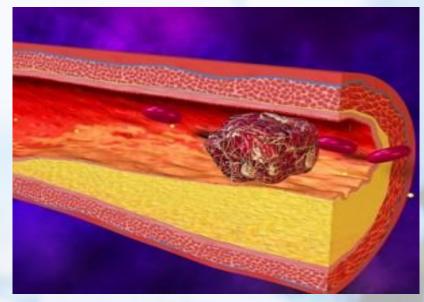


Болезнь под названием тромбоз до середины XIX века оставалась абсолютно загадочной. «Одна и та же кровь» либо закупоривает сосуды – либо бежит по ним беспрепятственно. Почему?

Знаменитый берлинский врач и патолог Рудольф Вирхов, еще на взлете своей карьеры, глубоко изучил механизмы изменения состава крови и условия возникновения тромбоза. Он сформулировал три базовых принципа тромбоза, которые вошли в историю медицины под названием триады Вирхова. Сформулируйте три этих принципа.





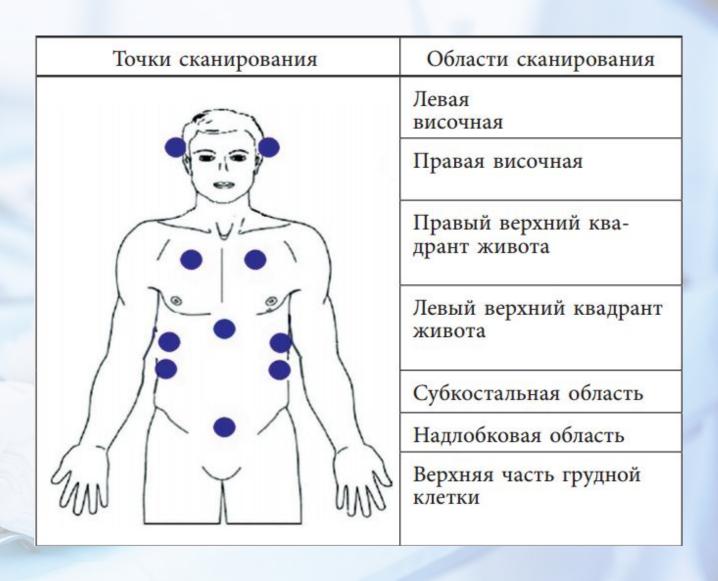
В 1722 г. ОН во время похода в Персию впервые отметил острую задержку мочеиспускания, которая периодически повторялась. В 1723 г. дизурия усилилась, а летом 1724 г. болезнь приняла воспалительный характер. Лечили его основатель Московского доктор Блюментрост И генерального госпиталя доктор Бидлоо. У НЕГО была задержка мочи, и специалист по этой части оператор В.Горн установил катетер. Лечение проходило довольно удачно. Сочтя себя достаточно здоровым, он не только принял участие в смотре нового Азовского флота, но и предпринял морское путешествие. Бот, на котором он находился, опрокинулся и длительное время находился в осенней воде, спасая утопающих спутников. Переохлаждение вызвало обострение основного заболевания и, в последующем, стал очевиден безнадежный его характер. Вскрытие тела показало следующее: «резкое сужение в области задней части мочеиспускательного канала, затвердение шейки мочевого пузыря и антонов огонь». Смерть последовала от воспаления мочевого пузыря, перешедшего в гангрену на вызванной мочи, сужением почве задержки мочеиспускательного канала.

О ком идёт речь?

