

**ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

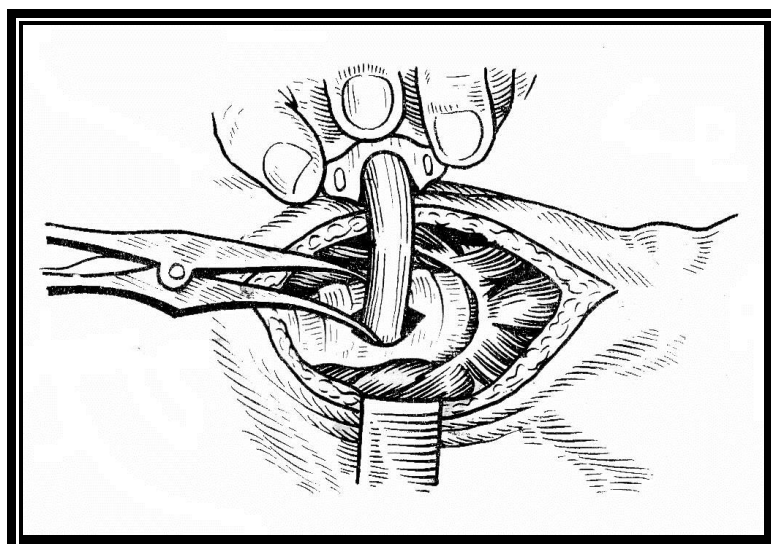


ПУТЕВОДИТЕЛЬ

ПО КУРСУ

ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И

ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ



**Волгоград
2019**

Под ред. проф. А..Воробьева.
Издание второе, дополненное.

**Учебно-методическое пособие
для студентов лечебного и педиатрического
факультетов**

УДК: 611

Пособие соответствует учебной программе по оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов лечебного и педиатрического факультетов медицинских вузов. Оно может быть использовано клиническими ординаторами, специализирующимися по хирургии.

Составители:

к. м. н., доцент	Е. Е. Писарева
к. н. м., доцент	Е. В. Литвина
к. м. н., доцент	О. А. Пономарева
к. м. н., доцент	Ю. А. Дворецкая
к. м. н., доцент	А. А. Колмаков
ст. преподаватель	И. Г. Панферова
ассистент	М. Ш.- М. Омар
ассистент	О. Д. Чулков

Рекомендовано в печать ЦМК Волгоградского государственного университета.

Рецензенты:

Профессор кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Саратовского государственного медицинского университета д.м.н. Н.В.Островский.

Профессор кафедры общей хирургии с курсом оперативной хирургии Самарского государственного медицинского университета, д.м.н. В.Д.Иванова

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ, 2016

СОДЕРЖАНИЕ

1. Предисловие	4
2. Правила внутреннего распорядка и техники безопасности на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии	5
3. Тематические планы практических занятий студентов лечебного факультета	7
4. Тематические планы практических занятий студентов педиатрического факультета	11
5. Вопросы лекционного курса	15
6. Перечень практических навыков	18
7. Методика проведения учебного операционного дня	19
8. Порядок проведения экзамена	20
9. Образцы экзаменационных билетов	21
10. Экзаменационные вопросы для лечебного факультета	22
11. Экзаменационные вопросы для педиатрического факультета	29
12. Вопросы тестового контроля знаний студентов	35
13. Ответы на вопросы тестового контроля	92
14. Рекомендуемая литература	95

ПРЕДИСЛОВИЕ

"Без знания топографической анатомии нет ни хирурга, ни терапевта, а остаются одни приметы и предрассудки"

А.П.ГУБАРЕВ

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии является связующим звеном между многими теоретическими и клиническими кафедрами. Только на этой кафедре студент может увидеть взаимоотношение тканей и органов тела человека на трупном материале и сделать хирургическую операцию на экспериментальном животном. Глубокое изучение программного материала дает обучающимся самые необходимые знания для правильной диагностики и выбора метода лечения больного.

Методическое пособие составлено в соответствии с программой утвержденной министерством здравоохранения РФ (1999) и содержит необходимый материал для студентов III и IV курсов лечебного и педиатрического факультетов. В пособие включены вопросы, освещаемые в лекционном курсе, тематические планы практических занятий, перечень практических навыков, методика проведения операционного дня на экспериментальном животном, экзаменационные вопросы, вопросы тестового контроля знаний. Кроме того, приводятся списки рекомендуемой учебной литературы (основной и дополнительной), а также художественной литературы, отражающей жизнь и деятельность хирургов.

Надеемся, что пособие принесет пользу всем, кто хочет стать настоящим врачом.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ КАФЕДРЫ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ.

1. Соблюдать тишину и чистоту (не сорить, не оставлять посторонних предметов в столах и учебных комнатах).
2. Не курить!
3. На кафедру приходите за 10 минут до начала занятий по расписанию.
4. Иметь чистый медицинский халат, шапочку и маску, резиновые перчатки.
5. Иметь сменную обувь и переобуваться перед входом на кафедру.
6. При работе с животными и с трупным материалом надевать резиновые перчатки.
7. Обращать особое внимание на соблюдение дисциплины в экспериментальной операционной.
8. Строго выполнять правила пользования хирургическими инструментами.
9. Не пропускать занятий и лекций без уважительной причины.
10. Своевременно отрабатывать пропущенные практические занятия и лекции.

При подготовке к занятию и изучении топографической анатомии той или иной области тела человека необходимо ответить на следующие вопросы:

1. Границы области с учетом необходимости правильной локализации патологического процесса или огнестрельной раны.
2. Внешние ориентиры: костные выступы, края мышц, сухожилия, борозды и ямки, складки кожи, условно проводимые линии и их использование в практике.
3. Территории кожной иннервации и сегментарная иннервация.
4. Последовательное расположение слоев с поверхности в глубину.
5. Особенности строения каждого слоя: кожа, клетчатка, фасции и их отроги, фасциальные и костно-фасциальные футляры, их содержимое, межфасциальные и межмышечные клетчаточные щели, которые можно использовать при доступах.
6. Наличие и расположение сосудов и нервов в пределах каждого слоя.
7. Расположение, состав и топография основных сосудисто-нервных пучков, их проекция на поверхность тела.
8. Пути лимфооттока, расположение лимфатических сосудов и узлов. В пределах слоев области.
9. Индивидуальные различия изучаемых сосудов, нервов и других образований области, их значение в практике.
10. Значение особенностей строения области и входящих в нее образований в хирургической практике (глубина и направление разрезов, доступы к сосудам, нервам и другим органам, пути распространения гнойных процессов, места скопления гематом и др.).

При подготовке к занятию и изучении хирургической анатомии того или иного органа следует последовательно продумать и подготовить ответы на следующие вопросы:

1. Строение органа и общее его значение.
2. Общее расположение органа, его фиксация и связочный аппарат.
3. Источник кровоснабжения органа и топография сосудов.
4. Источники иннервации органа, особенности расположения нервов.
5. Пути лимфоотока от органа и регионарные лимфатические узлы.
6. Индивидуальные различия в форме и положении органа, его сосудисто-нервных образований.
7. Топография органа: синтопия, скелетотопия, взаимоотношения с окружающими образованиями, а также взаиморасположение внутриорганных и внеорганных сосудисто-нервных образований органа.
8. Значение деталей хирургической анатомии органа в хирургической практике (диагностика, доступность органа и его сосудисто-нервных образований, возможности повреждения при выполнении операций, возможности иссечения определенных частей органа, пути метастазирования рака, сдавление окружающими образованиями или наоборот и др.).

При подготовке к занятию и изучении техники хирургической операции необходимо ответить на следующие вопросы:

1. Основные показания к операции.
2. Цель операции, общий ее смысл и план.
3. Инструментарий, необходимый для выполнения операции.
4. Оперативный доступ и его обоснование:
 - ориентиры для проведения линии разреза;
 - направление и величина разреза;
 - слои, подлежащие рассечению;
 - крупные сосуды, нервы и другие анатомические образования на пути предстоящего разреза;
 - как избежать их повреждения.
5. Оперативный прием и его анатомо-физиологическое обоснование:
 - что конкретно и как выполняют на органе и в какой последовательности (основные этапы);
 - какую цель преследует и на чем основан тот или иной прием;
 - какие анатомические образования необходимо предохранить от повреждения;
 - как достигнуть временной и постоянной остановки кровотечения.
6. В какой-последовательности и какими видами швов закрываю операционную рану.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ III КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА НА VI СЕМЕСТРЕ.

1. Введение в дисциплину. Методы изучения. Знакомство с кафедрой. Хирургическая операция. Разъединение и соединение тканей. Хирургические инструменты, их назначение, правила пользования. Остановка кровотечения в ране (временная и окончательная). Хирургические узлы и швы.
2. Пластика кожи. Основные методы: местными тканями, свободная пересадка, пластика лоскутом на питающей ножке. Способы: Тирша, Дрегстед-Вильсона, Янович-Чайнского, Джанелидзе, Лимберга. Формирование стебельчатого лоскута по Филатову.
3. Топография ягодичной области: границы, слои, проекция сосудисто-нервных пучков на кожу, клетчаточные пространства и пути распространения гноя по клетчатке. Хирургические доступы к ягодичным артериям, особенности их перевязки. Блокада седалищного нерва. Локализация флегмон ягодичной области и хирургические разрезы при них.
4. Хирургическая анатомия тазобедренного сустава. Задняя область бедра и подколенная ямка: границы, слои, клетчатка, пути распространения гноя. Проекция седалищного нерва. Проекция сосудисто-нервного пучка подколенной ямки и его топография. Хирургический доступ к подколенной артерии. Ямка Жобера. Артериальная коллатеральная сеть коленного сустава. Перевязка подколенной артерии и восстановление коллатерального кровотока. Пункция тазобедренного сустава.
5. Топографическая анатомия передней области бедра. Топография бедренного треугольника (границы, дно, особенности строения собственной фасции, сосудисто-нервный пучок). Строение бедренного канала: стенки, подкожное кольцо, глубокое кольцо. Бедренная грыжа. Топография запирающего канала. Топография приводящего канала. Проекция бедренной артерии на кожу. Хирургический доступ к бедренной артерии, коллатеральный кровоток при ее перевязке. Поперечный распил бедра в средней трети.
6. Топография коленного сустава. Пункция коленного сустава. Топография голени: передняя и задняя области, границы, мышечно-фасциальные футляры. Проекция сосудисто-нервных пучков на кожу. Поперечный распил голени в средней трети. Хирургический доступ к передней и задней большеберцовым артериям.
7. Топографическая анатомия стопы. Тыл стопы, подошва стопы: границы, слои, фасциальные футляры. Сосуды и нервы, их проекция на кожу. Лодыжковый канал, пяточный канал. Голеностопный сустав. Поперечный сустав предплюсны (Шопара). Предплюсно-плюсневый сустав (Лисфранка). Пути распространения гноя по клетчатке. Операции при флегмонах стопы.
8. Ампутация и экзартикуляция конечностей. Способы ампутаций. Техника ампутаций. Выкраивание лоскутов, пересечение мышц, надкостницы, кости, обработка сосудов и нервов. Экзартикуляция пальцев стопы по Гаранжо. Ампутация стопы по Шарпу. Костно-пластическая ампутация голени по Пирогову. Ампутация голени в средней трети фасциопластическим способом. Ампутация бедра по Пирогову. Ампутация бедра по Гритти-Шимановскому.
9. Топография надплечья: лопаточная область, дельтовидная, подключичная. Границы, слои, мышечно-фасциальные футляры. Сосуды и нервы. Пути распространения гноя по клетчатке. Лопаточный артериальный коллатеральный круг. Вскрытие флегмон лопаточной и поддельтовидной области.

10. Топографическая анатомия подмышечной области: границы, стенки подмышечной ямки. Трехстороннее и четырехстороннее отверстия. Подмышечный сосудисто-нервный пучок, проекция подмышечной артерии на кожу. Строение плечевого сплетения. Подмышечные лимфатические узлы. Распространение гноя из подмышечной ямки. Хирургический доступ к подмышечной артерии, ее перевязка, восстановление коллатерального кровотока. Флегмоны подмышечной ямки.

11. Плечевой сустав. Внешние ориентиры, особенности строения. Топографо-анатомическое обоснование вывихов плеча. Топография плеча: границы, мышечно-фасциальные футляры. Плечевой сосудисто-нервный пучок. Проекция плечевой артерии. Топография срединного, лучевого, локтевого нервов. Пункция плечевого сустава. Поперечный распил плеча в средней трети. Ампутация плеча двухлоскутным кожно-фасциальным способом.

12. Локтевой сустав. Особенности строения, внешние ориентиры. Топография локтевой ямки: границы, сосудисто-нервные пучки. Пункция локтевого сустава. Топография задней области предплечья. Топография передней области предплечья. Границы, мышечно-фасциальные футляры, мышечные слои. Сосудисто-нервные пучки, их проекция на кожу. Топография клетчаточного пространства Пирогова-Парона. Поперечный распил предплечья в средней трети. Ампутация предплечья с кожной круговой манжеткой. Хирургические разрезы при флегмоне клетчаточного пространства Пирогова-Парона.

13. Топографическая анатомия кисти. Тыл кисти. Ладонь кисти. Внешние ориентиры и проекции сосудов и нервов ладони. Мышечно-фасциальные футляры, их содержимое. Топография синовиальных влагалищ сухожилий кисти. Локализация флегмон кисти и хирургические разрезы при них. Пути распространения гноя на кисти. Топография пальца. Топография различных видов панарициев. Хирургические разрезы при панарициях. Ампутации и экзартикуляции фаланг пальцев.

14. Техника сосудистого шва (принципы, специальные инструменты, профилактика тромбоза). Метод А.Карреля, модификация Морозовой, Полянцева, Соловьева. Механический сосудистый шов. Бесшовное соединение сосудов. Операции на сосудах при аневризмах. Пластика кровеносных сосудов. Операции при варикозном расширении вен. Техника оперативных вмешательств по Бебкоку, Маделунгу, Норату. Шов и пластика сухожилий. Принципы операций на периферических нервах: невролиз, шов нерва, невротомия, пластика и перемещение нервов.

15. Операционный день. Операции по перевязке бедренной и плечевой артерий, формирование филатовского стебля на экспериментальных животных.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ IV КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА НА VII СЕМЕСТР.

1. Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Области: лобно-теменно-затылочная, височная, область сосцевидного отростка (границы, слои, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы). Оболочки головного мозга, межоболочечные пространства. Циркуляция ликвора. Синусы твердой мозговой оболочки, их связи с поверхностными венами. Локализация внутричерепных гематом. Схема Кронлейна-Брюсовой. Особенности строения костей свода черепа. ПХО ран в области черепа. Остановка кровотечения из поверхностных сосудов, синусов твердой мозговой оболочки, костей, средней оболочечной артерии, трепанация сосцевидного отростка, топография треугольника Шипо.

2. Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Внутреннее основание черепа: черепные ямки, отверстия, их содержимое (нервы и сосуды). Типичные линии переломов оснований черепа, топографо-анатомическое обоснование основных симптомов. Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Топография и функция тройничного, лицевого нервов. Трепанация черепа: декомпрессивная и костнопластическая.

3. Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Области: щечная, околоушно-жевательная и глубокая (границы, сосуды и нервы, клетчаточные пространства). Особенности кровоснабжения лица. Связи вен лица с синусами твердой мозговой оболочки. Распространение гнойных процессов. ПХО ран лица. Пластиночный шов.

4. Топографическая анатомия шеи. Треугольники шеи. Фасции шеи. Клетчаточные пространства. Лимфатические узлы. Особенности гнойных процессов на шее. Топография поднижнечелюстного и сонного треугольников, медиального сосудисто-нервного пучка, шейного сплетения, шейного отдела симпатического ствола. Предлестничное и межлестничное клетчаточные пространства. Хирургические доступы к сонным артериям, перевязка наружной сонной артерии, пути восстановления коллатерального кровотока.

5. Топографическая анатомия шеи. Топография глотки, пищевода, гортани, трахеи, щитовидной и паращитовидной желез, возвратного гортанного нерва, шейного отдела ГЛП. Верхняя и нижняя трахеостомия. Техника выполнения субтотальной, субфасциальной резекции щитовидной железы. Операция дренирования ГЛП. Хирургический доступ к шейному отделу пищевода. Шейная вагосимпатическая блокада по Вишневному. ПХО ран шеи. Типичные разрезы при абсцессах и флегмонах шеи. Пункция и катетеризация подключичной вены.

6. Хирургическая анатомия груди. Топография межреберного промежутка. Топография молочной железы. Топография диафрагмы. Хирургические операции при маститах. Секторальная резекция молочной железы. Радикальная мастэктомия по Холстедту. Пункция плевральной полости. ПХО ран грудной стенки. Торакотомии для доступа к органам грудной полости. Понятие о диафрагмальных грыжах и способах лечения. ПХО ран грудной клетки с открытым пневмотораксом.

7. Хирургическая анатомия груди. Топография средостения и его отделов. Сосуды средостения. Строение перикарда. Обоснование и техника пункций перикарда по Ларрею. Топография сердца, кровоснабжение, иннервация. Шов сердца. Хирургическое лечение ИБС. Топография органов заднего средостения. Хирургическая анатомия легких. Деление легкого на доли, сегменты. Понятие о пульмонэктомии, лобэктомии.

8. Хирургическая анатомия переднебоковой стенки живота. Деление на области. Проекция белой линии живота, влагалища прямых мышц живота, пупочного кольца. Места возможного возникновения наружных грыж живота; топография пахового канала. Процесс опускания яичка в мошонку, особенности врожденной паховой грыжи. Топография пахового канала при прямых и косых грыжах. Скользящая паховая грыжа. Операции при паховых грыжах. Пластика передней стенки пахового канала по Жирару-Спасокукоцкому, Кимбаровскому,

Постемпскому. Пластика задней стенки пахового канала по Бассини. Операции при пупочных грыжах (по Лексеру, Мейо, Сапежко), при грыжах белой линии живота, лапаротомия, хирургические доступы к органам брюшной полости.

9. Топография брюшины: этажи, сумки, каналы, пазухи, их клиническое значение. Лапаротомия. Ревизия органов брюшной полости при травмах и воспалительных процессах. Топография желудка: голотопия, скелетотопия, синтопия, связки, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы. Операции на желудке: ушивание перфоративной язвы. Гастростомия по

Витцелю, Штамму-Сенну-Кадеру, Топроверу. Резекция желудка по Бильрот-1 и Бильрот-2. Ваготомия (стволовая, селективная, проксимальная). Пилоропластика. Гастрэктомия.

10. Хирургическая анатомия и операционная хирургия брюшной полости. Топография тощей, подвздошной и ободочной кишки, кишечные швы, техника наложения. Виды кишечных анастомозов. Резекция тонкой кишки. Аппендэктомия. Наложение противоестественного заднего прохода. Гемиколэктомия. Операция Гартмана. Топография брыжеечного отдела тонкой кишки. Топография толстой кишки (слепая, аппендикс, восходящая, поперечно-ободочная, нисходящая, сигмовидная). Голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы. Дренирование брюшной полости.

11. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости. Хирургическая анатомия печени, внепеченочных желчных путей, желчного пузыря, поджелудочной железы, двенадцатиперстной кишки, селезенки (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы, связочный аппарат). Шов печени. Резекция печени. Холецистэктомия (от шейки до дна). Операция при портальной гипертензии. Операции Таннера и Пациоры. Прошивание вен пищевода и кардии. Холецистостомия. Холедохотомия. Билиодигестивные анастомозы. Спленэктомия. Панкреатодуоденальная резекция. Тораколапаротомия.

12. Хирургическая анатомия забрюшинного пространства и таза: стенки, фасции, клетчаточные пространства, сосуды, нервы и органы забрюшинного пространства и малого таза. Топография почек и мочеточников, хирургические доступы к ним. Паранефральная блокада по Вишневскому. Нефрэктомия. Пиелотомия. Нефростомия. Фасции и клетчаточные пространства таза, этажи таза. Топография прямой кишки, мочевого пузыря, тазового отдела мочеточников, предстательной железы, семявыносящих протоков, яичек, яичников, матки, маточных труб. Эпицистостомия. Особенности шва мочевого пузыря. Локализация абсцессов тазовой клетчатки. Парапроктит. Вскрытие гнояников таза. Операции при геморрое по Милиган-Моргану. Операции при водянке яичка по Винкельману.

13. Топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга. Топография позвоночника: отделы, изгибы, связочный аппарат, артерии и вены позвоночника, оболочки спинного мозга, межпозвоночные пространства. Нервные корешки, топография спинальных сегментов. Операции на позвоночнике: поясничный прокол. Вскрытие позвоночного канала (ляминэктомия), принципы спондилодеза.

Сдача тест контроля по вопросам методического пособия.

14. Операционный день на экспериментальном животном. Трахеостомия. Лапаротомия. Аппендэктомия. Резекция тонкой кишки. Спленэктомия.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ III КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА VI СЕМЕСТРЕ.

1. Введение в дисциплину. Методы изучения. Знакомство с кафедрой. Хирургическая операция. Особенности хирургических операций у детей. Разъединение и соединение тканей. Хирургические инструменты, их назначение, правила пользования. Остановка кровотечения в ране. Хирургические узлы и швы.

2. Пластика кожи. Основные методы: местными тканями, свободная пересадка и пластика лоскутом на питающей ножке. Способы: Тирша, Дрегстедт-Вильсона, Янович-Чайнского, Джанелидзе, Лимберга. Формирование стебельчатого лоскута по Филатову. Особенности кожной пластики у детей.

3. Топография ягодичной области: границы, слои, проекция сосудисто-нервных пучков на кожу. Клетчаточные пространства и пути распространения гноя по клетчатке. Хирургические доступы к ягодичным артериям, особенности их перевязки. Локализация флегмон ягодичной области и хирургические разрезы.

4. Хирургическая анатомия тазобедренного сустава: особенности строения у детей. Пункция тазобедренного сустава. Задняя область бедра и подколенная ямка: границы, слои, клетчатка, мышцы, пути распространения гноя. Проекция седалищного нерва. Топография сосудисто-нервного пучка подколенной ямки. Хирургический доступ к подколенной артерии. Ямка Жобера. Артериальная коллатеральная сеть коленного сустава. Перевязка подколенной артерии и восстановление кровотока.

5. Топографическая анатомия передней области бедра. Топография бедренного треугольника: границы, особенности строения собственной фасции, сосудисто-нервный пучок. Топография бедренного канала: стенки, подкожное кольцо, глубокое кольцо. Топография запирающего канала. Топография приводящего канала. Проекция бедренной артерии на кожу. Хирургический доступ к бедренной артерии. Коллатеральный кровоток при ее перевязке. Поперечный распил бедра в средней трети.

