

СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ В ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

В детской хирургии часто приводятся эпонимные симптомы и синдромы без раскрытия их содержания. Указанные термины в медицинской литературе даются без объяснения, чем ставит студента или врача в затруднительное положение. Собрано и систематизировано около 140 эпонимных симптомов и синдромов заболеваний, которые должны оказать повседневную помощь в работе детским хирургам и педиатрам. Представлен полный объем симптомов и синдромов в краткой, но в достаточно исчерпывающей форме трактовки. Знание существующих в детской хирургии симптомов при врождённых пороках развития и других заболеваниях существенно повысят уровень подготовки специалиста, а знание синдромов — уровень классификации.

Ключевые слова: симптомы, синдромы, эпонимы, детская хирургия, педиатрия.

V. A. Katko

SYMPTOMS AND SYNDROMES IN CHILDREN'S SURGERY

In pediatric surgery are often giving eponymy symptoms and syndromes without revealing their content. These terms are giving in the medical literature without explanation, what puts the student or a doctor in a difficult position. Collected and systematized about 140 eponymy

□ В помощь практикующему врачу

symptoms and syndromes of diseases, which should provide daily assistance in Pediatric Surgery and Pediatrics. It presents the full scope of symptoms and syndromes in a brief, but quite comprehensively interpretation. Knowledge of existing symptoms in pediatric surgery in congenital malformations and other diseases will significantly increase the level of training, and knowledge of syndromes - the level of classification.

Keywords: *symptoms, syndromes, eponyms, pediatric surgery, pediatrics.*

В детской хирургии часто приводятся эпонимные симптомы и синдромы без раскрытия их содержания. Использование в литературе эпонимных терминов сокращает и делает более ярким описание того или иного клинического признака, но вместе с тем иногда ставит студента или врача в затруднительное положение, так как указанные термины даются без объяснения, а запомнить большое их количество невозможно. К сожалению, и авторы, ссылающиеся на тот или иной симптом, нередко искажают его трактовку. В связи с этим возникла необходимость в публикации эпонимных терминов. Мы собрали и систематизировали около 140 эпонимных симптомов и синдромов, заболеваний, встречающихся в хирургической литературе, которые должны оказать повседневную помощь в работе детским хирургам и педиатрам. При написании статьи была использована отечественная и зарубежная литература, главным образом последних лет. Мы стремились представить возможно более полный объем симптомов и синдромов в краткой, но достаточно исчерпывающей форме трактовок. Эпоним — имя дающий; лицо, дающее чему-либо свое имя.

Знание существующих в детской хирургии симптомов при врождённых пороках развития и других заболеваниях существенно повысят уровень подготовки, а знание синдромов — уровень классификации специалиста.

Симптомы

Арона симптом: боль, чувство распирания в эпигастрии или прекардиальной области при надавливании в точке Мак-Бурнея — признак острого аппендицита.

Алапи симптом: отсутствие или незначительное напряжение брюшной стенки при инвагинации кишечника.

Александрова симптом: утолщение захватываемой пальцами кожной складки на пораженной конечности — признак туберкулезного артрита.

Альшеевского-Винбека симптом: парадоксальные движения диафрагмы, выражающиеся в опускании пораженной её части при вдохе и выдохе, в то время как здоровая половина движется в противоположном направлении. Наблюдается при релаксации диафрагмы.

Арреджера симптом: уменьшение расстояния между лонным сочленением и большим вертелом бедра на больной стороне. Наблюдается при переломе дна вертлужной впадины тазобедренного сустава с подвывихом головки бедра.

Бабинского симптом: ослабление или отсутствие рефлекса ахиллова сухожилия при повреждении седалищного нерва.

Бабука симптом: после клизмы промывные воды цвета мясных помоев — признак инвагинации кишечника.

Бацца-Хиари синдром: эндофлебит печеночных вен вследствие перехода на вены патологического процесса из окружающих тканей. Острая форма начинается резкой болью в животе, увеличением печени и селезенки с быстро нарастающим асцитом. Хроническая форма проявляется кровотечениями из варикозно расширенных вен пищевода и портальной гипертензией.

