Дата занятия: 09.04.2020

**ТЕМА: «Тема занятия: «Острый аппендицит. Особенности острого аппендицита у детей, стариков, беременных».**

**ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ:**

1. Классификация острого аппендицита

2. Критерии диагностики острого аппендицита.

3. Лечебная тактика при остром апендиците.

**ТЕСТЫ:**

1. Укажите варианты расположения червеобразного отростка в брюшной полости:

а) Тазовое.

б) Ретроцекальное.

в) Подпечёночное.

г) Медиальное.

д) Все вышеизложенные.

2. Где находится типичное место расположения основания червеобразного отростка на слепой кишке?

а) На медиальной стенке.

б) На латеральной стенке.

в) На передней стенке.

г) На куполе в месте схождения тений.

д) На задней стенке.

3. У больного в положении на левом боку появляется или усиливается боль в правой подвздошной области. Это положительный симптом:

а) Ровзинга.

б) Бартомье-Михельсона.

в) Ситковского.

г) Яуре-Розанова.

д) Щёткина-Блюмберга.

4. При обследовании врач левой рукой надавливает на брюшную стенку в левой подвздошной области, а правой рукой надавливает на вышележащий участок ободочной кишки и у больного появляется боль в правой подвздошной области. Это положительный симптом:

а) Ровзинга.

б) Бартомье-Михельсона.

в) Ситковского.

г) Яуре-Розанова.

д) Щёткина-Блюмберга.

5. У больного в положении на левом боку появляется или усиливается боль в правой подвздошной области при пальпации в правой подвздошной области. Это положительный симптом:

а) Ровзинга.

б) Бартомье-Михельсона.

в) Ситковского.

г) Яуре-Розанова.

д) Щеткина-Блюмберга.

6. При медленном надавливании пальцами в правой подвздошной области, а затем при внезапном отнятии руки появляется боль. Это положительный симптом:

а) Ровзинга.

б) Бартомье-Михельсона.

в) Ситковского.

г) Яуре-Розанова.

д) Щёткина-Блюмберга.

7. У больного при надавливании пальцем в области треугольника Пети справа появляется болезненность. Это положительный симптом:

а) Ровзинга.

б) Бартомье-Михельсона.

в) Ситковского.

г) Яуре-Розанова.

д) Щёткина-Блюмберга.

8. Какие из перечисленных симптомов наблюдаются при ретроцекальном аппендиците?

а) Ровзинга.

б) Бартомье-Михельсона.

в) Ситковского.

г) Образцова.

д) Щёткина-Блюмберга.

9. К какому аппендициту относится следующая макроскопическая картина червеобразного отростка: отмечается расширение сосудов серозы, на разрезе в просвете слизь, жидкий кал, слизистая отёчная, гиперемированная, с мелкими кровоизлияниями, все слои отростка чётко дифференцируются?

а) Отросток изменений не имеет.

б) Катаральному (простому).

в) Флегмонозному.

г) Гангренозному.

д) Прободному.

10. К какому аппендициту относится следующая макроскопическая картина червеобразного отростка: увеличена в объёме, утолщен, серозная оболочка гиперемирована, брыжейка утолщена и гиперемирована. На разрезе в просвете гной, слизистая оболочка багровой окраски, набухшая. Стенка утолщена, отёчна, слои плохо дифференцируются?

а) Отросток изменений не имеет.

б) Катаральному.

в) Флегмонозному.

г) Гангренозному.

д) Прободному.

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:**

**Ситуационная задача №1:** При вскрытии брюшной полости разрезом Волковича-Дьяконова хирург не может обнаружить слепую кишку и червеобразный отросток.

1) Действия хирурга?

2) Тактика хирурга?

3) Вид анестезиологического пособия?

4) Классификация по морфологическому признаку?

5) Вторичная профилактика?

**Ситуационная задача №2:** Больная 25 лет госпитализирована в хирургическое отделение с жалобами на боли в животе, больше в правой половине, резкую слабость, головокружение. Считает себя больной в течение 10 часов. Объективно: кожные покровы бледные, живот умеренно и равномерно вздут, при пальпации мягкий, болезненный. Определяется положительный симптом Щёткина-Блюмберга, больше в правой подвздошной области. Пульс 130 в мин. Температура 37,1 ºС, лейкоциты крови 10,1х109/л.

1) Между какими заболеваниями в первую очередь следует проводить дифференциальный диагноз?

2) Какие обследования необходимы для уточнения диагноза?

3) Ваша тактика лечения?

4) Назначения в послеоперационном периоде?

5) Прогноз для жизни?

**ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ:**

Оценить симптомы острого аппендицита: Воскресенского, Ситковского, Образцова, Бартомье-Михельсона.