

ОПЕРАТИВНА ХІРУРГІЯ ТА ТОПОГРАФІЧНА АНАТОМІЯ ШИЇ

*методичні розробки до практичних занять
з курсу "Топографічна анатомія та
оперативна хірургія" для студентів 2—3-го
курсів*

*спеціальності 07.110.101 денної форми
навчання*

Частина II



Суми 2002

кандидат медичних наук, доцент **В.Ю.Льїн**

Кафедра нормальної анатомії

Практичне заняття № 8

Тема. Топографічна анатомія шиї. Межі, фасції, клітковинні простори, поділ на трикутники. Топографічна анатомія підщелепного і сонного трикутників шиї. Хірургічна анатомія підщелепної слинної залози.

Актуальність теми: оголення сонних артерій при їх пошкодженні і лікуванні хронічної ішемії головного мозку, оперативне лікування абсцесів і флегмон шиї, необхідність попередити розповсюдження гнійників по клітковинним просторам шиї в сусідні ділянки і обґрунтувати розрізи при їх дрениванні неможливо без чітких знань топографо-анатомічних особливостей будови цих ділянок.

Мета заняття

1. Вивчити особливості поширеної будови шиї в ділянці підщелепного і сонного трикутників.
2. На основі знань хірургічної анатомії фасцій і межфасціальних клітковинних просторів уміти обґрунтувати і виконати на трупі найбільш раціональні розрізи для дренивання флегмон і абсцесів шиї.
3. Засвоїти хірургічну анатомію підщелепної слинної залози.

Контрольні запитання

1. Межі ділянки шиї, кісткові, м'язові та хрящеві орієнтири, поділ шиї на відділи і трикутники.
2. Хірургічна анатомія фасцій шиї за В.М.Шевкуненком.
3. Клітковинні простори шиї, їх роль у розповсюдженні гнійників і гематом.
4. Анатомічне обґрунтування розтинів для дренивання клітковинних просторів на шиї.
5. Топографічна анатомія підщелепного трикутника шиї. Хірургічна анатомія підщелепної слинної залози, її ложа і вивідної протоки.
6. Топографічна анатомія ділянки сонного трикутника шиї. Хірургічна анатомія основного судинно-нервового пучка шиї.
7. Хірургічна анатомія сино-каротидної рефлексогенної зони.

Ситуаційні задачі

1. Розкриваючи підщелепну флегмону, хірург провів розріз шкіри по краю нижньої щелепи. Гнійний процес ліквідовано, проте хворий звернувся до Вас із явищами деформації ротової щілини. Чому наступило це ускладнення? Як поступили б Ви?

2. Ви в умовах поліклінічного відділення проводили протягом 3-х днів амбулаторне лікування інфільтрату в ділянці правого підщелепного трикутника. Сьогодні при огляді пацієнта визначається розм'якшення інфільтрату, симптоми флюктуації та посилення болю і тризм справа. Ваш діагноз? Ваші дії?

3. Під час розкриття надгрудинного міжжапоневротичного клітковинного простору хірург провів вертикальний розріз над яремною вирізкою. Слідом за гноем хлинув струмінь крові темно-вишневого кольору. Ваш діагноз? Дайте рекомендації.

Практичні навички

Показати на трупі:

- трикутники шиї і м'язи, що їх утворюють;
- місця розташування міжфасціальних клітковинних просторів шиї;
- лінії розрізів на шиї для дренивання міжфасціальних флегмон;
- Вартонів проток;
- язиковий і під'язиковий нерви;
- межі трикутника Пирогова;
- гілки зовнішньої сонної артерії;
- шийну петлю і зону її іннервації;
- елементи основного судинно-нервового пучка шиї.

Література

1. *Оперативна хірургія і топографічна анатомія: Підручник / К.І.Кульчицький, М.П.Ковальський, А.П.Дітковський та ін.; За ред К.І.Кульчицького. - К.: Вища шк., 1994. - 464с.*

2. *Кульчицький К.И. Курс лекцій по топографической анатомии и оперативной хирургии. - Киев-Полтава, 1992. - 520 с.*

3. *Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / Г.Е.Острроверхов, Д.Н.Лубоцкий, Ю.М.Бомаи. Под ред. Г.Е.Острроверхова. - М.: Медицина, 1972. - 712 с.*

4. *Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / В.В.Кованов, Т.И.Аникина, И.А.Сычеников и др.; Под ред. В.В.Кованова. - М.: Медицина, 1985. - 368 с.*

5. *Заболевания и повреждения шеи / Черенько М.П. - К.: Здоров'я, 1984. - 168 с.*

6. *Н.С.Скрипников, Г.Н. Топоров, Е.Н. Пронина, В.И. Шепитько. Клиническая анатомия и оперативная хирургия гнойно-воспалительных процессов головы и шеи: Учебник. - Полтава. Из-во Полтава, 1993. - 190 с.*

Практичне заняття № 9

Тема. Топографічна анатомія грудинно-ключично-соскоподібної ділянки і латерального трикутника шиї. Анатомо-фізіологічне обґрунтування і техніка ваго-симпатичної блокади за О.В.Вишневським.

Актуальність теми: в данному відділі шиї сконцентрована значна кількість важливих анатомічних утворень - кровоносних судин, блукаючих нервів, симпатичного стовбура, гілок шийного і плечового сплетень. Усе це разом викликає певні труднощі для хірурга при виконанні операцій на шиї і потребує знань топографії даної ділянки.

Мета заняття

1. Вивчити топографічну анатомію грудинно-ключично-соскоподібної ділянки і топографію латерального трикутника шиї, що необхідно для виконання оперативних доступів до органів шиї, судинно-нервового пучка і грудної лімфатичної протоки.

2. Обґрунтувати і виконати ваго-симпатичну блокаду за О.В.Вишневським.

3. Провести блокаду шийного і плечового сплетень.

4. Засвоїти основні етапи оперативного лікування синдрому компресії судинно-нервового пучка міждрабинчастого проміжку.

Контрольні запитання

1. Топографічна анатомія грудинно-ключично-соскоподібної ділянки.

2. Хірургічна анатомія судинно-нервового пучка шиї, його особливості в верхній, середній і нижній третині за Б.В.Петровським.

3. Хірургічна анатомія шийного сплетення. Техніка провідникової анестезії шийного сплетення.

4. Хірургічна анатомія шийного відділу симпатичного стовбура. Індивідуальна мінливість за І.А.Агеєнком.

5. Анатомо-фізіологічне обґрунтування ваго-симпатичної блокади за О.В.Вишневським. Показання, техніка виконання.

6. Топографія переддрабинчастого проміжку, межі, його вміст.

7. Топографія драбинчасто-хребтового трикутника, межі, вміст.

8. Хірургічна анатомія шийного відділу грудної лімфатичної протоки. Дренування протоки. Показання, техніка виконання.

9. Топографічна анатомія латерального трикутника шиї.

10. Топографічна анатомія міждрабинчастого проміжку і його вміст. Лікування синдрому компресії судинно-нервового пучка при виході з грудної клітки.

11. Хірургічна анатомія плечового сплетення і його надключичних гілок.

12. Провідникова анестезія плечового сплетення за Куленкампффом.

Ситуаційні задачі

4. Після проведення ваго-симпатичної блокади в хворого наступило почервоніння шкіри лица і склери, на стороні маніпуляції, а також звуження очної щілини зіниці та западіння очного яблука. Чи вбачаєте тут виникнення патологічних симптомів? Дайте їм анатомо-фізіологічне обґрунтування.

5. При огляді хворого Б. відмічаються болі і парестезії в ділянці шиї і голови, які посилюються при рухах у шийному відділі хребта, особливо зранку, запаморочення, шум у вухах, зниження гостроти зору. Ваш діагноз і його анатомо-фізіологічне обґрунтування.

6. Через 10 хв. після поступлення в стаціонар з приводу множинних поранень шиї в грудинно-ключично-соскоподібній ділянці в хворого Х., 49 р., виникли явища емболії легеневої артерії. Стан погіршувався і, не зважаючи на інтенсивну терапію, на 30-й хв. знаходження пацієнта в реанімаційному відділенні він помер. Ваш діагноз, його анатомо-фізіологічне обґрунтування. Профілактика ускладнень ран шиї.

Практичні навички

1. Показати на трупі:

- елементи основного судинно-нервового пучка шиї;
- гілки шийного сплетення;

- верхній, середній, проміжний і зірчастий вузли шийного відділу симпатичного стовбура;
 - гілки першого відділу підключичної артерії;
 - елементи переддрабинчастого проміжку;
 - структури міждрабинчастого простору.
2. Продемонструвати на трупі:
- техніку блокади плечового сплетення за Куленкампффом;
 - блокаду шийного сплетення;
 - ваго-симпатичну блокаду за О.В.Вишневським.

Література

1. *Оперативна хірургія і топографічна анатомія: Підручник / К.І.Кульчицький, М.П.Ковальський, А.П.Дітковський та ін.; За ред К.І.Кульчицького. - К.: Вища шк., 1994. - 464с.*
2. *Кульчицький К.И. Курс лекцій по топографической анатомии и оперативной хирургии. - Киев-Полтава, 1992. - 520 с.*
3. *Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / Г.Е.Островерхов, Д.Н.Лубоцкий, Ю.М.Бомаш. Под ред. Г.Е.Островерхова. - М.: Медицина, 1972. - 712 с.*
4. *Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / В.В.Кованов, Т.И.Аникина, И.А.Сычеников и др.; Под ред. В.В.Кованова. - М.: Медицина, 1985. - 368 с.*
5. *Заболевания и повреждения шеи / Черенько М.П. - К.: Здоров'я, 1984. - 168 с.*
6. *Хирургические манипуляции / Под ред. Б.О. Милькова, В.Н. Круцяка. - К.: Вища шк.Головное из-во, 1985. - 207 с.*
7. *Д.Н.Лубоцкий. Основы топографической анатомии М.: Медгиз, 1953. - 647 с.*

Практичне заняття № 10

Тема. Хірургічна анатомія органів шиї. Оперативні втручання на органах шиї.

