**Экзаменационный билет № 42**

1. Больной М., 59 лет, переведен в клинику из район­ной больницы, где в течение 5 недель лечился по пово­ду закрытой травмы грудной клетки, перелома VII-IX ребер справа, посттравматической пневмонии. При поступлении жалуется на слабость, озноб, пот­ливость, боли в грудной клетке. Последние дни обильно откашливается желто-зеленоватого цвета с приторно-сладкова­тым запахом мокрота до 300 мл в сутки. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные. Тем­пература тела 37,8-39,9 СС. Пульс – 100-116 ударов в минуту. Перкуторно определяется притупление в ниж­них отделах правого легкого, аускультативно - ослаб­ленное дыхание, непостоянные мелкопузырчатые хрипы. Анализ крови: высокий лейкоцитоз, сдвиг формулы влево, СОЭ — 58 мм/ч. С подозрением, на какое осложнение больной пере­веден в клинику? Какие дополнительные исследования следует выполнить для уточнения диагноза? Какова тактика лечения больного?
2. К Вам обратился юноша с жалобами на боли в правой голени и нарастающую припухлость её после падения с мопеда. Травма произошла около получаса назад. При осмотре на передней поверхности средней трети голени имеется припухлость размерами 10×6×5 см. Кожа над ней синюшная. При пальпации отмечаются болезненность и флюктуация. Пульс на тыльной артерии правой стопы сохранён. Ваш диагноз? Какую помощь Вы окажете пострадавшему?