Вопросы с вариантами ответов по специальности «Травматология и ортопедия» (Высшая категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

https://medik-akkreditacia.ru/product/travma/

Полезные ссылки:

- 1) Тесты для аккредитации «Травматология и ортопедия» (2600 вопросов) https://medik-akkreditacia.ru/product/travmatologiya/
- 2) Тесты для аккредитации «Хирургия» (3700 вопросов) https://medik-akkreditacia.ru/product/hirurgiya/

При вагосимпатической блокаде уровень вкола иглы соответствует:

- Г. всему перечисленному
- А. границе верхней и средней трети грудино-ключично-сосцевидной мышцы
- Б. точке пересечения наружной яремной вены с задним краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы
- В. уровню подъязычной кости по заднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы
- Д. правильно а) и в)

При проведении паравертебральной блокады выключается

- А. передний корешок
- В. спинно-мозговой нерв
- Б. задний корешок
- Г. правильно а) и б)
- Д. все перечисленное

При открытом массаже остановившегося сердца производят все следующие манипуляции, кроме:

- В. начинается ритмичное сжимание желудочков и правого предсердия сердца с частотой 60-80 в одну минуту с усилием, обеспечивающим появление пульса в 1 минуту
- Г. параллельно в полость левого желудочка вводится 3-5 мл 10% раствора

хлористого кальция и разведенного в несколько раз 0,5 мл 0,1% раствора адреналина

А. рассекается грудная клетка слева от грудины вместе с плеврой по 4-5 межреберному промежутку одним разрезом

Б. сердце выводится на поверхность грудной клетки

Д. осуществляется внутриартериальное нагнетание кровезаменителя в одну из крупных периферических артерий

В ранних фазах развития столбняка следует проводить дифференциальный диагноз:

- Б. с отравлением стрихнином
- В. с бешенством
- А. с менингитом
- Д. со всем перечисленным
- Г. правильно а) и б)

Показанием к эндопротезированию при переломах шейки бедра и ложных суставов у старых людей является все перечисленное, кроме:

- Б. субкапитального перелома шейки бедра
- А. вколоченного перелома шейки бедра
- В. несросшегося перелома (ложный сустав) шейки бедра
- Г. асептического некроза головки и шейки бедра
- Д. нарушения кровоснабжения головки бедра

К хирургическим методам лечения больных с черепно-мозговой травмой относятся все перечисленные, кроме:

- А. трепанации черепа
- Б. пневмографии
- В. тенториотомии
- Г. дренирования желудочков
- Д. фальксотомии

Боковая торакотомия дает возможность детально осмотреть

- В. задние отделы легкого
- А. передние отделы легкого
- Д. все перечисленное
- Б. передние отделы сердца
- Г. диафрагму

К переломам, сопровождающимся разрывом тазового кольца, относятся:

- Г. перелом лонной и седалищной костей с одной стороны
- А. перелом крыла подвздошной кости
- Б. перелом лонной кости
- В. перелом губы вертлужной впадины
- Д. перелом лонной и седалищной костей с разных сторон

При лечении вывихов костей запястья не применяется:

- А. одномоментное вправление
- Г. скелетное вытяжение за ногтевые фаланги
- Б. оперативное вправление вывиха
- В. вправление вывиха аппаратом внеочаговой фиксации
- Д. сначала дистракция аппаратом внеочаговой фиксации, далее оперативное вправление вывиха

Оперативное лечение переломов шейки бедра осуществляется всеми перечисленными методами, кроме:

- Б. открытого остеосинтеза металлоконструкциями
- В. остеосинтеза ауто- и аллотрансплантатами
- А. закрытого остеосинтеза различными металлоконструкциями
- Г. открытой репозиции отломков и фиксации гипсовой повязкой
- Д. эндопротезирования тазобедренного сустава

При лечении компрессионных переломов мыщелка большеберцовой кости со смещением отломков предпочтительным является:

- Б. закрытый компрессионно-дестракционный остеосинтез переломов большеберцовой кости
- А. артротомия, удаление поврежденных менисков, поднятие осевших мыщелков, металлоостеосинтез
- В. ручное вправление переломов мыщелков большеберцовой кости
- Г. скелетное вытяжение за надлодыжечную область или пяточную кость
- Д. ультразвуковая сварка

Лечение свежих повреждений ахиллова сухожилия включает

- Д. правильно б) и г)
- А. наложение гипсовой повязки в положении максимального подошвенного сгибания стопы до 5 недель
- Б. открытый способ сшивания \"конец в конец\" или ахиллопластика по В.А. Чернавскому
- В. пластику апоневрозом стопы
- Г. закрытое сшивание сухожилия

Наиболее частым осложнением после внутрисуставных операций при врожденном вывихе бедра является:

- Г. контрактура
- А. релюксация
- Б. асептический некроз головки бедра
- В. анкилоз
- Д. ограничение движений в суставе

Среди методов оперативного лечения при дисхондроплазии применяются:

- В. краевая резекция с замещением дефекта и корригирующая остеотомия
- А. выскабливание
- Б. околосуставная резекция
- Г. сегментарная резекция с замещением дефекта
- Д. ампутация

Заведующий отделением при экспертизе трудоспособности выполняет функции:

- А. продление листка нетрудоспособности на срок свыше 10 дней и
- Б. решение сложных и консультативных вопросов нетрудоспособности и
- В. контроль за проведением экспертизы трудоспособности врачами отделения и
- Г. направление пациента на бюро медико-социальной экспертизы

Правила наложения кровоостанавливающего жгута на конечность при артериальном кровотечении включают

- А. наложение жгута ближе к ране и проксимальнее ее и
- Б. давление жгута до исчезновения периферического пульса и прекращения кровотечения и
- В. наложение жгута на одежду и
- Г. приложение бирки с указанием времени наложения жгута (час и минута)

Профилактика бешенства при укусах животными включает

- Б. хирургической обработке раны без наложения кожных швов
- А. промывание раны мыльной водой и раствором 3% р-ром перекиси водорода
- В. антирабической прививки
- Г. хирургической обработки раны с иссечением краев раны и наложением швов

Диагноз травматического шока становится на основании клинических и инструментальных исследований

- А. изменения показателей артериального давления и
- Б. показателей пульса и
- В. частоты дыхания и
- Г. изменения сознания

Клинически ось нижней конечности проходит через образования

- А. передне-верхнюю ось подвздошной кости и
- Б. внутренний край надколенника и
- В. середину проекции голеностопного сустава и
- Г. первый палец стопы

УЗИ (ультразвуковое исследование) дает возможность выявить повреждения

А. разрыва хрящевой губы суставной поверхности лопатки

- Б. внутримышечной гематомы четырехглавой мышцы бедра
- В. частичного разрыва икроножной мышцы
- Г. перелома плоских костей

При операциях на кисти и пальцах рационально использовать виды обезболивания

- Б. проводниковую анестезию
- А. местную анестезию
- В. новокаиновую блокаду плечевого сплетения
- Г. внутрикостную новокаиновую блокаду со жгутом

Основными рентгенологическими признаками перелома костей черепа являются симптомы:

- А. прозрачности
- Б. раздвоения
- В. прямолинейности
- Г. уплотнения тени

Тяжесть черепно-мозговой травмы ЧМТ оценивается по шкале комы Глазго

- А. легкая 13-14 баллов и
- Б. средняя тяжесть 9-12 баллов и
- В. тяжелая 4-8 баллов и
- Г. крайне тяжелая менее 3 баллов

Вывихи в области шейного отдела позвоночника являются показанием к

- В. одномоментному вправлению вывиха позвонка
- Г. пневмомиелорасправлению деформации спинного мозга введением кислорода в подпаутинное пространство
- Б. корпоротомии с последующим пластическим замещением тела позвонка трансплантатом
- А. ляминэктомии

При повреждении срединного нерва в средней трети предплечья выпадает функция мышц

- Г. мышц возвышения У пальца
- Б. лубокого сгибателя 11 пальца
- А. длинного сгибателя первого пальца
- В. мышц возвышения большого возвышения

Клиническая картина поражения большеберцового нерва характеризуется

- А. отсутствием сгибания пальцев стопы и
- Б. атрофией задней группы мышц голени и
- В. нарушением чувствительности внутренней поверхности голени и
- Г. нарушением чувствительности наружной поверхности голени

Напряженный (клапанный) пневмоторакс устанавливается на основании

- А. нарастающей сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности и
- Б. нарастающей подкожной эмфиземы и
- В. симптома \"хлопающего паруса\ и
- Г. симптома Бирмера

При выполнении плевральных пункций используют точки прокола

- В. шестого межреберья по задней подмышечной линии
- А. второго межреберья по средне-ключичной линии
- Б. четвертого межреберья по средней-подмышечной линии
- Г. восьмого межреберья по лопаточной линии

При плевральной пункции возможны осложнения в виде ранения

- Г. бронха с образованием напряженного пневмоторакса
- А. сосудисто-нервного пучка межреберья
- В. селезенки
- Б. легкого

Оперативное лечение переломов грудного отдела позвоночника, сопровождающихся повреждением спинного мозга, показано при

- Г. компрессионном переломе тела со снижением высоты менее, чем на 1/4
- Б. многооскольчатом переломе тела позвонка, межпозвоночного диска с нарушением оси позвоночника
- А. повреждении корешков спинного мозга
- В. взрывном переломе тела позвонка с повреждением двух дисков

При оперативном лечении переломов диафиза плеча наиболее оптимален остеосинтез

- Б. интрамедуллярный
- Г. накостный
- А. винты
- В. циркляж

Среди внутрисуставных переломов дистального метаэпифиза плеча следует выделять

- А. чрезмыщелковые переломы плеча и переломы мыщелков
- Б. переломы головчатого возвышения
- В. переломы блока
- Г. надмыщелковый перелом