Байера симптом: асимметрия вздутого живота — признак заворота сигмовидной кишки.

Байкова симптом: удерживая палец на уровне суставной щели коленного сустава и производя разгибание, удается вызвать болезненность при повреждениях мениска коленного сустава.

Бартомье-Михельсона симптом: усиление боли в правой подвздошной области при пальпации в положении больного на левом боку — признак острого аппендицита.

Басслера симптом: болезненность при надавливании по линии от пупка к передней верхней ости правой подвздошной кости усиливается по мере приближения к кости — признак острого аппендицита.

Бёлера симптом: усиление боли в коленном суставе при ходьбе «пятысь назад» наблюдается при повреждении мениска коленного сустава.

Бен-Ашера симптом: появление боли в правой подвздошной области в результате надавливания кончиками 2 пальцев в левом подреберье во время глубокого дыхания или покашливания больного наблюдается при остром аппендиците.

Березнеговского симптом: иррадиация боли в правое плечо — признак острого холецистита.

Берштейна симптом: подтягивание яичек к наружным отверстиям пахового канала и полового члена кпереди — признак перфоративной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки.

Биллиса-Грайгсби симптом: усиление боли до нетерпимой в положении больного лежа на спине характерно для разрыва селезенки.

Блюмберга-Щёткина симптом: при медленном надавливании рукой на живот больной почти не испытывает боли; острая боль появляется при быстром отнятии руки — признак воспаления или раздражения брюшины.

Блюмера симптом: болезненное выпячивание слизистой оболочки прямой кишки, определяемое при ректальном исследовании. Наблюдается при вовлечении в воспалительный или опухолевый процесс брюшины Дугласова пространства.

Бойса симптом: надавливание на боковую поверхность шеи вызывает урчание — признак пульсионного дивертикула.

Брагарда симптомы: 1) исчезновение боли по мере сгибания ноги в коленном суставе с одновременной ротацией её наружу. Наблюдают при повреждении мениска коленного сустава; 2) болезненность у заднего края медиального мениска, определяемая при сгибании ноги в коленном суставе под углом 90–120°. Определяют при разрыве медиального мениска коленного сустава.

Бувере симптом: видимая через брюшную стенку перистальтика желудка – признак стеноза привратника.

Бурхаве синдром: рвота, сильная боль в верхней половине живота или в нижней половине грудной клетки, отдающая в спину, затрудненное дыхание, болезненное глотание, состояние шока при разрыве пищевода – признак медиостинита.

Бэттля симптом: изменение окраски кожи в области сосцевидного отростка, вплоть до появления экхимозов наблюдается при переломе основания черепа.

Вайля симптом: при пальпации живота определяется вздутая петля кишки с высоким тимпанитом над ней – признак кишечной непроходимости.

Василенко симптом: шум плеска при пальпации живота – признак стеноза привратника.

Вахенгейма–Редера симптом: появление боли в правой подвздошной области при пальцевом исследовании прямой кишки – признак острого аппендицита.

Вейнерта симптом: поясничную область ребенка охватывают с обеих сторон так, чтобы 4 пальца располагались на пояснице, а первые пальцы – в подреберьях; при наличии разрыва селезенки пальцы справа легко сходятся, а слева между ними определяется резистентность, болезненность или припухлость.

Вельмана симптом: коромыслообразное движение куполов диафрагмы – правый и левый куполы движутся в разных направлениях во время вдоха или выдоха. Наблюдают при релаксации диафрагмы, внутрибрюшном кровотечении.

Волковича–Кохера симптом: первоначально возникающая боль в подложечной области, спустя несколько часов локализуется в правой подвздошной области – признак острого аппендицита.

Воскресенского симптом: исчезновение пульсации брюшной аорты – признак острого панкреатита.

Воскресенского симптом: при быстром проведении ладонью по передней брюшной стенке (поверх рубашки) от правого реберного края вниз больной испытывает боль – признак острого аппендицита.

Габая симптом: надавливают пальцем в области петитова треугольника справа, когда его отнимают, появляется сильная боль, как при симптоме Блюмберга–Щёткина – признак ретроцекального аппендицита.

