**Ситуационные задачи по анатомии человека.**

1.Чем опасен в плане возможных осложнений гнойный воспалительный процесс в клетчатке подвисочной ямки?

2.Почему во время кулачных боев на Руси были запрещены удары в висок? Дайте анатомическое обоснование.

3.Больной жалуется на боль в стопах, повышенную утомляемость при стоянии, ходьбе. На плантограмме (отпечатке стопы) определяется полный контур подошвенной поверхности стопы в виде удлиненного треугольника с закругленными углами. Больному поставлен диагноз плоскостопие. Почему? Дайте анатомическое обоснование.

4.Чем особо опасны гнойные воспалительные процессы в области головы? Дайте анатомическое обоснование.

5.На амбулаторный прием пришел больной с большим фурункулом (воспалением волосяного фолликула) на верхней губе. Врач тут же выписал направление на госпитализацию больного, хотя он не сделал бы этого при локализации фурункула в других областях тела, ограничившись стандартным лечением. Что заставило врача так поступить? Дайте анатомическое обоснование.

6.Какие анатомические особенности стенки желудка позволяют человеку принимать значительное количество пищи?

7.Больной страдает мочекаменной болезнью. В каком месте наиболее вероятно “застревание” камня при его прохождении по мочевым путям? Дайте анатомическое обоснование.

8.У больного в ходе операции на щитовидной железе нарушились голосообразование и чувствительность слизистой гортани. Каков наиболее вероятный механизм этого осложнения? Дайте анатомическое обоснование.

9.У больного воспаление плевры, сопровождающееся выходом в плевральную полость воспалительной жидкости. В каком плевральном синусе в первую очередь она будет накапливаться? Дайте анатомическое обоснование.

10.У больного при обработке раны шеи, локализующейся внизу, слева вблизи венозного угла, хирург обратил внимание на истечение жидкости, напоминающей лимфу. О вероятности повреждения какого образования должен подумать хирург? Дайте анатомическое обоснование.

11.Почему при подозрении на кровоизлияние в полость брюшины у женщин осуществляют пункцию прямокишечно-маточного углубления (дугласово пространство) через задний свод влагалища? Дайте анатомическое обоснование.

12.Желчный камень перекрыл вход в печеночно-поджелудочную ампулу в области ее сфинктера (сфинктер Одди). Каких осложнений, с анатомо-функциональной точки зрения, следует ожидать?

13.Почему при сдавлении опухолью воротной вены у больного резко расширяются вены пищеводного или прямокишечного венозных сплетений? Дайте анатомическое обоснование.

14.Ребенок, играя, вдохнул горошину. В каком бронхе наиболее вероятно ее застревание? Дайте анатомическое обоснование.

15.У больного обнаружена опухоль яичка. Метастазов, в какие лимфатические узлы можно ожидать в первую очередь? Дайте анатомическое обоснование.

16.Больному была сделана левосторонняя нефрэктомия (удаление почки) с перевязкой почечной артерии и почечной вены. В дальнейшем у больного были выявлены нарушения трофики левого яичка. Каковы возможные причины? Дайте анатомическое обоснование.

17.При проникающем ранении области груди возникает состояние пневмоторакса: полость плевры быстро заполняется воздухом. При этом соответствующее легкое на 2/3 уменьшается в объеме (ателектаз легкого) и не участвует в дыхании. Какие силы заставляют его сжаться? Дайте анатомо-функциональное объяснение.

18.У больной девочки выявлены признаки преждевременного полового созревания. При ее обследовании обнаружена опухоль, затрагивающая область эпиталамуса. Если исходить из функциональной анатомии компонентов этой зоны, какая из структур оказалась пораженной у этой больной?

19.Во время тонзиллэктомии — оперативного вмешательства с целью удаления нёбных миндалин — внезапно возникло сильное артериальное кровотечение. Какова возможная причина этого осложнения? Дайте анатомическое обоснование.

