

- ▶ Чоловіка госпіталізовано в хірургічне відділення з діагнозом – **розрив селезінки**. В якому анатомічному утворенні буде накопичуватися кров?

- ▶ А. Передшлункова сумка.
- ▶ В. Печінкова сумка.
- ▶ С. Чепцева сумка.
- ▶ D. Ректально–міхурове заглиблення.
- ▶ Е. Правий бічний канал.

▶ Передшлункова сумка.

- ▶ У хворого діагностовано виразку **передньої стінки шлунка**. Запалення якого відділу очеревини найімовірніше?

- ▶ А. Печінкової сумки.
- ▶ В. Передшлункової сумки.
- ▶ С. Чепцевої сумки.
- ▶ D. Правого брижового синусу.
- ▶ Е. Лівого брижового синусу.

- ▶ **Передшлункової сумки**

- ▶ У пацієнта перфорація виразки **задньої стінки шлунка**. В яке анатомічне утворення потрапить кров і вміст шлунка?

- ▶ А. Правий бічний канал.
- ▶ В. Передшлункову сумку.
- ▶ С. Чепцеву сумку.
- ▶ D. Лівий бічний канал.
- ▶ Е. Печінкову сумку.

► Чепцеву сумку

- ▶ Пацієнтові проводиться резекція хвоста підшлункової залози. При цьому слід враховувати, що підшлункова залоза розміщена відносно очеревини:

- ▶ А. Парентерально.
- ▶ В. Мезоперитонеально.
- ▶ С. Интраперитонеально.
- ▶ D. Экстраперитонеально.
- ▶ Е. Интрамурально.

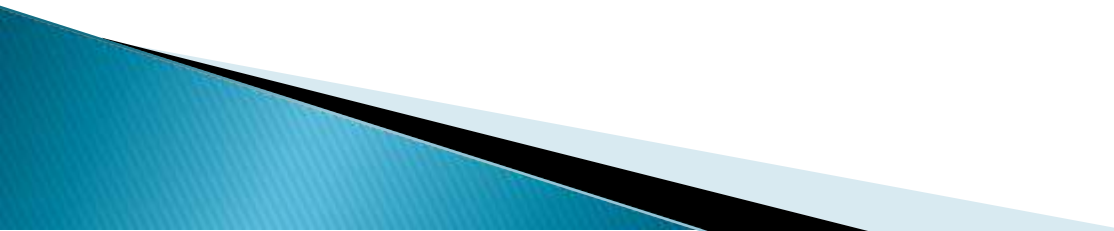
- ▶ Экстраперитонеально.

- ▶ У хворого з деструктивним апендицитом, як ускладнення утворився піддіафрагмовий абсцес. В якому утворенні очеревини він локалізується?

- ▶ А. Лівий бічний канал.
- ▶ В. Передшлункова сумка.
- ▶ С. Чепцева сумка.
- ▶ D. Лівий бічний канал.
- ▶ Е. Печінкова сумка.

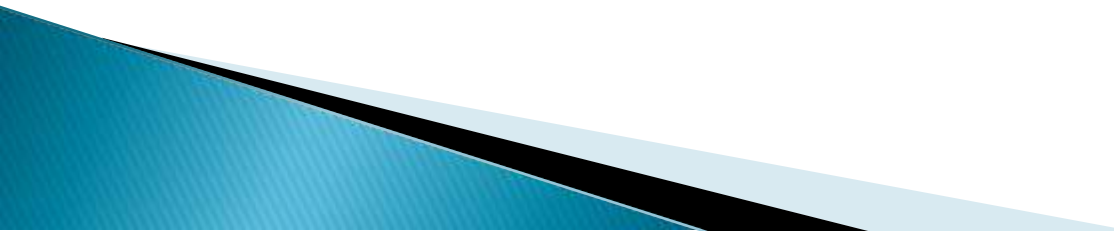
► Печінкова сумка

- ▶ У пацієнта після операції (ушивання проникної рани тонкої кишки) сформувався міжкишковий абсцес, який прорвався в праву брижову пазуху. Куди далі може поширитися гнійний ексудат?