Гейнека–Лежара симптом: в первые часы после травмы при осмотре обнаруживают вздутие живота – признак повреждения селезенки.

Герке симптом: боль в области сердца при быстром откидывании головы назад – признак перикардита.

Герке симптом: боль за грудиной при откидывании головы назад, расширение шейных вен при больших шейных затёках – признак медиастинита.

Гипократа симптом – шум плеска при сотрясении стенок любой полости, содержащей жидкость и воздух.

Гиршпрунга симптом: расслабленные сфинктеры прямой кишки при исследовании per rectum – признак инвагинации кишечника.

Грекова–Ортнера симптом: болезненность при поколачивании ребром ладони по правой реберной дуге – признак острого холецистита.

Грея–Турнера симптом: цианоз кожи живота при остром панкреатите.

Грюнвальда симптом: экхимозы или петехии вокруг пупка, в ягодичных областях – признак острого панкреатита.

Данса симптом: «пустая ямка» в правой подвздошной области при пальпации – признак подвздошно-ободочной инвагинации кишечника.

Дельбета, Гроссмана симптом: при исследовании прямой кишки может быть выявлена болезненность в области Дугласова пространства и нависание передней стенки прямой кишки – признак повреждения селезенки.

Долинова симптом: усиление боли в правой подвздошной области при втягивании живота – признак острого аппендицита.

Донелли симптом: появление болезненности при пальпации над и под точкой Мак-Бернея при одновременном разгибании пациентом правой ноги. Признак острого аппендицита при ретроцекальной локализации отростка.

Дьелафуа симптом: острая «кинжальная» боль в животе наблюдается при перфоративных гастродуоденальных язвах.

Дьелафуа триада симптомов: боль, мышечное напряжение и гиперестезия кожи в правой подвздошной области – признак острого аппендицита.

Зегессера симптом: болезненная точка френника при пальпации слева – признак разрыва селезенки.

Икрамова симптом: усиление боли в правой подвздошной области при прижатии правой бедренной артерии – признак острого аппендицита.

Кача симптом: резкая болезненность при пальпации наружного края левой прямой мышцы живота – признак острого панкреатита.

Квинке симптом: колебания окраски в области ногтевого ложа при легком надавливании на его конец. Наблюдают при недостаточности аортального клапана.

Кера симптом: иррадиирование боли в надплечье и левую лопатку, в анамнезе – «первичный обморок» после травмы – признаки разрыва селезенки.

Кера симптом: боль при глубокой пальпации в правом подреберье – признак острого холецистита.

Кернига симптом: невозможность разогнуть в коленном суставе ногу, согнутую в тазобедренном. При попытке согнуть ногу в тазобедренном суставе и разогнутом коленном происходит рефлекторное сгибание в коленном суставе – наблюдается при черепно-мозговой травме, сепсисе, уремии (признак раздражения мозговых оболочек).

□ В помощь практикующему врачу

Керте симптом: местное мышечное напряжение над пупком при пальпации — признак острого панкреатита.

Кивуля симптом: высокий тимпанит с металлическим оттенком над раздутой петлей имеет место при завороте сигмовидной и слепой кишки.

Кларка симптом: исчезновение притупления перкуторного звука над печенью («печеночной тупости»). Определяют при перфорации желудка или двенадцатиперстной кишки.

Коупа симптомы: 1) усиление боли в правой подвздошной области при ротации правого бедра. Характерно для острого аппендицита; 2) уменьшение отношения частоты пульса к частоте дыхания при поражениях органов дыхания и увеличение его при заболеваниях органов брюшной полости (в норме оно 5:1–4:1); 3) боль, возникающая в правой подвздошной области при сдавлении бедренной артерии в скарповом треугольнике, определяют при аппендиците.

Коупа симптом — усиление боли в правой подвздошной области при разгибании бедра в положении на левом боку (при тазовой или ретроцекальной локализации червеобразного отростка).

Кохера симптом — боль первоначально возникает в подложечной области непосредственно под мечевидным отростком, а спустя 1–3 часа перемещается в правую подвздошную область — признак острого аппендицита.

