[**Симптомы при аппендиците**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\LEC02.html#Аппендикулярные симптомы:)

**Симптом** [**Воскресенского**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Воскресенский Владимир Михайлович (1902-)**:** признак острого аппендицита; при быстром проведении ладонью по передней брюшной стенке (поверх рубашки) от правого реберного края вниз больной испытывает боль.

**Симптом** [**Ровзинга**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Ровзинг (1862 - 1927) - датский хирург)**:** признак острого аппендицита; при пальпации в левой подвздошной области и одновременном надавливании на нисходящий отдел ободочной кишки давление газов передается на илеоцекальную область, что сопровождается болью.

**Симптом** [**Ситковского**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Ситковкий Петр Порфирьевич (1882-1933) -)**:** признак аппендицита; при положении больного на левом боку в илеоцекальной области появляется боль.

**Симптом** [**Бартомье-Михельсона**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Михельсон Абрам Иосифович (1902-1971) - )**:** признак острого аппендицита; болезненность при пальпации слепой кишки, усиливающаяся при положении на левом боку.

**Симптом Думбадзе:** признак острого аппендицита; болезненность в области пупка.

**Симптом** [**Образцова**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Образцов Василий Парменович (1849-1920) ) **(псоас-симптом)**: признак хронического аппендицита; усиление боли во время пальпации в илеоцекальной области при приподнятой правой ноге.

**Симптом** [**Волковича**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Волкович Николай Маркианович (1858-1928))**:** признак хронического аппендицита; а) гипотрофия или атрофия мышц передней брюшной стенки в илеоцекальной области; б) усиление боли при отведении слепой кишки кнаружи.

**Симптомы при холецистите**

**Симптом Мерфи:** признак о. холецистита; больной в положении на спине; кисть левой руки располагается так, чтобы большой палец поместился ниже реберной дуги, приблизительно в точке расположения желчного пузыря. Остальные пальцы руки - по краю реберной дуги. Если попросить больного сделать глубокий вдох, то он прервется, не достигнув вершины, из-за острой боли в животе под большим пальцем.

**Симптом Ортнера:** признак о. холецистита; больной в положении на спине. При постукивании ребром ладони по краю реберной дуги справа определяется болезненность.

**Симптом Мюсси-Георгиевского (френикус-симптом):** признак о. холецистита; болезненность при надавливании пальцем над ключицей между передними ножками m. SCM.

**Симптом** [**Кера**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Кер  (1862-1916) - немецкий хирург) **(1):** признак холецистита; боль при вдохе во время пальпации правого подреберья.

**Симптом Боаса (1)**: признак холецистита; участок гиперестезии в поясничной области.

**Симптом Захарьина:** признак о. холецистита; боль при поколачивании или надавливании на область проекции желчного пузыря.

**Симптомы при панкреатите**

**Симптом Мейо-Робсона:** признак о. панкреатита; болезненность в области левого реберно-позвоночного угла.

**Симптом Воскресенского:** признак о. панкреатита; исчезновение пульсации аорты в подчревной области.

**Симптом** [**Кача**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Кач (1887-1961) - немецкий терапевт)**:** признак хронического панкреатита; кожная гиперестезия в зонах иннервации Th8 сегмента слева.

**Заворот сигмовидной кишки**

**Симптом Обуховской больницы:** признак заворота сигмовидной кишки; расширенная и пустая ампула прямой кишки при ректальном исследовании.

**Язвенная болезнь желудка**

**Симптом Крымова:** признак прободения язвы желудка или ДПК ; болезненность при пальпации пупка кончиком пальца.

**Симптом Боаса (2):** признак язвы желудка; болевая точка в области спины слева рядом с Th12

**Симптом “шум плеска”**: при стенозе желудка.

**Заболевания почек**

**Симптом** [**Пастернацкого**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Пастернацкий Федор Игнатьевич (1845-1902)**:** признак почечной патологии; чувствительность или боль при поколачивании в поясничной области с последующим кратковременным повышением или усилением эритроцитурии.

**Симптом** [**Гюйона**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Гюйон (1831-1920) - французский хирург)**:** признак опухоли почки - патологическая подвижность (баллотирование) увеличенной почки.

**Заболевания щитовидной железы**

**Симптом** [**Мебиуса**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Мебиус (1853-1907) - немецкий невропатол)**:** признак тиреотоксикоза; при фиксации взгляда на близком предмете глаза не могут долго находится в положении конвергенции, и один из них вскоре отходит кнаружи.

**Симптом “телеграфного столба”** - общий тремор при тиреотоксикозе ("гудит").

**Симптом** [**Грефе**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Грефе (1828-1870) - немецкий офтальмолог)**:** признак тиреотоксического экзофтальма; при переводе взгляда сверху вниз верхнее веко сначала несколько отстает, а потом догоняет оболочку глазного яблока; при этой появляется полоска склеры между верхним веком и радужкой.

**Симптом** [**Кохера**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Кохер (1841-1917) - швейцарский хирург)**:** признак тиреотоксического экзофтальма; верхнее веко передвигается кверху быстрее, чем глазное яблоко.

**Симптом Вальсальвы:** признак загрудинного “ныряющего” зоба; при кашле или натужевании появляется и виден на шее зоб.

**внутрибрюшинное кровотечение**

**Симптом Кера (2)** - признак внутрибрюшинного кровотечения: сильная боль в левом плече.

**Симптом** [**Розанова**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Розанов Владимир Николаевич (1872-1934) ) **(симптом “ваньки-встаньки”):** признак внутрибрюшинного кровотечения при разрыве селезенки; больной лежит на левом боку с поджатыми к животу бедрами; при попытке повернуть больного на спину или на другой бок, он тот час же переворачивается и занимает прежнее положение.

