

Тесты с вопросами по специальности «Травматология и ортопедия» для аттестации 1, 2 и высшая категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/travma/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Травматология и ортопедия» для аккредитации и других экзаменов (2600 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/travmatologiya/

2) Травматология и ортопедия (ситуационные задачи)

→ medik-otvet.ru/product/travmatolog/

3) Тесты для аккредитации «Хирургия» (3700 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/hirurgiya/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

Навигация по категориям

- [1 категория](#)
- [2 категория](#)
- [высшая категория](#)

1 категория

[Вернуться в начало](#)

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

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

Установите, какие симптомы характерны для данных заболеваний

А. Гематогенный остеомиелит

Б. Туберкулез

1. Боль

2. Высокая температура

3. Выраженный остеопороз

4. Секвестры

5. Лимфоцитоз

6. Лейкоцитоз

А. А-1,2,3 Б-2,5

Б. А-3,4,5 Б-4,6

В. А-1,2,4,6 Б-1,3,5

Г. А-3,5 Б-2,4,6

Наиболее информативны при ожоговом шоке показатели

- А. артериальное давление
- Б. центральное венозное давление
- В. пульс
- Г. объем циркулирующей крови

Клиника ожоговой болезни включает период

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

Реплантация частично отторгнутых кожных лоскутов показана при

- А. скальпированных ранах головы
- Б. скальпированных ранах лица
- В. небольших скальпированных ранах туловища и конечностей
- Г. значительных ранах конечностей при явно сохранившемся кровообращении в лоскуте

Среди внутрисуставных переломов дистального метаэпифиза плеча следует выделять

- А. чрезмыщелковые переломы плеча и переломы мыщелков
- Б. мыщелковые (Т-образные) переломы плеча
- В. переломы блока плечевой кости
- Г. переломы головчатого возвышения
- Д. все перечисленное

Лечение больных со сдавлением мягких тканей в первые сутки после освобождения конечности включает

- А. гипотермию
- Б. новокаиновые блокады
- В. введение сердечно-сосудистых средств
- Г. введение гепарина

При сложных переломах ребер целесообразно осуществлять обезболивание

- А. перидуральную блокаду на уровне С1-С3 позвонка
- Б. перидуральную блокаду на уровне С4-С7 позвонка
- В. вагосимпатическую новокаиновую блокаду по А.В. Вишневскому
- Г. внутрикостную блокаду введением новокаина в грудину
- Д. перидуральную блокаду на уровне Т1-Т4 позвонка

Какими клиническими симптомами характеризуется несовершенное костеобразование

- А. янтарные зубы
- Б. изменений грудной клетки (килеобразная, воронкообразная, бочкообразная)
- В. голубой окраской склер
- Г. искривление конечностей

Установите, какие методы оперативного лечения показаны при переломе шейки бедра у пожилых

- А. Различные виды остеосинтеза
- Б. Эндопротезирование сустава
- 1. Субкапитальный перелом
- 2. Базальный перелом
- 3. Чрезвертельный перелом
- 4. Несросшийся перелом (ложный сустав)
- 5. Асептический некроз головки
- А. А-2,3 Б-1,4,5
- Б. А-1,2,4 Б-2,3,5
- В. А-1,5 Б-1,2,3
- Г. А-4,5 Б-1,3

Переломы костей таза встречаются при

- А. сдавливании костей таза
- Б. разведении костей таза
- В. прямом ударе по тазу
- Г. отрывном механизме

Дифференциальная диагностика бешенства проводится

- А. со столбняком
- Б. с истерией
- В. с поствакцинальным энцефалитом
- Г. с энцефаломиелитом
- Д. со всем перечисленным

Жизнеспособность травмированной кисти или пальца определяется по

- А. цвету кожных покровов
- Б. наличию пульса
- В. кровотечению из места укола
- Г. игре капилляров

В верхней половине бедренного треугольника по отношению к бедренной артерии бедренная вена располагается

- А. спереди
- Б. кнаружи
- В. кнутри
- Г. кзади
- Д. передне-наружно

Правила наложения кровоостанавливающего жгута на конечность при артериальном кровотечении включают

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

Показаниями к оперативному лечению деформирующего артроза коленного сустава являются

- А. отсутствие эффекта от консервативного лечения
- Б. короткие периоды ремиссии
- В. деартроз с варусной или вальгусной деформацией
- Г. выраженный пателло-фemorальный артроз коленного сустава
- Д. все вышеперечисленное

Диагностика повреждений периферических нервов в ранние сроки после травмы складывается из

- А. двигательных расстройств
- Б. локализации раны
- В. чувствительных расстройств
- Г. выраженного болевого синдрома

Линия и треугольник Гютера применяется при исследовании нормального локтевого сустава. Для его определения необходимо знать все перечисленные ориентиры, кроме

- А. оси плеча
- Б. расположения надмыщелков
- В. расположения вершины локтевого отростка
- Г. при разгибании указанные три точки (надмыщелки и локтевой отросток) составляют прямую линию
- Д. при сгибании указанные три точки составляют равнобедренный треугольник

Больному с эпифизарной хондробластомой показана

- А. краевая резекция с удалением опухоли и сохранением суставного хряща, электрокоагуляцией полости замещением ее кортикальными аллотрансплантатами
- Б. операция - резекция суставного конца кости
- В. химиотерапия
- Г. лучевая терапия
- Д. комбинированное лечение

Установите факторы риска остеопороза

А. Немодифицируемые

Б. Модифицируемые

1. Низкая минеральная плотность кости
2. Низкая физическая активность
3. Дефицит витамина Д
4. Прием пероральных глюкокортикоидов более 3 мес
5. Предшествующие переломы
6. Склонность к падениям

А. А-1,4,5 Б-2,3,6

Б. А-1,3,5 Б-4,5,6

В. А-2,3 Б-1,2,4

Г. А-2,3,6 Б-1,5

К комбинированным повреждениям относятся

- А. множественный перелом ребер с гемопневмотораксом, перелом костей таза с внутрибрюшным разрывом мочевого пузыря
- Б. перелом костей левой голени, термический ожог туловища
- В. сдавление таза, перелом основания черепа, ушиб головного мозга
- Г. перелом левой плечевой кости, обеих костей левой голени, сдавление грудной клетки, лучевая болезнь

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

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

Открытым переломом костей следует считать перелом, при котором

- А. костная рана связана с внешней средой
- Б. рана кожи и мягких тканей на уровне перелома не сообщается с костью
- В. рана мягких тканей проникает до кости в 5 см от зоны перелома
- Г. на уровне перелома располагается зона осаднения кожных покровов

Фазы шока

- А. эректильная
- Б. торпидная
- В. скрытая
- Г. переходная

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

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

Среди поражений холодом различают

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

При поражении малоберцового нерва отсутствует

- А. разгибание пальцев стопы
- Б. ротация стопы кнаружи
- В. разгибание стопы
- Г. чувствительность по наружному краю стопы

Клинически ось нижней конечности проходит через образования

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

Основным ранним клиническим симптомом деформирующего артроза тазобедренного сустава является

- А. боль в области тазобедренного сустава
- Б. боль в нижней трети бедра и в области коленного сустава
- В. приводящая сгибательная контрактура
- Г. укорочение конечности
- Д. ограничение объема движений в суставе

Рентгеноконтрастное исследование свищей дает возможность выявить

- А. связи мягкотканых свищей с костным органом
- Б. характера и топографии свищевого хода в мягких тканях и кости
- В. наличия абсцессов и полостей в тканях
- Г. наличия секвестров и инородных тел в мягких тканях и кости

Установите, какая причина и какие симптомы характерны для диспластических заболеваний костей скелета

- А. Фиброзная дисплазия (болезнь Брайцева-Лихтенштейна)
 - Б. Дисхондроплазия (болезнь Олье)
 - 1. Нарушение формирования костной ткани на фиброзной стадии
 - 2. Нарушение формирования костной ткани на хрящевой стадии
 - 3. Синдром Маффучи
 - 4. Синдром Олбрайта
 - 5. Симптом матового стекла
 - 6. Симптом просяных вкраплений
- А. А-2,3,4 Б-1,2,4
 - Б. А-1,4,5 Б-2,3,6
 - В. А-1,3,6 Б-4,5
 - Г. А-2,3,6 Б-1,4,5

При лапароскопии брюшной полости невозможно определить

- А. наличие свежей крови, гноя, экссудата, желудочного или кишечного содержимого
- Б. разрыва ткани печени и ее связок
- В. разрыва ткани селезенки или ее капсулы
- Г. наличия забрюшинной гематомы
- Д. язвенных эрозий желудка и кишки

Этиологическими факторами врожденной кривошеи являются

- А. родовая травма
- Б. миозит
- В. дисплазия
- Г. порок первичной закладки

При внезапной остановке сердца на фоне общего благополучия развиваются все перечисленные симптомы, кроме

- А. резкой бледности кожных покровов, судорожного периодического дыхания
- Б. отсутствия пульса на артериях, падения артериального давления до нуля
- В. потери тонуса глазных яблок
- Г. резкого сужения зрачков
- Д. темной крови во время операции или при открытой травме, или прекращения всякого кровотечения

Укажите основные причины травматического и юношеского эпифизеолиза головки бедренной кости?

- А. Травматический
- Б. Юношеский
- 1. Препубертатный период
- 2. Высокоэнергетичная травма
- 3. Низкоэнергетичная травма
- 4. Эндокринопатия
- А. А-1 Б-2
- Б. А-3,4 Б-2,3
- В. А-2 Б-1,3,4
- Г. А-3 Б-2

Основные симптомы косолапости

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

При переливании плазмы

- А. требуется учет групповой принадлежности
- Б. не требуется учета групповой принадлежности
- В. возможна агглютинация эритроцитов реципиента с антителами донорской плазмы при введении 1 л иногруппной плазмы больным с анемией
- Г. не наблюдается агглютинация эритроцитов реципиента с антителами донорской плазмы при введении 1 л иногруппной плазмы больным с анемией

При неполных разрывах мышц в ходе лечения следует выполнить

- А. иммобилизацию
- Б. обезболивание
- В. холод
- Г. пункцию области повреждения мышцы с удалением гематомы

Низкомолекулярные декстраны

- А. улучшают микроциркуляцию
- Б. улучшают микроциркуляцию
- В. снижают опасность кровотечения
- Г. увеличивают опасность кровотечения

Тактика хирурга при открытом переломе обеих бедренных костей включает

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

Длительный период сращения переломов шейки бедра у лиц пожилого и старческого возраста обусловлено

- А. резким нарушением кровоснабжения головки и шейки бедра
- Б. снижением репаративной способности костной ткани
- В. сахарным диабетом
- Г. сопутствующей сердечно-сосудистой патологией

При остеонидной остеоме

- А. показана консервативная терапия
- Б. показана рентгенотерапия
- В. показана сегментарная резекция кости с аллопластикой дефекта
- Г. достаточно удалить гнездо без удаления склерозированной кости в области периостита
- Д. необходимо удаление склерозированной гиперостозной костной ткани с гнездом остеонидной остеомы

При операциях на кисти и пальцах рационально использовать виды обезболивания

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

Установите, какой фармакологической группе соответствуют препараты

- А. Селективные**
- Б. Неселективные**
- 1. Диклофенак**
- 2. Найз**
- 3. Напроксен**
- 4. Аркоксиа**
- 5. Целебрекс**
- 6. Ибупрофен**
- А. А-2,4,5 Б-1,3,6
- Б. А-1,2,3 Б-2,4
- В. А-3,6 Б-4,5
- Г. А-1,3,6 Б-2,4,5

Для дренирования плевральной полости при пневмотораксе место прокола и диаметр дренажной трубки устанавливаются в

- А. четвертое межреберье по задней подмышечной линии
- Б. второе межреберье по средне-ключичной линии
- В. дренажная трубка диаметром 3 мм
- Г. дренажная трубка диаметром 15 мм

Люмбальная пункция дает возможность точно подтвердить диагноз только

- А. сотрясения головного мозга
- Б. эпидуральной гематомы
- В. субдуральной гематомы
- Г. внутримозговой гематомы
- Д. субарахноидального кровоизлияния

Тяжесть черепно-мозговой травмы /ЧМТ/ оценивается по шкале комы Глазго

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

Установите, какие патологические состояния приводят к повреждениям круглой связки и суставной губы тазобедренного сустава?

А. Повреждение круглой связки

Б. Повреждение суставной губы

1. Перелом Пипкина

2. Задний вывих бедренной кости

3. Отрицание эпизода травмы

4. Болезненный щелчок при движении

А. А-1,3 Б-2,4

Б. А-2,4 Б-1,3

В. А-1,2 Б-3,4

Г. А-3,4 Б-1,2

Установите, какие переломы бедренной кости являются внутри- и внесуставными

А. Внутрисуставной

Б. Внесуставной

1. Чрезвертельный

2. Перелом головки

3. Субкапитальный

4. Подвертельный

5. Базальный

А. А-4,5 Б-2,3

Б. А-1,2,4 Б-3,5

В. А-1,4 Б-2,3,5

Г. А-2,3,5 Б-1,4

Начальные признаки болезни Олье характеризуются

А. температурной реакцией

Б. укорочением и деформацией конечности

В. припухлостью

Г. изменением кожных покровов по типу кофейных пятен

Д. болезненностью

При прочтении рентгенограммы позволяет определить

А. форму оси конечности, строение кортикального и губчатого слоев

Б. форму и ширину, симметрию суставной щели

В. наличие кист, полостей, секвестров

Г. форму и характер прикрепления мышц и степень их развития

Установите, что характерно для перелома лучевой кости в типичном месте

А. 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

А. А-1,2,4,5 Б-1,3,4,5

Б. А-1,3,5 Б-1,2,3

В. А-3,4,5 Б-2,4,5

Г. А-3,5 Б-1,2

Причины возникновения патологической функциональной перестройки костной ткани наиболее правильно и всесторонне объясняется

А. перегрузкой костной системы

Б. теорией суммирования микропереломов

В. сосудистым генезом перестроющего процесса (нарушение микроциркуляции) - врожденные сосудистые аномалии

Г. результатом нарушения костно-мышечного равновесия

Для профилактики и лечения жировой эмболии при тяжелых множественных травмах наиболее целесообразно применение лечебных препаратов

