

ОПЕРАТИВНА ХІРУРГІЯ ТА ТОПОГРАФІЧНА АНАТОМІЯ

ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ

*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 VII



Суми 2002

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

Кафедра нормальної анатомії

Практичне заняття № 38

Тема. Топографічна анатомія лопаткової і дельтоподібної ділянок. Хірургічна анатомія плечового суглоба. Пункція, артротомія і резекція плечового суглоба.

Актуальність теми: діагностика і лікування запальних процесів передньої і задньої передлопаткових щілин, остеофіброзних лож, піддельтоподібного клітковинного простору, омартритів і вивихів плеча привертають увагу до вивчення даної теми.

Мета заняття

1. Вивчити топографічну анатомію лопаткової і дельтоподібної ділянок.
2. Вивчити хірургічну анатомію плечового суглоба.
3. Дати топографо-анатомічне обґрунтування шляхам розповсюдження гнійно-запальних процесів лопаткової і дельтоподібної ділянок.
4. Оволодіти технікою розтину і дренирування кістково-фіброзних лож, передлопаткових щілин і піддельтоподібного клітковинного простору.
5. Обґрунтувати шляхи розповсюдження параартикулярних флегмон при гнійному омартриті.
6. Оволодіти технікою пункції, артротомії і резекції плечового суглоба.

Контрольні запитання

1. Топографічна анатомія лопаткової ділянки.
2. Хірургічна анатомія остеофіброзних лож і передлопаткових щілин. Розрізи для їх дренирування.
3. Топографічна анатомія дельтоподібної ділянки.
4. Хірургічна анатомія піддельтоподібного клітковинного простору. Шляхи розповсюдження запальних процесів. Розрізи для дренирування.
5. Хірургічна анатомія плечового суглоба. Шляхи розповсюдження параартикулярних флегмон.
6. Пункція, артротомія і резекція плечового суглоба. Показання. Техніка виконання.

Практичні навички

1. Показати на трупі:
 - над- і підостьове і підлопаткове остеофіброзні ложа, їх вміст і сполучення;

- м'язи, які прикріплюються до лопатки;
 - артерії, які утворюють лопаткове артеріальне коло;
 - передню і задню передлопаткові щілини, їх стінки і сполучення;
 - піддельтоподібний клітковинний простір, його вміст і сполучення;
 - vagina synovialis intertubercularis;
 - зв'язки плечового суглоба;
 - lig. coracoacromiale.
2. Виконати на трупі:
- розтин для дреноування флегмон остеофіброзних лож, передлопаткових щілин і піддельтоподібного клітковинного простору;
 - пункцію, артротомію і резекцію плечового суглоба.

Ситуаційні задачі

1. Для розтину флегмони піддельтоподібного простору хірург зробив два розрізи довжиною 6 см по передньому і задньому краях дельтоподібного м'яза. Після операції хворий не може відвести плече. Яка причина ускладнення ?

2. Після бійки хлопець звернувся в поліклініку зі скаргами на деформацію правої лопатки. При спробі підняти праву руку хребтовий край лопатки відстає від грудної клітки і нагадує "приклад рушниці". Ваш діагноз ? Дайте анатомічне обґрунтування.

3. Після сегментектомії у хворого в післяопераційному періоді підвищилася температура тіла до 39°-40°С. На рентгенограмі грудної клітки даних за запальний процес немає. На 3-й день при спробі перевернути хворого на бік виявлена флюктуація в ділянці лопатки. Під найширшим м'язом спини розтягтий абсцес. Дайте анатомічне обґрунтування цьому ускладненню, яким розрізом розтинають гнійник ?

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.Бомаиш. 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. *Кованов В.В., Травин А.А. Хирургическая анатомия конечностей человека. - М.: Медицина, 1983, 496 с.*

6. *Мовшович И.А. Оперативная ортопедия: (Руководство для врачей). - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1994. - 448 С.*

Практичне заняття № 39

Тема. Топографічна анатомія пахвової ділянки і ділянки плеча.

Актуальність теми: детальні знання топографічної анатомії судинно-нервових пучків пахвової ділянки і плеча необхідні для їх оголення при захворюваннях і травмах.

Мета заняття

1. Вивчити топографічну анатомію пахвової ділянки і ділянки плеча.

2. Засвоїти топографію судинно-нервових утворень пахвової ділянки і плеча для їх оголення.

3. Обґрунтувати шляхи розповсюдження гнійних процесів пахвової ямки і вміти виконати розрізи для їх дренивання.

Контрольні запитання

1. Топографічна анатомія пахвової ділянки. Пахвова ямка, її стінки, трикутники, отвори і вміст.

2. Хірургічна анатомія пахвової артерії.

3. Хірургічна анатомія плечового сплетення. Блокада плечового сплетення. Показання. Техніка.

4. Топографія лімфатичних вузлів пахвової ділянки.

5. Шляхи розповсюдження флегмон пахвової ямки і розрізи для їх розтину.

6. Топографічна анатомія передньої ділянки плеча. Фасціальні ложа і їх вміст. Хірургічна анатомія судинно-нервових пучків у верхній, середній і нижній третині плеча.

7. Топографічна анатомія задньої ділянки плеча. Канал променевого нерва і його вміст.

8. Оголення променевого та серединного нервів у середній третині плеча. Показання. Техніка виконання.

Практичні навички

1. Показати на трупі:

- стінки і вміст пахвової ямки;
 - трикутники пахвової ямки і їх вміст;
 - foramen trilaterum і його вміст;
 - foramen quadrilaterum і його вміст;
 - a.axillaris і її гілки;
 - plexus brachialis і його гілки;
 - v.cephalica;
 - v.basilica;
 - переднє фасціальне ложе плеча і його вміст;
 - заднє фасціальне ложе плеча і його вміст;
 - судинно-нервовий пучок передньої ділянки в верхній, середній і нижній третині плеча;
 - canalis humeromuscularis, його стінки і вміст.
2. Виконати на трупі:
 - блокаду плечового сплетення за Куленкампффом;
 - розрізи для розтину флегмон плеча.
 3. Оголити променевий нерв у середній третині плеча.
 4. Оголити серединний нерв у середній третині плеча.

Ситуаційні задачі

4. У поліклініку звернулася хвора зі скаргами на болі в ділянці плечового суглоба і порушення його функції. Кілька днів тому впала у льох, до лікаря не зверталася. При огляді: кінцівка набрякла, ціанотична, має місце пружинне відведення плеча. У дельтоподібній ділянці западіння. Головка плечової кістки пальпується в пахвовій ямці. Пульс на променевій артерії послаблений. Знижена чутливість шкіри над дельтоподібним м'язом. Був виставлений діагноз вивих плеча. Хірург вправив вивих, але функція кінцівки залишилася порушеною. Хвора не може підняти плечо у фронтальній площині до горизонтального рівня. Дайте анатомічне обґрунтування даної симптоматики.

5. До травматолога звернувся хворий зі скаргами на утруднене розгинання пальців і кисті. Два місяці тому лікувався з приводу перелому середньої третини плеча. Після зняття гіпсової пов'язки скарг не було. Дайте анатомічне обґрунтування даної симптоматики.

6. У хворого флегмона пахвової ямки. Яким розрізом розтинають гнійник? Назвіть можливі шляхи розповсюдження гною.

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.Бомаиш. 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.Съчеников и др.; Под ред. В.В.Кованова. - М.: Медицина, 1985. - 368 с.*

5. *Кованов В.В., Травин А.А. Хирургическая анатомия конечностей человека. - М.: Медицина, 1983. - 496 с.*

6. *Д.Н.Лубоцкий. Основы топографической анатомии. - М.: Медгиз, 1953, - 647 с.*

Практичне заняття № 40

Тема. Топографічна анатомія ділянки ліктя. Ліктьова ямка. Хірургічна анатомія передпліччя. Хірургічна анатомія ліктьового суглоба. Пункція, артротомія і резекція ліктьового суглоба.

Актуальність теми: лікування запальних процесів і травм ліктьового суглоба і передпліччя зобов'язують лікаря знати топографію судинно-нервових утворень цих ділянок верхньої кінцівки.

Мета заняття

1. Вивчити хірургічну анатомію ліктьової ямки, ліктьового суглоба і передпліччя.

2. Оволодіти технікою пункції, артротомії і резекції ліктьового суглоба.

3. Засвоїти симптоматику пошкодження серединного, ліктьового і променевого нервів.

4. Обґрунтувати шляхи розповсюдження запальних процесів при флегмонах передпліччя і вміти виконати розрізи для їх дренирування.

Контрольні запитання

1. Топографічна анатомія ділянки ліктя. Фасціальні ложа і їх вміст.

2. Топографічна анатомія ліктьової ямки. Хірургічна анатомія медіального і латерального судинно-нервових пучків.

3. Хірургічна анатомія ліктьового суглоба. Слабкі місця капсули ліктьового суглоба і шляхи розповсюдження параартикулярних флегмон.

4. Пункція, артротомія і резекція ліктьового суглоба. Показання. Техніка виконання.

5. Топографічна анатомія передньої ділянки передпліччя. Остеофіброзні ложа і їх вміст.

6. Хірургічна анатомія судинно-нервових утворень передньої ділянки передпліччя.

7. Хірургічна анатомія клітковинних просторів передньої ділянки передпліччя і розрізи для їх дренирування.

8. Топографічна анатомія задньої ділянки передпліччя.

Практичні навички

1. Показати на трупі:

- v.basilica, v.cephalica, v.intermedia cubiti і нерви, що їх супроводжують;

- sulcus cubitales anteriores lateralis і medialis;

- медіальне, латеральне і середнє фасціальні ложа ділянки ліктя і їх вміст;

- м'язи, які обмежують ліктьову ямку;

- медіальний і латеральний судинно-нервові пучки ділянки ліктя;

- переднє, латеральне і заднє остеофасціальні ложа передпліччя і їх вміст;

- sulcus radialis, sulcus medianus і sulcus ulnaris antebrachii;

- canalis supinatorius і його вміст;

- променевий, ліктьовий, серединний і передній міжкістковий судинно-нервові пучки;

- rete articulare cubiti;

- клітковинний проміжок Пирогова-Парони.

2. Виконати на трупі:

- пункцію, артротомію і резекцію ліктьового суглоба;

- розрізи для розтину флегмон передпліччя.

Ситуаційні задачі

7. У хворого відрив внутрішнього виростка плечевої кістки. При огляді виявлена втрата чутливості IV і V пальців, кисть має вигляд "кігтистої лапи". Пошкодження якого нерва можна припустити ?

8. У хворого різана рана на межі між середньою і нижньою третинами передпліччя. Під час хірургічної обробки рани ушиті м'язи поверхневого шару передпліччя. Через місяць після операції відмічається гіпотрофія м'язів

підвищення великого пальця, порушена чутливість I, II і променевого боку III пальця. При спробі зігнути пальці відчувається болючість. Дайте анатомічне обґрунтування даним симптомам. Яка помилка була допущена ?

9. При лікуванні глибокої флегмони передпліччя хірург зробив розріз м'яких тканин по передній поверхні дистальної третини передпліччя над місцем флюктуації. Дайте оцінку діям лікаря. Обґрунтуйте.

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. *Кованов В.В., Травин А.А. Хирургическая анатомия конечностей человека. - М.: Медицина, 1983. - 496 с.*
6. *Мовшович И.А. Оперативная ортопедия: (Руководство для врачей). - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 1994. - 448 с.*

Практичне заняття № 41

Тема. Топографічна анатомія ділянки зап'ястка і кисті. Хірургічна анатомія синовіальних піхв сухожилків. Панарицій. Оперативне лікування.

Актуальність теми: пальці і кисть часто зазнають поранення і різні захворювання. Лікування гнійно-запальних захворювань кисті є однією зі складних проблем медицини. Анкілози, деформації та ампутації пальців і фаланг - частий фінал лікування панарицію. Кожен лікар, який лікує захворювання і пошкодження пальця або кисті, повинен перш за все добре вивчити хірургічну анатомію цієї ділянки.

Мета заняття

1. Вивчити топографічну анатомію ділянки зап'ястка і кисті.
2. Засвоїти особливості будови каналів, синовіальних піхв і сумок сухожилків згиначів і розгиначів кисті і пальців.

3. Оволодіти технікою оперативного лікування різних форм панарицію.

4. Обґрунтувати шляхи розповсюдження гнійно-запальних процесів і вміти виконати розрізи для їх дренивання при флегмонах кисті.

5. Дати топографо-анатомічне обґрунтування функціональним і чутливим порушенням кисті при пошкодженнях основних нервових стволів верхньої кінцівки.

6. Оволодіти технікою провідникових блокад серединного, ліктьового і променевого нервів.

7. Засвоїти техніку провідникової анестезії за Лукашевичем-Оберстом і за Брауном-Усольцевою.

Контрольні запитання

1. Топографічна анатомія ділянки зап'ястка. Хірургічна анатомія каналів зап'ястка. "Анатомічна табакерка". Топографія каналів і синовіальних піхв сухожилків розгиначів кисті і пальців.

2. Топографічна анатомія долоні.

3. Хірургічна анатомія фасціальних лож і клітковинних просторів, їх вміст і сполучення.

4. Хірургічна анатомія синовіальних піхв і сумок сухожилків згиначів пальців.

5. Панарицій, види, способи оперативного лікування.

6. Топографо-анатомічні особливості розрізів при тендовагінітах, тендобурситах і флегмонах кисті.

7. Функціональні і чутливі порушення кисті при пошкодженнях основних нервових стволів верхньої кінцівки.

8. Техніка провідникових блокад серединного, ліктьового і променевого нервів.

Практичні навички

1. Показати на трупі:

- canalis carpi, його стінки, вміст і сполучення;
- canalis carpi ulnaris і його вміст;
- canalis carpi radialis і його вміст;
- "анатомічну табакерку", чим обмежена, вміст;
- канали і синовіальні піхви сухожилків розгиначів кисті і пальців;
- фасціальні ложа долоні і їх вміст;
- клітковинні простори середнього фасціального ложа долоні, їх вміст і сполучення;
- поверхневу і глибоку артеріальні дуги;
- загальні і власні долонні пальцьові артерії і нерви.

2. Виконати на трупі:
- провідникову анестезію за Лукашевичем-Оберстом;
 - провідникову анестезію за Брауном-Усольцевою;
 - провідникову анестезію серединного, ліктьового і променевого нервів;
 - розріз при пароніхії;
 - розрізи при підшкірному панариції;
 - розрізи при сухожилковому панариції;
 - розрізи при флегмонах кисті;
 - розрізи для розкриття простору Пирогова-Парони;
 - розрізи для розтину підфасціальних флегмон ложа тенара і гіпотенара.

Ситуаційні задачі

10. Хірург для знеболювання з приводу операції на кисті використав провідникову анестезію, яку виконав шляхом введення розчину новокаїна в точки, що розташовані на рівні проксимальної складки долоні. Розчин вводили в такі точки:

- 1 - по внутрішньому краю ліктьового згинача кисті;
- 2 - між сухожилками долонного м'яза і поверхневим згиначем пальців;
- 3 - біля шилоподібного відростка променевої кістки з боку долонної поверхні кисті.

Під час операції хворий відчував сильні болі на тильній поверхні I, II і променевому боці III пальця. В чому помилка хірурга? Дайте анатомічне обґрунтування провідникової анестезії.

