

Тестирование уровня
знаний по темам:

Неонкологическим
хирургическим
заболеваниям
прямой кишки

1. Что такое геморрой?
(патологическое увеличение
геморроидальных узлов,
периодическое выпадение их из
анального канала, кровотечение и
воспаление.)

2. На каких стенках анального канала наиболее часто увеличиваются геморроидальные узлы? (левая боковая, правая передне- и заднебоковая стенки)

3. Где расположены внутренние геморроидальные узлы? (выше прямокишечно-заднепроходной линии подслизистой оболочки прямой кишки)

4. Опишите стадии острого геморроя. (I – тромбоз наружных и внутренних узлов без воспаления; II – воспаление тромбированных узлов; III – воспаление подкожной клетчатки и перианальной кожи на фоне тромбоза и воспаления узлов)

5. Опишите стадии хронического геморроя. (I – Выбухание узлов и периодические кровотечения; II – Увеличение узлов, выпадение. Вправление самостоятельное; III – то же, но узлы самостоятельно не вправляются. Требуется вправление рукой; IV – Постоянное выпадение кровоточащих узлов)

6. Какие 3 симптома являются характерными для геморроя (кровотечение в момент дефекации или сразу после (при натуживании струйкой. Кал не перемешан с кровью; Выпадение и ущемление узлов; Боль в области заднего прохода)

7. Тактика лечения I стадии
геморроя: Консервативная терапия
флеботропными препаратами,
диета, устранение запоров; при
неэффективности –
склерозирующая терапия)

8. Тактика лечения IV стадии геморроя (дезартеризация узлов с или без мукопексии или геморроидэктомия (закрытая или открытая)/малоинвазивная электрофотокоагуляция без выраженного наружного компонента)

9. Когда нельзя применять малоинвазивные методы лечения при геморрое? (при циркулярном геморрое и сливном характере наружных и внутренних узлов, наличии гнойно-воспалительного процесса в параректальных тканях)

10. Какое отличие геморроидэктомии по Фергюсону от Миллигана-Моргана? (раны анального канала ушиваются наглухо (закрытая))

11. Что такое зеркальные трещины заднего прохода? (при локализации трещин на передней и задней комиссурах)

- 12. Что такое сторожевой анальный бугорок, появляющийся при трещине заднего прохода? (Зона избыточной ткани в области внутреннего края хронической трещины)

- 13. Какая триада симптомов характерна для трещины заднего прохода? (Боль в области заднего прохода, спазм анального сфинктера, кровотечение из заднего прохода (не смешана с калом, на его поверхности в виде полос))

