ombilicale.

4.Tumori benigne ( adenoame, polipi, endometrioame) şi maligne ( epitelioame, pavimentoase cu punct de plecare cutanat şi epidermioame cilindrice).

**Omfalocelul. Hernie embrională ombilicală a noului născut. Hernia cordonului ombilical.** Hernia ombilicală congenitală - reprezintă o oprire în dezvoltare la nivelul regiunii ombilicale, astfel încât o parte a intestinului şi alte viscere pot rămâne în afara cavităţii abdominale în membranele cordonului ombilical. Embriologie. Anatomie patologică. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic deferenţial. Principii terapeutice. Termenele corecţiei chirurgicale.

**Laparaschizisul ( gastroschizisul).** Poate fi definit ca o evisceraţie congenitală paraombilicală. Embriologie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Principii terapeutice.

**Hernia ombilicală la nou născut. Hernia inghinală. Hidrocelul.** Embriologie. Anatomie patologică. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic deferenţial. Principii terapeutice. Termenele.

**Herniile medulo - spinale.** Definiţie. Embriologie. Clasificare.

**Meningocelul. Medulomeningocelul. Mielocistocel. Rahishizis. Spina bifida occulta.**

Definiţie. Embriologie. Manifestările clinice. Diagnostic.Diagnostic diferenţial. Principii terapeutice.. Termenele.

CHIRURGIE GENERALA URGENTĂ

**Afectiunile chirurgicale acute a viscerelor intraperitoneale la copil.**

**Apendicita la copil*.*** Apendicita acuta. Etiopatogenie.Anatomie patologica.Clasificare. Diagnostic clinic, diagnostic diferential. Simptomatologie. Evolutie. Complicatii. Forme atipice ale apendicitei. Forme “mascate”. Particularitatile evolutiei apendicitei la nou – născut, sugar, copilul de virsta mica, copilul de virsta mare. Pregatire preoperatorie. Tratament postoperator.

**Ocluzia intestinala la copil.** Prin ocluzie intestinala se inţelege oprirea completa a tranzitului intestinal la un nivel oarecare. Etiologie. Clasificare. Ocluziile mecanice recunosc ca cauză un obstacol organic care poate fi realizat prin obstrucţie sau strangulare. Deosebirea fundamentala intre aceste doua tipuri consta in aceea ca in timpul ce în obstructie se produce numai oprirea tranzitului fară a se influenta circulatia in vasele mezenterice, in strangulare, pe lângă opturarea lumenului se produce si o pensare a circulatiei mezenterice.

Ocluziile prin obstrucţie recunosc trei mari cauze:

1.Liziuni extraparietale: tumora, cudura intestinului produsă de o bridă aderentială, un diverticul Meckel fixat la vârf, conglomerare de anse in urma unui proces inflamator peritoneal (peritonita meconeală).

2.Liziuni parietale: stenoze congenitale ale intestinului, stenoze prin tumori benigne, stenoze inflamatorii consecutive unei stenoze posttraumatice sau postoperatorii, chisturi sau dedublări congenitale a tubului digestiv.

3.Obstacole intracavitare (calcul biliar, fecalom, ghem de ascarizi, trihobezuar, fitobezoar). Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial.Conduita terapeutică.

Ocluzie prin stangulare recunosc următoarele cauze*:*

1.Strangulări interne care se produc prin trei mecanisme: angajarea printr-un inel inextensibil a unei anse intestinale, reprezentat de inel natural - toate varietăţile de hernii; inel patologic congenital sau dobânditt, trecerea pe sub o bridă, diverticulul Meckel se comportă ca o bridă, fiind la peretele abdominal cu vîrful liber se rulează în jurul unei anse ca şi cum ar înnoda-o.

2.Volvulusul - răsucirea unei anse intestinale în jurul axului său vascular. Volvulusul la nou – născut.

Ocluzie mixtă: Invaginaţia intestinală este “ accidentul produs prin telescoparea unui segment intestinal în segmentul vecin “ . Formele invaginaţiei. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Fiziopatologie. Simtomatologie în dependenţă de formă, stadiul afecţiunii. Diagnostic. Diagnostic deferenţial. Transportarea bolnavilor. Tratamentul. Pregătirea preoperatorie, tratament postoperatoriu. Complicaţii. Reabilitarea.

**Ocluziile dinamice.**

Ocluzii paraliticerecunosc cauze foarte variate ( pareză inflamatorie în cursul peritonitei, afecţiuni bronhopulmonare şi pleurale, traumatisme extra- şi întraperitoneale

hemoragii intraperitoneale, leziunile spino-medulare, tromboze, infarcte intestino-mezenterice).

