

AZƏRBAYCAN TİBB UNIVERSİTETİ
UŞAQ CƏRRAHLIĞI FƏNNİ ÜZRƏ PROQRAM

1. Uşaqlarda kəskin appendisit. Klinika. Diaqnostika. Diferensial diaqnostika. Müalicəsi.
2. Pilorostenoz.Etiopatogenezi.Klinikası.Diaqnostika.Dif.diaqnostika.Müalicəsi
3. Uraxusun və sarı cismnin axarlarının inkişaf anomaliyaları. Klinik formaları. Diaqnostika. Müalicənin vaxtı və metodları.
4. Göbək yırtığı. Ağ xətt yırtığı. Klinika. Diaqnostika.
5. Qazanılma bağırsaq keçməzliyi (invaginasiya, stranjulyasiya, spastik). Klinika.Diaqnostika.Müalicə.
6. Yoğun bağırsağın inkişaf qüsurları. Hirşprung xəstəliyi. Klinika. Diaqnostika.Cərrahi müalicə üsulları.
7. Qazanılma bağırsaq keçməzliyi - İnvaginasiya. Etiopatogenezi. Klinika. Diaqnostika. Müalicə üsulları.
8. Mekkel divertikulunun fəsadları (divertikulit, perforasiya, qanaxma, invaginasiya, strangulyasiya bağırsaq keçməzliyi) klinika, diaqnostikası və müalicəsi.
9. Dolixosigma. Təsnifatı. Klinika. Diaqnostika. Dif.diaqnostika Müalicə.
- 10.Qarın boşluğunun sistoz törəmələri (qaraciyər exinokokkozu, mədəaltı vəzin sistləri, müsariqə sistləri və s.)
- 11.Abdominal formalı kriptorxizmin diaqnostika və müalicəsi.
- 12.Uşaqlarda hidronefrozun klinikası, diaqnostika və müalicə üsulları.
- 13.Qasıq dəbəlikləri. Formaları. Klinika. Diaqnostika. Dif.diaqnostika. Operativ müalicənin müddəti.
- 14.Uşaqlarda boğulmuş qasıq dəbəliyinin klinikası, diaqnostika və müalicəsi.
- 15.Hemangioma. Klinik formaları. Lokalizasiyası. Fəsadı. Müalicə.
- 16.Hipospadiya. Növləri. Diaqnostika və müalicə üsulları.
- 17.Osteomielitin atipik formaları. Klinika. Diaqnostika. Diferensial diaqnostika. Müalicə.
- 18.Xroniki hematogen osteomielit. Klinika.Diaqnostika.Dif. diaqnostika. Xroniki hematogen osteomielitin cərrahi müalicəsində kafedramızın təklif etdiyi «toxumadaxili antiseptika» üsulu və onu ənənəvi müalicə üsulundan fərqləndirən cəhətlər.
- 19.Xaya hidropsu. Kriptorxizm. Klinika. Diaqnostika.Diferensial diaqnostika, müalicə metodları.
- 20.Sidikliyin divertikulları, diaqnostika və müalicəsi.
- 21.Uşaqlarda SSAR müasir diaqnostikası və müalicə üsulları.
- 22.Xayanın burulmasının diaqnostika və müalicəsi. Orxektomiyaya göstərişlər.
- 23.Böyrəyin, sidik axarının və sidikliyin daşı xəstəliyi. Klinika.Diaqnostika.Diferensial diaqnostika. Müalicəsi.
- 24.Sidiklik-sidik axarı reflüksünün cərrahi korreksiya üsullarına göstəriş və əks göstəriş.
- 25.Sidiklik-sidik axarı reflüksünün endoskopik korreksiya üsulları. Onların cərrahi müalicə üsullarından üstün cəhətləri.
- 26.SSAR-də nefrektomiyaya göstərişlər və onun icra olunması üçün lazım olan müayinələr.
- 27.Yaş yarımliq uşaq xəstəlik başlayandan 2 gün sonra xəstəxanaya gətirilib. Uşaq yeməkdən imtina edir, qarnı ağrılıdır, bir dəfə qusub, temperatur – 37,5^oC. 3 gün ərzində defekasiya olmayıb.Təxmini diaqnoz, tədbirlər?