К развитию контрактуры Фолькмана после наложения гипсовой повязки может привести

А. увеличения отека и

- Б. увеличения местной температуры конечности и
- В. общего давления гипсовой повязки и костных фрагментов на магистральные сосуды и
- Г. повреждение нервных стволов

Оперативное лечение переломов шейки бедра осуществляется путем

- Г. открытой репозиции отломков и фиксации гипсовой повязкой
- Б. открытого остеосинтеза металлоконструкциями
- А. закрытого остеосинтеза различными металлоконструкциями
- В. остеосинтез канюлированными винтами

Устранение ложного сустава включает

- А. операция по Бека и
- Б. костнопластическойую операциию по Хахутову Ольби и
- В. корригирующей остеотомии с формированием скользящего трансплантата и постепенного перекрытия им ложного сустава с помощью аппарата Илизарова и Г. пластики ложного сустава иди дефекта костным трансплантатом на сосудистой ножке с использованием компрессионно-дистракционного аппарата

Нарушения кровообращения в ноге после вправления и наложения фиксирующей гипсовой повязки при переломо-вывихах голеностопного сустава возможно вследствие

- Б. сдавления гипсовой повязкой
- А. многократных репозиций
- В. плохого моделирования гипсовой повязки
- Г. свободной гипсовой повязкой

К множественным переломам относятся

- А. повреждения двух и более анатомо-функциональных областей опорнодвигательного аппарата
- Б. два и более переломов в пределах одной конечности
- В. два и более переломов двух и более конечностей
- Г. перелом с наличием двух и более осколков

К сочетанной травме относятся

- В. открытый перелом костей голени и анаэробная инфекция
- А. открытый перелом костей предплечья и повреждение мышечной части поверхностного сгибателя пальцев
- Б. закрытый перелом плечевой кости и повреждение плечевой артерии
- Г. множественный перелом ребер и повреждение легкого и плевры

Преимущества оперативного лечения переломов при множественных и сочетанных повреждениях опорно-двигательного аппарата состоят в

- А. стабильной фиксации отломков и
- Б. возможности ранней активизации и функционального лечения и
- В. облегчении ухода за больными и
- Г. облегчении транспортировки больного

Тактика хирурга при открытом переломе обеих бедренных костей включает

- А. борьбу с шоком и остановку кровотечения и
- Б. первичную хирургическую обработку ран и
- В. профилактику гнойных осложнений и
- Г. раннего чрескостного остеосинтеза обеих бедер

Важными условиями пересадки кожи на питающей ножке являются

- А. определение размера раны и
- Б. вершина выкраиваемого лоскута должна быть обращена в сторону, с которой будет производиться замещение раневого дефекта и
- В. плоскость дефекта по отношению к лоскуту должна составлять не более 90° из-за возможного перекрута ножки и
- Г. необходимость полного и точного соприкосновения раневого дефекта и лоскута

Клиника ожоговой болезни включает период

- А. ожогового шока и
- Б. ожоговой интоксикации и
- В. ожогового истощения и
- Г. реконвалесценции

Среди поражений холодом различают

- А. замерзание и
- Б. отморожение и
- В. ознобление и
- Г. холодовой нейроваскулит

Рентгенологическая картина дисплазии тазобедренного сустава в первые месяцы жизни ребенка определяется по

- А. изменению величин h и d (уменьшение, увеличение, без перемен) и
- Б. отношению диафиза бедра к линии Омбредана (проходит линия через диафиз бедра, кнутри, кнаружи от него) и
- В. изменению ацетабулярного угла (увеличение, уменьшение, без перемен) и
- Г. позднее появление ядра окостенения головки

Основные симптомы косолапости

- А. эквинус стопы и
- Б. супинация пятки и
- В. варус стопы и
- Г. приведение переднего отдела стопы

Консервативное лечение косолапости включает

- Б. гипсовые повязки по Понцетти
- А. мягкое бинтование и ЛФК
- В. гипсовые повязки по Виленскому
- Г. редрессацию

Оперативное лечение при несовершенном костеобразовании включает

- А. поднадкостничную остеотомию + накостный металлоостеосинтез и
- Б. поднадкостничную остеотомию + аллопластика и
- В. поднадкостничную остеотомию + интрамедуллярный остеосинтез и
- Г. поднадкостничную остеотомию + остеосинтез + аллопластика

Показаниями для эндропротезирования плечевого сустава являются

- Б. деформирующий артроз плечевого сустава 111 степени
- Г. 4-х фрагментарный переломо-вывих проксимального отдела плечевой кости
- А. повреждение ротационной манжеты плечевого сустава
- В. 3-х фрагментарный перелом проксимального отдела плечевой кости с невропатией подмышечного нерва

При тотальном эндопротезировании суставов у пациентов с выраженным остеопорозом предпочтительнее всего использовать тип фиксации эндопротеза

- Г. цементный
- А. бесцементный
- Б. гибридный с цементированием проксимального отдела сустава
- В. гибридный с цементированием дистального отдела сустава