Актуальність теми: оперативне лікування захворювань щитовидної залози, гортані, трахеї і стравоходу, лікування гострої асфіксії, хронічної ішемії головного мозку і верхніх кінцівок при окклюзії внутрішніх сонних і підключичних артерій, первинна хірургічна обробка ран в ділянці шиї з пошкодженням органів і судин потребує глибоких знань топографо-анатомічних взаємовідношень органів шиї з судинно-нервовими утвореннями.

Мета заняття

1. Вивчити хірургічну анатомію органів шії.
2. Навчитися виконувати трахеотомію і конікотомію.
3. Вивчити основні етапи оперативного лікування дифузного та вузлового зобу.
4. Здійснити доступ до шийного відділу стравоходу і зашити його рану.
5. Оволодіти прийомами оголення загальної та зовнішньої сонних артерій.
6. Засвоїти основні етапи каротидної тромбendarтеректомії.
7. Вміти обгрунтувати коллатеральний кровотік при окклюзії внутрішньої сонної артерії.

Контрольні запитання

1. Хірургічна анатомія щитовидної і паращитовидних залоз.
2. Техніка резекції щитовидної залози при дифузному токсичному та вузловому зобі.
3. Хірургічна анатомія гортані.
4. Хірургічна анатомія трахеї.
5. Техніка верхньої і нижньої трахеотомії. Показання, ускладнення під час операції і заходи щодо їх попередження. Конікоцентез. Конікотомія. Показання. Техніка операції.
6. Хірургічна анатомія глотки. Заглотковий простір і його дренивання.
7. Хірургічна анатомія шийного відділу стравоходу. Техніка оголення шийного відділу стравоходу, шов стравоходу.
8. Техніка оголення загальної і зовнішньої сонних артерій. Каротидна тромбendarтеректомія. Показання. Техніка виконання.
9. Коллатеральний кровотік при окклюзії внутрішньої сонної артерії.
10. Інструментарій загального і спеціального призначення.

Ситуаційні задачі

7. У приймальне відділення лікарні поступив хворий зі стороннім тілом гортані. В дорозі лікар спеціалізованої бригади швидкої допомоги виконав трахеотомію. Ви відмічаєте акроціаноз, задишку, пальпаторно крепітацію на всьому протязі передньої ділянки шії. Що призвело до виникнення даних симптомів? Ваші дії?

8. Група студентів вирішила відзначити успішну здачу заліку. Один з них встиг раніше відмітити цю подію. Раптом на його обличчі з'явився вираз переляку і він упав на підлогу. Присутні спочатку вирішили, що студент сп'янів. Але його обличчя посиніло. Коли відкрили рот потерпілому, то побачили в глотці шматок м'яса. Спроба витягнути його виявилася невдалою. Яким прийомом можна спробувати відновити прохідність дихальних шляхів? Які негайні оперативні втручання можливі в цьому випадку?

9. Хвора Б. звернулася до хірурга зі скаргами на деформацію шиї. Три місяці тому виявила на передній ділянці шиї пухлину. За останній час її розміри не збільшувалися. Самопочуття хворої добре. Пульс ритмічний, АТ 120/80 мм рт.ст. На передній поверхні шиї пальпується утвор з чіткими краями, розміром 3x4 см, м'якої консистенції, рухливий при ковтанні. Лімфатичні вузли не збільшені. Після клінічного обстеження виставлений діагноз - вузлуватий зоб. Хвору прооперовано. Виконана резекція правої долі і перешийка щитовидної залози. На слідуючий день після оперативного втручання хвора відчула онеміння губ, відчуття "повзання мурашок" у кінчиках пальців і осиплість голосу. Які ускладнення Ви спостерігаєте?

Практичні навички:

1. Показати на трупі:
 - долі щитовидної залози;
 - артерії, що кровопостачають щитовидну залозу;
 - верхній і поворотний гортанні нерви;
 - шийний відділ стравоходу;
 - шийний відділ трахеї.
2. Виконати на трупі:
 - верхню і нижню трахеотомію.
 - конікотомію і конікоцентез.
3. Здійснити доступ до стравоходу.
4. Оголити і перев'язати зовнішню сонну артерію.

Література

1. *Оперативна хірургія і топографічна анатомія: Підручник /К.І.Кульчицький, М.П.Ковальський, А.П.Дітковський та ін.; За ред К.І.Кульчицького. - К.: Вища шк., 1994. - 464с.*
2. *Кульчицький К.И. Курс лекцій по топографической анатомии и оперативной хирургии. - Киев-Полтава, 1992. - 520 с.*

3. *Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / Г.Е.Острроверхов, Д.Н.Лубоцкий, Ю.М.Бомаш. Под ред. Г.Е.Острроверхова. - М.: Медицина, 1972. - 712 с.*

4. *Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / В.В.Кованов, Т.И.Аникина, И.А.Сычеников и др.; Под ред. В.В.Кованова. - М.: Медицина, 1985. - 368 с.*

5. *Заболевания и повреждения шеи / Черенько М.П. - К.: Здоров'я, 1984. - 168 с.*

6. *Практикум по топографической анатомии: [Учеб. пособие для мед. ин-тов / Б.С. Гудимов, И.А. Искренко, И.Ф.Родина и др.]; Под общ. ред. Б.С.Гудимова. - Мн.: Выш. шк., 1984. - 225 с., ил.*

7. *Лопухин Ю.М., Молоденков М.Н. Практикум по оперативной хирургии. - М.: Медицина, 1968. - 271 с.*

8. *Матюшин И.Ф. Руководство по оперативной хирургии. - Горький: Волго-Вятское кн. изд-во, 1982. - 256 с., ил.*

Практичне заняття № 11

Тема. Трахеотомія (операція на тваринах).

Актуальність теми: значна частина захворювань в педіатрії, неврології, отолярингології та деякі інфекційні хвороби супроводжуються порушенням дихання внаслідок обтурації дихальних шляхів і паралічу дихальних м'язів. Враховуючи це, а також частоту випадків обтурації дихальних шляхів стороннім тілом, кожен лікар повинен оволодіти трахеотомією як невідкладною операцією.

Мета заняття

1. Засвоїти техніку і тактику підготовки тварин до експериментальних операцій.
2. Оволодіти технікою виконання трахеотомії.

Порядок проведення заняття

З числа студентів призначається хірург, асистент, операційна медсестра, анестезист. Хірургічна бригада проводить підготовку рук до операції за одним із способів; одягає стерильні халати, хірургічні рукавички (з допомогою санітара).

Тим часом анестезист вводить внутрішньоплеврально 10% розчин тіопенталу натрія (0,5 мл на 1 кг маси). Після засинання тварини її укладають на операційний стіл, фіксують, голову утримують строго по серединній лінії. Зголюють шерсть у ділянці операційного поля.

Одночасно операційна сестра готує столик з інструментами і необхідним матеріалом.

Коли настає глибокий сон, анестезист проводить інтубацію трахеї. Правою рукою розводить щелепи тварини, лівою рукою утримує ларингоскоп і його клинок по серединній лінії вводить між піднебінням і язиком, відводячи останній уверх. Клинок ларингоскопа вводиться до появи надгортанника. Відводячи його уверх, бачимо голосову щілину. Під контролем зору правою рукою в голосову щілину вводиться ендотрахеальна трубка, яку з'єднують з наркозним апаратом.

Хірург обробляє операційне поле за Гроссіком-Філончиковим і разом з асистентом обкладає його стерильними простирадами, фіксуючи їх в кутах затискачами Бакаугузена.

Розріз шкіри проводять по серединній лінії довжиною 4-5 см від середини щитовидного хряща донизу. Краї шкіри розводять гострокінцевими 4-х зубими гачками. Між м'язами інфрагіодної групи знаходять білу лінію шиї і фасції розсікають на жолобкуватому зонді. Тупокінцевими гачками Фарабера розводять краї рани, оголюючи трахею. Проводять гемостаз, звертають увагу на те, що перешийок щитовидної залози в собак відсутній, і органи шиї легко зміщуються. Фіксують трахею гострими однозубими гачками і виконують розріз півкілець трахеї знизу в верх скальпелем з обмежувачем кінця леза до 0,5-0,7 см. Розводять краї рани трахеї розширювачем Труссо і вводять канюлю Люєра в просвіт трахеї (в дистальному напрямку).

Після видалення трахеотомічної канюлі рану трахеї зашивають П-подібним швом атравматичною голкою, відступаючи від краю на 2-3мм. Над трахеєю зшивають вузловими кетгуттовими швами м'язи, відновлюючи білу лінію. Вузловими шовковими швами зшивають шкіру і підшкірну клітковину. Шви обробляють 5% спиртовим розчином йоду і накладають асептичну пов'язку.

Література

1. *Оперативна хірургія і топографічна анатомія: Підручник /К.І.Кульчицький, М.П.Ковальський, А.П.Дітковський та ін.; За ред К.І.Кульчицького. - К.: Вища шк., 1994. - 464с.*
2. *Лопухин Ю.М., Молоденков М.Н. Практикум по оперативной хирургии. - М.: Медицина, 1968. - 271 с.*
3. *Стенди: "Загальний інструментарій", "Інструменти для трахеотомії".*

Практичне заняття № 12

Тема. Підсумкове заняття по модулю "Топографічна анатомія і оперативна хірургія шиї". (Методика проведення аналогічна заняттю № 7).