Крымова симптом — появление или усиление боли в правой подвздошной области при исследовании пальцем наружного отверстия правого пахового канала — признак острого аппендицита.

Крювелье симптом: кровь в кале или окрашенная кровью слизь в сочетании со коликообразной болью в животе и тенезмами характерны для инвагинации кишечника.

Куленкамфа симптом: перкуссия по мягкой брюшной стенке вызывает сильную болезненность — признак внутрибрюшного кровотечения.

Куленкамфа симптом: резкая болезненность при пальпации живота и одновременно отсутствие дефанса мышц брюшной стенки после травмы живота — признаки разрыва селезенки.

Кулена симптом: на фоне паралитической непроходимости окологруничная область имеет голубоватую окраску — признак гемоперитонеума у новорожденного.

Маркса симптом: соскальзывание при врожденном вывихе бедра. При попытке отвести согнутую ногу у лежащего на спине ребенка головка бедренной кости с явным звуком вправляется в вертлужную впадину. При приведении бедра головка снова вывихивается. Вправление и вывих ощущают руками в виде толчков. Симптом наблюдают в первые часы и дни или в первые 2–3 месяца жизни ребенка.

Матье симптом: шум плеска при перкуссии в области пупка — признак кишечной непроходимости.

Мейо-Робсона симптом: боль при пальпации левого реберно-позвоночного угла — признак острого панкреатита.

Меллори-Вейса симптом: продольные разрывы слизистой оболочки желудка в области кардиопищеводного перехода.

Менделя симптом: резкая боль при легкой перкуссии брюшной стенки — признак раздражения брюшины.

Менетриера симптом: увеличение лимфоузлов около желудка. Складки слизистой оболочки желудка достигают высоты 3 см, толщины 2 см. Между складками возникают щели, из которых наблюдается кровотечение.

Мерфи симптом: больной не может произвести вдох при глубокой пальпации в правом подреберье — признак острого холецистита.

Мюсси-Георгиевского симптом: болезненность при пальпации между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы — признак острого холецистита.

Образцова симптом: при пальпации в правой половине живота и одновременном сгибании выпрямленной ноги в правом тазобедренном суставе боль усиливается — признак ретроцекального аппендицита.

Образцова симптом: усиление боли при пальпации в правом подреберье на вдохе — признак острого холецистита.

Обуховской больницы (Грекова) симптом: расширенная и пустая ампула прямой кишки при ректальном исследовании — признак заворота сигмовидной кишки.

Ортнера симптом: болезненность при поколачивании ребром ладони по правой реберной дуге характерен для заболеваний печени и желчевыводящих путей.

Пайра симптом: гиперестезия анального сфинктера с тенезмами и спазмами при дефекации. Положителен при тазовом расположении червеобразного отростка.

Пастернацкого симптом: чувствительность или боль при поколачивании в области почек с последующим кратковременным появлением или усилением эритроцитурии.

Питса-Беленса симптом: при перкуссии отмечается притупление перкуторного звука в левом боковом канале, на правом боку — в правом боковом канале, не исчезает в левом подреберье — признак наличия крови в животе при травме селезенки.

Пшевальского симптом: пациенту трудно поднять правую ногу — признак острого аппендицита.

Раздольского (Менделя-Раздольского) симптом: при перкуссии молоточком или пальцем брюшной стеки выявляется болезненность в правой подвздошной области при остром аппендиците.

Реддингера симптом: загрудинная боль, боль при глотании и дыхании — признак медиастинита.

Ризвана симптом: усиление боли в правой подвздошной области при глубоком вдохе — признак острого аппендицита.

Ровзинга симптом: при пальпации в левой подвздошной области и одновременном надавливании на нисходящий отдел ободочной кишки давление через глаза передается на илеоцекальную область, что сопровождается болью — признак аппендицита.

Розанова симптом «ваньки-встаньки»: больной лежит на левом боку с поджатыми к животу бедрами. При попытке повернуть больного на спину или другой бок он тотчас же переворачивается и занимает

прежнее положение. Наблюдают при разрыве селезенки.