11. Хворий С., 19 років, звернувся в поліклініку з приводу ножового поранення тильної поверхні II пальця в ділянці проксимального міжфалангового суглоба. Протягом 12 днів йому в амбулаторних умовах робились перев'язки. Покращення не було, в зв'язку з чим хворого направлено на стаціонарне лікування в хірургічне відділення. При поступленні температура тіла 37,6°C. Помірний набряк II пальця правої кисті. Проксимальний міжфаланговий суглоб потовщений. На боковій поверхні пальця в проекції суглоба різана рана розмірами 2x0,7 см, яка містить грануляції. На тильній поверхні суглоба норицевий отвір 0,4x0,4см з рясними гнійними виділеннями. При пальпації відмічається патологічна рухомість і крепітація в ділянці проксимального міжфалангового суглоба. На рентгенограмі - деструкція дистального епіфіза проксимальної фаланги і

проксимального - середньої, з підвивихом останньої. Який діагноз? Тактика хірурга.

12. Хвора 60 років стала відчувати різкий біль при згинанні I пальця правої кисті на рівні долонної поверхні п'ястково-фалангового суглоба. Палець фіксований у зігнутому положенні. Розгинання можливе тільки за допомогою здорової руки і супроводжується болем і відчуттям клацання. Дайте анатомічне обґрунтування наведеним симптомам. Призначте лікування.

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.Бомаиш. 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. *Кованов В.В., Травин А.А. Хирургическая анатомия конечностей человека. - М.: Медицина, 1983. - 496 с.*

6. *Мовишович И.А. Оперативная ортопедия (Руководство для врачей). - М.: Медицина, 1994. - 448 с.*

7. *Фшман А.Г. Клиника и лечение заболеваний пальцев и кисти. - М.: Медицина, 1963. - 392 с.*

8. *Попов В.А., Воробьев В.В. Панариций. - Л.: Медицина, 1986. - 192 с.*

9. *Открытые повреждения кисти / Колонтай Ю.Ю., Панченко М.К., Андрусон М.В. и др. - К.: Здоров'я, 1983. - 160 с.*

Практичне заняття № 42

Тема. Оголення артерій на кінцівках. Операції на артеріях. Судинний шов. Операції при варикозному розширенні вен нижніх кінцівок.

Актуальність теми: в останні роки зросла кількість хворих з ураженням кровоносних судин, емболіями, гострими тромбозами магістральних артерій і вен. Однак, на жаль, практичні лікарі мало обізнані з сучасними принципами діагностики і лікування цих хворих. Відмічається велика кількість діагностичних і технічних помилок, які приводять до інвалідизації і навіть смерті хворих. Лікар будь-якої спеціальності повинен знати і вміти надати лікарську допомогу цьому контингенту хворих. Для того, щоб це зробити на 12

високому професійному рівні, необхідні глибокі знання даної теми.

Мета заняття

1. Вивчити хірургічну анатомію артерій кінцівок.
2. Засвоїти техніку оголення і перев'язки артерій кінцівок.
3. Обґрунтувати шляхи колатерального кровообігу після перев'язки магістральних судин.
4. Оволодіти технікою судинного шва.
5. Засвоїти способи оперативного лікування при варикозному розширенні вен нижніх кінцівок.
6. Навчитися виконувати тромбемболектомію.

Контрольні запитання

1. Хірургічна анатомія пахвової артерії. Техніка оголення пахвової артерії. Колатеральний кровообіг після перев'язки.
2. Хірургічна анатомія плечової артерії. Техніка оголення плечової артерії в верхній, середній і нижній третині плеча. Шляхи обхідного кровообігу після перев'язки.
3. Техніка оголення ліктьової і променевої артерій.
4. Хірургічна анатомія стегнової артерії. Техніка оголення стегнової артерії на різних рівнях. Шляхи колатерального кровообігу після перев'язки.
5. Хірургічна анатомія підколінної артерії. Техніка оголення підколінної артерії серединним і медіальним доступами. Шляхи колатерального кровообігу після перев'язки.
6. Техніка оголення передньої і задньої великогомілкових артерій.
7. Операції на артеріях. Перев'язування судин. Судинний шов. Тромбемболектомія. Тромбendarтеріектомія. Пластика судин. Обхідне шунтування. Показання. Техніка. Інструментарій.
8. Методи оперативного лікування при варикозному розширенні вен нижніх кінцівок.

Практичні навички

- 1 Показати на трупі:
 - пахвову артерію і її гілки;
 - плечову артерію і її гілки;
 - стегнову артерію і її гілки;
 - підколінну артерію і її гілки.

2. Виконати на трупі:
 - оголення і перев'язку пахової артерії;
 - оголення і перев'язку плечової артерії в верхній, середній і нижній третині плеча;
 - оголення і перев'язку променевої артерії;
 - оголення і перев'язку ліктьової артерії;
 - оголення і перев'язку стегнової артерії в верхній середній і нижній третині стегна;
 - оголення і перев'язку підколінної артерії з серединного і медіального доступу;
 - оголення і перев'язку передньої і задньої великогомілкових артерій.
3. Продемонструвати техніку накладання судинного шва:
 - Карреля;
 - Морозової;
 - Полянцева;
 - Бріана-Жабуле.
4. Продемонструвати на трупі техніку прямої і непрямой тромбемболектомії.
5. Продемонструвати техніку операції при варикозному розширенні вен нижніх кінцівок, використовуючи наступні методи:
 - Троянова-Тренделенбурга;
 - Бабкока;
 - Маделунга;
 - Нарата;
 - Лінтона;
 - Коккета;
 - Шеде-Кохера;

Ситуаційні задачі

13. У хірургічне відділення поступив хворий з різаною раною передпліччя. Під час первинної хірургічної обробки рани знайдено пошкодження променевої артерії. Черговий лікар не володіє технікою накладання судинного шва. Визначте тактику лікування. Дайте анатомічне обґрунтування.

14. У хірургічне відділення доставлений чоловік з різаною раною в паховій ділянці з пошкодженням пахової артерії. Черговий лікар не володіє технікою накладання судинного шва. Виберіть тактику лікування. Дайте топографо-анатомічне обґрунтування.

15. У хворого після перенесеного тромбофлебіту глибоких вен мають місце виражені трофічні зміни шкіри і підшкірної клітковини нижньої третини лівої гомілки. Хворому зроблена діагностична проба, яка свідчить про недостатність клапанів перфорантних вен. Виставте діагноз. Яку діагностичну пробу часто проводять для виявлення стану перфорантних вен? Яка операція найбільш доцільна?

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. *Кульчицкий К.И. Курс лекций 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.Бомаиш. 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. *Кованов В.В., Травин А.А. Хирургическая анатомия конечностей человека. - М.: Медицина, 1983. - 496 с.*

6. *Большаков О.П., Семенов Г.М. Лекции по оперативной хирургии и клинической анатомии. - СПб: Издательство "Питер", 2000. - 480 с.*

7. *Неотложная ангиохирургическая помощь / Новиков Ю.В., Вилянский М.П., Проценко Н.В., Миначенко В.К. - М.: Медицина, 1984. - 176 с.*

8. *Даудярис Й.П. Болезни вен и лимфатической системы конечностей. - М.: Медицина, 1984. - 192 с.*

Практичне заняття № 43

Тема. Ампутації і екзартикуляції на кінцівках.

Актуальність теми: наявність травм з великою зоною пошкоджених тканин, забруднених ран, порушенням кровообігу змушують хірургів, не дивлячись на успіхи сучасної медицини, удаватися до ампутації кінцівок.

Мета заняття

1. Засвоїти техніку ампутацій і екзартикуляцій пальців кисті і стопи.

2. Оволодіти технікою ампутації стопи за Шарпом.

3. Засвоїти техніку кістково-пластичної ампутації гомілки за Пироговим.

4. Вміти виконувати конусно-колову тримоментну ампутацію стегна за Пироговим.

5. Засвоїти техніку ампутації стегна за Грітті-Шимановським.

6. Засвоїти етапи реплантації кінцівок і техніку накладання швів на нерви і сухожилки.

Контрольні запитання

1. Ампутація і екзартикуляція. Показання. Класифікація.

2. Основні етапи ампутації. Розрахунок розмірів клаптів. Обробка судин, нервів, кістки.

3. Техніка ампутацій і екзартикуляцій пальців кисті і стопи.

4. Техніка ампутацій плеча і передпліччя.

5. Техніка ампутації стопи за Шарпом.

6. Кістково-пластична ампутація гомілки за Пироговим. Модифікація Гюнтера. Показання. Техніка виконання. Інструментарій.

7. Ампутація стегна за Грітті-Шимановським. Модифікація Альбрехта і Сабанєєва.

8. Тримоментна конусно-колова ампутація стегна за Пироговим.

9. Реплантація великих сегментів кінцівок. Етапи і техніка відновлення кісткового скелета, магістрального кровообігу, м'язів, сухожилків, нервів.

Практичні навички

1. Виконати на трупі:

- ампутацію фаланги пальця;
- екзартикуляцію II пальця за Фарабефом;
- екзартикуляцію III пальця за Люппі;
- екзартикуляцію I пальця за Мальгеном;
- ампутацію передпліччя коловим способом з манжеткою;

- ампутацію плеча з викроюванням двох клаптів;
- вичленення пальців стопи за Гаранжо;
- ампутацію стопи за Шарпом;
- кістково-пластичну ампутацію гомілки за Пироговим і її модифікацію за Гюнтером;

- тримоментну конусно-колову ампутацію стегна за Пироговим;

- кістково-пластичну ампутацію стегна за Грітті-Шимановським;

2. Продемонструвати техніку епіневрального шва.

3. Продемонструвати техніку сухожилкового шва за Ланге, Кюнео, Баннелла.

Ситуаційні задачі

16. Хворому з облітеруючим ендартерітом проведена ампутація нижньої кінцівки на рівні нижньої третини стегна. Після зупинки кровотечі на власну фасцію накладені кетгуттові шви. Рана зажила первинним натягом. Через 9 місяців хворий звернувся в лікарню зі скаргами на болючість кукси при користуванні протезом, періодичні фантомні болі. Яка причина болей і що необхідно для їх усунення?

17. Після ампутації в середній третині гомілки у хлопчика 13 років спостерігається зміна кукси і вона набрала конічної форми, кістки випинаються над шкірою. У чому причина цих проявів? Лікарська тактика.

18. Після здійснення кістково-пластичної ампутації гомілки за Пироговим з'явилася деформація кукси при опорі за рахунок зміщення п'яткової кістки. Яка причина ускладнення? Лікарська тактика.

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.Бомаиш. 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. *Корж А.А., Бердников В.А. Ампутация конечностей и экспресс-протезирование. - К.: "Здоров'я", 1977. - 128 с.*

6. *Большаков О.П., Семенов Г.М. Лекции по оперативной хирургии и клинической анатомии. - СПб: Изд-во "Питер", 2000. - 480 с.*

7. *Нельзина З.Ф. Неотложная хирургия открытых повреждений кисти и пальцев - М.: Медицина, 1980. - 184 с.*

8. *Матюшин И.Ф. Руководство по оперативной хирургии. - Горький, Волго-Вятское книжное издательство, 1982. - 256 с.*

9. *Датиашвили Р.О. Реплантация конечностей. - М.: Медицина. - 1991. - 240 с.*

Практичне заняття № 44

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

Питання до підсумкового заняття

1. Топографічна анатомія лопаткової ділянки. Хірургічна анатомія остеофіброзних лож і передлопаткових щілин. Розрізи для їх дренивання.

2. Топографічна анатомія дельтоподібної ділянки. Хірургічна анатомія піддельтоподібного клітковинного простору. Шляхи розповсюдження запальних процесів. Розрізи для розтину.

3. Хірургічна анатомія плечового суглоба. Пункція, артротомія і резекція плечового суглоба. Показання, техніка виконання.

4. Топографічна анатомія пахвової ділянки. Хірургічна анатомія пахвової артерії і плечового сплетення. Блокада плечового сплетення. Шляхи розповсюдження флегмон пахвової ямки і розрізи для їх розтину.

5. Топографічна анатомія плеча. Фасціальні ложа і їх вміст. Хірургічна анатомія судинно-нервових пучків.

6. Топографічна анатомія ділянки ліктя. Фасціальні ложа. Ліктьова ямка. Хірургічна анатомія судинно-нервових пучків.

7. Хірургічна анатомія ліктьового суглоба. Пункція, артротомія і резекція ліктьового суглоба. Показання. Техніка виконання.

8. Топографічна анатомія передпліччя. Остеофіброзні ложа. Хірургічна анатомія судинно-нервових утворень. Клітковинні простори і розрізи для їх розтину при флегмонах.

9. Топографічна анатомія ділянки зап'ястка. Хірургічна анатомія каналів зап'ястка. "Анатомічна табакерка". Топографія каналів і синовіальних піхв сухожилків розгиначів кисті і пальців.

10. Топографічна анатомія долоні. Хірургічна анатомія фасціальних лож і клітковинних просторів. Розрізи для розтину при флегмонах кисті.

11. Хірургічна анатомія синовіальних піхв і сумок сухожилків згиначів пальців. Розрізи при тендовагінітах і тендобурситах.

12. Панарицій. Класифікація. Способи оперативного лікування.

13. Техніка оголення пахвової артерії. Інструментарій. Колатеральний кровообіг після перев'язки.

14. Оголення плечової артерії. Шляхи обхідного кровообігу після перев'язки.

15. Оголення ліктьової і променевої артерій.

16. Оголення стегнової артерії на різних рівнях. Шляхи колатерального кровообігу після перев'язки.

17. Техніка оголення підколінної артерії серединним і медіальним доступами. Колатеральний кровообіг після перев'язки.

18. Оголення передньої і задньої великогомілкових артерій.

19. Операції на артеріях. Перев'язування судин. Судинний шов. Тромбемболектомія. Тромбendarтеріектомія. Пластика судин. Обхідне шунтування. Показання. Техніка. Інструментарій.

20. Оперативне лікування при варикозному розширенні вен нижніх кінцівок.

21. Хірургічна анатомія променевого нерва. Функціональні і чутливі порушення при пошкодженні. Оголення променевого нерва в середній третині плеча. Техніка виконання.

22. Хірургічна анатомія серединного нерва. Функціональні і чутливі порушення при пошкодженні. Оголення серединного нерва в середній третині плеча. Техніка виконання.

23. Хірургічна анатомія ліктьового нерва. Функціональні і чутливі порушення при пошкодженні. Оголення ліктьового нерва в середній третині передпліччя. Техніка виконання.

24. Ампутація і екзартикуляція. Показання. Класифікація. Основні етапи ампутації. Розрахунок розмірів клаптів. Обробка судин, нервів і кістки.

25. Техніка ампутацій і екзартикуляцій пальців кисті і стопи. Інструментарій.

26. Техніка ампутацій плеча і передпліччя. Інструментарій.

27. Техніка ампутації стопи за Шарпом. Інструментарій.

28. Кістково-пластична ампутація гомілки за Пироговим і модифікація за Гюнтером. Техніка. Інструментарій.

29. Ампутація стегна за Грітті-Шимановським. Модифікація за Альбрехтом і Сабанєєвим. Техніка. Інструментарій.