6. Топография коленного сустава, особенности его строения (внутрисуставные образования, завороты, капсулы). Пункция коленного сустава. Топография голени: передняя и задняя области, границы, мышечно-фасциальные футляры. Проекция сосудисто-нервных пучков на кожу. Поперечный распил голени в средней трети. Хирургические доступы к передней и задней большеберцовым артериям.

7. Топография стопы. Тыл стопы. Подошва стопы. Границы, слои, фасциальные футляры. Сосуды и нервы. Лодыжковый канал. Пяточный канал. Голеностопный сустав. Поперечный сустав предплюсны (Шопара). Предплюсно-плюсневый сустав (Лисфранка). Пути распространения гноя по клетчатке. Хирургические разрезы при флегмонах стопы.

8. Ампутации и экзартикуляции конечностей. Способы ампутаций. Техника ампутации. Выкраивание лоскутов кожи, пересечение мышц, надкостницы, кости, обработка сосудов и нервов. Особенности ампутаций у детей. Костно-пластическая ампутация голени по Пирогову. Ампутация голени в средней трети фасциопластическим методом. Ампутация бедра по Пирогову. Ампутация бедра по Гритти-Шимановскому. Экзартикуляция фаланг пальцев стопы по Гаранжо. Ампутация стопы по Шарпу.

9. Топографическая анатомия надплечья: лопаточная, дельтовидная, подключичная область. Границы, слои, мышечно-фасциальные футляры. Пути распространения гноя по клетчатке. Сосуды и нервы. Лопаточный артериальный коллатеральный круг. Вскрытие флегмон лопаточной, дельтовидной областей.

10. Топография подмышечной области: границы, стенки, трехстороннее и четырехстороннее отверстие. Подмышечный сосудисто-нервный пучок. Проекция подмышечной артерии. Строение плечевого сплетения. Подмышечные лимфатические узлы. Распространение гноя из подмышечной ямки. Хирургический доступ к подмышечной артерии, ее перевязка, восстановление коллатерального кровотока.

11. Плечевой сустав. Внешние ориентиры, особенности строения. Топографо-анатомическое обоснование вывихов плеча. Топография плеча: границы, мышечно-фасциальные футляры. Плечевой сосудисто-нервный пучок, проекция на кожу плечевой артерии. Топография срединного, локтевого, лучевого нервов. Пункция плечевого сустава. Поперечный распил плеча в средней трети. Ампутация плеча двухлоскутным кожно-фасциальным способом.

12. Локтевой сустав. Особенности строения, внешние ориентиры. Топография локтевой ямки: границы, сосудисто-нервные пучки. Пункция локтевого сустава. Артериальный коллатеральный круг в области локтевого сустава. Топография области предплечья. Топография передней области предплечья. Мышечно-фасциальные футляры, мышечные слои. Сосудисто-нервные пучки, их проекция на кожу. Топография клетчаточного пространства Пирогова-Парона. Поперечный распил предплечья в средней трети. Ампутация предплечья с кожной круговой манжеткой. Хирургические разрезы при флегмоне клетчаточного пространства Пирогова-Парона.

13. Топографическая анатомия кисти: тыл, ладонь. Внешние ориентиры и проекции сосудов и нервов ладони. Мышечно-фасциальные футляры, их содержимое. Топография синовиальных влагалищ сухожилий кисти. Локализация флегмон кисти и хирургические разрезы при них. Пути распространения гноя по кисти. Топография пальца. Топография различных видов панарициев. Хирургические разрезы при панарициях. Ампутации и экзартикуляции фаланг пальцев.

14. Техника сосудистого шва. Принципы, специальные инструменты, профилактика тромбоза. Метод А.Карреля, модификация Морозовой, Полянцева, Соловьева. Механический сосудистый шов. Бесшовное соединение сосудов. Операции на сосудах при аневризмах. Понятие об истинных и ложных аневризмах. Пластика кровеносных сосудов. Техника оперативных вмешательств по Беккоку, Маделунгу. Шов и пластика сухожилий. Невролиз, шов нерва. Пластика и перемещение нервов.

15. Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Области: лобно-теменно-затылочная, височная, сосцевидная. Топография внутреннего основания черепа и линии типичных переломов. Схема Кронлейна. ПХО ран черепа. Декомпрессивная и костно-пластическая трепанация черепа.

16. Лицевой отдел головы. Особенности кровоснабжения лица. Топография тройничного и лицевого нерва. Щечная, околоушно-жевательная и глубокая области лица. Пути распространения гноя. Особенности ПХО ран лица. Хирургические разрезы при флегмонах щечной области, глубокой области лица, абсцессов околоушной слюнной железы.

17. Операционный день. Доступ и перевязка бедренной и плечевой артерий. Формирование филатовского стебля на экспериментальных животных.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ДЛЯ СТУДЕНТОВ IV КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НА VII СЕМЕСТР.

1. Топографическая анатомия шеи. Треугольники шеи. Фасции шеи. Клетчаточные пространства. Лимфатические узлы. Особенности гнойных процессов на шее. Топография поднижнечелюстного и сонного треугольников, медиального сосудисто-нервного пучка, шейного сплетения, шейного отдела симпатического ствола. Предлестничное и межлестничное клетчаточные пространства, их содержимое. Хирургические доступы к сонным артериям, перевязка наружной сонной артерии. Пути восстановления коллатерального кровотока.
2. Топографическая анатомия шеи. Топография глотки, пищевода, гортани, трахеи, щитовидной и паращитовидных желез, возвратного гортанного нерва, шейного отдела ГЛП. Верхняя и нижняя трахеостомия. Показания, техника выполнения, особенности операции у детей. Техника выполнения субтотальной субфасциальной резекции щитовидной железы. Операция дренирования ГЛП. Хирургический доступ к шейному отделу пищевода. Шейная вагосимпатическая блокада по Вишневскому. ПХО ран шеи. Типичные хирургические разрезы при абсцессах и флегмонах шеи. Пункция и катетеризация подключичной вены. Врожденные кисты и свищи шеи.
3. Хирургическая анатомия груди. Топография межреберного промежутка. Топография молочной железы. Топография диафрагмы. Хирургические операции при маститах. Пункция плевральной полости. ПХО ран грудной стенки. Топография легких и плевры. Деление легкого на доли, зоны, сегменты. Дренаж плевральной по лости по Бюлау, активное дренирование. Топография сосудов и органов средостения. Хирургические доступы к органам грудной клетки. Шов сердца. Пункция перикарда. Понятие об аортокоронарном шунтировании. Врожденные пороки сердца, их хирургическая коррекция.
4. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой стенки живота, топография грыж. Переднебоковая брюшная стенка, деление на области. Проекция органов брюшной полости. Топография белой линии живота, влагалища прямых мышц живота. Места возможного возникновения грыж. Процесс опускания яичка в мошонку и топография врожденной паховой грыжи. Строение пахового канала. Топография паховых грыж: прямой, косой, скользящей. Операции при паховых грыжах. Пластика передней стенки пахового канала по Жирару-Спасокукоцкому, швы Кимбаровского, пластика задней стенки пахового канала по Бассини, грыжесечение по Ру-Краснобаеву, Мартынову. Операции при пупочных грыжах (по Мейо, Сапежко, Лексеру), при грыжах белой линии живота. Лапаротомия, хирургические доступы к органам брюшной полости.
5. Топография брюшины (этажи, сумки, каналы, пазухи, их клиническое значение). Отношение органов к брюшине. Топография желудка, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Операции на желудке: ушивание перфоративной язвы. Пилоропластика, пилоромиотомия по Фреде-Рамштедту. Гастростомия по Витцелю, Топроверу, Кадеру. Резекция желудка по Бильрот-1 и Бильрот-2. Ревизия органов брюшной полости при ранениях и травмах.
6. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости. Топография тощей, подвздошной, ободочной кишки. Кишечные швы, техника наложения. Виды кишечных анастомозов. Резекция тонкой кишки. Аппендэктомия. Наложение противоестественного заднего прохода. Операция Гартмана. Операции при портальной гипертензии. Прошивание вен пищевода и кардии (операции Таннера и Пациоры). Венозные и органные анастомозы. Дренирование брюшной полости.

7. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости. Топографическая анатомия печени, внепеченочных желчных путей, поджелудочной железы, селезенки, двенадцатиперстной кишки. Ушивание ран печени. Холецистэктомия, холедохотомия, дренирование и шов общего желчного протока, холецистостомия, билиодигестивные анастомозы.

8. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинного пространства, поясничной области, таза. Границы, клетчатка, фасции. Органы забрюшинного пространства. Сосуды и нервы. Пути распространения гноя по клетчатке. Топография почек и мочеточников. Хирургические доступы к ним. Паранефральная блокада по Вишневному. Нефрэктомия. Пиелотомия. Поясничная область. Фасции, клетчаточные пространства таза. Топография прямой кишки, мочевого пузыря, тазового отдела мочеточников, предстательной железы, матки, маточных труб, влагалища и яичников. Пункция мочевого пузыря. Доступ к мочевому пузырю. Эпицистостомия. Особенности шва мочевого пузыря. Вскрытие околопрямокишечных абсцессов. Операция при водянке яичка по Винкельману. Сдача тест контроля по вопросам методического пособия.

9. Операционный день на экспериментальном животном. Трахеостомия. Лапоратомия. Аппендэктомия. Резекция тонкой кишки. Спленэктомия.

Вопросы

лекционного курса по оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов лечебного и педиатрического факультетов

- 1) Определение понятий "хирургия" и "оперативная хирургия и топографическая анатомия". Этапы развития хирургии и оперативной хирургии с топографической анатомией. Исторический очерк кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Вол.ГМУ
- 2) Понятие о хирургической операции. Классификация, этапы оперативных вмешательств. Требования к оперативному доступу, приему и завершению операции.
- 3) Н.И.Пирогов - вклад в оперативную хирургию и топографическую анатомию..
- 4) Проекционные линии магистральных сосудов.
- 5) Пункция магистральных сосудов. Понятие о методике Сельдингера: хирургический инструментарий, показания, техника, осложнения. Ангиография.
- 6) Сосудистый шов. История разработок сосудистого шва, техника, варианты, принципы наложения сосудистого шва.
- 7) Оперативная ангиология. Вклад отечественных ученых.
- 8) Операции при артериальной окклюзии. Открытая и закрытая тромбэктомия, тромбинтимэктомия, различные варианты артериального шунтирования.
- 9) Врожденные пороки развития венозных сосудов. Оперативное лечение. - Педиатрический факультет.
- 10) Понятие об ампутации и экзартикуляции. История развития методов -
- 11) Показания к ампутациям и техника вмешательств. Особенности обработки костного опиала, культы нерва и магистрального сосуда.
- 12) Особенности ампутаций в детском возрасте. - Педиатрический факультет.
- 13) Оперативные методы лечения переломов. Понятие об экстремедуллярном внеочаговом компрессионно-дистракционном металлоостеосинтезе.
- 14) Мозговой отдел головы: особенности топографии, клетчаточные слои, пути распространения гноя.

- 15) Первичная хирургическая обработка ран головы.
- 16) Особенности кровоснабжения и венозного оттока мозгового отдела головы.
- 17) Костная основа головы. Переломы костей свода и основания черепа. Локализация, особенности, топическая диагностика, осложнения.
- 18) Особенности топографической анатомии шеи в детском возрасте. - Педиатрический факультет.
- 19) Клетчаточные пространства шеи: топография, клиническое значение, пути распространения гноя, оперативные вмешательства.
- 20) Сосудисто-нервный пучок шеи, топографо-анатомическое отличие наружной и внутренней сонных артерий, оперативные доступы к сонным артериям.
- 21) Синокаротидная рефлексогенная зона. Понятие о хемодектомах.
- 22) Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Локализация, оперативное лечение.
- 23) Вагосимпатическая блокада по Вишневскому. Топографо-анатомическое обоснование, история разработки и внедрения метода, показания, техника, критерии правильности выполнения блокады.
- 24) Трахеостомия. Классификация, показания, инструментарий, топографо-анатомическое обоснование техники.
- 25) Топография молочной железы, послыное строение, топографо-анатомическое обоснование операций на молочной железе.
- 26) Пути метастазирования опухолей молочной железы, операции при раке молочной железы.
- 27) Понятие о топографии межреберья.
- 28) Топография плевральных синусов.
- 29) Техника плевральной пункции при пневмо- и гидротораксе.
- 30) Хирургическое лечение ранений сердца.
- 31) Операции по реваскуляризации миокарда.
- 32) Вклад отечественных ученых в развитие торакальной хирургии.
- 33) Отделы и области переднебоковой стенки живота. Проекция внутренних органов на брюшную стенку.
- 34) Топография переднебоковой стенки живота. Особенности кровоснабжения, иннервации, лимфооттока.
- 35) Топографо-анатомическое обоснование оперативных доступов к органам брюшной полости. Понятие оптимального хирургического доступа. Тесты Сазон-Ярошевича.
- 36) Классификация оперативных доступов в брюшную полость.
- 37) Правила завершения операций в полости живота. Понятие о дренировании брюшной полости.
- 38) Понятие о лапароскопии. Инструментарий, техника, перспективы развития.
- 39) Слабые места брюшной стенки. Классификация грыж. Осложнения. Принципы оперативного лечения.
- 40) Этапы развития прямой паховой грыжи.
- 41) Этапы развития косой паховой грыжи.
- 42) Исторический очерк развития абдоминальной хирургии. Вклад отечественных ученых.
- 43) Хирургия желудка. История развития. Топографо-анатомическое обоснование резекции желудка и ваготомии.
- 44) Принципы наложения кишечного шва.

- 45) Клиническое значение сальниковой сумки. Строение, дренирование сальниковой сумки.
- 46) Клиническое значение преджелудочной и печеночной сумок, строение. Профилактика поддиафрагмальных абсцессов.
- 47) Связочный аппарат печени. Особенности кровоснабжения печени.
- 48) Топографо-анатомическая сущность портальной гипертензии и ее оперативное лечение.
- 49) Пути коллатерального тока крови при портальной гипертензии.
- 50) Топографо-анатомическое обоснование шва печени. Техника выполнения.
- 51) Топографо-анатомическое обоснование методов диагностики заболеваний печени и желчных путей – в/в холецистохолангиография, УЗИ, лапароскопическая холецистохолангиография, чрезкожная чрезпеченочная холангиография, ретроградная панкреатохолангиография, холедохоскопия.
- 52) Клиническое значение образований брюшины малого таза.
- 53) Топографо-анатомическое обоснование ректального обследования.
- 54) Классификация методов кожной пластики.
- 55) Свободная кожная пластика - показания, этапы, техника.
- 56) Пластика местными тканями - показания, этапы, техника.
- 57) Пластика отдаленными тканями на питающей ножке - показания, этапы, техника.
- 58) Понятие об эстетической хирургии.
- 59) Современное состояние вопроса о пересадке органов и тканей. Исторический очерк. Вклад отечественных ученых. Терминология. Тканевая несовместимость.
- 60) Эндоскопическая хирургия: оперативные доступы, приемы, аппаратное и инструментальное обеспечение.
- 61) Врожденное отсутствие мышц брюшной стенки. Топографо-анатомическая сущность. Оперативное лечение. - Педиатрический факультет.
- 62) Врожденные свищи пупка. - Педиатрический факультет.
- 63) Врожденные пупочные грыжи. - Педиатрический факультет.
- 64) Врожденные диафрагмальные грыжи. - Педиатрический факультет.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Знать названия и область применения различных хирургических инструментов. Уметь пользоваться хирургическими инструментами.
2. Провести рассечение тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, апоневроза, мышцы.
3. Завязать хирургический узел.
4. Зарядить иглодержатель.
5. Уметь передавать различные хирургические инструменты.
6. Наложить швы на кожу.
7. Наложить непрерывный шов на брюшину.
8. Произвести временную и окончательную остановку кровотечения. Произвести пункцию периферической вены.
9. Произвести пункцию и катетеризацию подключичной вены.
10. Произвести венесекцию.
11. Произвести местную инфильтрационную анестезию.
12. Сформировать филатовский стебель.
13. Произвести обезболивание и разрез при флегмонах различной локализации.

14. Провести обезболивание и разрезы при флегмонах кисти и панарициях.
15. Произвести ампутацию конечности.
16. Произвести обнажение и перевязку магистральных артерий.
17. Произвести пункцию суставов.
18. Произвести вагосимпатическую и паранефральную новокаиновые блокады.
19. Произвести трахеостомию.
20. Произвести плевральную пункцию.
21. Произвести торакоцентез и лапароцентез.
22. Произвести разрезы при различной локализации маститов.
23. Показать пластику пахового канала по Жирану-Спасокукоцкому, Бассини, Топроверу, шов Кимбаровского, Постемпскому.
24. Произвести поднадкостную резекцию ребра.
25. Произвести лапаротомию, ревизию органов брюшной полости.
26. Наложить кишечные швы: Альберта, Ламбера, Шмидена, Z-образный, кисетный.
27. Ушить прободную язву желудка.
28. Ушить рану печени.
29. Ушить рану тонкой кишки.
30. Произвести резекцию тонкой кишки с межкишечным анастомозом.
31. Произвести аппендэктомию.
32. Произвести спленэктомию.
33. Наложить гастростому по Штаммму, Витцелю, Топроверу.
34. Произвести ПХО ран.
35. Произвести спинномозговую пункцию.
36. Произвести пилороластику по Гейнеке-Микуличу.
37. Произвести общее обезболивание экспериментального животного.

ПОДГОТОВКА И ПРОВЕДЕНИЕ УЧЕБНОГО ОПЕРАЦИОННОГО ДНЯ.

1. В процессе подготовки к операционному дню необходимо вспомнить и повторить следующие вопросы из курса общей хирургии:
 - a). структура, оборудование и режим работы операционного блока,
 - b). правила асептики и антисептики,
 - c). обработку рук хирурга и операционной сестры, обработка операционного поля,
 - d). правила надевания стерильной одежды,
2. Накануне операционного дня:
 - a). производится распределение обязанностей среди студентов: назначаются хирурги, ассистенты хирургов, операционные сестры, анестезиолог, санитары,
 - b). разбираются и уясняются функции и обязанности каждого участника хирургической операции,
 - c). последовательно повторяется ход операции, топографические взаимоотношения тканей в ране, возможные ошибки и осложнения во время операции,
 - d). подбираются необходимые хирургические инструменты и закрепляются навыки пользования ими,
 - e). осуществляется просмотр учебного фильма по проведению операционного дня.
3. В день операции необходимо:

- a). подготовить экспериментальное животное к операции: произвести премедикацию, дать внутривенный наркоз,
- b). обработать операционное поле (стрижка и бритье шерсти),
- c). зафиксировать животное на операционном столе.

4. Работа операционной бригады:

a). работа операционной сестры

- обработать руки,
- надеть стерильный халат, перчатки,
- накрыть инструментальный стол,
- одеть хирургов,
- ассистировать при операции: подавать инструменты, шовный и перевязочный материал.

b). работа хирургов

- мытье рук,
- надевание стерильного халата, перчаток,
- обработать операционное поле,
- обложить операционное поле стерильным бельем, зафиксировать белье,
- осуществить хирургический доступ,
- произвести временную и окончательную остановку кровотечения,
- осуществить оперативное вмешательство: перевязка магистральной артерии, формирование кожного стебля по Филатову, резекция петли тонкой кишки, аппендэктомия, наложение межкишечного анастомоза и т.д.
- произвести ревизию раны после выполненного оперативного вмешательства,
- произвести послойное зашивание раны,
- записать произведенную операцию в операционный журнал.

c). работа анестезиолога

- проведение премедикации,
- внутривенный наркоз,
- наблюдение за животным, находящимся в наркозе (пульс, зрачки, роговичный рефлекс, частота дыхания, тонус жевательных мышц), выведение животного из наркоза.

После окончания операции всем участникам операции необходимо убрать операционную, обработать инструменты, доставить животное в виварий.

В заключение проводится разбор хода операции, допущенных ошибок и осложнений.

В послеоперационном периоде производится ежедневное наблюдение за экспериментальным животным, обработка и снятие швов. Ведется дневник наблюдения.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА НА КАФЕДРЕ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

В связи с современными требованиями контроля знаний студентов экзамены проводятся по 3-х уровневой системе:

- 1 этап - сдача практических навыков,
- 2 этап - тестовый контроль,
- 3 этап - собеседование с экзаменатором.

Практические навыки оцениваются преподавателем, ведущими занятия в группе по шкале рейтинга освоения практических навыков. Оценка выставляется в конце второго семестра обучения в журнал.

При прохождении тестового контроля каждый студент получает вопросник с 20 тестами, представленными в данном методическом пособии. 100% правильных ответов оценивается на "отлично", 80% - "хорошо", 60% - "удовлетворительно".

Кафедра обращает особое внимание на то, что всем студентам необходимо явиться к началу экзамена без опозданий

Следующий этап экзамена - собеседование с экзаменатором и ответ по билету. Билет включает три вопроса, из них два - по топографической анатомии и один - по оперативной хирургии.

Экзаменационная оценка выводится как среднее арифметическое из трех, полученных за практические навыки, тестовый контроль и собеседование.

ОБРАЗЕЦ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА (леч.фак.)

1. Топография голени. Границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, топография маллеолярного канала. Положение стопы при повреждении малоберцового и большеберцового нервов.
2. Операции на желчном пузыре: холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия.
3. Декомпрессивная трепанация черепа. Показания, техника, инструментарий.

ОБРАЗЕЦ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА (пед.фак.)

1. Топография тазобедренного сустава (строение капсулы, связочный аппарат, особенности кровоснабжения, виды движений в суставе, мышцы). Особенности строения тазобедренного сустава периода новорожденности.
2. Аппендэктомия доступом по Волковичу-Дьяконову, параректальным разрезом по Ленандеру. Достоинства и недостатки этих разрезов.
3. Топографическая анатомия вилочковой железы (голотопия, скелетотопия, синтопия, строение, функция, кровоснабжение). Особенности в детском возрасте.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ IV КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

ГОЛОВА

1. Топография лобно-теменно-затылочной областей. Границы. Особенности артериального и венозного кровоснабжения. Клетчаточные слои мягких тканей свода черепа.
2. Костная основа головы. Переломы костей свода и основания черепа. Локализация, особенности, топическая диагностика, осложнения. Л.М.
3. Топография височной области. Черепно-мозговая топография: схема Кронлейна.
4. Топография внутреннего основания черепа.

5. Оболочки мозга. Синусы твердой мозговой оболочки. Подоболочечные пространства.
6. Топография сосцевидной области. Формы строения сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо.
7. Деление лица на области. Особенности артериального и венозного кровоснабжения, практическое значение. Иннервация лица, лимфоотток.
8. Околоушно-жевательная область. Топография околоушной слюнной железы, её выводного протока.
9. Топография и функция тройничного нерва.
10. Топография и функция лицевого нерва.
11. Топографическая анатомия щечной области. Границы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
12. Топография глубокой области лица (клетчаточные промежутки, сосуды и нервы).