Ocluzii spastice. Simtomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică.

**Boala aderenţială.**Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Complicaţii. Conduită terapeutică. Tehnici operatorii

**Tromboza mezenterială la copil.** Etiologie. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduita terapeutică. Tehnici operatorii.

**Pancreatite acute la copil.** Epiopatologie. Manifestări clinice. Doagnostic. Conduita terapeutică.

HEMORAGIILE DIGESTIVE LA COPIL.

**Hemoragiile digestive superioare la copil. Hemoragiile digestive inferioare la copil.**

Hemoragia digestivă la copil poate fi secundară unei afecţiuni digestive sau reprezintă manifestarea unei boli generale. Clasificare. Cauzele hemoragiei digestive în dependenţă de localizarea procesului patologic, vârsta copilului. Etiopatogenie. Patogenia dereglărilor din organism în hemoragiile digestive. Semiologia hemoragiei digestive. Hemoragia digestivă se exteriorizează prin vărsături sau pin scaun “melenă”. Caracterul simptomelor hemoragiei digestive în dependenţă de cauza şi localizarea focarului hemoragic. Simtomele şi semnele de anemie.

Metodologia examinării bolnavului cu hemoragie digestivă. Programul de diagnostic. Examinare clinică. Metode de laborator. Metode instrumentale de diagnostic în dependenţă de afecţiune. Diagnostic diferenţial al hemoragiei digestive. Tactica medicului în dependenţă de cauza şi caracterul hemoragiei. Ajutorul urgent în hemoragia digestivă. Tratamentul copiilor cu hemoragie digestivă în dependenţă de afecţiune.

TRAUMATISMELE TORACO - ABDOMINALE LA COPIL.

**Traumatismele toracice.** Cauze. Anatomie patologică. Clasificare. Simptomatologie în dependenţă de formă, gravitate. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Primul ajutor. Tactica medicului la locul accidentului, în timpul transportării, în staţionar. Tratament.

**Traumatismele abdominale.**Cauze. Anatomie patologică. Clasificare. Trauma închisă, deschisă, cu lezarea organelor intraperitoneale ( organe parenchimatoase, organe cavitare). Simptomatologie. Diagnostic. Lezarea organelor parenchimatoase. Lezarea splinei, ficatului, pancreasului. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduita terapeutică. Lezarea stomacului, intestinului. Manifestări clinice. Diagnostic. Conduită terapeutică.

HERNIILE STRANGULATE LA COPIL.

**Hernia ombilicală strangulată. Hernia inghinală strangulată.** Simtomatologie. Evoluţie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament (conservator, chirurgical) Particularităţile la fetiţe şi băiţei.

**Sindromul scrotal acut la copil** ( torsiunea cordonului spermatic, torsiunea hidatidei testiculare, torsiunea testiculului). Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptomatologie. Evoluţie. Complicaţii. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

INFECŢIA CHIRURGICALĂ LA COPIL.

Particularităţile afecţiunilor septico-purulente la copil (reactivitatea scăzută, predomi -narea reacţiilor generale asupra proceselor locale, tendinţa spre generalizare).

Particularităţile evoluţiei proceselor cauzate de microflora gram pozitivă si gram negativă, inhibarea sistemului reticuloendotelial, predispunerea spre intoxocaţie, sensibilizare şi autosensibilizare, rezistenţa la preparatele antibacteriale. Etiopatogenia infecţiei chirurgicale la copil. Clasificare. Principii de diagnistic şi tratament.

**Afecţiunile inflamatorii purulente a ţesuturilor moi.Furuncul.** Particularităţile furuncului regiunii feţei. **Carbuncul. Abcesul. Panariciile. Flegmonul.** Etiopatogenie. Anatomie patologică. Diagnostic. Diagnostic diferenţiat. Tratament.

**Periproctita acută. Periproctita cronică.** Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Conduita terapeutică.

**Afecţiunile inflamatorii a ganglionilor limfatici: Adenopatiile acute.** Etiopatogenie. Anatomie patologică. Manifestări clinice. Complicaţiile. Conduita terapeutică. Adenopatiile acute - sunt secundare unor infecţii bacteriene. Etiopatogenie. Fazele adenopatiei acute. Anatomie patologică. Manifestări clinice. Complicaţii. Conduită terapeutică.

**Filenoza la copil.** Etiopatogenie. Simtomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial.

**Afecţiunile inflamatorii a oaselor şi articulaţiilor.**

**Osteomielita hematogenă**boală caracteristică organismului în creştere ce afectează copilul începând din perioada neonatală pînă la adolescenţă. Etiopatogenie. Particularităţile vascularizării osului şi rolul în localizarea şi răspândirea procesului osteomielitic. Stadiile osteomielitice. Formele osteomielitei acute. Manifestările clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Semne radiologice. Evoluţie. Complicaţii. Principiile tratamentului.