- ▶ А. Залишитися у межах пазухи.
 - ▶ В. Потрапити у порожнину малого тазу.
 - ▶ С. Проникнути в засліпокишкову кишеню.
 - ▶ D. Поширитися у праву бічну борозну.
 - ▶ Е. Опуститися в міжсигмоподібну кишеню.
- 

- ▶ **Залишитися у межах пазухи.**

- ▶ При гострому деструктивному панкреатиті проводять ревізію **чепцевої сумки**, оскільки підшлункова залоза утворює одну з її **стінок**. Яку саме?

- ▶ А. Передню.
 - ▶ В. Верхню.
 - ▶ С. Задню.
 - ▶ D. Нижню.
 - ▶ Е. Ліву.
- 

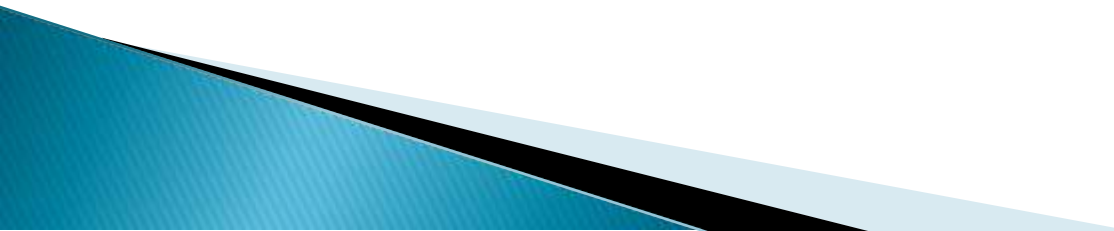
► **Задню**

- ▶ У хворого діагностовано одну з некротичних форм гострого **панкреатиту**. В який з очеревинних просторів відразу поширюється випіт?

- ▶ А. Підпечінкову щілину.
- ▶ В. Чепцеву сумку.
- ▶ С. Передшлункову сумку.
- ▶ D. Лівий бічний канал.
- ▶ Е. Між листками передньої і задньої пластинок чепця

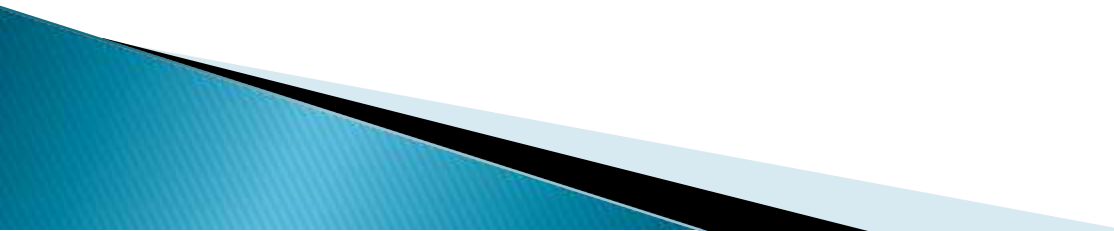
► **Чепцеву сумку**

- ▶ При оперативному втручанні в черевній порожнині хірургові необхідно проникнути в **чепцеву сумку**. Як може проникнути хірург у цю частину порожнини очеревини, не порушуючи цілісності малого чепця?

- ▶ А. Через ліву навколоободову борозну.
 - ▶ В. Через праву навколоободову борозну.
 - ▶ С. Через чепцевий отвір.
 - ▶ D. Через правий брижовий синус.
 - ▶ Е. Через лівий брижовий синус.
- 