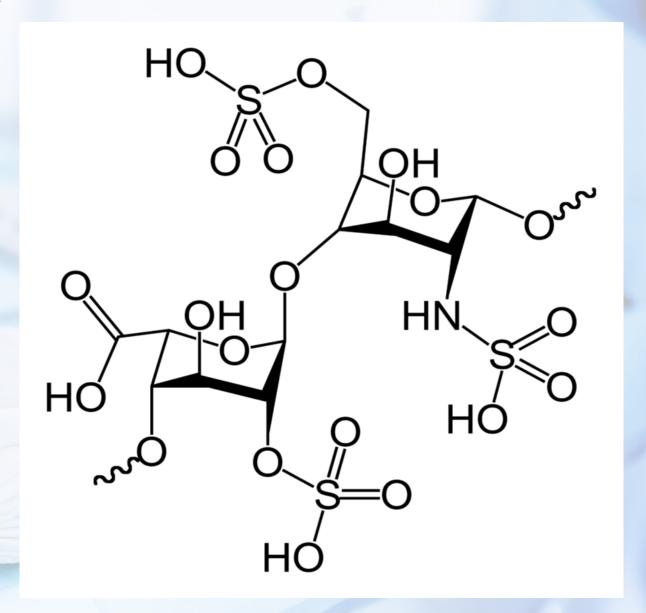




На данном изображении отмечены точки сканирования УЗ-датчиком при методе исследования, называемом пансоноскопия. В каких случаях проводится данное исследование?



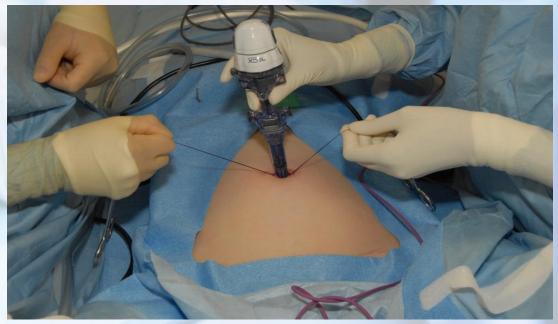
Ни одна «большая» операция в сосудистой хирургии не обходится без ЭТОГО. Оперативная техника, пособие, анестезиологическое многочасовая работа операционных бригад сводилась бы на нет, смертность от тромбоэмболических осложнений была бы в разы выше, не будь в арсенале современной медицины ЭТОГО. Сложно поверить, что изобрел ЭТО в 1916 студент медицинского году университета им. Джона Хопкинса Джей Маклин. Что ЭТО?



Хотя благодаря игле Вереша количество повреждений кишечника и забрюшинных сосудов уменьшилось, принятие лапароскопии как метода диагностики происходило медленно, поскольку «слепой» процедурой. считали обеспокоенный этим, в 1971г. разработал троакар с тупым стилетом, который вводят под контролем зрения непосредственно в брюшную полость микролапаротомное отверстие. ОН назвал свой метод открытой лапароскопией, и сегодня его часто называют его именем.

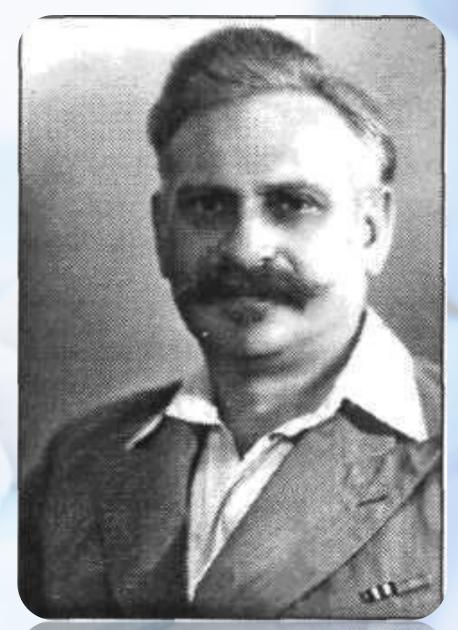
Кто ОН?





На фотографии Юрий Юрьевич Вороной . С 1931 года он возглавил хирургическое отделение Первой советской городской больницы в Херсоне, где и выполнил в 1933 году операцию (до этого момента в мире таких операций ещё не выполняли) молодой девушке, отравившейся 4 г неразведенной сулемы, которая привела к остановке работы почек. Однако через 48 часов после операции девушка умерла. Проводить подобные эксперименты после этого случая на людях запретили. Все же, после работ Питера Медавара, Шарля Дюбоста, а также успехов мирового научного сообщества в области иммунологии, данная операция, выполненная Джозефом Мюрреем в 1954 году, оказалась удачной и время является единственным настоящее радикальным методом лечения хронической болезни почек.