Particularităţile osteomielitei metaepifizare. Particularităţile debutului, evoluţiei. Prognosticul. Profilaxia. Complicaţiile. Particularităţile debutului şi evoluţiei în afecţiunile capului şi colului femurului.

Osteomielita cronică.Evoluţie. Diagnostic. Diagnostic deferenţial. Tratament

Formele atipice ale octeomielitei. Abcesul central Brodie. Osteomielita albuminoasă Ollier; osteomielita antibiotică, osteomielita scerozantă Garre. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

Osteomielita posttraumatică*.*

**Artrita la copil.** Etiopatogenie. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial.

Complicaţii, sechele. Tratament. Dispensarizare şi reabilitare.

AFECŢIUNILE INFLAMATORII PURULENTE ALE VISCERELOR

TORACELUI

Sindroamele principale ale afecţiunilor chirurgicale a plămînilor:

\*\*tensiune intrapulmonară

\*\*tensiune intrapleurală

\*\*tensiune mediastinală ( intrapericardică, extrapericardică)

\*\*excluderea parenchimului pulmonar din respiraţie

\*\*hemoragie pulmonară, pleuropulmonară, intrapleurală

\*\*sindromul septic purulent

\*\*sindroame false (pseudoabdominal, meningial, asmatic)

Evoluţie acută, subacută, cronică. Program de diagnostic şi terapie intensivă.

**DISTRUCŢIA BACTERIALĂ A PLĂMÂNILOR (PNEUMONIA**

**PURULENTĂ DISTRUCTVIĂ LA COPIL)**

Distrucţia bacterială a plămânilor (pneumonia purulentă distructivă) - afecţiune septică-purulentă, caracterizată prin formarea cavităţilor aerogene sau piogene în parenchimul pulmonar şi complicaţii pulmonare. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Clasificare după etiologie şi tipul afecţiunii (primare, secundare), forma afecţiunii (predistrucţii, forme intrapleurale, microabcese multiple, abces cortical gigant, distrucţie intralobară, distrucţie buloasă); forme pleuro-pulmonare ( piotorax, piopneumotorax, pneumotorax, fibrotorax); forme cronice şi sechele (chist secundar intrapulmonar, abces cronic, empiem cronic, bronşectazie); fazele evolutive ale distrucţiei pulmonare (predistructivă, acută, subacută, cronică). Complicaţiile: sepsis, pericardită (purulentă, purulentă - fibrinoasă, fibrinoasă), emfizemul mediastinal (simplu, progresant), hemoragie (pulmonară, pleuropulmonară, intrapleurală; gradul I, II, III).

Manifestările clinice în dependenţă de etiologie, formă, vârstă. Sindroame în distrucţia bacterială pulmonară. Pseudosindroame. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratamentul în dependenţă de formă. Tehnici operatorii. Puncţia pleurală, pulmonară. Tehnica drenării cavităţii pleurale. Dispensarizarea copiilor.

**Mediastinita.** Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduita terapeutică. Tehnici operatorii.

**Pericardita la copil.** Etiopatogenie. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Conduita terapeutică. Tehnici operatorii.

**Sepsisul chirurgical.** Etiopatogenie. Clasificare. Fazele. Manifestări clinice. Diagnosticul. Principiile tratamentului.

PARTICULARITĂŢILE INFECŢIEI CHIRURGICALE LA COPILUL NOU\_NĂSCUT.

**Sepsisul la nou născut.**Etiopatogenie. Particularităţile evoluţiei şi tratamentul.

**Afecţiunile inflamatorii purulente a ţesuturilor moi.**

**Omfalita.** Infecţia bontului ombilical cu multiple posibilităţi de diseminare, poate să apară în primele zile şi săptămâni după naştere.Contaminarea. Etiopatogenie. Clasificare. Manifestări clinice. Conduita terapeutică. Complicaţiile. Profilaxia.

**Mastita nou născutului.** Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Conduită terapeutică.

**Pseudofurunculoza. Adenopatiile acute Periproctita acută.** Etiopatogenie. Anatomie patologică. Manifestări clinice. Complicaţii. Conduită terapeutică.

**Flegmonul extensiv necrotic al nou-născutului.** Gangrena cutanată a nou-născutului este una dintre cele mai grave infecţii ale perioadei de nou-născut. Leziunele inflamatorii ale ţesutului celular subcutant se extind rapid pe suprafaţă mare, uneori la interval de cîteva ore, urmate de necroza tegumentului. Etiopatogenie. Descrierea anatomo-clinică. Anatomie patologică. Clasificare. Fazele flegmonului necrotic. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Conduita terapeutică.