30. Тримоментна конусно-колова ампутація стегна за Пироговим. Техніка виконання. Інструментарій.

31. Реплантація великих сегментів кінцівок. Етапи операції. Техніка відновлення кісткового скелета, магістрального кровообігу, м'язів, сухожилків і нервів.

32. Сухожилковий шов. Вимоги. Види. Техніка виконання. Інструментарій.

33. Шов нерва. Техніка. Інструментарій.

Практичне заняття № 45

Тема. Підсумкове заняття по модулю "Практичні навички".

Порядок проведення заняття: студенти беруть білет і відповідають на виставлені запитання на препаратах, відображуючи прикладні аспекти топографічної анатомії. Виконують оперативні прийоми типових оперативних втручань. Показують знання хірургічного інструментарію і вміння користуватися ним.

Відповіді до ситуаційних задач

1. Під час операції пошкоджено пахвовий нерв, який іннервує дельтоподібний м'яз. Пахвовий нерв проєктується в точці перетину вертикальної лінії, проведеної від заднього кута акроміального відростка лопатки, з заднім краєм дельтоподібного м'яза. Тому розріз по задньому краю дельтоподібного м'яза проводять через випинання, утворене кінцем корнцанга, що введений з переднього доступу.

2. Під час бійки хворий отримав травму плечового сплетення. Був пошкоджений (стиснутий гематомою) *n.thoracicus longus*, який іннервує *m.serratus anterior*. Цей м'яз починається від бокових поверхонь 9 ребер по лінії Жерді, проходить попереду лопатки і прикріплюється до хребтового краю лопатки. При скороченні м'яз зміщує лопатку донизу і вперед та притискує до грудної клітки її хребтовий край. Тому при паралічі м'яза і розвивається крилоподібна лопатка ("*scapula alata*"). Звідси і симптом "приклада рушниця".

3. Під час оперативного втручання при спробі розширити оперативне поле була пошкоджена кровonosна судина. Утворилася гематома, яка нагноїлася, внаслідок чого виникла флегмона клітковини передньої передлопаткової щілини, яка розташована між грудною кліткою та *m.serratus anterior*. Передня передлопаткова щілина попереду замкнена, позаду переходить під ромбоподібний м'яз, знизу - під найширший м'яз спини. Тут і утворився гнійник як ускладнення після операції. При запальних процесах передню і задню (між *m.subscapularis* та *m.serratus anterior*) передлопаткові щілини можна дрениувати навколохребтовим розрізом біля медіального краю лопатки з розсіканням трапецієподібного, ромбоподібного і переднього зубчастого м'язів. Менш травматичний розріз за Созон-Ярошевичем - горизонтальний розріз, проведений на 2 см вище нижнього кута лопатки. Найширший м'яз спини відводять донизу, проходять корнцангом під *m.serratus anterior* і дрениують передню і задню передлопаткові щілини.

4. У хворої вивих плеча. Внаслідок пізнього звертання до лікаря розвився набряк зі стисканням судинно-нервового пучка. Був защемлений пахвовий нерв, що викликало парез дельтоподібного м'яза і зниження чутливості в ділянці плеча. Тому хвора не може підняти плече у фронтальній площині до горизонтального рівня.

5. Причиною даної симптоматики є здавлення променевого нерва кістковою мозолею. Задній променевий

судинно-нервовий пучок складається з *vasa profunda brachii* і *n. radialis*. Він проходить в *canalis humeromuscularis* у напрямі зверху вниз і зсередини назовні. Вхід у канал обмежений нижнім краєм *m. teres major*, *caput mediale m. triceps brachii* та *m. coracobrachialis*. Виділяють дві частини *canalis humeromuscularis* - міжм'язову та м'язовокісткову. Міжм'язова частина судинно-нервового пучка розташована у верхній третині плеча. Пучок проходить між довгою і внутрішньою головками триголового м'яза. М'язовокісткова частина судинно-нервового пучка лежить у середній третині плеча в спіральній борозні (*sulcus n. radialis*) між зовнішньою і внутрішньою головками триголового м'яза плеча. Променевий нерв на межі середньої і нижньої третини плеча прориває зовнішню міжм'язову перегородку, переходить на зовнішню поверхню плеча і розташовується в міжм'язовому проміжку між двоголовим і плечовим м'язами зсередини та плечо-променевим м'язом ззовні.

Основними клінічними проявами компресії нерва є порушення функції розгиначів і супінаторів. Кисть у положенні пронації звисає, пальці в проксимальних фалангах напівзігнуті. Розгинання кисті і проксимальних фаланг пальців неможливе. Знижена чутливість у відповідних зонах. Якщо ефект при консервативному лікуванні відсутній, хворому показане оперативне лікування (*neurolisis*).

6. При флегмоні пахової ямки розріз проводять позаду від проекції пахової артерії (на середині відстані між *m. pectoralis major* і *m. latissimus dorsi*). В разі поширення гнійника до верхівки пахової западини роблять розріз за Войно-Ясенецьким: надключичний, підключичний з перетином *m. pectoralis major* і *fascia clavipectoralis* і паховий. Гнійні затьоки при флегмонах пахової ямки можуть розповсюджуватися: 1) на клітковину підключичної ділянки, боковий трикутник шиї, передрабинчастий і міждрабинчастий проміжки за ходом судин і плечового сплетення; 2) у передню ділянку плеча за ходом судин і нервів; 3) у задню ділянку плеча за ходом *vasa profunda brachii* і *n. radialis*; 4) через *foramen quadrilaterum* за ходом *a. circumflexa humeri posterior* і *n. axillaris* у піддельтоподібний проміжок; 5) упродовж *a. thoracoacromialis* в субпекторальний клітковинний простір; 6) гнійник може спускатися донизу - в задню передлопаткову щілину і спричинити гнійний затьок під *m. latissimus dorsi*.

7. У хворого пошкоджений ліктвовий нерв на рівні виростка плечової кістки.

8. Під час первинної хірургічної обробки рани передпліччя в шов поверхневих згиначів пальців був захоплений серединний нерв. У середній третині передпліччя серединний нерв розташований у проміжку між поверхневим і глибоким згиначами пальців, а на 3-5 см вище нижньої шкірної складки зап'ястка *n.medianus* виходить з-під латерального краю *m.flexor digitorum superficialis* і лягає в *sulcus medianus* між *m.flexor carpi radialis* і *m.flexor digitorum superficialis*.

9. Між м'язами I і II, II і III, III і IV шарів розташовані поверхнева, середня і глибока клітковинні щілини, в яких може накопичуватися гній при флегмонах передпліччя. Глибокий клітковинний простір Пирогова-Парони розташований у нижній третині передпліччя між III і IV шарами м'язів. Його розтинають поздовжнім розрізом уздовж променевого і ліктьового країв передпліччя. При ліктьовому доступі розріз проводять між шилоподібним відростком ліктьової кістки і сухожилком *m.flexor carpi ulnaris*. Після розсікання фасції кисть згинають, сухожилок *m.flexor carpi ulnaris* і ліктьовий судинно-нервовий пучок відводять допереду і тупо розтинають гнійник. Контрапертуру накладають на променевий бік передпліччя. Для розтину глибоких і середніх флегмон передпліччя приймають до уваги проекцію судинно-нервових пучків. Сухожилок *m.brachioradialis* служить орієнтиром для проведення розрізу і дронування самого великого клітковинного простору, який розташований між II і III шарами м'язів.

10. Не проведена анестезія поверхневої гілки променевого нерва, який розташований латерально від променевої артерії в розщепленні фасціальної пластинки, позаду *m.brachioradialis*. На відстані 8 см вище шилоподібного відростка променевої кістки *r.superficialis n.radialis* з'являється з-під латерального краю сухожилка *m.brachioradialis*, прориває фасцію і прямує на тильну поверхню передпліччя в "анатомічну табакерку", розташовуючись біля її основи.

Для блокади променевого нерва голку вколюють в основу "анатомічної табакерки" в проміжок між сухожилками короткого і довгого розгиначів великого пальця.

11. Діагноз: кістково-суглобовий панарицій проксимального суглоба II пальця правої кисті. Необхідно під місцевою анестезією за Усольцовій зробити артротомію двома тильно-боковими розрізами. Через рану в порожнину суглоба ввести поліхлорвінілову трубку. Суглоб промити 3% розчином перекису водня, розчином фурациліну 1:5000. Провести

вправлення вивиху. Бокові рани зашити наглухо. Через дренажну трубку суглоб тривалий час промивають антисептиками.

12. У хворої стенозуючий лігаментит кільцеподібної зв'язки сухожилка згинача I пальця, хвороба Нотта. Кільцеподібні зв'язки (*pars annularis vaginae fibrosae*), як і хрестоподібні (*pars cruciformis vaginae fibrosae*), відносяться до фіброзного апарату сухожилків, розташовані в ділянці основи фаланг пальця і являють собою ущільнення волокна долонної фасції. Внаслідок ущільнення кільцеподібної зв'язки порушується сковзання сухожилка, розвивається набряк, здавлення сухожилка і порушення функції пальця.

При стенозуючому лігаментиті кільцеподібних зв'язок показане оперативне лікування, що має мету усунути перепони до руху сухожилків. На долонній поверхні пальця роблять поздовжній розріз шкіри і підшкірної клітковини довжиною 2,5-3 см. Центром розрізу є міжфаланговий суглоб. Оголюють кільцеподібну зв'язку. Під ущільнену кільцеподібну зв'язку підводять жолобуватий зонд, по якому зв'язку розтинають. Після розсікання зв'язки рухова здібність пальця повністю відновлюється. Операцію закінчують накладанням швів на шкіру і підшкірну клітковину.

13. Необхідно перев'язати артерію. Променева артерія може бути перев'язана на будь-якому рівні передпліччя. Кровообіг кінцівки здійснюється за рахунок ліктьової артерії, яка приймає участь в утворенні поверхневої та глибокої долонної артеріальної дуги, анастомозуючи з променевою артерією.

14. При перев'язці пахвової артерії обхідний кровообіг розвивається краще, якщо лігатуру накладати вище відходження *a.subscapularis*, завдяки анастомозам лопаткового артеріального кола. Проте, в теперешній час до перев'язки судин треба відноситися як до способу тимчасової зупинки кровотечі. Пошкоджену артерію необхідно вилучити через розріз по лінії проекції. Оголити центральний і периферичний кінці пошкодженої пахвової артерії і накласти кровоспинні затискачі. Для попередження розвитку гострої ішемії кінцівки і профілактики синдрому включення необхідно провести тимчасове шунтування судини до прибуття ангіохірурга і відновлення цілісності судини за допомогою судинного шва. Тимчасове шунтування (протезування) виконується за допомогою поліхлорвінілової трубки або канюлі. Трубку промивають розчином гепарину, вводять у дистальний і проксимальний кінці пошкодженої артерії і закріплюють її

турникетом. Однією з найчастіших помилок у лікувальних закладах загального профілю при наданні допомоги хворим з гострою артеріальною непрохідністю і травмою кровоносних судин є спроба зробити ембол-, тромбектомію і накласти судинний шов. Такі спроби дуже часто закінчуються ампутацією кінцівки або мають летальний кінець. Відсутність певних навиків і досвіду виконання операцій на кровоносних судинах, спеціального інструментарію і шовного матеріалу приводять до негативних наслідків.

15. У хворого посттромбофлебітичний синдром. Серед проб, що виявляють стан клапанів перфорантних вен, часто використовують пробу Пратта. Даному хворому доцільно зробити операцію Лінтона: 1) вирізування системи великої і малої підшкірних вен; 2) перев'язка і розсікання перфорантних вен на гоміліці під апоневрозом; 3) пластика апоневрозу.

16. Болючість кукси пов'язана з тим, що під час операції не було проведено пересічення нервів вище рівня ампутації. Внаслідок регенерації і вrostання нерва у рубцеву тканину в куксі виникла неврома, подразнення якої приводить до фантомних болей. Необхідна повторна операція (реампутація) - звільнення нерва з рубців (невроліз).

17. Конічна форма кукси обумовлена швидким ростом кісток у порівнянні з ростом м'яких тканин. Необхідна повторна ампутація (реампутація). Кістки перепилують (малогомілкову на 3-4 см вище). Створюють надлишок м'яких тканин на кінці кукси.

18. Недоліком класичного способу Пирогова є зміщення точки опори на місце прикріплення п'яtkового сухожилка до п'яtkової кістки, що приводить до його натягання і створює умови для зміщення п'яtkової кістки. На опорній поверхні п'яtkової кістки в ділянці прикріплення до неї ахіллового сухожилка є синовіальні сумки, які можуть травмуватися, викликаючи бурсит. Модифікація операції за Гюнтером дозволяє уникати цих ускладнень і зберігає як опору нижню поверхню п'яtkової кістки.

**КОМП'ЮТЕРНІ ЗАПИТАННЯ ТА ВІДПОВІДІ ПО
МОДУЛЮ
"ОХТА ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ"**

1 Чем образовано надостное костно-фиброзное ложе?

Глубоким листком собственной фасции

Краями лопатки

Spina scapulae

Fossa supraspinata

#Fossa subscapularis

Fossa infraspinata

Поверхностным листком собственной фасции

2 Что расположено в надостном костно-фиброзном ложе лопаточной области?

M.supraspinatus

A.suprascapularis

V.suprascapularis

N.suprascapularis

#A.circumflexa scapulae

R.profundus a.transversae colli

M.subscapularis

3 Чем образовано подостное костно-фиброзное ложе?

Глубоким листком собственной фасции

Краями лопатки

Spina scapulae

Fossa infraspinata

#Fossa subscapularis

Fossa supraspinata

Поверхностным листком собственной фасции

4 Что расположено в подостном костно-фиброзном ложе лопатки?

M.infraspinatus

A.suprascapularis

V.suprascapularis

N.suprascapularis

A.circumflexa scapulae

R.profundus a.transversae colli

#M.teres major

5 Назовите возможные пути распространения гноя из надостного костно-фиброзного ложа лопатки:

В клетчаточное пространство латерального треугольника шеи

В подостное костно-фиброзное ложе

В клетчатку поддельтовидного пространства

#В клетчатку подмышечной ямки
В переднюю предлопаточную щель
В заднюю предлопаточную щель

6 Назовите возможные пути распространения гноя из подостного костно-фиброзного ложа лопатки:

В надостное костно-фиброзное ложе

В клетчатку подмышечной впадины

В клетчатку поддельтовидного пространства

#В субпекторальное пространство

В заднее ложе плеча

В переднее ложе плеча

7 Что расположено в подлопаточном костно-фиброзном ложе?

M.subscapularis

Ветви a.subscapularis

N.subscapularis

#R.profundus a.transversae colli

M.teres minor

M.teres major

A.circumflexa scapulae

8 Чем ограничена передняя предлопаточная щель?

Грудной клеткой

M.serratus anterior

#M.subscapularis

M.latissimus dorsi

M.trapezius

9 Чем ограничена задняя предлопаточная щель?

M.subscapularis

M.serratus anterior

#Грудной клеткой

M.latissimus dorsi

M.trapezius

10 Какими разрезами дренируют переднюю и заднюю предлопаточные щели:

Околопозвоночным разрезом вдоль медиального края лопатки

Горизонтальным разрезом по

Созон-Ярошевичу

#По Кенигу

По Бойгеу-Чаклину

Разрезом Лангенбека

11 Какие артерии образуют лопаточный артериальный круг?