А. липостабил

Б. гепарин

В. алкоголь

Г. стероидные гормоны

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-2 Б-1

Б. А-1 Б-2

В. А-3 Б-4

Г. А-4 Б-5

Рентгенологические изменения в костях при фиброзной дисплазии характеризуются

- А. очагом деструкции с фестончатыми краями и "луковичным" периоститом
- Б. вздутыми костями, наличием кист
- В. очагом деструкции, захватывающим метафизарный отдел, зону роста и эпифиз
- Г. очагом деструкции по типу "матового стекла" и "тающего" сахара
- Д. очагов деструкции с наличием секвестроподобных теней

Тромбоэмболия легочной артерии после травмы обычно возникает через:

- А. 3-7 дней
- Б. 8-12 дней
- В. 13-21 дней
- Г. 22-28 дней
- Д. 30-36 дней

Экспертизой трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения занимаются

- А. лечащий врач
- Б. заведующий отделением
- В. заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности
- Г. главный врач
- Д. все перечисленное

Причиной возникновения привычного вывиха плеча является

- А. родовая травма
- Б. повреждение сухожилия длинной головки бицепса
- В. разрыв и слабость капсулы плечевого сустава
- Г. инфекционный артрит
- Д. вывих плеча, сопровождающийся переломом ключицы

Показаниями к наложению поисковых фрезевых отверстий у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой являются все перечисленные, кроме

- А. невозможности инструментальными и рентгенографическими методами определить сторону травматического очага
- Б. смещения М-Эхо при ЭхоЭГ-исследовании более, чем на 5 мм
- В. резкого снижения артериального давления (до АД 80/40 мм рт. ст.) при отсутствии четких указаний на сторону локализации очага
- Г. выраженного синдрома мозговой гипертензии без очаговой симптоматики
- Д. все перечисленное

Клинически ось верхней конечности проходит через образования

- А. середины проекции головки плечевой кости
- Б. центра головчатого возвышения плеча
- В. головки лучевой кости
- Г. головки локтевой кости

Возникновение острых язв желудка и 12-перстной кишки при ожоговом шоке обуславливается

- А. снижением моторно-эвакуаторной функции желудка
- Б. гиперсекрецией соляной кислоты
- В. нарушением кровообращения желудка и 12-перстной кишки
- Г. действием ожоговых токсинов

Установите, какие повреждения костей таза сопровождаются нарушением тазового кольца

- А. Сохранена
 - Б. Нарушена
 - 1. Разрыв симфиза
 - 2. Разрыв крестцово-подвздошного сочленения
 - 3. Перелом лонной кости
 - 4. Перелом седалищной кости
 - 5. Перелом лонной и седалищной костей с одной стороны
 - 6. Перелом лонной кости с одной стороны, а седалищной – с другой
- А. А-3,4,6 Б-1,2,5
Б. А-1,2 Б-2,3
В. А-1,3,6 Б-4,6
Г. А-2,5 Б-3,4,6

Клинические проявления изменений в костях конечностей при несовершенном костеобразовании характеризуются всем перечисленным, кроме

- А. ломкости костей
- Б. снижение содержания кальция в крови
- В. деформации бедра (галифеобразная, саблевидная)
- Г. деформации голени (саблевидная, О-образная, К-образная)
- Д. гипотония мышц

На развитие диссеминированного внутрисосудистого свертывания при массивной и костной травмах влияет

- А. снижение гемоглобина и гематокрита
- Б. анемия
- В. лейкоцитоз
- Г. накопление активного тромбопластина (тканевого, эритроцитарного)

Оперативное лечение переломов грудного отдела позвоночника показано во всех ниже перечисленных случаях, кроме

- А. перелома, сопровождающегося повреждением спинного мозга
- Б. перелома, сопровождающегося повреждением корешков спинного мозга
- В. тяжелого многооскольчатого перелома тела позвонка, межпозвоночного диска с нарушением оси позвоночника
- Г. взрывного перелома тела позвонка с повреждением двух дисков
- Д. компрессионного перелома тела со снижением высоты менее, чем на 1/4

Установите, какие переломы характерны для детского и взрослого возраста

А. Дети

Б. Взрослые

1. Косой перелом

2. Перелом по типу «зеленой» ветки

3. Эпифизеолиз

4. Оскольчатый перелом

5. Остеоэпифизеолиз

А. А-1,2,5 Б-1,3

Б. А-1,2,3,4,5Б-1,4

В. А-1,3,4 Б-2,4

Г. А-2,3,4 Б-2,5

Во время проведения спинно-мозговой анестезии и после нее возможны следующие осложнения

- А. снижение артериального давления на 30-50 мм и коллапс
- Б. головная боль, рвота
- В. мозговая гипертензия
- Г. правильно а) и б)
- Д. все перечисленное

При полном изолированном вывихе 1-го пальца наблюдается

- А. происходит укорочение 1-го пальца
- Б. на ладонной поверхности пальпируется выступ, соответствующий головке 1-й пястной кости
- В. #VALUE!
- Г. ногтевая фаланга находится под прямым углом по отношению к основной под углом, открытым к тылу

Радиоизотопная диагностика, основанная на различном избирательном поглощении радиоактивных изотопов нормальной и опухолевой костной тканью, показана при

- А. подозрении на первичную злокачественную опухоль при наличии нормальной рентгенограммы
- Б. дифференциальной диагностике нормальной и злокачественной костной тканью
- В. точнении места расположения опухолевого процесса
- Г. сканировании трудных для рентгенографического выявления областей скелета - грудины, ребер, лопатки

Установите, какие симптомы характерны для черепно-мозговой травмы

- А. Внутричерепная гематома
- Б. Субарахноидальное кровоизлияние

- 1. Девиация языка
- 2. Анизокория
- 3. Асимметрия носогубной складки
- 4. Наличие крови в ликворе
- 5. Смещение при М-ЭхоЭГ

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

Консервативное лечение косолапости включает

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

Синдром Олбрайта включает

- А. пигментные пятна
- Б. раннее половое созревание
- В. изменения в костях
- Г. гемангиомы и лимфангиомы

Гигантоклеточная опухоль (остеобластокластома) наиболее часто встречается

- А. в детском возрасте до 10 лет
- Б. в подростковом возрасте (12-16 лет)
- В. опухоль характерна для взрослых (20-60 лет)
- Г. в пожилом возрасте
- Д. одинаково часто встречается в любом возрасте

Тяжесть сдавления мягких тканей конечностей зависит от

- А. силы сдавления
- Б. площади повреждения
- В. длительности сдавления
- Г. температуры тела пострадавшего

При травматическом шоке имеют место

- А. уменьшения объема циркулирующей крови
- Б. повышения проницаемости мембран
- В. скопления крови в капиллярах мышц
- Г. скопления крови в мезентериальных сосудах, селезенке и печени

Заболеваемость населения определяет

- А. совокупность вновь возникших в данном году заболеваний
- Б. количество посещений в данном году
- В. распространенность заболеваний в данном году
- Г. общее количество обращений и посещений в данном году
- Д. количество вновь возникших заболеваний

Листок нетрудоспособности при хронических заболеваниях выдается

- А. при инвалидизации больного вследствие ухудшения течения данного заболевания
- Б. при нарушении функции больного органа, являющегося основной мишенью при данном заболевании
- В. при общем тяжелом состоянии больного
- Г. в случае выраженного обострения

Установите, что является причиной развития заболеваний

- А. Диспластический сколиоз**
- Б. Юношеский кифоз (болезнь Шайерман-Мау)**
- 1. Травма**
- 2. Нарушение соединительной ткани**
- 3. Нарушение кровообращения**
- 4. Дисплазия**
- 5. Остеопороз**
- А. А-1,3, Б-2
- Б. А-1,2 Б-3
- В. А-2,3 Б-3
- Г. А-3 Б-1

Установите, какие проявления характерны для различных форм лучевой болезни

А. Церебральная

Б. Токсемическая

В. Типичная

1. Вторичное поражение ЦНС

2. Преимущественное поражение кроветворных органов

3. Первичное поражение ЦНС

А. А-3 Б-1 В-2

Б. А-2 Б-3 В-1

В. А-1 Б-2 В-3

Г. А-1,2 Б-2 В-3

Вывихом чаще всего сопровождается

А. внутрисуставной перелом дистальной головки пястной кости

Б. перелом типа Беннета - основание 1-й пястной кости

В. околосуставной перелом дистального отдела 5-й пястной кости

Г. околосуставной перелом проксимального отдела 5-й пястной кости

Д. перелом диафиза 5-й пястной кости

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-1,2,4 Б-2,5

Б. А-3,5 Б-1,3

В. А-4,5 Б-2,3

Г. А-2,3 Б-1,4,5

Неполный рабочий день (неполная рабочая неделя) с оплатой труда пропорционально отработанному времени устанавливается

А. любому работнику по его просьбе

Б. беременной женщине

В. любому работнику, работающему по совместительству в другом месте

Г. женщине, имеющей ребенка в возрасте до 14 дней (ребенка-инвалида до 16 лет), в том числе находящегося на ее попечении

Установите, какие симптомы характерны для переломов мыщелка большеберцовой кости

А. Наружного мыщелка

Б. Внутреннего мыщелка

1. Повреждение наружной боковой связки

2. Повреждение внутреннего мениска

3. Повреждение внутренней боковой связки

4. Повреждение наружного мениска

5. Повреждение передней крестообразной связки

6. Повреждение задней крестообразной связки

А. А-3,4,6 Б-1,2,5

Б. А-1,3,5 Б-2,4

В.)А-2,5 Б-3,6

Г.)А-1,2,5 Б-3,4

Лечение свежих повреждений ахиллова сухожилия включает

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

Д. правильно б) и г)

Что является показанием к ударно-волновой терапии и к оперативному лечению ахиллобурсита?

А. Ударно-волновая терапия

Б. Оперативное лечение

1. Ахиллобурсит, калькулезный паратендинит

2. Ахиллобурсит, серозный паратендинит

3. Гнойное воспаление после инъекций Дипроспана

4. Длительно текущий ахиллобурсит

5. Неэффективность ФТЛ

А. А-2,5 Б-1,3,4

Б. А-1,3 Б-2,3,5

В. А-4,5 Б-2,5

Г.)А-1,3,4 Б-2,5

Для пластического восстановления сухожилия глубокого сгибателя пальца кисти применяется

А. сухожилие поверхностного сгибателя этого же пальца

Б. сухожилие длинной мышцы, натягивающей апоневроз кисти

В. аллосухожилие

Г. сухожилие разгибателя этого же пальца

При диагностике диссеминированного внутрисосудистого свертывания важное значение приобретает все перечисленное, кроме

- А. определения группы крови
- Б. тромбоэластографии
- В. определения протромбинового времени
- Г. определения протромбинового индекса
- Д. определения концентрации антитромбина

Показаниями к ревизионному эндопротезированию суставов являются

- А. нестабильность компонентов эндопротеза
- Б. рецидивирующие вывихи головки эндопротеза или надколенника
- В. износ полиэтиленового вкладыша
- Г. инфекция

Показанием к наложению поисковых фрезевых отверстий у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой являются

- А. невозможность инструментальными и рентгенографическими методами определить сторону травматического очага
- Б. смещение Ме-Эхо при ЭхоЭГ-исследовании более, чем на 5 мм
- В. резкое снижение артериального давления (до АД 80/40 мм рт. ст.)
- Г. выраженный синдром мозговой гипертензии без очаговой симптоматики

Закрытый пневмоторакс возникает вследствие

- А. повреждения легкого сломанным ребром
- Б. разрыва бронха
- В. отрыва бронха
- Г. констрикционного ателектаза

Установите, какие симптомы характерны для каждого из периодов

- А. Начальный**
- Б. Преобладания проявлений механической травмы или термических ожогов**
- В. Разгара лучевой болезни**
- Г. Восстановительный период**
- 1. Развитие и прогрессирование лейкопении, лимфопении**
- 2. Проявления нелучевых травм**
- 3. Замедленное регрессирование симптомов лучевой болезни**
- 4. Кровоточивость, стойкая лихорадка, инфекционно-некротические осложнения**
- А. А-3 Б-4 В-1 Г-2
- Б. А-2 Б-1 В-4 Г-3
- В. А-1 Б-2 В-3 Г-4
- Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

При ламинэктомии в связи с повреждением спинного мозга выполняются все перечисленные способы операции, исключая

- А. резекцию остистых отростков и дужек позвоночного столба с обнажением места повреждения спинного мозга
- Б. удаление сгустков крови, осколков кости
- В. вправление вывиха или подвывиха позвонка
- Г. сшивание разорванных нейронов
- Д. пластическое восстановление удаленных структур

Установите, какие препараты замедляют, а какие стимулируют костеобразование?

А. Замедляющие костную резорбцию

Б. Стимулирующие костеобразование

В. Двойное действие

1. Эстрогены и Селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов

2. Стронция Ранелат

3. Витамин Д и его активные метаболиты

4. Фториды

5. Кальцитонин

6. Бисфосфонаты

7. Соли Кальция

А. А-2,4,6 Б-1,3 В-4,5

Б. А-1,2,3 Б-1,3,5 В-6,7

В. А-1,5,6 Б-4,7 В-2,3

Г. А-2,3,4 Б-3,5,6 В-4,7

Лицензирование медицинского учреждения представляет собой

- А. определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам
- Б. процедуру предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица
- В. проверка финансовой деятельности медицинского учреждения
- Г. выдачу государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности

Из перечисленных видов швов сухожилий сгибателей пальцев кисти в области сухожильных влагалищ используются

- А. по Розову
- Б. по Долецкому - Пугачеву
- В. по Усольцевой
- Г. по Беннелю

Суставная капсула голеностопного сустава лишена укрепляющих связок

- А. латерально и сзади
- Б. спереди и сзади
- В. медиально и сзади
- Г. латерально и медиально
- Д. медиально и спереди

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
- А. А-1,3,6 Б-2,4,6
Б. А-2,3,5 Б-4,6
В. А-3,4,5 Б-1,2,4
Г. А-1,2,4,6 Б-1,2,3,5

Открытый остеосинтез шейки бедра обладает всеми перечисленными преимуществами, кроме

- А. менее травматичен
 - Б. позволяет точно сопоставить отломки
 - В. позволяет правильно провести фиксатор
 - Г. прочно скрепить отломки
 - Д. позволяет раньше активизировать больного
- Д) позволяет раньше активизировать больного

Установите, какие симптомы характерны для различных видов кривошеи

- А. Врожденная мышечная**
 - Б. Костная**
 - 1. Наклон головы
 - 2. Поворот головы
 - 3. Асимметрия лица
 - 4. Напряжение грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
 - 5. Ограничение наклона головы вперед-назад
 - 6. Ограничение поворота в больную сторону
- А. А-1,2,5 Б-2,4
Б. А-1,2,3,4,6 Б-1,3,5
В. А-1,5 Б-4,6
Г. А-5,6 Б-2,4,6

Пункцию подключичной вены осуществляют

- А. из подключичного доступа у медиального края ключицы
- Б. из надключичного доступа латеральнее грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- В. из надключичного доступа медиальнее грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- Г. из подключичного доступа в с/3 ключицы
- Д. из вышеперечисленных доступов

Что характерно для артропатии при сифилисе и синингомиелии

- А. Артропатия при сифилисе (табетическая артропатия)
 - Б. Синингомиелитическая артропатия
1. Расстройства чувствительности
 2. Аналгезия
 3. Внезапное начало с обильным выпотом и субфебрильной температурой
 4. Мышечные атрофии верхней конечности
 5. Параартикулярное обызвествление
 6. Деструкция суставных концов
 7. Разболтанность сустава
- А. А-1,2,3 Б-3,4,6
 - Б. А-3,5,7 Б-1,2,4,6
 - В. А-4,5,6 Б-5,6,7
 - Г. А-1,2,4 Б-3,5,7

Установите показания выбора трансплантата для пластики ПКС.

