

Коллоквиум 2 - Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача:

Больной Л. доставлен в отделение нейрохирургии с черепно-мозговой травмой. При проведении диагностического обследования выявлена внутричерепная субдуральная гематома.

1. Какие виды внутричерепных гематом существуют?
2. Объясните сущность этого целесообразного вида трепанации.

Ситуационная задача:

В нейрохирургическое отделение доставлен пациент с черепно-мозговой травмой: в затылочной области кровоточащая рана с повреждением костей черепа и твердой мозговой оболочки.

1. Опишите принципы первичной хирургической обработки черепно-мозговых ран.
2. Какими способами можно остановить кровотечение из костей черепа?

Ситуационная задача:

Больная 25 лет жалуется на боли в области шеи. Из анамнеза известно, что эти боли возникли после того, как она съела кусок рыбы с костью. При пальпации области шеи и верхней половины груди обращает на себя внимание выраженная подкожная крепитация. На обзорной рентгенограмме органов грудной полости отмечается пневмомедиастинум (наличие воздуха в средостении).

1. Объясните появление воздуха в подкожной жировой клетчатке области шеи?
2. Какие топографо-анатомические особенности взаимоотношений органов шеи привели к возможности такого повреждения?

Ситуационная задача:

Мужчина 36 лет, состояние после резекции щитовидной железы. Жалобы на осиплость голоса, возникшую сразу после операции. При внешнем осмотре рана без патологии.

1. Повреждение какой анатомической структуры можно предположить, укажите особенности её топографии.
2. Отметьте другие возможные осложнения операций на щитовидной железе.

Ситуационная задача:

После перенесенного менингита у больного возникли головные боли, повышение внутричерепного давления. Диагностирована гидроцефалия.

1. Укажите места синтеза и резорбции ликвора.
2. Объясните дальнейший путь циркуляции ликвора из боковых желудочков головного мозга.

Ситуационная задача:

В результате ДТП у пострадавшего образовалась рваная рана, расположенная в боковой области лица справа. По данным инструментальных методов исследования, диагностирован оскольчатый перелом ветви нижней челюсти на уровне шейки суставного отростка. При ревизии раны и удалении свободных костных отломков, из ее глубины началось сильное кровотечение.

1. Опишите границы и перечислите содержимое височно-крыловидного пространства.
2. Что необходимо сделать хирургу для остановки кровотечения?

Ситуационная задача:

В клинику поступил пациент с диагнозом «гнойный паротит», возникший после осложнения инфекционного заболевания. Планируется хирургическое лечение.

1. Какие анатомические структуры проходят в толще околоушной железы?
2. Укажите возможные пути распространения гнойного процесса.

Ситуационная задача:

Пациенту, находящемуся в коме на искусственной вентиляции легких более 10 дней, рекомендовано выполнение трахеостомии в плановом порядке. После проведения оперативного лечения возникла подкожная эмфизема в области шеи.

1. Дайте определение трахеостомии. Какие виды трахеостомии чаще используются у взрослых, а какие у детей?
2. С чем связано развитие подкожной эмфиземы у больного?

Ситуационная задача:

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: «Менингит. Тромбоз кавернозного венозного синуса». Из анамнеза известно, что у больного перед развитием основного диагноза, отмечен фурункул в области правой носогубной складки.

1. Объясните связь между гнойным процессом и менингитом с тромбозом кавернозного синуса.
2. Что такое «треугольник опасности» лица?

Ситуационная задача:

Больной Ф. доставлен в приемное отделение с диагнозом «открытый пневмоторакс». Однако, спустя несколько минут после поступления у пациента отмечается нарастание одышки, беспокойство, боли в грудной клетке, отмечено, что воздух при выдохе не выходит из открытой раны.

1. Объясните термин «пневмоторакс».
2. Какое осложнение возникло у пациента и чем оно опасно для жизни больного?

Ситуационная задача:

В поликлинику по месту жительства к хирургу обратилась кормящая мать по поводу воспаления молочной железы. Доктор поставил диагноз: «Мастит» и предложил хирургическое лечение.

1. Назовите особенности строения молочной железы.
2. Предложите виды разрезов молочной железы при маститах.

Ситуационная задача:

У больного после автодорожной травмы груди образовался правосторонний хилоторакс.

1. Объясните термин «правосторонний хилоторакс», чем опасна эта ситуация?
2. Опишите синтопию грудного лимфатического протока в грудной полости.

Ситуационная задача:

Пациенту с врожденным пороком сердца – дефектом межжелудочковой перегородки (ДМЖП) рекомендовано хирургическое лечение.

1. Какие две части выделяют в строении межжелудочковой перегородки?
2. Укажите оперативный доступ для выполнения открытой операции.

Ситуационная задача:

При обследовании у больного был диагностирован экссудативный перикардит. Рекомендовано провести пункцию перикарда. Во время выполнения пункции возникло сильное пульсирующее кровотечение.

1. Назовите синусы перикарда: их расположение и границы.
2. Какая анатомическая структура была повреждена у больного во время пункции, назовите другие возможные осложнения?

Ситуационная задача:

У пациента диагностирован открытый (персистирующий) Боталлов проток. Рекомендовано хирургическое лечение этого порока.

1. Дайте определение этого порока развития.
2. Объясните сущность эндоваскулярных методов хирургического лечения данного порока.

Ситуационная задача:

Используя возможности эндохирургии, больному установлен стент в грудном отделе пищевода.

1. Приведите место локализации анатомического сужения пищевода в грудной полости.
2. Укажите возможные осложнения стентирования грудного отдела пищевода.