A. suprascapularis
A. circumflexa scapulae
R. profundus a. transversae colli
#A. subscapularis
A. axillaris
A. thoracodorsalis
A. thoracica lateralis

12 Что проходит в подкожной клетчатке дельтовидной области?

V. cephalica
N. n. supraclaviculares
N. cutaneus brachii lateralis superior
N. cutaneus brachii medialis
#N. cutaneus brachii lateralis inferior
N. cutaneus brachii posterior
N. axillaris

13 Чем ограничено поддельтовидное клетчаточное пространство?

M. deltoideus
Капсулой плечевого сустава
#M. pectoralis major
M. latissimus dorsi
M. serratus anterior

14 Что расположено в клетчатке поддельтовидного пространства?

A. et v. circumflexae humeri anterior
A. et v. circumflexae humeri posterior
N. axillaris
Сухожилия мышц
Синовиальные сумки
#A. et v. circumflexae scapulae
A. et v. subscapulares

15 Какие синовиальные сумки расположены в поддельтовидном пространстве?

Bursa subdeltoidea
Bursa subacromialis
Bursa subtendinea m. subscapularis
Vagina synovialis intertubercularis
#Bursa suprapatellaris
Bursa infrapatellaris profunda
Bursa subcutanea prepatellaris
Recessus subpopliteus

16 Укажите проекцию сосудисто-нервного пучка поддельтовидного пространства:

Середина заднего края дельтовидной мышцы.
#Под акромиальным отростком
Под клювовидным отростком
Середина переднего края дельтовидной мышцы

17 Что наблюдается при поражении n. axillaris?

Атрофия дельтовидной мышцы
Невозможно поднять плечо во фронтальной плоскости до горизонтального уровня
Анестезия наружной области плеча
#Невозможно поднять руку выше горизонтального уровня
Невозможно сгибание плеча
Невозможно приведение плеча

18 Укажите возможные пути распространения гноя из поддельтовидного пространства?

В подмышечную ямку
В подлопаточное костно-фиброзное ложе
В надостную и подостную ямки
В заднее ложе плеча
В переднее ложе плеча
В субпекторальное пространство
#В клетчатку бокового треугольника шеи
В переднюю и заднюю предлопаточные щели

19 Какие разрезы используют для вскрытия флегмон поддельтовидного пространства?

Разрез по переднему краю дельтовидной мышцы
Разрез по заднему краю дельтовидной мышцы
#Разрез Лангенбека
Разрез Кохера
Разрез по Созон-Ярошевичу

20 Укажите слабые места капсулы плечевого сустава:

Vagina synovialis intertubercularis
Bursa m. subscapularis subtendinea
Recessus axillaris
#Bursa subdeltoidea
Bursa subacromialis

21 Назовите связки, укрепляющие плечевой сустав:

Lig.coracohumerale
Lig.glenohumerale superius
Lig.glenohumerale inferius
Lig.glenohumerale medius
#Lig.transversum scapulae

22 Какие мышцы укрепляют плечевой сустав спереди?

M.subscapularis
M.coracobrachialis
Caput breve m.biceps brachii
M.pectoralis major
M.deltoideus
#M.supraspinatus
M.infraspinatus
M.brachialis

23 Какие мышцы укрепляют плечевой сустав сзади?

M.supraspinatus
M.infraspinatus
M.teres minor
#M.teres major
M.latissimus dorsi
M.trapezius

24 Какая мышца укрепляет плечевой сустав снаружи?

M.deltoideus
#M.teres major
M.latissimus dorsi
M.pectoralis major

25 Какие артерии кровоснабжают плечевой сустав?

A.circumflexa humeri anterior
A.circumflexa humeri posterior
A.thoracoacromialis
#A.thoracodorsalis
A.thoracica lateralis
A.axillaris

26 Чем иннервируется плечевой сустав?

N.axillaris
N.suprascapularis
#N.thoracodorsalis
N.n.supraclaviculares
N.thoracicus longus

27 Укажите внешние ориентиры места вкола иглы при пункции плечевого сустава сзади:

Под акромион

Между задним краем дельтовидной мышцы и нижним краем надостной мышцы
#Под клювовидный отросток лопатки

Под лопаточную ость
Середина заднего края дельтовидной мышцы

28 Укажите внешние ориентиры места вкола иглы при пункции плечевого сустава спереди:

Под клювовидный отросток лопатки

#Под акромион
Под лопаточную ость
Середина переднего края дельтовидной мышцы

29 Укажите внешние ориентиры места вкола иглы при пункции плечевого сустава сбоку:

Книзу от акромиального отростка
#Под клювовидный отросток
Под дельтовидную мышцу
В направлении большого бугорка плечевой кости

30 Укажите направление линии рассечения мягких тканей при артротомии плечевого сустава по Лангенбеку:

По sulcus deltoideopectoralis
От акромиального отростка
По переднему краю дельтовидной мышцы

#По заднему краю дельтовидной мышцы

По нижнему краю ключицы
По наружной поверхности дельтовидной мышцы

31 Какие мышцы разводят крючками при артротомии плечевого сустава по Лангенбеку?

M.pectoralis major
M.deltoideus
Caput breve m.biceps brachii
M.coracobrachialis
Caput longum m.biceps brachii
#M.teres major
M.latissimus dorsi

32 Какой отдел капсулы плечевого сустава рассекают при артротомии по Лангенбеку?

Vagina synovialis intertubercularis
#В области анатомической шейки плечевой кости

В области малого бугорка плечевой кости

В области большого бугорка плечевой кости

33 Чем образована передняя стенка cavum axillare?

M. pectoralis major

M. pectoralis minor

#M. deltoideus

M. subscapularis

34 Чем образована задняя стенка cavum axillare?

M. subscapularis

M. latissimus dorsi

M. teres major

#M. teres minor

M. infraspinatus

35 Чем образована медиальная стенка cavum axillare?

M. serratus anterior

Боковой поверхностью грудной клетки

#M. latissimus dorsi

M. trapezius

36 Чем образована латеральная стенка cavum axillare?

Плечевой костью

M. coracobrachialis

Caput breve m. biceps brachii

#M. brachialis

Caput longum m. biceps brachii

37 Какие треугольники проецируются на переднюю стенку подмышечной впадины?

Trigonum clavipectorale

Trigonum pectorale

Trigonum subpectorale

#Trigonum omoclaviculare

Trigonum omotrapezoideum

38 Чем ограничено foramen quadrilaterum сверху?

M. subscapularis

M. teres minor

#M. teres major

M. latissimus dorsi

39 Чем ограничено foramen quadrilaterum снизу?

M. teres major

#M. teres minor

M. latissimus dorsi

Caput longum m. triceps brachii

40 Чем ограничено foramen quadrilaterum латерально?

Хирургической шейкой плеча

#Caput longum m. triceps brachii

M. deltoideus

M. brachialis

41 Чем ограничено foramen quadrilaterum медиально?

Caput longum m. triceps brachii

#M. subscapularis

M. teres major

Хирургической шейкой плеча

42 Чем ограничено foramen trilaterum сверху?

M. subscapularis

M. teres minor

#M. teres major

M. latissimus dorsi

M. deltoideus

43 Чем ограничено foramen trilaterum латерально?

Caput longum m. triceps brachii

#Хирургической шейкой плеча

M. coracobrachialis

M. latissimus dorsi

44 Чем ограничено foramen trilaterum снизу?

M. teres major

#M. teres minor

Caput longum m. triceps brachii

M. pectoralis major

45 Где расположен сосудисто-нервный пучок подмышечной впадины?

У внутреннего края

m. coracobrachialis

#В sulcus bicipitalis medialis

Между m. biceps brachii и

m. brachialis

В sulcus bicipitalis lateralis

46 Что проходит через foramen trilaterum?
A.circumflexa scapulae
V.circumflexa scapulae
#N.axillaris
A. et v.circumflexae humeri posterior
A. et v.circumflexae humeri anterior

47 Что проходит через foramen quadrilaterum?
N.axillaris
A. et v.circumflexae humeri posterior
#A. et v.circumflexae humeri anterior
A. et v.circumflexae scapulae

48 Что расположено в trigonum subpectorale ниже, медиальнее и поверхностнее от a.axillaris?
V.axillaris
#N.medianus
N.radialis
N.axillaris
N.ulnaris
N.cutaneus brachii medialis
N.cutaneus antibrachii medialis

49 Что расположено в trigonum subpectorale латерально от a.axillaris?
N.musculocutaneus
#V.axillaris
N.radialis
N.ulnaris

50 Что расположено в trigonum subpectorale спереди от a.axillaris?
N.medianus
#V.axillaris
N.musculocutaneus
N.cutaneus brachii medialis
V.basilica

51 Что расположено в trigonum subpectorale медиально от a.axillaris?
N.ulnaris
N.cutaneus antibrachii medialis
N.cutaneus brachii medialis
#V.axillaris
N.axillaris
N.radialis

52 Что расположено в trigonum subpectorale сзади от a.axillaris?
N.axillaris
N.radialis
#N.ulnaris
N.cutaneus antibrachii posterior
N.cutaneus brachii posterior

53 Какие артерии отходят от a.axillaris в trigonum subpectorale?
A.subscapularis
A.circumflexa humeri anterior
A.circumflexa humeri posterior
#A.thoracoacromialis
A.thoracica lateralis
A.circumflexa scapulae
A.thoracodorsalis

54 Укажите проекционную линию подмышечной артерии:
По передней границе роста волос
На границе между передней и средней третью ширины подмышечной впадины
#Через середину подмышечной впадины
На границе между средней и задней третью ширины подмышечной впадины
От точки, расположенной на границе между передней и средней третью ширины подмышечной впадины, к середине локтевой ямки

55 Где проводят разрез для обнажения подмышечной артерии?
На 1 см кпереди от проекционной линии
Через влагалище m.coracobrachialis
#По проекционной линии
Между m.coracobrachialis и m.biceps brachii
На середине расстояния между m.pectoralis major и m.latissimus dorsi

56 Где проводят разрез при флегмоне подмышечной впадины?
Кзади от проекционной линии подмышечной артерии

На середине расстояния между
m. pectoralis major и m. latissimus
dorsi

#По проекционной линии
подмышечной артерии
Кпереди от проекционной линии
подмышечной артерии

57 Какие разрезы проводят для
вскрытия гнойников в
подмышечной впадине по
Войно-Ясенецкому?

Надключичный
Подключичный
Подмышечный
#Разрез вдоль нижнего угла
лопатки
Околопозвоночный

58 Какие нервы отходят от заднего
пучка плечевого сплетения?

N. axillaris
N. radialis
#N. ulnaris
N. musculocutaneus
N. cutaneus brachii medialis

59 Какие нервы отходят от
латерального пучка плечевого
сплетения?

N. musculocutaneus
Часть n. medianus
#N. ulnaris
N. axillaris
N. radialis

60 Какие нервы отходят от
медиального пучка плечевого
сплетения?

Часть n. medianus
N. ulnaris
N. cutaneus brachii medialis
N. cutaneus antibrachii medialis
#N. musculocutaneus
N. medianus
N. radialis
N. axillaris

61 Назовите ветви подмышечной
артерии:

A. thoracica supra
A. thoracica lateralis
A. thoracoacromialis
A. subscapularis
A. circumflexa humeri anterior

A. circumflexa humeri posterior
#A. circumflexa scapulae
A. thoracodorsalis

62 Куда могут распространяться
гнойные затеки при флегмоне
подмышечной впадины?

V клетчатку бокового треугольника
шеи, преддестничный и
межлестничный промежутки
V клетчатку передней области
плеча
V клетчатку задней области плеча
V поддельтовидное пространство
V заднюю и переднюю
предлопаточные щели
V субпекторальное пространство
V подостное костно-фиброзное
ложе
#V надостное костно-фиброзное
ложе

63 Какая артерия имеет важное
значение в развитии окольного
кровотока при окклюзии
подмышечной артерии?

A. subscapularis
#A. thoracoacromialis
A. circumflexa scapulae
A. thoracodorsalis

64 Где лучше перевязывать
подмышечную артерию?

Выше отхождения a. subscapularis
#Ниже отхождения a. subscapularis
Выше отхождения
a. thoracodorsalis
Выше отхождения a. circumflexa
scapulae

65 Что проходит в подкожной
клетчатке передней области
плеча?

V. cephalica
V. basilica
N. cutaneus brachii lateralis superior
N. cutaneus brachii lateralis inferior
N. cutaneus brachii medialis
N. cutaneus antibrachii medialis
N. intercostobrachialis
#V. mediana antibrachii

66 Что расположено в
поверхностном фасциальном
ложе передней области плеча?

M.biceps brachii
#M.coracobrachialis
M.brachialis
Сосудисто-нервный пучок плеча

67 Что расположено в глубоком косто-фиброзном ложе передней области плеча?

M.coracobrachialis
M.brachialis
Сосудисто-нервный пучок плеча
#M.biceps brachii
M.brachioradialis

68 Что располагается латерально от плечевой артерии в верхней трети плеча?

N.medianus
#N.musculocutaneus
N.ulnaris
N.axillaris

69 Что расположено медиально от плечевой артерии в верхней трети плеча?

V.basilica
N.cutaneus antibrachii medialis
#N.ulnaris
N.axillaris
N.radialis

70 Назовите элементы основного сосудисто-нервного пучка передней области плеча:

A.brachialis
V.v.brachiales
N.medianus
#N.ulnaris
V.basilica
N.cutaneus brachii medialis
N.cutaneus antibrachii medialis

71 Где расположен основной сосудисто-нервный пучок в средней трети плеча?

В sulcus bicipitalis medialis
#В sulcus bicipitalis lateralis
Между m.coracobrachialis и m.biceps brachii и медиального края m.coracobrachialis

72 Что расположено спереди от a.brachialis в средней трети плеча?

N.medianus

#N.ulnaris
V.basilica
N.musculocutaneus

73 Что расположено медиально от a.brachialis в нижней трети плеча?

N.medianus
#N.ulnaris
V.basilica
N.cutaneus brachii medialis
N.cutaneus antibrachii medialis

74 Назовите проекцию плечевой артерии:

Соответствует линии, соединяющей точку, расположенную на границе передней и средней трети ширины подмышечной впадины с серединой локтевой ямки.

#По линии, соединяющей середину подмышечной впадины с серединой локтевой ямки

По линии, соединяющей середину подмышечной впадины с медиальным надмыщелком плеча

75 Назовите ветви плечевой артерии:

A.profunda brachii
A.collateralis ulnaris superior
A.collateralis ulnaris inferior
#A.radialis
A.ulnaris
A.collateralis media
A.collateralis radialis

76 Что проходит в подкожной клетчатке задней области плеча?

N.intercostobrachialis
N.cutaneus brachii posterior
N.cutaneus brachii medialis
N.cutaneus brachii lateralis superior
N.cutaneus brachii lateralis inferior
N.cutaneus antibrachii posterior
#V.cephalica
V.basilica

77 Чем образован canalis humeromuscularis?

Caput mediale m.triceps brachii
Caput laterale m.triceps brachii
Sulcus n.radialis os humeri

#Caput longum m.triceps brachii
M.brachioradialis
M.brachialis

78 Что проходит через canalis humeromuscularis?

