**Экзаменационный билет № 57**

1. В хирургическое отделение поступил больной, 76 лет, с жалобами на боли в животе. Заболел остро 16 ч назад. Состояние тяжёлое. Пульс – 116 ударов в минуту. Язык обложен, сухой. Живот несколько вздут, в акте дыхания не участвует, доскообразно напряжён, болезненный больше всего в левой подвздошной области, над лоном и по левому боковому каналу. Симптом Щёткина – Блюмберга положительный. На обзорной рентгенограмме отмечается пневматизация кишечника, свободного газа под куполом диафрагмы нет. При пальцевом исследовании прямой кишки патологии не выявлено. Прививочный анамнез неизвестен, хотя показаний к прививкам не было.

При экстренной лапаротомии обнаружены перфорация сигмовидной кишки рыбной костью, умеренно раздутые петли кишечника, фибринозно-гнойный выпот в брюшной полости. Наложен противоестественный задний проход. Брюшная полость осушена, дренирована. Нужна ли в приведённом случае экстренная специфическая профилактика столбняка? Если нужна, то, как Вы будете её проводить?

2. В сельскую участковую больницу, находящуюся в 35 км от райцентра, попутным транспортом с места ав­тодорожного происшествия доставлен мужчина в воз­расте 20 лет. Без сознания. Ссадины на лице, асимметрия складок. Анизокория. Локальная припухлость мягких тканей в правой теменно-височной области. Пульс-52 удара в минуту. Артериальное давление-100/70 мм рт.ст. При­знаков повреждения органов грудной клетки и живота не установлено. Вы - главный врач сельской участковой больницы. Ваш предположительный диагноз? Каковы будут Ва­ши действия?