

пальпации правой подвздошной области усиливается, если заставить больного поднять выпрямленную в коленном суставе правую ногу. Этот симптом следует использовать для выявления слабо выраженных клинических форм острого аппендицита и хронического аппендицита. Может определяться при псоите.

Симптом Ровзинга. Левой рукой надавливают на брюшную стенку в левой подвздошной области, соответственно расположению нисходящей части толстой кишки. Не отнимая придавливающей руки, правой рукой производят короткий толчок через переднюю брюшную стенку на вышележащий отрезок кишки. При аппендиците боль возникает в правой подвздошной области.

Симптом Ситковского. Возникновение или усиление боли в правой подвздошной области при положении больного на левом боку. Наибольшая болезненность появляется в момент поворота на левый бок.

Симптом Щеткина-Блюмберга. После мягкого надавливания на брюшную стенку резко отрывают пальцы. При воспалении брюшины – болезненность больше при отрывании исследующей руки, чем при надавливании.

Острый холецистит

Симптом Кера. Болезненность при вдохе во время пальпации правого подреберья.

Симптом Мэрфи. Больной в положении лежа на спине. Кисть левой руки положить так, чтобы большой палец поместился ниже реберной дуги, приблизительно на месте расположения желчного пузыря, остальные пальцы этой руки – по краю реберной дуги. Если попросить больного сделать глубокий вдох, то последний прервется, не достигнув вершины, из-за острой боли в животе под большим пальцем, можно проверять симптом при пальпировании всей кистью. Последнюю медленно, используя дыхательные движения больного, погружают в правое подреберье и, не меняя положение исследующей руки, просят больного глубоко вдохнуть. На высоте вдоха появляется боль.

Симптом Мюсси. Болезненность при очередном надавливании над ключицей между ножками кивательных мышц.

Симптом Ортнера. Болезненность при поколачивании ребром ладони по правой реберной дуге. Оценивается после очередного поколачивания по обеим реберным дугам.

Острый панкреатит

Симптом Воскресенского Отсутствие пульсации брюшного отдела аорты, при соответствующей клинической картине - признак острого панкреатита.

Симптом Грюнвальда петехии вокруг пупка, язодичных областях вследствие поражения периферических сосудов при остром панкреатите.

Симптом Керты Болезненная резистентность передней брюшной стенки в эпигастральной области в проекции поджелудочной железы.

Симптом Мондора Появление фиолетовых пятен на коже лица и туловища яра остром панкреатите. Цианоз и мраморность кожи являются следствием общей интоксикации. в том числе и ферментами, при остром панкреатите. Могут наблюдаться на коже конечностей.