N.radialis
A. et v.profunda brachii
#N.ulnaris
A.collateralis ulnaris superior
A.recurrentis radialis

79 Что наблюдается при повреждении лучевого нерва?

Свисающая кисть
Невозможно разогнуть кисть и пальцы
Невозможно отведение большого пальца
Кисть имеет вид "тюленьей лапы"
#Невозможно согнуть кисть и пальцы
Невозможно приведение кисти

80 Что расположено в подкожной клетчатке передней области локтя?

V.basilica
N.cutaneus antebrachii medialis
N.intercostobrachialis
Nodi lymphatici cubitalis superficialis
V.cephalica
N.cutaneus antebrachii lateralis
V.intermedia cubiti
#R.superficialis n.radialis
R.palmaris n.ulnaris

81 Что расположено в латеральном фасциальном ложе передней области локтя?

M.brachioradialis
M.extensor carpi radialis longus
M.extensor carpi radialis brevis
N.radialis
A.collateralis radialis
A.recurrentis radialis
M.supinator
#A. et v.radialis
V.cephalica
N.cutaneus antebrachii lateralis

82 Что расположено в среднем фасциальном ложе передней области локтя?

Сухожилие m.biceps brachii
M.brachialis
#M.flexor carpi radialis
N.palmaris longus
M.flexor carpi ulnaris
M.flexor digitorum superficialis
M.flexor digitorum profundus

83 Что расположено в медиальном фасциальном ложе передней области локтя?

M.pronator teres
M.flexor carpi radialis
M.flexor carpi ulnaris
M.palmaris longus
M.flexor digitorum superficialis
M.flexor digitorum profundus
A. et. v.v. brachiales
N.medianus
#Сухожилие m.biceps brachii
M.brachialis

84 Чем ограничена локтевая ямка?

M.brachioradialis
M.pronator teres
#M.flexor carpi ulnaris
M.flexor digitorum superficialis
M.m.extensor carpi radialis longus et brevis

85 Что расположено в клетчатке локтевой ямки?

Медиальный сосудисто-нервный пучок
Латеральный сосудисто-нервный пучок
#A.brachialis
N.medianus
V.v.brachiales

86 Назовите элементы медиального сосудисто-нервного пучка локтевой ямки:

A.brachialis
V.v.brachiales
N.medianus
#N.ulnaris
A.collateralis ulnaris superior
A.collateralis ulnaris inferior

87 Назовите элементы латерального сосудисто-нервного пучка локтевой ямки:

N.radialis
A.collateralis radialis

A.recurrans radialis
#A.radialis
V.v.radiales

88 Какие артерии анастомозируют в sulcus cubitalis anterior medialis, участвуя в образовании rete articulare cubiti?

A.collateralis ulnaris inferior
Ramus anterior a.recurrans ulnaris
#A.collateralis ulnaris superior
Ramus posterior a.recurrans ulnaris
A.collateralis media
A.interossea recurrans

89 Какие артерии анастомозируют в sulcus cubitalis anterior lateralis?

A.collateralis radialis
A.recurrans radialis
#A.collateralis media
A.interossea recurrans
A.collateralis ulnaris superior
Ramus anterior a.recurrans ulnaris

90 Какие артерии анастомозируют в sulcus cubitalis posterior medialis?

A.collateralis ulnaris superior
Ramus posterior a.recurrans ulnaris
#A.collateralis ulnaris inferior
Ramus anterior a.recurrans ulnaris
A.collateralis media
A.interossea recurrans

91 Какие артерии анастомозируют в sulcus cubitalis posterior lateralis?

A.collateralis media
A.interossea recurrans
#A.collateralis radialis
A.recurrans radialis
A.collateralis ulnaris superior
Ramus posterior a.recurrans ulnaris

92 Что расположено в подкожной клетчатке передней области предплечья?

V.mediana antebrachii
V.basilica
N.cutaneus antebrachii medialis
V.cephalica
N.cutaneus antebrachii lateralis
R.palmaris n.medianus
R.cutaneus palmaris n.ulnaris

#R.superficialis n.radialis

93 Что расположено в латеральном костно-фиброзном ложе предплечья?

M.brachioradialis
M.extensor carpi radialis longus
M.extensor carpi radialis brevis
A.radialis
V.v.radiales
R.superficialis n.radialis
#N.radialis
R.profundus n.radialis

94 Чем образована лучевая борозда?

M.brachioradialis
M.pronator teres
M.flexor carpi radialis
#M.flexor digitorum superficialis
M.palmaris longus

95 Назовите проекционную линию лучевой артерии:

По линии, проведенной от середины локтевой ямки к пульсовой точке
#От середины локтевой ямки к шиловидному отростку луча
От медиального надмыщелка к шиловидному отростку луча

96 Назовите первый слой мышц переднего ложа предплечья:

M.pronator teres
M.flexor carpi radialis
M.palmaris longus
M.flexor carpi ulnaris
#M.brachioradialis
M.extensor carpi radialis longus
M.extensor carpi radialis brevis
M.flexor digitorum superficialis

97 Назовите второй слой мышц переднего ложа предплечья:

M.flexor digitorum superficialis
#M.flexor digitorum profundus
M.flexor pollicis longus
M.pronator teres

98 Назовите третий слой мышц переднего ложа предплечья:

M.flexor digitorum profundus
M.flexor pollicis longus
#M.flexor digitorum superficialis

M.pronator quadratus
M.palmaris longus

99 Назовите четвертый слой мышц
переднего слоя предплечья:

M.pronator quadratus
#M.flexor digitorum profundus
M.palmaris longus
M.flexor pollicis longus

100 Назовите сосудисто-нервные
пучки переднего костно-
фиброзного ложа предплечья:

Срединный
Локтевой
Передний межкостный
#Лучевой

101 Что входит в состав
срединного сосудисто-нервного
пучка предплечья?

N.medianus
A. et v.comitans n.mediani
#A. et v.radiales
A. et v.ulnaris

102 Что входит в состав переднего
межкостного сосудисто-нервного
пучка предплечья?

A.interossea anterior
V.v.interossea anterior
N.interosseus anterior
#N.medianus
A.comitans n.mediani

103 Между какими мышцами
располагается срединный нерв в
средней трети предплечья?

M.flexor digitorum superficialis
M.flexor digitorum profundus
M.flexor pollicis longus
#M.flexor carpi radialis
M.brachioradialis

104 Между какими мышцами
располагается срединный нерв в
нижней трети предплечья?

M.flexor carpi radialis
M.flexor digitorum superficialis
#M.flexor digitorum profundus
M.flexor carpi ulnaris

105 Что наблюдается при
повреждении срединного нерва?

Невозможно согнуть I, II и III
пальцы в кулак

Нарушается чувствительность по
ладонной поверхности I-III
пальцев

Кисть приобретает вид "обезьяньей
лапы"

#Невозможно разогнуть I, II и III
пальцы

Невозможно сгибание кисти

Невозможно разгибание кисти

106 Назовите проекционную
линию срединного нерва:

От середины локтевой ямки до
середины лучезапястной складки

#От середины локтевой ямки до
гороховидной кости

От медиального надмыщелка плеча
к середине лучезапястной
складки

107 Между какими мышцами
залегает локтевой сосудисто-
нервный пучок?

M.flexor carpi ulnaris
M.flexor digitorum superficialis
#M.flexor carpi radialis
M.flexor pollicis longus
M.palmaris longus

108 Что наблюдается при
поражении локтевого нерва?

Невозможно сгибание IV и V
пальцев

Невозможно приведение IV и V
пальцев

Кисть принимает вид "когтистой
лапы"

Пальцы в основных фалангах
резко разогнуты, в остальных
согнуты

#Невозможно сгибание кисти

Невозможно приведение кисти

109 Назовите проекционную
линию локтевой артерии:

От внутреннего мыщелка плеча к
гороховидной кости

#От внутреннего мыщелка плеча к
шиловидному отростку локтевой
кости

От середины локтевой ямки к
шиловидному отростку локтевой
кости

110 Между какими мышцами располагается клетчаточное пространство Пирогова-Пароны?

M.flexor pollicis longus
M.flexor digitorum profundus
M.pronator quadratus
#M.flexor digitorum superficialis
M.flexor carpi radialis

111 Каким разрезом дренируют клетчаточное пространство Пирогова-Пароны?

Разрезом по Канавелу
#Разрезом Кохера
Разрезом Соколова
Разрезом Лангенбека

112 Что проходит в подкожной клетчатке задней области предплечья?

N.cutaneus antebrachii posterior
N.cutaneus antebrachii lateralis
N.cutaneus antebrachii medialis
N.cutaneus brachii posterior
R.superficialis n.radialis
R.dorsalis n.ulnaris
#V.cephalica
V.basilica

113 Назовите мышцы поверхностного слоя задней области предплечья:

M.extensor carpi ulnaris
M.extensor digiti minimi
M.extensor digitorum
#M.abductor pollicis longus
M.extensor pollicis longus

114 Назовите мышцы глубокого слоя задней области предплечья:

M.supinator
M.abductor pollicis longus
M.extensor pollicis longus
M.extensor pollicis brevis
M.extensor indicis
#M.extensor digitorum
M.extensor carpi ulnaris

115 Что проходит в клетчатке между поверхностными и глубокими мышцами задней области предплечья?

R.profundus n.radialis
A.interossea posterior

V.v.interossea posterior
#N.ulnaris
N.musculocutaneus

116 Что располагается в подкожной клетчатке ладонной поверхности пальцев и ладони?

R.palmaris n.medianus
R.cutaneus palmaris n.ulnaris
A.a.digitales palmaris propriae
N.n.digitales palmaris propriae
M.palmaris brevis
#R.palmaris n.ulnaris
R.superficialis n.radialis
Arcus palmaris superficialis

117 Что проходит через запястный канал?

Сухожилие поверхностного сгибателя пальцев
Сухожилие глубокого сгибателя пальцев
M.flexor pollicis longus
N.medianus
A.comitans n.mediani
#M.flexor carpi ulnaris
A. et v.ulnaris
Ramus palmaris n.ulnaris

118 Что проходит через канал Гюйона?

R.palmaris n.ulnaris
A.ulnaris
V.ulnaris
#R.dorsalis n.ulnaris
Сухожилие m.flexor carpi ulnaris

119 Что проходит через canalis carpi radialis?

Сухожилие m.flexor carpi radialis
#R.superficialis n.radialis
R.palmaris superficialis a.radialis
V.v.radiales

120 Чем ограничено срединное фасциальное ложе ладони спереди?

Ладонным апоневрозом
#Ладонной межкостной фасцией
Медиальной межмышечной перегородкой
Латеральной межмышечной перегородкой

121 Чем ограничено срединное фасциальное ложе ладони сзади? Ладонной межкостной фасцией
#Ладонным апоневрозом
Медиальной межмышечной перегородкой
Латеральной межмышечной перегородкой

122 Что разделяет срединное фасциальное ложе ладони на поверхностный и глубокий отделы?
Сухожилия сгибателей пальцев
#Ладонная межкостная фасция
Ладонный апоневроз
Межмышечные перегородки
Сухожилие *m. flexor pollicis longus*

123 Что расположено в клетчатке поверхностного отдела срединного фасциального ложа ладони?
Arcus palmaris superficialis
N. n. digitales palmares communis
#*Arcus palmaris profundus*
N. n. digitales palmares proprii
A. a. digitales palmares proprii

124 Что расположено в клетчатке глубокого отдела срединного фасциального ложа ладони?
Arcus palmaris profundus
R. profundus n. ulnaris
#*Arcus palmaris superficialis*
N. n. digitales palmares communis
N. n. digitales palmares proprii

125 Назовите линию проекции поверхностной ладонной дуги:
На 1 см выше проксимальной складки ладони
#На 1 см ниже проксимальной складки ладони
На 1 см выше дистальной складки ладони
На 1 см ниже дистальной складки ладони

126 Какие мышцы *thenar* иннервирует срединный нерв?
M. abductor pollicis brevis
M. flexor pollicis brevis
(поверхностную головку)
M. opponens pollicis

#*M. flexor pollicis brevis* (глубокую головку)
M. adductor pollicis
M. abductor pollicis longus

127 Какие мышцы *thenar* иннервирует локтевой нерв?
M. flexor pollicis brevis (глубокую головку)
M. adductor pollicis
#*M. abductor pollicis brevis*
M. opponens pollicis
M. flexor pollicis longus
M. flexor pollicis brevis
(поверхностную головку)

128 Назовите сообщения поверхностного и глубокого клетчаточных пространств ладони:
С клетчаткой межпальцевых промежутков
С подкожной клетчаткой ладони
С тылом проксимальных фаланг
С пространством Пирогова-Пароны
#С задним костно-фиброзным ложем предплечья
С латеральным ложем предплечья

129 Назовите содержимое локтевого фасциального пространства ладони:
M. abductor digiti minimi
M. flexor digiti minimi brevis
M. opponens digiti minimi
#*M. palmaris brevis*
A. et v. ulnaris
R. palmaris n. ulnaris

130 Назовите содержимое наружного фасциального пространства ладони:
M. abductor pollicis brevis
M. flexor pollicis brevis
M. opponens pollicis
M. adductor pollicis
Сухожилие *m. flexor pollicis longus*
#*A. et v. v. radiales*
R. superficialis n. radialis
N. medianus

131 Каким разрезом дренируют флегмоны срединного

клетчаточного пространства ладони?

По Канавелу
#Пирогова
Лангенбека
Топровера
По Соколову

132 Где производится разрез при флегмонах срединного клетчаточного пространства ладони?

В центре ладони
Между головками III и IV пястных костей
От проксимальной складки ладони к основанию проксимальных фаланг
#По проксимальной складке ладони
Вдоль дистальной складки ладони
По наружному краю *hypothenar*
По внутреннему краю *thenar*

133 Чем образована поверхностная ладонная дуга?

A. ulnaris
R. palmaris superficialis a. radialis
#*A. radialis*
R. palmaris profundus a. ulnaris

134 Чем образована глубокая ладонная дуга?

A. radialis
R. palmaris profundus a. ulnaris
#*A. ulnaris*
R. palmaris superficialis a. radialis

135 Назовите авторов проводниковой анестезии при операциях на пальцах и кисти:

Лукашевич
Оберст
Браун
Усольцева
#Пирогов
Канавел
Соколов

136 Какие листки различают в синовиальной оболочке сухожилий сгибателей пальцев?

Эпитендиний
Перитендиний
#Висцеральный

Париетальный
Внутренний
Мезотендиний

137 Что образуется в области дубликатуры синовиальной оболочки?

Мезотендиний
#Эпитендиний
Перитендиний

138 Назовите протяженность синовиальных влагалищ для II, III и IV пальцев кисти:

От уровня пястно-фаланговых суставов
До основания дистальных фаланг
#От основания проксимальных фаланг
До верхушки дистальных фаланг
От лучезапястного сустава
От канала запястья

139 Куда может распространиться гнои при тендобурсите V пальца?

В пространство Пирогова-Пароны
В лучевую сумку
В лучезапястный сустав
В клетчаточные пространства ладони
#На тыл предплечья
В латеральное костно-фиброзное ложе предплечья

140 Где делают разрезы при тендовагинитах II, III и IV пальцев?