20.При обследовании больного с подозрением на патологию поджелудочной железы возникла необходимость провести ее визуальное исследование посредством эндоскопии. Каким образом, через какие анатомические образования можно подвести эндоскоп к этому органу и получить наиболее информативные данные?

21.Можно ли прощупать (пропальпировать) семявыносящий проток в составе семенного канатика? Дайте анатомическое обоснование.

22.У пожилых людей нередко отмечается увеличение (гипертрофия) простаты. В случае патологического разрастания какой части железы наиболее вероятно затруднение мочеиспускания из-за пережатия проходящего сквозь нее мочеиспускательного канала? Дайте анатомическое обоснование.

23.После разрыва стенки маточной трубы при внематочной (трубной) беременности кровь, как правило, обнаруживается в прямокишечно-маточном углублении (дугласово пространство клиницистов). Дайте анатомическое объяснение этого феномена.

24.Вследствие перенесенной травмы у женщины была повреждена передняя стенка влагалища, из которого отмечается истечение мочи в результате образовавшегося сообщения между ним и мочевым пузырем (влагалищно-пузырный свищ). Дайте анатомическое объяснение этой ситуации.

25.Вследствие перенесенной травмы промежности у мальчика не исключено повреждение луковично-губчатой мышцы (m. bulbospongiosus). Каковы возможные последствия этой травмы в его будущей жизни? Дайте анатомическое обоснование.

26.При резекции щитовидной железы были перевязаны нижние щитовидные артерии. В последующем у больного были обнаружены признаки недостаточности околощитовидных желез (glandulae parathyroideae). Чем это можно объяснить? Дайте анатомическое обоснование.

27.У больного развиваются симптомы портальной гипертензии (повышение давления в системе воротной вены). Ряд признаков свидетельствует о том, что в данном случае не исключено прямое воздействие на ствол самой воротной вены растущей опухоли. Состояние, какого органа следовало бы изучить в первую очередь, исходя из анатомии этой области? Дайте анатомическое обоснование

28.У больного вследствие патологии соединительной ткани оказались значительно удлиненными сухожильные хорды левого предсердно-желудоч-кового (митрального) клапана сердца. К каким нарушениям гемодинамики это может привести? Дайте анатомическое обоснование.

29.У больного развился тромбоз верхней брыжеечной артерии. Какие органы могут в результате этого пострадать вплоть до появления некротических изменений (омертвения тканей)? Дайте анатомическое обоснование.

30.У больного черепно-мозговая травма. При поясничной пункции в спинномозговой жидкости выявлена кровь. В какое (или какие) пространство, скорее всего, произошло кровоизлияние? Дайте анатомическое обоснование.

Ответ: В субарахноидальное пространство.

31.Какие виды чувствительности и на какой стороне тела выпадают при одностороннем половинном повреждении вещества спинного мозга на некотором уровне (синдром Броун-Секара)? Дайте анатомическое обоснование.

Ответ: Гемианестезия (анестезия – отсутствие чувствительности) ниже места повреждения на противоположной стороне тела и снижение тактильной чувствительности ниже места повреждения.

32.Чем опасны гнойные воспалительные процессы в области головы?

Ответ: Вены головы анастомозируют с венозными синусами твердой оболочки головного мозга, в результате чего возможно распространение воспаления на оболочки мозга.

33.Какие нервы могут быть затронуты воспалительным процессом в области пещеристого синуса твердой оболочки головного мозга? В чем это может проявиться клинически? Дайте анатомическое обоснование.

Ответ: III- я пара, IV-я пара, I-я ветвь V-ой пары, VI-ая пара нервов проходят в боковой стенке пещеристого синуса и могут быть вовлечены в воспалительный процесс. При этом может наступить парез или паралич мышц глазного яблока, нарушение чувствительности глаза, боли в глазном яблоке.

34.Больной понимает обращенную к нему речь, но сам говорить не может. Его состояние вполне удовлетворительное, о физической слабости речи не идет. Мышцы, связанные с речеобразованием, и их иннервация ничем не затронуты. Чем, с анатомо-функциональной точки зрения, может быть объяснена эта клиническая ситуация?