Установите, какой мощностью должна быть больница. А. Областная

- Б. Краевая
- В. Республиканская
- 1. 200 коек
- 2. 400 коек
- 3. 600 коек
- 4. 800 коек
- 5. 1000 коек
- 6. 1500 коек
- Б. А-2,5 Б-1,3 В-2,4
- В. А-1,4 Б-2,3 В-1,5

А. А-1,2,3 Б-2,3,4 В-1,3,5 Г. А-3,4,5 Б-3,4,5 В-3,4,5

Установите, как измеряется длина конечности А. Абсолютная

- Б. Относительная
- 1. От акромиального отростка лопатки до шиловидного отростка локтевой кости
- 2. От большого бугорка плечевой кости до шиловидного отростка локтевой кости
- 3. От большого вертела бедренной кости до наружной лодыжки
- 4. От пупка до внутренней лодыжки
- 5. От передней верхней ости подвздошной кости до внутренней лодыжки
- А. А-2,3 Б-1,4,5
- Б. А-1,2,4 Б-1,2,3
- В. А-2,4,5 Б-1,2,3
- Г. А-1,4,5 Б-1,2,3

Установите, какие симптомы характерны для нарушения движений в суставе A. Разболтанность сустава

- Б. Контрактура сустава
- В. Анкилоз
- 1. Ограничение движений
- 2. Избыточные движения
- 3. Нестабильность сустава
- 4. Отсутствие движений
- 5. Атрофия мягких тканей
- Б. А-2,3 Б-1,5 В-4,5
- А. А-1,3,4 Б-2,3 В-1,5
- В. А-4,5 Б-3,4 В-2,3
- Г.)А-4,5 Б-2,4 В-1,2,3

Установите, какие признаки можно выявить при проведении контрастного исследования А. Артрография

- Б. Фистулография
- 1. Связь мягких тканей с костью
- 2. Топографию свищевого хода.
- 3. Форму сустава
- 4. Расположение лимбуса
- 5. Наличие натечников
- Г. А-4,5 Б-1,2,3
- Б. А-1,2 Б-2,3,5
- А. А-1,3,4 Б-1,2,5
- В. А-2,3,5 Б-3,4

Установите, в какой последовательности (от кожи вовнутрь) расположены элементы сосудисто-нервного пучка в паховой и подколенной областях А. Паховый Б. Подколенный

- 1. Нерв, артерия, вена
- 2. Артерия, вена, нерв
- 3. Артерия, нерв, вена
- 4. Вена, артерия, нерв
- 5. Нерв, вена, артерия
- А. А-4 Б-5
- Б. А-1 Б-2
- В. А-3 Б-4
- Г. А-5 Б-1

Установите допустимые смещения при переломе шейки V пястной кости в различные возрастные периоды. А. Дети

- Б. Взрослые
- 1. К тылу 40о
- 2. К тылу 60о
- 3. К ладони 15о
- **4.** К ладони **35**о
- **5. К ладони 45о**
- 6. К ладони 60о
- В.)А-3 Б-1
- Г.)А-4 Б-2
- Б. А-1 Б-3
- А. А-5 Б-4

Установите критерии нестабильности Лефантена перелома дистального метаэпифиза лучевой типа Коллиса. А. Стабильный

- Б. Нестабильный
- 1. Возраст 60 лет и старше
- 2. Внутрисуставной характер перелома
- 3. Укорочение лучевой кости менее 5 мм
- 4. Смещение дистального фрагмента лучевой кости до 10о
- 5. Смещение дистального фрагмента лучевой кости 20о и более
- 6. Сопутствующие переломы локтевой кости или костей запястья
- Г. А-2,5 Б-3,4, 5
- Б. А-5,6 Б-1,2, 3
- А. А-3,4 Б-1,2, 5,6
- В. А-1,2 Б-3, 5,6

Установите, что характерно для перелома лучевой кости в типичном месте A. Разгибательный перелом (Коллиса)

- Б. Сгибательный перелом (Смита)
- **1.** Боль
- 2. Угол, открытый в тыльную сторону
- 3. Угол, открытый в ладонную сторону
- 4. Нарушение функции сустава

5. Припухлость

- Б.)А-1,2,4,5 Б-1,3,4,5
- А. А-3,4,5 Б-1,2,3
- В. А-1,2,3 Б-2,3,5
- Г.)А-2,3,4 Б-2,4,5

Установите, что характерно для переломов костей предплечья А. Монтеджи

- Б. Галиацци
- 1. Перелом обеих костей предплечья
- 2. Перелом лучевой кости
- 3. Вывих головки лучевой кости
- 4. Перелом локтевой кости
- 5. Вывих головки локтевой кости
- В. А-3,4 Б-2,5
- А. А-2,4 Б-1,3
- Б. А-1,2 Б-3,4
- Г.)А-1,3 Б-2,3,4

Установите, какие ориентиры необходимо учитывать при исследовании локтевого сустава. А. По Гютеру