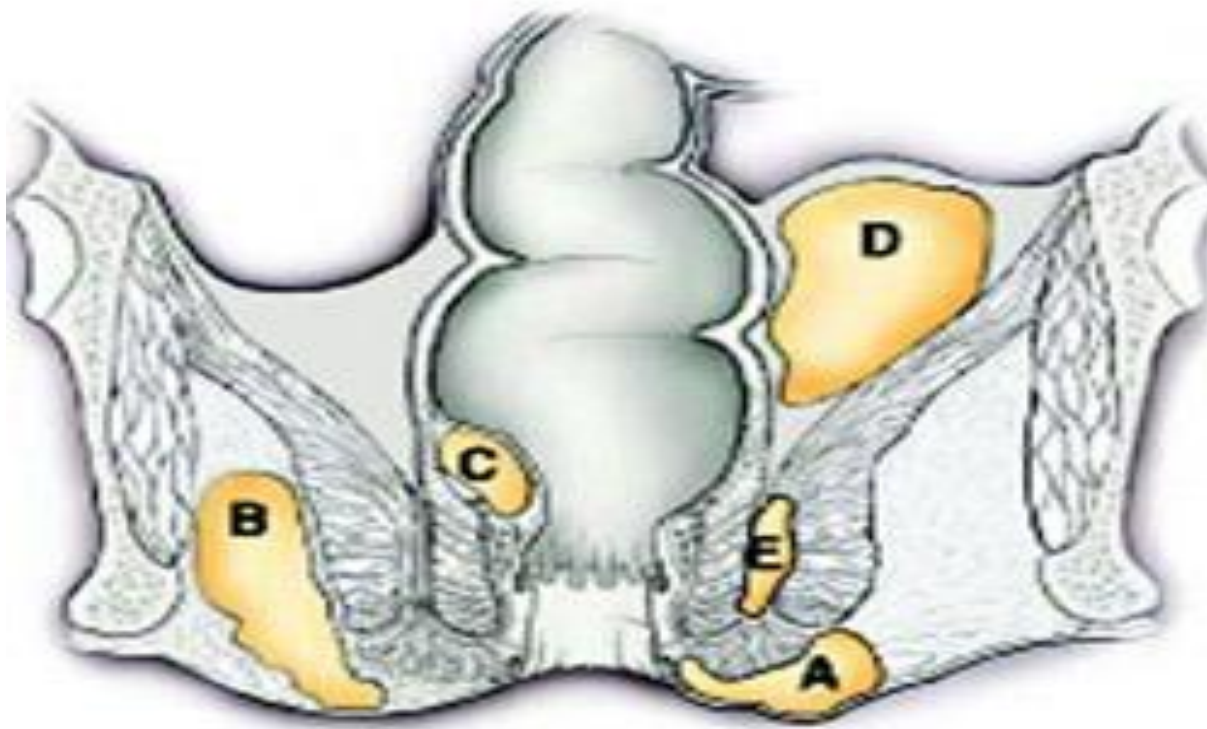
14. Какую мазь применяют для нормализации давления в анальном канале, ликвидируя спазм внутреннего сфинктера и болевой синдром? (0,4% нитроглицериновая мазь)

- 15 Какие методы хирургического лечения трещины заднего прохода существуют? (Иссечение трещины, подслизистая боковая сфинктеротомия, пневмодивульсия)

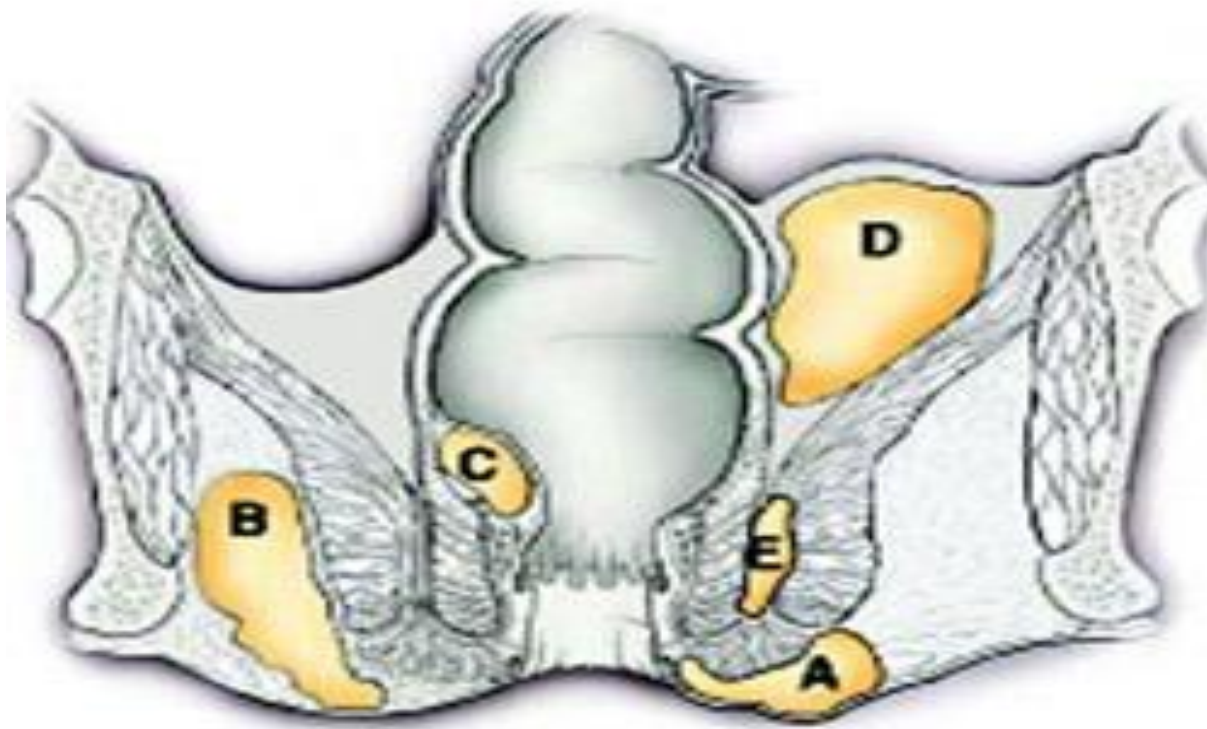
16. Какой максимальный срок проведения консервативной терапии при трещине заднего прохода? (6 недель)