Ответ: При поражении моторного центра речи (зоны Брока), расположенного в задней части нижней лобной извилины, возникает моторная афазия (афазия - отсутствие речи), афазия Брока.

35.Больной после перенесенной черепно-мозговой травмы, ощупывая предмет при закрытых глазах, не может определить его форму, узнать его. Где локализуется очаг поражения? Дайте анатомическое обоснование.

Ответ: Астереогноз - потеря способности узнавать предметы на ощупь, возникает при поражении верхнего отдела верхней теменной дольки.

36.При поражении, каких ядер головного мозга возникают симптомы: «танцующая походка», причмокивание, подергивание мимических мышц, подергивание мимических мышц.

Ответ: Экстрапирамидных ядер.

37.У больного опухоль передней доли гипофиза. Выявлено выпадение латеральных полей зрения. Куда проросла, что затронула опухоль? Дайте анатомическое обоснование.

Ответ: Зрительный перекрест.

38.При поражении, какого из черепно-мозговых нервов наблюдается выпадение полей зрения обоих глаз?

Ответ: Зрительный нерв.

39.При поражении, какого из черепно-мозговых нервов наблюдается опущение верхнего века (птоз)?

Ответ: Глазодвигательный нерв.

40.При поражении, какого из черепно-мозговых нервов наблюдается при осмотре резкая ассиметрия лица?

Ответ: лицевой нерв.

41.При поражении, какого из черепно-мозговых нервов наблюдается неподвижность языка, и он не может быть высунут изо рта?

Ответ: Подъязычный нерв.

42.При поражении, какого нерва нарушается кожная чувствительность позади грудино-ключично-сосцевидной мышцы?

Ответ: малый затылочный нерв.

43. Поражение, какого нерва вызывает паралич диафрагмы, одышку, икоту?

Ответ: диафрагмальный нерв.

44.При поражении, какого нерва наблюдается атрофия дельтовидной мышцы, нарушение кожной чувствительности наружной области плеча?

Ответ: подмышечный нерв.

45. Какой нерв поражен, если у больного значительно ослабляется сгибание предплечья?

Ответ: Мышечно-кожный нерв.

46.При поражении, какого из нервов плечевого сплетения возникает типичная «падающая» или «свисающая» кисть?

Ответ: Лучевой нерв.

47. Какой нерв поражен, если у больного онемение и покалывание в области наружной латеральной поверхности бедра?

Ответ: Латеральный кожный нерв бедра.

48.Какой нерв поражен, если у больного онемение и нарушение чувствительности на внутренней поверхности бедра?

Ответ: Запирательный нерв.

49. Раздражение какого отдела ВНС расширяет зрачок, вызывает пучеглазие (экзофтальм) и расширение глазной щели?

Ответ: Симпатического отдела ВНС.

50.При поражении, какого узла симпатического ствола характерно возникновение синдрома Хорнера - Клода Бернара-сужение зрачка, уменьшение глазной щели и западение глазного яблока?

Ответ: Поражение верхнего шейного узла.

51.Раздражение, какого отдела ВНС проявляется следующими симптомами-побледнением кожных покровов, тахикардией, повышением кровяного давления?

Ответ: Симпатического отдела ВНС.

52.Раздражение, какого отдела ВНС вызывает усиленное выделение жидкой слюны, понижает артериальное давление, замедляет сердечный ритм, усиливает перистальтику и вызывает спазмы кишечника?

Ответ: Парасимпатического отдела ВНС.

53.Какой нерв ВНС преобладает в ночное время у спящего?

Ответ: Блуждающий нерв (царство вагуса).

54.Какое заболевание развивается при нарушении оттока внутриглазной жидкости (влаги камер)?

Ответ: Глаукома.

55.Почему при отеке слизистой полости носа у больных, как правило, слезятся глаза? Дайте анатомическое обоснование.

Ответ: Носослезный канал – сообщает полость носа с глазницей.