ШЕЯ

13. Деление шеи на области и треугольники.
14. Фасции и клетчаточные пространства шеи - топография, клиническое значение, пути распространения гноя, оперативные вмешательства. Л.М.
15. Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Локализация, оперативное лечение. Л.М.
16. Топография органов шеи: гортань, трахея, глотка, пищевод (внешние ориентиры, скелетотопия, синтопия, иннервация, кровоснабжение, отток лимфы).
17. Топография лестничных щелей и лестнично-позвоночного треугольника (границы, содержимое).
18. Топография сонного треугольника.
19. Топография поднижнечелюстного треугольника, треугольник Пирогова (границы, слои, содержимое, практическое значение).
20. Лимфатическая система шеи. Лимфатические узлы, пути оттока лимфы от органов шеи.
21. Топография шейного отдела грудного лимфатического протока.
22. Топография шейного сплетения и шейного отдела симпатического ствола.
23. Топография сосудисто-нервного пучка шеи (проекционная линия, синтопия, рефлексогенные зоны, отличия наружной и внутренней сонных артерий).
24. Топографическая анатомия щитовидной железы. Кровоснабжение, топография возвратных нервов.

ГРУДЬ

25. Топография молочной железы, послойное строение, топографо-анатомическое обоснование операций на молочной железе. Л.М.
26. Пути метастазирования опухолей молочной железы, операции при раке молочной железы. Л.М.
27. Топография межреберья (слои, сосудисто-нервный пучок). Л.М.
28. Топография сердца и перикарда (скелетотопия, синтопия, голотопия, синусы перикарда, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).
29. Топография париетальной плевры, границы, отделы, плевральные синусы, кровоснабжение, иннервация висцерального и париетального листков плевры.
30. Топография легких (деление на доли, зоны, сегменты). Лимфоотток, кровоснабжение, иннервация, топография корня легкого.
31. Топография средостения (границы, органы).
32. Топография грудного отдела пищевода. Деление на участки, их синтопия, кровоснабжение, места локализации порто-кавальных анастомозов.

33. Топография трахеи и бронхов, блуждающих и диафрагмальных нервов.
34. Топография непарных и полунепарных вен, грудного лимфатического протока, симпатического ствола.

БРЮШНАЯ СТЕНКА, БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ И ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО

35. Послойная топография переднебоковой стенки живота (деление на области, слои, кровоснабжение, иннервация, порто-кавальные анастомозы, лимфоотток). Топография белой линии живота, пупочного кольца, влагалища прямых мышц живота.
36. Топография пахового канала (стенки, глубокое и поверхностное паховые кольца, содержимое канала).
37. Слабые места брюшной стенки. Классификация грыж. Наружные грыжи живота.
38. Проекция органов брюшной полости на переднюю брюшную стенку. Л.М.
39. Топография диафрагмы (высота стояния, строение, функции, кровоснабжение, иннервация). Грудино-реберные и пояснично-реберные треугольники и их клиническое значение. Отверстия в диафрагме, их содержимое.
40. Топография поясничной области (фасциально-мышечные ложа, топография и клиническое значение треугольников Лесгафта и Пти).
41. Топография брюшины, свойства брюшины, отношение органов брюшной полости к брюшине.
42. Топография пазух, каналов, карманов, сумок (печеночная, преджелудочная, сальниковая) брюшины. Их клиническое значение. Л.М.
43. Топография сальниковой сумки и сальникового отверстия. Топографо-анатомическое обоснование дренирования сальниковой сумки. Л.М.
44. Клиническое значение преджелудочной и печеночной сумок. Строение, профилактика поддиафрагмальных абсцессов. Л.М.
45. Топографо-анатомическое обоснование возникновения поддиафрагмальных абсцессов, меры профилактики. Л.М.
46. Топография печени (голотопия, скелетотопия, синтопия, фиксация печени в брюшной полости, особенности кровоснабжения печени, иннервация, лимфоотток).
47. Топография внепеченочных желчных протоков и желчного пузыря (голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, строение).
48. Топографо-анатомическая сущность портальной гипертензии и ее оперативное лечение. Пути коллатерального тока крови при портальной гипертензии (естественные и искусственные). Л.М.
49. Топографо-анатомическое обоснование методов диагностики заболеваний желчных путей.
50. Топография верхнего этажа брюшной полости. Ход брюшины. Отношение к органам. Малый и большой сальник. Сумки.
51. Топография селезенки. Голотопия, синтопия, скелетотопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Хирургические доступы к селезенке.
52. Топография желудка: голотопия, синтопия, скелетотопия, связки желудка, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы.
53. Топография двенадцатиперстной кишки: голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, особенности строения.
54. Топография поджелудочной железы: голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы. Хирургические доступы к железе.

55. Топография тощей и подвздошной кишки (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Отличия тонкой кишки от толстой.
56. Топография отделов толстой кишки и червеобразного отростка. Отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
57. Топография забрюшинного пространства (границы, слои, фасции, клетчаточные пространства, их содержимое) сообщение с другими областями. Топография аорты, нижней полой вены, забрюшинных лимфатических узлов, поясничного отдела симпатического ствола.
58. Топография почек и мочеточников (синтопия, скелетотопия, кровоснабжение, иннервация).

ТАЗ

59. Топография таза. Скелет, мышцы, фасции, клетчаточные пространства, артерии и вены таза. Л.М.
60. Клиническое значение образований брюшины малого таза. Л.М.
61. Топография прямой кишки, мочевого пузыря, матки, придатков, уретры (синтопия, скелетотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).
62. Топографо-анатомическое обоснования ректального исследования. Ректороманоскопия.

КОНЕЧНОСТИ

63. Топография дельтовидной и лопаточной области. Границы, мышечно-фасциальные ложа, сосуды и нервы. Распространение гноя по клетчатке. Лопаточный артериальный коллатеральный круг.
64. Топография подмышечной впадины. Границы, слои, топография сосудисто-нервного пучка, пути распространения гноя по клетчатке.
65. Топография плечевого сустава. Связки, ход капсулы, кровоснабжение, особенности строения, техника прокола.
66. Топография плеча. Границы, мышечно-фасциальные ложа, топография сосудисто-нервных пучков, пути распространения гноя.
67. Топография поперечного распила плеча в средней трети.
68. Коллатеральное кровоснабжение верхней конечности. Лопаточный артериальный круг. Артериальная сеть локтевого сустава.
69. Топография предплечья. Пространство Пирогова-Парона. Поперечный распил предплечья в средней трети.
70. Топография кисти. Границы, слои, клетчаточные пространства, сосуды. Синовиальные влагалища. Состояние кисти при ранениях лучевого, локтевого и срединного нерва.
71. Топография ягодичной области. Границы, фасциальные ложа, клетчатка, сосуды, нервы, их проекция на кожу.
72. Топография тазобедренного сустава (строение, капсула, связочный аппарат, особенности кровоснабжения). Линия Розер-Нелатона. Задняя область бедра.
73. Топография бедра (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервный пучок, его проекция на кожу - линия Кэна). Топография бедренного треугольника, приводящий канал бедра (Гунтеров). Распространение гноя по клетчатке.
74. Топография бедренного треугольника. Запирательный канал, его клиническое значение.

75. Топография бедренного канала.
76. Топография подколенной ямки. Границы, слои, сосудисто-нервный пучок. Пути распространения гноя из ямки.
77. Топография коленного сустава. Ход капсулы, связочный аппарат, завороты, их клиническое значение, пункция сустава.
78. Топография голени. Границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, топография маллеолярного канала. Положение стопы при повреждении малоберцового и большеберцового нервов.
79. Топография поперечных распилов бедра.
80. Топография поперечных распилов голени в средней трети.
81. Топография стопы. Мышечно-фасциальные ложа тыла и подошвы, сосудисто-нервные пучки, пути распространения гнойных процессов.
82. Коллатеральное кровообращение нижней конечности (коллатерали в области бедра, артериальная сеть коленного сустава).
83. Коллатеральное кровообращение верхней конечности (лопаточный коллатеральный круг, анастомозы локтевой области).

О П Е Р А Т И В Н А Я Х И Р У Р Г И Я

1. Определение понятий "хирургия" и "оперативная хирургия и топографическая анатомия". Этапы развития хирургии. История кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Вол.ГМУ Л.М.
2. Понятие о хирургической операции. Классификация, этапы оперативных вмешательств. Требования к оперативному доступу, приему и завершению операции. Л.М.
3. Методы остановки кровотечения. Техника временной и окончательной остановки кровотечения.
4. Проекционные линии сосудов человека. Л.М.
5. Пункция магистральных сосудов. Понятие о методике Сельдингера: хирургические инструменты, показания, техника, осложнения. Л.М.
6. Топографо-анатомическое обоснование ангиографии. Л.М.
7. Сосудистый шов. Требования, методика. Принципы наложения сосудистого шва. Бесшовное соединение сосудов. Л.М.
8. Оперативная ангиология. Вклад отечественных ученых. Л.М.
9. Основные операции при артериальной окклюзии. Открытая и закрытая тромбэктомия, тромбинтимэктомия, аутовенозная пластика, различные варианты артериального шунтирования синтетическими протезами. Понятие о реваскуляризации конечности. Л.М.
10. Свободная кожная пластика (показания, этапы, техника). Л.М.
11. Пластика местными тканями (показания, этапы, техника). Л.М.
12. Пластика отдаленными тканями на питающей ножке – стебель Филатова (показания, этапы, техника). Л.М.
13. Понятие об эстетической хирургии. Л.М.
14. Состояние вопроса о пересадке органов и тканей. Исторический очерк. Вклад отечественных ученых. Тканевая несовместимость. Л.М.
15. Первичная хирургическая обработка ран головы. Л.М.
16. Костно-пластическая трепанация черепа. Хирургические инструменты для операций на черепе.
17. Декомпрессивная трепанация черепа. Показания, техника, инструментарий.

18. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому. Топографо-анатомическое обоснование, история разработки и внедрения метода, показания, техника. Л.М.
19. Перевязка наружной сонной артерии (показания, топографо-анатомическое обоснование, техника).
20. Трахеотомия. Классификация, показания, топографо-анатомическое обоснование, техника, инструменты, осложнения. Л.М.
21. Операции на щитовидной железе - энуклеация, струмэктомия, гемиструмэктомия. Операции при хеMODEKТОМАХ.
22. Хирургическое лечение маститов (интра-ретромаммарных). Топографо-анатомическое обоснование применяемых разрезов. Л.М.
23. Техника плевральной пункции при гемо- и пневмотораксе. Ошибки и осложнения. Л.М.
24. Оперативные доступы к сердцу. Хирургическое лечение ранений сердца.
25. Операции при ишемической болезни сердца.
26. Резекция ребра (показания, техника).
27. Оперативные доступы к легким.
28. Техника перевязки наружной сонной артерии, восстановление коллатерального кровотока после перевязки.
29. Операции при проникающих ранениях грудной клетки. Пневмоторакс (открытый, закрытый, клапанный). Дренаж плевральной полости.
30. Прокол сердечной сумки.
31. Топографо-анатомическое обоснование лапаротомных доступов (продольные, поперечные, косые, комбинированные). Требования к оптимальному доступу к органам брюшной полости (тесты Сазон-Ярошевича). Классификация оперативных доступов в брюшную полость. Л.М.
32. Правила завершения операций в полости живота. Понятие о дренировании брюшной полости.
33. Понятие о лапароскопии как методе диагностики и лечения заболеваний органов брюшной полости. Инструментарий, техника, перспективы развития.
34. Слабые места брюшной стенки. Классификация грыж. Осложнения. Принципы оперативного лечения.
35. Понятие о скользящих, врожденных и ущемленных грыжах. Л.М.
36. Тактика хирурга при ревизии брюшной полости по поводу перитонита. Л.М.
37. Этапы развития прямой паховой грыжи. Л.М.
38. Техника операции при прямой паховой грыже. Л.М.
39. Этапы развития косой паховой грыжи.
40. Техника операции при косой паховой грыже. Л.М.
41. Операции при бедренных грыжах.
42. Операции при грыжах белой линии живота.
43. Операции при пупочных грыжах (по Лексеру, Мейо, Сапежко).
44. Кишечный шов Альберта, Ламбера, Шмидена. Л.М.
45. Техника резекции тонкой кишки. Виды межкишечных анастомозов.
46. Техника и показания к операции наложения искусственного заднего прохода (одноствольный, двухствольный).
47. Техника операции гастротомии (по Штамму, Витцелю, Топроверу).
48. Исторический очерк развития абдоминальной хирургии. Вклад отечественных ученых.
49. Хирургия желудка. История развития. Топографо-анатомическое обоснование резекции желудка и ваготомии. Л.М.

50. Особенности резекции желудка по принципу Бильрот-1 и Бильрот-2. Показания, техника, дата первой операции в России. Л.М.
51. Ваготомия (показания, виды, техника, операции).
52. Топографо-анатомическое обоснование шва печени. Техника выполнения. Л.М.
53. Операции на желчном пузыре: холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия.
54. Аппендэктомия доступом по Волковичу-Дьяконову, параректальным разрезом по Ленандеру. Достоинства и недостатки этих разрезов. Методы обработки культи отростка.
55. Оперативная хирургия почек. Понятие о нефрэктомии и пиелотомии.
56. Хирургические доступы к селезенке.
57. Высокое сечение мочевого пузыря.
58. Виды ампутаций и техника вмешательств. Особенности обработки кости, нерва и магистрального сосуда. Л.М.
59. Пункция суставов: тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого.
60. Методы ампутаций конечностей (гильотинный, конусо-круговой, лоскутный, фасциопластический, костнопластический). Л.М.
61. Техника фасциопластической ампутации голени в средней трети.
62. Оперативный методы лечения переломов. Понятие об экстремедуллярном внеочаговом компрессионно-дистракционном металлоостеосинтезе.
63. Понятие об интрамедуллярном металлоостеосинтезе.
64. Техника костно-пластической ампутации бедра по Гритти-Альбрехту-Шимановскому.
65. Воспалительные заболевания пальцев (панариции). Виды и локализация. Хирургические разрезы при панарициях. Обезболивание по Лукашевичу-Оберсту.
66. Локализация флегмон кисти и техника операций при них.
67. Шов и пластика сухожилий. Первичный и вторичный шов.
68. Шов нервов (первичный и вторичный).
69. Хирургические инструменты. Классификация, правила пользования хирургическими инструментами.
70. Хирургические узлы и швы. Виды, назначение. Правила вязания узлов. Наложение и снятие швов.
71. Определение эндоскопической хирургии. Этапы развития. Аппаратное и инструментальное обеспечение. Преимущества эндоскопических операций. Л.М.
72. Современные требования к лапароскопическому доступу, оперативному приему. Завершение лапароскопических операций. Л.М.
73. Алгоритм доступа к забрюшинному пространству по Бергману-Израэлю.
74. Алгоритм доступа по Волковичу-Дьяконову.
75. Алгоритм косопоперечного доступа Кохера к органам верхнего этажа брюшной полости.
76. Алгоритм косопоперечного доступа С.П.Федорова к органам верхнего этажа брюшной полости.

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И
ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ
IV КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

Т О П О Г Р А Ф И Ч Е С К А Я А Н А Т О М И Я

ГОЛОВА

1. Топография лобно-теменно-затылочной области (слои, клетчатка, особенности кровоснабжения и венозного оттока, нервы, лимфоотток).

2. Послойная топография височной области. Черепно-мозговая топография. Схема Кронлейна.
3. Оболочки головного мозга. Синусы твердой мозговой оболочки. Подоболочечные пространства.
4. Топография внутреннего основания черепа. Типичные линии переломов основания черепа. Топическая диагностика осложнений. Л.М.
5. Топография сосцевидной области. Особенности строения у детей. Формы строения сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник.
6. Особенности строения костей свода черепа у детей. Особенности переломов костей свода черепа у детей.

ЛИЦО

7. Деление лица на области. Особенности артериального и венозного кровоснабжения и их практическое значение, иннервация и кровоснабжение лица. Лимфоотток.
8. Околоушножевательная область. Топография околоушной слюнной железы и ее выводного протока.
9. Лицевой нерв, его топографическая анатомия и функция.
10. Топография и функция тройничного нерва.
11. Топографическая анатомия щечной области лица.
12. Топография глубокой области лица. Крыловисочный и межкрыловидный промежутки. Сосуды и нервы глубокой области лица.
13. Особенности строения лица у детей.

ШЕЯ

14. Особенности топографической анатомии шеи в детском возрасте.
15. Деление шеи на области и треугольники.
16. Топография гортани, трахеи (скелетотопия, синтопия, иннервация, кровоснабжение, лимфоотток). Особенности топографии органов шеи у детей.
17. Фасции и клетчаточные пространства шеи и их клиническое значение. Поверхностные и глубокие флегмоны шеи, особенности их у детей. Пути распространения гноя.
18. Топография лестничных щелей, лестнично-позвоночного треугольника (границы, содержимое).
19. Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Локализация, оперативное лечение.
20. Лимфатическая система шеи: узлы, пути оттока.
21. Топография шейного сплетения и шейного отдела пограничного симпатического ствола.
22. Топография сосудисто-нервного пучка шеи (проекционная линия, синтопия, отличия наружной и внутренней сонной артерии).
23. Топография сонного и подчелюстного треугольников (треугольник Пирогова).
24. Синокаротидная рефлексогенная зона. Понятие о хемодектомах. Л.М.

ГРУДНАЯ КЛЕТКА И ОРГАНЫ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ

25. Топография вилочковой железы (строение, синтопия, кровоснабжение).
26. Индивидуальные и возрастные различия форм груди. Воронкообразная грудь, килевидная деформация грудной клетки. Этиология, диагностика, лечение. Л.М.
27. Лимфатическая система молочной железы, пути оттока лимфы, пороки развития молочной железы.
28. Топографическое обоснование операций на молочной железе. Л.М.

29. Послойная топография межреберья. Особенности у новорожденных и грудных детей. Слои, сосуды и нервы, места пункции плевры.
30. Топография париетальной плевры, плевральных синусов. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация.
31. Топография легких. Границы, деление на доли, зоны, сегменты. Кровоснабжение легких, топография корней легких, лимфоотток, иннервация.
32. Топография заднего и переднего средостения (границы, органы). Топография грудного отдела пищевода (синтопия, кровоснабжение, места образования в стенке пищевода портокавальных анастомозов).
33. Топография блуждающих нервов, непарной и полунепарной вен, грудного лимфатического протока.

ЖИВОТ И ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО

34. Отделы и области переднебоковой стенки живота. Проекция внутренних органов на брюшную стенку.
35. Послойная топография переднебоковой стенки живота (форма живота, особенности ее у детей, деление на области, слои, кровоснабжение, топография белой линии живота и области пупка). Ямки и складки брюшины.
36. Врожденное отсутствие мышц брюшной стенки. Топографическая сущность. Оперативное лечение.
37. Врожденные свищи пупка. Л.М.
38. Врожденные пупочные грыжи. Л.М.
39. Топография пахового канала у мужчин и женщин (локализация, стенки, кольца). Понятие о врожденной паховой грыже.
40. Слабые места брюшной стенки. Классификация грыж. Осложнения. Принципы оперативного лечения. Л.М.
41. Этапы развития прямой паховой грыжи. Л.М.
42. Этапы развития косой паховой грыжи. Л.М.
43. Топография диафрагмы (высота стояния, строение, кровоснабжение, иннервация). Треугольники и их клиническое значение.
44. Врожденные диафрагмальные грыжи. Истинные и ложные. Классификация, диагностика, лечение. Л.М.
45. Топография брюшины. Ход брюшины, отношение к органам. Свойства брюшины. Образования брюшины верхнего этажа брюшной полости (связки, сумки).
46. Понятие о малом сальнике. Содержимое печоночно-двенадцатиперстной и печоночно-желудочной связок.
47. Клиническое значение сальниковой сумки. Строение, дренирование сальниковой сумки. Сальниковое отверстие. Л.М.
48. Клиническое значение преджелудочной и печоночной сумок. Строение, профилактика поддиафрагмальных абсцессов. Л.М.
49. Топография печени (голотопия, скелетотопия, синтопия, строение, связочный аппарат, особенности кровоснабжения, венозный отток, иннервация).
50. Топографо-анатомическая сущность портальной гипертензии и ее оперативное лечение. Л.М.
51. Пути коллатерального тока крови при портальной гипертензии. Л.М.
52. Топография желчного пузыря и внепечоночных желчных протоков.

53. Топография желудка (голотопия, скелетотопия, синтопия, отделы желудка, связки, кровоснабжение, венозный отток, иннервация, отток лимфы).
54. Топография двенадцатиперстной кишки (голотопия, скелетотопия, синтопия, связки, кровоснабжение, венозный отток, иннервация, отток лимфы).
55. Топография поджелудочной железы (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, венозный отток, иннервация, отток лимфы).
56. Образования брюшины нижнего этажа брюшной полости: синусы, каналы, карманы. Распространение воспалительных процессов.
57. Топография брыжеечного отдела тонкой кишки (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, венозный отток, иннервация).
58. Топография слепой кишки и аппендикса, восходящей, поперечно-ободочной, нисходящей, сигмовидной, прямой кишок (голотопия, синтопия, отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, венозный отток, особенности строения у детей).
59. Топография поясничной области. Границы, слои, слабые места: треугольник Пти, щель Лесгафта.
60. Топография забрюшинного пространства (границы, клетчаточные пространства, их содержимое). Топография брюшной аорты и нижней полой вены (их ветви и притоки). Распространение гноя из забрюшинного пространства в другие области.
61. Топография почек и мочеточников (скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация). Особенности топографии и строение почек у детей.

ТАЗ

62. Топография таза (скелет, мышцы, кости, этажи таза, фасции и клетчаточные пространства, кровоснабжение органов таза).
63. Топография мочевого пузыря (голотопия, синтопия, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация). Особенности топографии детского возраста.
64. Топография прямой кишки (голотопия, синтопия, отделы, кровоснабжение, венозный отток, иннервация). Особенности в детском возрасте.
65. Топографическое обоснование ректального обследования.
66. Клиническое значение образований брюшины малого таза.

КОНЕЧНОСТИ

67. Топография дельтовидной и лопаточной областей (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервный пучок, распространение гноя по клетчатке).
68. Топография подмышечной впадины (границы, слои, топография сосудисто-нервного пучка, пути распространения гноя по клетчатке).
69. Топография плечевого сустава (связки, ход капсулы, кровоснабжение, особенности строения, техника прокола).
70. Топография плеча (границы, мышечно-фасциальные ложа, топография сосудисто-нервных пучков, ход клетчатки). Положение руки при ранении лучевого, локтевого и срединного нервов.
71. Топография локтевого сустава и локтевой ямки (границы, слои, сосуды и нервы). Границы локтевого сустава, капсула, кровоснабжение, техника прокола.