Роше симптом «выдвижного ящика»: при согнутом коленном суставе голень смещена кпереди (при повреждении передних связок) или кзади (при повреждении задних). Симптом повреждения крестообразных связок коленного сустава.

Ситковского симптом: при положении больного на левом боку в илеоцекальной области усиливается боль – признак аппендицита.

Склярова симптом: шум плеска в кишечнике при кишечной непроходимости.

Спасокукоцкого симптом: при аускультации живота звук падающей капли – признак кишечной непроходимости.

Спигарного симптом: исчезновение печеночной тупости и появление высокого тимпанита над печенью – признак прободения язвы желудка или кишечника.

Трендаленбурга симптом: резкое напряжение брюшной стенки с подтянутыми к паховым кольцам яичками – признак перитонита.

Тэвенара симптом: резкая боль, возникающая при надавливании по средней линии, на 2 поперечных пальца ниже пупка. Точка соответствует проекции корня брыжейки. Наблюдают при завороте тонкой кишки.

Фурнье симптом: при непроходимости кардии возникает сильная боль за грудиной – признак ахалазии пищевода.

Хедри симптом: при осторожном надавливании на грудину возникает интенсивная боль в подреберьях – признак повреждения селезенки.

Цеге–Мантейфеля симптом: при завороте сигмовидной кишки с клизмой удается ввести не более 0,5–1 л жидкости.

Шланге симптом: видимая перистальтика кишечника на фоне вздутого живота – признак механической непроходимости.

Штернберга симптом: болезненность при пальпации по ходу брыжейки – признак мезаденита.

Юре–Розанова симптом: болезненность при давлении пальцем в треугольнике Пети (Petit) – признак ретроцекального аппендицита.

Синдромы

Альберта синдром. Синонимы: болезнь Альберта, ахиллобурсит. Воспаление слизистой оболочки сумки, расположенной у места прикрепления ахиллова сухожилия к пяточной кости, сопровождается местно выраженной припухлостью и болезненностью.

Аперта синдром: сочетание деформации черепа и синдактилии. Может передаваться по наследству. Врожденный порок развития черепа (башенный череп, лунообразное лицо, приплюснутый нос, пучеглазие за счет плоских глазных впадин), высокое небо иногда с расщеплением, синдактилия, полидактилия, радикулярный синостоз с тугоподвижностью в локтевом суставе. Бывают и другие деформации (синостоз и синартроз плеча и локтя, недоразвитие позвонков и костей конечностей), пороки развития – атрезия заднего

прохода, отставание в умственном и физическом развитии.

Ашара–Фуа–Мезона синдром: комплекс врожденных аномалий: отсутствие копчика и нижних крестцовых позвонков, недоразвитие костей таза, атрофия мышц бедра, голени, ягодичных мышц, недержание мочи и кала.

Барретта синдром: короткий пищевод с развитием стриктуры и изъязвления развивается при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Блаунт–Барбера синдром. Синонимы: Блаунта болезнь, деформирующий остеохондроз большеберцовой кости, tibia vara, нерахитическая саблевидная голень у детей. Характеризуется асептическим некрозом внутреннего мыщелка большеберцовой кости, приводящим к искривлению и варусному положению голени вследствие деформации внутренних мыщелков. Чаще всего встречается у младенцев, заболевание двустороннее, у взрослых – чаще одностороннее. Одновременно может быть плоскостопие, нарушение подвижности коленного сустава. Рентгенологическая картина соответствует картине хондродисплазии.

Блонда–Уайта–Гарланда синдром: неправильное ответвление левой коронарной артерии от легочной, в результате чего большой участок сердечной мышцы снабжается венозной кровью. Клинические симптомы проявляются в возрасте 2–3 месяцев: учащенное дыхание, отрывание головы при кормлении, рвота, бледность, потливость после кормления (проявления коронарной недостаточности), постоянное удушье. Цианоз не развивается. Синдром наблюдается у девочек в 2 раза чаще, чем у мальчиков.