- 28.8 aylıq oğlan uşağı üç saatdır ki, narahatdır. Qasıq nahiyyəsində sərt, ağrılı, az hərəkətli törəmə əllənir. Törəməni qarın boşluğuna düzəltmək olmur. Son 2 ayda uşaqlıq dövrü olaraq qasıq nahiyyəsində yumşaq elastiki törəmə meydana çıxaraq sonra qurultu ilə qarın boşluğuna keçirmiş. Diaqnoz, taktika?
29. Poliklinikaya valideyn 1 aylıq oğlan uşağı ilə müraciət etmişdir. Anasının deməsinə görə 3 gündür ki, uşaq nəcis ifraz etmir. Nəcis ifrazı yalnız imalə ilə mümkündür. Baxış zamanı uşaq zəifdir, adinamikdir, solğundur, yeməkdən imtina edir. Qarın böyümüşdür. Sizin təqribi diaqnozunuz, müayinə və müalicə planınız?
30. 4 aylıq uşaqlıq valideynləri xayalığın kəskin böyüməsini aşkar ediblər. Xayalığın dərisi parlaqdır, şəffafdır. Palpasiyada elastik konsistensiyalı törəmə əllənir. Xaya ayrılıqda əllənmir. Təxmini diaqnozunuz, taktika?
31. Kəskin pnevmoniya ilə somatik şöbədə müalicə alan 10 aylıq uşaqlıq qasıq yırtığının boğulması başverib. Boğulmadan 30 dəqiqə keçib. Sizin tədbiriniz?
32. 2 yaşında oğlan xəstələndəndən 24 saat sonra uşaq xəstəxanasının qəbul şöbəsinə kəskin appendisitə şübhə diaqnozu ilə gətirilmişdir. Xəstəlik kəskin başlamış, hərarət $38,6^{\circ}\text{C}$ olmuş, zökəm əlamətləri və nəzərəçarpan tengənəfəslik əlamətləri qeyd edilir. Tənəffüsü sərtləşib, yaş xırıltılar eşidilir. Dili nəmli. Nəbz 106 vuruşdur. Uşaq baxmağa müqavimət göstərir, ağlayır, qarın əzələlərini gərginləşdirir. Sizin təqribi diaqnozunuz, dif. diaqnostika, müayinə və müalicə taktikanız?
33. «Kəskin qarın» diaqnozu ilə daxil olmuş 9 yaşlı qız uşağında laparotomiyada soxulcanabənzər çıxıntıda makroskopik dəyişiklik aşkar edilməmişdir. «Kəskin qarın» əlamətini törədən patologiyaları müəyyən etmək üçün sizin taktikanız?
34. 2 yaşlı uşağın valideynləri xayanın xayalıqda olmadığını bildirirlər. Baxışda, xayalığın sol hissəsi inkişafdan qalıb. Qasıq nahiyyəsində dərialtında elastiki, hərəkətli, ölçüsü $1,5 \times 1,0 \times 0,5$ sm olan törəmə əllənir. Diaqnoz, taktika.
35. 9 aylıq uşaq xəstəxanaya xəstəlik başlayandan 18 saat sonra çatdırılıb. Xəstəlik kəskin başlayıb; qarında tutmaşəkilli ağrılar var, yeməkdən imtina edib, pis yatıb. Üç dəfə qusma, iki dəfə selik və qan qarışıqlı duru nəjis ifrazı olub. Xəstənin vəziyyəti ağırdır, sifəti arıqlayıb, dəri örtüyü solğundur, qurudur. Dil ağ ərplə örtülüdür. Temperatur $37,8^{\circ}\text{C}$, nəbzi dəqiq 120-dir. Ürək tonları karlaşıb, ağciyər üzərində vezikulyar tənəffüs eşidilir. Qarın bir qədər köpdür, bütün nahiyyələrdə ağrılıdır. Təxmini diaqnoz, diaqnozun dəqiqləşdirilməsi üçün lazım olan tədbirlər?
36. 7 yaşında uşaq qarının sağ tərəfində olan ağrı və öyümə şikayətləri ilə stasionara qəbul olunmuşdur. Leykositoz $5,7 \times 10^9/\text{l}$. Anamnezindən məlum olur ki, qarında belə ağrılar əvvəllər də bir neçə dəfə qeyd olunmuşdur. Müayinə nəticəsində kəskin appendisit diaqnozu inkar edilmişdir. Bu uşağın sonrakı müayinəsində sizin planınız?