72. Топография предплечья (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, топография клетчаточного пространства Пирогова-Парона).
73. Топография кисти. Границы, слои, клетчаточные пространства, сосуды и нервы. Синовиальные влагалища.
74. Топография поперечных распилов плеча и предплечья в средней трети.
75. Топография ягодичной области (границы, фасциальные ложа, клетчатка, сосуды и нервы, их проекция на кожу). Линия Розер-Нелатона.
76. Топография тазобедренного сустава (строение капсулы, связочный аппарат, особенности кровоснабжения, виды движений в суставе, мышцы). Особенности строения тазобедренного сустава периода новорожденности.
77. Топография бедра (границы, поверхностные образования, мышечно-фасциальные ложа, сосуды и нервы, их проекция на кожу).
78. Топография бедренного треугольника (границы, слои, сосуды и нервы, практическое значение).
79. Топография бедренного канала (локализация, направление, стенки, кольца, практическое значение). Запирательный канал.
80. Топография канала приводящих мышц (локализация, направление, стенки, содержимое, отверстия, практическое значение).
81. Топография подколенной ямки (границы, клетчатка, сосудисто-нервный пучок).
82. Топография коленного сустава (ход капсулы, связочный аппарат, завороты, их клиническое значение, техника пункции сустава).
83. Топография голени (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, ход клетчатки, топография малеоларного канала). Положение стопы при повреждении малоберцового и большеберцового нервов).
84. Топография поперечных распилов бедра и голени в средней трети.
85. Топография стопы (мышечно-фасциальные ложа тыла и подошвы, сосудисто-нервные стволы, ход клетчатки, пути распространения гнойных процессов на стопе).
86. Коллатеральное кровообращение верхней конечности (лопаточный коллатеральный круг, анастомозы локтевой области).
87. Коллатеральное кровообращение нижней конечности (коллатерали в области бедра, артериальная сеть коленного сустава).

О П Е Р А Т И В Н А Я Х И Р У Р Г И Я

1. Определение понятий "хирургия" и "оперативная хирургия и топографическая анатомия". Этапы развития хирургии и оперативной хирургии с топографической анатомией. Исторический очерк основания и развития кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Вол.ГМУ Л.М.
2. Понятие о хирургической операции. Классификация, этапы оперативных вмешательств. Требования к оперативному доступу, приему завершению операции. Л.М.
3. Н.И.Пирогов - вклад в оперативную хирургию и топографическую анатомию. Л.М.
4. Пункция магистральных сосудов. Понятие о методике Сельдингера: хирургические инструменты, показания, техника, осложнения. Ангиография. Л.М.
5. Сосудистый шов. История разработок сосудистого шва, техника, варианты, принципы наложения сосудистого шва. Л.М.
6. Оперативная ангиология. Вклад отечественных ученых. Л.М.
7. Операции при артериальной окклюзии. Открытая и закрытая тромбэктомия, тромбинтимэктомия, различные варианты артериального шунтирования. Л.М.

8. Врожденные пороки развития венозных сосудов. Оперативное лечение. Л.М.
9. Классификация методов кожной пластики. Л.М.
10. Свободная кожная пластика - показания, этапы, техника. Л.М.
11. Пластика местными тканями - показания, этапы, техника. Л.М.
12. Пластика отдаленными тканями на питающей ножке - показания, этапы, техника. Л.М.
13. Понятие об эстетической хирургии. Л.М.
14. Понятие об ампутации и экзартикуляции. История развития методов ампутации. Классификация ампутаций.
15. Показания к ампутации и техника вмешательств. Особенности обработки костного опиала, культы нерва и магистрального сосуда.
16. Особенности ампутаций в детском возрасте.
17. Оперативные методы лечения переломов. Понятие об экстремедуллярном внеочаговом компрессионно-дистракционном металлоостеосинтезе.
18. ПХО ран мозгового отдела головы. Наложение первичного шва. Л.М.
19. Основные методы остановки кровотечения из мягких тканей свода черепа, средней оболочечной артерии, синусов твердой мозговой оболочки и сосудов мозга. Л.М.
20. Костно-пластическая трепанация. Хирургические инструменты для операции на черепе.
21. Декомпрессивная трепанация черепа.
22. перевязка наружной сонной артерии (показания, топографо-анатомическое обоснование, техника).
23. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому (шейная и паранефральная). Топографо-анатомическое обоснование, история разработки и внедрения метода, показания, критерии правильности выполнения блокады. Л.М.
24. Трахеостомия. Классификация, показания, инструментарий, топографо-анатомическое обоснование техники. Л.М.
25. Техника плевральной пункции при пневмо- и гидротораксе. Л.М.
26. Современное представление о хирургическом лечении ранений сердца. Доступы к сердцу. Л.М.
27. Вклад отечественных ученых в развитие торакальной хирургии. Л.М.
28. Топографо-анатомическое обоснование оперативных доступов к органам брюшной полости. Понятие оптимального доступа. Тесты Сазон-Ярошевича. Л.М.
29. Понятие о лапаротомии. Топографо-анатомическое обоснование хирургических разрезов передне-боковой стенки живота. Л.М.
30. Правила завершения операций в полости живота. Понятие о дренировании брюшной полости. Л.М.
31. Понятие о лапароскопии как методе диагностики и лечения заболеваний органов брюшной полости. Инструментарий, техника, перспективы развития. Л.М.
32. Понятие о скользящих, врожденных и ущемленных грыжах. Л.М.
33. Техника операций при прямой паховой грыже (по Бассини).
34. Техника операций при косой паховой грыже (по Жирану-Спасокукоцкому, Ру-Краснобаеву, Мартынову).
35. Операции при грыжах белой линии живота.
36. Операции при бедренных грыжах.
37. Операции при пупочных грыжах (по Лексеру, Мейо, Сапежко).
38. Исторический очерк развития абдоминальной хирургии. Вклад отечественных ученых. Л.М.

39. Хирургия желудка. История развития. Топографо-анатомическое обоснование резекции желудка и ваготомии. Л.М.
40. Принципы энтерографии. Л.М.
41. Резекция тонкой кишки. Показания. Техника выполнения. Виды кишечных анастомозов.
42. Топографо-анатомическое обоснование шва печени. Л.М.
43. Топографо-анатомическое обоснование методов диагностики заболеваний печени и желчных путей- в/в холицистохолангиография, УЗИ, лапароскопическая холицистохолангиография, чрезкожная чрезпеченочная холангиография, ретроградная панкреатохолангиография, холедохоскопия. Л.М.
44. Операции на желчном пузыре: холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия.
45. Аппендэктомия доступом по Волковичу-Дьяконову, параректальным разрезом по Ленандеру. Достоинства и недостатки этих разрезов. Техника операции.
46. Оперативная хирургия почек. Доступы к почкам и мочеточникам. Понятие о нефрэктомии, пиелотомии.
47. Определение эндоскопической хирургии. Этапы развития. Аппаратное и инструментальное обеспечение. Преимущества эндоскопических операций. Л.М.
48. Современные требования к лапароскопическому доступу, оперативному приему. Завершение лапароскопических операций. Л.М.
49. Показания и техника гастростомии (по Витцелю, Топроверу, Кадеру).
50. Хирургическое лечение врожденного стеноза привратника.
51. Топографо-анатомическое обоснование врожденной паховой грыжи.
52. Алгоритм оперативного доступа к забрюшинному пространству по Бергману-Израэлю.
53. Алгоритм оперативного доступа по Волковичу-Дьяконову.
54. Алгоритм косопоперечного доступа Кохера к органам верхнего этажа брюшной полости.
54. Алгоритм косопоперечного доступа С.П.Федорова к органам верхнего этажа брюшной полости.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ.

I. НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ

1. Границы ягодичной области:
 - a). гребень подвздошной кости,
 - b). нижний край большой ягодичной мышцы,
 - c). срединная линия крестца и копчика,
 - d). ягодичная складка,
 - e). линия, соединяющая седалищный бугор с большим вертелом.
2. Сосуды, кровоснабжающие ягодичную область:
 - a). верхняя ягодичная артерия,
 - b). нижняя ягодичная артерия,
 - c). запирающая артерия,
 - d). наружная подвздошная артерия,
 - e). внутренняя подвздошная артерия.
3. Нервы, иннервирующие ягодичную область:
 - a). седалищный,
 - b). верхний ягодичный,
 - c). запирающий,

- d). половой,
- e). бедренный.

4. Из глубокой клетчатки ягодичной области гной распространяется:

- a). в клетчаточные пространства таза,
- b). в клетчатку задней области бедра,
- c). в клетчатку передней области бедра,
- d). в клетчатку приводящих мышц,
- e). в клетчатку седалищно-прямокишечной ямки.

5. Нижняя граница бедра:

- a). круговая линия, проведенная через надмыщелки бедра,
- b). круговая линия, проведенная на 6 см выше основания надколенника,
- c). круговая линия, проведенная на 2 см выше основания надколенника.
- d). круговая линия, проведенная через середину надколенника.
- e). линия, проходящая через прикрепление сухожилий икроножной мышцы.

6. Стенки бедренного канала образованы:

- a). поверхностным листком собственной фасции бедра,
- b). глубоким листком собственной фасции бедра (гребешковая фасция),
- c). бедренной веной,
- d). длинной приводящей мышцей,
- e). паховой связкой.

7. Границы бедренного треугольника:

- a). паховая связка,
- b). большая приводящая мышца,
- c). гребенчатая мышца,
- d). портняжная мышца,
- e). длинная приводящая мышца.

8. Стенки приводящего канала:

- a). большая приводящая мышца,
- b). длинная приводящая мышца,
- c). фиброзная пластинка,
- d). портняжная мышца,
- e). медиальная широкая мышца бедра.

9. Проекция бедренной артерии:

- a). от середины расстояния между лонным бугорком и симфизом к медиальному надмыщелку бедра,
- b). от середины расстояния между верхней передней подвздошной остью и симфизом к медиальному надмыщелку бедра,
- c). от середины паховой связки к медиальному надмыщелку бедра,
- d). от середины паховой связки к середине подколенной ямки,
- e). от внутренней трети паховой связки к середине надколенника.

10. Синтопия элементов в бедренном сосудисто-нервном пучке в верхней половине бедренного треугольника:

- a). медиально - бедренная вена, латерально-бедренная артерия, латерально от артерии - бедренный нерв,
- b). медиально - бедренная артерия, латерально-бедренный нерв, латерально от нерва - бедренная вена,

с). медиально - бедренный нерв, впереди от него - бедренная артерия, сзади от нерва бедренная вена.

д). медиально - бедренный и запирательный нервы, латерально - вена, латерально от вены - бедренная артерия,

е). впереди и медиально - бедренная вена, сзади от нее - бедренная артерия, латерально от артерии бедренный нерв.

11. Проекция седалищного нерва:

а). от середины расстояния между седалищным бугром и большим вертелом к середине подколенной ямки,

б). от наружной трети расстояния между седалищным бугром и большим вертелом к середине подколенной ямки,

с). от седалищного бугра к подколенной ямке,

д). от внутренней трети линии, соединяющей седалищный бугор и большой вертел к середине подколенной ямки,

е). от большого вертела к середине подколенной ямки.

12. Место деления седалищного нерва:

а). средняя треть бедра,

б). вершина подколенной ямки,

с). подгрушевидное отверстие,

д). середина подколенной ямки,

е). надгрушевидное отверстие.

13. Подколенную ямку ограничивают:

а). двуглавая мышца бедра,

б). полуперепончатая мышца,

с). полусухожильная мышца,

д). медиальная головка икроножной мышцы,

е). латеральная головка икроножной мышцы.

14. Содержимое подколенной ямки:

а). клетчатка,

б). лимфоузлы,

с). подколенная вена,

д). подколенная артерия,

е). большеберцовый нерв.

15. Кости, принимающие участие в образовании коленного сустава:

а). бедренная,

б). большая берцовая,

с). малая берцовая,

д). надколенник,

е). надмыщелки бедренной кости.

16. Мышцы, ограничивающие Жоберову ямку:

а). портняжная мышца,

б). медиальная широкая мышца,

с). полусухожильная мышца,

д). полуперепончатая мышца,

е). двуглавая мышца бедра.

17. Связки коленного сустава:

а). собственная связка надколенника,

- b). крестообразная связка,
 - c). боковые связки,
 - d). косая подколенная связка,
 - e). круглая связка.
18. Широкая фасция бедра образует футляры:
- a). передней группы мышц бедра,
 - b). задней группы мышц,
 - c). медиальной группы мышц,
 - d). приводящих мышц,
 - e). отводящих мышц.
19. Мышечная лакуна образована:
- a). паховой связкой,
 - b). подвздошной костью,
 - c). гребешковой связкой,
 - d). подвздошно-гребешковой фасцией,
 - e). лакунарной связкой.
20. Сосудистая лакуна образована:
- a). паховой связкой,
 - b). лакунарной связкой,
 - c). широкой фасцией бедра,
 - d). бедренной костью,
 - e). гребешковой связкой.
21. Глубокое бедренное кольцо ограничено:
- a). паховой связкой,
 - b). бедренной веной,
 - c). бедренной артерией,
 - d). гребешковой связкой,
 - e). лакунарной связкой.
22. Нервы, иннервирующие кожу бедра:
- a). наружный кожный нерв бедра,
 - b). передний кожный нерв бедра,
 - c). задний кожный нерв бедра,
 - d). бедренный нерв,
 - e). запирающий нерв.
23. Анатомические образования проходящие через сосудистую лакуну
- a). бедренная артерия,
 - b). бедренная вена,
 - c). верхняя надчревная артерия,
 - d). бедренный нерв,
 - e). нижняя надчревная артерия.
24. Клетчатка подколенной ямки сообщается:
- a). с клетчаткой задней области бедра,
 - b). с клетчаткой передней области бедра,
 - c). с клетчаткой глубокого клетчаточного пространства голени,
 - d). с клетчаткой голенно-поколенного канала,
 - e). с полостью коленного сустава.
25. Подколенная артерия анастомозирует с:

- a). бедренной артерией,
- b). с глубокой артерией бедра,
- c). с нисходящей артерией колена,
- d). с запирающей артерией,
- e). с артерией, сопровождающей седалищный нерв.

26. Стенки переднего костно-фиброзного ложа голени образованы:

- a). большеберцовой костью,
- b). малоберцовой костью
- c). собственной фасцией голени
- d). межкостной мембраной,
- e). передней межмышечной перегородкой.

27. Проекция передней большеберцовой артерии:

- a). от середины расстояния между головкой малоберцовой кости и бугристостью большеберцовой к середине расстояния между лодыжками,
- b). от середины расстояния между головкой малоберцовой кости и бугристостью большеберцовой к медиальной лодыжке,
- c). от середины расстояния между головкой малоберцовой и бугристостью большеберцовой к медиальной лодыжке,
- d). от головки малоберцовой кости к латеральной лодыжке,
- e). от бугристости большеберцовой кости к середине расстояния между лодыжками.

28. Проекция задней большеберцовой артерии:

- a). от середины подколенной ямки к середине расстояния между ахилловым сухожилием и медиальной лодыжкой,
- b). от середины подколенной ямки к середине расстояния между ахилловым сухожилием и латеральной лодыжкой.
- c). от середины подколенной ямки к ахиллову сухожилию,
- d). от середины подколенной ямки к латеральной лодыжке,
- e). от середины подколенной ямки к медиальной лодыжке.

29. Стенки заднего костно-фиброзного ложа голени образованы:

- a). большеберцовой костью,
- b). малоберцовой костью,
- c). поверхностным листком собственной фасции голени,
- d). межкостной мембраной,
- e). задней межмышечной перегородкой.

30. Стенки голено-подколенного канала образованы:

- a). камбаловидной мышцей,
- b). икроножной мышцей,
- c). задней большеберцовой мышцей,
- d). длинной малоберцовой мышцей,
- e). длинным сгибателем пальцев.

31. В голено-подколенном канале проходят:

- a). большеберцовый нерв,
- b). задняя большеберцовая артерия,
- c). малоберцовая артерия,
- d). поверхностная ветвь большеберцового нерва,
- e). глубокая ветвь большеберцового нерва.

32. В образовании голеностопного сустава участвуют:

- a). большеберцовая,
- b). малоберцовая,
- c). пяточная,
- d). таранная,
- e). ладьевидная.

33. Проекция тыльной артерии стопы:

- a). от середины расстояния между лодыжками к 1 межпальцевому промежутку,
- b). от медиальной лодыжки к 1 пальцу,
- c). от латеральной лодыжки к 5 пальцу,
- d). от медиальной лодыжки к 1 межпальцевому промежутку,
- e). от латеральной лодыжки к 1 межпальцевому промежутку.

34. Какая из ветвей запирающей артерии образует "корону смерти" с запирающей ветвью нижней надчревной артерии:

- a). передняя ветвь,
- b). задняя ветвь,
- c). лобковая ветвь,
- d). вертлужная ветвь,
- e). нисходящая ветвь.

35. Взаиморасположение сосудов и нервов в подколенном сосудисто-нервном пучке:

- a). поверхностно - большеберцовый нерв, глубже и кнутри от него подколенная вена, еще глубже и медиально - подколенная артерия.
- b). поверхностно - подколенная артерия, кзади от нее - подколенная вена, глубже подколенной вены, ближе к кости - большеберцовый нерв.
- c). поверхностно - подколенная вена, глубже, ближе к кости - подколенная артерия, между ними большеберцовый нерв.
- d). поверхностно - большеберцовый нерв, глубже и кнутри от него подколенная артерия, еще глубже и медиально, ближе к кости подколенная вена.
- e). поверхностно - подколенная артерия, кзади от нее большеберцовый нерв, глубже и кнутри, ближе к кости - подколенная вена.

36. Дно подколенной ямки образовано:

- a). полуперепончатой мышцей,
- b). полусухожильной мышцей,
- c). подколенной поверхностью бедренной кости,
- d). задней частью сумки коленного сустава со связками,
- e). подколенной мышцей.

37. Пути распространения флегмоны клетчаточного пространства среднего ложа подошвы:

- a). прободение гноем передней части апоневроза с образованием подколенного абсцесса,
- b). вдоль червеобразных мышц в межпальцевые промежутки и тыльную поверхность пальцев,
- c). вдоль косой головки приводящей мышцы большого пальца на боковую сторону стопы,
- d). на тыл стопы вдоль глубокой подошвенной ветви тыльной артерии стопы,
- e). по лодыжковому каналу на глубокое фасциальное ложе голени.

38. Мышечная лакуна может служить:

- a). местом выхода на бедро натечных гнойников (туб. происхождения),
- b). затеков и гнойников на бедро из тазобедренного сустава,
- c). местом выхода бедренных грыж,
- d). местом выхода запирающих грыж,
- e). локализацией гнойного лимфаденита.

39. Пути распространения гноя из тазобедренного сустава:

- a). в ягодичную область,
- b). в малый таз,
- c). в забрюшинное пространство,
- d). в ложе приводящих мышц бедра,
- e). под прямую мышцу бедра.

40. Через подгрушевидное отверстие выходят:

- a). нижние ягодичные сосуды,
- b). седалищный нерв,
- c). нижний ягодичный нерв,
- d). внутренние половые сосуды,
- e). половой нерв.

II. ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ

1. В лопаточном артериальном круге участвуют:

- a). надлопаточная артерия,
- b). нисходящая ветвь поперечной артерии шеи,
- c). поперечная артерия шеи,
- d). артерия, огибающая лопатку,
- e). задняя артерия, огибающая плечевую кость.

2. Ветви подмышечной артерии на уровне ключично-грудного треугольника:

- a). верхняя грудная артерия,
- b). грудо-акромиальная артерия,
- c). латеральная грудная артерия,
- d). подлопаточная артерия,
- e). передняя артерия, огибающая плечевую кость.

3. Ветви подмышечной артерии на уровне грудного треугольника:

- a). латеральная грудная артерия,
- b). грудо-акромиальная артерия,
- c). подлопаточная артерия,
- d). наивысшая верхняя грудная артерия,
- e). дельтовидная ветвь.

4. Ветви подмышечной артерии на уровне субпекторального треугольника:

- a). подлопаточная артерия,
- b). латеральная грудная артерия,
- c). передняя артерия, огибающая плечевую кость,
- d). грудо-акромиальная артерия.
- e). наивысшая верхняя грудная артерия.

5. В какую вену впадает латеральная подкожная вена руки:

- a). подключичная вена,
- b). подмышечная вена,
- c). плечевая вена,

- d). наружная яремная вена,
 - e). внутренняя яремная вена.
6. В какую вену впадает медиальная подкожная вена руки:
- a). плечевая вена,
 - b). подмышечная вена,
 - c). подключичная вена,
 - d). наружная яремная вена,
 - e). внутренняя яремная вена.
7. Поверхностный слой лопаточной области образуют:
- a). надостная мышца,
 - b). подостная мышца,
 - c). широчайшая мышца,
 - d). трапецевидная мышца,
 - e). малая круглая мышца.
8. Глубокий слой лопаточной области образуют:
- a). надостная мышца,
 - b). подостная мышца,
 - c). трапецевидная мышца,
 - d). малая круглая мышца,
 - e). большая круглая мышца.
9. Глубокая ключично-грудная фасция образует футляры:
- a). для подключичной мышцы,
 - b). для большой грудной мышцы,
 - c). для малой грудной мышцы,
 - d). для малой круглой мышцы,
 - e). для большой круглой мышцы.
10. Переднюю стенку подмышечной впадины составляют:
- a). малая грудная мышца,
 - b). глубокая ключично-грудная фасция,
 - c). передняя стенка грудной клетки,
 - d). передняя зубчатая мышца,
 - e). короткая головка двуглавой мышцы плеча.
11. Заднюю стенку подмышечной впадины составляют:
- a). подлопаточная мышца,
 - b). широчайшая мышца спины,
 - c). клювоплечевая мышца,
 - d). внутренняя поверхность плечевой кости,
 - e). короткая головка двуглавой мышцы плеча.
12. Медиальную стенку подмышечной впадины составляют:
- a). передняя стенка грудной клетки,
 - b). передняя зубчатая мышца,
 - c). внутренняя поверхность плечевой кости,
 - d). клюво-плечевая мышца,
 - e). короткая головка двуглавой мышцы плеча.
13. Латеральную стенку подмышечной впадины составляют:
- a). передняя стенка грудной клетки,
 - b). передняя зубчатая мышца,

- c). внутренняя поверхность плечевой кости,
 - d). клюво-плечевая мышца,
 - e). короткая головка двуглавой мышцы плеча.
14. Четырехстороннее отверстие ограничено:
- a). большой круглой мышцей,
 - b). малой круглой мышцей,
 - c). подлопаточной мышцей,
 - d). длинной головкой трехглавой мышцы плеча,
 - e). хирургической шейкой плечевой кости.
15. Через четырехстороннее отверстие проходят:
- a). подмышечная артерия,
 - b). подмышечный нерв,
 - c). лучевой нерв,
 - d). артерия, огибающая лопатку,
 - e). задняя артерия, огибающая плечевую кость.
16. Трехстороннее отверстие ограничено по:
- a). большой грудной мышцей,
 - b). подлопаточной мышцей,
 - c). малой грудной мышцей,
 - d). длинной головкой трехглавой мышцы,
 - e). хирургической шейкой плечевой кости.
17. Через трехстороннее отверстие проходят:
- a). лучевой нерв,
 - b). подмышечная артерия,
 - c). подмышечный нерв,
 - d). артерия, огибающая лопатку,
 - e). задняя артерия, огибающая плечевую кость.
18. Содержимым подмышечной ямки являются:
- a). лимфатические узлы,
 - b). подмышечная артерия и ее ветви,
 - c). подмышечная вена и ее притоки,
 - d). плечевое сплетение,
 - e). межреберно-плечевой нерв.
19. Пучки плечевого сплетения:
- a). передний,
 - b). средний,
 - c). задний,
 - d). медиальный,
 - e). латеральный.
20. Из медиального пучка плечевого сплетения образуются:
- a). срединный нерв,
 - b). локтевой нерв,
 - c). лучевой нерв,
 - d). медиальный кожный нерв предплечья,
 - e). подмышечный нерв.
21. Укажите синтопию подмышечной вены относительно подмышечной артерии в пределах ключично-грудного треугольника:

- a). снизу,
- b). медиально,
- c). спереди,
- d). сзади,
- e). сверху.