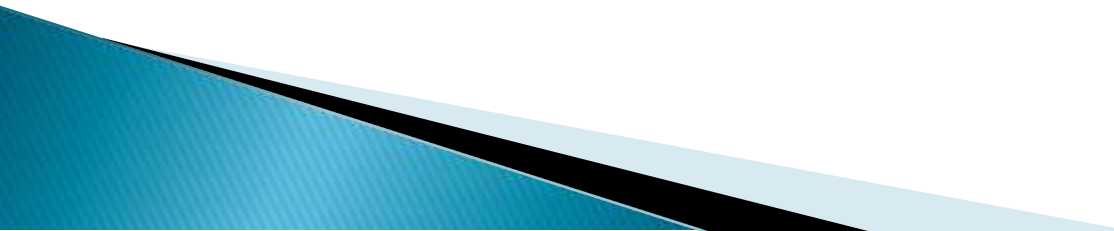
▶ **Через чепцевий отвір**

- ▶ У хірургічне відділення після аварії потрапив постраждалий з травматичним **розривом селезінки**, який потребує негайної операції. В якому утворенні очеревини вона розташована?

- ▶ A. Bursa hepatica.
 - ▶ B. Bursa pregastrica.
 - ▶ C. Bursa omentalis.
 - ▶ D. Sinus mesentericus sinister.
 - ▶ E. Sulcus paracolicus sinister.
- 

► Bursa pregastrica

- ▶ У постраждалого ножове поранення в поперекову ділянку справа. Має місце ушкодження **правої нирки**. Які органи заочеревинного простору можуть бути ушкоджені при цьому?

- ▶ А. 12-пала кишка.
 - ▶ В. Попереково-ободова кишка.
 - ▶ С. Лівий вигин попереково-ободової кишки.
 - ▶ D. Низхідний відділ ободової кишки.
 - ▶ Е. Початковий відділ порожньої кишки.
- 

12-пала кишка



- ▶ При ревізії порожнини очеревини у хворого з приводу перитоніту виявлено обмежений гнійник біля **кореня брижі сигмоподібної кишки.** В якому утворенні очеревини знаходиться гнійник?

- ▶ А. Лівий бічний канал.
- ▶ В. Правий брижовий синус.
- ▶ С. Правий бічний канал.
- ▶ D. Міжсигмоподібна ямка.
- ▶ Е. Лівий брижовий синус.

▶ Міжсигмоподібна ямка

- ▶ У хворої людини виявлено прорив виразки **горизонтальної частини 12-палої кишки**. У межах якої ділянки локалізуватиметься запальний процес?

- ▶ А. Чепцева сумка.
- ▶ В. Лівий брижовий синус.
- ▶ С. Правий бічний канал.
- ▶ D. Лівий бічний канал.
- ▶ Е. Правий брижовий синус.

▶ Чепцева сумка

- ▶ У пацієнта 48 років діагностовано **абсцес лівої частки печінки**. Поширення запалення може призвести до перитоніту. Запалення якого відділу очеревини спостерігатиметься?

- ▶ А. Правого брижового синуса.
- ▶ В. Передшлункової сумки.
- ▶ С. Лівого брижового синуса.
- ▶ D. Чепцевої сумки.
- ▶ Е. Печінкової сумки.

► Передшлункової сумки

- ▶ У чоловіка 69 років діагностовано пухлину **низхідної ободової кишки**. Перитоніт якої ділянки очеревини спостерігатиметься в разі розпаду пухлини?

- ▶ А. Чепцевої сумки.
- ▶ В. Правого брижового синуса.
- ▶ С. Лівого брижового синуса.
- ▶ D. Передшлункової сумки.
- ▶ Е. Печінкової сумки.

▶ Лівого брижового синусу

- ▶ Хворого оперують з приводу травми печінки з крововиливом у печінкову сумку. Що є її межею, і попереджає проникнення крові до передшлункової сумки?