**Osteomielita hematogenă acută la nou-născut.** Etiopatogenie, particularităţile debutului şi evoluţiei. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Tratament.

**Pneumonia purulentă distructivă la nou-născut.** Etiopatogenie. Clasificare. Manifestări clinice. Particularităţile debutului şi evoluţiei. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Peritonita la nou-născut.** Etiopatogenie. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial.Conduita terapeutică. Particularităţile peritonitei la copilul prematur.

AFECŢIUNILE INFLAMATORII PURULENTE ALE VISCERELOR

INTRAPERITONEALE

**Abcesul hepatic.** Abcese bacteriene şi parazitare. Abcece primare şi secundare. Abcese unice şi multiple. Manifestări clinice.Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică. Tehnici operatorii. Dispensarizarea.

**Omentita secundară la copil.** Etiopatogenie. Clasificare. Manifestări clinice în dependenţă de formă. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduita terapeutică. Tehnici operatorii.

**Enterocolita ulcero - necrotică.** Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament. Complicaţii.

**Limfadenita mezenterică.** Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratamentul. Complicaţii.

**Peritonita.** Peritonita - inflamarea peritoneului - este o afecţiune foarte gravă. Clasificarea după etiologie (aseptic şi infecţios), după căile de răspîndire a infecţiei ( perforativ, septic, prin contact şi cale hematogenă, criptogenă), după răspîndirea procesului (totală, difuză, răspîndită, locală, delimitată, plastron, abces, nelimitată).După caracterul exudatului ( seros, fibrinos, purulent, fecaloid, hemoragic, fermentativ, biliar etc.)

Cauzele peritonitei. Etiopatogenie. Sindroamele: (4) dereglăria homeostazei; intoxicatia (şoc toxic), dereglarile echilibrului acido - bazic, dereglările hidrosaline; sindromul hipertermic. Anatomie patologica; manifestari clinice; fazele (3) evolutive ale peritonitei; particularitatile evolutiei si diagnosticului peritonitei in dependenta de forma, vîrsta.

# 

CHIRURGIA PROGRAMATĂ

PATOLOGIA REGIUNII CERVICALE.

**Chisturi şi fistule în regiunea gâtului. Fistule şi chisturi cervicale laterale** bronhogenice. **Fistule şi chisturi mediane cervicale.** Simtome clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Limfangioame chistice cervicale.** **Torticolis muscular cervical.**

Hemangioamele feţei. Limfangioame feţei. Sindromul Pierre-Robin. Chistele mucoide ale planşeului bucal.

MALFORMAŢIILE ŞI AFECŢIUNILE BRONHOPULMONARE LA COPIL.

**Afecţiunile cronice nespecifice ale plămânilor.**

***Boala bronşectatică (Bronşectazia).*** Etiopatogenie. Patomorfologie. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferential. Metode speciale de investigaţii. Conduită terapeutică. Indicaţii pentru tratament chirurgical. Tehnici operatorii.

**Malformaţiile plămânilor. Malformaţiile chistice ale plămânului. Chist bronhogen.**

**Emfizem lobar pulmonar. Sechestraţia pulmonară. Aghenezia. Aplazia. Hipoplazia.**

Definiţie. Patomorfologie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică.

AFECŢIUNILE ESOFAGULUI:

Afecţiunile esofagului. Anatomie normală şi patologică. Etiopatogenie. Embriologie.

**Stenoza congenitală a esofagului.** Cauzele. Simtopatologie. Diagnostic. Tratament.

**Achalazia esofagului.** **Cardiospazm, Megaesofag.** Manifestări clinice. Simtome principale. Diagnostic. Ivestigaţie radiologică, endoscopică. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Halazia cardiei.** Insufienţa cardiei. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptoma-tologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Esofag congenital scurt.**

**Reflux gastro-esofagian.** Definiţie. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Duplicaţia de esofag.** Definiţie. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Afecţiuni acaparate ale esofagului.**

**Combustiile esofagului.** Definiţie. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Stenozele esofagiene postcaustice.** Definiţie. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament. Complicaţii.

**Ingestia de corpi străini.** Definiţie. Etiopatogenie. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Perforaţia esofagului.**Cauze. Simptomatologie. Diagnostic. Principii terapeutice.

PATOLOGIA PERETELUI ABDOMINAL

**Herniile la copil.** Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Anatomie patologică. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Hernia ombilicală**- lipsa de închidere a inelului fascial ombilical. Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferencial. Principii terapeutice. Tehnici operatorii.