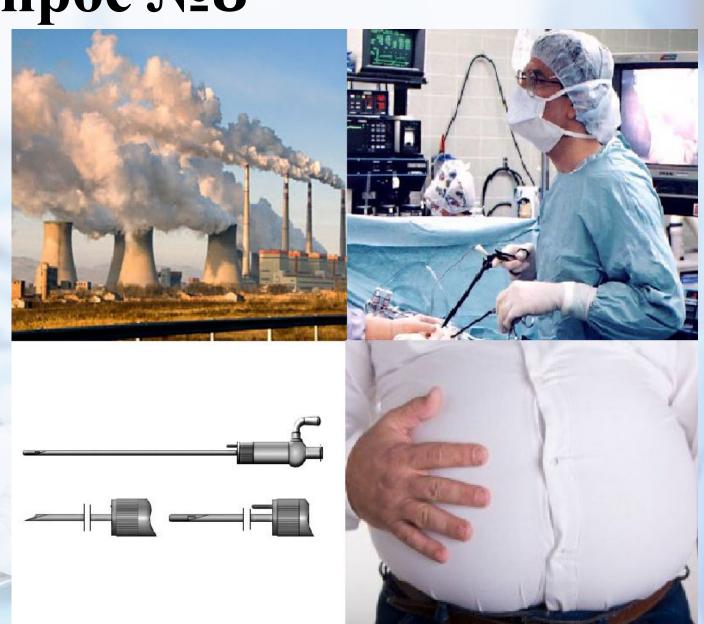
Назовите операцию?



Для диагностики поражения основных нервных стволов верхней конечности можно воспользоваться «ориентировкой по большому пальцу». Двигательная функция какого нерва будет нарушена при невозможности активного противопоставления большого пальца?



Какое слово объединяет данные иллюстрации?



Эдуард Асадов писал о нем:

...А что насчет "знаменитости", Так тут он спускает флаг. Попробуй пройди сквозь мрак Барьера несовместимости!...

...Чудо? Конечно, чудо! Ведь смерть отстранил рукой Не Зевс, не Иисус, не Будда; А отпрыск земного люда -Умница и герой!...

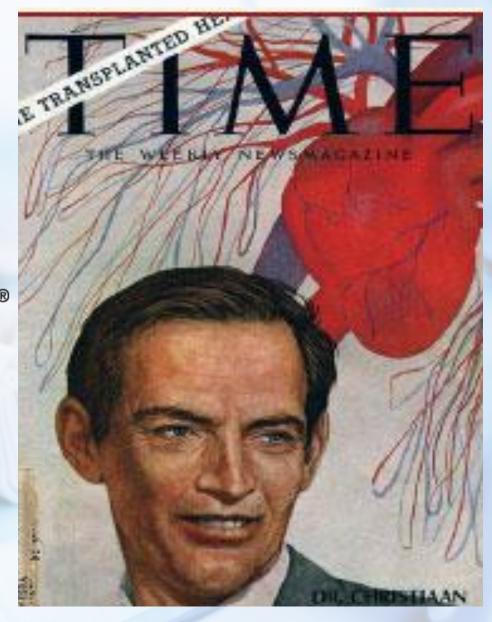
...И смело, почти отчаянно Он всыпал расизму перца, Когда, словно вдруг припаяно, Забилось в груди англичанина ..Черного негра сердце!...

...И вечно мы видеть будем, Как смело, сквозь мрак, вдалеке Идет он, как Данко, к людям С пылающим сердцем в руке!...

Кто ОН? И ЗА ЧТО вошел в историю в 3 декабря 1967 года?