Бохарда синдром: частичный или полный заворот желудка (вздутие живота в эпигастральной области, мучительная боль в животе, рвота), диагноз ставится на основании рентгенологических данных.

Бэквита–Видеманна синдром: омфалоцеле, микрогlossия, гигантизм, большие паренхиматозные органы брюшной полости, гипогликемия в первый год жизни, частые интраабдоминальные злокачественные образования.

Гарднера синдром: вариант семейного полипоза с множественными полипами, сочетаются с опухлями мягких тканей и костей (фибромы, липомы, остеомы).

Дауна синдром: форма врожденного слабоумия с характерными физическими признаками: умственная отсталость (главным образом имбецильность), маленький короткий нос, увеличенный складчатый язык, гиперсаливация, конъюнктивит с блефаритом, красная окраска лица, расхождение прямых мышц живота и др.

Дебре синдром: доброкачественный вирусный лимфаденит, болезнь кошачьей царапины, лихорадка, усталость, исхудание. Лимфатические узлы часто нагнаиваются и открываются фистулой. Наиболее частые осложнения – энцефалит, энцефаломиелит, невриты.

Дебре–Фибигера синдром: синоним – адренегенитальный синдром с потерей солей. Характеризуется наличием рвоты «фонтаном» после кормления ребенка и отсутствием прибавления в весе. Возникает

□ В помощь практикующему врачу

вследствие нарушения стероидного обмена. Окончательный диагноз устанавливается при биохимических исследованиях. Для заболевания характерно низкое содержание натрия и высокое содержание калия. Синдром необходимо дифференцировать с пилоростенозом.

Казбаха–Меррита синдром: гигантская гемангиома в сочетании с тромбоцитопенией и периодическими геморрагическими кризами в гемангиому.

Кальве синдром: спонтанный асептический некроз чаще всего одного позвонка. Болеют мальчики 2–15 лет. Болезнь проявляется кифозом. Рентгенологически – остеопороз со сплющиванием и сморщиванием позвонка.

Кальве–Легга–Пертеса синдром: асептический некроз головки бедренной кости наследственного характера. Преимущественно болеют мальчики 3–15 лет. Проявляется болью в суставе, хромотой. Диагноз ставят с помощью УЗИ и рентгенологического исследования.

Кантрелла пентада синдром: ретростернальная диафрагмальная грыжа, дефект в перикарде, грыжа пупочного канатика, расщелина грудины и порок сердца.

Картагенера синдром: триада наследственных аномалий: 1) дизонтогенетические бронхоэктазии с хроническим бронхитом; 2) хронический синусит с назальным полипозом и ринореей; 3) обратное расположение внутренних органов.

Лайелла синдром: включает токсический эпидермальный некролиз, стафилококковую скарлатиноподобную сыпь и буллезное импетиго.

Ледда синдром: вид врожденной кишечной непроходимости, вызванный незавершенным поворотом кишечника со сдавлением двенадцатиперстной кишки эмбриональными тяжами, заворотом тонкой кишки.

Летюлля синдром: ячеистая лимфангиома на шее, языке, губе у новорожденных.

Мэллори–Вейса синдром: характеризуется остро возникающими продольными разрывами слизистой оболочки кардиального отдела желудка и брюшного отдела пищевода. Проявляется внезапно возникающими сильными пищеводно-желудочными массивными кровотечениями. Разрывы одиночные, реже 2–4, в виде глубоких трещин длиной 1–3 см, проникают до мышечного слоя. При разрывах повреждается подслизистое сосудистое сплетение, которое и является источником обильного кровотечения (чаще артериального). Трещины слизистой оболочки могут образовываться повторно вследствие повышенного давления в желудке при недостаточном раскрытии кардиального жома и многократной форсированной рвоте. Возникновение трещин не сопровождается болью. Начало заболевания проявляется кровавой рвотой, дегтеобразный кал появляется после наступления рвоты. Основным способом диагностики заболевания является фиброгастроскопия на высоте кровотечения. Во время лапаротомии находят гематомы в малом сальнике.