**Hernia paraombilicală.**  **Hernia inghinală.**Se produce prin persistenţa canalului peritoneo-vaginal. Clasificare. Anatomie patologică. Simtomatologie. Hernia inghinală la băeţi. Hernia inghinală la fete. Simptomatologie. Diagnostic diferenţial. Tratament. Complicaţii.

**Hernia ventrală.**Cauze. Manifestări clinice. Evoluţie. Complicaţii. Tratament.

**Patologia congenitală a regiunii ombilicale.** Embriologie Anatomie patologică.

**Brida omfalo-mezenterică. Persistenţa canalului omfalo-mezenteric. Fistule ombilicale ( granulomul, fistule viteline, fistule uracei, fistule venei ombilicale, fistule complete, incomplete). Chiste ombilicale. Enterochist. Chistul uracei.**Definiţie. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

PATOLOGIA DIAFRAGMULUI.

**Herniile şi eventraţiile diafragmatice. Herniile diafragmatice stângi. Herniile anterioare sau retroxifoidiene. Hernia hiatală. Hernia diafragmatică traumatică la copil.** Definiţie. Patomorfologie. Clasificare. Hernii diafragmatice congenitale şi dobândite ( traumatice şi netraumatice). Hernii veritabile şi neveritabile. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică. Pergătirea preoperatorie.

AFECŢIUNILE FICATULUI

**Sindromul de hipertensiune portală la copil.** Etiopatogenie. Anatomie patologică. Clasificare. Manifestări clinice. Forme intrahepatice. Forme extrahepatice ( supra- şi subhepatice ) Forme mixte. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. **Chisturi hidatice. chisturi neparazitare. Dilataria congenitală chistică de coledoc.** Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratamentul.

PATOLOGIA CHIRURGICALĂ A SPLINEI

**Afecţiunile acaparate ale splinei. Chisturi lienale. Pseudochisturi postraumatice, abcese localizate, chisturi hidatice.**Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic.Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică.

**Afecţiunile congenitale ale splinei.** **Hemo-limfangioame, hamartroame, chisturi neparazitare.** Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică.

**Afecţiunile de sistem,** în patogenia cărora splinei îi revine rolul principal. Anemiile hemolitice: anemia hemolitică microsferocitară congenitală (anemia hemolitică eriditară Minkowsky – Chauffard, microsferocitoza eriditară), anemia hemolitică macrocitară congenitală (eriditară). Anemia hemolitică acaparată. Purpura trombocitopenică idiopatică ( Verhof - Weillf), talasemia (anemia mediteraneană Cooley). Limmfogranulomatoza malignă Hodgkin, boala Gose. Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Principii terapeutice. Indicaţiile medical - terapeutice ale splenectomiei la copil.

AFECŢIUNILE PANCREASULUI

**Malformaţiile pancreasului.** **Pancreas inelar ( annular pancreas). Pancreas aberant**. **Chisturile pancreasului.** **Chist fals**( de geneză inflamatorie - acut, cronic; post-traumatic, parazitar, tumoral). **Chist veritabil:** 1) congenital - dermoid, fibros-chistos, polichistoză; 2) dobândit - parazitar, tumoral, retenţional. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică.

AFECTIUNILE TUBULUI DIGESTIV

**Dublicaţiile tubului digestiv.** Etiologie. Anatomie patologică. Dublicaţiile tubului digestiv sînt formaţiuni tumorale chistice de diferite mărimi. Au formă rotundă sau mai rar tubulară.

**Dublicaţiile esofagului. Dublicaţiile gastrice şi duodenale. Dublicaţiile intestinului subţire. Dublicaţiile colice şi rectale.**Frecvenţa. Manifestări clinice. Evoluţie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Principii terapeutice. Complicaţii.

**Diverticulul Meckel.** Difeniţie. Embriologie. Anatomie patologică. Manifestările clinice ale diverticului Meckel sînt însoţite de complicaţii.

**a). Ocluzie intestinală.** Obstrucţia intestinului, cu punct de plecare dintr - un diverticul Meckel se realizează prin două mecanisme anatomopatologice: diverticulul constituie punctul de plecare al invaginaţiei ileo-ileale sau ileo-colice; diverticul Meckel poate oferi condiţii de volvulus intestinal, în cazul persistenţei cordonului vitelin omfaloenteric, sau de strangulare a intestinului prin bridă formată de mezoul diverticulului.