В области средней фаланги
В области проксимальной фаланги
По срединно-боковой поверхности
Над головкой пястной кости
#По боковой поверхности
В области ногтевой фаланги
По наружному краю *hypothenar*
По внутреннему краю *hypothenar*

141 Где делают разрезы при тендовагинитах I и V пальцев?

В области средней фаланги
В области проксимальной фаланги
По передне-боковой поверхности
На предплечье, где дренируют пространство Пирогова-Пароны
#По наружному краю *thenar*
По наружному краю *hypothenar*

По внутреннему краю thenar

142 Назовите суставные поверхности art.humeroulnaris:
Trochlea humeri
Incisura trochlearis ulnae
#Capitulum humeri
Fovea capitis radii
Circumferentia articularis radii
Incisura radialis ulnae

143 Назовите суставные поверхности art.humeroradialis:
Capitulum humeri
Fovea capitis radii
#Trochlea humeri
Incisura trochlearis ulnae
Circumferentia articularis radii
Incisura radialis ulnae

144 Назовите суставные поверхности art.radioulnaris proximalis:
Circumferentia articularis radii
Incisura radialis ulnae
#Capitulum humeri
Fovea capitis radii
Trochlea humeri
Incisura trochlearis ulnae

145 Назовите связки, укрепляющие локтевой сустав:
Lig.collaterale ulnare
Lig.collaterale radiale
Lig.anulare radii
#Zona orbicularis
Retinaculum flexorum

146 Назовите нервы, которые могут быть повреждены при оскольчатых переломах локтевого сустава:
N.ulnaris
N.medianus
N.radialis
#N.axillaris
N.musculocutaneus

147 Где должен находиться рубец после ампутации или экзартикуляции пальцев?
На тыльной поверхности пальца
#На ладонной поверхности пальца
На лучевой стороне пальца
На локтевой стороне пальца

148 Где располагается щель межфалангового сустава для дистальной фаланги?
На 2 мм дистальнее угла
#На 4 мм дистальнее угла
На 6 мм дистальнее угла
На 8 мм дистальнее угла

149 Где располагается щель межфалангового сустава для средней фаланги?
На 4 мм дистальнее угла
#На 2 мм дистальнее угла
На 3 мм дистальнее угла
На 8 мм дистальнее угла

150 Где располагается щель межфалангового сустава для проксимальной фаланги?
На 8 мм дистальнее угла
#На 4 мм дистальнее угла
На 6 мм дистальнее угла
На 2 мм дистальнее угла

151 Где выкраивают лоскут при ампутации фаланги пальца?
На ладонной поверхности
#На тыльной поверхности
На локтевой стороне пальца
На лучевой стороне пальца

152 Какая длина лоскута при ампутации фаланги пальца? Больше диаметра фаланги на уровне усечения
#Равна диаметру фаланги
Меньше диаметра фаланги

153 Каким способом производят экзартикуляцию I пальца?
По способу Мальгенья
#По способу Люппи
По способу Фарабефа
По способу Пирогова

154 Каким способом производят экзартикуляцию II и V пальцев?
По Фарабефу
#По Люппи
По Мальгенью
По Пирогову

155 Каким способом производят экзартикуляцию IV пальца?

По Люппи
#По Фарабефу
По Мальгеню
По Пирогову

156 Назовите основные требования к сосудистому шву?

Герметичность
Отсутствие сужения в области анастомоза
Соприкосновение интимы сшиваемых сосудов
Минимальное соприкосновение шовного материала с кровью
#Гемостатичность
Непрерывность сосудистого шва

157 Что такое аутопластика?

Пластика сосудов с использованием собственной артерии или вены больного
#Замещение дефекта артерии трансплантатом от другого человека
Замещение дефекта трансплантатом, взятым от животного
Использование синтетических процессов
Формирование обходного пути при выключении крупного артериального сосуда

158 Что такое аллопластика?

Замещение дефекта артерии трансплантатом, взятым от другого человека
#Пластика сосудов с использованием собственной артерии или вены больного
Замещение дефекта трансплантатом, взятым от животного
Использование синтетических протезов

159 Что такое эксплантация?

Использование синтетических протезов
#Пластика сосудов с использованием собственных сосудов больного
Замещение дефекта трансплантатом, взятым от животного

Замещение дефекта артерии трансплантатом, взятым от другого человека

160 Что такое ксенопластика?

Замещение дефекта трансплантатом, взятым от животного
#Использование синтетических протезов
Замещение дефекта артерии трансплантатом, взятым от другого человека
Пластика сосудов с использованием собственной артерии или вены больного

161 Что такое шунтирование?

Формирование обходного пути при выключении крупного артериального сосуда
#Пластика сосудов с использованием артерии или вены больного
Замещение дефекта трансплантатом, взятым от другого человека
Замещение дефекта трансплантатом, взятым от животного

162 Какую вену часто используют для аутопластики?

V.saphena magna
#V.saphena parva
V.cephalica
V.basilica

163 Назовите виды сосудистых швов:

Боковой
Циркулярный
#Непрерывный
Узловой
П-образный

164 Назовите авторов, разработавших методику наложения циркулярного сосудистого шва:

Каррель
Морозова
Полянец
Бриан
Жабуле

#Бабкок
Нарат
Кокетт
Линтон

165 В чем заключается модификация сосудистого шва Полянцева?

Накладывают три П-образных шва-держалки

По каждой грани накладывают обвивной циркулярный шов

#Накладывают узловые П-образные выворачивающие швы

Накладывают две держалки

Накладывают непрерывные матрачные швы

166 В чем заключается модификация сосудистого шва Бриана-Жабуле?

Накладывают узловые П-образные выворачивающие швы между швами-держалками

Накладывают три П-образных шва-держалки

#Накладывают две П-образных шва-держалки

Накладывают непрерывные матрачные швы

На каждую грань накладывают циркулярный обвивной шов

Накладывают три узловые шва-держалки

167 Какие виды ампутаций различают в зависимости от формы разреза мягких тканей?

Круговые

Лоскутные

#Костно-пластические

Апериостальные

Поднадкостничные

168 Назовите основные этапы ампутации:

Рассечение мягких тканей

Перепиливание кости

Туалет раны и формирование культи

#Определение уровня ампутации

Выкраивание лоскутов

Определение длины лоскута

169 Чему должна равняться сумма длины переднего и заднего лоскутов при ампутации конечности?

Диаметру конечности

Добавить несколько сантиметров на сократимость тканей

#Радиусу конечности

Отнять несколько сантиметров на сократимость тканей

170 Что такое уровень ампутации?

Место опиления кости

#Место проведения кожного разреза мягких тканей

Место расположения рубца

Место усечения мягких тканей

171 На сколько сантиметров выше уровня ампутации пересекают нервы?

На 5-6 см

#На 2-3 см

На 4-5 см

На 10 см

172 Назовите методы ампутации в зависимости от вида тканей, закрывающих опил кости:

Фасциопластический

Кожно-фасциальный

Костно-пластический

Мио-пластический

#Кожнопластический

Кожно-сухожильно-пластический

173 Чему равна ширина манжетки при ампутации предплечья?

Половине диаметра окружности предплечья

С добавлением 2-3 см на сократимость тканей

#Диаметру конечности

Длине окружности конечности на уровне ампутации

174 Назовите этапы рассечения мягких тканей при трехмоментной ампутации:

Круговой разрез кожи, подкожной клетчатки и собственной фасции

Рассечение мышц до кости по краю сократившейся кожи

Повторно рассекают мышечный конус до кости по краю сократившейся и оттянутой проксимально кожи
#Повторно рассекают подкожную клетчатку, собственную фасцию и мышцы на уровне ампутации

175 Какие методы обработки кости Вы знаете?

Периостальный
Апериостальный
#Миотендо-пластический
Фасциопластический
Кожно-фасциальный
Костно-пластический

176 На каком уровне производят опиленную кость?

На 3-5 мм дистальнее пересеченной надкостницы
#На 3-5 мм проксимальнее пересеченной надкостницы
На 2-3 мм дистальнее пересеченной надкостницы
На 0,2-0,4 см дистальнее пересеченной надкостницы

177 Где нельзя проводить разрезы на пальцах кисти при лечении панариция?

На ладонной поверхности
В межфаланговых складках
#На передне-боковой поверхности

178 Укажите внешние ориентиры для обнажения лучевого нерва в средней трети плеча:

Задний край дельтовидной мышцы
Нижняя треть sulcus bicipitalis lateralis
#Наружный надмыщелок плеча
Головка луча
Локтевой отросток

179 Какие нервы иннервируют переднюю группу мышц плеча?

N.musculocutaneus
#N.medianus
N.ulnaris
N.axillaris

180 Какие нервы иннервируют заднюю группу мышц плеча?

N.radialis
#N.musculocutaneus
N.medianus
N.ulnaris
N.axillaris

181 Назовите автора метода иссечения вен по частям из отдельных разрезов:

Нарат
#Бабкок
Кокетт
Троянов
Линтон

182 Назовите автора метода удаления большой подкожной вены с помощью зонда:

Бабкок
#Нарат
Кокетт
Троянов
Линтон

183 Назовите авторов над- и подопоневротической перевязки перфорантных вен:

Кокетт
Линтон
#Нарат
Бабкок
Маделунг
Троянов

184 Что преследует современное хирургическое лечение варикозного расширения вен?

Перевязать все перфорантные вены имеющие несостоятельные клапаны

Устранить сброс крови из глубоких вен в поверхностные через перфорантные вены

Удалить варикозно расширенные вены

Ликвидировать обратный ток крови в систему большой и малой подкожных вен

#Перевязать v.saphena magna
Иссечь большую подкожную вену бедра

185 В чем заключается костно-пластическая ампутация голени в модификации Гюнтера?

Производят косой опиc костей голени
Производят косой опиc пяточной кости
#Производят поперечный опиc костей голени
Производят поперечный опиc пяточной кости

186 Назовите авторов сухожильных швов:

Ланге
Кюнео
Баннелл
#Маделунг
Бабкок
Кокетт
Линтон

187 Кто предложил П-образный шов сухожилий?

Ланге
#Кюнео
Баннелл
Линтон

188 Кто предложил 8-образный сухожильный шов?

Кюнео
#Ланге
Баннелл
Линтон

189 Ограничивают "анатомическую табакерку" спереди и снаружи:

m.abductor pollicis longus
m.extensor pollicis brevis
#m.extensor pollicis longus
m.extensor digitorum
m.extensor indicis

190 Сухожилия каких мышц ограничивают "анатомическую табакерку" сзади?

m.extensor pollicis longus
#m.abductor pollicis longus
m.extensor pollicis brevis
m.extensor carpi ulnaris
m.extensor indicis

191 Что проходит в подкожной клетчатке у основания "анатомической табакерки"?

v.cephalica

n.cutaneus antebrachii lateralis
r.superficialis n.radialis
#r.profundus n.radialis
r.palmaris n.ulnaris
r.dorsalis n.ulnaris
a.radialis

192 Какая артерия проникает в "анатомическую табакерку"?

a.radialis
#a.ulnaris
a.brachialis
a.axillaris

193 Что проходит в первом фиброзном канале задней области запястья?

vaginae tendinum mm.abductoris pollicis longi et extensoris pollicis brevis
#сухожилия mm.extensor carpi radialis longus et brevis
vagina tendinum mm.extensoris digitorum et extensoris indicis
vagina tendinis m.extensoris pollicis longi

194 Что проходит во втором фиброзном канале задней области запястья?

сухожилия mm.extensor carpi radialis longus et brevis, окруженные синовиальными влагалищами
#vagina tendinis m.extensoris pollicis longi
vaginae tendinum mm.abductoris pollicis longi et extensoris pollicis brevis
vaginae tendinum mm.extensoris digitorum

195 Что проходит в третьем фиброзном канале задней области запястья?

vagina tendinis m.extensoris pollicis longi
#синовиальное влагалище mm.extensor carpi radialis longus et brevis
vagina tendinum mm.extensoris digitorum et extensoris indicis
vaginae tendinum mm.abductoris pollicis longi et extensoris pollicis brevis

196 Что проходит в четвертом фиброзном канале задней области запястья?
vagina tendinum mm.extensoris digitorum et extensoris indicis
#vagina tendinis m.extensoris digiti minimi
vagina tendinis mm.extensor carpi ulnaris
vagina tendinis m.extensoris pollicis longi

197 Что проходит в пятом фиброзном канале задней области запястья?
vagina tendinis m.extensoris digiti minimi
#vagina tendinum mm.extensoris digitorum et extensoris indicis
vagina tendinis mm.extensor carpi ulnaris
vagina tendinis m.extensoris pollicis longi

198 Что проходит в шестом фиброзном канале задней области запястья?
vagina tendinis mm.extensor carpi ulnaris
#vagina tendinis m.extensoris digiti minimi
vagina tendinum mm.extensoris digitorum et extensoris indicis
vagina tendinis m.extensoris pollicis longi

199 Укажите ход надлопаточного нерва:
Идет под ключицу вместе с нижним брюшком m.omohyoideus
Проходит под lig.transversum scapulae superius
Проходит через incisura scapulae в надостную ямку
Огибает лопаточную ость с латеральной стороны
Проникает вместе с a.suprascapularis в fossa intraspinata
#Идет под ключицу вместе с m.levator scapulae
Проходит над lig.transversum scapulae superius

Проникает вместе с a.circumflexa scapulae в fossa intraspinata

200 Укажите ход надлопаточной артерии:
Отходит от truncus thyreocervicalis
Проходит над lig.transversum scapulae superius
Идет под ключицу вместе с нижним брюшком m.omohyoideus
Огибает основание акромиального отростка
Проходит в надостную ямку
Проникает вместе с n.suprascapularis в fossa intraspinata
#Отходит от truncus costocervicalis
Проникает в fossa supraspinata под lig.transversum scapulae superius через incisura scapulae
Огибает основание клювовидного отростка

201 Какая мышца начинается от нижнего угла лопатки?
M.teres major
#M.teres minor
M.levator scapulae
M.infraspinatus

202 Какая мышца прикрывает внутренний край лопатки?
M.trapezius
#M.latissimus dorsi
M.rhomboideus major
M.rhomboideus minor
M.serratus posterior superior

203 Какая мышца прикрывает нижний угол лопатки?
M.latissimus dorsi
#M.serratus posterior superior
M.serratus anterior
M.intraspinatus

204 Где проходит глубокая ветвь поперечной артерии шеи?
Между ромбовидной и задней верхней зубчатой мышцами
Вдоль медиального края лопатки
В сопровождении n.dorsalis scapulae
#Между трапецевидной и ромбовидными мышцами

Между широчайшей и трапециевидной мышцами
В сопровождении
n. suprascapularis
Вдоль латерального края лопатки

205 Какая мышца начинается от реберной поверхности лопатки?
M. subscapularis
#M. teres minor
M. teres major
M. supraspinatus
M. infraspinatus

206 Что наблюдается при болезни Шпренгеля?
Короткая и широкая лопатка
Высокое стояние лопатки
Лопатка повернута вокруг своей сагиттальной оси
Отступает от грудной клетки
#Низкое стояние лопатки

207 Что наблюдается при параличе передней зубчатой мышцы?
"Крыловидная лопатка"
Лопатка отстает от грудной клетки
"Синдром приклада"
#Короткая и широкая лопатка
Высокое стояние лопатки

208 Что расположено в задне-верхнем отделе поддельтовидного пространства?
Сухожилия надостной, подостной и малой круглой мышц
#Сухожилие подлопаточной мышцы
Vagina synovialis intertubercularis
Caput breve m. biceps brachii
M. coracobrachialis

209 Что расположено в передне-верхнем отделе поддельтовидного пространства?
Сухожилие подлопаточной мышцы
Vagina synovialis intertubercularis
Caput breve m. biceps brachii
M. coracobrachialis
#Сухожилие надостной мышцы
Сухожилие подостной мышцы
Сухожилие малой круглой мышцы

210 Какие мышцы прикрепляются к медиальному краю лопатки?
M. serratus anterior
M. rhomboideus major
M. rhomboideus minor
#M. trapezius
M. serratus posterior superior
M. latissimus dorsi

211 Какие мышцы прикрепляются к верхнему краю лопатки?
M. levator scapulae
M. omohyoideus
#M. trapezius
M. serratus posterior superior
M. rhomboideus major et minor

212 Какая мышца начинается от латерального края лопатки?
M. teres minor
#M. teres major
M. infraspinatus
M. supraspinatus

213 Где расположены nodi lymphatici axillares apicales?
Вблизи наружного края v. axillaris
В trigonum clavipectorale
#На медиальной стенке cavum axillare
Под грудными мышцами
По ходу vasa thoracica lateralia

214 Где расположены nodi lymphatici axillares mediales?
На медиальной стенке cavum axillare
На зубцах m. serratus anterior
Под грудными мышцами
По ходу vasa thoracica lateralia
#В trigonum clavipectorale
По ходу v. axillaris
По ходу vasa thoracoacromiales

215 Где расположены nodi lymphatici axillares laterales?
На наружной стенке cavum axillare
Кнаружи от подмышечного сосудисто-нервного пучка
#По ходу v. axillaris
По ходу a et v. subscapularis
В trigonum clavipectorale

216 Где расположены nodi lymphatici axillares anteriores?

