**Экзаменационный билет № 37**

1. В стационар поступил больной 64 лет с диагнозом: острая трещина заднего прохода. Пальцевое исследова­ние прямой кишки ни в поликлинике, ни в приемном покое не производилось. Жалуется на боли в заднем проходе, усиливающиеся в начале акта дефекации, повышение температуры тела вечером до 37,6-38 °С. Болеет в течение 5 суток. При пальцевом ректальном исследовании по левой боковой стенке анального канала с переходом на ампулу кишки определяется болезненный инфильтрат с размяг­чением в центре. Анализ крови: умеренный лейкоцитоз со сдвигом формулы влево, СОЭ-19 мм/ч. Какой диагноз Вы поставите больному? Показано ли оперативное лечение? Если да, то, как Вы проведете операцию?
2. На приём к хирургу пришёл больной Б., 63 лет, с жалобами на боли в левом бедре, которые появились около недели назад. Страдает хроническим остеомиелитом левого бедра около 40 лет после осколочного ранения. Со слов больного, периодически на бедре открывались свищи с гнойным отделяемым и отхождением “косточек”. Левое бедро значительно толще правого. Движения в левом коленном суставе отсутствуют. По наружной поверхности бедра имеется множество кратерообразно втянутых и линейных рубцов как следствие ранее открывавшихся свищей и перенесённых оперативных вмешательств. Здесь же определяются участок гиперемии кожи, припухлость, болезненность, в центре пальпируемого инфильтрата – размягчение. Температура тела 37,8°С. Какой диагноз Вы поставите больному? Ваша диагностическая и лечебная тактика?