1. Invaginaţia cu punct de plecare diverticular.

2. Ocluzia intestinală prin volvulus sau prin bridă.

**b. Hemoragia.**

**c. Diverticulita.**

**Afecţiunea Hirschprung (Megacolon congenital. Megacolon aganglionar).** Definiţie. Anatomie patologică. Clasificare. Manifestări clinice. Evoluţie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Metode de examinare. Conduită terapeutică.

**Megacolon idiopatic. Megacolon simptomatic.** **Megadolicosigma.** Definiţie. Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic . Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică.

**Malformaţiile congenitale ano-rectale. Polipul recto - sigmoidian.**

HIDATIDOZA LA COPIL.

**Chist hidatic hepatic. Chist hidatic pulmonar.** Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic . Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică. Complicaţiile de chist hidatic.

ONCOLOGIA PEDIATRICĂ

Organizarea ajutorului oncologic copiilor

Particularităţile oncologiei pediatrice.  **Tumori benigne ale ţesuturilor moi.** **Hemangiom. Limfagiom. Pete pigmentare**

**(nevii). Chistul dermoid. Teratomul.** Definiţie. Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică.

**Tumori maligne osoase. Osteosarcomul. Reticulosarcomul Ewing.** Definiţie. Manifestări clinice. Diagnostic. Conduita terapeutică.

**Neuroblastom.** Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Conduita terapeutică.

**Hematoblastozele la copii.** Aspectele clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Tumorile toracelui.** **Tumorile mediastinului.** Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Tumorile abdominale** se întîlnesc des la copil. Diagnosticul este foarte dificil, atât ca varietate, cât şi ca sediu şi localizare de organ.

**Tumori intraperitoneale. Tumori retroperitoneale.**

Noţiune de tumoră “palpatorie” în abdomen. În raport cu sediul cele mai numeroase dintre aceste tumori sînt retroperitoniale, dar prin faptul că în cursul evoluţiei lor proiemină înspre cavitatea abdominală, vor prezenta o simptomatologie identică cu cea a tumorilor intraperitoneale propriu-zise.

Aceste tumori evoluiază în general în două faze:

* prima fază latetentăă-variabilă cu durata de la cîteva luni la cîţiva ani, în care copilul nu prezintă nici o simptomatologie.;
* a doua fază - explozivă, caracterizată printr-o creştere extrem de rapidă a tumorii, Tumora poate lua dimensiuni considerabile.

Clasificarea tumorilor intraabdomenale la copil în funcţie de sediul lor, organul pe care se dizvoltă, natura lor.

**I. Tumorile retroperitoneale**

**II.Tumori intraperitoneale**

**Tumori abdominale întâlnite mai frecvent la vârsta copilăriei.**

**Tumorile retroperitoneale.** Intre malformaţiile tumorale retroperitoneale mai des întâlnită şi mai gravă e tumora Wilms (epiteliomul nefroblastic, nefroblastomul). Anatomie patologică. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Tumorile pararenale.** Tumorile de origine nervoase. Teratoame retroperitoneale. Corticosuprarenalomul. Feocromocitomul. Anatomie patologică. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Tumorile intraperitoneale**cuprind formaţiuni dezvoltate la nivelul mezenterului, marelui epiploon, tubului digestiv şi a organelor parenchimatoase din cavitatea peritoneală. Anatomie patologică. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament. Dispensarizare. Reabilitare.

UROLOGIA PEDIATRICĂ

Clasificarea afecţiunilor sistemului urinar:

1.Afecţiuni inflamatorii

2.Malformaţii a sistemului urinar. Malformaţiile căilor urinare superioare şi inferioare.

3.Litiaza urinară

4.Afecţiuni tumorale

5.Trauma căilor urinare

Simtomatologia afecţiunilor sistemului urinar la copii: durerea, modificările urinare (calitativ şi cantitativ), dereglări de micţie, edeme, hipertensiune, febră.

Aspectele actuale de diagnostic a afecţiunilor căilor urinare la copii. Programul de diagnostic al afecţiunilor sistemului urinar.

**Malformaţiile rinichilor**  ( de număr, poziţie, corelaţie, structură).

**Hidronefroza primitivă. Hidronefroza secundară.** Cauzele hidronefrozei. Anatomia patologică. Aspecte clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament.

**Dublicitatea bazinetului. Dublicitatea ureterală. Ureterocel. Dilataţii chistice ale ureterului terminal. Ectopia ureterului. Megaureter. Displazia neuromusculară ureterală.** Embriologie. Aspecte clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratamentul.

**Hidronefroza.** Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Conduita terapeutică.  **Sindromul tumorii palpatorii.**Cauze. Manifestări clinice. Programul de diagnostic şi tratament.

