**Экзаменационный билет № 3**

1. Больной В., 49 лет, поступил в клинику с жалобами на постоянные боли в эпигастрии, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, слабость. При эндоскопическом исследовании желудка по малой кривизне в верхней трети её обнаружена каллёзная язва до 2 см в диаметре с некротическим дном. При микроскопическом исследовании биоптата из язвы обнаружены раковые клетки. При дополнительном обследовании отдалённых метастазов не выявлено. Какова будет Ваша лечебная тактика? Следует ли называть больному истинный диагноз?

2. В отделение поступил 76-летний больной со схваткообразными болями в животе, задержкой стула и не отхождением газов в течение 2 суток. Установлен диагноз: острая кишечная непроходимость. Во время операции, выполняемой по экстренным показаниям, обнаружено, что причиной непроходимости является опухоль верхнеампулярного отдела прямой кишки, прорастающая в тазовую клетчатку. Наложен противоестественный задний проход (anus preternaturalis), хотя о возможности подобного исхода оперативного вмешательства больной перед операцией не был информирован? Правомочны ли действия хирурга?