22. Укажите синтопию подмышечной вены относительно подмышечной артерии в пределах грудного треугольника:

- a). снизу и медиально,
- b). медиально,
- c). спереди и медиально,
- d). сверху,
- e). снизу.

23. Укажите синтопию подмышечной вены относительно подмышечной артерии в пределах субпекторального треугольника:

- a). снизу и медиально,
- b). медиально,
- c). спереди и медиально,
- d). сверху,
- e). снизу.

24. Гной из под дельтовидного пространства распространяется:

- a). в клетчатку подмышечной области,
- b). в поверхностное субпекторальное клетчаточное пространство,
- c). в глубокое субпекторальное клетчаточное пространство,
- d). в клетчаточное пространство лопаточной области,
- e). в клетчаточное пространство наружного шейного треугольника.

25. Клетчаточное пространство лопаточной области сообщается:

- a). наружного шейного треугольника,
- b). с поддельтовидным клетчаточным пространством,
- c). с клетчаткой подмышечной области,
- d). с поверхностным субпекторальным клетчаточным пространством,
- e). с глубоким субпекторальным клетчаточным пространством.

26. Клетчатка подмышечной ямки сообщается:

- a). с предлопаточной клетчаткой,
- b). с клетчаткой под грудными мышцами,
- c). с клетчаткой межлестничного промежутка,
- d). с клетчаткой дельтовидной области,
- e). с клетчаткой глубокого отдела передней и задней области плеча.

27. Укажите синтопию срединного нерва относительно плечевой артерии в верхней трети плеча:

- a). нерв лежит латерально,
- b). нерв лежит впереди артерии,
- c). нерв лежит позади артерии,
- d). нерв лежит медиально,
- e). нерв огибает артерию.

28. Укажите синтопию срединного нерва относительно плечевой артерии в средней трети плеча:

- a). нерв лежит латерально,

- b). нерв лежит медиально,
- c). нерв лежит впереди артерии, переходя на медиальную сторону,
- d). нерв лежит позади артерии,
- e). нерв лежит позади артерии, переходя на латеральную сторону.

29. Укажите синтопию срединного нерва относительно плечевой артерии в нижней трети плеча:

- a). нерв лежит латерально,
- b). нерв лежит медиально,
- c). нерв лежит впереди артерии,
- d). нерв лежит позади артерии,
- e). нерв лежит позади артерии, переходя на латеральную сторону.

30. "Висячая кисть" наблюдается при повреждении:

- a). локтевого нерва,
- b). подмышечного нерва,
- c). лучевого нерва,
- d). срединного нерва,
- e). переднего межкостного нерва.

31. Ветви плечевой артерии:

- a). задняя артерия, огибающая плечевую кость,
- b). передняя артерия, огибающая плечевую кость,
- c). верхняя локтевая коллатеральная артерия,
- d). нижняя локтевая коллатеральная артерия,
- e). глубокая артерия плеча.

32. Ветви локтевой артерии:

- a). возвратная артерия,
- b). общая межкостная артерия,
- c). ладонная запястная артерия,
- d). тыльная запястная артерия,
- e). глубокая ладонная ветвь.

33. При переломе хирургической шейки плечевой кости повреждается:

- a). лучевой нерв,
- b). локтевой нерв,
- c). подмышечный нерв,
- d). срединный нерв,
- e). медиальный кожный нерв плеча.

34. При переломе плечевой кости в средней трети повреждается:

- a). локтевой нерв,
- b). лучевой нерв,
- c). подмышечный нерв,
- d). срединный нерв,
- e). медиальный кожный нерв плеча.

35. В поверхностном слое задней группы мышц предплечья находятся:

- a). локтевой разгибатель запястья,
- b). разгибатель пальцев,
- c). разгибатель наименьшего пальца,
- d). супинатор,
- e). длинная мышца отводящая большой палец кисти.

36. В глубоком слое задней группы мышц предплечья находятся:

- a). супинатор,
- b). длинные мышцы, отводящие большой палец кисти,
- c). короткий разгибатель большого пальца кисти,
- d). длинный разгибатель большого пальца,
- e). разгибатель указательного пальца.

37. Первый слой передней группы мышц предплечья образуют:

- a). круглый пронатор,
- b). лучевой сгибатель запястья,
- c). длинная ладонная мышца,
- d). поверхностный сгибатель пальцев,
- e). локтевой сгибатель запястья.

38. Второй слой передней группы предплечья образуют:

- a). лучевой сгибатель запястья,
- b). локтевой сгибатель запястья,
- c). поверхностный сгибатель пальцев,
- d). глубокий сгибатель пальцев,
- e). длинный сгибатель большого пальца.

39. Третий слой передней группы мышц предплечья образуют:

- a). лучевой сгибатель запястья,
- b). локтевой сгибатель запястья,
- c). поверхностный сгибатель пальцев,
- d). глубокий сгибатель пальцев,
- e). длинный сгибатель большого пальца.

40. В запястном канале проходит:

- a). лучевой нерв,
- b). локтевой нерв,
- c). срединный нерв,
- d). передний межкостный нерв,
- e). задний межкостный нерв.

41. Клетчаточные пространства кисти:

- a). подкожное,
- b). подапоневротическое,
- c). медиальное,
- d). срединное,
- e). латеральное.

42. Гной при воспалительном процессе из латерального клетчаточного пространства ладони распространяется:

- a). в лучевой синовиальный мешок ладони,
- b). в срединное ладонное клетчаточное пространство,
- c). в медиальное клетчаточное пространство,
- d). в подкожную клетчатку области головок пястных костей,
- e). в клетчаточное пространство Пирогова на предплечье.

43. Гной из среднего клетчаточного пространства ладони распространяется:

- a). в подкожную клетчатку области головок пястных костей,
- b). на тыльную поверхность 3, 4, 5 пальцев,
- c). в глубокое клетчаточное пространство Пирогова на предплечье,

- d). в медиальное клетчаточное пространство ладони,
 e). в латеральное клетчаточное пространство ладони.
44. В медиальном ложе ладони находятся:
- a). короткая ладонная мышца,
 b). мышца отводящая мезинец,
 c). мышца, противопоставляющая большой палец кисти,
 d). короткий сгибатель мизинца,
 e). мышца, противопоставляющая мезинец.
45. Плечо в плечевом суставе отводит:
- a). клюво-плечевая мышца,
 b). подостная мышца лопатки,
 c). надостная,
 d). дельтовидная,
 e). трапецевидная.
46. Глубокую ладонную дугу образуют:
- a). лучевая артерия,
 b). глубокая ладонная ветвь,
 c). задняя межкостная артерия,
 d). глубокая ветвь локтевой артерии,
 e). локтевая артерия.
47. Группы глубоких лимфатических узлов подмышечной впадины:
- a). латеральные,
 b). пекторальные,
 c). центральные,
 d). задние,
 e). в пределах ключично-грудного треугольника.
48. "Когтистая кисть" возникает при повреждении:
- a). лучевого нерва,
 b). локтевого нерва,
 c). срединного нерва,
 d). подмышечного нерва,
 e). переднего межкостного нерва.
49. "Рука акушера" возникает при повреждении:
- a). лучевого нерва,
 b). локтевого нерва,
 c). срединного нерва,
 d). подмышечного нерва,
 e). переднего межкостного нерва.

III. ГОЛОВА

1. Из полости черепа через круглое отверстие выходит:
- a). подъязычный нерв,
 b). верхнечелюстной нерв,
 c). нижнечелюстной нерв,
 d). большой каменистый нерв,
 e). подбородочный нерв.
2. Через какое отверстие полости черепа выходит лицевой нерв:

- a). овальное,
- b). шилососцевидное,
- c). рваное,
- d). слепое,
- e). круглое.

3. Мимическую мускулатуру лица иннервируют ветви:

- a). щечного нерва,
- b). нижнеглазничного нерва,
- c). лицевого нерва,
- d). подбородочного нерва,
- e). ушно-височного нерва.

4. Чувствительную иннервацию щечной области осуществляют:

- a). подбородочный нерв,
- b). лицевой нерв,
- c). щечный нерв,
- d). нижнечелюстной нерв,
- e). верхнечелюстной нерв.

5. Мозговой отдел головы образуют:

- a) лобная кость,
- b). клиновидная,
- c). решетчатая,
- d). затылочная,
- e). теменная.

6. При трепанации сосцевидного отростка возможны осложнения:

- a). повреждение лицевого нерва,
- b). повреждение сигмовидного синуса,
- c). повреждение поперечного синуса,
- d). повреждение полукружного канала,
- e). повреждение верхней стенки барабанной полости.

7. Средняя оболочечная артерия является ветвью:

- a). надглазничной,
- b). внутренней сонной,
- c). верхнечелюстной,
- d). затылочной,
- e). общей сонной.

8. Способы окончательной остановки кровотечения при ранении сосудов подкожно-жировой клетчатки головы:

- a). наложение лигатуры,
- b). диатермокоагуляция,
- c). наложение лигатуры с прошиванием,
- d). втирание воско-парафиновой пасты,
- e). тампонирование раны.

9. Какие сосуды располагаются в толще околоушной слюнной железы:

- a). наружная сонная артерия,
- b). внутренняя сонная артерия,
- c). задняя ушная артерия,

d). позадичелюстная вена,

e). лицевая артерия.

10. Лимфатические сосуды лобно-теменно-затылочной области впадают в:

a). поверхностные околоушные лимфоузлы,

b). лимфоузлы свода черепа,

c). заушные лимфоузлы,

d). затылочные лимфоузлы,

e). подчелюстные лимфоузлы.

11. Конечные ветви наружной сонной артерии:

a). поверхностная височная,

b). задняя ушная,

c). подглазничная,

d). верхнечелюстная,

e). затылочная.

12. Кожу лица иннервируют нервы:

a). лицевой,

b). верхнечелюстной,

c). глазничный,

d). нижнечелюстной,

e). ушно-височный.

13. Кожные ветви нервного шейного сплетения:

a). большой ушной нерв,

b). поперечный нерв шеи,

c). малый затылочный нерв,

d). надключичный нерв,

e). ушно-височный нерв.

14. Для получения проекционной линии выводного протока околоушной слюнной железы следует соединить:

a). мочка уха,

b). угол рта,

c). угол крыла носа,

d). середину расстояния между углом рта и крылом носа,

e). угол нижней челюсти.

15. При гнойном паротите гной часто распространяется:

a). в ротовую полость,

b). в наружный слуховой проход,

c). в крылонебную ямку,

d). в полость нижнечелюстного сустава,

e). в окологлоточное пространство.

16. Самая крупная артерия щечной области:

a). верхнечелюстная артерия,

b). лицевая артерия,

c). подглазничная артерия,

d). поперечная артерия лица,

e). нижнечелюстная артерия.

17. При костнопластической трепанации черепа используются специальные инструменты:

- a). распатор Фарабефа,
 - b). краниотом Дальгрена,
 - c). проводник Поленова,
 - d). проволочная пилка Джилли,
 - e). трепан с набором фрез.
18. Лицевая вена анастомозирует:
- a). с кавернозным синусом,
 - b). в нижним сагиттальным синусом,
 - c). с сигмовидным синусом,
 - d). с верхним сагиттальным синусом,
 - e). с поперечным синусом.
19. В образовании артериального круга большого мозга участвуют:
- a). передние мозговые артерии,
 - b). основная артерия,
 - c). задние мозговые артерии,
 - d). позвоночные артерии,
 - e). задняя соединительная артерия.
20. Ствол средней оболочечной артерии проецируется:
- a). на пересечении верхней горизонтальной и задней вертикальной линии,
 - b). на пересечении верхней горизонтальной и передней вертикальной линии,
 - c). на пересечении верхней горизонтальной и средней вертикальной линии,
 - d). на пересечении нижней горизонтальной и средней вертикальной линии,
 - e). на пересечении нижней горизонтальной и передней вертикальной линии,
21. Передняя ветвь средней оболочечной артерии проецируется:
- a). на пересечении верхней горизонтальной и передней вертикальной линии,
 - b). на пересечении верхней горизонтальной и средней вертикальной линии,
 - c). на пересечении нижней горизонтальной и передней вертикальной линии,
 - d). на пересечении нижней горизонтальной и средней вертикальной линии,
 - e). на пересечении верхней горизонтальной и задней вертикальной линии,
22. Задняя ветвь средней оболочечной артерии проецируется:
- a). на пересечении верхней горизонтальной и передней вертикальной линии,
 - b). на пересечении верхней горизонтальной и средней вертикальной линии,
 - c). на пересечении верхней горизонтальной и задней вертикальной линии,
 - d). на пересечении нижней горизонтальной и средней вертикальной линии,
 - e). на пересечении нижней горизонтальной и задней вертикальной линии.

IV. ШЕЯ

1. Уровень бифуркации общей сонной артерии:
- a). середина щитовидного хряща,
 - b). середина длины грудино-ключично-сосцевидной мышцы,
 - c). верхний край щитовидного хряща,
 - d). IV шейный позвонок,

е). нижний край щитовидного хряща.

2. Медиальный сосудисто-нервный пучок шеи состоит из:

- а). общей сонной артерии,
- б). наружной яремной вены,
- с). внутренней яремной вены,
- д). блуждающего нерва,
- е). ствола симпатического нерва.

3. Латеральный сосудисто-нервный пучок шеи состоит из:

- а). подключичной вены,
- б). подключичной артерии,
- с). плечевого сплетения,
- д). диафрагмального нерва,
- е). поперечной артерии шеи.

4. Границы сонного треугольника шеи:

- а). передний край кивательной мышцы,
- б). ключица,
- с). нижний край заднего брюшка двубрюшной мышцы,
- д). верхнее брюшко лопаточно-подъязычной мышцы,
- е). срединная линия шеи.

5. Содержимое сонного треугольника:

- а). общая сонная артерия,
- б). внутренняя яремная вена,
- с). блуждающий нерв,
- д). ствол симпатического ствола,
- е). наружная яремная вена.

б. Синтопия сосудисто-нервных элементов сонного треугольника шеи:

а). медиально - внутренняя яремная вена, латерально - общая сонная артерия, между веной и артерией - блуждающий нерв.

б). медиально - общая сонная артерия, латерально - внутренняя яремная вена, между веной и артерией - блуждающий нерв.

с). медиально - внутренняя яремная вена, латерально - блуждающий нерв, между веной и нервом - общая сонная артерия.

д). медиально - общая сонная артерия, латерально - внутренняя яремная вена, между веной и артерией-ствол симпатического нерва.

е). медиально - внутренняя яремная вена, латерально - ствол симпатического нерва, между веной и нервом - общая сонная артерия.

7. Границы треугольника Пирогова:

- а). сухожилие заднего брюшка двубрюшной мышцы,
- б). промежуточное сухожилие двубрюшной мышцы,
- с). подъязычный нерв,
- д). край челюстно-подъязычной мышцы,
- е). переднее брюшко двубрюшной мышцы.

8. Границы поднижнечелюстного треугольника шеи:

- а). край нижней челюсти,
- б). двубрюшная мышца,
- с). подъязычная кость,
- д). подчелюстная железа,

е). челюстно-подъязычная мышца.

9. Содержимое треугольника Пирогова:

- а). язычная артерия,
- б). язычная вена,
- с). внутренняя яремная вена,
- д). общая сонная артерия,
- е). подъязычный нерв.

10. Синтопия латерального сосудисто-нервного пучка шеи:

а). позади ключицы - подключичная артерия, выше и глубже артерии - подключичная вена, между ними - плечевое сплетение.

б). позади ключицы - подключичная вена, глубже и выше подключичная артерия, между ними пучки плечевого сплетения.

с). позади ключицы - подключичная вена, выше и глубже - подключичная артерия, выше и кзади от артерии - пучки плечевого сплетения,

а). позади ключицы - пучки плечевого сплетения, выше и глубже - подключичная вена, выше за веной - подключичная артерия.

б). позади ключицы-подключичная артерия, выше и глубже - пучки плечевого сплетения, выше и кзади от сплетения - подключичная вена.

11. Показания для трахеостомии:

- а). отек гортани,
- б). терминальные состояния с нарушением функции дыхательного центра,
- с). истинный дифтерийный круп,
- д). расстройство дыхания при заболеваниях и патологических состояниях,
- е). инородные тела трахеи.

12. Специальные инструменты для производства трахеостомии:

- а). скальпель,
- б). острый однозубый крючок,
- с). кровоостанавливающий зажим,
- д). канюля Люэра,
- е). трахеорасширитель.

13. Какую трахеостомию проводят детям:

- а). верхнюю,
- б). нижнюю,
- с). среднюю,
- д). микротрахеостомию,
- е). коникотомию.

14. Обезболивание при трахеостомии:

- а). ингаляционный наркоз,
- б). эндотрахеальный наркоз,
- с). внутривенный наркоз.
- д). местная анестезия,
- е). проводниковая анестезия.

15. Перечислите последовательность послойного рассечения тканей при верхней трахеостомии:

- а). кожа,
- б). подкожная клетчатка,
- с). поверхностная фасция,

- d). собственная фасция,
- e). висцеральный листок 4 фасции,

16. Впереди трахеи находятся:

- a). глотка,
- b). 4-я фасция шеи,
- c). грудино-подъязычная мышца,
- d). перешеек щитовидной железы,
- e). гортань.

17. Позади трахеи находятся:

- a) пищевод,
- b) глотка
- c) дуга аорты
- d) вилочковая железа
- e) блуждающий нерв

18. Содержимое межлестничного промежутка:

- a). плечевое сплетение,
- b). подключичная вена,
- c). шейный отдел симпатического ствола,
- d). подключичная артерия,
- e). диафрагмальный нерв.

19. Проекционная линия общей сонной артерии соответствует:

- a). переднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы,
- b). заднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы,
- c). середине грудино-ключично-сосцевидной мышцы,
- d). биссектрисе угла, образованного грудино-ключично-сосцевидной мышцей и лопаточно-подъязычной мышцей,

e). от середины расстояния между углом нижней челюсти и сосцевидным отростком к грудино-ключичному сочленению.

20. Триада Клода Бернара-Горнера при правильно выполненной вагосимпатической блокаде проявляется:

- a). сужение зрачка,
- b). гиперемия лица,
- c). сужение глазной щели,
- d). западение глазного яблока,
- e). гиперемия белковой оболочки глаз.

21. При выполнении шейной блокады по Вишневскому блокируются:

- a). ствол симпатического нерва,
- b). плечевое сплетение,
- c). блуждающий нерв,
- d). шейное нервное сплетение,
- e). диафрагмальный нерв.

22. Каротидная рефлексогенная зона образована ветвями:

- a). языкоглоточного нерва,
- b). диафрагмального нерва,
- c). блуждающего нерва,
- d). симпатического нерва,
- e). добавочного нерва.

23. 2-я фасция шеи образует футляры для:
- грудино-ключично-сосцевидной мышцы,
 - трапецевидной мышцы,
 - лопаточно-подъязычной мышцы,
 - подчелюстной железы,
 - вилочковой железы.
24. 3-я фасция шеи образует футляры для:
- лопаточно-подъязычной мышцы,
 - грудино-подъязычной мышцы,
 - грудино-щитовидной мышцы,
 - щито-подъязычной мышцы,
 - подключичной артерии и вены.
25. 4-я фасция шеи образует футляры для:
- медиального сосудисто-нервного пучка шеи,
 - щитовидной железы,
 - пищевода,
 - трахеи,
 - вилочковой железы.
26. 5-я фасция шеи образует футляры для:
- блуждающего нерва,
 - длинных мышц головы и шеи,
 - лестничных мышц,
 - подключичной артерии и вены,
 - плечевого сплетения.

V. ГРУДЬ

1. Верхняя граница груди:

- от яремной вырезки грудины по ключице до ключично-акромиального сустава и далее по прямой линии к остистому отростку седьмого шейного позвонка (С7),
- от яремной вырезки грудины по I ребру до остистого отростка С7,
- от яремной вырезки грудины по горизонтальной линии к остистому отростку С7,
- от яремной вырезки грудины по ключице до клювовидного отростка лопатки и далее к остистому отростку С7,
- от яремной вырезки грудины до ключично-акромиального сустава и далее по прямой линии к остистому отростку I грудного позвонка.

2. Нижний угол лопатки находится на уровне:

- V ребра,
- VII ребра,
- IV ребра,
- IX ребра,
- VI ребра.