Питання до підсумкового заняття

1. Межі ділянки шиї, поділ на відділи і трикутники.
2. Хірургічна анатомія фасцій шиї за В.М.Шевкуненком.
3. Клітковинні простори шиї і розрізи при їх дренаванні.
4. Топографічна анатомія підщелепного трикутника. Хірургічна анатомія підщелепної залози і її вивідної протоки.
5. Топографічна анатомія сонного трикутника. Хірургічна анатомія основного судинно-нервового пучка шиї.
6. Топографічна анатомія грудинно-ключично-соскоподібної ділянки.
7. Хірургічна анатомія шийного сплетення. Техніка провідникової анестезії шийного сплетення.
8. Хірургічна анатомія шийного відділу симпатичного стовбура.
9. Анатомо-фізіологічне обґрунтування ваго-симпатичної блокади за О.В.Вишневським. Показання. Техніка.
10. Топографічна анатомія передрабинчастого проміжка.
11. Топографічна анатомія драбинчасто-хребтового трикутника.
12. Хірургічна анатомія грудної лімфатичної протоки. Дренавання протоки. Показання. Техніка.
13. Топографічна анатомія латерального трикутника шиї.
14. Топографічна анатомія міждрабинчастого проміжка. Лікування синдрому компресії судинно-нервового пучка при виході з грудної клітки.
15. Хірургічна анатомія плечового сплетення і його надключичних гілок. Провідникова анестезія плечового сплетення за Куленкампфом.
16. Хірургічна анатомія щитовидної і паращитовидних залоз.

17. Техніка резекції щитовидної залози при дифузному токсичному та вузловому зобі.

18. Хірургічна анатомія гортані.

19. Хірургічна анатомія трахеї.

20. Техніка верхньої і нижньої трахеотомії. Показання. Ускладнення під час операції і заходи щодо їх попередження. Конікотомія і конікоцентез. Показання. Техніка виконання.

21. Хірургічна анатомія глотки. Заглотковий простір і його дронування.

22. Хірургічна анатомія шийного відділу стравоходу. Техніка оголення шийного відділу стравоходу. Шов стравоходу.

23. Техніка оголення сонних артерій.

24. Коллатеральний кровоток при оклюзії внутрішньої сонної артерії.

25. Каротидна тромбendarтеректомія. Показання. Техніка виконання.

ЕТАЛОНИ ВІДПОВІДЕЙ ДО СИТУАЦІЙНИХ ЗАДАЧ

1. Під час розрізу шкіри ушкоджена крайова гілка нижньої щелепи від лицьового нерва, наступив параліч м'язів, що опускають нижню губу і кут рота. Потрібно для профілактики ушкодження гілки нерва відступити від краю нижньої щелепи на 2 см.

2. Підщелепна флегмона. Наступило розповсюдження гною по ходу язикового нерва до глибокої ділянки обличчя і запалення жувальних м'язів. Потрібно розкрити і дрениувати підщелепну флегмону і клітковину глибокої ділянки обличчя. Флегмони скронево-крилоподібного і міжкрилоподібного клітковинних просторів розтинають дугоподібним розрізом за кутом нижньої щелепи.

3. Ушкодження *arcus venosus juguli*. Для розкриття даної флегмони потрібно провести горизонтальний розріз над яремною вирізкою на 2-2,5 см вище останньої.

4. Патологічних симптомів не виникло, а ті, що спостерігались у пацієнта, пояснюються новокаїновою блокадою симпатичного стовбура і блукаючого нерва. Виник синдром Горнера-Клода Бернара.

5. У хворого остеохондроз шийного відділу хребта. Синдром Барре-Льєу. Він обумовлений впливом патологічних кісткових і хрящевих структур на хребтову артерію і її симпатичне нервово сплетення, яке бере початок від зірчастого вузла. Виникає судинно-компресійний синдром, при якому симпатичні імпульси викликають спазм артерії і її гілок, внаслідок чого порушується кровообіг в вертебробазиллярному басейні.

6. Повітряна емболія легеневої артерії. Зовнішня яремна вена фіксована до фасцій шиї, при пошкодженні просвіт її зияє і засмоктується повітря. Тому після поранень потрібно негайно накладати затискач на центральний кінець вени, прошити і перев'язати його.

7. Ці симптоми з'явилися внаслідок допущеної помилки під час виконання операції. Розріз стінки трахеї значно більший за діаметр канюлі Люера, внаслідок чого порушене дихання, а проникнення повітря в підшкірну жирову клітковину викликало медіастинальну емфізему. Накопичення повітря в середостінні призводить до здавлення судин і порушення кровообігу. Необхідно негайно виконати шийну медіастинотомію - через поперечний розріз над яремною вирізкою грудини, розшарувати клітковину в загрудинному проміжку і ввести дренажну трубку для декомпресії.

8. Обструкція дихальних шляхів шматком їжі - часта причина порушення прохідності дихальних шляхів у дітей та алкоголіків. Для відновлення прохідності дихальних шляхів при наявності стороннього тіла гортані використовують прийом Хаймліха. Надаючи допомогу рукою, стиснутою в кулак, робить чотири поштовхоподібні рухи в епігастральній ділянці в напрямку діафрагми в точці, яка розташована посередині між мечоподібним відростком і пупком. В умовах швидкої допомоги виконують конікоцентез або конікотомію. Трахеотомію виконують у клініці.

Конікоцентез (пункція перснеподібно-щитовидної мембрани) - тимчасовий захід. Він забезпечує вентиляцію легень протягом 30 хв. Але цього часу досить для транспортування потерпілого в клініку. На шиї пальпують заглиблення між перснеподібним і щитовидним хрящами. В це місце вводять 2 або 3 голки великого діаметру. При можливості, через одну з них подають кисень.

Конікотомія виконується в невідкладних випадках для рятування життя потерпілого. Розріз шкіри і підшкірної клітковини роблять над перснеподібним хрящом у поперечному напрямку довжиною 1,5-2 см. Розсікають перснеподібно-щитовидну мембрану. В створений отвір вводять полу трубку або канюлю Люера.

9. Парестезії після резекції щитовидної залози є першими ознаками недостатності паращитовидних залоз. Якщо не розпочати швидких засобів лікування, то можуть виникнути тяжкі судоми. Діагноз можна підтвердити провокаційними пробами Труссо і Хвостека. Симптом Труссо: накладання джгута на плече викликає судоми пальців кисті; симптом Хвостека: судоми м'язів рота при перкусії в проекції лицьового нерва. негайно треба ввести 10% розчин глюконату кальція в/в 10-20 мл. Осиплість голосу виникла внаслідок пошкодження поворотного гортанного нерва з одного боку.

**КОМП'ЮТЕРНІ ЗАПИТАННЯ ТА ВІДПОВІДІ ЗА МОДУЛЕМ
"ОХТА ШИЇ"**

ТОПОГРАФИЯ ШЕИ

1 Назовите верхнюю границу сонного треугольника:
Заднее брюшко *m.digastricus*
#Грудино-ключично-сосцевидная мышца
Верхнее брюшко *m.omohyoideus*
Нижнее брюшко *m.omohyoideus*
Переднее брюшко *m.digastricus*

2 Чем ограничен сонный треугольник снаружи:
M.sternocleidomastoideus
#Заднее брюшко *m.digastricus*
Переднее брюшко *m.digastricus*
Верхнее брюшко *m.omohyoideus*
Нижнее брюшко *m.omohyoideus*

3 Чем ограничен сонный треугольник снизу:
Верхнее брюшко *m.omohyoideus*
#Нижнее брюшко *m.omohyoideus*
Заднее брюшко *m.digastricus*
Переднее брюшко *m.digastricus*
M.sternocleidomastoideus

4 Назовите верхнюю границу *trigonum omotracheale*:
Верхнее брюшко *m.omohyoideus*
#Переднее брюшко *m.digastricus*
M.sternocleidomastoideus
Средняя линия шеи
Нижнее брюшко *m.omohyoideus*

5 Назовите наружную стенку *trigonum omotracheale*:
M.sternocleidomastoideus
#Верхнее брюшко *m.omohyoideus*
Средняя линия шеи
Нижнее брюшко *m.omohyoideus*
Переднее брюшко *m.digastricus*

6 Назовите медиальную границу *trigonum omotracheale*:
Средняя линия шеи
#Верхнее брюшко *m.omohyoideus*
Переднее брюшко *m.digastricus*
M.sternocleidomastoideus

7 Назовите границу *trigonum omotracheale* сзади:
M.trapezius
#*M.sternocleidomastoideus*
Нижнее брюшко *m.omohyoideus*

Заднее брюшко *m.digastricus*

8 Назовите границу *trigonum omotracheale* спереди:
M.sternocleidomastoideus
#Нижнее брюшко *m.omohyoideus*
Верхнее брюшко *m.omohyoideus*
Заднее брюшко *m.digastricus*

9 Назовите границу *trigonum omotracheale* снизу:
Нижнее брюшко *m.omohyoideus*
#Заднее брюшко *m.digastricus*
M.trapezius
M.sternocleidomastoideus

10 Назовите верхнюю границу *trigonum omoclaviculare*:
Нижнее брюшко *m.omohyoideus*
#Верхнее брюшко *m.omohyoideus*
Заднее брюшко *m.digastricus*
M.sternocleidomastoideus