- Б. По Марксу
- 1. Ось плеча
- 2. Расположение вершины локтевого отростка
- 3. Линия, соединяющая надмыщелки
- 4. Линия, соединяющая внутренний надмыщелок с локтевым отростком
- 5. Линия, соединяющая наружный надмыщелок с локтевым отростком
- В. А-2,3,4,5 Б-1,3
- А. А-1,2,3 Б-2,4
- Б. А-1,4,5 Б-1,2,3
- Г. А-1,2,5 Б-2,4,5

Установите, какими симптомами проявляются контрактуры А. Фолькмана

- Б. Дюпюитрена
- 1. Сгибательная контрактура пальцев
- 2. Контрактура лучезапястного сустава
- 3. Рубцовым перерождением ладонного апоневроза.
- 4. Нарушением кровообращения в предплечье и кисти
- 5. Нарушение иннервации предплечья и кисти
- 6. Атрофия мягких тканей предплечья и кисти
- А. А-1,3,6 Б-2,4
- В. А-1,2,4,5,6 Б-1,3
- Б. А-1,2,3 Б-4,5
- Г. А-3,5,6 Б-4,5,6

Установите, с помощью какой блокады снимается болевой синдром при плече-

лопаточном периартрите и травме плечевого сустава А. Плече-лопаточный периартрит

- Б. Травма плечевого сустава
- 1. Мышечно-кожного нерва
- 2. Надлопаточного нерва со стороны подостной ямки
- 3. Надлопаточного нерва со стороны надостной ямки
- 4. Лучевого нерва на плече
- 5. Внутрисуставное введение обезболивающих препаратов
- Б. А-2 Б-1,4
- А. А-3 Б-3,5
- В. А-4,5 Б-1.2
- Г. А-1,4 Б-1,2,3

Установите, какие симптомы характерны для перелома А. Пяточной кости

- Б. Лодыжек
- 1. Гематома
- 2. Боль
- 3. Гемартроз голеностопного сустава
- 4. Снижение свода стопы
- 5. Подвывих стопы
- Б. А-2,4,5 Б-1,2,4
- Г.)А-2,3,4 Б-3,4,5
- А. А-1,3,5 Б-3,4,5
- В. А-1,2,4 Б-1,2,3,5

Установите, какие изменения происходят во внутренних органах у пострадавших с тяжелой механической травмой. А. В печени

- Б. В поджелудочной железе
- 1. Ферментообразования
- 2. Ферментовыделения
- 3. Гиперферментемией ЛДГ, АЛТ, АСТ
- 4. Уменьшение потребления АТФ
- 5. Развитие холестаза
- В. А-3,4,5 Б-1,3,4
- Г. А-4,5 Б-2,3,4
- А. А-1,2,4 Б-2,5
- Б. А-1,2,3,5 Б-1,2

Установите, какие симптомы характерны для черепно-мозговой травмы A. Внутричерепная гематома

- Б. Субарахноидальное кровоизлияние
- 1. Девиация языка
- 2. Анизокория
- 3. Асимметрия носогубной складки
- 4. Наличие крови в ликворе

5. Смещение М-Эхо при Эхо-ЭГ

- Г.)А-1,2,4 Б-5
- А. А-2,4,5 Б-1
- В. А-1,2,3,5 Б-4
- Б. А-1,4,5 Б-2

Установите, что является причиной истечения ликвора при переломе основания черепа. А. Из носа

- Б. Из уха
- 1. Височной кости
- 2. Решетчатой кости
- 3. Задней черепной ямки
- 4. Передней черепной ямки
- 5. Средней черепной ямки
- Г.)А-2,4 Б-1,5
- А. А-1,2,3 Б-2,4
- Б. А-1,3 Б-2,3,4
- В. А-1,3,5 Б-2,4

Установите, что является причиной развития различных видов пневмоторакса A. Закрытый

- Б. Открытый
- 1. Огнестрельное ранение грудной клетки
- 2. Повреждение ткани легкого ребром
- 3. Разрыв легкого плевральными спайками
- 4. Ножевое ранение грудной клетки
- 5. Разрыв бронха
- 6. Повреждение легкого при катетеризации подключичных сосудов
- А. А-1,2,3 Б-3,5
- В. А-2,3,5,6 Б-1,4
- Б. А-4,5,6 Б-2,3
- Г.)А-1,4 Б-2,3,6

Установите, что является показанием к торакотомии при травме грудной клетки. А. Закрытая

- Б. Открытая
- 1. Продолжающее кровотечение в грудную клетку
- 2. Повреждение грудной клетки и легкого
- 3. Свернувшийся гемоторакс
- 4. Неустраняемый обтурационный ателектаз легкого
- 5. Постоянное, несмотря на дренирование, поступление воздуха в плевральную полость
- Б. А-1,2,5 Б-2,3,4
- А. А-1,3,4,5 Б-1,3,4,5
- В. А-2,4,5 Б-1,2,4