- А. Связка надколенника
 - Б. Нежная и полусухожильная мышцы
1. Занятие контактными видами спорта
 2. Занятие спортом с высокой вращательной активностью нижней конечности
 3. Патология пателло-фemorального сочленения
 4. Низкое стояние надколенника
- А. А-1,3 Б-2,4
 - Б. А-2,4 Б-1,3
 - В. А-3,4 Б-1.2
 - Г. А-1,2 Б-3,4

В патогенезе сдавления мягких тканей ведущее значение имеет все перечисленное, кроме

- А. кровотечения
- Б. интоксикации
- В. плазмопотери
- Г. чрезмерного болевого раздражения
- Д. спазма артериальных сосудов почек

Установите, где осуществляется доступ к сосудам голени

А. Передняя большеберцовая артерия

Б. Задняя большеберцовая артерия

1. По наружной поверхности голени

2. По внутренней поверхности голени

3. По задней поверхности голени

4. По передней поверхности голени

5. В подколенной области

А. А-2 Б-1

Б. А-1 Б-3

В. А-3 Б-4

Г. А-4 Б-2

Показаниями к оперативному лечению перелома ключицы являются перелом

А. без смещения

Б. с опасностью ранения кожи

В. с угловым смещением

Г. с повреждением или сдавлением сосудисто-нервного пучка

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

А. А-5 Б-1,2

Б. А-1 Б-2,4

В. А-1,2,4 Б-1,2,5

Г. А-3 Б-3,5

Исходя из характера патологического процесса и степени нарушения функций организма, врач устанавливает

А. возможность продолжения больным своей профессиональной деятельности

Б. необходимость предоставления больному незначительных ограничений в работе по рекомендации КЭК

В. необходимость полного временного освобождения больного от работы

Г. назначает группу инвалидности

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 сложных переломах ребер целесообразно осуществлять:

- А. внутрикостную блокаду введением новокаина в грудину
- Б. вагосимпатическую новокаиновую блокаду по А.В. Вишневскому
- В. перидуральную блокаду на уровне Т1-Т4 позвонка
- Г. паравертебральную новокаиновую блокаду

Установите, что является методом выбора оперативного лечения при различных переломах надколенника

- А. Остеосинтез по Мюллеру
 - Б. Остеосинтез методом серкляжного шва
1. Раздробленный перелом
 2. Отрыв небольшого фрагмента от верхнего полюса
 3. Поперечный перелом
 4. Оскольчатый перелом
 5. Отрыв небольшого фрагмента от нижнего полюса
- А. А-1,4,5 Б-1,2,4
 - Б. А-1,2 Б-2,4
 - В. А-1,4,5 Б-2,3,4
 - Г. А-3,4 Б-1,2,3,5

Установите, какие методы исследования целесообразно применять при повреждениях

- А. Компьютерная томография
 - Б. Магнитно-резонансная томография
1. Мягких тканей
 2. Костей
 3. Связок
 4. Синовит
 5. Нарушение кровообращения
- А. А-3 Б-1,2,5
 - Б. А-2 Б-1,3,4,5
 - В. А-1,4 Б-2,3,5
 - Г. А-3,5 Б-1,2,3

Местные проявления столбняка характеризуются

- А. неприятными ощущениями и тянущей болью в области раны
- Б. клоническими судорогами скелетных мышц
- В. подергиванием и повышением тонуса мышц в области раны
- Г. спазмами жевательной мускулатуры

Основными признаками перелома шейки бедра являются все перечисленные, кроме

- А. болей в тазобедренном суставе
- Б. укорочения конечности
- В. симптома Гирголава
- Г. симптома "прилипшей пятки"
- Д. ротации конечности внутрь

Хирургическое лечение последствий родового повреждения плечевого сплетения верхнего и нижнего типа

- А. Паралич Дюшена-Эрба
- Б. Паралич Дежерин-Клюмпке
- 1. Операция Чижик-Полейко
- 2. Остеотомия костей предплечья
- 3. Сухожильно-мышечная транспозиция по методу Дэвида Грина
- 4. Сухожильно-мышечная транспозиция по методу Джанелидзе
- 5. Деротационная остеотомия плечевой кости
- 6. Капсулопластика ПФС пальцев кисти по Занколли
- 7. Артродез плечевого сустава
- 8. Артродез кистевого сустава
- А. А-1,2,5,7 Б-3,4,6
- Б. А-1,3,4 Б-1,3,5
- В. А-2,4,6 Б-3,5,7
- Г. А-3,4,6 Б-1,2,5

Симптом Томпсона при выявлении разрыва ахиллова сухожилия проявляется:

- А. западением в области разрыва ахиллова сухожилия
- Б. невозможностью стоять и ходить на пальцах поврежденной ноги
- В. отсутствием подошвенного сгибания стопы поврежденной конечности при сдавлении трехглавой мышцы голени
- Г. резком ограничении супинации стопы
- Д. ощущением щелчка при разрыве ахиллова сухожилия

Установите, какие методы оперативного лечения целесообразно применять при переломах плечевой кости

А. Накостный

Б. Интрамедуллярный

1. Поперечный

2. Оскольчатый

3. Винтообразный

4. Перелом проксимального метафиза

5. Перелом дистального метафиза

А. А-1,3,5 Б-2,3,4

Б. А-1,2,3,4,5 Б-1,2,3

В. А-3,4,5 Б-1,5

Г. А-2,3,4 Б-4,5

Каковы характерные клинические признаки остеонидной остеомы, располагающейся в длинных трубчатых костях

А. ограничение функции близлежащего сустава

Б. ночные боли в пораженной области

В. постоянные боли в месте локализации, местное повышение температуры

Г. атрофия мышц конечности

При эхо-энцефалографическом исследовании больного с черепно-мозговой травмой можно диагностировать

А. сотрясение головного мозга

Б. наличие внутричерепной гематомы

В. ушиб головного мозга

Г. субарахноидальное кровоизлияние

Установите, какие повреждения характерны при нестабильности коленного сустава

А. Антеромедиальная

Б. Постеролатеральная

1. Наружной боковой связки

2. Внутренней боковой связки

3. Наружного мениска

4. Внутреннего мениска

5. Передней крестообразной связки

6. Задней крестообразной связки

А. А-1,2,3 Б-2,4,6

Б. А-3,6 Б-2,4,5

В. А-2,4,5 Б-1,3,6

Г. А-1,3,6 Б-4,5

Функциями контрольно-экспертной комиссии по экспертизе трудоспособности является

- А. решения конфликтных вопросов экспертизы трудоспособности
- Б. продление листка нетрудоспособности на сроки выше 30 дней
- В. выдачи листка нетрудоспособности на санаторно-курортное лечение
- Г. трудоустройство лиц, имеющих инвалидность

Для закрытия кожной раны при открытом переломе успешно применяются

- А. пластика местными тканями
- Б. свободная кожная пластика
- В. пластика по методу Линберга встречными треугольниками
- Г. пластика перемешанным лоскутом на питающей ножке

Профилактика бешенства при укусах животными включает

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

Для косых (винтообразные) переломов костей голени к типичным смещениям относят

- А. угловое смещение (саблевидная деформация)
- Б. центральный отломок большеберцовой кости смещается по длине и ширине, ротируется кнутри, периферический отломок смещается кпереди и ротируется кнутри
- В. центральный отломок большеберцовой кости, сместившийся по длине, располагается кнутри и кпереди, периферический отломок смещается кзади и ротируется кнаружи
- Г. центральный отломок большеберцовой кости смещается по длине, кнаружи, периферический отломок смещается кнутри

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

А. А-3,4 Б-2,5

Б. А-1,4 Б-2,3

В. А-2,5 Б-1,4

Г. А-1,2,5 Б-3,4

В лечении пострадавших с тяжелыми переломами костей таза не применяются

- А. лечение и профилактика травматического шока
- Б. восполнение потерянной при травме крови
- В. раннее вставание и активизация пострадавшего - "функциональное лечение"
- Г. репозиция смещенных отломков таза
- Д. профилактика и лечение возникающих осложнений

Установите, какие симптомы характерны для заболеваний

А. Склерозирующий остеомиелит Гарре

А.

Б. Хронический посттравматический

1. Ночные боли в конечности

2. Свищевые ходы

3. Отек мягких тканей с видимым расширением венозной сети.

4. Снижение реактивности и резистентности организма;

5. Снижение активности репаративных процессов.

А. А-2,4 Б-1,2,3

Б. А-3,4,5 Б-1,2,3

В. А-1,3 Б-2,4,5

Г. А-2,4,5 Б-1,3

Ведущим патогенетическим звеном при множественной и сочетанной травме являются

- А. расстройства центральной и периферической гемодинамики
- Б. расстройства дыхания
- В. метаболические расстройства
- Г. полиорганная недостаточность

Какой метод оперативного лечения показан при посттравматической лучевой косорукости пациенту 18 лет , 30 лет и старше 60 лет?

А. Пациент 18 лет

Б. Пациент 30 лет

В. Пациент 60 лет

1. Укорачивающая резекция локтевой кости

2. Первым этапом остеотомия лучевой кости и ликвидация укорочения дистракционным методом, вторым этапом - костная пластика (при укорочении более 2 см)

3. Кортикотомия лучевой кости и удлинение дистракционным методом

4. Остеотомия лучевой кости и одноэтапная костная пластика (при укорочении 2 см)

А. А-3 Б-2,4 В-1

Б. А-1 Б-3 В-2

В. А-1 Б-2,4 В-3

Г. А-1,2 Б-3 В-2,4

Установите, какие виды переломов характерны для перелома диафиза и проксимального метафиза плечевой кости

А. Диафиз

Б. Проксимальный метафиз

1. Вколоченный

2. Косой

3. Винтообразный

4. С отрывом большого бугорка

5. Переломо-вывих

А. А-1,2,4 Б-2,3,5

Б. А-4,5 Б-3,5

В. А-1,5 Б-1,2,3

Г. А-2,3 Б-1,4,5

Средняя мощность областной (краевой, республиканской) больницы составляет

А. 200-400 коек

Б. 400-600 коек

В. 600-1000 коек

Г. 2000 коек

Д. 5000 коек

Основными признаками перелома шейки бедра являются

А. боли в тазобедренном суставе

Б. укорочение конечности

В. симптом Гирголова

Г. симптом "прилипшей пятки"

Неотложные декомпрессивные некротомии выполняются при

А. ожогах лица

Б. циркулярных ожогах туловища

В. ожогах в области кисти

Г. циркулярных ожогах конечностей

Предоперационное планирование перед тотальным эндопротезированием тазобедренного сустава включает в себя следующие задачи

А. определение ожидаемых размеров компонентов при помощи шаблонов

Б. оценка офсета бедра

В. определение разницы длины нижних конечностей

Г. определение центра вращения головки бедренной кости

Повреждение лучевого нерва при переломе диафиза плеча вызывает

- А. свисание кисти
- Б. невозможность активного сгибания ее и основной фаланги пальцев
- В. невозможность активного разгибания пальцев и кисти, отведения I пальца
- Г. расстройства чувствительности в 1У и У пальцах

Установите, чем проявляется косорукость

- А. Лучевая косорукость**
- Б. Локтевая косорукость**
- 1. Укорочение локтевой кости**
- 2. Укорочение лучевой кости**
- 3. Девияция кисти в лучевую сторону**
- 4. Девияция кисти в локтевую сторону**
- 5. Вывих головки лучевой кости**
- 6. Аплазия или недоразвитие I пальца**

А. А-2,3,6 Б-1,4,5

Б. А-1,2,4 Б-2,5

В. А-4,5 Б-3,6

Г. А-1,4,5 Б-2,3,6

Установите, какие симптомы характерны для повреждения мышц

- А. Растяжение**
- Б. Разрыв**
- 1. Боль**
- 2. Отчетливое ощущение момента разрыва**
- 3. Снижение функции конечности**
- 4. Западение в области повреждения**
- 5. Снижение тонуса**

А. А-2,3 Б-1,4

Б. А-2,4 Б-2,3

В. А-1,3 Б-1,2,3,4

Г. А-1,2 Б-3,4

Жировая эмболия обычно возникает после травмы на

- А. 3 сутки
- Б. 6 сутки
- В. 12 сутки
- Г. 18 сутки
- Д. 21 сутки

Абсолютным показанием к оперативному лечению при надмыщелковом переломе бедра является

- А. неустраняемое консервативными методами смещение фрагмента
- Б. нарушение конгруэнтности суставных поверхностей
- В. повреждение и сдавление сосудисто-нервного пучка
- Г. интерпозиция мягких тканей
- Д. неправильно сросшийся перелом

Установите, какие симптомы характерны для заболеваний стоп

А. Косолапость

Б. Плоско-вальгусная деформация

1. Вальгусная установка стопы

2. Эквинус

3. Супинация

4. Снижение свода стопы

5. Приведение переднего отдела стопы

А. А-1,2,4 Б-2,3

Б. А-3,4,5 Б-2,5

В. А-1,4 Б-2,3,5

Г. А-2,3,5 Б-1,4

УЗИ (ультразвуковое исследование) дает возможность выявить различные повреждения, кроме

- А. разрыва хрящевой губы суставной поверхности лопатки
- Б. кальцификации дельтовидной мышцы
- В. частичного разрыва икроножной мышцы
- Г. перелома плоских костей
- Д. внутримышечной гематомы четырехглавой мышцы бедра

Установите, какие основные причины лизиса тоннелей характерны при пластике ПКС?