11 Назовите переднюю границу *trigonum omoclaviculare*:
M.sternocleidomastoideus
#Средняя линия шеи
Нижнее брюшко *m.omohyoideus*
Ключица

12 Назовите нижнюю границу *trigonum omoclaviculare*:
Ключица
#*M.sternocleidomastoideus*
Нижнее брюшко *m.omohyoideus*
M.trapezius

13 Назовите фасции подчелюстного треугольника:
Fascia colli superficialis
Lamina superficialis fascia colli propriae
#*Lamina profunda fascia colli propriae*
Fascia endocervicalis
Fascia prevertebralis

14 Назовите фасции сонного треугольника:
Fascia colli superficialis
Lamina superficialis fascia colli propriae
Fascia endocervicalis

Fascia prevertebralis
#Lamina profunda fascia colli
propriae

15 Назовите фасции trigonum
omotracheale:

Fascia colli superficialis
Lamina superficialis fascia colli
propriae

Fascia endocervicalis
Fascia prevertebralis
Lamina profunda fascia colli
propriae

#Fascia thoracolumbalis

16 Назовите фасции trigonum
omotrapezoideum:

Fascia colli superficialis
Lamina superficialis fascia colli
propriae

Fascia prevertebralis
#Lamina profunda fascia colli
propriae
Fascia endocervicalis

17 Назовите фасции trigonum
omoclaviculare:

Fascia colli superficialis
Lamina superficialis fascia colli
propriae

Fascia prevertebralis
Lamina profunda fascia colli
propriae
#Fascia endocervicalis

18 Какая фасция образует футляр
для m.platysma:

Fascia colli superficialis
#Lamina superficialis fascia colli
propriae

Fascia prevertebralis
Lamina profunda fascia colli
propriae

19 Какая фасция образует футляр
для грудино-ключично-
сосцевидной мышцы:

Lamina superficialis fascia colli
propriae

#Fascia prevertebralis
Lamina profunda fascia colli
propriae
Fascia colli superficialis

20 Какая фасция образует капсулу
для подчелюстной слюнной
железы:

Lamina superficialis fascia colli
propriae

#Lamina profunda fascia colli
propriae

Fascia colli superficialis
Fascia endocervicalis

21 Какая фасция образует футляр
для мышц инфрагиоидной
группы:

Lamina profunda fascia colli
propriae

#Lamina superficialis fascia colli
propriae

Fascia colli superficialis
Fascia prevertebralis

22 Какая фасция образует футляр
для сосудисто-нервного пучка
шеи:

Париетальный листок
f.endocervicalis

#Висцеральный листок
f.endocervicalis

Fascia prevertebralis
Lamina profunda fascia colli
propriae

23 Какая фасция образует футляр
для лестничных мышц:

Fascia prevertebralis

#Fascia endocervicalis

Париетальный листок
f.endocervicalis

Висцеральный листок
f.endocervicalis

Lamina profunda fascia colli
propriae

24 Какая фасция образует футляр
для a. et v.subclavia и plexus
brachialis:

Fascia prevertebralis

#Париетальный листок
f.endocervicalis

Висцеральный листок
f.endocervicalis

Lamina profunda fascia colli
propriae

25 Что расположено в
надгрудинном

межапоневротическом
пространстве:
Arcus venosus juguli
#V.jugularis anterior
V.jugularis externa
V.jugularis interna

26 Какое клетчаточное
пространство расположено
между второй и третьей
фасциями над грудиной:
Spatium interaponeuroticum
suprasternale

#Слепой карман Грубера
Spatium vasonervorum
Spatium pretracheale
Spatium retroviscerale

27 Каким разрезом вскрывают
гнойник надгрудинного
межапоневротического
пространства:

Поперечным разрезом параллельно
краю яремной вырезки
#По средней линии шеи
По переднему краю грудино-
ключично-сосцевидной мышцы
По заднему краю грудино-
ключично-сосцевидной мышцы

28 Какое клетчаточное
пространство расположено
позади грудино-ключично-
сосцевидной мышцы между II и
III фасциями шеи:

Слепой карман Грубера
#Spatium interaponeuroticum
suprasternale
Spatium pretracheale
Spatium retroviscerale

29 Какое клетчаточное
пространство расположено
между париетальным и
висцеральным листками IV
фасции шеи:

Spatium previscerale
#Spatium retroviscerale
Spatium vasonervorum
Spatium prevertebrale

30 Что располагается в spatium
pretracheale:
Plexus venosus thyroideus impar
A.thyroidea ima

Truncus brachiocephalicus
A.carotis communis dextra
Thymus
#A.subclavia
Plexus brachialis
N.phrenicus

31 Каким разрезом вскрывают
флегмоны превисцерального
пространства:
Воротничкообразным разрезом
Кохера
#По срединной линии шеи
Дугообразным разрезом Кюттнера
Разрезом Де Кервена
По переднему краю грудино-
ключично-сосцевидной мышцы

32 Каким разрезом вскрывают
подчелюстную флегмону:
Параллельно краю нижней челюсти
Отступя от края книзу на 2 см
#Отступя от края кверху на 1 см
Отступя от края книзу на 1,0-1,5
см

33 Что расположено в клетчатке
наружного шейного
треугольника между II и V
фасциями шеи:

V.jugularis externa
N.accessorius
N.n.supraclaviculares
A.et v.cervicalis superficialis
Лимфатические узлы
#A.et v.suprascapularis
A.et v.subclavia
Plexus brachialis

34 Что расположено в клетчатке
наружного шейного
треугольника между III и V
фасциями шеи:

Лимфатические сосуды и узлы
V.jugularis externa
A.et v.cervicalis superficialis
A.et v.suprascapularis
#N.accessorius
N.n.supraclaviculares
M.m.scaleni anterior, medius et
posterior

35 Что расположено в spatium
prevertebrale:
M.m.longus colli

M.m.longus capitis
Truncus sympathicus
#A.et v.subclavia
Plexus brachialis

36 Что проходит в подкожной клетчатке подчелюстного треугольника:
N.transversus colli
#V.jugularis externa
R.marginalis mandibulae
V.facialis
A.facialis

37 Что располагается под поверхностным листком II фасции шеи в подчелюстном треугольнике:
R.marginalis mandibulae
V.facialis
A.facialis
A.et v.submentalis
N.mylohyoideus
Лимфатические узлы
Glandula submandibularis
#N.n.supraclaviculares
N.hypoglossus
N.transversus colli

38 В каком клетчаточном пространстве может развиваться воспалительный процесс при повреждении задней стенки пищевода:
B spatium retroviscerale
#B spatium prevertebrale
B spatium previscerale
B spatium interscalenum

39 Укажите возможные пути распространения гноя из ретровисцерального пространства:
В заглочное пространство
В верхнее средостение
#B spatium vasonervorum
В клетчаточное пространство наружного треугольника шеи

40 Какие клетчаточные пространства шеи сообщаются с верхним средостением:
Spatium vasonervorum
Spatium previscerale
Spatium retroviscerale

#Слепой карман Грубера
Spatium prevertebrale

41 Между какими мышцами проходит выводной проток подчелюстной железы:
M.mylohyoideus
M.hyglossus
#M.stylohyoideus
Переднее брюшко m.digastricus
M.styloglossus

42 Что может служить проводником гноя, связывая дно полости рта с ложем подчелюстной железы:
Вартонов проток
Передний отросток
gl.submandibularis
#Стенонов проток
N.lingualis

43 Чем осуществляется кровоснабжение
gl.submandibularis:
R.r.glandulares a.facialis
A.sublingualis a.lingualis
#A.submentalis
A.palatina ascendens

44 Что расположено под гаубоким листком 2-й фасции шеи в подчелюстном треугольнике:
Передний отросток подчелюстной железы
Вартонов проток
N.hypoglossus
V.lingualis
N.lingualis
#A.lingualis
A.facialis
V.facialis

45 Что проходит в непосредственной близости выше от протока подчелюстной железы:
N.lingualis
#N.hypoglossus
V.lingualis
A.lingualis
N.mylohyoideus
46 Что проходит ниже протока подчелюстной железы:
N.hypoglossus

V.lingualis
#N.lingualis
A.lingualis
R.marginalis mandibulae

47 Какие мышцы образуют дно подчелюстного треугольника:

M.mylohyoideus
M.hyoglossus
#M.digastricus
M.stylohyoideus

48 Назовите границу треугольника Пирогова сверху:

N.hypoglossus
V.lingualis
#Сухожилие m.digastricus
M.mylohyoideus

49 Назовите границу треугольника Пирогова снизу:

Сухожилие m.digastricus
#M.mylohyoideus
N.hypoglossus
V.lingualis

50 Назовите границу треугольника Пирогова спереди:

Край m.mylohyoideus
#N.hypoglossus
V.lingualis
Сухожилие m.digastricus

51 Что является дном треугольника Пирогова:

M.hyoglossus
#M.mylohyoideus
M.constrictor pharyngis medius
M.stylohyoideus

52 Между какими мышцами проходит в треугольнике Пирогова a.lingualis:

Между m.hyoglossus
M.constrictor pharyngis medius
#M.mylohyoideus
M.constrictor pharyngis superior
Между m.digastricus

53 Что проходит в подкожной клетчатке сонного треугольника:

N.transversus colli
R.colli n.facialis
#R.marginalis mandibulae

V.jugularis externa
N.n.supraclaviculares

54 Что проходит между I и II фасциями шеи в клетчатке сонного треугольника:

N.transversus colli
R.colli n.facialis
V.jugularis externa
#R.marginalis mandibulae
N.n.supraclaviculares

55 Что входит в состав основного сосудисто-нервного пучка шеи:

V.jugularis interna
A.carotis communis
N.vagus
#A.carotis externa
A.carotis interna
V.jugularis externa

56 Какой из элементов основного сосудисто-нервного пучка шеи располагается снаружи и поверхностно:

V.jugularis interna
#A.carotis communis
N.vagus
V.jugularis externa

57 Назовите притоки v.jugularis interna в пределах сонного треугольника:

V.facialis communis
V.lingualis
V.thyreoidea superior
V.v.pharyngeae
#V.retromandibularis
V.facialis
V.temporalis superficialis

58 Назовите проекционную линию общей сонной артерии:

От грудино-ключичного сочленения

К середине расстояния между углом нижней челюсти и сосцевидным отростком

#К сосцевидному отростку
От яремной вырезки
К углу нижней челюсти

59 Назовите ветви наружной сонной артерии:

A.thyreoidea superior

A.lingualis
A.facialis
A.occipitalis
A.sternocleidomastoideus
A.auricularis posterior
A.pharyngea ascendens
#A.palatina ascendens
A.thyreoidea inferior
A.auricularis profunda

60 Что отходит от блуждающего нерва в пределах сонного треугольника:

R.r.pharyngei
N.laringeus superior
R.r.cardiaci superiores
#N.laringeus inferior
N.laryngeus recurrens

61 Что проходит между I и II фасциями шеи в грудино-ключично-сосцевидной области:

V.jugularis externa
N.transversus colli
N.auricularis magnus
N.occipitalis minor
N.n.supraclaviculares
#A.cervicalis superficialis
V.cervicalis superficialis
A.et v.suprascapularis
R.colli n.facialis

62 Что проходит по передней стенке общей сонной артерии:

Radix superior n.hypoglossus
Сердечные ветви блуждающего нерва
Сердечные нервы симпатического ствола
#N.phrenicus
A.cervicalis ascendens
N.accessorius

63 Что располагается под IV фасцией шеи спереди и снаружи от v.jugularis interna и a.carotis communis в средней трети грудино-ключично-сосцевидной области:

Ansa cervicalis
#N.accessorius
N.transversus colli
A.et v.suprascapularis
A.et v.cervicalis superficialis

64 Назовите ветви шейного сплетения:

N.transversus colli
N.auricularis magnus
N.occipitalis minor
N.n.supraclaviculares
N.phrenicus
#N.occipitalis major
N.auricularis posterior
N.suprascapularis
N.subclavius

65 Где расположен верхний шейный узел симпатического ствола:

На m.longus capitis
На уровне поперечных отростков со II-IV шейных позвонков
Позади внутренней сонной артерии
Кнутри от n.vagus
#На m.longus colli
Впереди внутренней сонной артерии
Кнаружи от n.vagus

66 Где расположен средний шейный узел симпатического ствола:

На m.longus colli
На уровне VI шейного позвонка
Над дугой a.thyreoidea inferior
#На m.longus capitis
На уровне поперечных отростков со II-IV шейных позвонков
Позади внутренней сонной артерии

67 Где расположен промежуточный шейный узел симпатического ствола:

На передней поверхности позвоночной артерии
На уровне VII шейного позвонка
#Позади позвоночной артерии
На уровне головки I ребра
Позади внутренней сонной артерии

68 Где расположен нижний шейный узел симпатического ствола:

В лестнично-позвоночном треугольнике

На уровне головки I ребра
Позади позвоночной артерии
Позади подключичной артерии
Медиально от truncus
thyroecervicalis

#На уровне VII шейного позвонка
Впереди позвоночной артерии
Латерально от truncus
thyroecervicalis

69 Что возникает при шейном
остеохондрозе в результате
сдавления позвоночной
артерии и ее симпатического
сплетения:

Синдром Барре-Льеу
#Синдром Люси Фрей
Синдром Фуа
Симптом Горнера
Синдром Вилларе
Синдром Мак-Кензи

70 Чем проявляется синдром
Барре-Льеу:

Боли и парестезии в области
головы и шеи
Головокружение
Звон в ушах
Снижение остроты зрения
#Torticollis
Ptos
Анизокория
Миоз
Мидриаз

71 Что наблюдается при
раздражении симпатических
волокон в области шеи:

Синдром Пти
#Синдром Барре-Льеу
Синдром Люси Фрей
Синдром Вилларе
Синдром Мак-Кензи

72 Чем проявляется синдром Пти:

Экзофтальм
Мидриаз
Расширение глазной щели
#Энофтальм
Миоз
Сужение глазной щели

73 Что наблюдается при
поражении симпатического
ствола на шее:

Синдром Горнера-Клода-Бернара
#Синдром Барре-Льеу
Синдром Люси Фрей
Синдром Вилларе
Синдром Фуа

74 Чем проявляется синдром
Горнера-Клода-Бернара:

Миоз
Сужение глазной щели
Энофтальм
Гиперемия лица
Брадикардия
#Мидриаз
Расширение глазной щели
Экзофтальм
Тахикардия

75 Куда вводится раствор
новокаина при ваго-
симпатической блокаде по
Н.В.Вишневному:

В клетчатку, окружающую
верхний шейный узел
симпатического ствола

Симпатический ствол
Блуждающий нерв
#В нижний шейный узел
симпатического ствола
В петлю Вьессана
В n. phrenicus
В шейное сплетение

76 Чем ограничен преддестничный
промежуток спереди и
снаружи:

M.sternocleidomastoideus
M.omohyoideus
#M.sternohyoideus
M.sternothyroideus
M.scalenus anterior

77 Чем ограничен преддестничный
промежуток спереди и
медиально:

M.sternohyoideus
M.sternothyroideus
#M.sternocleidomastoideus
M.omohyoideus
M.scalenus anterior

78 Чем ограничен преддестничный
промежуток сзади:

M.scalenus anterior
#M.scalenus medius

M.scalenus posterior
M.sternocleidomastoideus
M.longus colli
M.longus capitis

79 Назовите содержимое
предлестничного промежутка:

Bulbus v.jugularis interna
V.subclavia

Ductus thoracicus, слева

N.vagus

A.carotis communis

N.phrenicus

A.cervicalis ascendens

A.suprascapularis

A.cervicalis superficialis

#Truncus sympathicus

80 Где проецируется на кожные
покровы n.phrenicus:

В точке Гено Де Мюсси

В малой надключичной ямке

Между ножками грудно-
ключично-сосцевидной мышцы

#B trigonum deltoideo-pectoralis

81 Что проходит рядом и
медиально от n.phrenicus по
передней поверхности
m.scalenus anterior:

A.cervicalis ascendens

#A.suprascapularis

A.cervicalis superficialis

A.thyroidea inferior

82 Что проходит впереди
n.phrenicus, поперечно
пересекая m.scalenus anterior:

A.suprascapularis

A.cervicalis superficialis

#A.cervicalis ascendens

Ansa subclavia

Ansa cervicalis

83 Чем ограничен лестнично-
позвоночный треугольник
снаружи:

M.scalenus anterior

#M.scalenus medius

M.scalenus posterior

M.sternocleidomastoideus

M.omohyoideus

84 Чем ограничен лестнично-
позвоночный треугольник
медиально:

M.longus colli

#M.sternocleidomastoideus

M.sternohyoideus

M.sternothyroideus

M.omohyoideus

85 Чем ограничен лестнично-
позвоночный треугольник
снизу:

Куполом плевры

#Ключицей

Грудиной

M.sternocleidomastoideus

M.scalenus anterior

86 Чем ограничен лестнично-
позвоночный треугольник
спереди:

V фасцией шеи

#M.scalenus anterior

M.sternocleidomastoideus

M.sternohyoideus

M.sternothyroideus

87 Что служит верхушкой
лестнично-позвоночного
треугольника:

Tuberculum caroticum

#Купол плевры

M.omohyoideus

M.sternocleidomastoideus

88 Назовите содержимое
лестнично-позвоночного
треугольника:

A.subclavia

Средний узел симпатического
ствола

Промежуточный узел
симпатического ствола

Нижний шейный узел
симпатического ствола

V.vertebrales

Грудной лимфатический проток,
слева

#V.subclavia

V.jugularis interna

A.carotis communis

89 Назовите точку вкола иглы для
проводниковой анестезии
шейного сплетения:

Середина заднего края
M.sternocleidomastoideus
#Середина переднего края
M.trapezius
В малой надключичной ямке
В точке Гено Де Мюсси

90 Что проходит медиально от
truncus thyreocervicalis,
пересекая поперек a.subclavia:
N.vagus
#N.phrenicus
V.jugularis interna
Ductus thoracicus
A.thyreoidea inferior

91 Что проходит латерально от
truncus thyreocervicalis,
пересекая поперек a.subclavia:
N.phrenicus
#V.jugularis interna
Ductus thoracicus
A.thyreoidea inferior
N.vagus

92 Что расположено у основания
truncus thyreocervicalis:
Ansa subclavia
#Ansa cervicalis
Glomus caroticum
Sinus caroticus
Ductus thoracicus

93 Назовите ветви подключичной
артерии в лестнично-
позвоночном треугольнике:
A.vertebralis
Truncus thyreocervicalis
A.thoracica interna
#A.thyreoidea inferior
A.cervicalis ascendens
A.cervicalis superficialis
A.suprascapularis

94 Что расположено кзади и
медиально от a.vertebralis:
Ganglion stellatum
#V.vertebralis
Ganglion cervicale intermedium
V.subclavia
N.laryngeus reccurens