Установите, какие основные симптомы характерны для заболеваний А. Болезнь Блаунта

- Б. Рахитоподобное
- 1. Варусная деформация
- 2. Внутренняя торсия костей голени
- 3. Расширение зоны роста
- 4. Сужение зоны роста
- 5. Симптом блюдца
- 6. Снижение высоты эпифиза
- Б. А-2,5,6 Б-4,6
- В. А-3,5 Б-1,2,4
- А. А-1,3,5 Б-4,5
- Г. А-1,2,4,6 Б-1,2,3,5

Установите, чем проявляются заболевания А. Врожденный вывих

- Б. Синовит
- В. Болезнь Пертеса
- 1. Боль
- 2. Хромота
- 3. Асимметрия складок
- 4. Укорочение конечности
- 5. Симптом щелчка
- 6. Ограничение отведения
- А. А-1,2,3 Б-2,3,4 В-1,3,5
- Г. А-2,3,4,5,6 Б-1,2,6 В-1,2,4,6
- Б. А-1,4,5,6 Б-1,5,6 В-3,5
- В. А-1,3,5 Б-1,2,3 В-3,4,6

Установите, чем проявляется косорукость А. Лучевая косорукость

- Б. Локтевая косорукость
- 1. Укорочение локтевой кости
- 2. Укорочение лучевой кости
- 3. Девиация кисти в лучевую сторону
- 4. Девиация кисти в локтевую сторону
- 5. Вывих головки лучевой кости
- 6. Аплазия или недоразвитие І пальца
- А. А-1,2,3 Б-2,4,6
- Г. А-2,3,6 Б-1,4,5
- Б. А-4,5,6 Б-3,5,6
- В. А-1,4,5 Б-2,3,6

Установите, какие причины приводят к несращению перелома. А. Замедленная консолидация

- Б. Ложный сустав
- 1. Высокоэнергетическая травма
- 2. Интерпозиция мягких тканей
- 3. Нарушение кровообращения
- 4. Неадекватный метод остеосинтеза
- 5. Явления остеопороза
- 6. Нарушение режима пострадавшим
- Γ. #VALUE!
- Б. #VALUE!
- A. #VALUE!
- B. #VALUE!

Установите, какие методы лечения необходимо применять при лечении ложного сустава. А. Атрофический ложный сустав

- Б. Гипертрофический ложный сустав
- 1. Остеоперфорация по Беку
- 2. Закрытый КДО
- 3. Резекция ложного сустава, аутопластика с различными видами остеосинтеза
- 4. Операция по Хахутову с различными видами остеосинтеза
- 5. Аутопластика трансплантатом на сосудисто-мышечной ножке с различными видами остеосинтеза
- 6. Лечение с применением микрохирургической техники и различными видами остеосинтеза
- Г.)А-1,3,4 Б-3,4,5,6
- Б. А-1, 2,3 Б-4,5,6
- А. А-3,5,6 Б-1,2,3,4
- В. А-2,4,6 Б-1,2,5

Установите, чем проявляются процессы нарушения моделирования костной ткани.

- А. Остеопороз
- Б. Остеопения
- **1.** Боль
- 2. Деформация
- 3. Снижение костной плотности от 10% до 20%
- 4. Снижение костной плотности более 20%
- 5. Повышенная ломкость костей
- А. А-1,2,3 Б-4,5
- В. А-4,5 Б-3,5
- Б. А-2,3,4 Б-1,5
- Г.)А-3,4,5 Б-1,2,4

Установите, какие рентгенологические симптомы характерны для заболеваний позвоночника. А. Нарушение осанки

- Б. Диспластический сколиоз
- 1. При рентгенографии стоя и лежа искривление позвоночника есть

- 2. При рентгенографии стоя искривление есть, а лежа нет
- 3. Противодуга имеется
- 4. Торсия позвонков имеется
- 5. Торсия позвонков отсутствует
- В.)А-2,3,4 Б-4,5
- Г. А-1,3.4 Б-2,5
- А. А-1,2,3 Б-2,3,5
- Б. А-2,5 Б-1,3,4

Установите, что является причиной развития заболеваний. А. Диспластический артроз

- Б. Асептический некроз
- 1. Травма
- 2. Нарушение кровообращения
- 3. Перегрузка сустава
- 4. Дисплазия
- 5. Системные заболевания скелета
- В. А-2,4,5 Б-3,5
- Г.)А-1,2,5 Б-3,4
- Б. А-1,2,3 Б-1,4
- А. А-1,3,4,5 Б-2

Установите, какой фармакологической группе соответствуют препараты А.

Селективные

- Б. Неселективные
- 1. Диклофенак
- 2. Найз
- 3. Напроксен
- 4. Мовалис
- 5. Нимулид
- 6. Ибупрофен
- Г. А-1,3,6 Б-2,4,5
- А. А-1,2,3 Б-2,4
- В. А-2,4,5 Б-1,3,6
- Б. А-3,6 Б-1,4,5

Установите, какой фармакологической группе соответствуют препарат А.