А. Механические

Б. Биологические

1. Микроподвижность трансплантата

2. Некроз клеток при сверлении

3. Токсический эффект имплантов

4. Компрессия кости фиксатором

А. А-1,2 Б-3,4

Б. А-2,3 Б-1,2

В. А-3,4 Б-2,4

Г. А-1,4 Б-2,3

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

А. А-1,3,4,5 Б-2 Б-1,4

Б. А-1,2 Б-4

В. А-2,3,5

Г. А-2,5 Б-1,3,4

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

А. А-2,4,5 Б-3,5 Б-1,2,5

Б. А-1,3,4

В. А-4,5 Б-1,3,4

Г. А-2,4,5 Б-2,4,5

Шоковый период травматической болезни характеризуется

А. глюкозурией

Б. гипергликемией

В. лактацидемией

Г. правильно а) и б)

Д. правильно все перечисленное

Установите, какой тест характерен для разрыва мышц?

А. Надостная

Б. Подлопаточная

1. Jobe

2. Симптом падающей капли

3. Liftoff

4. Тест Наполеона

А. А-1,3 Б-2,4

Б. А-1,2 Б-3,4

В. А-2,4 Б-1,3

Г. А-3,4 Б-1,2

Оперативное лечение хронического посттравматического остеомиелита предусматривает

- А. перфорацию кости
- Б. секвестрэктомию
- В. металлостеосинтез
- Г. костную пластику
- Д. сегментарную резекцию кости

Лечение остеомиелита костей голени включает

- А. проточные промывания и длительного дренирования
- Б. секвестрэктомию, промывания системы микроциркуляции, ультразвукового озвучивания раны
- В. применения антибиотиков широкого спектра действия (местно, внутривенно, внутриаартериально)
- Г. наложения "глухого" шва

К множественным переломам относятся

- А. повреждения двух и более анатомо-функциональных областей опорно-двигательного 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

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

Установите, когда допускается наложение первичного шва нерва, а когда отсроченного

А. Первичный

Б. Отсроченный

1. При чистой резаной ране

2. При массивной кровопотере

3. При состоянии травматического шока

4. При повреждении нерва острым предметом.

5. При ушибленной ране и разможенном нерве

А. А-2,5 Б-1,3

Б. А-1,4 Б-2,3,5

В. А-2,3 Б-4,5

Г. А-3,5 Б-1,2,3,4

Основными ранними рентгенологическими признаками саркомы Юинга и остеогенной саркомы являются

А. очаг патологической деструкции кости

Б. локальный остеопороз

В. отсутствие четких границ опухоли

Г. слоистый (луковичный) периостит

Д. все перечисленное

При паралитической деформации коленного сустава развивается

А. разболтанность сустава

Б. Х-образное искривление сустава вследствие подвывиха голени назад

В. рекурвация коленного сустава из-за паралича мышц сгибателей

Г. Y-образное искривление за счет поражения полусухожильной, полуперепончатой мышц, а также мышцы, натягивающей апоневроз

Наиболее часто встречающейся формой кривошеи является

А. костная

Б. мышечная

В. рефлекторная

Г. воспалительная

Д. установочная

Установите, какие симптомы характерны при повреждениях

А. Ушиб

Б. Вывих

В. Перелом диафиза

Г. Внутрисуставной перелом

1. Боль

2. Припухлость

3. Патологическая подвижность

4. Гемартроз

5. Крепитация

А. А-1,2 Б-1,2,4 В-1,2,3,5 Г-1,2,4

Б. А-3,5 Б-3,4 В-1,4 Г-2,3

В. А-1,4 Б-4,5 В-3,4 Г-3,5

Г. А-4,5 Б-1,3,5 В-2,4,5 Г-3,5

Оперативные методы лечения врожденного вывиха бедра делятся

А. на внутрисуставные и внесуставные

Б. на костях таза

В. на проксимальном отделе бедра

Г. в сочетании с артропластикой сустава

Д. мягкотканые

Установите, что является причиной развития различных видов пневмоторакса

А. 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-1,3,4 Б-2,3,4

Б. А-2,3,5,6 Б-1,4

В. А-4,5,6 Б-2,5

Г. А-1,2,3 Б-5,6

Ведущими симптомами раневого сепсиса являются

А. тяжелая интоксикация

Б. гиповолемия, нарушение водно-электролитного баланса, ацидоз

В. ухудшение микроциркуляции

Г. анемия, гипопроотеинемия

Д. все перечисленное

Абдукционные вколоченные переломы хирургической шейки плеча со смещением под углом требуют одномоментной репозиции, если угол смещения равен

- А. 10°
- Б. 20°
- В. 35°
- Г. 60°
- Д. 90°

Установите, какие симптомы характерны для нарушения движений в суставе

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

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

Для подкожного разрыва ахиллова сухожилия типично

- А. разрыв сухожилия происходит на фоне дегенеративно-трофических изменений
- Б. разрыв сухожилия происходит после некоординированного резкого сокращения трехглавой мышцы голени
- В. западение мягких тканей в области разрыва сухожилия
- Г. разрыв чаще локализуется в месте перехода мышцы в сухожилие

Лечебной дозой антигангренозной сыворотки является

- А. по 10 000 МЕ против каждого из возбудителей
- Б. по 15 000 МЕ против каждого из возбудителей
- В. по 20 000 МЕ против каждого из возбудителей
- Г. по 50 000 МЕ против каждого из возбудителей
- Д. по 100 000 МЕ против каждого из возбудителей

При ламинэктомии с декомпрессией спинного мозга выполняется

- А. резекция остистых отростков и дужек позвонков с ревизией спинного мозга
- Б. удаление сгустков крови, осколков кости
- В. пластическое восстановление костных структур, спондилодез
- Г. сшивание разорванных нейронов

Установите правильное соответствие терминов врожденным гипопластическим порокам развития пальцев кисти.

А. Синдактилия

Б. Микродактилия

В. Брахиметакарпия

Г. Амниотические деформации

Д. Адактилия

Е. Полидактилия

1. Кожные перетяжки с отсутствием одной или всех фаланг пальца

2. Отсутствие кисти

3. Кожное или кожно-костное сращение пальцев

4. Уменьшение пальца в размерах с сохранением всех структур

5. Избыточное количество пальцев

6. Укорочение пястных костей

А. А-2 Б-3 В-4 Г-5 Д-6 Е-1

Б. А-1 Б-2 В-3 Г-4 Д-5 Е-6

В. А-3 Б-4 В-6 Г-1 Д-2 Е-5

Г. А-6 Б-5 В-4 Г-3 Д-1 Е-2

Что первично лежит в основе врожденного и приобретенного вывиха надколенника?

А. Врожденный вывих надколенника

Б. Приобретенный вывих надколенника

1. Травма

2. Врожденная недоротированность бедра кнутри (М.О. Фридлянд)

3. Недоразвитие латерального мыщелка бедра (Т.М. Капустина)

4. Остеомиелит

5. Рахит

6. Врожденная аномалия мышц (М.В. Волков)

7. Системные заболевания скелета

А. А-1,3,4 Б-2,3,5

Б. А-2,3,6 Б-1,4,5,7

В. А-1,4,5 Б-3,5,6

Г. А-1,4,5,7 Б-2,6

Установите основные причины, позволяющие или не позволяющие восстановить вращательную манжету плеча.

А. Восстанавливаемый

Б. Не восстанавливаемый

1. Жировая дистрофия 2 степени по Goutallier

2. Жировая дистрофия 4 степени по Goutallier

3. Атрофия в подостной области лопатки

4. Ретракция волокон на MPT 1,5 см

А. А-1,4 Б-2,3

Б. А-2,4 Б-1,2

В. А-2,3 Б-1,2

Г. А-2,4 Б-1,4

Установите, какие методы исследования наиболее информативны при повреждениях коленного сустава

А. Мениска

Б. Крестообразной связки

В. Отрыв межмышечного возвышения

1. Клинический

2. Рентгенография

3. УЗИ

4. Компьютерная томография

5. Магнитно-резонансная томография

А. А-2,3 Б-3,4 В-1,3

Б. А-1,2,4 Б-2,5 В-2,4

В. А-1,3,5 Б-1,3,5 В-2,4

Г. А-2,4,5 Б-1,4,5 В-1,5

Установите, какими симптомами проявляются контрактуры

А. Фолькмана

Б. Дюпюитрена

1. Сгибательная контрактура пальцев

2. Контрактура лучезапястного сустава

3. Рубцовым перерождением ладонного апоневроза.

4. Нарушение 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

Б. А-3,4,5,6 Б-4,6

В. А-1,2,4,5,6 Б-1,3

Г. А-3,5, Б-2,4,5,6

Дренирование пространства Пирогова осуществляется из доступов

А. лучевого

Б. локтевого

В. лучевого и локтевого

Г. строго между проекциями лучевой и локтевой костей

Д. всех перечисленных

Оптимальным методом лечения открытых переломов костей голени со смещением отломков является

- А. первичная хирургическая обработка, репозиция перелома, наложение разрезной гипсовой повязки от верхней трети бедра до кончиков пальцев стопы
- Б. первичная хирургическая обработка, наложение скелетного вытяжения
- В. накостный остеосинтез
- Г. наложение компрессионно-дистракционного аппарата после первичной хирургической обработки
- Д. правильно в) и г)

В рентгенологической диагностике медиального перелома шейки бедра необходима укладка

- А. передне-задняя
- Б. боковая (профильная)
- В. аксиальная
- Г. с ротацией бедра

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

А. А-1 Б-3 В-2 Г-1,5

Б. А-2 Б-5 В-1 Г-3,4

В.)А-4 Б-3 В-5 Г-1

Г.)А-5 Б-4 В-2 Г-1

При коксартрозе III стадии с обеих сторон предпочтительнее

А. двустороннее эндопротезирование

Б. операция Мак-Маррея с обеих сторон

В. не оперировать оба сустава

Г. вначале произвести операцию эндопротезирования с одной стороны, а при благоприятном исходе произвести эндопротезирование другого сустава

Д. с обеих сторон произвести операцию по Фоссу

К клиническим проявлениям анаэробной инфекции относится все перечисленное, исключая

- А. боль в ране
- Б. отек, газообразование
- В. токсикоз
- Г. анестезию в области раны, гипертермию
- Д. субфебрилитет

Развитию диссеминированного внутрисосудистого свертывания при массивной и костной травмах способствует

- А. снижение гемоглобина и гематокрита
- Б. анемия
- В. лейкоцитоз
- Г. накопление активного тромбопластина (тканевого, эритроцитарного)
- Д. правильно все перечисленное

При проведении паравертебральной блокады выключается

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

Ведущим симптомом дисплазии тазобедренного сустава в первые месяцы жизни ребенка является

- А. укорочение конечности
- Б. асимметрия кожных складок
- В. симптом "щелчка"
- Г. ограничение отведения бедер
- Д. наружная ротация конечности

Истечение ликвора в носовую полость возникает при переломе черепа

- А. в передней черепной ямке
- Б. в средней черепной ямке
- В. в задней черепной ямке
- Г. теменной области
- Д. височной области

Не допускается увольнение работника по инициативе администрации

- А. в период пребывания работника в командировке, в период судебного разбирательства
- Б. в период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия)
- В. во время отсутствия работника на рабочем месте
- Г. в период временной нетрудоспособности

Капсулу тазобедренного сустава укрепляют

- А. 2 связки
- Б. 3 связки
- В. 4 связки
- Г. 5 связок
- Д. 6 связок

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

Разрешение на занятие частной медицинской практикой выдает

- А. орган управления здравоохранением области
- Б. министерство здравоохранения РФ
- В. профессиональная медицинская ассоциация
- Г. местная администрация по согласованию с профессиональными медицинскими ассоциациями

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

А. А-1,2,4 Б-1,2,3,5

Б. А-2,3,4 Б-1,2,4

В. А-3,4,5 Б-1,2,4

Г. А-3,5 Б-1,4

При прочтении рентгенограммы нельзя определить

А. форму оси конечности, строение кортикального и губчатого слоев

Б. форму и ширину, симметрию суставной щели

В. форму и характер прикрепления мышц и степень их развития

Г. состояние росткового слоя и ядер окостенения

Д. наличие кист, полостей, секвестров

Установите, какие клинические симптомы характерны для повреждения нервов

А. Лучевой

Б. Локтевой

В. Срединный

1. Атрофия мышц тенора с нарушением оппозиции I пальца

2. Атрофия мышц гипотенора с нарушением приведения V пальца

3. «Свисающая кисть» с нарушением разгибания кисти и пальцев

4. Когтеобразная деформация IV и V пальцев

5. Снижение силы схвата

6. Анестезия I-IV пальцев

А. А-1 Б-3,5,6 В-2,4

Б. А-3 Б-2,4,5 В-1,6

В. А-3 Б-2,4,5 В-1,6

Г. А-4,6 Б-1,3,6 В-4,5

Показаниями к оперативному лечению при болезни Олье являются

А. наличие очага небольших размеров

Б. патологический перелом

В. гемангиомы и лимфангиомы

Г. деформации и укорочения конечности

Среди всех видов травм по количеству преобладают

- А. раны и ссадины
- Б. ушибы и растяжения
- В. переломы и вывихи
- Г. ожоги и отморожения
- Д. инородные тела

Что характерно для ниже перечисленных деформаций стоп?