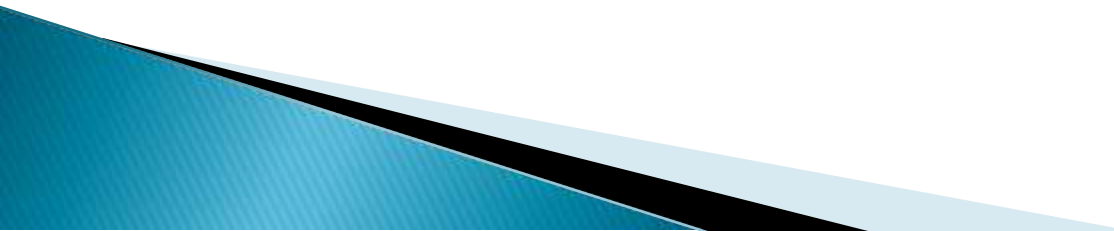
- ▶ А. Права трикутна зв'язка
- ▶ В. Кругла зв'язка
- ▶ С. Вінцева зв'язка
- ▶ D. Серпоподібна зв'язка
- ▶ Е. Ліва трикутна зв'язка



Серпоподібна зв'язка

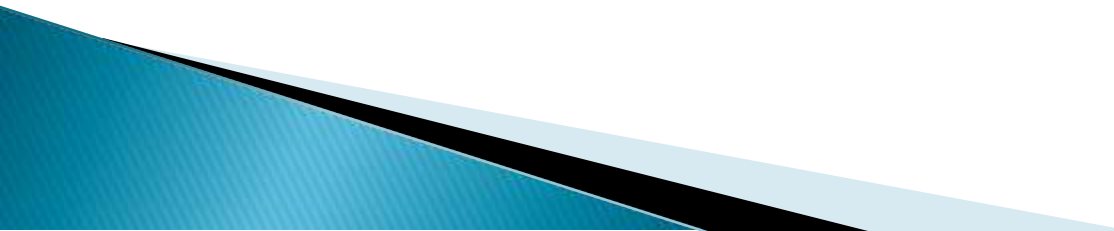


- ▶ У жінки 65 років діагностовано пухлину **висхідної ободової кишки**. Перитоніт якої ділянки очеревини спостерігатиметься в разі розпаду пухлини?

- ▶ А. Правого брижового синуса
 - ▶ В. Лівого брижового синуса
 - ▶ С. Печінкової сумки
 - ▶ D. Передшлункової сумки
 - ▶ Е. Чепцевої сумки
- 

Правого брижового синуса

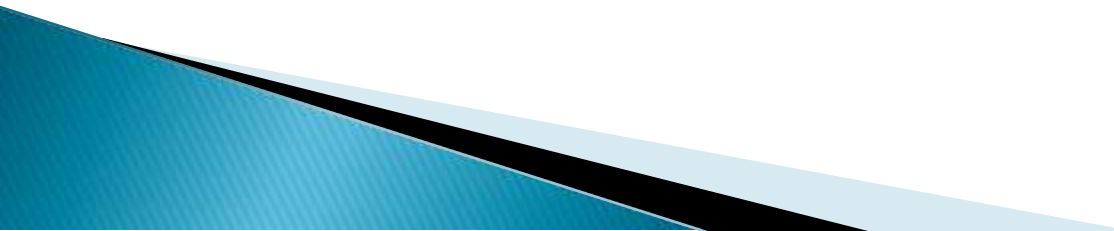
- ▶ A 45-year-old patient was admitted to the surgical department with complaints of abrupt sharp pain in the epigastric region. After examination it was diagnosed: perforated ulcer of the **posterior wall of the stomach**. Where did content of the stomach flow out while perforation?

- ▶ A. To the proventriculus sack
 - ▶ B. To the liver bursa
 - ▶ C. To the omental bursa
 - ▶ D. To the left mesenteric sinus
 - ▶ E. To the right mesenteric sinus
- 

To the omental bursa



- ▶ A surgeon should reach the **omental bursa** to perform an operation on abdominal cavity. How can he reach this part of peritoneal cavity without affecting the integrity of lesser omentum?

- ▶ A. Through the right paracolic sulcus
 - ▶ B. Through the epiploic foramen
 - ▶ C. Through the left paracolic sulcus
 - ▶ D. Through the right mesenteric sinus
 - ▶ E. Through the left mesenteric sinus
- 

Through the epiploic foramen