3. Капсула молочной железы образована:

- поверхностным листком собственной фасции груди,
- поверхностной фасцией груди,
- глубоким листком собственной фасции груди,
- поверхностным и глубоким листками, собственной фасции груди,

- e). ключично-грудной фасцией.
4. Кровоснабжение молочной железы осуществляется:
- a). боковой грудной артерией,
 - b). внутренней грудной артерией,
 - c). межреберными артериями,
 - d). артерией грудной клетки и плечевого отростка,
 - e). надлопаточной артерией.
5. Отток лимфы от латерального квадранта молочной железы:
- a). в подмышечные лимфоузлы,
 - b). в подключичные лимфоузлы,
 - c). в лимфоузлы брюшной полости,
 - d). в надключичные лимфоузлы,
 - e). в лимфоузлы средостения.
6. Отток лимфы от медиального квадранта молочной железы:
- a). в окологрудные лимфоузлы,
 - b). в лимфоузлы передней брюшной стенки,
 - c). в лимфоузлы противоположной стороны,
 - d). в подключичные лимфоузлы,
 - e). в надключичные лимфоузлы.
7. Отток лимфы от верхнего квадранта молочной железы:
- a). в подмышечные лимфоузлы,
 - b). в окологрудные лимфоузлы,
 - c). в подключичные лимфоузлы,
 - d). в надключичные лимфоузлы,
 - e). в шейные лимфоузлы.
8. Отток лимфы от нижнего квадранта молочной железы:
- a). в лимфоузлы брюшной стенки,
 - b). в окологрудные лимфоузлы,
 - c). в подключичные лимфоузлы,
 - d). в лимфоузлы брюшной полости,
 - e). в подмышечные лимфоузлы.
9. Хирургические разрезы при интрамаммарных гнойных маститах:
- a). дугообразные,
 - b). крестообразные,
 - c). снизу по переходной складке железы,
 - d). в области соска,
 - e). радиальные по направлению от соска.
10. Хирургические разрезы при ретромаммарных гнойных маститах:
- a). полуовальный около ареолы,
 - b). снизу по переходной складке железы,
 - c). крестообразный,
 - d). радиальный от соска,
 - e). дугообразный.
11. Слои грудной клетки:
- a). кожа,
 - b). подкожная клетчатка,
 - c). поверхностная фасция,

- d). собственная фасция,
 - e). мышцы.
12. Плевральные синусы:
- a). реберно-диафрагмальные,
 - b). задний,
 - c). средостенно-диафрагмальные,
 - d). реберно-средостенные,
 - e). передне-нижний.
13. Границы межреберного промежутка:
- a). реберная борозда,
 - b). наружная межреберная мышца,
 - c). нижележащее ребро,
 - d). внутригрудная фасция,
 - e). внутренняя межреберная мышца.
14. Инструменты для поднадкостничной резекции ребра:
- a). распатор Дуайена,
 - b). распатор Фарабефа,
 - c). кусачки Дальгрена,
 - d). реберные ножницы,
 - e). костные кусачки Листона.
15. Отделы париетальной плевры:
- a). реберная часть,
 - b). реберно-диафрагмальная часть,
 - c). диафрагмальная часть,
 - d). реберно-средостенная часть,
 - e). средостенная часть.
16. Элементы корня легкого:
- a). легочная артерия,
 - b). легочная вена,
 - c). главный бронх,
 - d). бронхиальная артерия,
 - e). лимфатические узлы.
17. Хирургические инструменты для пункции плевральной полости:
- a). скальпель,
 - b). шприц,
 - c). игла,
 - d). резиновая трубка,
 - e). кровоостанавливающий зажим Кохера.
18. Виды торакотомии:
- a). переднебоковая,
 - b). заднебоковая,
 - c). боковая,
 - d). трансстерральная,
 - e). тораколапаротомия.
19. Синусы перикарда:
- a). косой,
 - b). задний,

- c). поперечный,
 - d). передне-нижний,
 - e). боковой.
20. Приемы временной остановки кровотечения из раны сердца:
- a). тампонада раны сердца пальцем,
 - b). наложение кровоостанавливающего зажима,
 - c). диатермокоагуляция,
 - d). тампонада гемостатической губкой,
 - e). наложение швов на рану сердца.
21. Камеры сердца:
- a). левый желудочек,
 - b). правый желудочек,
 - c). правое предсердие,
 - d). коронарный синус,
 - e). левое предсердие.
22. Синтопия основных элементов в корне правого легкого:
- a). легочная артерия, бронх, легочные вены,
 - b). бронх, артерия, вена,
 - c). вены, бронх, артерия,
 - d). бронх, вены, артерия,
 - e). артерия, вена, бронх.
23. Синтопия основных элементов в корне левого легкого:
- a). бронх, артерия, вена,
 - b). артерия, бронх, вены,
 - c). бронх, вены, артерия,
 - d). вены, артерия, бронх,
 - e). артерия, вена, бронх.
24. Иннервация легких:
- a). симпатический ствол,
 - b). блуждающий нерв,
 - c). диафрагмальный нерв,
 - d). большой чревной нерв,
 - e). малый чревной нерв.
25. Иннервация сердца:
- a). блуждающие нервы,
 - b). симпатические стволы,
 - c). возвратные нервы,
 - d). диафрагмальные нервы,
 - e). чревные нервы.
26. Основные этапы радикальной мастэктомии:
- a). рассечение кожи и подкожной клетчатки,
 - b). пересечение большой грудной мышцы,
 - c). пересечение малой грудной мышцы,
 - d). удаление клетчатки подмышечной области,
 - e). удаление блока - железа, мышцы, клетчатка.
27. Регионарные лимфатические узлы легкого:
- a). бифуркационные,

- b). легочно-бронхиальные,
 - c). верхние передние средостенные,
 - d). паравертебральные,
 - e). стернальные.
28. Локализация сужений пищевода:
- a). на уровне VI шейного позвонка,
 - b). на уровне входа в грудную клетку,
 - c). на уровне бифуркации трахеи,
 - d). на уровне дуги аорты,
 - e). на уровне диафрагмы.
29. Иннервация пищевода:
- a). блуждающие нервы,
 - b). симпатические стволы,
 - c). диафрагмальные нервы,
 - d). чревные нервы,
 - e). возвратные нервы.
30. Хирургические доступы к верхнему и среднему отделам пищевода:
- a). заднебоковая торакотомия по V межреберью справа,
 - b). заднебоковая торакотомия по V межреберью слева,
 - c). трансстернальная торакотомия,
 - d). переднебоковая торакотомия по III межреберью слева,
 - e). боковая торакотомия по III межреберью справа.
31. Хирургические доступы к нижнему отделу пищевода:
- a). боковая торакотомия справа по VII межреберью,
 - b). боковая торакотомия слева по VII межреберью,
 - c). тораколапаротомия по VII межреберью слева,
 - d). трансстернальная торакотомия,
 - e). заднебоковая торакотомия справа по VI межреберью.
32. Пластическое замещение пищевода возможно выполнить:
- a). петлей тонкой кишки,
 - b). фрагментом толстой кишки,
 - c). подвздошно-толстокишечным трансплантатом,
 - d). синтетической трубкой,
 - e). стенкой желудка.
33. Границы средостения:
- a). грудина,
 - b). позвоночник,
 - c). медиастинальная плевра,
 - d). ребра,
 - e). диафрагма.
34. Отделы средостения:
- a). верхний,
 - b). нижний,
 - c). средний,
 - d). передний,
 - e). задний.
35. Органы верхнего средостения:

- a). плече-головные вены,
 - b). вилочковая железа,
 - c). трахея,
 - d). пищевод,
 - e). грудной проток.
36. Органы заднего средостения:
- a). нисходящая аорта,
 - b). непарная и полунепарная вена,
 - c). пищевод,
 - d). блуждающие нервы,
 - e). грудной проток.
37. Органы среднего средостения:
- a). сердце с перикардом,
 - b). дуга аорты,
 - c). бифуркация трахеи и главные бронхи,
 - d). легочные артерии и вены,
 - e). диафрагмальные нервы.
38. Отделы перикарда:
- a). грудинно-реберный,
 - b). диафрагмальный,
 - c). плевральный,
 - d). средостенный,
 - e). верхний.
39. Отделы сердца, прилежащие к передней грудной стенке:
- a). правое предсердие,
 - b). правое ушко,
 - c). левое предсердие,
 - d). правый желудочек,
 - e). левый желудочек.
40. Отделы сердца, прилежащие к диафрагме:
- a). левый желудочек,
 - b). левое предсердие,
 - c). правое предсердие,
 - d). правый желудочек,
 - e). левое ушко.
41. Отделы сердца на его задней поверхности:
- a). левое предсердие,
 - b). левый желудочек,
 - c). правое предсердие,
 - d). правое ушко,
 - e). правый желудочек.
42. Сосуды, проходящие в передней межжелудочковой борозде сердца:
- a). правая венечная артерия,
 - b). межжелудочковая ветвь левой венечной артерии,
 - c). межжелудочковая ветвь правой венечной артерии,
 - d). большая вена сердца,
 - e). диагональная ветвь левой венечной артерии.

43. Отверстия сердца:
- a). правое венозное отверстие,
 - b). левое венозное отверстие,
 - c). правое артериальное отверстие,
 - d). овальное отверстие,
 - e). левое артериальное отверстие.
44. Позади вилочковой железы расположены:
- a). дуга аорты,
 - b). плече-головной ствол,
 - c). левая общая сонная артерия,
 - d). плече-головные вены,
 - e). пищевод.
45. Под дугой аорты расположены:
- a). легочный ствол,
 - b). левый главный бронх,
 - c). артериальная связка,
 - d). грудной проток,
 - e). левый гортанный возвратный нерв.
46. Позади пищевода проходят:
- a). полунепарная вена,
 - b). правые межреберные артерии,
 - c). правый блуждающий нерв,
 - d). грудной проток,
 - e). симпатический ствол.
47. Кровоснабжение пищевода:
- a). нижние щитовидные артерии,
 - b). пищеводные артерии,
 - c). левая желудочная артерия,
 - d). общая сонная артерия,
 - e). верхние артерии диафрагмы.
48. Между медиальными ножками диафрагмы проходят:
- a). грудной проток,
 - b). аорта,
 - c). пищевод,
 - d). блуждающие нервы,
 - e). нижняя полая вена.
49. Отделы диафрагмы:
- a). грудинный,
 - b). брюшной,
 - c). реберный,
 - d). поясничный,
 - e). сухожильный центр.
50. Отверстия в диафрагме:
- a). пищеводное,
 - b). нижней полой вены,
 - c). брюшное,
 - d). аортальное,

- е). трахеальное.
51. Оперативные доступы к органам средостения:
- а). трансстернальный,
 - б). межреберный заднебоковой,
 - с). чрезшейная медиастинотомия,
 - д). чрезбрюшинная медиастинотомия,
 - е). паравертебральная медиастинотомия.

VI. БРЮШНАЯ СТЕНКА

1. Органы, проецируемые в правую подреберную область:
- а). пилорический отдел желудка,
 - б). правая доля печени,
 - с). головка поджелудочной железы,
 - д). печеночная кривизна ободочной кишки,
 - е). верхний полюс правой почки.
2. Органы проецируемые в собственную надчревную область:
- а). левая доля печени,
 - б). большая кривизна желудка,
 - с). желчный пузырь,
 - д). большой сальник,
 - е). поджелудочная железа.
3. Органы, проецируемые в левую подреберную область:
- а). селезенка,
 - б). малый сальник,
 - с). верхний полюс левой почки,
 - д). селезеночная кривизна ободочной кишки,
 - е). хвост поджелудочной железы.
4. Органы, проецируемые в правую боковую область:
- а). слепая кишка,
 - б). нижний полюс правой почки,
 - с). восходящая ободочная кишка,
 - д). червеобразный отросток,
 - е). правый мочеточник.
5. Органы, проецируемые в пупочную область:
- а). поперечно-ободочная кишка,
 - б). двенадцатиперстная кишка,
 - с). сигмовидная кишка,
 - д). петли тонкого кишечника,
 - е). ворота почек, мочеточники.
6. Органы проецируемые в левую боковую область:
- а). петли подвздошной кишки,
 - б). нисходящая ободочная кишка,
 - с). петли тощей кишки,

- d). левый мочеточник,
 - e). двенадцатиперстная кишка.
7. Органы, проецируемые в надлобковую область:
- a). мочевого пузыря в наполненном состоянии,
 - b). большой сальник,
 - c). часть сигмовидной кишки,
 - d). конечный отдел подвздошной кишки,
 - e). петли тонкого кишечника.
8. Органы, проецируемые в правую подвздошно-паховую область:
- a). придатки матки,
 - b). слепая кишка,
 - c). восходящая ободочная кишка,
 - d). конечный отдел подвздошной кишки,
 - e). червеобразный отросток.
9. Органы, проецируемые в левую подвздошно-паховую область:
- a). придатки матки,
 - b). петли тощей кишки,
 - c). сигмовидная кишка,
 - d). нисходящая ободочная кишка,
 - e). начальный отдел прямой кишки.
10. Артерии, кровоснабжающие переднюю брюшную стенку:
- a). верхняя надчревная артерия,
 - b). нижняя надчревная артерия,
 - c). поясничные артерии,
 - d). артерии, окружающие подвздошные кости,
 - e). межреберные артерии.
11. Источники иннервации брюшной стенки:
- a). подвздошно-подчревный нерв,
 - b). нервы крестцового сплетения,
 - c). подвздошно-паховый нерв,
 - d). 6 пар нижних межреберных нервов,
 - e). латеральный нерв груди.
12. Анатомические слои в области пупка:
- a). кожа,
 - b). подкожная клетчатка,
 - c). рубцовая ткань,
 - d). апоневрозы мышц живота,
 - e). поперечная фасция и брюшина.
13. В срединной складке брюшины располагаются:
- a). облитерированные пупочные артерии,
 - b). облитерированные пупочные вены,
 - c). облитерированный мочевой проток,
 - d). нижние надчревные сосуды,
 - e). верхние надчревные сосуды.
14. В медиальных складках брюшины располагаются:
- a). облитерированные пупочные артерии,
 - b). облитерированные пупочные вены,

- c). облитерированный мочевой проток,
 - d). верхние надчревные сосуды,
 - e). нижние надчревные сосуды.
15. В латеральных складках брюшины располагаются:
- a). облитерированные пупочные артерии,
 - b). облитерированные пупочные вены,
 - c). облитерированный мочевой проток,
 - d). верхние надчревные сосуды,
 - e). нижние надчревные сосуды.
16. Стенками пахового канала являются:
- a). латеральный край прямой мышцы живота,
 - b). апоневроз наружной косой мышцы живота,
 - c). нижние края внутренней косой и поперечной мышц живота,
 - d). поперечная фасция,
 - e). паховая связка.
17. При срединной лапаротомии с обходом пупка справа можно повредить:
- a). серповидную связку печени,
 - b). круглую связку печени,
 - c). венечную связку печени,
 - d). поперечно-ободочную кишку,
 - e). желчный пузырь.
18. Слабые места передней брюшной стенки:
- a). белая линия живота,
 - b). полулунная линия,
 - c). пупочное кольцо,
 - d). паховый промежуток,
 - e). полукружная линия.
19. Границы пахового треугольника:
- a). латеральный край прямой мышцы,
 - b). нижние края внутренней косой и поперечной мышц живота,
 - c). паховая связка,
 - d). наружная треть паховой связки,
 - e). горизонтальная линия на границе наружной и средней третей паховой связки.
20. Места выхода косой паховой грыжи:
- a). латеральная паховая ямка,
 - b). медиальная паховая ямка,
 - c). надпузырная ямка,
 - d). пупочное кольцо,
 - e). наружное отверстие пахового канала.
21. Места выхода прямой паховой грыжи:
- a). латеральная паховая ямка,
 - b). медиальная паховая ямка,
 - c). надпузырная ямка,
 - d). пупочное кольцо,
 - e). наружное отверстие пахового канала.
22. Косая паховая грыжа:
- a). спускается в мошонку на поздних стадиях,

- b). спускается в мошонку исключительно редко,
 - c). может быть врожденной,
 - d). никогда не бывает врожденной,
 - e). имеет вытянутую форму.
23. Прямая паховая грыжа:
- a). спускается в мошонку на поздних стадиях,
 - b). спускается в мошонку исключительно редко,
 - c). может быть врожденной,
 - d). никогда не бывает врожденной,
 - e). имеет шарообразную форму.
24. Кнутри от глубокого отверстия пахового канала проходит:
- a). нижние надчревные сосуды,
 - b). верхние надчревные сосуды,
 - c). артерия, окружающая подвздошную кость.
 - d). яичковая артерия,
 - e). артерия семявыносящего протока.
25. Способы укрепления передней стенки пахового канала:
- a). способ Жирара-Спасокукоцкого со швами Кимбаровского,
 - b). способ Бассини,
 - c). способ Постемпского,
 - d). способ Лексера,
 - e). способ Мейо.
26. Способы укрепления задней стенки пахового канала:
- a). способ Жирара-Спасокукоцкого со швами Кимбаровского,
 - b). способ Бассини,
 - c). способ Постемпского,
 - d). способ Лексера,
 - e). способ Мейо.
27. Передняя стенка влагалища прямой мышцы живота выше пупка образована:
- a). апоневрозом наружной косой мышцы живота,
 - b). поверхностными листком апоневроза внутренней косой мышцы живота,
 - c). глубоким листком апоневроза внутренней косой мышцы живота,
 - d). апоневрозом поперечной мышцы живота,
 - e). поперечной фасцией .
28. Задняя стенка влагалища прямой мышцы живота выше пупка образована:
- a). апоневрозом наружной косой мышцы живота,
 - b). поверхностным листком апоневроза внутренней косой мышцы живота,
 - c). глубоким листком апоневроза внутренней косой мышцы живота,
 - d). апоневрозом поперечной мышцы живота,
 - e). поперечной фасцией.
29. Передняя стенка влагалища прямой мышцы живота ниже пупка образована:
- a). апоневрозом наружной косой мышцы живота,
 - b). поверхностным листком апоневроза внутренней косой мышцы живота,
 - c). глубоким листком апоневроза внутренней косой мышцы живота,
 - d). апоневрозом поперечной мышцы живота,
 - e). поперечной фасцией.
30. Задняя стенка влагалища прямой мышцы живота ниже пупка образована:

- a). апоневрозом наружной косой мышцы живота,
- b). поверхностным листком апоневроза внутренней косой мышцы живота,
- c). глубоким листком апоневроза внутренней косой мышцы живота,
- d). апоневрозом поперечной мышцы живота,
- e). поперечной фасцией.

VII. БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ.

1. Чем ограничена полость живота:
 - a). париетальной брюшиной,
 - b). внутрибрюшной фасцией,
 - c). апоневрозом поперечной мышцы живота,
 - d). диафрагмой,
 - e). тазовой диафрагмой.
2. Чем ограничена полость брюшины:
 - a). париетальной брюшиной,
 - b). внутрибрюшной фасцией,
 - c). висцеральной брюшиной,
 - d). поперечной фасцией,
 - e). диафрагмой.
3. Брюшную полость на верхний и нижний этажи делит:
 - a). поперечно-ободочная кишка.
 - b). брыжейка поперечно-ободочной кишки,
 - c). малый сальник,
 - d). брыжейка тонкой кишки,
 - e). большой сальник.
4. В верхнем этаже брюшной полости расположены:
 - a). желудок,
 - b). печень,
 - c). селезенка,
 - d). поджелудочная железа,
 - e). двенадцатиперстная кишка.
5. Сумки брюшины верхнего этажа брюшной полости:
 - a). желудочная,
 - b). печеночная,
 - c). селезеночная,
 - d). сальниковая,
 - e). преджелудочная.
6. Малый сальник образуют связки:
 - a). желудочно-селезеночная,
 - b). желудочно-диафрагмальная,
 - c). печеночно-желудочная,
 - d). желудочно-толстокишечная,
 - e). печеночно-двенадцатиперстная.
7. Стенки печеночной сумки:
 - a). правая доля печени,
 - b). серповидная связка печени,

- c). круглая связка печени,
 - d). коронарная связка печени,
 - e). диафрагма.
8. Содержимое печеночно-двенадцатиперстной связки:
- a). пузырьная артерия,
 - b). собственная печеночная артерия,
 - c). печеночные вены,
 - d). воротная вена,
 - e). общий желчный проток.
9. Стенки сальниковой сумки:
- a). задняя поверхность желудка,
 - b). малый сальник,
 - c). хвостатая доля печени,
 - d). брыжейка поперечно-ободочной кишки,
 - e). желудочно-ободочная связка.
10. Сальниковое отверстие ограничивают:
- a). хвостатая доля печени,
 - b). печеночно-двенадцатиперстная связка,
 - c). нижняя полая вена,
 - d). поджелудочная железа,
 - e). двенадцатиперстная кишка.
11. Связки печени:
- a). печеночно-двенадцатиперстная,
 - b). серповидная,
 - c). круглая,
 - d). венечная,
 - e). печеночно-желудочная.
12. Органы задней стенки сальниковой сумки, покрытые брюшиной:
- a). поджелудочная железа,
 - b). левая почка,
 - a). левый надпочечник,
 - b). правая почка,
 - c). правый надпочечник.
13. Хирургические доступы в сальниковую сумку:
- a). через печеночно-двенадцатиперстную связку,
 - b). через желудочно-ободочную связку,
 - c). через печеночно-желудочную связку,
 - d). через брыжейку поперечно-ободочной кишки,
 - e). через сальниковое отверстие.
14. Тело желчного пузыря покрыто брюшиной:
- a). интраперитонеально,
 - b). мезоперитонеально,
 - c). экстраперитонеально,
 - d). субперитонеально,
 - e). не покрыто совсем.
15. Стороны треугольника Кало:
- a). левый печеночный проток,

- b). пузырьный проток,
- c). общий печеночный проток,
- d). пузырьная артерия,
- e). воротная вена.

16. Связки, которые рассекают при мобилизации желудка:

- a). печеночно-желудочная,
- b). печеночно-двенадцатиперстная,
- c). желудочно-диафрагмальная,
- d). желудочно-толстокишечная,
- e). желудочно-селезеночная.

17. Стенки преджелудочной сумки:

- a). диафрагма,
- b). левая доля печени,
- c). малый сальник,
- d). передняя брюшная стенка,
- e). передняя поверхность желудка.

18. Желудок кровоснабжается:

- a). правая желудочная артерия,
- b). левая желудочная артерия,
- c). нижние диафрагмальные артерии,
- d). желудочно-сальниковые артерии,
- e). короткие желудочные артерии.

19. Патологические жидкости распространятся из верхнего этажа брюшной полости в нижний через:

- a). правый боковой канал,
- b). левый боковой канал,
- c). печеночную сумку,
- d). сальниковую сумку,
- e). преджелудочную сумку.

20. Голотопия пилорического отдела желудка:

- a). собственно надчревная область,
- b). правое подреберье,
- c). левое подреберье,
- d). пупочная область,
- e). левая боковая область живота.

21. Дно желчного пузыря проецируется:

- a). точка у конца X ребра справа,
- b). точка у конца X ребра слева,
- c). у мечевидного отростка справа,
- d). у мечевидного отростка слева,
- e). пересечение правой реберной дуги с наружным краем прямой мышцы живота:

22. Селезенка покрыта брюшиной:

- a). интраперитонеально,
- b). мезоперитонеально,
- c). экстраперитонеально,
- d). субперитонеально,
- e). не покрыта совсем.