- А. Полая стопа
 - Б. Вальгусная стопа
 - В. Плоско-вальгусная стопа
 - Г. Пяточная стопа
 - Д. Конская стопа
1. Стопа укорочена, в положении тыльного сгибания, опора на бугор пяточной кости
 2. Стопа в положении подошвенного сгибания, пятка подтянута кверху, не нагружается, опора на распластаный передний отдел стопы.
 3. Чрезмерно высокий продольный свод, передний отдел опущен, приведен к подошве, пронигован, распластан, молоткообразная деформация пальцев, пяточная кость вертикализуется и супинируется.
 4. Отведение и пронация переднего отдела стопы, пронация пятки, поднятие наружного края.
 5. Продольное плоскостопие, отведение и пронация переднего отдела стопы, пронация пятки, поднятие наружного края.
- А. А-1 Б-2 В-3 Г-4 Д-5
 - Б. А-3 Б-4 В-5 Г-1 Д-2
 - В. А-2 Б-3 В-4 Г-5 Д-1
 - Г. А-4 Б-5 В-1 Г-2 Д-3

Сотрясение грудной клетки, являясь закрытой травмой груди, проявляется

- А. тахикардией
- Б. бледностью кожных покровов, цианозом слизистых
- В. падением артериального давления
- Г. переломом ребер, грудины

Функциями лечащего врача в области экспертизы трудоспособности являются

- А. установление факта временной нетрудоспособности
- Б. выдачи листка нетрудоспособности на срок до 10 дней
- В. освобождения от занятий студентов
- Г. констатация стойкой нетрудоспособности

К сочетанной травме относятся

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

Обезболивание при множественных и сочетанных повреждениях направлено на предупреждение таких нарушений, как

- А. нервно-психические расстройства
- Б. дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности
- В. травматического шока
- Г. тромбоэмболия легочной артерии и жировая эмболия

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-2,3,4,5,6 Б-1,2,6 В-1,2,4,6

Б. А-1,2 Б-3,4 В-2,3

В. А-1,4,5 Б-3,4 В-1,3,5

Г. А-1,3,4,6 Б-3,5 В-2,5

В ранних фазах развития столбняка следует проводить дифференциальный диагноз

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

Осложнениями после эндопротезирования локтевого сустава являются

- А. нестабильность компонентов эндопротеза
- Б. невропатия локтевого нерва
- В. несостоятельность разгибательного аппарата плеча
- Г. анкилоз локтевого сустава

Методом выбора при лечении огнестрельных переломов верхней конечности будет

- А. интрамедуллярный остеосинтез
- Б. внеочаговый остеосинтез с помощью аппарата
- В. накостный остеосинтез
- Г. скелетное вытяжение
- Д. гипсовая повязка

Пункцию локтевого сустава чаще всего осуществляют

- А. между локтевым отростком и плечелучевой мышцей
- Б. между краем трехглавой мышцы и локтевым сгибателем кисти
- В. между локтевым отростком и внутренним мыщелком
- Г. с латеральной стороны между плечевой костью и головкой лучевой кости
- Д. с медиальной стороны между плечевой и локтевой костями

Установите, какие переломы костей, составляющие локтевой сустав, являются внутри- и внесуставными

- А. Внутрисуставной
- Б. Внесуставной
- 1. Надмыщелковый
- 2. Т-образный
- 3. Перелом блока плечевой кости
- 4. Перелом головочки плечевой кости
- 5. Перелом локтевого отростка
- А. А-1,2,3 Б-4
- Б. А-2,5 Б-3
- В. А-2,3,4,5 Б-1
- Г. А-1,4,5 Б-2,5

Смещением позвонка вперед в горизонтальной плоскости относительно нижележащего позвонка называется

- А. Спондилолистез
- Б. Спондилоартроз
- В. Спондилолиз
- Г. Спондилез

Гимнастику Кляйнера - Кесслера назначают при

- А. Переломе лучевой кости
- Б. Переломе позвоночника
- В. Повреждении сухожилия кисти
- Г. Переломе бедра

Стресс-шилдинг синдром, как нежелательное явление, может развиваться после эндопротезирования _____ сустава

- А. I плюснефалангового
- Б. Плечевого
- В. Голеностопного
- Г. Тазобедренного

Квалификационная категория, присвоенная врачу, провизору, работникам среднего медицинского (фармацевтического) персонала действительна в течение _____ лет со дня издания приказа о её присвоении

- А. 3
- Б. 10
- В. 5
- Г. 7

При верхнем родовом параличе дюшенна-эрба имеет место

- А. Внутренняя ротация и приведение плеча при наличии движений в пальцах кисти
- Б. Отсутствие движения в пальцах кисти
- В. Односторонний спастический гемипарез
- Г. Полное отсутствие движений в пораженной конечности

Гигантская остеοидная остеοма (osteοбластома) обычно локализуется в

- А. Губчатой кости (тела позвонков, кости таза, кости стопы)
- Б. Диафизах длинных трубчатых костей
- В. Метафизах длинных трубчатых костей
- Г. Эпифизах

Обстоятельством, препятствующим вправлению вывиха I пальца кисти, является

- А. Ущемление сухожилия длинного сгибателя I пальца между суставными поверхностями
- Б. Форма суставных поверхностей I пястно-фалангового сустава
- В. Смещение сесамовидных костей в тыльную сторону
- Г. Тяга разгибателей I пальца

Болезнь осгуда-шлаттера характеризуется остеохондропатией

- А. Головок плюстных костей
- Б. Апофиза пяточной кости
- В. Бугристости большеберцовой кости
- Г. Апофизов тел позвонков

Под транслигаментозным вывихом атланта понимают

- А. Лопающийся перелом С1 позвонка с разрывом поперечной связки
- Б. Перелом боковой массы С1 позвонка с ротационным подвывихом
- В. Перелом ножек дуги СII позвонка с разрывом межпозвонкового диска СII-III
- Г. Разрыв поперечной связки С1 позвонка с его вывихом

Заседания врачебной комиссии проводятся на основании планов-графиков, утвержденных руководителем медицинской организации не реже 1 раза в

- А. Квартал
- Б. Год
- В. Месяц
- Г. Неделю

У ребенка с переломом костей после проведения чрескожного металлоостеосинтеза спицей бэка конечность фиксируют

- А. Циркулярной гипсовой повязкой
- Б. Кокситной повязкой
- В. Задней гипсовой лонгетой
- Г. Передней гипсовой лонгетой

К первым признакам заболевания фиброзной остеодисплазией относят

- А. Карликовость
- Б. Патологический перелом и деформации конечностей
- В. Изменения в показателях крови
- Г. Повышение температуры тела

Фиброма кости относится к

- А. Доброкачественной опухоли остеогенного происхождения
- Б. Хондродисплазии
- В. Доброкачественной опухоли неостеогенного происхождения
- Г. Остеодисплазии

Асептический некроз полулунной кости называют

- А. Болезнью Нотта
- Б. Щелкающим суставом
- В. Болезнью Кинбека
- Г. Болезнью Прайзера

Обеспеченность населения стационарной медицинской помощью определяется числом

- А. Стационаров на 10000 жителей
- Б. Граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей
- В. Коек на 10000 жителей
- Г. Пролеченных за год больных на 1000 жителей

Задне-нижний (седалищный) вывих возникает при приложении силы к нижней конечности, находящейся в положении

- А. Внутренней ротации, приведения и сгибания в тазобедренном суставе более 90°
- Б. Внутренней ротации, приведения и сгибания в тазобедренном суставе менее 90°
- В. Наружной ротации и незначительного отведения
- Г. Наружной ротации и значительного отведения

Для ротационного подвывиха атланта характерна травматическая кривошея с

- А. Поворотом головы в сторону повреждения и наклоном в противоположную сторону
- Б. Наклоном и поворотом головы в сторону, противоположную от повреждения
- В. Наклоном и поворотом головы в сторону повреждения
- Г. Наклоном головы в сторону повреждения и поворотом в противоположную сторону

Внесение должностным лицом заведомо ложных сведений в официальный документ является

- А. Превышением должностных полномочий
- Б. Халатностью
- В. Дисциплинарным проступком
- Г. Служебным подлогом

Мобилизация после малоинвазивного накостного остеосинтеза по поводу переломов костей голени разрешается

- А. В ближайшие сроки при условии использования внешней опоры
- Б. Без внешней опоры на этапе хрящевого сращения перелома
- В. На 5-7 день после операции с использованием внешней опоры
- Г. После заживления послеоперационной раны

Пациентам в возрасте 75 лет и старше необходимо назначать сниженную дозу

- А. Дабигатрана этексилата
- Б. Апиксабана
- В. Ривароксабана
- Г. Нефракционированного гепарина

Необходимость раннего оперативного лечения при множественном хондроматозе костей обусловлена нарушением

- А. Функции висцеральных органов ребенка
- Б. Биомеханики опорно-двигательного аппарата
- В. Нейро-трофическими нарушениями
- Г. Психологического развития ребенка

При повреждении магистральных артерий в дистальном отделе конечности наблюдается

- А. Бледность кожных покровов
- Б. Отек мягких тканей
- В. Холодный липкий пот
- Г. Цианоз кожных покровов

Под суставом лисфранка понимают сустав

- А. Предплюсно-плюсневый
- Б. Подтаранный
- В. Межфаланговый
- Г. Пяточно-кубовидный

Использование пары трения металл-металл может приводить к

- А. Раннему износу компонентов
- Б. Ранней нестабильности компонентов
- В. Неврологическим расстройствам
- Г. Формированию псевдоопухоли

Препаратом выбора для лечения инфекций, вызванных метициллин-резистентным стафилококком, является

- А. Меропенем
- Б. Цефтриаксон
- В. Ванкомицин
- Г. Гентамицин

По активности влияния на репаративный остеогенез все металлы, из которых изготавливают имплантаты, отличает

- А. Средняя биологическая активность
- Б. Отсутствие биоактивности
- В. Высокая биологическая активность
- Г. Низкая биологическая активность

При переломах костей таза как противошоковое мероприятие выполняется блокада

- А. Ваго-симпатическая
- Б. Футлярная
- В. Внутритазовая по Школьникову – Селиванову
- Г. Вертебральная по Шнеку

Доза дабигатрана для пациентов старше 75 лет, с умеренным нарушением функции почек (клиренс креатинина 30-50 мл/мин), принимающих амиодарон, верапамил, хинидин) составляет _____ в сутки по _____ мг

- А. Два раза, 110
- Б. Два раза, 75
- В. Один раз, 220
- Г. Один раз, 150

Сопровождается ли липома болевыми ощущениями?

- А. Боль беспокоит при пальпации
- Б. Боль беспокоит в покое
- В. Боль при нагрузках
- Г. Не сопровождается

У больных грудным сколиозом жизненная емкость легких

- А. Остается неизменной даже при выраженной деформации позвоночника
- Б. В 50% случаев повышается и в 50% случаев снижается
- В. Значительно снижается
- Г. Повышается за счет изменения формы грудной клетки

Методика апоневртомии подразумевает

- А. Иссечение ладонного апоневроза
- Б. Фиксацию пальца в пястно-фаланговом суставе
- В. Широкое иссечение рубцово-измененных тканей
- Г. Рассечение ладонного апоневроза

Ребенку с компрессионно-оскольчатый перелом пяточной кости при показателях: угол белера (таранно-пяточный) – 20-25 градусов, высотный индекс пятки – 0.55-0,6 не следует

- А. Выполнять открытую репозицию и фиксацию фрагментов пяточной кости металлическими конструкциями
- Б. Проводить скелетное вытяжение в двух взаимно перпендикулярных плоскостях (по оси голени и по оси стопы – по А.В. Каплану)
- В. Проводить скелетное вытяжение за пяточный бугор по оси голени
- Г. Накладывать аппарат для компрессионно-дистракционного остеосинтеза

Наибольший контингент страдающих сифилисом суставов относится к возрасту (в годах)

- А. 30-50
- Б. 20-30
- В. Старше 50
- Г. 10-20

В промежутке между медиальной лодыжкой и пяточной костью проходит _____ сухожилий мышц

- А. Два
- Б. Три
- В. Четыре
- Г. Пять

При падении на согнутый локтевой сустав под действием силы, направленной перпендикулярно оси плеча, происходит вывих предплечья

- А. Изолированный головки лучевой кости
- Б. Передний
- В. Наружный
- Г. Задний

Интенсивный показатель досуточной летальности определяется отношением числа

- А. Поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки
- Б. Поступивших в стационар к общему числу умерших в больнице
- В. Умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице
- Г. Умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар

При выполнении скелетного вытяжения на шине беллера у детей с переломом диафиза бедренной кости в средней трети со смещением спицу бэка чаще проводят через

- А. Диафиз малоберцовой кости
- Б. Проксимальный метафиз большеберцовой кости
- В. Пяточную кость
- Г. Диафиз большеберцовой кости

Болезнью легга-кальве-пертеса называют

- А. Перелом шейки бедра
- Б. Врожденный вывих бедра
- В. Асептический некроз головки бедренной кости
- Г. Асептический некроз бугристости большеберцовой кости

Паллиативное лечение несовершенного остеогенеза на современном этапе включает

- А. Ортезное сопровождение, лекарственную поддержку бисфосфонатами, превентивное интрамедуллярное телескопическое армирование
- Б. Антигравитационное экзоскелетирование
- В. Ампутацию с адекватным протезированием
- Г. Эндопротезирование суставов

Максимально возможный угол перекреста спиц на уровне проксимального метафиза бедра составляет (в градусах)

- А. 60
- Б. 90
- В. 45
- Г. 80

Гонорейный артрит развивается при острой гонококковой инфекции в течение

- А. 3 Месяцев
- Б. 2 Недель
- В. 2 Месяцев
- Г. 1 Месяца

Наиболее распространённым механизмом перелома дистального метаэпифиза лучевой кости является

- А. Падение на приведённую руку
- Б. Прямой удар по предплечью
- В. Падение на кисть
- Г. Падение на отведённую руку

Переломы межмыщелкового возвышения большеберцовой кости сопровождаются разрывом

- А. Задней крестообразной связки
- Б. Передней крестообразной связки
- В. Боковых и крестообразных связок
- Г. Наружной боковой связки коленного сустава

Под флотирующими переломами рёбер понимают

- А. Переломы в двух или более местах нескольких расположенных рядом рёбер, приводящие к тому, что лоскут грудной клетки теряет связь с остальным рёберным комплексом
- Б. Образование лоскута, интимно связанного с остальным рёберным комплексом
- В. Травму грудной клетки, сочетающуюся с острой дыхательной недостаточностью
- Г. Множественные переломы рёбер

Самыми частыми переломами дистального метаэпифиза лучевой кости являются переломы типа

- А. Johnson
- Б. Smith
- В. Galaezzi
- Г. Colles

Синонимом термина «остеохондропатия головки бедренной кости» является болезнь

- А. Келлера
- Б. Легг – Кальве – Пертеса
- В. Шейермана – May
- Г. Хаглунда – Шинца

Необходимыми условиями первичного костного сращения являются _____ и диастаз между отломками _____

- А. Контролируемая подвижность; менее 2 мм
- Б. Отсутствие подвижности; менее 2 мм
- В. Отсутствие подвижности; более 2 мм
- Г. Контролируемая подвижность; более 2 мм

Множественному перелому костей таза у взрослых обычно соответствует кровопотеря, равная (в мл)

