

1. После вскрытия поддельтовидной флегмоны разрезом по заднему краю дельтовидной мышцы у больного оказалась нарушенной функция отведения руки в плечевом суставе.

Какой нерв был поврежден в ходе операции? Дайте топографо-анатомическое обоснование этому осложнению.

2. В больницу поступил больной с вывихом головки плечевой кости. Дежурный врач не поставил в известность хирурга о поступившем больном и ограничился обезболиванием. На следующий день хирург осмотрел больного и провел вправление вывиха, однако функция конечности осталась нарушенной.

Какие анатомические образования могут быть повреждены при вывихах в плечевом суставе? В чем ошибка дежурного врача, принимавшего больного?

ХІІІ. Список тем УИРС по данной теме (реферативная работа).

1. Переломы ключицы: виды, диагностика, методы хирургической коррекции.

2. Хирургия крупных сосудов надплечья.

ХІV. Справочная литература.

1. Кованов В.В., Аникина Т.И., Хирургическая анатомия фасций и клетчаточных пространств человека. - М.: «МедГИЗ», 1961.

2. S. Terry Canale, James H. Beaty. Operative orthopedics, 11-th edition. Elsevier, 2008.

3. А.Г. Журавлев. Ситуационные задачи по оперативной хирургии и топографической анатомии, под редакцией В.И. Сергиенко. - М.: «Гэотар-Мед», 2003.

4. Роузен М., Латто Я.П., Нг У. Шэнг. Чрескожная катетеризация центральных вен: пер. с англ. — М.: Медицина, 1986.