Защищенные пенициллины

- Б. Макролиды
- В. Аминогликозиды
- Г. Цефалоспорины
- 1. Амикацин
- 2. Амоксиклав
- 3. Цефабол
- 4. Цедекс

5. Кларитромицин

- Б. А-1 Б-4 В-3 Г-2,5
- В. А-1,3 Б-2 В-4,5 Г-1,5
- А. А-3 Б-4 В-5 Г-1,2
- Г.)А-2 Б-5 В-1 Г-3,4

Установите, какие клинические симптомы характерны для заболеваний. А. Абсцесс Броди

- Б. Остеоидная остеома
- 1. Дневная боль
- 2. Ночная боль
- 3. Припухлость
- 4. Повышение местной температуры
- 5. Атрофия мягких тканей
- Г.)А-1,2,5 Б-3,4.5
- А. А-1,4,5 Б-1,3
- В. А-1,2,3,4 Б-2,5
- Б. А-1,2,5 Б-1,3,4

Установите, какие рентгенологические симптомы характерны для заболеваний. А. Абсцесс Броди

- Б. Остеоидная остеома
- 1. Ободок просветления
- 2. Ободок склероза
- 3. Склероз окружающей костной ткани
- 4. Секвестры
- 5. «Гнездо»
- 6. Периостальная реакция
- Г.)А-1,5,6 Б-2,4,6
- А. А-1,2,3 Б-2,4,5
- В. А-2,3,4,6 Б-1,3,5
- Б. А-4,5,6 Б-2,4

Установите, где наиболее часто встречаются доброкачественные опухоли костей. A. Остеоидная остеома

- Б. Остеобластома (гигантская остеоидная остеома)
- В. Хондробластома
- 1. Эпифизы костей
- 2. Метафизы костей
- 3. Диафизы костей
- 4. Губчатые кости
- 5. Позвоночник
- Г. А-1,2,4 Б-1,3 В-2,3,4
- А. А-1,2,3 Б-3,4,5 В-2,3
- В. А-2,3,5 Б-2,4,5 В-1

Установите, какие клинические симптомы характерны для заболеваний. А.

- Остеогенная саркома
- Б. Гематогенный остеомиелит
- В. Эозинофильная гранулема
- 1. Боль
- 2. Припухлость, напряжение мягких тканей
- 3. Усиление сосудистого рисунка
- 4. Крепитация при пальпации
- 5. Высокая температура тела
- Г. А-2,4,5 Б-3,4 В-1,3,5
- А. А-3,4,5 Б-1,3,4 В-3,4
- В. А-1,2,3,4 Б-1,2,5 В-1
- Б. А-1,5 Б-2,3,4 В-3,4,5

Установите, какие рентгенологические симптомы характерны для заболеваний. А. Остеогенная саркома

- Б. Гематогенный остеомиелит
- В. Эозинофильная гранулема
- 1. Локальный остеопороз
- 2. Секвестры
- 3. Спикулы
- 4. Слоистый «луковичный» периостит
- 5. Козырек Кодмана
- В. А-2,4,5 Б-1,2,3 В-2,5
- Г.)А-2,5 Б-2,3,4 В-3,4,5
- А. А-1,2,3 Б-3,4,5 В-2,3
- Б. А-1,3,4,5 Б-1,2,4 В-1,4

Установите, какой метод биопсии целесообразно использовать при поражении различных органов. А. Мягкотканные

- Б. Кости
- 1. Биопсия под контролем ЭОП, КТ
- 2. Аспирационная
- 3. Трепанационная
- 4. Пункционная
- 5. Открытая
- А. А-3,4,5 Б-1,2,3
- Г. А-1,2,4,5 Б-1,3,5
- Б. А-1,2,3 Б-3,4,5
- В. А-2,3,4 Б-2,4,5

Что характеризует различные формы острого гематогенного остеомиелита? А. Локальная

- Б. Септико-ишемическая
- В.Септико-токсическая
- 1. Преобладание местных воспалительных явлений (боль в эпиметафизах костей, гиперемия, отек) над общими (недомогание, субфебрильная температура)
- 2. Септические метастазы в кости или внутренние органы, нарастание общих токсических и местных воспалительных изменений
- 3. Преобладают общие воспалительные изменения органов и систем.