- А. 500-1000
- Б. 1500-2000
- В. 2000-3000
- Г. 1000-1500

Название «болезнь гризеля» носит

- А. Подвывих I шейного позвонка на фоне воспаления лимфоузлов шеи
- Б. Порок развития сухожилий сгибателей кисти
- В. Остеохондропатия апофизов позвонков
- Г. Остеохондропатия апофиза пяточной кости

Полупозвоноком называют

- А. Незаращение позвоночного канала за счет нарушения слияния дуг или тел позвонков
- Б. Аномалию слияния парных закладок тела позвонка, может быть симметричным или асимметричным
- В. Аномалию формирования тела позвонка: агенезия одной из половин или всего тела позвонка (соответственно боковой или задний полупозвонок)
- Г. Аномалию позвонка, на протяжении всего периода роста не вызывающую формирования деформаций позвоночника, превышающих I степень

Основным клиническим симптомом открытого перелома бедра является

- А. Болевая контрактура смежных суставов
- Б. Симптом осевой нагрузки
- В. Наличие на дне раны костных отломков в области перелома
- Г. Наличие раны вне проекции перелома

В коленном суставе невозможны движения

- А. Осевого вращения
- Б. Скольжения и качения
- В. Во фронтальной плоскости
- Г. В сагиттальной плоскости

Боль в области плечевого сустава с распространением на латеральную поверхность плеча необходимо дифференцировать с компрессией спинномозгового нерва на уровне _____ сегмента

- А. C8
- Б. C5
- В. C6
- Г. C7

Недопустимой трибологической парой при эндопротезировании тазобедренного сустава является

- А. Металл-полиэтилен
- Б. Металл-керамика
- В. Керамика-полиэтилен
- Г. Керамика-керамика

Показанием к остеосинтезу мыщелков большеберцовой кости является смещение более _____ мм

- А. 7
- Б. 10
- В. 3
- Г. 2

При нестабильном чрезвертельном переломе и оптимальной фиксации отломков рекомендуется вставать на костыли на _____ день после операции

- А. 6-10
- Б. Следующий
- В. 10-14
- Г. 3-5

К мышцам вращательной манжеты относится мышца

- А. Двуглавая плеча
- Б. Плече-лучевая
- В. Надостная
- Г. Двуглавая бедра

При синдроме клиппеля – фейля поражение наблюдают в

- А. Грудном отделе позвоночника
- Б. Заднем и среднем отделах стопы
- В. Шейном отделе позвоночника
- Г. Ростковых зонах в длинных трубчатых костях

Имплантатом выбора при разрыве лобкового симфиза со стабильным задним отделом тазового кольца является _____ пластина

- А. DCP
- Б. Треть-трубчатая
- В. LC-DCP
- Г. Реконструктивная

Положительный симптом тренделенбурга свидетельствует о

- А. Укорочении контрлатеральной нижней конечности
- Б. Повреждении суставной губы тазобедренного сустава
- В. Асептическом некрозе головки бедренной кости
- Г. Функциональной недостаточности отводящих бедро мышц

Для приводящих эпиметафизатарных переломов плечевой кости в верхней трети характерное положение отломков под углом открытым

- А. Кзади
- Б. Кнутри
- В. Кнаружи
- Г. Кпереди

Количественно определить проекционную минеральную плотность костной ткани позволяет

- А. Рентгенография
- Б. Магниторезонансная томография
- В. Двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия
- Г. Компьютерная томография

Наиболее распространённым осложнением перелома средней трети плечевой кости является повреждение

- А. Кожы отломками
- Б. Лучевого нерва
- В. Плечевой артерии
- Г. Трёхглавой мышцы плеча

При грыже межпозвонкового диска в шейном отделе позвоночника наиболее часто проводят

- А. Транспедикулярную фиксацию
- Б. Микродискэктомию
- В. Дискэктомию и спондилодез кейджем
- Г. Задний спондилодез

Наиболее стабильная фиксация позвоночника достигается при использовании

- А. Системы транспедикулярной фиксации
- Б. Гребенчатых пластин
- В. Стяжки Цивьяна – Рамиха
- Г. Системы крюковой фиксации

Показанием к оперативному лечению перелома вертлужной впадины является

- А. Перелом дна вертлужной впадины
- Б. Невправленный центральный вывих бедра
- В. Перелом вертлужной впадины без смещения отломков
- Г. Перелом края вертлужной впадины без нарушения стабильности сустава

Наиболее часто в травматологии детского возраста хирургического лечения требуют

- А. Переломы диафиза бедренной кости без смещения отломков
- Б. Поднадкостничные переломы лучевой кости
- В. Переломы по типу «зеленой ветки»
- Г. Внутрисуставные переломы со смещением отломков

Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем

- А. Соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- Б. Рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- В. Соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности
- Г. Соблюдения норм трудовой дисциплины

К невропатическим артритам относятся

- А. Сирингомиелические поражения суставов
- Б. Коревые артриты
- В. Ревматоидные артриты
- Г. Табетические артриты

Рентгенография тазобедренного сустава в косых проекциях показана при подозрении на перелом

- А. Переднего и заднего полуколец таза
- Б. Переднего и заднего краев вертлужной впадины
- В. Крыши вертлужной впадины
- Г. Проксимального отдела бедра

К образованиям, представленным на грудине, относят

- А. Ключичную вырезку
- Б. Лучевую вырезку
- В. Ромбовидную мышцу
- Г. Яремную вену

Венозные тромбоэмболические осложнения чаще встречаются при

- А. Вмешательствах по поводу деформаций стопы
- Б. Эндопротезировании тазобедренного, коленного и голеностопного суставов
- В. Операциях на мягких тканях нижних конечностей с последующей иммобилизацией
- Г. Эндоскопических операциях на суставах нижних конечностей

Индекс регионарного систолического давления конечности определяется как отношение

- А. Плечевого систолического давления / регионарного систолического давления
- Б. Регионарного систолического давления дистального сегмента / регионарного давления проксимального сегмента
- В. Регионарного систолического давления проксимального сегмента / регионарного давления дистального сегмента
- Г. Регионарного систолического давления / плечевого систолического давления

Альтернативой интрамедуллярному остеосинтезу при нестабильных переломах в средней трети диафиза целесообразно выполнение функционально стабильного остеосинтеза

- А. Внутрикостным швом
- Б. Пластиной и винтами
- В. Проволочным серкляжем
- Г. Биосовместимым винтом

Невозможность оторвать ногу от горизонтальной плоскости на стороне перелома переднего тазового полукольца характерно для симптома

- А. Горниевской
- Б. Вернейля
- В. Габая
- Г. Ларея

Показанием для выполнения деторсионного элемента при корригирующей межвертельной (подвертельной) остеотомии бедренной кости (коб) является

- А. Угол антеверсии шейки более 50 градусов
- Б. Угол антеверсии шейки более 45 градусов
- В. Возрастная норма антеверсии шейки бедренной кости на момент операции
- Г. Угол антеверсии шейки более 30 градусов

В локтевом суставе сгибание возможно в объёме (в градусах)

- А. 145-150
- Б. 155-160
- В. 175-180
- Г. 165-170

Повреждения икроножной мышцы и ахиллова сухожилия, приводящие к необходимости иммобилизации голеностопного и коленного суставов, требуют назначения

- А. Антикоагулянтов
- Б. Ингибиторов фибринолиза
- В. Эластической компрессии
- Г. Последовательной перемежающейся пневмокомпрессии

Тактикой лечения детей в возрасте до 3 лет при переломе бедренной кости является

- А. Оперативное лечение – открытая репозиция
- Б. Лейкопластырное вертикальное вытяжение по Шеде
- В. Скелетное вытяжение на шине Белера
- Г. Закрытая репозиция под общим обезболиванием

Согласно ao-trauma динамическая компрессионная пластина называется

- А. LCP
- Б. DCP
- В. LC-DCP
- Г. LISS

Разрабатывать и утверждать клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи могут только

- А. Медицинские профессиональные некоммерческие организации
- Б. Органы исполнительной власти субъектов РФ
- В. Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- Г. Органы местного самоуправления

В процессе удлинения голени методом дистракционного эпифизеолиза или посредством остеотомии в послеоперационном периоде дистракцию необходимо _____, нагрузку оперированной конечности

- А. Начать с 4-5 дня после операции по 1 мм за 3 раскручивания в сутки; разрешить полную функциональную в аппарате
- Б. Осуществлять по 2-3 мм в сутки; не разрешать
- В. Проводить по 1 мм в сутки за одно раскручивание; не разрешать
- Г. Начать с 15 дня после операции; не разрешать

Голеностопный сустав, помимо костей голени, образует кость

- А. Пяточная
- Б. Таранная
- В. Кубовидная
- Г. Ладьевидная

Угол кобба при 4 степени сколиоза по в.д. Чаклину равняется (в градусах)

- А. 11-30
- Б. 31-60
- В. 5-10
- Г. 61-90

Количество позвонков у человека составляет

- А. 30-31
- Б. 31-32
- В. 32-33
- Г. 33-34

Переднюю продольную связку, переднюю часть фиброзных колец дисков, переднюю половину тел позвонков относят к _____ опорной структуре

- А. Средней
- Б. Боковой
- В. Передней
- Г. Задней

Крючковидная кость

- А. Имеет на ладонной поверхности у локтевого края загнутый в лучевую сторону крючок
- Б. Находится в толще сухожилия локтевого сгибателя запястья
- В. По форме напоминает горошину
- Г. Самая большая из костей запястья

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Рентгенографическое исследование дает возможность установить

- А. наличия костных переломов
- Б. характера смещения отломков
- В. изменения структуры костной ткани
- Г. степени консолидации переломов

Оптимальным методом лечения застарелых повреждений ахиллова сухожилия

- А. открытый способ - сшивание "конец в конец" или "конец в бок"
- Б. открытый способ - ахиллопластика по В.А.Чернавскому
- В. пластика дефекта широкой фасции бедра
- Г. пластика дефекта с помощью лавсановой ленты, вшитой в концы разошедшегося ахиллова сухожилия
- Д. пластика апоневрозом стопы дефекта ахиллова сухожилия

Укажите наиболее эффективный метод лечения при ганглии:

- А. раздавливание
- Б. многократные пункции
- В. склерозирование
- Г. иссечение
- Д. консервативное

Профилактика бешенства при укусах животными включает

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

При сгибательном типе повреждения Монтеджа головка луча вывихивается:

- А. кпереди
- Б. кзади
- В. кнутри
- Г. кнаружи
- Д. кверху

Наибольший удельный вес в структуре политравмы составляют травмы, полученные в результате

- А. дорожно-транспортных происшествий
- Б. падения с высоты
- В. сдавления тяжелыми предметами
- Г. различных криминальных ситуаций
- Д. занятие спортом

Болезнь Клипеля - Фейля - это

- А. врожденный синостоз шейных и верхне-грудных позвонков с незаращением дужек
- Б. наличие шейных ребер
- В. приобретенный подвывих I шейного позвонка воспалительной этиологии
- Г. высокое стояние лопатки
- Д. крыловидная шея

В классификации переломов проксимального отдела бедра различают

- А. субкапитальные
- Б. базальные
- В. межвертельных и чрезвертельных
- Г. подвертельных

Для перелома ключицы характерно

- А. наличие гематомы
- Б. над ключицей деформация и припухлость
- В. надключичная ямка сглажена
- Г. верхняя конечность приподнята вверх и смещена кзади

Клиника ожоговой болезни включает период

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

Рентгеноконтрастное исследование свищей дает возможность выявить все перечисленное, кроме:

- А. связи мягкотканых свищей с костным органом
- Б. характера и топографии свищевого хода в мягких тканях и кости
- В. наличия абсцессов и полостей в тканях
- Г. наличия секвестров и инородных тел в мягких тканях и кости
- Д. причины и механизм образования свищевого хода

Среди переломов таза носит название «перелома Мальгенья»

- А. двойной перелом переднего полукольца
- Б. отрывной перелом передне-нижней кости
- В. односторонний перелом лонной и седалищной кости спереди и подвздошной кости сзади
- Г. перелом вертлужной впадины
- Д. перелом крыла подвздошной кости

Ведущими симптомами раневого сепсиса являются:

- А. тяжелая интоксикация
- Б. гиповолемия, нарушение водно-электролитного баланса, ацидоз
- В. ухудшение микроциркуляции
- Г. анемия, гипопроотеинемия
- Д. все перечисленное

Закрытый пневмоторакс возникает вследствие всего перечисленного, исключая:

- А. повреждение ткани легкого сломанным ребром
- Б. разрыв бронха
- В. констрикционный ателектаз
- Г. разрыв легкого при нарушении плевральных спаек
- Д. отрыв бронха

Ведущим симптомом дисплазии тазобедренного сустава в первые месяцы жизни ребенка является

- А. укорочение конечности
- Б. асимметрия кожных складок
- В. симптом "щелчка"
- Г. ограничение отведения бедер
- Д. наружная ротация конечности

При повреждении грудной клетки включают

- А. лечение острой дыхательной недостаточности
- Б. интубация трахеи
- В. снятие болевого симптома
- Г. лечение острой кровопотери

Основные симптомы косолапости

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

К непроникающим ранениям живота относятся все перечисленные, кроме:

- А. ранений в пределах кожи и подкожной клетчатки
- Б. ранений в пределах брюшины
- В. ранений в пределах кожи, подкожной клетчатки, мышечных слоев ткани
- Г. в пределах кожи
- Д. верно а) и в)

Среди поражений холодом различают

- А. замерзание
- Б. отморожение
- В. ознобление
- Г. холодový нейроваскулит

Максимальное отведение и сгибание проксимального фрагмента наблюдается при переломах бедра в области:

- А. верхней трети диафиза
- Б. средней трети диафиза
- В. нижней трети диафиза
- Г. надмыщелков
- Д. средней и нижней трети диафиза

Основное преимущество артроскопии над открытыми методиками хирургического лечения заключается в

- А. снижение риска развития осложнений
- Б. малоинвазивность
- В. снижен риск развития кровотечений
- Г. короче койко-день
- Д. меньшая продолжительность операции

Показания к оперативному вмешательству на поврежденном нерве, если нет признаков его анатомического перерыва, при закрытых переломах костей конечностей должны ставиться после так называемого периода оправданного выжидания, который продолжается:

- А. 2-3 недели
- Б. 4-6 недель
- В. 2-2,5 месяца
- Г. 3-4 месяца
- Д. 6-8 месяцев

Создание сетчатого кожного трансплантата целесообразно для

- А. лучшего прилегания его к раневой поверхности
- Б. профилактики образования подтрансплантационных гематом
- В. восстановления циркуляции лимфы в ране
- Г. увеличения площади трансплантата