95 Назовите ветви truncus
thyreocervicalis:
A.thyreoidea inferior

A.cervicalis ascendens
A.cervicalis superficialis
A.suprascapularis
#A.thoracica interna
A.vertebralis
A.transversa colli

96 Чем образована передняя
стенка spatium interscalenum:
M.scalenus anterior
#M.scalenus medius
M.scalenus posterior
M.sternocleidomastoideus

97 Чем образована задняя стенка
spatium interscalenum:
M.scalenus medius
#M.scalenus posterior
M.sternocleidomastoideus
M.scalenus anterior

98 Чем образована нижняя стенка
spatium interscalenum:
I ребром
#M.scalenus anterior
M.scalenus medius
M.scalenus posterior
M.sternocleidomastoideus

99 Что проходит в spatium
interscalenum:
A.subclavia
Plexus brachialis
#V.subclavia
V.jugularis interna
N.vagus
N.phrenicus
A.carotis communis

100 Что отходит от a.subclavia в
межлестничном промежутке:
Truncus costocervicalis
#Ntruncus thyreocervicalis
A.transversa colli
A.thoracica interna
A.vertebralis

101 Назовите ветви truncus
costocervicalis:
A.cervicalis profunda
A.intercostalis suprema
#A.cervicalis superficialis
A.suprascapularis
A.cervicalis ascendens

102 Назовите ветви надключичной части плечевого сплетения:

N.dorsalis scapulae
N.thoracicus longus
N.n.pectorales mediales et laterales
N.subclavius
N.suprascapularis
N.subscapularis
N.thoracodorsalis
#N.axillaris
N.n.supraclavicularis

103 Назовите автора анестезии плечевого сплетения:

Куленкамппф
#Лукашевич
Оберст
Браун
Усольцева

104 Назовите точку вкола иглы при проводниковой анестезии плечевого сплетения:

Середина ключицы
На 1-1,5 см выше ключицы
#Между медиальной и средней третью ключицы
Между средней и наружной третью ключицы
На 1-1,5 см ниже ключицы

105 Какие мышцы прикрывают щитовидную железу:

M.sternohyoideus
M.sternothyreoides
M.omohyoideus
#M.thyreohyoideus
M.sternocleidomastoideus
Переднее брюшко m.digastricus

106 Каким хрящам трахеи соответствует перешеек щитовидной железы:

2-4
#2
3
4
2-3
1-2
3-4

107 Какие органы охватывают доли щитовидной железы:

Трахею, глотку, гортань, пищевод
#Трахею, глотку, гортань

Трахею, глотку, пищевод
Трахею, пищевод
Трахею, гортань

108 Что расположено позади щитовидной железы:

Паращитовидные железы
A.thyreoidea inferior
N.laryngeus recurrens
#A.carotis communis
N.vagus
V.jugularis interna

109 Что прилежит к задне-медиальной поверхности щитовидной железы:

N.laryngeus recurrens
#A.carotis communis
N.vagus
V.jugularis interna

110 Что прилежит к задне-латеральной поверхности щитовидной железы:

A.carotis communis
#Паращитовидные железы
A.thyreoidea inferior
N.laryngeus recurrens
A.thyreoidea superior

111 Какая опасность подстерегает хирурга на этапе перевязки нижней щитовидной артерии:

Захватить в лигатуру возвратный нерв
#Удалить паращитовидные железы
Повредить наружную сонную артерию
Захватить в лигатуру блуждающий нерв

112 Какие осложнения могут возникнуть при полном удалении щитовидной железы:

Асфиксия
Гипопаратиреоз
#Микседема
Базедова болезнь

113 Назовите автора дугообразного разреза на шее:

Кюттнер
#Де Кервен
Петровский
Крайл

Мартин

114 Назовите автора углового разреза на шее:

Де Кервен
#Петровский
Крайл
Мартин
Кюттнер

115 Назовите авторов Т-образных разрезов на шее:

Петровский
Крайл
#Де Кервен
Мартин
Кюттнер

116 Где располагаются верхние паращитовидные железы:

На задней поверхности щитовидной железы
Между капсулой и висцеральным листком IV фасции шеи
На уровне перстневидного хряща
На середине расстояния между верхним полюсом и перешейком
#На уровне перешейка щитовидной железы
На уровне подъязычной кости
Между париетальным и висцеральным листками IV фасции шеи

117 Где располагаются нижние паращитовидные железы:

У нижнего полюса железы
У места вхождения a.thyreoidea inferior
#В области перешейка щитовидной железы
На уровне перстневидного хряща

118 Назовите парные хрящи гортани:

Cartilago arytenoidea
Cartilago corniculata
Cartilago cuneiformis
#Cartilago cricoidea
Cartilago thyreoidea

119 Назовите непарные хрящи гортани:

Cartilago cricoidea

Cartilago thyreoidea
Cartilago epiglottis
#Cartilago arytenoidea
Cartilago corniculata

120 Назовите констрикторы гортани:

M.cricothyrenoideus lateralis
M.thyreoarythenoideus
M.arythenoideus transversus
M.arythenoideus obliquus
M.aryepiglotticus
#M.cricothyrenoideus posterior
M.thyreoepiglottis
M.cricothyrenoideus

121 Назовите мышцы, изменяющие напряжение голосовых связок:

M.vocalis
M.cricothyrenoideus
#M.cricothyrenoideus lateralis
M.cricothyrenoideus posterior
M.thyreoarythenoideus

122 Чем ограничен вход в гортань сзади:

Верхушками черпаловидных хрящей
#Надгортанником
Plicae aryepiglotticae
Membrana thyreochoidea

123 Чем ограничен вход в гортань сбоку:

Plicae aryepiglotticae
#Надгортанником
Верхушками черпаловидных хрящей
Перстневидным хрящом

124 В каких пределах по отношению к скелету располагается гортань у взрослых:

От IV-VI шейных позвонков
#От III-VI шейных позвонков
От II-IV шейных позвонков
От IV-VII шейных позвонков

125 Что расположено спереди от гортани:

M.sternohyoideus
M.sternothyreoideus
M.thyreochoidea

Пирамидальная доля щитовидной железы

#M.omohyoideus

M.sternocleidomastoideus

126 Что расположено сзади от гортани:

Глотка

Пищевод

Доли щитовидной железы

#A.carotis communis

127 Что расположено по бокам от гортани:

Доли щитовидной железы

A.carotis communis

#M.sternohyoideus

M.sternothyroideus

M.thyreohyoideus

M.omohyoideus

128 Где начинается шейный отдел трахеи:

На уровне VI шейного позвонка

#На уровне IV шейного позвонка

На уровне III шейного позвонка

На уровне V шейного позвонка

129 На каком уровне по отношению к скелету располагается бифуркация трахеи:

На уровне V грудного позвонка

#На уровне IV грудного позвонка

На уровне VI грудного позвонка

На уровне VII грудного позвонка

130 Что расположено спереди от трахеи:

M.sternohyoideus

M.sternothyroideus

Щитовидная железа и ее перешеек

Претрахеальная клетчатка

#M.thyreohyoideus

M.omohyoideus

M.thyreohyoideus

131 Что расположено в претрахеальной клетчатке:

A.thyreoidea ima

Plexus venosus thyroideus impar

V.v.thyreoidea inferiores

Вилочковая железа у детей

Левая плечеголовная вена

Truncus brachiocephalicus

#V.jugularis interna

N.vagus

N.laryngeus recurrens

132 Какие кольца трахеи пересекают при верхней трахеотомии:

II-III

#I-II

III-IV

I-II-III

133 Какие кольца трахеи пересекают при нижней трахеотомии:

IV-V-VI

#IV-V

III-IV

V-VI

134 Как выполняют верхнюю трахеотомию:

Рассекают II и III кольца трахеи

Трахею прокалывают, как копьём

Лезвием скальпеля не более 1 см

Режущую поверхность направляют краниально

#Рассекают I и II кольца

Режущую поверхность направляют каудально

135 Назовите клетчаточные пространства на пути к трахее при нижней трахеотомии:

Spatium interaponeuroticum

suprasternale

Spatium pretracheale

#Saccus caecus

retrosternocleidomastoideus

Spatium retroviscerale

136 Назовите возможные осложнения при выполнении трахеотомии:

Подкожная эмфизема

Некроз хрящей

Аспирационная пневмония

Сильное кровотечение

Асфиксия

Повреждение пищевода

#Дисфагия

Torticollis

Гемиглоссоплегия

Анопсия

137 Что расположено спереди от шейного отдела пищевода:

Перстневидный хрящ

Трахея

Левый возвратный нерв

#Правый возвратный нерв

Доли щитовидной железы

Общие сонные артерии

138 Что расположено сбоку от шейного отдела пищевода:

Правый возвратный нерв

Боковые доли щитовидной железы

A.thyreoidea inferior

A.sarotis communis

#Левый возвратный нерв

Трахея

Медиастинальная плевра

139 Что расположено позади шейного отдела пищевода:

Позвоночный столб

M.longus colli

Предпозвоночная фасция

Spatium retroviscerale

#M.longus capitis

Fascia endocervicalis

N.vagus

N.laryngeus recurgens

140 Каким швом ушивают стенку пищевода:

Двухрядным продольным

Первый ряд узловых швов накладывают на все слои стенки

Узлы завязывают внутрь просвета

Шьют на зонде

Второй шов накладывают на адвентицию и мышечную оболочку

Шьют синтетическими нитями

Атравматической иглой

#Двухрядным поперечным

Первый ряд узловых швов накладывают на слизистую и мышечную оболочку, завязывая узлы снаружи