Между грудными мышцами
По ходу vasa thoracoacromiales
#По ходу a. et v. thoracica lateralis
Под грудными мышцами
В trigonum subpectorale

217 Где расположена задняя группа подмышечных лимфатических узлов?
На задней стенке cavum axillare
По ходу a et v. subscapularis
#В trigonum clavipectorale
По ходу v. axillaris
На медиальной стенке cavum axillare

218 Где расположены центральные подмышечные лимфатические узлы?
Вдоль v. axillaris
В глубине подмышечной ямки
#Между грудными мышцами
По ходу a et v. subscapularis

219 Где расположен сосудисто-нервный пучок плеча в верхней трети?
Позади и медиально m. coracobrachialis
#В sulcus bicipitalis medialis
В sulcus bicipitalis lateralis
Между m. biceps brachii и m. brachialis

220 Какие элементы входят в состав сосудисто-нервного пучка передней области плеча в его верхней трети?
A. et vv. brachiales
N. medianus
N. ulnaris
N. cutaneus antebrachii medialis
V. basilica
#N. cutaneus brachii medialis
V. cephalica
N. radialis
N. axillaris

221 Где расположен локтевой нерв в верхней трети плеча?
Медиально от a. brachialis
Позади v. basilica
#Позади от a. brachialis
Спереди от v. basilica
В sulcus bicipitalis medialis

222 Что проходит латерально от основного сосудисто-нервного пучка в верхней трети плеча?
N. musculocutaneus
#N. axillaris
V. basilica
V. cephalica
N. ulnaris

223 Укажите ход мышечно-кожного нерва:
Отходит от латерального пучка плечевого сплетения
Располагается латерально от основного сосудисто-нервного пучка передней области плеча
Пронизывает m. coracobrachialis
Ложится между m. biceps brachii и m. brachialis
Выходит между m. biceps brachii и m. brachialis под названием n. cutaneus antebrachii lateralis
#Отходит от заднего пучка плечевого сплетения
Ложится между m. brachialis и m. brachioradialis
Пронизывает m. brachioradialis и m. brachialis под названием n. cutaneus antebrachii lateralis

224 Что расположено медиально и сзади от плечевой артерии в средней трети плеча?
V. basilica
N. cutaneus antebrachii medialis
N. ulnaris
#N. radialis
N. cutaneus brachii medialis
N. axillaris
N. musculocutaneus

225 Укажите ход локтевого нерва на плече:
Отходит от медиального пучка плечевого сплетения
В cavum axillare прилежит к внутренней поверхности a. axillaris
В верхней трети плеча располагается медиально и сзади от a. brachialis, позади v. basilica
В средней трети плеча отклоняется от a. brachialis, пронизывает медиальную межмышечную

перегородку и ложится на *caput mediale m. triceps brachii*

В нижней трети плеча проходит позади внутреннего мышечка плеча располагаясь в *sulcus cubitalis posterior medialis*

Его сопровождает *a. collateralis ulnaris superior*

#В *canalium axillare* прилежит к задней поверхности *a. axillaris*

В верхней трети плеча располагается медиально от *a. brachialis*, спереди от *v. basilica*

В нижней трети плеча ложится в *sulcus cubitalis anterior medialis*

226 Укажите ход лучевого нерва на плече:

Отходит от заднего пучка плечевого сплетения

Располагается на передней поверхности *m. subscapularis* и *tendo m. latissimus dorsi*

Входит в *canalis humeromuscularis*

Его сопровождает *a. et v. profunda brachii*

Его сопровождает *a. et v. collateralis radialis*

#Отходит от латерального пучка плечевого сплетения

Проходит *canalis humeromuscularis* в сопровождении *a. collateralis radialis*

227 Где расположен лучевой нерв на уровне латерального надмыщелка плеча?

Между *m. extensor carpi radialis longus et brevis* снаружи

M. brachialis снутри

M. supinator сзади

#Между *m. brachioradialis* снаружи

M. flexor carpi radialis снаружи

M. brachialis сзади

228 Где делится лучевой нерв на поверхностную и глубокую ветви?

На уровне латерального надмыщелка плеча

На уровне головки лучевой кости

#В *canalis supinatorius*

В *canalis humeromuscularis*

В *sulcus radialis*

229 Какой нерв может быть поврежден при переломе лучевой кости в области ее шейки?

Лучевой нерв

#Локтевой нерв

Срединный нерв

Мышечно-кожный нерв

230 Как вскрыть клетчаточное пространство Пирогова-Пароны лучевым доступом?

Разрез кожи и подкожной клетчатки производят на 2 см выше шиловидного отростка луча

Разрез выполняют вдоль внутреннего края

m. brachioradialis

Крючками отводят *m. brachioradialis* кнаружи

M. flexor carpi radialis и *a. radialis* отводят кнутри

Проникают браншами зажима под сухожилие *m. flexor pollicis longus*

и дренируют пространство Пирогова-Пароны

#Разрез кожи и подкожной клетчатки производят между сухожилием *m. brachioradialis* и *palmaris longus*

Проникают браншами зажима между *m. flexor digitorum superficialis* и *m. flexor digitorum profundus*

231 Как дренировать клетчаточное пространство Пирогова-Пароны локтевым доступом?

Разрез производят между шиловидным отростком локтевой кости и сухожилием *m. flexor carpi ulnaris*

После рассечения мягких тканей сгибают кисть и проникают под сухожилие *m. flexor carpi ulnaris*

#Разрез производят между сухожилиями *m. flexor carpi ulnaris* и *m. flexor digitorum superficialis*

После рассечения мягких тканей браншами зажима проникают

между m.flexor digitorum superficialis и m.flexor digitorum profundus

232 Что проходит в подкожной клетчатке передней области запястья?

V.mediana antebrachii
N.cutaneus antebrachii medialis
N.cutaneus antebrachii lateralis
R.palmaris n.medianus
R.cutaneus palmaris n.ulnaris
#R.superficialis n.radialis
A. et vv.ulnares
A. et vv.radiales
N.interosseus anterior

233 Чем образован канал запястья?

Retinaculum flexorum
Дистальным рядом костей запястья
#Дистальными концами лучевой и локтевой костей и межкостной мембраной
Проксимальным рядом костей запястья

234 Чем образован canalis carpi radialis?

Retinaculum flexorum
Os trapezium
#Os hamatum
Retinaculum extensorum
Membrana interossea

235 Что проходит в подкожной клетчатке задней области запястья?

V.cephalica
V.basilica
R.superficialis n.radialis
R.dorsalis n.ulnaris
N.cutaneus antebrachii posterior
#R.profundus n.radialis
R.palmaris n.medianus
R.palmaris n.ulnaris
V.mediana antebrachii

236 Как осуществляется окольный кровоток при перевязке a.axillaris в trigonum claviopectorale выше отхождения a.thoracoacromialis?

A.subclavia → truncus thyreocervicalis → a.suprascapularis → a.circumflexa scapulae → a.subscapularis → a.axillaris.

#A.subclavia → a.axillaris → a.thoracica lateralis → aa.intercostales anteriores → a.thoracodorsalis → a.subscapularis → a.axillaris.

A.subclavia → a.thoracoacromialis → r.acromialis → rete acromiale → aa.circumflexa humeri anterior et posterior → a.axillaris.

A.subclavia → a.transversa colli → r.profundus a.transversa colli → aa.circumflexa humeri anterior et posterior → a.axillaris

237 Как осуществляется окольный кровоток при перевязке a.axillaris в trigonum pectorale?

A.subclavia → truncus thyreocervicalis → a.suprascapularis → a.circumflexa scapulae → a.subscapularis → a.axillaris

A.axillaris → a.thoracoacromialis → rete acromiale → aa.circumflexa humeri anterior et posterior → a.axillaris

#A.subclavia → a.transversa colli → a.suprascapularis → a.circumflexa scapulae → a.subscapularis → a.axillaris

A.axillaris → a.thoracica interna → aa.intercostales anteriores → a.thoracica lateralis → a.axillaris

238 Как осуществляется окольный кровоток при перевязке a.axillaris в trigonum subpectorale ниже отхождения a.subscapularis?

A.axillaris → a.thoracoacromialis → r.acromialis → rete acromiale → aa.circumflexa humeri anterior et posterior → a.axillaris

#A.subclavia → truncus thyreocervicalis → a.suprascapularis → a.circumflexa scapulae → a.subscapularis → a.axillaris

A.subclavia → a.transversa colli → r.profundus a.transversa colli →

a.circumflexa scapulae →
a.subscapularis → a.axillaris
A.subclavia → a.thoracica interna →
aa.intercostales anteriores →
a.thoracodorsalis →
a.subscapularis → a.axillaris

239 Как осуществляется окольный
кровооток при перевязке
плечевой артерии в средней
трети плеча?

A.brachialis → a.profunda brachii →
a.collateralis radialis →
a.recurrens radialis → a.radialis
A.brachialis → a.profunda brachii →
a.collateralis media → a.interossea
recurrens → a.interossea posterior
→ a.interossea communis →
a.ulnaris

#A.brachialis → a.collateralis ulnaris
inferior → r.anterior a.recurrens
ulnaris → a.ulnaris

A.brachialis → a.collateralis ulnaris
inferior → r.posterior a.recurrens
ulnaris → a.ulnaris

240 Как осуществляется окольный
кровооток при перевязке
бедренной артерии в первом
отделе?

A.iliaca interna → a.glutea interior
→ r.ascendens a.circumflexa
femoris lateralis → a. circumflexa
femoris lateralis → a.profunda
femoris → a.femoralis

A.iliaca interna → a.obturatoria → r.
profundus a.circumflexa femoris
medialis → a.circumflexa femoris
medialis → a.profunda femoris →
a.femoralis

#A.femoralis → a.genus descendens
→ a.genus superior medialis et
lateralis → a.poplitea

A.femoralis → a.profunda femoris →
a.genus descendens → a.genus
superior medialis et lateralis →
a.poplitea

241 Какую пробу используют для
диагностики клапанной
недостаточности поверхностных
вен?

Троянова-Тренделенбурга

#Пратта
Шейниса

50

Дельбе-Пертеса

242 Какие пробы наиболее
демонстративны для
диагностики несостоятельных
перфорантных вен?

Пратта

Шейниса

#Троянова-Тренделенбурга

Дельбе-Пертеса

243 Какие пробы используют для
диагностики проходимости
глубоких вен?

Пратта

Дельбе-Пертеса

#Шейниса

Троянова-Тренделенбурга

244 В чем заключается операция
Троянова-Тренделенбурга?

Обнажение, перевязка и
пересечение v.saphena magna и
ее притоков вблизи впадения в
бедренную вену

#Удаление большой подкожной
вены с помощью зонда

Перевязка и иссечение варикозно
расширенных вен из отдельных
разрезов

Надфасциальная перевязка
несостоятельных перфорантных
вен

Субфасциальная перевязка
перфорантных вен

245 В чем заключается операция
Бабкока?

Удаление большой подкожной
вены с помощью зонда

#Обнажение, перевязка и
пересечение v.saphena magna и
ее притоков вблизи впадения в
бедренную вену

Перевязка и иссечение варикозно
расширенных подкожных вен
разрезом от паховой складки до
медиальной лодыжки

Перевязка и иссечение варикозно
расширенных вен из отдельных
разрезов

Надфасциальная перевязка
несостоятельных перфорантных
вен

Субфасциальная перевязка перфорантных вен

246 В чем заключается операция Маделунга?

Перевязка и иссечение варикозно расширенных подкожных вен разрезом от паховой складки до медиальной лодыжки

#Удаление большой подкожной вены с помощью зонда

Обнажение, перевязка и пересечение v.saphena magna и ее притоков вблизи впадения в бедренную вену

Перевязка и иссечение варикозно расширенных вен из отдельных разрезов

Надфасциальная перевязка несостоятельных перфорантных вен

Субфасциальная перевязка несостоятельных перфорантных вен

247 В чем заключается операция Нарата?

Перевязка и иссечение варикозно расширенных вен из отдельных разрезов

#Удаление большой подкожной вены с помощью зонда

Обнажение, перевязка и пересечение v.saphena magna и ее притоков вблизи впадения в бедренную вену

Надфасциальная перевязка несостоятельных перфорантных вен

Субфасциальная перевязка несостоятельных перфорантных вен

Перевязка и иссечение варикозно расширенных подкожных вен разрезом от паховой складки до медиальной лодыжки

248 В чем заключается операция Коккета?

Надфасциальная перевязка несостоятельных перфорантных вен

#Перевязка и иссечение варикозно расширенных вен из отдельных разрезов

Удаление большой подкожной вены с помощью зонда

Обнажение, перевязка и пересечение v.saphena magna и ее притоков вблизи впадения в бедренную вену

Субфасциальная перевязка несостоятельных перфорантных вен

Перевязка и иссечение варикозно расширенных подкожных вен разрезом от паховой складки до медиальной лодыжки

249 В чем заключается операция Линтона?

Субфасциальная перевязка несостоятельных перфорантных вен

#Надфасциальная перевязка несостоятельных перфорантных вен

Перевязка и иссечение варикозно расширенных вен из отдельных разрезов

Удаление большой подкожной вены с помощью зонда

Обнажение, перевязка и пересечение v.saphena magna и ее притоков вблизи впадения в бедренную вену

Перевязка и иссечение варикозно расширенных подкожных вен разрезом от паховой складки до медиальной лодыжки

250 Какой доступ используется для перевязки несостоятельных перфорантных вен при наличии трофических язв и как он проводится?