American Heart Association®

life is why™

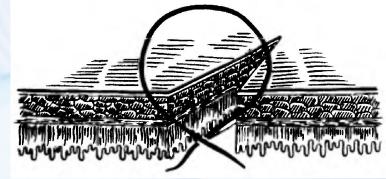


Назовите метод исследования и поставьте предварительный диагноз



Этого выдающегося хирурга мы знаем по названию одной из разновидностей однорядного внутриузелкового кишечного шва, но мало кто знает, что автор этого шва в послевоенное время заведовал кафедрой госпитальной, а затем факультетской хирургии Ярославского медицинского института. Также, с его активным участием в Ярославле выделились нейрохирургическая, онкологическая, урологическая, торакальная, анестезиологическая службы. О каком известном ярославском хирурге прошлого столетия идет речь?

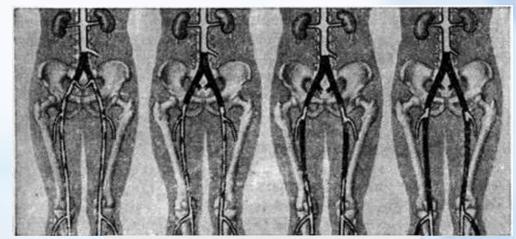




Первое подробное описание клинической картины данного состояния было представлено в 1923 году знаменитым французским хирургом, которое он назвал aortitis terminalis и выделил 5 его классических признаков:

- 1. Диффузная мышечная атрофия нижних конечностей.
- 2. Выраженная утомляемость ног
- 3. Нарушение половой функции
- 4. Отсутствие трофических расстройств
- 5. Бледность голеней и стоп, не исчезающая даже в вертикальном положении тела.

С 1943 года данное заболевание названо в честь именно этого хирурга. Назовите ЕГО.

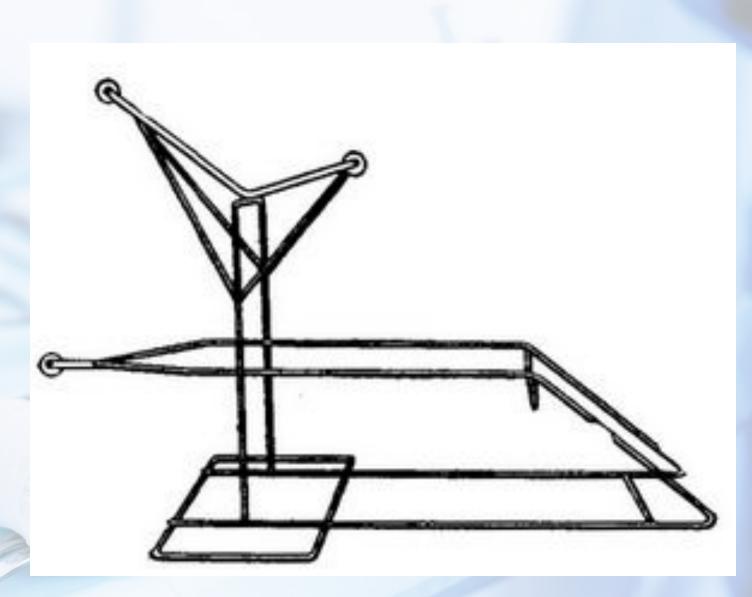




Создатель одной крупнейших хирургических и урологических школ. Лейбмедик последнего царя. разработал новые операции (пиелолитотомию in situ, субкапсулярную нефрэктомию), предложил оригинальных ряд инструментов. Его по праву называют «отцом» русской урологии.



Что изображено на рисунке?



Однажды, один из лучших учеников Эмиля Теодора Кохера незаслуженно обиделся на своего наставника и, покинув город Берн, переехал в Лозанну, где возглавил кафедру хирургии. Вскоре он обнаружил у себя признаки рака желудка. Сотрудники кафедры любили ЕГО как учителя и знали, что лучше Кохера никто не сможет выполнить резекцию желудка. Старший ассистент выехал в Берн и рассказал об этом Кохеру. Великий хирург ответил: «Оперировать буду я, но ничего не говорите ЕМУ».

Только спустя две недели, узнав, кто ЕГО оперировал, после выздоровления ОН приехал в Берн, и в аудитории, где Кохер читал лекцию, сказал: «Дорогой учитель, как я был неправ». Слушатели в аудитории приветствовали примирение двух великих хирургов громкими аплодисментами.

Кто ОН?