Второй ряд узловых швов накладывают на адвентицию и мышечную оболочку, завязывая узлы внутрь просвета

141 Какие слои рассекают для обнажения общей сонной артерии:

Кожу

Подкожную клетчатку

I фасцию шеи

M.platysma

II фасцию шеи

Париетальный листок IV фасции шеи

#III фасцию шеи

Висцеральный листок IV фасции шеи

142 Какие артерии на основании мозга имеют важное значение в коллатеральном кровообращении при перевязке общей сонной артерии:

A.communicans anterior

A.communicans posterior

#A.cerebri anterior

A.cerebri media

A.cerebri posterior

143 Какие анастомозы внечерепных артерий с внутричерепными имеют важное значение в коллатеральном кровообращении при перевязке общей сонной артерии:

A.dorsalis nasi с a.angularis

A.supraorbitalis с a.temporalis superficialis

A.vertebralis с a.cervicalis profunda

A.vertebralis с a.occipitalis

#A.dorsalis nasi с a.supraorbitalis

A.supraorbitalis с a.supratrochlearis

A.temporalis superficialis и a.occipitalis

144 Какие анастомозы внечерепных артерий друг с другом имеют важное значение в коллатеральном кровообращении при перевязке общей сонной артерии:

A.thyreoidea superior с одноименной артерией

противоположной стороны

A.facialis с одноименной артерией

противоположной стороны

A.temporalis superficialis с
одноименной артерией
противоположной стороны
A.thyreoidea superior с a.thyreoidea
inferior
A.occipitalis с a.cervicalis profunda
#A.facialis с a.temporalis
superficialis
A.temporalis superficialis с
a.occipitalis
A.thyreoidea superior с a.cervicalis
profunda

145 Назовите протяженность
глотки:

От основания черепа
До VI шейного позвонка
#От pars nasalis до pars laryngea
До VII шейного позвонка
От твердого неба до входа в
гортань

146 Что расположено спереди от
глотки:

Полость носа
Полость рта
Гортань
#Пищевод
Щитовидная железа
M.longus capitis

147 Что расположено сзади от
глотки:

Тела шейных позвонков
M.longus colli
Fascia prevertebralis
Заглоточное пространство
#Ductus thoracicus
Гортань
Верхние полюсы щитовидной
железы

148 Что расположено сбоку от
глотки:

Общие сонные артерии
Верхние полюсы щитовидной
железы
Внутренние сонные артерии
A.pharyngea ascendens
Парафарингеальная клетчатка
V.jugularis interna
IX-XII пары черепно-мозговых
нервов
Truncus sympathicus
#Трахея

N.laryngeus recurrens

149 Какой нерв пересекает
наружную поверхность
внутренней яремной вены в
верхней трети грудино-
ключично-сосцевидной
области?

n. accessorius
#n. hypoglossus
radix superior n. hypoglossus
radix inferior plexus cervicalis
n. laryngeus superior
ansa cervicalis

150 Назовите точку вкола иглы
при выполнении
проводниковой анестезии
шейного сплетения.

точка Эрба
на границе верхней и средней
трети заднего края
кивательной мышцы
#точка Гено Де Мюсси
на середине заднего края грудино-
ключично-сосцевидной мышцы

151 Где находится точка вкола
иглы при проведении ваго-
симпатической блокады?

на 1-1,5 см выше середины
заднего края грудино-
ключично-сосцевидной мышцы
на уровне подъязычной кости
в области пересечения v.jugularis
externa с задним краем
грудино-ключично-
сосцевидной мышцы
#на 1-1,5 см ниже середины
заднего края грудино-
ключично-сосцевидной мышцы
на середине переднего края
грудино-ключично-
сосцевидной мышцы

152 Укажите ход нижней
щитовидной артерии.
проходит позади a. carotis
communis

проходит спереди от a. vertebralis
#проходит вверх по m. scalenus
anterior
проходит в поперечном
направлении по передней
поверхности лестничных мышц

направляется вдоль ключицы к
incisura scapulae

153 Что проходит между второй и пятой фасциями шеи в клетчатке tr. omotracheoideum?

a. et v. cervicalis superficialis
ветви шейного сплетения
n. accessorius
#n. vagus
n. phrenicus

154 Что проходит между третьей и пятой фасциями шеи в tr. omoclaviculare?

a. et v. suprascapularis
#a. et v. cervicalis ascendens
n. vagus
n. phrenicus
n. accessorius

155 Что расположено под пятой фасцией в tr. omoclaviculare?

a. et v. subclavia
pl brachialis
#a. et v. suprascapularis
a. et v. cervicalis superficialis
n. accessorius

156 Из каких рецепторных образований состоит синокаротидная рефлексогенная зона?

sinus caroticus
sinus caroticum
#arcus aortae
truncus pulmonalis
бифуркация аорты

157 Какие нервы принимают участие в образовании синокаротидной рефлексогенной зоны?

n. glossopharyngeus
n. vagus
truncus sympathicus
#n. phrenicus
Видиев нерв
Врисберггов нерв

158 Какую операцию производят при тяжелой форме бронхальной астмы?

гломерктомию
денервацию синокаротидной зоны

операцию Накаямы
#операцию Ванаха
операцию Колдуэлла-Люка
операцию Риттера-Янсена

159 Укажите топографию верхнего гортанного нерва: идет с медиальной стороны а. carotis interna

#проходит спереди от а. carotis interna
проходит между трахеей и пищеводом
проходит по передней поверхности трахеи

160 Укажите ход и область иннервации г. internus n. laryngeus superior.

вместе с а. laryngea superior пронизывает membrana thyreoidea
иннервирует слизистую гортани выше голосовой связки
иннервирует корень языка и надгортанник
#проходит медиально а. carotis interna

проходит между трахеей и пищеводом
иннервирует глотку
иннервирует слизистую гортани ниже голосовой щели

161 Какая мышца прикрывает общую сонную артерию в пределах сонного треугольника?

m. platysma
#m. sternocleidomastoideus
m. sternothyreoideus
m. sternohyoideus
m. omohyoideus

162 Что расположено медиально от первого отдела правой подключичной артерии?

трахея
общая сонная артерия
#внутренняя яремная вена
n. vagus
купол плевры
позвоночный столб

163 Что расположено снизу от первого отдела подключичной артерии?

купол плевры

#I ребро

ключица

венозный угол Пирогова

v. subclavia

164 Что расположено спереди от первого отдела подключичной артерии?

венозный угол Пирогова

n. vagus

n. phrenicus

#общая сонная артерия

трахея

пищевод

165 Что расположено сзади от первого отдела правой подключичной артерии?

позвоночный столб

n. laryngeus recurrens

#венозный угол Пирогова

n. vagus

n. phrenicus

трахея

166 Укажите точку позвоночной артерии.

на границе наружной и средней трети

линии, соединяющей верхушку

сосцевидного отростка с

остистым отростком аксиса

#на границе внутренней и средней трети

линии, соединяющей верхушку

сосцевидного отростка с

наружным затылочным бугром

в точке Гено Де Мюсси

между ножками грудино-

ключично-сосцевидной мышцы

167 Чем прикрыта позвоночная артерия в проекционной точке?

ременной мышцей

полуостистой мышцей

#грудино-ключично-сосцевидной мышцей

большой задней прямой мышцей головы

поперечными отростками шейных позвонков

168 Что вызывает вибрация точки позвоночной артерии?

чувство кровенаполнения в

области рук

чувство кровенаполнения в

вертебробазиллярном бассейне

ослабление пульсации на лучевой артерии

шум в ушах

парестезия в области головы и шеи

боли в области головы и шеи

169 Что может вызвать компрессию сосудисто-нервного пучка в межлестничном пространстве?

добавочное шейное ребро

избыточная костная мозоль при

переломе I ребра

#головка I ребра

грудино-ключично-сосцевидная

мышца

задняя лестничная мышца

ременная мышца

170 Что наблюдается при компрессии сосудисто-нервного пучка в межлестничном пространстве?

синдром передней лестничной

мышцы "скаленус-синдром"

синдром Наффцигера

#синдром Пти

синдром Горнера-Клода Бернара

синдром Георгиевского-Мюсси

синдром Барре-Льеу

171 Чем проявляется синдром Наффцигера?

боли в области шеи, надплечья и в руке

парестезия, онемение и слабость в руке

ослабление пульса на лучевой

артерии

#головная боль, шум в ушах

ослабление зрения

миоз, энофтальм, сужение глазной

щели

172 Что наблюдается при окклюзии проксимального отдела подключичной артерии? синдром обкрадывания головного мозга

#синдром Пти
синдром Вилларе
синдром Мак-Кензи
синдром Сладера

173 Назовите наиболее распространенную операцию лечения синдрома компрессии сосудисто-нервного пучка в межлестничном пространстве. трансаксилярная резекция I ребра
резекция передней и средней лестничных мышц
#резекция задней лестничной мышцы
резекция грудино-ключично-сосцевидной мышцы
тромбэмболизмомия подключичной артерии

174 Где появляется грудной лимфатический проток на уровне apertura thoracis superior?

у левого края пищевода позади a. subclavia
#у правого края пищевода спереди от a. subclavia
спереди от a. carotis comunis
спереди от v. jugularis interna

175 Каким разрезом обнажается щитовидная железа при струмэктомии?

Кохера
#Кютгнера
Де Кервена
Петровского
Дьяконова

176 Как рассекают вторую и третью фасции шеи при струмэктомии?