Наиболее точно дисплазию тазобедренного сустава выявляет рентгенологическая схема, разработанная

- А. С.А. Рейнбергом
- Б. Радулеску
- В. Хильгенрейнером
- Г. Омбреданом
- Д. Вибергом

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-1,4,5,6 Б-3,6 В-4,5

Б. А-1,2,3, Б-3,4,6 В-5,6

В. А-2,3,4,5,6 Б-1,2,6 В-1,2,4,6

Г. А-2,6 Б-3,5 В-1,5,6

Длительный период сращения переломов шейки бедра у лиц пожилого и старческого возраста обусловлено

- А. резким нарушением кровоснабжения головки и шейки бедра
- Б. снижением репаративной способности костной ткани
- В. сахарным диабетом
- Г. сопутствующей сердечно-сосудистой патологией

При болезни Олье эмбриональная ткань представлена

- А. хрящевой тканью
- Б. фиброзно-хрящевой тканью
- В. фиброзной тканью
- Г. воспалительной тканью
- Д. костной тканью

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

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

Причина развития травматического шока

- А. потеря большого объема плазмы
- Б. потеря большого объема крови
- В. сильное болевое раздражение
- Г. повреждение подкорковых структур головного мозга

Среди всех видов травм по количеству преобладают:

- А. раны и ссадины
- Б. ушибы и растяжения
- В. переломы и вывихи
- Г. ожоги и отморожения
- Д. инородные тела

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

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

Суммарная длина верхней конечности измеряется от акромиального отростка

- А. до середины проекции головки плеча
- Б. до наружного мыщелка
- В. до шиловидного отростка лучевой кости
- Г. конца пятого пальца
- Д. до конца третьего пальца

Переливание несовместимой крови вызывает

- А. отек легких
- Б. тромбоз клубочков почек
- В. гемолитическую анемию
- Г. диссеминированное внутрисосудистое свертывание

Установите, что характерно для перелома лучевой кости в типичном месте

А. 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

А. А-1,5 Б-4,5

Б. А-2,3 Б-1,2

В. А-3,5 Б-2,4,5

Г. А-1,2,4,5 Б-1,3,4,5

Среди линейных переломов костей свода черепа выделяют все перечисленные, кроме:

А. полного перелома

Б. неполного перелома

В. вдавленного перелома

Г. перелома с переходом на основание черепа

Д. перелома без перехода на основание черепа

Во время проведения спинно-мозговой анестезии и после нее возможны следующие осложнения:

А. снижение артериального давления на 30-50 мм и коллапс

Б. головная боль, рвота

В. мозговая гипертензия

Г. г) правильно а) и б)

Д. все перечисленное

Капсулу плечевого сустава укрепляет:

А. плечевая мышца

Б. надостная мышца

В. подостная мышца

Г. подлопаточная мышца

Д. дельтовидная мышца

Ведущим симптомом дисплазии тазобедренного сустава в первые месяцы жизни ребенка является:

А. укорочение конечности

Б. асимметрия кожных складок

В. симптом "щелчка"

Г. ограничение отведения бедер

Д. наружная ротация конечности

Укажите оптимальную лечебную тактику при ущемлении внутреннего мениска коленного сустава у детей:

- А. операция менискэктомии на 2-3 сутки после травмы
- Б. под общим обезболиванием устранение блокады сустава и иммобилизация гипсовой лонгетой на 3 недели
- В. гипсовый тугор на 4 недели
- Г. артротомия и менискэктомия в экстренном порядке
- Д. артроскопия и парциальная менискэктомия

Вывихом чаще всего сопровождается:

- А. внутрисуставной перелом дистальной головки пястной кости
- Б. перелом типа Беннета - основание 1-й пястной кости
- В. околосуставной перелом дистального отдела 5-й пястной кости
- Г. околосуставной перелом проксимального отдела 5-й пястной кости
- Д. перелом диафиза 5-й пястной кости

При плевральной пункции возможны все перечисленные осложнения, кроме

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

Для подкожного разрыва ахиллова сухожилия типично

- А. разрыв сухожилия происходит на фоне дегенеративно-трофических изменений
- Б. разрыв сухожилия происходит после некоординированного резкого сокращения трехглавой мышцы голени
- В. западение мягких тканей в области разрыва сухожилия
- Г. разрыв чаще локализуется в месте перехода мышцы в сухожилие

Правила наложения кровоостанавливающего жгута на конечность при артериальном кровотечении включают

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

УЗИ (ультразвуковое исследование) дает возможность выявить различные повреждения, кроме:

- А. разрыва хрящевой губы суставной поверхности лопатки
- Б. кальцификации дельтовидной мышцы
- В. частичного разрыва икроножной мышцы
- Г. перелома плоских костей
- Д. внутримышечной гематомы четырехглавой мышцы бедра

Для диагностики повреждений периферических нервов в ранние сроки большое значение имеют все перечисленные данные, кроме:

- А. анамнеза
- Б. расположения раны
- В. нарушения чувствительности
- Г. сухожильных и периостальных рефлексов
- Д. двигательных расстройств

Наиболее точно дисплазию тазобедренного сустава выявляет рентгенологическая схема, разработанная:

- А. С.А. Рейнбергом
- Б. Радулеску
- В. Хильгенрейнером
- Г. Омбреданом
- Д. М.В. Волковым

Повреждение Монтеджа - это

- А. изолированный перелом локтевой кости
- Б. изолированный перелом лучевой кости
- В. перелом локтевой кости и вывих головки лучевой
- Г. перелом лучевой кости и вывих головки локтевой
- Д. перелом обеих костей предплечья

К множественным переломам относятся:

- А. повреждения двух и более анатомо-функциональных областей опорно-двигательного аппарата
- Б. два и более переломов в пределах одного сегмента
- В. два и более переломов в пределах одной конечности
- Г. два и более переломов двух и более конечностей
- Д. все перечисленное

Люмбальная пункция дает возможность точно подтвердить диагноз

- А. сотрясения головного мозга
- Б. эпидуральной гематомы
- В. субдуральной гематомы
- Г. внутримозговой гематомы
- Д. субарахноидального кровоизлияния

К переломам, сопровождающимся разрывом тазового кольца, относятся перелом

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

Наиболее часто встречающейся формой кривошеи является

- А. костная
- Б. мышечная
- В. рефлекторная
- Г. воспалительная
- Д. установочная

Этиологическим фактором врожденного вывиха бедра (дисплазии) является

- А. воспалительный процесс
- Б. травматический фактор
- В. дисплазия
- Г. неправильное членорасположение плода в утробе матери
- Д. нарушение обменных процессов

Установите, что является причиной развития заболеваний

- А. Диспластический сколиоз**
- Б. Юношеский кифоз (болезнь Шайерман-Мау)**
- 1. Травма**
- 2. Нарушение соединительной ткани**
- 3. Нарушение кровообращения**
- 4. Дисплазия**
- 5. Остеопороз**
- А. А-1,3 Б-4
- Б. А-1,2 Б-1,2
- В. А-1 Б-2,4
- Г. А-2, 4 Б-3

Классификация закрытой черепно-мозговой травмы включает

- А. сотрясение головного мозга
- Б. сдавление головного мозга
- В. ушиб головного мозга
- Г. субарахноидальное кровоизлияние

Клинически ось нижней конечности проходит через образования

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

Возможные формы фиброзной остеодисплазии

- А. полиоссальная
- Б. олигооссальная
- В. монооссальная
- Г. акроформа

Радикальный способ лечения газовой гангрены - это

- А. ампутация
- Б. некроэтомия
- В. фасциотомия
- Г. снятие швов и открытое ведение раны
- Д. активное дренирование раны

Суставная капсула голеностопного сустава лишена укрепляющих связок:

- А. латерально и сзади
- Б. спереди и сзади
- В. медиально и сзади
- Г. латерально и медиально
- Д. медиально

Болезнь Блаунта - это

- А. извращение развития росткового хряща (дисплазия) с разрыхлением медиальной части эпифизарной пластинки, с последующей ее оссификацией, с поражением проксимального эпифиза большеберцовой кости
- Б. следствие перенесенного остеомиелита большеберцовой кости
- В. рахитоподобное заболевание
- Г. следствие банального рахита
- Д. остеохондропатия головки бедренной кости

Инкубационный период при столбняке составляет (дней)

- А. 1-2 дня
- Б. 3-5 дней
- В. 7-14 дней
- Г. 10-21 день
- Д. 24-30 дней

Начало острого гематогенного остеомиелита характеризуется

- А. резкими болями и болевой контрактурой
- Б. лейкоцитозом со сдвигом лейкоцитарной формулы влево
- В. высокой температурой
- Г. повышенной СОЭ
- Д. всем вышеперечисленным

Используя метод магнитно-резонансной томографии, можно осуществить все перечисленное, кроме:

- А. диагностики перелома
- Б. диагностики вывиха
- В. исследования структуры кости
- Г. диагностики опухоли
- Д. выявления инородных тел и секвестров

Международная классификация болезней – это:

- А. перечень наименований болезней в определенном порядке
- Б. перечень диагнозов в определенном порядке
- В. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- Г. система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- Д. перечень, наименование болезней, диагнозов, синдромов, расположенных в определенном порядке

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

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

Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови в начальной стадии проявляется

- А. геморрагическим синдромом, наличием острых язв желудочно-кишечного тракта
- Б. нарушением микроциркуляции в легких, почках, печени
- В. острым канальцевым некрозом почек
- Г. респираторной недостаточностью
- Д. печеночной недостаточностью

Для полного разрыва мышцы характерно все перечисленное, кроме:

- А. отчетливого ощущения момента разрыва
- Б. резкой боли
- В. снижения функции конечности
- Г. выраженного гипотонуса конечности
- Д. западения в области разрыва мышцы

Профилактика бешенства при укусах животными заключается в осуществлении:

- А. промывания раны мыльной водой и раствором 3% H₂O₂
- Б. хирургической обработки раны с иссечением краев ее с наложением швов
- В. антирабической прививки
- Г. правильно а) и в)
- Д. все перечисленное

Основным ранним клиническим симптомом деформирующего артроза тазобедренного сустава является

- А. боль в области тазобедренного сустава
- Б. боль в нижней трети бедра и в области коленного сустава
- В. приводящая сгибательная контрактура
- Г. укорочение конечности
- Д. ограничение объема движений в суставе

Клиническая картина сдавления мягких тканей находится в прямой зависимости от

- А. возраста больного
- Б. длительности сдавления
- В. атмосферных условий
- Г. характера сдавливающего фактора

Экспертиза временной нетрудоспособности трудящихся более 6 дней осуществляется

- А. врачом
- Б. заведующим отделением
- В. контрольно-экспертной комиссией
- Г. главным врачом
- Д. бюро медико-социальной экспертизы

Установите, какой фармакологической группе соответствуют препараты

А. Селективные

Б. Неселективные

1. Диклофенак

2. Найз

3. Напроксен

4. Аркоксиа

5. Целебрекс

6. Ибупрофен

А. А-1,3,5 Б-2,4

Б. А-3,4,6 Б-2,5

В. А-2,4,5 Б-1,3,6

Г. А-1,2,3 Б-2,4,5

Непригодным для остеосинтеза диафизарных переломов являются

А. остеосинтез мостовидной пластиной

Б. интрамедуллярный остеосинтез штифтом с блокированием

В. чрескостный остеосинтез аппаратами и устройствами

Г. фиксаторы типа шелк, проволока, лента, спицы, винты, шурупы

Д. интрамедуллярный остеосинтез штифтом без блокирования

При фиброзной дисплазии возможно наличие сопутствующих синдромов

А. Фюрмайера

Б. Маффучи

В. Олбрайта

Г. Поланда

Д. Ларсена

Хондробластома (опухоль Кодмана) поражает чаще

А. диафизы длинных трубчатых костей

Б. плоские кости скелета

В. метафизы длинных трубчатых костей

Г. эпифизы длинных трубчатых костей

Д. равномерно различные отделы кости

Листок временной нетрудоспособности выдается при

А. острых заболеваний

Б. обострении хронического заболевания

В. травмах с 6 дня

Г. различных ранениях

Наиболее характерным симптомом для вывиха является

- А. сильная боль
- Б. "костный" хруст
- В. возможность производить пассивные движения
- Г. "пружинящие" движения
- Д. выраженная ротация плеча

Установите, какой фармакологической группе соответствуют препарат

А. Защищенные пенициллины

Б. Макролиды

В. Аминогликозиды

1. Амикацин

2. Амоксиклав

3. Цефабол

4. Цедекс

5. Кларитромицин

Г. Цефалоспорины

А. А-1 Б-2 В-3 Г-4,5

Б. А-2 Б-5 В-1 Г-3,4

В. А-3,4 Б-2 В-4 Г-1

Г. А-5 Б-3,4 В-5 Г-2,5

Показанием к эндопротезированию при переломах и ложных суставах шейки бедра у пациентов пожилого возраста является

- А. оскольчатый перелом
- Б. субкапитальный перелом шейки бедра
- В. несросшийся перелом (ложный сустав) шейки бедра
- Г. вколоченный перелом шейки бедра

Одним из важных этапов эндопротезирования коленного сустава перед проведением костных опилов является

- А. удаление экзостозов надколенника
- Б. иссечение передней крестообразной связки
- В. синовэктомия
- Г. релиз мягких тканей
- Д. менискэктомия

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

А. А-1,2,5 Б-3

Б. А-1,3,4,5 Б-2

В. А-3,5 Б-1,2,3

Г. А-2,4,5 Б-4,5

Для повреждения периферического нерва характерны двигательные расстройства

А. гипертонус мышц выше уровня ранения

Б. вялый паралич ниже уровня ранения

В. судорожное сокращение мышц ниже уровня ранения

Г. усиление сухожильных и периостальных рефлексов ниже уровня ранения

Д. перемежающийся гипер- и гипотонус мышц ниже уровня ранения

Консервативное лечение косолапости включает

А. мягкое бинтование и ЛФК

Б. гипсовые повязки по Понцетти

В. гипсовые повязки по Виленскому

Г. редрессацию

Эпидуральная гематома возникает, в основном, в результате кровотечения из

А. поврежденных сосудов коры головного мозга

Б. поврежденных костей свода черепа

В. вены Галена

Г. ветвей средней оболочечной артерии

Д. ветвей передней мозговой артерии

Открытым переломом костей следует считать перелом, при котором

А. костная рана связана с внешней средой

Б. рана кожи и мягких тканей на уровне перелома не сообщается с костью

В. рана мягких тканей проникает до кости в 5 см от зоны перелома

Г. на уровне перелома располагается зона осаднения кожных покровов

Инкубационный период при анаэробной газовой инфекции составляет

- А. от 1 до 12 ч
- Б. от 12 до 24 ч
- В. от 24 до 48 ч
- Г. от 3 до 4 суток
- Д. свыше 5 суток