23. При спленэктомии пересекают связки:
- желудочно-селезеночная,
 - селезеночно-диафрагмальная,
 - селезеночно-почечная,
 - желудочно-диафрагмальная,
 - селезеночно-толстокишечная.
24. Венозный отток от печени идет:
- в воротную вену,
 - в нижнюю полую вену,
 - в верхнюю брыжеечную вену,
 - в коронарную вену желудка,
 - в нижнюю брыжеечную вену.
25. Венозный отток от селезенки идет:
- в воротную вену,
 - в верхнюю брыжеечную вену,
 - в нижнюю полую вену,
 - в венечную вену желудка,
 - в нижнюю брыжеечную вену.
26. Тело поджелудочной железы кровоснабжается:
- поджелудочно-двенадцатиперстными артериями,
 - ветвями желудочно-толстокишечной артерии,
 - ветвями селезеночной артерии,
 - верхней брыжеечной артерией,
 - нижней брыжеечной артерией.
27. Поджелудочная железа расположена:
- внутрибрюшинно,
 - забрюшинно,
 - покрыта брюшиной с 3-х сторон,
 - подбрюшинно,
 - не покрыта брюшиной.
28. Общий желчный проток занимает в lig hepatoduodenale:
- срединное положение,
 - крайнее левое,
 - крайнее правое,
 - заднее,
 - переднее.
29. Между листками печеночно-желудочной связки находится:
- правая желудочная артерия,
 - левая желудочная артерия,
 - чревный ствол,
 - венечная вена желудка,
 - лимфатические сосуды.
30. Верхняя граница правой доли печени соответствует:
- VI межреберью справа по средне-ключичной линии,
 - IV межреберью справа по средне-ключичной линии,
 - верхушке мечевидного отростка,
 - VII межреберью справа по передней подмышечной линии,

- е). IV межреберью справа по передней подмышечной линии.
31. Нижняя граница правой доли печени соответствует:
- а). горизонтальной линии, соединяющей нижние точки X ребер,
 - б). краю правой реберной дуги,
 - с). уровню XII грудного позвонка,
 - д). VII межреберью справа по средней ключичной линии,
 - е). VIII межреберью справа по передней подмышечной линии.
32. Печень по Куино подразделяется на:
- а). 4 сегмента,
 - б). на 2 доли,
 - с). на 6 сегментов,
 - д). на 4 доли,
 - е). на 8 сегментов.
33. Скелетотопия селезенки:
- а). IX-XI ребро слева,
 - б). X-XII ребро,
 - с). IX-XII ребро,
 - д). I-II поясничные позвонки,
 - е). II-III поясничные позвонки.
34. Скелетотопия поджелудочной железы:
- а). уровень I-II поясничных позвонков,
 - б). уровень XII грудного позвонка,
 - с). уровень II-III поясничных позвонков,
 - д). уровень XI грудного позвонка,
 - е). уровень XII грудного - I поясничного позвонков.
35. Синтопия селезенки:
- а). дно желудка,
 - б). диафрагма,
 - с). хвост поджелудочной железы,
 - д). хвостатая доля печени,
 - е). поперечно-ободочная кишка.
36. Печень покрыта брюшиной:
- а). интраперитонеально,
 - б). мезоперитонеально,
 - с). экстраперитонеально,
 - д). подбрюшинно,
 - е). вообще не покрыта брюшиной.
37. Иннервация желудка осуществляется:
- а). ветвями симпатических нервов из солнечного сплетения,
 - б). левым блуждающим нервом,
 - с). правым блуждающим нервом,
 - д). левым диафрагмальным нервом,
 - е). правым диафрагмальным нервом.
38. При стволовой ваготомии пересекают блуждающие нервы:
- а). на уровне главного ствола,
 - б). ниже отхождения печеночной ветви,
 - с). ниже отхождения чревной ветви,

- d). ниже отхождения печеночной и чревной ветвей,
 e). ниже отхождения печеночной и чревной ветвей с сохранением ветви Латарже.
39. Селективная ваготомия выполняется:
- a). ниже отхождения печеночной ветви,
 b). ниже отхождения чревной ветви,
 c). ниже отхождения печеночной и чревной ветвей,
 d). с сохранением ветви Латарже,
 e). выше отхождения печеночной ветви.
40. Проксимальная ваготомия производится:
- a). выше отхождения печеночной и чревной ветвей,
 b). ниже отхождения печеночной и чревной ветвей,
 c). ниже отхождения печеночной и чревной ветвей с сохранением ветви Латарже,
 d). ниже отхождения печеночной ветви,
 e). ниже отхождения чревной ветви.
41. Голотопия слепой кишки:
- a). пупочная область,
 b). левая подвздошно-паховая область,
 c). правая подвздошно-паховая область,
 d). надлобковая область,
 e). правая подреберная область.
42. Голотопия сигмовидной кишки:
- a). пупочная область,
 b). левая подвздошно-паховая область,
 c). правая подвздошно-паховая область,
 d). надлобковая область,
 e). левая подреберная область.
43. Какие отделы кишечника расположены интраперитонеально:
- a). тонкая кишка,
 b). слепая кишка,
 c). восходящая ободочная кишка,
 d). поперечно-ободочная кишка,
 e). сигмовидная кишка.
44. Какие отделы кишечника расположены мезоперитонеально:
- a). нисходящая ободочная кишка,
 b). слепая кишка,
 c). восходящая ободочная кишка,
 d). поперечно-ободочная кишка,
 e). сигмовидная кишка.
45. Указать локализацию двенадцатиперстно-тощего изгиба:
- a). боковая поверхность XII грудного позвонка слева,
 b). боковая поверхность I поясничного позвонка слева,
 c). боковая поверхность II поясничного позвонка слева,
 d). боковая поверхность III поясничного позвонка слева,
 e). боковая поверхность IV поясничного позвонка справа.
46. Указать скелетотопию корня брыжейки тонкой кишки:
- a). боковая поверхность II поясничного позвонка справа,
 b). боковая поверхность III поясничного позвонка справа,

- c). боковая поверхность IV поясничного позвонка справа,
 - d). боковая поверхность V поясничного позвонка справа,
 - e). крестцово-подвздошное сочленение справа.
47. Отличительные признаки тощей кишки от подвздошной:
- a). наличие полукружных складок,
 - b). отсутствие полукружных складок,
 - c). наличие солитарных фолликулов и пейеровых бляшек,
 - d). отсутствие солитарных фолликулов и пейеровых бляшек,
 - e). интраперитонеальное расположение.
48. Отличительные признаки толстой кишки от тонкой:
- a). наличие жировых привесок,
 - b). отсутствие жировых привесок,
 - c). наличие продольных лент,
 - d). отсутствие продольных лент,
 - e). интраперитонеальное расположение.
49. Отличительные признаки сигмовидной кишки от ободочной:
- a). наличие гаустраций,
 - b). отсутствие гаустраций,
 - c). наличие продольных лент,
 - d). мезоперитонеальное расположение,
 - e). интраперитонеальное расположение.
50. Отличительные признаки слепой кишки:
- a). наличие жировых привесок,
 - b). отсутствие жировых привесок,
 - c). наличие червеобразного отростка,
 - d). мезоперитонеальное расположение,
 - e). интраперитонеальное расположение.
51. Анатомические образования в области илеоцекального угла:
- a). подвздошно-ободочная складка,
 - b). ободочно-слепокишечная складка,
 - c). подвздошно-слепокишечная складка,
 - d). верхний подвздошно-слепокишечный карман,
 - e). нижний подвздошно-слепокишечный карман.
52. Перечислить продольные ленты, идущие по стенке толстой кишки:
- a). свободная лента,
 - b). полулунная лента,
 - c). брыжеечная лента,
 - d). бухтообразная лента,
 - e). сальниковая лента.
53. Поперечно-ободочная кишка пересекает:
- a). нижний полюс правой почки,
 - b). головку поджелудочной железы,
 - c). двенадцатиперстно-тощий изгиб,
 - d). желудок,
 - e). селезенку.
54. Варианты расположения червеобразного отростка:
- a). латеральное,

- b). медиальное,
 - c). ретроцекальное,
 - d). тазовое,
 - e). подпеченочное.
55. Брюшинные пространства нижнего этажа брюшной полости:
- a). левый брыжеечный синус,
 - b). правый брыжеечный синус,
 - c). средний брыжеечный синус,
 - d). верхний подвздошно-слепокишечный карман,
 - e). нижний подвздошно-слепокишечный карман.
56. Ветви верхней брыжеечной артерии:
- a). подвздошно-ободочная артерия,
 - b). правая ободочная артерия,
 - c). левая ободочная артерия,
 - d). средняя ободочная артерия,
 - e). сигмовидная артерия.
57. Ветви нижней брыжеечной артерии:
- a). подвздошно-ободочная артерия,
 - b). правая ободочная артерия,
 - c). левая ободочная артерия,
 - d). средняя ободочная артерия,
 - e). сигмовидная артерия.
58. Притоки верхней брыжеечной вены:
- a). панкреато-дуоденальная вена,
 - b). подвздошно-ободочная вена,
 - c). правая желудочно-сальниковая вена,
 - d). левая желудочно-сальниковая вена,
 - e). панкреатические вены.
59. Основные притоки воротной вены:
- a). верхняя брыжеечная вена,
 - b). нижняя брыжеечная вена,
 - c). средняя ободочная вена,
 - d). селезеночная вена,
 - e). венечная вена желудка.
60. Основные составляющие части солнечного сплетения:
- a). диафрагмальное сплетение,
 - b). брюшное аортальное сплетение,
 - c). печеночное сплетение,
 - d). верхнее брыжеечное сплетение,
 - e). нижнее желудочное сплетение.
61. Описать шов Ламбера:
- a). серозно-мышечный шов,
 - b). подслизисто-мышечно-серозный шов,
 - c). серозно-мышечно-подслизистый шов,
 - d). серозно-мышечно-слизистый шов,
 - e). непрерывный, накладываемый со стороны слизистой шов.
62. Описать шов Альберта:

- a). серозно-мышечный шов,
 - b). подслизисто-мышечно-серозный шов,
 - c). серозно-мышечно-подслизистый шов,
 - d). серозно-мышечно-слизистый шов,
 - e). непрерывный, накладываемый со стороны слизистой шов.
63. При верхней срединной лапаротомии пересекаются:
- a). брюшина,
 - b). поперечная фасция,
 - c). белая линия живота,
 - d). подкожная клетчатка,
 - e). кожа.
64. Описать шов Шмидена:
- a). серозно-мышечный шов,
 - b). подслизисто-мышечно-серозный шов,
 - c). серозно-мышечно-подслизистый шов,
 - d). серозно-мышечно-слизистый шов,
 - e). непрерывный, накладываемый со стороны слизистой шов.
65. Слои брюшной стенки в области доступа по Волковичу-Дьяконову:
- a). подкожная клетчатка,
 - b). кожа,
 - c). широкие мышцы живота,
 - d). брюшина,
 - e). поперечная фасция.
66. Перечислить доступы к червеобразному отростку:
- a). по Кохеру,
 - b). по Волкович-Дьяконову-Мак-Бурнею,
 - c). по Пфанненштилю,
 - d). по Федорову,
 - e). по Ленандеру.
67. Основание червеобразного отростка находится:
- a). в месте впадения подвздошной кишки в слепую,
 - b). в правой подвздошной ямке,
 - c). в нижней подвздошной ямке,
 - d). в месте схождения продольных лент, на куполе слепой кишки,
 - e). на куполе слепой кишки.
68. Где и для чего накладывается колостома:
- a). в левой подвздошно-паховой области,
 - b). в правой подвздошно-паховой области,
 - c). для полного выведения каловых масс,
 - d). для частичного выведения каловых масс,
 - e). в левом подреберье.
69. Способы обработки культи кишки при анастомозе "бок в бок":
- a). ушивание двухрядным швом,
 - b). ушивание трехрядным швом,
 - c). перевязка и погружение в кисетный шов,
 - d). перевязка и погружение в Z-образный шов,
 - e). перевязка и погружение в П-образный шов.

70. Как ушить продольную рану тонкой кишки длиной до 3 см:
- a). ушить продольно двухрядным швом,
 - b). ушить продольно трехрядным швом,
 - c). ушить в поперечном направлении двухрядным швом,
 - d). ушить в поперечном направлении трехрядным швом,
 - e). произвести резекцию кишки.

VIII. ТАЗ

1. Ориентиры, отделяющие малый таз от большого:

- a). мыс,
- b). дугообразная линия подвздошной кости,
- c). гребень лонной кости,
- d). паховая связка,
- e). лобковый симфиз.

2. Мышцы малого таза:

- a). грушевидная,
- b). наружная запирающая,
- c). внутренняя запирающая,
- d). сфинктер прямой кишки,
- e). мышца, поднимающая задний проход.

3. Отверстия костного кольца малого таза:

- a). большое седалищное отверстие,
- b). малое седалищное отверстие,
- c). подгрушевидное отверстие,
- d). надгрушевидное отверстие,
- e). запирающее отверстие.

4. Из чего состоит фасция таза:

- a). передний листок,
- b). задний листок,
- c). париетальный листок,
- d). висцеральный листок,
- e). средний листок.

5. Назовите капсулы таза:

- a). латеральная капсула,
- b). медиальная капсула,
- c). срединная капсула,
- d). передняя капсула,
- e). задняя капсула.

6. Назовите слои промежности:

- a). кожа,
- b). подкожная клетчатка,
- c). поверхностная фасция,
- d). мышцы,
- e). предбрюшинная клетчатка.

7. Назовите стенки седалищно-прямокишечной ямки:

- a). передняя,
- b). задняя,

- c). латеральная,
 - d). медиальная,
 - e). верхняя.
8. Назовите пристеночное клетчаточное пространство таза:
- a). предпузырное,
 - b). околопузырное,
 - c). позадипузырное,
 - d). боковое,
 - e). позадипрямокишечное.
9. Пути мочевых затеков при переломе переднего полукольца таза :
- a). в свободную брюшную полость,
 - b). на бедро,
 - c). в паравезикальную клетчатку,
 - d). боковое клетчаточное пространство малого таза,
 - e). влагалища прямых мышц живота.
10. Пути распространения гноя из позадипрямокишечного пространства:
- a). в забрюшинное пространство,
 - b). в боковое пространство таза,
 - c). в околопрямокишечное пространство,
 - d). в предпузырное пространство,
 - e). в брюшную полость.
11. Пути распространения гноя из боковых клетчаточных пространств таза:
- a). в забрюшинное пространство,
 - b). в ягодичную область,
 - c). на бедро,
 - d). в позадипрямокишечное пространство,
 - e). в предпузырное пространство.
12. Пути распространения гноя из параметрального пространства:
- a). в забрюшинную клетчатку,
 - b). в боковое клетчаточное пространство таза,
 - c). в паховый канал,
 - d). в ягодичную область,
 - e). в брюшную полость.
13. Хирургические доступы к предстательной железе:
- a). чрезбрюшинный,
 - b). чрезпузырный,
 - c). трансректальный,
 - d). промежностный,
 - e). трансуретральный.
14. Доступ к маточно-прямокишечному углублению:
- a). через переднюю брюшную стенку,
 - b). через передний свод влагалища,
 - c). через задний свод влагалища,
 - d). через прямую кишку,
 - e). через промежность.
15. Доступ к предпузырному клетчаточному пространству:
- a). через переднюю брюшную стенку,

- b). через запирающее отверстие,
 - c). через промежность,
 - d). через уретру,
 - e). через прямую кишку.
16. Доступ к позадипузырному клетчаточному пространству:
- a). через переднюю брюшную стенку,
 - b). через промежность,
 - c). через влагалище,
 - d). через прямую кишку,
 - e). через ягодичную область.
17. Доступ к боковому клетчаточному пространству таза:
- a). через переднюю брюшную стенку,
 - b). через промежность,
 - c). через прямую кишку,
 - d). через ягодичную область,
 - e). через влагалище.
18. Доступ к параметральному клетчаточному пространству:
- a). через переднюю брюшную стенку,
 - b). через промежность,
 - c). через передний свод влагалища,
 - d). через задний свод влагалища,
 - e). через прямую кишку.
19. Доступ к позадипрямокишечному клетчаточному пространству:
- a). через переднюю брюшную стенку,
 - b). через прямую кишку,
 - c). через промежность,
 - d). через задний свод влагалища,
 - e). через ягодичную область с резекцией копчика.
20. Составные элементы семенного канатика:
- a). мышца, поднимающая яичко,
 - b). проводник яичка,
 - c). яичковая артерия,
 - d). семявыносящий проток,
 - e). гроздевидное сплетение.
21. Оболочки яичка:
- a). придаток яичка,
 - b). мясистая оболочка,
 - c). наружная семенная фасция,
 - d). внутренняя семенная фасция,
 - e). влагалищная.
22. Место отхождения внутренней подвздошной артерии от общей подвздошной:
- a). на уровне мыса,
 - b). на уровне гребня подвздошной кости,
 - c). на уровне крестцово-подвздошного сочленения,
 - d). на уровне задней верхней подвздошной ости,
 - e). на уровне симфиза.
23. Отметьте слои маточной стенки:

- a). периметриум,
 - b). миометриум,
 - c). параметриум,
 - d). эндометриум,
 - e). белочная оболочка.
24. Венозные сплетения органов малого таза:
- a). пузырьное,
 - b). предстательное,
 - c). геморроидальное,
 - d). маточно-влагалищное,
 - e). половое.
25. Нервы, идущие из крестцового сплетения:
- a). седалищный нерв,
 - b). верхний ягодичный нерв,
 - c). нижний ягодичный нерв,
 - d). запирающий нерв,
 - e). задний кожный нерв бедра.
26. Этажи таза:
- a). брюшинный,
 - b). предбрюшинный,
 - c). подбрюшинный,
 - d). субфасциальный,
 - e). подкожный.
27. Какие органы расположены во всех этажах таза:
- a). предстательная железа,
 - b). мочевого пузыря,
 - c). прямая кишка,
 - d). матка,
 - e). влагалище.
28. Куда происходит лимфоотток от яичка:
- a). наружные паховые лимфоузлы,
 - b). внутренние паховые узлы,
 - c). поясничные лимфоузлы,
 - d). околопузырные лимфоузлы,
 - e). крестцовые лимфоузлы.
29. При перевязке какой артерии возможна гангрена мочевого пузыря:
- a). пупочная артерия,
 - b). верхняя пузырная артерия,
 - c). нижняя пузырная артерия,
 - d). средняя прямокишечная артерия,
 - e). нижняя прямокишечная артерия.
30. Как осуществляется кровоснабжение предстательной железы:
- a). верхняя пузырная артерия,
 - b). нижняя пузырная артерия,
 - c). средняя прямокишечная артерия,
 - d). нижняя прямокишечная артерия,
 - e). маточная артерия.

31. Сужения уретры:
- пузырное,
 - в перепончатой части,
 - надлобковое,
 - предлобковое,
 - у наружного отверстия уретры.
32. Связки матки:
- широкая маточная связка,
 - пузырно-маточная,
 - круглая связка матки,
 - крестцово-маточные,
 - маточно-прямокишечные.
33. Место перекреста маточной артерии и мочеточников:
- у входа в таз,
 - на уровне маточно-прямокишечного углубления,
 - на уровне внутреннего зева матки,
 - на уровне наружного зева матки,
 - на уровне пузырно-маточного углубления.
34. Пути венозного оттока от прямой кишки:
- в верхнюю брыжеечную вену,
 - в нижнюю брыжеечную вену,
 - в общую подвздошную вену,
 - во внутреннюю подвздошную вену,
 - во внутреннюю половую вену.
35. Венозные сплетения прямой кишки:
- подкожное,
 - подслизистое,
 - подмышечное,
 - подфасциальное,
 - подбрюшинное.

IX. ПОЯСНИЧНАЯ ОБЛАСТЬ И ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО

1. Границы поясничной области:
- XII ребро,
 - подвздошный гребень,
 - линия остистых отростков позвонков,
 - крестцовая кость,
 - средние подмышечные линии.
2. Мышцы, образующие первый слой области:
- широчайшая мышца спины,
 - мышца, выпрямляющая позвоночник,
 - нижняя зубчатая мышца,
 - наружная косая мышца живота,
 - поперечная мышца живота.
3. Мышцы, образующие второй слой области:
- широчайшая мышца спины,

- b). мышца, выпрямляющая позвоночник,
 - c). нижняя зубчатая мышца,
 - d). внутренняя косая мышца живота,
 - e). поперечная мышца живота.
4. Мышцы, образующие третий слой области:
- a). широчайшая мышца спины,
 - b). поперечная мышца живота,
 - c). подвздошная мышца,
 - d). квадратная мышца поясницы,
 - e). большая поясничная мышца.
5. Частями внутрибрюшной фасции живота являются:
- a). поперечная фасция,
 - b). подвздошно-поясничная фасция,
 - c). квадратная фасция,
 - d). груднопоясничная фасция,
 - e). тазовая фасция.
6. Стороны Петитова треугольника:
- a). широчайшая мышца спины,
 - b). внутренняя косая мышца живота,
 - c). наружная косая мышца живота,
 - d). подвздошный гребень,
 - e). квадратная мышца поясницы.
7. Дно Петитова треугольника:
- a). поперечная мышца живота,
 - b). подвздошно-поясничная мышца,
 - c). нижняя зубчатая мышца,
 - d). внутренняя косая мышца живота,
 - e). поперечная фасция.
8. Сторонами ромба Лесгафта являются:
- a). нижняя зубчатая мышца,
 - b). внутренняя косая мышца живота,
 - c). выпрямитель позвоночника,
 - d). XII ребро.
 - e). подвздошно-поясничная мышца.
9. Дном ромба Лесгафта являются:
- a). поперечная мышца живота,
 - b). подвздошно-поясничная мышца,
 - c). нижняя зубчатая мышца,
 - d). внутренняя косая мышца живота,
 - e). поперечная фасция.
10. Петитов треугольник и ромб Лесгафта являются местами выхода:
- a). основных сосудисто-нервных стволов,
 - b). гнойников из забрюшинного пространства,
 - c). поясничных грыж,
 - d). запирающих грыж,
 - e). поясничной артерии.
11. Перечислите отделы забрюшинной фасции:

- a). забрюшинная фасция,
 - b). предпочечный листок,
 - c). позадипочечный листок,
 - d). поддиафрагмальная фасция,
 - e). тазовая фасция.
12. Синтопия правой почки:
- a). двенадцатиперстная кишка,
 - b). печень,
 - c). восходящая ободочная кишка,
 - d). желудок,
 - e). поджелудочная кишка.
13. Синтопия левой почки:
- a). желудок,
 - b). хвост поджелудочной железы,
 - c). селезеночная кривизна ободочной кишки,
 - d). селезенка,
 - e). нисходящая ободочная кишка.
14. Перечислите слои забрюшинной клетчатки:
- a). собственно забрюшинная клетчатка,
 - b). околопочечная клетчатка,
 - c). околотолстокишечная клетчатка,
 - a). околочеточниковая клетчатка,
 - b). тазовая клетчатка.
15. Расположение элементов ворот почки:
- a). почечная лоханка сзади,
 - b). почечная артерия между лоханкой и веной,
 - c). почечная лоханка впереди,
 - d). почечная вена впереди артерии,
 - e). почечная артерия и вена позади почечной лоханки.
16. Перечислите отделы мочеточника:
- a). брюшной,
 - b). тазовый,
 - c). предпузырный,
 - d). промежностный,
 - e). позадипузырный.
17. Перечислите висцеральные ветви брюшной аорты:
- a). чревный ствол,
 - b). средняя надпочечниковая артерия,
 - c). верхняя брыжеечная артерия,
 - d). почечные артерии,
 - e). нижняя брыжеечная артерия.
18. Какие артерии пересекают на своем пути мочеточник:
- a). наружная подвздошная артерия,
 - b). общая подвздошная артерия,
 - c). маточная артерия,
 - d). нижняя брыжеечная артерия,
 - e). почечные артерии.