**Malformaţiile vezicii urinare. Extrofia de vezică urinară.** **Diverticulul vezicii urinare.**

**Malformaţiile uretrei.** **Epispadias. Hipospadias*.***

**Obstrucţia infravezicală.** Definiţie. Cauze. Manifestări clinice. Diagnostic.

Conduită terapeutică . Tehnici operatorii.

**Litiaza urinară la copil.** Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifestări clinice.

Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Evoluţie. Complicaţii. Prognostic. Conduită

terapeutică.

**Colică nefritică.** Definiţie. Etiopatogenie. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Conduită terapeutică.

**Infecţia urinară la copil. Pielonefrita acută şi pielonefrita cronică.**

**Perinefrita la copil. Cistita. Uretrita. Malformaţiile organelor genitale.** **Patologia procesului vaginal la copii. Criptorhidia. Chisturi. Hidrocelul.**Definiţie. Manifestări clinice. Diagnostc. Diagnostic diferenţial. Tratament..

**Fimoza. Parafimoza. Sinehiele labiale. Varicocelul.**

**Imperforaţia de himen. Hidrocolapsul şi hidrometrocolapsul. Chistul de ovar.**

**Leziunile traumatice ale organelor sistemului urinar.Trauma rinichilor.** **Leziunea vezicii urinare.** **Leziunea uretrei.**

ORTOPEDIA PEDIATRICĂ

**Malformaţiile sistemului locomotor: Luxaţia congenitală de şold. Picior strâmb congenital. Torticolis. Maladia amniotică** (M. Ombredanne)**. Artrogripoza (Redorile congenitale).** Definiţie. Cauze. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Programul de diagnostic şi tratament.

**Osteocondropatiile localizate** (Necrozele osoase aseptice): Boala Legg-Calve-Perthes. Apofizita tibială anterioară (Maladia Lannelongue - Osgoot - Schlatter)

Definiţie.Etiopatogenie. Anatomie patologică. Manifestări clinice. Diagnostic. Tratament **Tulburările osteogenezei. Exostozele osteogenetice. Infirmităţi motorii de origine centrală.** Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifestări clinice. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament. Tratamentul ortopedic şi chirurgical.

Particularităţile morfo - funcţionale ale aparatului locomotor la copil.

**Fracturile la copil.** Generalităţi. Definiţie. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptomatologie. Evoluţie. Complicaţii. Tratament. Profilaxia complicaţiilor.

F**racturile claviculei.** **Fracturile extremităţii superioare. Fracturile diafizare.**

**Fracturile extrtemităţii inferioare. Fracturile oaselor bazinului.**

**Sindromul Volcman.** Generalităţi. Definiţie. Etiopatogenie. Anatomia patologică. Simptomatologie. 1.Semne de alarmă - durere, edem, cianoză; 2. Perioada de stare - sindrom muscular, sindrom nervos, sindrom circulator. Evoluţie. Diagnostic.Diagnostic diferenţiat. Tratament.

**Combustiile la copil.** **Combustiile termice, chimice, electrocutarea** Definiţie. Clasificarea combustiilor. Manifestări clinice. Diagnostic. **Boala arşilor.** Definiţie. Fazele afecţiunii combustionale. Diagnosticul. Conduita terapeutică.

**Degerăturile.** Definiţie. Anatomie patologică Simptomatologie. Diagnostic.Tratament

**Traumele cranio-cerebrale la copil.** Frecvenţa traumatismelor şi politraumatismelor

cranio-cerebrale la copil. Etiologie. Mecanismele traumatismelor cranio-cerebrale. Riscuri, erori şi dificultăţi în diagnosticul traumatismelor cranio-cerebrale. Examenul clinic al bolnavului cu traumatism cranio-cerebral şi cu politraumatism cranio-cerebral.

**Procesele expansive intracraniane.**

**DEPRINDERILE PRACTICE**

**pentru medicii rezidenţi pediatri la chirurgia pediatrică**

**I.Anamneza.** Interpretarea corectă a datelor de anamneză.

**II. Metodologia examenării** copiilor pentru diagnosticarea diverselor afecţiuni chirurgicale: afecţiuni ale craniului, regiunii cervicale, coloanei vertebrale, toracelui, organelor toracelui, ce se manifestă prin insuficienţă respiratorie; procese acute purulente ale plămânilor; procese cronice pulmonare; malformaţii esofagiene, perforaţia esofagului – mediastenite; hernie diafragmatică; Apendecdita acută; ocluzia intestinală. Peritonita; hemoragii digestive; ocluzii intestinale congenitale; hipertensiunea portală; Afecţiunile splinei.