А. А-2 Б-1 В-3

Г. А-1 Б-3 В-2

Б. А-3 Б-2 В-1

В. А-2,3 Б-1,2 В-1,3

Расположите основные принципы лечения полиомиелита в соответствии со стадией заболевания. А. Препаралитическая

- Б. Паралитическая
- В. Восстановительная
- Г. Резидуальная
- 1. Ликвидация воспалительного процесса, интоксикации, десенсибилизация организма, нормализация функции жизненно-важных органов, постельный режим.
- 2. Оперативное лечение
- 3. Исправление деформаций и восстановление движений консервативными методами, санаторно-курортное лечение.
- 4. Профилактика контрактур, пролежней, деформаций

А. А-1 Б-4 В-3 Г-2

Б. А-3 Б-5 В-2 Г-1

В. А-2 Б-3 В-4 Г-1

Г. А-4 Б-1,2 В-2,4 Г-3

Какие формы детского церебрального паралича могут быть в зависимости от характера пареза? А. Спастический (корковый, пирамидный)

- Б. Гиперкинетические (подкорковые) парезы
- В. Атактические (мозжечковые) парезы
- 1. Мышечная гипотония, атаксия, нарушение равновесия, гиперметрия, дисметрия нарушение стояния и походки. Ортопедо-хирургическое лечение не показано.
- 2. Повышен тонус мышц сгибателей, разгибателей, приводящих и отводящих (спастическая ригидность). Миогенные контрактуры. Артрогенные контрактуры. Ортопедо-хирургическое лечение показано.
- 3. Гиперкинезы (хореические, атетоидные, хореоатетоидные, двойной атетоз, торсионная дистония). Контрактур нет. Ортопедо-хирургическое лечение не показано.

Б. А-1 Б-2 В-3

А. А-2 Б-3 В-1

В. А-3 Б-1 В-2

Г.)А-1,3 Б-1,2 В-2,3

Сопоставьте тип паралича в соответствии с повреждением корешков при родовом повреждении плечевого сплетения. А. Верхний

- Б. Нижний
- В. Тотальный
- Г. Смешанный
- 1. Повреждение отдельных корешков и их сочетание
- 2. Повреждение корешков от первого шейного до первого грудного позвонка
- 3. Паралич Дежерин-Клюмпке
- 4. Паралич Дюшена-Эрба
- Б. А-2 Б-3 В-4 Г-2,3
- В. А-3 Б-4 В-1,3 Г-2,4
- А. А-1 Б-2 В-3 Г-4
- Г.)А-4 Б-3 В-2 Г-1

Каковы ближайшие и отдаленные осложнения перелома дистального эпиметафиза лучевой кости? А. Ближайшие

- Б. Отдаленные
- 1. Комплексный регионарный болевой синдром
- 2. Подкожный разрыв сухожилия длинного разгибателя 1 пальца
- 3. Синдром карпального канала
- 4. Вторичное смещение
- 5. Контрактуры кисти и пальцев
- В. А-1,4 Б-2,3,5
- А. А-2,3 Б-1,4
- Б. А-2,3,5 Б-3,4
- Г.)А-3,4,5 Б-1,3,4

Определите степень остеоэпифизеолиза головки бедра по величине смещения. A. I степень

- Б. II степень
- В. III степень
- Г. IV степень
- 1. Полное смещение
- 2. Смещение до 13
- 3. Смещение от 1 3 до 2 3
- 4. Смещение более 2 3
- Г. А-4 Б-1 В-2 Г-3
- Б. А-1 Б-2 В-3 Г-4
- А. А-2 Б-3 В-4 Г-1
- В. А-3 Б-4 В-1 Г-2

Какие из перечисленных методов лечения врожденного ложного сустава костей голени наиболее эффективны и какой метод разрабатывается, как перспективный? А. Наиболее эффективные

- Б. Разрабатывается, как перспективный
- 1. Традиционная костная пластика
- 2. Компрессинно-дистракционный
- 3. Васкуляризованная костная пластика
- 4. Применение костных морфогенетических белков
- Г. А-3,4 Б-1,2
- Б. А-2,3,4 Б-1
- А. А-1,2,3 Б-4
- В. А-1,2,4 Б-3

Каковы особенности перечисленных оперативных вмешательств при врожденной мышечной кривошее? А. Операция Зацепина

- Б. Операция Федереля
- В. Операция Ланге
- Г. Операция Феркель
- 1. Пересечение грудино-ключично-сосцевидной мышцы дистальнее сосцевидного отростка
- 2. Пересечение грудино-ключично-сосцевидной мышцы в нижнем отделе дополняется рассечением поверхностной фасции в боковом треугольнике шеи
- 3. Отсечение латеральной головки грудино-ключично-сосцевидной мышцы от ключицы, пересечение медиальной головки в средней трети с последующим сшиванием их
- 4. Сочетание элементов методик 1 и 3
- В. А-3 Б-4 В-2 Г-1
- Г.)А-4 Б-3 В-2 Г-1
- Б. А-1 Б-2 В-4 Г-3
- А. А-2 Б-1 В-3 Г-4

Какую форму имеет грудная клетка у пациентов с различными врожденные деформациями? А. Воронкообразная грудная клетка

- Б. Килевидная грудная клетка
- В. Плоская грудная клетка
- 1. Грудная клетка сплющена в передне-заднем направлении
- 2. Грудная клетка имеет вдавление в области грудины и ребер
- 3. Грудная клетка в форме конуса
- Г. А-1,3 Б-1,2 В-2,3
- А. А-1 Б-2 В-3
- Б. А-2 Б-3 В-1
- В. А-3 Б-1 В-2