**Грыжи**

**Симптом Купера:** отношение грыжевого выпячивания к лонному бугорку является дифференциально-диагностическим признаком для **отличия паховой грыжи от бедренной**. Указательным пальцем прощупывают лонный бугорок и определяют отношение к нему выпячивания. При бедренных грыжах лонный бугорок прощупать снаружи от грыжевого выпячивания не удается, при паховых он прощупывается.

**Заболевания сосудов**

**Симптом** [**Тренделенбурга**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Тренделенбург (1844-1924) - немецкий хир)**:** признак варикозного расширения вен и недостаточности венозных клапанов; находящемуся в горизонтальном положении больному предлагают держать ногу поднятой до спадения вен, после чего прижимают большую подкожную вену и просят больного быстро принять положение стоя. При наличии этой патологии, после отнятия пальцев, вены сразу же наполняются.

**Проба** [**Мощковича**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Мошкович (1873-1945) - советский хирург)**:** признак облитерирующей ангиопатии; после снятия эластической повязки интенсивность и скорость реактивной гиперемии на больной ноге менее выражена.

**Симптом Гаккенбруха-Сикара:** врач прикладывает руку к бедру в месте впадения большой подкожной вены в бедренную и предлагает больному покашлять: при этом ощущается толчек (положительный симптом), указывающий на недостаточность клапанов вены.

**Симптом (проба) Казаческу:** признак тромбооблитерирующих заболеваний артерий; вдоль всей нижней конечности по передней поверхности тупым предметом проводят черту; обрыв покраснения указывает на уровень расстройства кровообращения в конечности.

**Симптом Дельбе-Пертеса:** в положении больного стоя (при наполненных венах) накладывают эластический бинт в верхней трети бедра, препятствующий оттоку по венам в центральном направлении. Если в этом положении больной походит 3-5 минут и объем наполненных кровью вен уменьшится (положительный симптом), то это означает, что глубокие вены проходимы, если же вены не опадут, то это указывает на непроходимость глубоких вен голени (отрицательный симптом).

**Симптом (проба) Коллинза-Виленского:** больного укладывают, поднимая обе ноги. После побледнения кожи стоп больной садится с опущенными с кровати ногами. Наблюдают за заполнением вен тыла стоп, в норме они заполняются в течение 6-7 секунд. Запаздывание заполнения вен свидетельствует о нарушении кровообращения.

**Симптом Добровольской:** признак артериовенозной аневризмы. После подсчета пульса на лучевой артерии и определения артериального давления прижимают приводящую к аневризме артерию выше аневризматического мешка, при этом пульс урежается на 10-15 ударов в минуту, а давление повышается на 10-12 мм рт. ст., чего не наблюдается при артериальной аневризме.

**Воспаление брюшины**

**Симптом Щеткина-Блюмберга:** после мягкого надавливания на переднюю брюшную стенку резко отрывают пальцы. При воспалении брюшины возникает болезненность, большая при отрывании исследующей руки от брюшной стенки, чем при надавливании на нее.

**Заболевания печени**

**Симптом** [**Крюкова**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Крюков Михаил Михайлович (1864-1927) - с)**:** признак абсцесса печени; болезненная точка в межреберье, соответствующем наиболее близкому расположению абсцесса к поверхности тела.

**Симптом Курвуазье:** прощупывается увеличенный, растянутый и безболезненный желчный пузырь у больных механической желтухой. Определяется при окклюзии общего желчного протока опухолью головки поджелудочной железы.

**Кишечная непроходимость**

**Симптом** [**Валя**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Валь (1833-1890) - немецкий хирург)**:** признак непроходимости кишечника; локальный метеоризм или выпячивание проксимального отдела кишечника.

**Травматология**

**Симптом баллотирования надколенника:** указывает на наличие в суставе жидкости - выпота или крови. Встречается при синовитах, артритах, гемартрозе.

**Симптом Белера:** симптом повреждения мениска коленного сустава: усиление боли в коленном суставе при ходьбе “пятясь назад”.

**Симптом Вайнштейна:** признак привычного вывиха плеча; больному предлагают отвести оба плеча на 90° и согнуть предплечье под прямым углом, в таком положении проверяют возможность ротационных движений плеча кнаружи - на стороне поражения ротация ограничена.

**Симптом** [**Веренея**](http://guam.by.ru/Хирургия\Minsk10\Sy_21.htm#Вереней (1823-1895) - французский хирург)**:** признак перелома костей таза; при осторожном сдавливании таза руками в поперечном направлении (на уровне гребней подвздошных костей) появляется боль.

**Симптом Гориневской - симптом “прилипшей пятки”**: признак перелома верхней ветви лобковой кости - больные не могут поднять вытянутую ногу, подтягивают ее к туловищу. При пассивном поднятии больной ее удерживает.

**Симптом “выдвижного ящика”:** основной симптом при в диагностике полных разрывов или отрывов крестообразных связок коленного сустава. Больной должен расслабить мышцы бедра и согнуть колено до прямого угла. При разрыве передней крестообразной связки голень легко можно выдвинуть кпереди по отношению к бедру (положительный симптом), а при разрыве задних крестообразных связок - голень “выдвигается” кзади (положительный симптом заднего выдвижного ящика).

**Линия Розер-Нелатона:** линия, соединяющая седалищный бугор с передней верхней остью подвздошной кости. При переломе шейки бедра или вывихе его большой вертел стоит выше этой линии.

**Туберкулёз**

**Симптом Корнева - симптом “вожжей”:** ранний признак туберкулеза грудных и поясничных позвонков; при движении или поколачивании молоточком отмечается появление напряженных мышечных тяжей, идущих от пораженного позвонка к лопаткам.