Фельдера

Строго по задней поверхности голени

#Маделунга

Троянова-Тренделенбурга

Шеде-Кохера

Клаппа-Соколова

По внутренней поверхности голени

251 В чем заключается лигатурный способ перевязки варикозно расширенных вен Шеде-Кохера?

Лигатуру завязывают над валиком из марли

Лигатура проводится чрескожно на варикозно-расширенные вены

Лигатуру подводят под вену и выводят с противоположной стороны

#Лигатуру проводят в обратном направлении над веной и выводят наружу через точку вкола

Лигатуру проводят чрескожно на v.saphena magna

252 В чем заключается лигатурный способ перевязки варикозно-расширенных вен по Клаппу-Соколову

Лигатуру проводят чрескожно Лигатуру подводят под вену и выводят с противоположной стороны

Лигатуру проводят в обратном направлении над веной и выводят наружу через выкол

Лигатуру проводят над веной и выводят через точку вкола

#Лигатуру завязывают над валиком из марли

Лигатуру проводят под v.saphena magna вблизи ее впадения в бедренную вену

253 В чем заключается сосудистый шов Карреля?

Накладывают три узловых шва-держалки

Между швами держалками накладывают непрерывные обвивные швы

#Накладывают три П-образных шва-держалки

На каждую грань накладывают П-образные швы

Накладывают два узловых шва-держалки

254 В чем заключается сосудистый шов Карреля-Морозовой?

Накладывают два узловых шва-держалки

Между швами держалками накладывают непрерывные обвивные швы

#Накладывают три П-образных шва-держалки

На каждую грань накладывают П-образные швы

Между швами держалками накладывают узловые швы

255 Назовите абсолютные показания к ампутации конечности:

Полный или почти полный травматический отрыв конечности

Открытые повреждения конечности с раздроблением костей и суставов, разрывом магистральных сосудов, главных стволов нервов, обширным разможением мышц

Гангрена конечности

Тяжелая инфекция

Злокачественные опухоли костей

#Врожденные уродства

Хронический остеомиелит костей

Хронический туберкулез суставов

256 Назовите относительные показания к ампутации конечности:

Хронический туберкулез костей

Нейротрофические язвы, не поддающиеся лечению

Хронический остеомиелит костей

Врожденные уродства

#Тяжелая инфекция, угрожающая жизни больного

Гангрена конечности

257 Когда выполняется вторичная ампутация конечности?

При выраженных воспалительных явлениях, угрожающих жизни больного

#По относительным показаниям Когда культя непригодна для протезирования

В ближайшее время после травмы по экстренным показаниям

258 Когда выполняются поздние ампутации конечностей По относительным показаниям

#Когда культя непригодна для протезирования
При выраженных воспалительных явлениях, угрожающих жизни больного
В ближайшее время после травмы по экстренным показаниям

259 Когда выполняются повторные ампутации конечностей?

Когда культя непригодна для протезирования
#По относительным показаниям
При выраженных воспалительных явлениях, угрожающих жизни больного
В ближайшее время после травмы по экстренным показаниям

260 Как рассекаются ткани при гильотинной ампутации?

В одной плоскости, на одном уровне рассекаются мягкие ткани и перепиливается кость
#Мягкие ткани рассекаются до кости
Кость перепиливается на уровне сократившихся мягких тканей
Кость перепиливается проксимально от сократившихся мягких тканей

261 Когда применяется гильотинная ампутация?

У тяжелых больных
При развитии газовой гангрены
В военное время
#Не применяется

262 Как выполняется одномоментная круговая ампутация?

Кожа рассекается вместе с мышцами в одной плоскости
Кость перепиливается по краю сократившихся и оттянутых проксимально мягких тканей
#В одной плоскости рассекаются мягкие ткани и перепиливается кость
Вначале рассекается кожа, подкожная клетчатка и фасция, а затем рассекаются мышцы

263 Как выполняется двухмоментная круговая ампутация конечности?

Вначале рассекается кожа, подкожная клетчатка и поверхностная фасция
На уровне сократившейся кожи пересекаются мышцы
Кость перепиливается по краю сократившихся и оттянутых мышц
#Кожа рассекается вместе с мышцами

264 Где накладывается кровоостанавливающий жгут при ампутации конечности по поводу злокачественной опухоли?

Как можно ближе к месту пересечения тканей проксимальнее уровня ампутации
На удаляемую часть конечности дистальнее уровня ампутации
#Не накладвается
Только на удаляемую часть конечности

265 Где накладывается кровоостанавливающий жгут при ампутации конечности при ишемических сосудистых заболеваниях?

Только дистальнее уровня ампутации
#Не накладвается
Только проксимальнее уровня ампутации
Как можно ближе к месту пересечения тканей проксимально и дистальнее уровня ампутации

266 Где производится разрез кожи при круговом методе ампутации конечности?

Дистальнее предполагаемого уровня ампутации
На величину диаметра окружности конечности на уровне ампутации
#Проксимально предполагаемого уровня ампутации

На 1/2 диаметра окружности конечности на уровне ампутации

На длину окружности конечности на уровне ампутации

267 Чему равна длина лоскута при ампутации конечности?

Должна равняться диаметру конечности на уровне ампутации

С добавлением 1/6 длины окружности на сократимость тканей

#Должна равняться 1/2 диаметра окружности конечности на уровне ампутации

Должна равняться длине окружности конечности на уровне ампутации

268 Как производится обработка мышц при миопластической ампутации?

Мышцы пересекаются на 2-3 см дистальнее уровня перепиливания кости

Подшивают к костному опилу

Сшивают над опилом кости

#Мышцы пересекают на 2-3 см проксимально уровня перепиливания кости

269 Как выполнить экзартикуляцию II пальца кисти?

По Фараберу

Разрез начинают на тыльной поверхности на уровне пястно-фалангового сустава

Ведут к середине основной фаланги лучевой стороны, через ладонную поверхность к локтевому краю фаланги и, не доходя до межпальцевой складки, поворачивают на тыльную поверхность к началу разреза

#По Люппи

Делают поперечный разрез на уровне ладонно-пальцевой складки

На тыльной поверхности делают продольный разрез над головкой пястной кости и доводят до кругового разреза

270 Как выполняют экзартикуляцию III пальца кисти?

По Люппи

Делают поперечный разрез на уровне ладонно-пальцевой складки

На тыльной поверхности делают продольный разрез над головкой пястной кости и доводят до кругового разреза

#По Фараберу

Разрез начинают на тыльной поверхности на уровне пястно-фалангового сустава

Ведут к середине основной фаланги через ладонную поверхность и, не доходя до межпальцевой складки, поворачивают на тыльную поверхность, соединяя с тыльным разрезом

271 Как выполнить экзартикуляцию I пальца кисти?

По Мальгенью

Проксимальная часть разреза не достигает I пястно-фалангового сочленения

Дистальная часть разреза не доходит до межфаланговой кожной складки

#По Люппи

По Гаранжо

Проксимальная часть разреза проходит дистальнее пястно-фалангового сочленения

Дистальная часть разреза проходит на уровне межфаланговой складки

272 Как выполнить вычленение пальцев стопы?

По Гаранжо

Разрез кожи проводят по подошвенно-пальцевой складке

Тыльный разрез имеет "фестончатый" вид и проходит дистально межпальцевой складки

#По Шарпу

По Фараберу

Разрез начинают на уровне плюсне-фаланговых суставов,

проводят через межпальцевые складки, по подошвенно-пальцевой складке и соединяют с продольным разрезом на тыле стопы

273 Как выполнить ампутацию стопы?

По Шарпу

Тыльный разрез проводится выпуклостью вперед от бугристости V плюсневой кости к основанию I плюсневой

Подошвенный разрез проводится дугообразно выпуклостью, достигающей головок плюсневых костей

Плюсневые кости перепиливаются Подошвенный лоскут выкраивают сзади наперед, оставляя в нем мышечно-сухожильные элементы

#По Фараберу

Подошвенный лоскут выкраивают выпуклостью вперед на уровне межпальцевых складок

Тыльный разрез имеет "фестончатый" вид и выпуклостью достигает межфаланговых складок

274 Как выполнить ампутацию голени по Пирогову?

Проводят стремяобразный разрез через подошву

Тыльный дугообразный соединяет концы стремяобразного разреза

Вскрывают голеностопный сустав

Перепиливают пяточную кость по

линии стремяобразного разреза

Берцовые кости перепиливают в горизонтальном направлении на уровне оснований лодыжек

Опил пяточной кости фиксируют к опилу большеберцовой кости

#Берцовые кости и пяточную кость перепиливают в косом направлении

Пяточную кость перепиливают впереди таранной по линии стремяобразного разреза

275 Как выполнить ампутацию бедра по Гритти-Шимановскому?

На передней области колена проводят дугообразный разрез Текстора

Рассекают связку надколенника и вскрывают капсулу сустава

Рассекают крестообразные связки Хрящевую поверхность

надколенника спиливают во фронтальной плоскости

На уровне поперечной кожной складки подколенной области выкраивают выпуклый книзу задний лоскут, состоящий из кожи, подкожной клетчатки и фасции

Надколенник фиксируют к опилу бедренной кости

#Опил бедренной кости закрывают трансплантантом, взятым из *tuberositas tibiae*

В надколеннике выпиливают шип, который вколачивают в костно-мозговой канал бедренной кости

276 Назовите I этап реплантации крупного сегмента конечности:

Первичная хирургическая обработка ран

#Восстановление костного скелета Восстановление магистрального кровообращения

Восстановление мышц и сухожилий

Восстановление нервов

Восстановление кожного покрова

277 Назовите II этап реплантации крупного сегмента конечности:

Восстановление костного скелета

#Первичная хирургическая обработка ран

Восстановление магистрального кровообращения

Восстановление мышц и сухожилий

Восстановление нервов

Восстановление кожного покрова

278 Назовите III этап реплантации крупного сегмента конечности:

Восстановление магистрального кровообращения

#Восстановление костного скелета Первичная хирургическая

обработка ран

Восстановление мышц и сухожилий
Восстановление нервов
Восстановление кожного покрова

279 Назовите IV этап реплантации крупного сегмента конечности:

Восстановление мышц и сухожилий
#Восстановление магистрального кровообращения
Восстановление костного скелета
Первичная хирургическая обработка ран
Восстановление нервов
Восстановление кожного покрова

280 Назовите V этап реплантации крупного сегмента конечности:

Восстановление нервов
#Восстановление мышц и сухожилий
Восстановление магистрального кровообращения
Восстановление костного скелета
Первичная хирургическая обработка ран
Восстановление кожного покрова

281 Как наложить швы на нерв?

Экономно иссекают по Кларку
Накладывают фиксирующие швы-держалки через эпиневрив
Накладывают периневральные швы
Накладывают эпиневральные швы
#Накладывают швы-держалки за периневрив
Концы нервов захватывают зажимом, предварительно сделав эпиневральную анестезию
Концы нервов не иссекают

282 Назовите основные требования к сухожильному шву:

Должен быть простым
Технически легко выполнимым
Не затруднять кровообращение
Прочно удерживать концы сухожилия
Обеспечивать гладкую скользящую поверхность сухожилия
#Не проникать через толщу сухожилия
Не перекрещивать сухожилие

Обеспечивать герметизм

283 Как налоржить удаляемый сухожильный шов Баннела-Дегтяревой?

Центральный конец сухожилия прошивают проволокой в поперечном направлении, отступя от повреждения 1,5 см
Конец нити проводят через центральный конец в косом направлении
Обе нити проводят параллельно друг другу в периферический конец сухожилия
Выводят через кожу и завязывают на пуговице
#Накладывают блокирующий шов на центральный конец
Накладывают два адаптационных шва на концы сухожилия
Обе нити проводят в косом направлении через периферический конец сухожилия

284 В чем заключается техника наложения удаляемого шва по Баннелу II?

Накладывают удаляемый блокирующий шов на центральный конец
Накладывают два адаптационных шва на концы сухожилия
#Центральный конец сухожилия прошивают проволокой в поперечном направлении, проводят косо через сухожилие и выводят через центр среза сухожилия
Аналогично накладывают шов на периферический конец сухожилия, выводят через центр среза и завязывают лигатуры
Накладывают П-образный шов, прошивая сначала периферический конец, а затем в поперечном направлении центральный конец сухожилия

285 Как наложить шов Ланге?

Сначала прошивают периферический конец сухожилия, а затем центральный

Центральный конец сухожилия прошивают в поперечном направлении и выводят через периферический конец, где и завязывают

#Прошивают центральный конец в поперечном направлении, а затем 3-4 раза перекрещивают стежки

Выкальвают через центр среза сухожилия

Таким же образом прошивают периферический конец сухожилия

Концы лигатур связывают между собой и узлы располагают в толще сухожилия

286 Как проходит в надостное ложе лопатки надлопаточный нерв?

Через вырезку лопатки

Под поперечной верхней связкой лопатки

#Над поперечной верхней связкой лопатки

Под акромиальный отросток

Под ость лопатки

Под клювовидный отросток

287 Как проходит в надостное ложе лопатки надлопаточная артерия?

Над поперечной верхней связкой лопатки

#Через вырезку лопатки

Под поперечной верхней связкой лопатки

Над акромиальным отростком

Над клювовидным отростком

288 Какие сосудисто-нервные образования проходят между мышцами вдоль медиального края лопатки?

N.dorsalis scapulae

R.profundus a.transversa colli

#A.suprascapularis

A.subscapularis

N.axillaris

289 Что проходит в канале супинатора?

Глубокая ветвь лучевого нерва

#Поверхностная ветвь лучевого нерва

Мышечно-кожный нерв

Срединный нерв

Тыльная ветвь локтевого нерва

290 Укажите точку вкола иглы для блокады локтевого нерва при операциях на кисти:

В точке пересечения просимальной складки запястья с лучевым краем сухожилия локтевого сгибателя кисти

#В точке пересечения проксимальной складки запястья с локтевым краем сухожилия лучевого сгибателя кисти

В область межпальцевых складок

В межпястные промежутки по горизонтали, проведенной на тыле кисти от I пястно-фалангового сустава к локтевому краю пясти

В основание "анатомической табакерки"

291 Укажите точку вкола иглы для блокады лучевого нерва при операциях на кисти:

В основание "анатомической табакерки"

#В межпястные промежутки по горизонтали, проведенной на тыле кисти от I пястно-фалангового сустава к локтевому краю пясти

В точке пересечения проксимальной складки запястья с локтевым краем сухожилия лучевого сгибателя кисти

В точке пересечения просимальной складки запястья с лучевым краем сухожилия локтевого сгибателя кисти

В область межпальцевых складок

292 Укажите точку вкола иглы для блокады срединного нерва при операциях на кисти:

В точке пересечения проксимальной складки запястья с локтевым краем сухожилия лучевого сгибателя кисти

#В точке пересечения просимальной складки запястья

с лучевым краем сухожилия
локтевого сгибателя кисти
В область межпальцевых складок
В межпястные промежутки по
горизонтали, проведенной на
тыле кисти от I пястно-
фалангового сустава к локтевому
краю пясти
В основание "анатомической
табакерки"