17. Классификация острого парапроктита по локализации гнойников (подкожный, ишиоректальный, подслизистый, пельвиоректальный, ретроректальный.)

18. Классификация хронического парапроктита по отношению свищевого хода к волокнам сфинктера (интрасфинктерный, транссфинктерный, экстрасфинктерный).

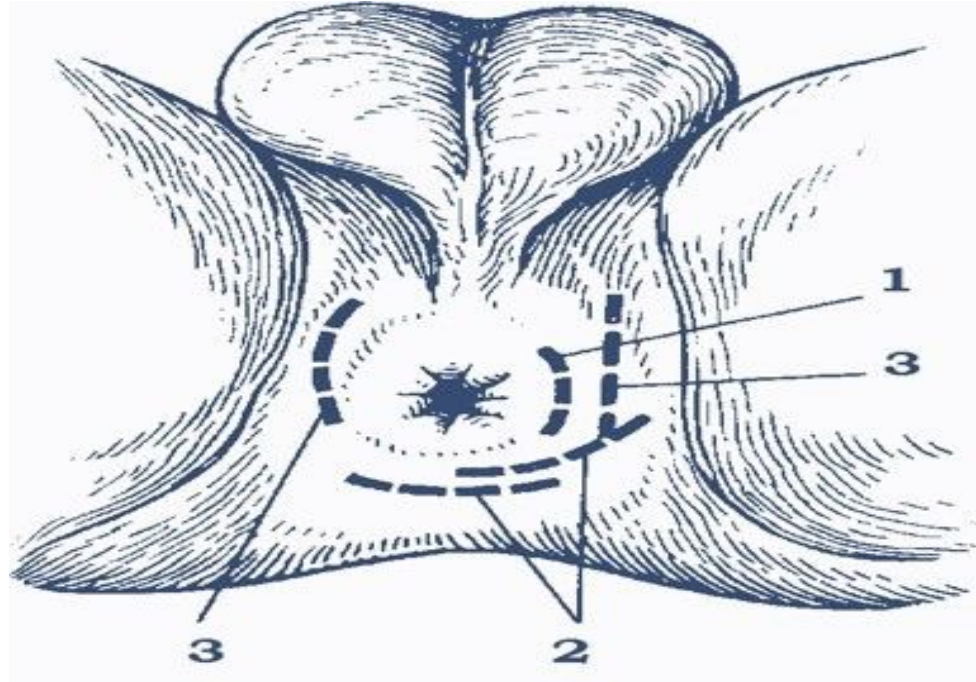


19. Какой парапроктит отображен на рисунке буквой D? (пельвиоректальный)



20. Какой парапроктит отображен на рисунке буквой В? (ишиоанальный)

21. Для какого парапроктита характерен симптом крепитации? (анаэробный клостридиальный)



Под каким номер изображен разрез, применяемый при ишиоректальном парапроктите? (3)

23. Чем покрыты узлы при наружном геморрое? (плоским эпителием)

24. На каком расстоянии (в см) возможно
осмотреть кишку при помощи
ректороманоскопа? (до 25 см)

25. Что такая связка Паркса и какова ее роль? (+2) (соединительнотканый связочный аппарат, который удерживает кавернозные тельца в анальном канале

26. Какие свищи могут соединяться с полостями ишиоректальной и пельвиоректальной клетчаткой (сложные свищи)? (+5)
(транс- и экстрафинктерные)