Traumatisme cranio-cerebrale; fracturi. Semne clinice ortopedice în regiunea articulaţiei şoldului; Semnele luxaţiei congenitale de şold; Examenarea coloanei cervicale; Semnele preventive ale contracturii Volcman.. Lezarea organelor intratoracice; Lezarea organelor intraabdomenale – parenchimatoase, cavitare; Lezarea organelor retroperitoneale. Tumorile: examenarea în dependenţă de localizarea tipică; Afecţiuni a sistemului urinar.

**III. Interpretarea rezultatelor examenărilor de laborator:**

1. Determinarea modificărilor hemogramei, urinei, indicilor imunobiochimici, echilibrului acido-bazic, coagulogramei.
2. Citirea radiogramelor. Semnele radiologice în:

* Atrezia de esofac, stenoza hipertrofică congenitală de pilor;
* Perforaţia esofagului. Mediastenite;
* Anomalii congenitale ale plămânilor;
* Procese acute purulente distructive ale plămânilor; formele clinico-radiologice ale pneumoniilor acute purulente destructive;
* Hernia diafragmatică;
* Perforaţiile organelor cavitare intraperitoneale;
* Ocluzii intestinale; Malformaţii ano-rectale;
* Afecţiuni ale sistemului urinar;
* Fracturile oaselor; Luxaţia congenitală de şold;
* Tumori cu localizare variată.

**IV.Manipulaţii de diagnostic şi tratament:**

* Puncţia şi cateterizare venelor periferice şi centrale:
* Sondarea esofagului şi stomacului;
* Aplicarea sondei Blăcmor;
* Blocada retrostrnală;
* Mediastinotomia anterioară şi posterioară;
* Puncţia pleurală. Tipurile de aspiraţie;
* Puncţia pericardului;
* Puncţia cavităţii abdominale; Cateterizarea şi puncţia vezicii urinare;
* Puncţia articulaţiilor;
* Puncţia şi perforaţia oaselor;
* Prelucrarea plăgilor, drenarea plăgilor;
* Tehnica aplicării atelelor, diferitor tipuri de imobilizare;
* Ajutorul primar copiilor cu leziuni ale aparatului loco-motor;
* Metodele de oprire temporală a hemoragiei externe;
* Biopsia prin puncţie, biopsia ganglionilor limfatici, tumorilor.

**V.Tactica medicului în:**

- Perforaţie de esofag; - Mediastenite;

- Ocluzie intestinală ;

- Afecţiuni purulente inflamatorii ale ţesuturilor moi;

- Ostemielita hematogenă acută;

- Traumatisme asociate; - Plăgi scalpate imense;

- Traumatisme toracice; Traumatisme abdominale;

- Hemoragii digestive; Hemoragii pulmonare;

- Colică nefretică; Ruptură de vezică urinară, uretră;

**VI. Acordarea ajutorului urgent în:**

* Insuficienţă respiratorie acută;
* Hemoragie pulmonară;
* Hemoragie digestivă; Hemoragie externă;
* Fracturi deschise, închise; traumă cranio-cerebrală

**VII. Transportarea bolnavilor:**

* Nou – născuţi cu patologie chirurgicală;
* Copiilor cu fracturi; Copiilor cu plăgi scalpante;
* Copiilor cu traumă cranio-cerebrală;
* Copiilor cu afecţiuni chirurgicale intraperitoneale;
* Particularităţile transportării accidentaţilor cu leziuni la coloana vertebrală.

**VIII Îndeplinirea fişelor de boală**

***Bibliografia recomandată la modulul de Chirurgie pediatrică pentru rezidenţii pediatri***

***A.Obligatorie***

1. **Zamfir T., Bâscă I., Jianu M., Puiu St.ş.a.** „Chirurgie viscerală, urologie şi ortopedie pediatrică”. Ed.” Ştiinţa”. Bucureşti, 1996.

***B. Suplimentară***

**1. Aprodu G**. „Chirurgie pediatrică”. Editura „Gr.T.Popa”,UMF, Iaşi, 2010

2. **Curajos B.** „Compediu de urologie pediatrică”, Chişinău, 2018

3. **Chirurgie pediatrică.** Culegere de cazuri clinice. 100 ani de la naşterea

academicianului Natalia Gheorghiu, CEP Medicina, Chişinău 2014

1. **Ghid de urgenţe în chirurgia pediatrică.** Sub redacţia dr.hab. E.Gudumac, Chişinău, 2018
2. **Исаков Ю.Ф. Дронов А.Ф.** Детская хирургия. Национальное руководство. Москва.Издательская группа «ГЭОТАР-Медия,2009

Şeful catedrei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_G. Boian, dr.hab.şt.med., profesor universitar