19. Укажите пристеночные ветви брюшной аорты:
- a). нижние диафрагмальные артерии,
 - b). поясничные артерии,
 - c). яичковые артерии,
 - d). яичниковые артерии,
 - e). почечные артерии.
20. Нервы забрюшинного пространства:
- a). симпатический ствол,
 - b). солнечное сплетение,
 - c). седалищный нерв,
 - d). чревные нервы,
 - e). половобедренные нервы.
21. Пути распространения гноя из забрюшинной клетчатки:
- a). грудную полость,
 - b). в в пристеночную тазовую клетчатку,
 - c). в параплевральную клетчатку,
 - d). в полость брюшины,
 - e). под кожу поясничной области.

X. ОБЛАСТЬ ПОЗВОНОЧНИКА (ПОЗВОНОЧНИК И СПИННОЙ МОЗГ)

1. Укажите лордозы позвоночника:
- a). шейный,
 - b). грудной,
 - c). поясничный,
 - d). крестцовый,
 - e). копчиковый.
2. Укажите кифозы позвоночника:
- a). шейный,
 - b). грудной,
 - c). поясничный,
 - d). крестцовый,
 - e). копчиковый.
3. Между остистыми отростками каких позвонков проходит *linea bicrictarum*:
- a). между I и II поясничными позвонками,
 - b). между IV и V поясничными позвонками,
 - c). между II и III поясничными позвонками,
 - d). между III и IV поясничными позвонками,
 - e). между крестцом и копчиком.
4. Оболочки спинного мозга:
- a). твердая,
 - b). сосудистая,
 - c). паутинная,
 - d). венозная,
 - e). мягкая.
5. Венозные сплетения позвоночника:
- a). переднее внутрипозвоночное,

- b). переднее наружное,
 - c). заднее внутрипозвоночное,
 - d). заднее наружное,
 - e). боковое.
6. Уровень окончания спинного мозга:
- a). XII-й грудной позвонок,
 - b). II-й поясничный,
 - c). III-й поясничный,
 - d). IV-й поясничный,
 - e). копчик
7. Артерии, кровоснабжающие позвоночник:
- a). позвоночная артерия,
 - b). межреберные артерии,
 - c). поясничные артерии,
 - d). восходящая артерия шеи.
 - e). глубокие артерии шеи.
8. Составные части межпозвонкового диска:
- a). передняя продольная связка,
 - b). фиброзное кольцо,
 - c). студенистое ядро,
 - d). желтая связка,
 - e). задняя продольная связка.
9. Хирургические доступы к позвоночнику:
- a). задние,
 - b). заднебоковые,
 - c). переднебоковые,
 - d). передние,
 - e). боковые.
10. Хирургические доступы к телам шейных позвонков:
- a). задний,
 - b). переднебоковой,
 - c). передний,
 - d). боковой,
 - e). заднебоковой.
11. Хирургические операции для фиксации позвоночника:
- a). костотрансверзэктомия,
 - b). торакрытомия,
 - c). лапаротомия,
 - d). ламинэктомия,
 - e). спондилез.
12. Вид хирургического доступа к телам грудных позвонков:
- a). лапаротомия,
 - b). люмботомия,
 - c). торакотомия,
 - d). костотрансверзэктомия,
 - e). ламинэктомия.

XI. ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ ЭКЗАМЕНЕ.

1. Почему внутримышечные инъекции производят в верхнелатеральном квадранте ягодичной области:

- a). для ускорения всасывания,
- b). для наименьшей возможности повреждения бедренной артерии,
- c). для наименьшей возможности повреждения бедренного нерва,
- d). для наименьшей возможности повреждения содержимого foramen suprapiriformis.
- e). для наименьшей возможности повреждения содержимого foramen infrapiriformis.

2. Гематогенный перенос инфекции при фурункуле в области носогубной складки возможен в:

- a). sinus cavernosus,
- b). sinus sagittalis inferior,
- c). sinus sigmoideus,
- d). sinus petrosus major,
- e). sinus rectus.

3. При трепанации сосцевидного отростка можно повредить:

- a). сагиттальный синус,
- b). пещеристый синус,
- c). сигмовидный синус,
- d). большой каменистый синус,
- e). прямой синус.

4. Наиболее часто используется для противоестественного заднего прохода:

- a). прямая кишка,
- b). сигмовидная кишка,
- c). нисходящая кишка,
- d). поперечноободочная кишка,
- e). слепая кишка.

5. В пищеводно-трахеальной борозде располагается нерв:

- a). nervus vagus,
- b). nervus splanchnicus major,
- c). nervus laryngeus recurrens,
- d). nervus hypoglossus.

6. Разрезы при интрамаммарных абсцессах рационально делать:

- a). в радиальном направлении,
- b). в полукружном направлении,
- c). в косом направлении,
- d). в вертикальном направлении,
- e). направление не имеет существенного значения.

7. Почему пункцию плевральной полости производят по верхнему краю ребра:

- a). можно повредить межреберный сосудисто-нервный пучок,
- b). из-за возможности пневмоторакса,
- c). из-за повреждения межреберных мышц,

- d). из-за особенностей строения надкостницы,
 - e). для облегчения анестезии.
8. Какие грыжи брюшной стенки являются показанием к экстренной операции:
- a). врожденные,
 - b). ущемленные,
 - c). скользящие,
 - d). невосправляемые,
 - e). все вышеперечисленные.
9. Острое нарушение кровообращения в черепном стволе опасно:
- a). острой почечной недостаточностью,
 - b). некрозом органов верхнего этажа брюшной полости,
 - c). острой кишечной непроходимостью,
 - d). острой ишемией органов малого таза,
 - e). острой надпочечниковой недостаточностью.
10. Какие ткани входят в состав скальпа:
- a). кожа и подкожная клетчатка,
 - b). кожа, подкожная клетчатка и сухожильный шлем,
 - c). все мягкие ткани, включая надкостницу,
 - d). мягкие ткани лобно-теменно-затылочной области и кости свода черепа.
11. Подпапневротическая гематома лобно-теменно-затылочной области:
- a). имеет пульсирующий характер,
 - b). имеет форму овала, ориентированного в продольном направлении,
 - c). свободно перемещается в лобно-теменно-затылочной области,
 - d). четкую характеристику дать затруднительно,
 - e). соответствует форме подлежащей кости.
12. В наибольшей степени при переломе костей свода черепа повреждаются:
- a). все слои,
 - b). наружная пластинка,
 - c). внутренняя пластинка,
 - d). губчатое вещество,
 - e). закономерность отсутствует.
13. Обнаружить грудной проток для лимфосорбции можно:
- a). в венозном углу Пирогова слева,
 - b). в венозном углу справа,
 - c). в области левой внутренней яремной вены,
 - d). в области левой подключичной вены.
14. Вкол иглы при плевральной пункции производят:
- a). по верхнему краю ребра,
 - b). по нижнему краю ребра,
 - c). по середине межреберья,
 - d). в любой из вышеперечисленных точек.
15. Разрез в области запретной зоны кисти может вызвать:
- a). повреждение сухожилий сгибателей пальцев,
 - b). повреждение сухожилия длинного сгибателя большого пальца кисти,
 - c). повреждение двигательной ветви срединного нерва с нарушением противопоставления большого пальца,
 - d). повреждение поверхностной артериальной ладонной дуги,

- е). повреждение мышц возвышения большого пальца.
16. Что такое V-образная флегмона:
- гнойный тендобурсит I и V пальцев,
 - гнойный тендовагинит II и IV пальцев,
 - гнойный тендовагинит II и III пальцев,
 - все вышеприведенные элементы.
17. Срочность операции при гнойном тендовагините II, III, IV пальцев объясняется:
- возможностью распространения гноя в клетчаточное пространство Пирогова,
 - возможностью распространения процесса на костные ткани,
 - возможностью некроза сухожилий из-за сдавления их брыжейки,
 - возможностью развития сепсиса,
 - возможностью восходящего распространения гноя.
18. Как проводится проекционная линия седалищного нерва:
- от седалищного бугра к медиальному надмышелку бедренной кости,
 - от большого вертела к латеральному надмышелку бедренной кости,
 - от середины расстояния между седалищным бугром и большим вертелом к середине подколенной ямки,
 - от середины расстояния между седалищным бугром и большим вертелом к наружному надмышелку бедренной кости,
 - от середины расстояния между седалищным бугром и большим вертелом к медиальному надмышелку бедренной кости.
19. Чем опасен разрыв средней оболочечной артерии:
- геморрагическим шоком,
 - образованием эпидуральной гематомы,
 - нарушением кровоснабжения височной доли головного мозга,
 - нарушением кровоснабжения лобной доли головного мозга.
20. Вкол иглы при вагосимпатической блокады по Вишневскому производят:
- между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы,
 - в углу, образованном ключицей и наружным краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы,
 - в области яремной вырезки грудины,
 - на 3 см выше ключицы,
 - пересечение заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы с наружной яремной веной.

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

I. НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ

1	a,c,d	11	a	21	a,b,d,e	31	a,b,c
2	a,b,c,e	12	b	22	a,b,c,d,e	32	a,b,d
3	a,b	13	a,b,c,d,e	23	a,b	33	a
4	a,b,d,e	14	a,b,c,d,e	24	a,b,c,d	34	c
5	b	15	a,b,d,	25	a,b,c	35	a

6	a,b,c	16	a,c,d	26	a,b,c,d,e	36	c,d,e
7	a,d,e	17	a,b,c,d	27	a	37	a,b,c,d,e
8	a,c,e	18	a,b,c,d	28	a	38	a,b,c
9	b	19	a,b,d	29	a,b,c,d	39	a,b,c,d,e
10	a	20	a,b,e	30	a,c,e	40	a,b,c,d,e

II. ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ

1	a,b,d,e	14	a,b,c,d,e	27	a	40	c
2	a,b	15	b,e	28	c	41	a,b,c,d,e
3	a	16	b,d	29	b	42	a,b
4	a,c	17	d	30	c	43	a,b,c
5	b	18	a,b,c,d,e	31	c,d,e	44	a,b,d,e
6	a	19	c,d,e	32	a,b,c,d,e	45	d
7	c,d	20	a,b,d	33	c	46	a,d
8	a,b,d,e	21	a,b	34	b	47	a,b,c,d,e
9	a,c	22	c	35	a,b,c	48	b
10	a,b	23	b	36	a,b,c,d,e	49	c
11	a,b	24	a,d	37	a,b,c,e		
12	a,b	25	a,b,c	38	c		
13	c,d,e	26	a,b,c,d,e	39	d,e		

III. ГОЛОВА

1	b	7	c	13	a,b,c,d	19	a,b,c,e
2	b	8	b,c	14	a,d	20	e
3	c	9	a,d	15	b,e	21	a
4	a,c,d,e	10	a,c,d	16	b	22	c
5	a,b,c,d,e	11	a,d	17	a,b,c,d,e		
6	a,b,d,e	12	b,c,d	18	a		

IV. ШЕЯ

1	c	3	a,b,c	5	a,b,c	7	b,c,d
2	a,c,d	4	a,c,d	6	b	8	a,b
9	a,b	14	c,d	19	e	24	a,b,c,d
10	c	15	a,b,c,d,e	20	a,c,d	25	a,b,c,d
11	b,c	16	b,c,d	21	a,c,e	26	b,c,d,e
12	b,d,e	17	a	22	a,c,d		
13	b	18	a,b	23	a,b,d		

V. ГРУДЬ

1	a	14	a,b,d	27	a,b,c	40	a,c,d
2	b	15	a,c,e	28	a,c,e	41	a,b,c
3	b	16	a,b,c,d,e	29	a,b	42	b,d
4	a,b,c	17	b,c,d,e	30	a	43	a,b,c,e
5	a	18	a,b,c,d,e	31	b,c	44	a,b,c,d
6	a,b,c	19	a,c,d	32	a,b,c,e	45	a,b,c,e

7	c,d,e	20	a	33	a,b,c,e	46	a,b,c,d
8	a,d	21	a,b,c,e	34	a,c,d,e	47	a,b,c
9	e	22	b	35	a,b,c,d,e	48	a,b,c,d
10	b	23	b	36	a,b,c,d,e	49	a,c,d,e
11	a,b,c,d,e	24	a,b,c	37	a,c,d,e	50	a,b,d
12	a,c,d	25	a,b,c,d	38	a,b,c,d	51	a,b,c,d,e
13	a,b,e	26	a,b,c,d,e	39	a,b,c,d,e		

VI. БРЮШНАЯ СТЕНКА

1	b,d,e	9	b,c	17	b	25	a
2	a,c,e	10	a,b,c,d,e	18	a,b,c,d	26	b
3	a,c,d,e	11	a,c,d	19	a,c,e	27	a,b
4	b,c,e	12	a,c,d,e	20	a,e	28	c,d,e
5	a,b,d,e	13	c	21	b,e	29	a,b,c,d
6	b,c,d	14	a	22	a,c,e	30	e
7	a,c,e	15	e	23	b,d,e		
8	b,d,e	16	b,c,d,e	24	a		

VII. БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ

1	b	10	a,b,c,e	19	a,b,e	28	c
2	a,c	11	a,b,c,d,e	20	a	29	a,b,d,e
3	b	12	a,b,c	21	e	30	b
4	a,b,c,d,e	13	b,c,d	22	a	31	b
5	b,d,e	14	b	23	a,b,c	32	b,e
6	b,c,e	15	b,c,d	24	b	33	a
7	b,d,e	16	a,d	25	a	34	a
8	b,d,e	17	b,c,d,e	26	c	35	a,b,c,e
9	a,b,c,d,e	18	a,b,d,e	27	b	36	b
37	a,b,c	46	a,e	55	a,b,d,e	64	e
38	a	47	a,d	56	a,b,d	65	a,b,c,d,e
39	c	48	a,c	57	c,e	66	b,e
40	c	49	e	58	a,b,d,e	67	d
41	c	50	a,c,d	59	a,b,d	68	a,d,e
42	b	51	a,c,d,e	60	a,c,e	69	a,c
43	a,d,e	52	a,c,e	61	a	70	c
44	a,b,c	53	a,b	62	d		
45	c	54	a,b,c,d,e	63	a,b,c,d,e		

VIII. ТАЗ

1	a,b,c,e	10	a,b,c	19	c,e	28	c
2	a,c,e	11	a,b,c,d,e	20	a,c,d,e	29	b
3	a,b,e	12	a,b,c,d	21	b,c,d,e	30	b,c
4	c,d	13	b,d,e	22	c	31	a,b,e
5	d,e	14	c,d	23	a,b,d	32	a,c,d

6	a,c,e,d	15	a,b,c	24	a,c,d,e	33	c
7	c,d,e	16	b	25	a,b,c,e	34	b,d,e
8	a,d,e	17	a,b,d	26	a,c,e	35	a,b,d
9	a,b,c,d,e	18	d	27	c,e		

IX. ПОЯСНИЧНАЯ ОБЛАСТЬ И ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО

1	a,b,c,e	7	d	13	a,b,c,d,e	19	a,b,c
2	a,d	8	a,b,c,d	14	a,b,c,d	20	a,b,d,e
3	b,c,d	9	a	15	a,b,d	21	a,b,c,e
4	b,d,e	10	b,c	16	a,b,e		
5	a,b,c,e	11	a,b,c	17	a,b,c,d,e		
6	a,c,d	12	a,b,c	18	a,b,c,d,e		

X. ОБЛАСТЬ ПОЗВОНОЧНИКА (ПОЗВОНОЧНИК И СПИННОЙ МОЗГ)

1	a,c	4	a,b,c,e	7	a,b,c,d,e	10	c
2	b,d	5	a,b,c,d	8	b,c	11	e
3	d	6	b	9	a,b,c,d	12	c

XI. ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ ЭКЗАМЕНЕ.

1	d,c	6	a	11	c	16	a
2	a	7	a	12	c	17	c
3	c	8	b	13	a	18	c
4	b	9	b	14	a	19	b
5	d	10	b	15	c	20	e

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник по спец. 060101.65 "Леч. дело", 060105.65 "Мед.-профилакт. дело", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Оперативная хирургия и топогр. анатомия" : в 2 т. В. Ф. Байтингер [и др.] ; под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012, цв. ил.
2. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 . - 648 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423622.html?>
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник. - В 2 т. / под общ. ред. акад. РАМН Ю.М. Лопухина. - 3-е изд.,

испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. 1. -832 с.: ил. - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru>

4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / И. И. Каган, С. В. Чемезов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник: в 2 т. / А.В.Николаев. - 2-е изд., испр. и доп. - 2013. - - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
6. Анатомия по Пирогову (Атлас анатомии человека) [Электронный ресурс]. В трех томах. - Т. 2. Голова. Шея / В.В. Шилкин, В.И. Филимонов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 736 с.: ил. . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник: в 2 т. / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Т. 1. - 512 с. : ил. . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
8. Оперативная хирургия. Под редакцией проф. А.А.Воробьева, проф. И.И. Каган. Москва. Учебное пособие. «М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 688 с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Воробьев А.А. и соавт. Алгоритмы оперативных доступов. Изд. «ЭЛБИ» С.Петербург 2015, 397с.
2. Воробьев А.А., Коневский А.Г., Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И.«Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи», учебное пособие для студентов 1,2 курсов стоматологического факультета, Санкт-Петербург Элби-СПб, 2008, 249 с., цв. илл.
3. «Презентационный курс к практическим занятиям по оперативной хирургии и топографической анатомии» [Текст]: учеб.-метод. пособие для обучения, контроля и самоконтроля студентов; в 6 ч./Минздравсоцразвития РФ; ВолгГМУ; под ред. А.А.Воробьева.-Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011.
4. Гончаров Н.И., Сперанский Л.С. Руководство по препарированию. – Волгоград: 1991, 1994.
5. Дробни Ш. Хирургия кишечника. – Будапешт: 1983.
13. Кованов В.В., Аникина Т.И. Хирургическая анатомия артерий человека. - М.: Медицина, 1974.
14. Кованов В.В., Аникина Т.И., Сычеников И.А. Курс лекций по оперативной хирургии и топографической анатомии. - М.: Медицина, 1972.
15. Кованов В.В., Травтин А.А. Хирургическая анатомия конечностей человека. -М.: Медицина, 1983.

16. Кондрашин Н.И., Санин В.Г. Ампутация конечностей человека и первичное протезирование. - М.: Медицина, 1984.
17. Литтман И. Оперативная хирургия. - Будапешт, 1982.
18. Рылюк А.Ф. Топографическая анатомия и хирургия органов брюшной полости. - Минск. Высшая школа, 1997.

ЛИТЕРАТУРНЫЕ ПРОИЗВЕДЕНИЯ О ХИРУРГИИ И ХИРУРГАХ

- | | |
|-----------------------|---|
| Амосов Н.М. | Мысли и сердце. – М.: Сталкер, 1998. |
| | Книга о счастье и несчастьях. – М.: Молодая гвардия, 1990 |
| Бернард Лаун | Утерянное искусство врачевания. Издательство: М., Крон-пресс Год: 1998, 367 с. |
| Брумель В., Лапшин А. | Не измени себе. – М.: Молодая гвардия, 1980 |
| Брежнев А. | Пирогов. – М.: Молодая гвардия, 1990 |
| Булгаков М.М. | Записки юного врача. – М.: Художественная литература, 1989. |
| Ватанабэ Д. | Свет без тени. – М.: Радуга, 1982. |
| Вересаев В.В. | Записки врача. – М.: Правда, 1986. |
| Герман Ю.П. | Дело, которому ты служишь. – М.: Правда, 1989. |
| | Дорогой мой человек. – М.: Правда, 1990. |
| Гиллер В.Е., Зив О.М. | Вам доверяются люди. – М.: Советский писатель, 1991. |
| Долецкий С.В. | Мысли в пути. – М.: Советская Россия, 1977. |
| | Вперед, заре навстречу. – М.: ИПЛ, 1981. |
| | Хирургия без чудес. – М.: Медицина, 1989. |
| | Сердца, отданные людям. – М.: ИПЛ, 1979. |
| Крелин Ю.З. | Игра в диагноз. – М.: Советский писатель, 1982. |
| | Хроника одной больницы. – М.: Советский писатель, 1991. |
| Мирский М. | Исцеляющий скальпелем. – М.: Знание, 1983. |
| Петровский Б.В. | Хирург и жизнь. – М.: Медицина, 1989. |
| Поповский М. | О жизни и работе хирурга и священника В.Ф.Войно-Ясенецкого. Журнал "Октябрь", 1990. |
| Пухов В. | Ординатор. – М.: Советский писатель, 1981. |
| Углов Ф.Г. | Человек среди людей. – М.: Молодая гвардия, 1981. |
| | Под белой мантией. – М.: Советская Россия, 1984. |

Авторы надеются, что систематическая работа с данным методическим пособием на протяжении всего обучения, а также самоконтроль качества приобретенных знаний с помощью приведенных тестовых вопросов позволят студентам успешно освоить теоретический материал, отработать необходимые практические навыки и успешно использовать их при дальнейшем обучении и работе в клинике.

Коллектив кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Волгоградской медицинской академии желает студентам здоровья, оптимизма и успехов в изучении дисциплины!

Для заметок

Подписано в печать 15.01.2003. Формат 60x84/16. Бум. тип № 1. Печать
офсетная. Усл. печ. л. 1.0. Тираж 300 экз. Заказ 7.
Волгоградский государственный медицинский университет,
400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, 1.