Мендельсона синдром: аспирация кислого содержимого желудка. Через 2–5 ч после аспирации развиваются астматическая одышка, цианоз, отек легких. Часто наблюдается также коллапс, шок

Менделя симптом: боль, возникающая при легком постукивании кончиками пальцев по передней брюшной стенке. Признак раздражения брюшины.

Минковского–Шоффара синдром: сочетание семейной гемолитической анемии с конституциональными аномалиями (преимущественно костей черепа), глазные аномалии и аномалии ушей.

Нейгаузера–Беренберга синдром: расслабление сфинктера кардии у грудных детей, желудочно-пищеводный рефлюкс при надавливании на стенку живота.

Олдифера синдром: полипы толстой кишки и множественные атеромы в подкожной клетчатке.

Пейтца–Егерса синдром: полипы в тонком и толстом кишечнике сочетаются с пигментными пятнами на губах и на слизистой оболочке рта, век. Иногда есть риск малигнизации. Полипы осложняются кровотечениями, инвагинацией кишечника.

Пруне–Белли синдром: «синдром черносливового живота» включает такие аномалии, как дисплазия мышц живота, пороки развития мочевыводящих путей, двусторонний крипторхизм.

Робена синдром: врожденное пороки, характеризующееся недоразвитием нижней челюсти (микрогения), недоразвитием и западением языка (глосоптоз) и расщелиной нёба. Нередко сочетается с другими пороками. Дети слабые, пониженного питания, цианотичны, анемизированы, легко подвергаются инфекции. Смещение подбородка кзади способствует западению языка, сужению просвета глотки, затруднению глотания и дыхания.

Тоссинг синдром: ДМПП, транспозиция аорты, ДМЖП, место отхождения легочной артерии перегибается над дефектом.

Тоссинг–Бинга синдром: транспозиция аорты, синистропозиция легочной артерии, высокорасположенный ДМЖП, гипертрофия правого желудочка.

Тоссинг–Снеллена–Альберса синдром: неправильное впадение всех легочных вен в левую безымянную вену и межпредсердные коммуникации обеих частей сердца.

Туркота синдром: наблюдается комбинация аденоматозных, реже ворсинчатых полипов толстой кишки со злокачественными опухолями центральной нервной системы (опухоль нейроглии, медуллобластомы, эпендимомы).

Фалло синдром: декстропозиция аорты, ДМЖП, стеноз легочной артерии и гипертрофия правого желудочка сердца.

Цанка синдром: полипы толстой кишки, сочетающиеся с множественными хрящевыми экзостозами.

Эйзенменгера синдром: ДМЖП, смещение аорты вправо, гипертрофия правого желудочка.

Эппингера–Бьянки синдром: разновидность гипертрофического цирроза печени с асцитом и гемолитической желтухой. Относительно доброкачественное течение.

Литература

1. Далидович, К. К. Болезни пищеварительного тракта (синдромы и симптомы) / К. К. Далидович. – Минск: Хата, 1994. – 202 с.

2. *Дробни, Ш.* Хирургия кишечника / Ш. Дробни. – Будапешт: изд. АН Венгрии, 1983. – 592 с.

3. *Матяшин, А. А.* Симптомы и синдромы в хирургии (эпонимы) / И. М. Матяшин, А. А. Ольшанский, А. М. Глузман. – Киев: Здоров'я, 1982. – 184 с.

4. *Мондор, Г.* Неотложная диагностика: в 2 т. / Г. Мондор; пер. с франц. – М., 1997. – Т. 2. – 365 с.

5. *Петров, С. В.* Общая хирургия / С. В. Петров. – М.: Гэотар-Медиа, 2005. – 767 с.

В помощь практикующему врачу

6. *Смирнов, А. Н.* Симптомы и синдромы: энцикл. словарь-справочник: в 3 т. / под ред. А. Н. Смирнова. – М.: Каппа, 1994. – Т. 1: Хирургические болезни. – 224 с.

7. *Третьяк, С. И.* Основные симптомы и синдромы при некоторых хирургических заболеваниях: учеб.-метод. пособие / С. И. Третьяк, Н. С. Филиппович. – Минск: БГМУ, 2003. – 12 с.

Поступила 10.01.2017 г.