

**Практические навыки по Хирургическим Болезням
для студентов 4-го курса,
Стоматологический Факультет**

Острый аппендицит

Определение симптомов:

- симптом **Кохера** - боль в животе, сначала в эпигастральной или околопупочной области, которая через несколько часов мигрирует в правую подвздошную область;
- **триада** симптомов **Дьелафуа** (Dieulafoy) — боль, мышечное напряжение и гиперестезия кожи в правой подвздошной области
- симптом **Воскресенского** – врач левой рукой натягивает рубашку больного за нижний край (для равномерного скольжения), затем кончиками пальцев с умеренным давлением на живот осуществляет быстрое скользящее движение сверху вниз от эпигастральной области по направлению к правой подвздошной области, где пациент отмечает резкое усиление болезненности;
- симптом **Ровзинга** (Rovsing) – появление или усиление болей в правой подвздошной области при сдавлении сигмовидной кишки левой рукой и толчкообразными движениями правой рукой по нисходящему отделу ободочной кишки в сторону слепой кишки;
- симптом **Образцова** – усиление болезненности при давлении на слепую кишку и одновременном поднимании выпрямленной в коленном суставе правой ноги;
- симптом **Ситковского** – возникновение или усиление болей в правой подвздошной области в положении больного на левом боку;

- симптом **Бартомье-Михельсона** (Bartomier) – болезненность при пальпации в правой подвздошной области усиливается в положении больного на левом боку;
- симптом **Коупа** (Cope) – усиление болей в правой подвздошной области при разгибании бедра в положении на левом боку (при тазовой локализации червеобразного отростка);
- симптом **Щёткина-Блюмберга** – усиление боли в правой подвздошной области при резком отнятии руки, после глубокой пальпации.

Острый холецистит

Определение симптомов:

- симптом **Мерфи** – непроизвольная задержка дыхания и усиление боли при вдохе при пальпации в проекции желчного пузыря;
- симптом **Кера** - усиление боли при пальпации правой подреберной области в проекции желчного пузыря;
- симптом **Мюсси-Георгиевского** (френикус-симптом) — болезненность при пальпации между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы справа;
- симптом **Грекова-Ортнера** - усиление болей при перкуссии краем ладони по правому подреберью;
- симптом **Щёткина-Блюмберга** – усиление боли в правом подреберье при резком отнятии руки, после глубокой пальпации.

Острый панкреатит

Определение симптомов:

- симптом **Мондора** - цианоз в виде фиолетовых пятен на лице и туловище;
- симптом **Грея-Тернера** - пятна цианоза на боковых стенках живота;
- симптом **Куллена** - цианоз околопупочной области;
- симптом **Керте** - поперечная болезненная резистентность передней брюшной стенки в проекции поджелудочной железы;
- симптом **Воскресенского** – отсутствие пульсации брюшного отдела аорты над пупком в результате сдавления аорты отеком поджелудочной железой;
- симптом **Мейо-Робсона** - резкая болезненность при пальпации в поясничной области, особенно в левом ребернопозвоночном углу;
- симптом **Щёткина-Блюмберга** – усиление боли в эпигастральной области при резком отнятии руки, после глубокой пальпации.

Кишечная непроходимость

Определение симптомов:

- симптом **Валя** - расширенная петля тонкой кишки и асимметрия живота над препятствием;
- симптом **Шланге** - видимая перистальтика кишечника;
- симптом **Склярова** – шум кишечного плеска (гиперперистальтизм) при аускультации;
- симптом **Спаскокукоцкого** – шум падающей капли;
- симптом **Обуховской больницы** (Грекова): при пальцевом ректальном исследовании определяется пустая ампула прямой кишки.

Выберите рентгенограммы, характерные для кишечной непроходимости кишечника, определите на рентгенограммах наличие уровней Клойберга (при обзорной рентгеноскопии брюшной полости)

обнаруживаются горизонтальные уровни жидкости и газовые пузыри над ними).

Язвенная болезнь

Определите или опишите (в зависимости от конкретной клинической ситуации) симптомы:

- симптом **Дьелафуа** - острая «кинжальная» боль в животе характерна для перфоративных гастродуоденальных язв;
- симптом **Элекера** – признак перфорации желудка или двенадцатиперстной кишки: боли иррадиируют вверх в область надплечья, ключицы, лопатки в связи с раздражением нервных окончаний диафрагмального нерва;
- симптом **колокольчика (Менделя-Раздольского)** - при перкуссии передней брюшной стенки определяется болезненность;
- симптом **Кларка** - исчезновение печеночной тупости при перкуссии правой подреберной области;
- симптом **Куленкампа** или «крик Дугласа» – признак прободения при гастродуоденальных язвах: при пальцевом ректальном исследовании определяется болезненность дугласова пространства, вызванная скоплением перитонеального экссудата и желудочного содержимого.

Хирургическая патология щитовидной железы

Пальпация щитовидной железы выполняется обеими руками, для чего экзаменатор располагается за спиной пациента, пальпируя переднюю поверхность шеи четырьмя пальцами от обеих рук, а указательные пальцы будут упираться на заднюю поверхность шеи.

Определите степень увеличения щитовидной железы:

0 степень - щитовидная железа нормального размера;

I степень - железа не визуализируется, а перешеек пальпируется и визуализируется при глотании;

II степень - щитовидная железа визуализируется при глотании и пальпируется, но форма шеи остается неизменной;

III степень - увеличенная железа визуализируется при осмотре, меняя контур шеи, так называемая «толстая шея»;

IV степень - четко выраженный зоб, который меняет контур шеи;

V степень - железа огромных размеров, часто вызывающая сдавление пищевода, трахеи с нарушениями глотания и дыхания.

- симптом **Мебиуса** – нарушение конвергенции, потеря способности фиксировать предмет на близком расстоянии.
- симптом **Штельвага** - блефароспазм (редкое мигание)
- симптом **Грефе** – отставание верхнего века от радужной оболочки, при фиксации взгляда на предмет медленно перемещающийся вниз.