строго по средней линии от перстневидного хряща до нижнего края раны
#поперечным разрезом над яремной вырезкой

по переднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы поперечным разрезом между кивательными мышцами от середины щитовидного хряща до нижнего края раны

177 Назовите основные этапы операции струмэктомии.

выжививание железы из ее ложа интракапсулярная субтотальная клиновидная резекция вещества железы
шов оставшейся ткани железы и капсулы
#перевязка верхней и нижней щитовидных артерий
пересечение грудино-щитовидной и грудино-подъязычной мышц

178 Назовите автора субтотальной субфасциальной резекции щитовидной железы?

Николаев
#Кохер
Микулич
Мартынов
Русанов

179 Назовите вид оперативного вмешательства при узловом зобе.

резекция доли щитовидной железы
#энуклеация узла
субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы
тотальная экстирпация доли щитовидной железы

180 Какие симптомы проявляются после удаления паращитовидных желез?

Хвостека
Труссо
#Грефе
Мебиуса
Штельвага
Горнера

181 Что необходимо сделать в экстренной ситуации при глубокой асфиксии?

кониоцентез
пунктировать lig. cricothyreoideum 1-2 короткими иглами с

широким просветом и
инсуффлировать кислород
#интубировать трахею
выполнить верхнюю трахеотомию
выполнить нижнюю трахеотомию
произвести трахеостомию по
Бьерку
коникотомию

182 Какой разрез делают при
коникотомии?
поперечный
в промежутке между
перстневидным и щитовидным
хрящами
#продольный
строго по средней линии
от перстневидного хряща до
вырезки грудины
от середины щитовидного хряща
вниз на 5-6 см

183 Назовите специальный
инструментарий, применяемый
при трахеотомии.
канюля Люэра
расширитель Труссо
однозубые крючки
тупой крючок на перешеек
#пластинчатые крючки Фарабера
пластинчатые крючки Лангенбека
зубчатые крючки Фолькмана

184 Как выполняют трахеостомию
по Бьерку?
в передней стенке выкраивают
языкообразный лоскут
верхушкой обращенный вверх
с рассечением II и III колец трахеи
концы разреза трахеи фиксируют
к коже
#верхушкой обращенный вниз
поперечным разрезом между I и II
кольцами трахеи
с рассечением III и IV колец трахеи

185 Назовите этапы нижней
трахеотомии:
разрез проводят по средней линии
от перстневидного хряща до
вырезки грудины
рассекают кожу, подкожную
клетчатку и поверхностную
фасцию

продольным разрезом вскрывают
II фасцию шеи и проникают в
spatium interaponeuroticum
suprasternale
рассекают III фасцию и
разводят m.sternohyoideus
и m. sternothyreoideus
вскрывают париетальный листок
IV фасции и проникают в
претрахеальную клетчатку
#разрез проводят по средней
линии от середины
щитовидного хряща и вниз на
5-6 см
рассекают кожу, подкожную
клетчатку и m.platysma
поперечным разрезом рассекают
IV фасцию шеи и связки,
фиксирующие перешеек к
перстневидному хрящу
по желобоватому зонду
продольным разрезом
рассекают II и III фасции шеи
по белой линии

186 Что расположено снаружи от
fascia pharyngobasilaris?
мышечная оболочка
#слизистая
парафарингеальная клетчатка
заглоточное пространство

187 Назовите возможные
осложнения во время
струмэктомии:
кровотечение
воздушная эмболия
афония
удаление парашитовидных желез
острая асфиксия
#тиреотоксический криз
трахеомалация

188 Что расположено снаружи от
мышечной оболочки глотки?
fascia buccopharyngea
#fascia pharyngobasilaris
слизистая оболочка
парафарингеальная клетчатка
заглоточное пространство

189 Что расположено снаружи от
fascia buccopharyngea?
парафарингеальная клетчатка
#мышечная оболочка

слизистая оболочка
fascia pharyngobasilaris

190 Назовите мышцы глотки:

верхний, средний и нижний
констрикторы

m. stylopharyngeus,
m. palatopharyngeus

#дилататоры глотки

m. stylopharyngeus,
m. stylohyoideus,
m. palatopharyngeus

191 Назовите артерии,
кровообеспечивающие глотку:

a. pharyngea ascendens, a. palatina
ascendens, a. palatina
descendens, a. canalis
pterygoideus, a. thyreoidea
superior, a. thyreoidea inferior

#a. pharyngea ascendens, a. palatina
ascendens, a. palatina
descendens, a. thyreoidea
superior, a. thyreoidea inferior,
a. cervicalis ascendens

a. pharyngea ascendens, a. palatina
ascendens, a. palatina
descendens, a. thyreoidea
superior, a. thyreoidea inferior
a. cervicalis profunda

a. pharyngea ascendens, a. palatina
descendens, a. thyreoidea
superior, a. thyreoidea inferior,
a. canalis pterygoidea, a. cervicalis
profunda

192 Чем иннервируется глотка?

n. glossopharyngeus

n. vagus

truncus sympathicus

#n. hypoglossus

n. accessorius

n. phrenicus

193 Каким разрезом вскрывают
абсцесс заглоточного
пространства?

через полость рта

продольным разрезом задней
стенки глотки на глубину 1 см,
длиной 2 см

#дугообразным разрезом в области
угла нижней челюсти

продольным разрезом от мочки уха
до угла нижней челюсти

по переднему краю грудино-
ключично-сосцевидной мышцы

194 Чем кровоснабжается шейный
отдел пищевода?

a. thyreoidea inferior

#a. thyreoidea superior

a. pharyngea ascendens

tr. esophagei от аорты

a. cervicalis profunda

195 Что необходимо сделать перед
завершением шва

артериотомического отверстия
для защиты мозга от гипоксии

тромбэндартерэктомии?

вымывать тромбы

удалить воздух

#использовать внутренний шунт
для защиты мозга от гипоксии

удалить отслоенную бляшку из

просвета сонной артерии

удалить обрывки внутренней

оболочки в просвете артерий

196 Что необходимо сделать до
артериотомии при выполнении

каротидной

тромбэндартерэктомии?

субдвентициальное введение в

область бифуркации новокаина

блокировать патологические

рефлексы с каротидного

сплетения

#использовать внутренний шунт

для защиты мозга от гипоксии

отслоить бляшку из общей сонной
артерии

отслоить бляшку из наружной
сонной артерии

отслоить бляшку от внутренней
сонной артерии

197 Назовите первый этап
операции каротидной

тромбэндартерэктомии:

отслоение бляшки в общей и

наружной сонных артериях

#удаление циркулярных обрывков
средней оболочки

вымывание тромбов

удаление воздуха

введение внутреннего

силиконизированного шунта

198 Какой основной метод защиты головного мозга от ишемии применяется при реконструктивных операциях на ветвях дуги аорты?

применение внутреннего силиконизированного шунта
#периаортальная плексэктомия
баллонная ангиопластика
применение маммарно-коронарного анастомоза
аортокоронарное шунтирование

199 Назовите второй этап операции каротидной тромбэндартерэктомии.
удаление циркулярных обрывков средней оболочки
удаление атеросклеротической бляшки из наружной и общей сонных артерий

#удаление воздуха
вымывание тромбов
баллонная ангиопластика
периаортальная плексэктомия

200 Как удаляют тромбы и обрывки внутренней оболочки при выполнении каротидной тромбэндартерэктомии?

путем поэтапного пуска кровотока
путем введения гепарина
путем введения внутреннего шунта
путем баллонной ангиопластики
путем периаортальной плексэктомии

201 В какой последовательности осуществляют поэтапный пуск кровотока для удаления тромбов при каротидной тромбэндартерэктомии?

путем ретроградного кровотока из внутренней, наружной и антеградного кровотока из общей сонных артерий
#путем ретроградного кровотока из наружной, внутренней и антеградного кровотока из общей сонных артерий
путем антеградного кровотока из внутренней, наружной и ретроградного кровотока из общей сонных артерий

путем антеградного кровотока из наружной и ретроградного кровотока из общей и внутренней сонных артерий
путем ретроградного кровотока из общей сонной артерии и антеградного кровотока из внутренней и наружной сонных артерий

202 В какой последовательности восстанавливают кровоток после наложения сосудистого шва при каротидной тромбэндартерэктомии?
пережимают внутреннюю сонную и снимают зажим с наружной, после этого снимают зажим с общей сонной артерии и антеградный кровоток направляют на 10-15 с в систему наружной сонной, а затем снимают зажим с внутренней сонной артерии
#пережимают наружную сонную и снимают зажим с внутренней, после этого снимают зажим с общей сонной артерии и антеградный кровоток направляют в систему внутренней сонной на 10-15 с, а затем снимают зажимы с наружной сонной артерии
пережимают внутреннюю сонную и снимают зажим с общей сонной артерии, после этого антеградный кровоток направляется в систему внутренней сонной артерии на 10-15 с, а затем в систему наружной сонной и восстанавливают кровоток
снимают зажим с общей сонной артерии, а затем с внутренней и наружной и восстанавливают кровоток

203 Назовите третий этап операции каротидной тромбэндартерэктомии.
отслоение и удаление бляшки из внутренней сонной артерии
удаление циркулярных обрывков средней оболочки

#вымывание тромбов и обрывков
внутренней оболочки
удаление воздуха
баллонная ангиопластика
периаортальная плексэктомия

204 Какую операцию в целях
скорой помощи целесообразно
производить при острой
асфиксии, вызванной
обтурацией верхних
дыхательных путей ?

коникоцентез

коникотомия

#верхнюю трахеотомию

нижнюю трахеотомию

трахеотомию по Бьёрку