Причиной возникновения привычного вывиха является:

- А. родовая травма
- Б. повреждение сухожилия длинной головки бицепса
- В. разрыв и слабость капсулы плечевого сустава
- Г. инфекционный артрит
- Д. вывих плеча, сопровождающийся переломом ключицы

Установите, какие виды переломов характерны для перелома диафиза и проксимального метафиза плечевой кости

- А. Диафиз
- Б. Проксимальный метафиз
- Б. Проксимальный метафиз
- 1. Вколоченный
- 2. Косой
- 3. Винтообразный
- 4. С отрывом большого бугорка
- 5. Переломо-вывих
- А. А-1,2,4 Б-1,3,5
- Б. А-4,5 Б-2,3
- В. А-2,3 Б-1,4,5
- Г. А-5 Б-2,4

При развитии асептического некроза таранной кости и деформирующего остеоартроза голеностопного и подтаранного суставов показан

- А. остеосинтез винтами
- Б. остеосинтез спицами
- В. остеосинтез проволокой
- Г. гастралэктомия
- Д. артродез голеностопного и подтаранного суставов

К клиническим проявлениям анаэробной инфекции относится все перечисленное, исключая:

- А. боль в ране
- Б. отек, газообразование
- В. токсикоз
- Г. анестезию в области раны, гипертермию
- Д. субфебрилитет

Тяжесть черепно-мозговой травмы /ЧМТ/ оценивается по шкале комы Глазго

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

При лапароскопии брюшной полости невозможно определить:

- А. наличие свежей крови, гноя, экссудата, желудочного или кишечного содержимого
- Б. разрыва ткани печени и ее связок
- В. разрыва ткани селезенки или ее капсулы
- Г. наличия забрюшинной гематомы
- Д. язвенных эрозий желудка и кишки

Причиной возникновения привычного вывиха является

- А. родовая травма
- Б. инфекционный артрит
- В. вывих плеча, сопровождающийся переломом ключицы
- Г. повреждения в момент травматического вывиха в сочетании с неправильной тактикой ведения после вывиха
- Д. атрофия мягких тканей плеча

Оптимальным методом лечения винтообразных переломов костей голени со смещением отломков является

- А. гипсовая циркулярная повязка
- Б. скелетное вытяжение + гипсовая повязка
- В. компрессионно-дистракционный метод
- Г. накостный или интрамедуллярный остеосинтез
- Д. гипсовая лонгета

При поражении лучевого нерва на уровне верхней трети плеча выпадает функция

- А. сгибания предплечья
- Б. разгибания предплечья
- В. сгибания кисти
- Г. разгибания кисти и пальцев

При операциях на кисти и пальцах рационально использовать виды обезболивания

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

Повреждение Галиацци - это

- А. изолированный перелом локтевой кости
- Б. изолированный перелом лучевой кости
- В. перелом локтевой кости и вывих головки лучевой
- Г. перелом лучевой кости и вывих головки локтевой
- Д. перелом обеих костей предплечья

Установите, какие симптомы характерны для нарушения движений в суставе

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

Шоковый период травматической болезни характеризуется:

- А. глюкозурией
- Б. гипергликемией
- В. лактацидемией
- Г. правильно а) и б)
- Д. правильно все перечисленное

Суммарная длина нижней конечности включает в себя расстояние от передней верхней ости таза

- А. до большого вертела бедра
- Б. до суставной щели коленного сустава
- В. до края наружной лодыжки
- Г. до пяточного бугра
- Д. до внутренней лодыжки

Установите, какие симптомы характерны для данных заболеваний

А. Гематогенный остеомиелит

Б. Туберкулез

1. Боль

2. Высокая температура

3. Выраженный остеопороз

4. Секвестры

5. Лимфоцитоз

6. Лейкоцитоз

А. А-3,4,6 Б-1,2,4

Б. А-3,5 Б-4,6

В. А-1,2,4,6 Б-1,3,5

Г. А-3,5 Б-1,2,6

Клинически ось верхней конечности проходит через образования

А. середины проекции головки плечевой кости

Б. центра головчатого возвышения плеча

В. головки лучевой кости

Г. головки локтевой кости

Основными ранними рентгенологическими признаками саркомы Юинга и остеогенной саркомы являются:

А. очаг патологической деструкции кости

Б. локальный остеопороз

В. отсутствие четких границ опухоли

Г. слоистый (луковичный) периостит

Д. все перечисленное

Аутопластика дефектов периферических нервных стволов стандартно выполняется за счет

А. лучевого нерва

Б. локтевого нерва

В. наружного кожного нерва голени

Г. большеберцового нерва

Д. срединного нерва

Линия и треугольник Гютера применяется при исследовании нормального локтевого сустава. Для его определения необходимо знать все перечисленные ориентиры, кроме:

А. оси плеча

Б. расположения надмыщелков

В. расположения вершины локтевого отростка

Г. при разгибании указанные три точки (надмыщелки и локтевой отросток) составляют прямую линию

Д. при сгибании указанные три точки составляют равнобедренный треугольник

При простых переломах ребер обезболивание достигается путем

- А. паравертебральной новокаиновой блокады
- Б. новокаиновой блокады области перелома ребер
- В. вагосимпатической новокаиновой блокады по А.В. Вишневскому
- Г. введения промедола

При повреждении грудной клетки противопоказана

- А. рентгенография грудной клетки
- Б. зондирование раны грудной клетки
- В. измерение центрального венозного давления
- Г. выявление симптома Бирнера
- Д. перкуссия грудной клетки

Наиболее частым переломом проксимального отдела плеча является перелом

- А. головки
- Б. анатомической шейки
- В. большого бугорка
- Г. хирургической шейки
- Д. малого бугорка

Для травматического шока 1 степени характерно артериальное давление

- А. 60/40 мм рт. ст.
- Б. 70/60 мм рт. ст.
- В. 90/60 мм рт. ст.
- Г. 100/60 мм рт. ст.
- Д. 110/70 мм рт. ст.

Наиболее часто встречающаяся причина деформирующего артроза коленного сустава

- А. травмы коленного сустава: внутрисуставные переломы, неправильно сросшиеся переломы голени и бедра, последствия повреждения менисков и связок коленного сустава, вывихи голени
- Б. врожденный вывих надколенника
- В. болезнь Кенига
- Г. воспалительные процессы
- Д. инволюционный процесс

Нарушение подвижности в суставе принято характеризовать:

- А. как анкилоз
- Б. как контрактура
- В. как ригидность
- Г. как патологическая подвижность
- Д. все правильно

Медицинское страхование – это

- А. оплата медицинских услуг через страховую организацию
- Б. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
- В. оплата лечения и лекарств за счет накопленных пациентом на страховом счете средств
- Г. медицинское обслуживание населения за счет страховой организации
- Д. оплата дорогостоящих методов лечения с помощью квот

Укажите показания для оперативного вмешательства при повреждении внутреннего мениска у детей:

- А. первичное ущемление и «блокада» сустава
- Б. неоднократные «блокады» сустава в течение 6 месяцев после первой травмы
- В. затрудненная ходьба
- Г. затруднение подъема по лестнице
- Д. затруднение спуска по лестнице

Оптимальным методом лечения открытых переломов костей голени со смещением отломков является

- А. первичная хирургическая обработка, репозиция перелома, наложение разрезной гипсовой повязки от верхней трети бедра до кончиков пальцев стопы
- Б. первичная хирургическая обработка, репозиция перелома, наложение разрезной гипсовой повязки от коленного сустава до кончиков пальцев стопы
- В. первичная хирургическая обработка, наложение скелетного вытяжения
- Г. наложение компрессионно-дистракционного аппарата после первичной хирургической обработки
- Д. накостный или интрамедуллярный остеосинтез

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

А. А-1,2,4,6 Б-1,2,3,5

Б. А-1,6 Б-3,4,5

В. А-3,4,5 Б-1,2,4

Г. А-3,5 Б-4,6

Остеопороз – это:

А. повреждение хрящевой ткани

Б. размягчение костной ткани

В. снижение минеральной плотности костной ткани

Г. синоним остеомалации

Д. нарушение образования остеоида

Возникновение симптома "очков" при переломе основания черепа объясняется:

А. повреждением продырявленной пластинки в передней черепной ямке

Б. разрывом позвоночной артерии

В. повреждением внутренней сонной артерии в полости черепа

Г. повреждением передней решетчатой вены

Д. повреждением задней решетчатой вены

Клинические проявления изменений в костях конечностей при несовершенном костеобразовании характеризуются всем перечисленным, кроме:

А. ломкости костей

Б. снижение содержания кальция в крови

В. деформации бедра (галифеобразная, саблевидная)

Г. деформации голени (саблевидная, О-образная, Х-образная)

Д. гипотония мышц

Рентгенологическая картина несовершенного костеобразования характеризуется

А. истончения кортикального слоя кости

Б. нарушение архитектоники и трабекулярности кости

В. деформация костей

Г. наличием кист

Лечение дисплазии тазобедренного сустава начинается:

- А. с рождения
- Б. в возрасте 1 месяца
- В. в возрасте 2 месяцев
- Г. в возрасте 3 месяцев
- Д. в возрасте 6 месяцев и старше

При фиброзной остеодисплазии чаще поражаются

- А. плоские кости
- Б. позвоночник
- В. длинные трубчатые кости
- Г. мелкие кости кистей и стоп
- Д. губчатые кости

Наиболее характерными клиническими признаками остеонидной остеомы при локализации ее в области длинных трубчатых костей являются

- А. ограничение функции близлежащего сустава
- Б. постоянные боли в месте локализации, местное повышение температуры
- В. ночные боли в пораженной области
- Г. атрофия мышц конечности
- Д. правильно в) и г)

Абдукционные вколоченные переломы хирургической шейки плеча со смещением под углом требуют одномоментной репозиции, если угол смещения равен:

- А. 10°
- Б. 20°
- В. 35°
- Г. 60°
- Д. 90°

Если вывих произошел между 6-м и 7-м шейным позвонками, то вывихнутым позвонком считается

- А. 6-й позвонок
- Б. 5-й позвонок
- В. 4-й позвонок
- Г. 7-й позвонок
- Д. 6-й и 5-й позвонки

Стабильно-функциональный остеосинтез рационален при использовании

- А. винтов
- Б. спиц
- В. интрамедуллярных конструкций с блокированием
- Г. аутотрансплантатов
- Д. синтетических материалов

Причинами возникновения гнойной инфекции травматических ран являются:

- А. "уличная" микрофлора
- Б. "госпитальная" микрофлора
- В. эндогенная микрофлора
- Г. верно а) и в)
- Д. верно б) и в)

Наиболее частое осложнение шва артерий - это

- А. кровотечение из зоны анастомоза
- Б. несостоятельность шва
- В. тромбоз анастомоза
- Г. некроз области анастомоза
- Д. нагноение

Гигантоклеточная опухоль (остеобластокластома) наиболее часто встречается

- А. в детском возрасте до 10 лет
- Б. в подростковом возрасте (12-16 лет)
- В. опухоль характерна для взрослых (20-40 лет)
- Г. в пожилом возрасте
- Д. одинаково часто встречается в любом возрасте

В диагностике повреждений спинного мозга ведущую роль играют перечисленные методы исследования, кроме:

- А. сбора анамнеза
- Б. исследования двигательных функций конечностей
- В. измерения температуры отдельных частей тела
- Г. исследования нарушений чувствительности конечностей
- Д. исследования проходимости подпаутинного пространства (спинальная пункция)

Повреждение внутреннего мыщелка большеберцовой кости, возникшего при чрезмерной аддукции, сопровождается повреждением

- А. боковых связок коленного сустава
- Б. крестообразных связок
- В. боковых и крестообразных связок
- Г. наружной малоберцовой связки, передней крестообразной связки и внутреннего мениска
- Д. боковых и крестообразных связок мениска

Ранним признаком острого тромбоза магистральных артерий конечности является

- А. боль
- Б. отек
- В. гипотермия
- Г. мраморность кожных покровов
- Д. парестезии

Биполярный эндопротез тазобедренного сустава отличается от однополюсного наличием

- А. металлполимерного узла трения
- Б. головки эндопротеза
- В. чашки эндопротеза
- Г. движений между вертлужной впадиной и металлической поверхностью головки
- Д. ножки эндопротеза

При дефекте артерии оптимальный вариант ее пластики - это

- А. аутовеной
- Б. аутоартерией
- В. венозным аллотрансплантатом
- Г. артериальным аллотрансплантатом
- Д. сосудистого ксенотрансплантатом

Установите, какие переломы характерны для детского и взрослого возраста

А. Дети

Б. Взрослые

1. Косой перелом
 2. Перелом по типу «зеленой» ветки
 3. Эпифизеолиз
 4. Оскольчатый перелом
 5. Остеоэпифизеолиз
- А. А-1,2,3,4,5 Б-1,4
 - Б. А-1,2,5 Б-1,3,4
 - В. А-3,4,5 Б-1,5
 - Г. А-1,5 Б-2,3

Начальные признаки болезни Олье характеризуются

- А. температурной реакцией
- Б. укорочением и деформацией конечности
- В. припухлостью
- Г. изменением кожных покровов по типу кофейных пятен
- Д. болезненностью

Установите, какие переломы костей, составляющие локтевой сустав, являются внутри- и внесуставными

- А. Внутрисуставной
 - Б. Внесуставной
 - 1. Надмыщелковый
 - 2. Т-образный
 - 3. Перелом блока плечевой кости
 - 4. Перелом головочки плечевой кости
 - 5. Перелом локтевого отростка
- А. А-4,5 Б-2,3
Б. А-1,2 Б-4,5
В. А-2,3,4,5 Б-1
Г. А-1,2,4, Б-3,5

Наиболее достоверным симптомом открытого повреждения сустава является

- А. наличие глубокой раны в проекции сустава
- Б. наличие раны, обильно кровоточащей в области сустава
- В. вытекание из раны синовиальной жидкости
- Г. крепитация отломков в области сустава с ранением мягких тканей в его проекции
- Д. резкое ограничение функции сустава при наличии раны в его проекции

Стабилизацию костных фрагментов при сочетанной травме опорно-двигательного аппарата наиболее целесообразно осуществлять

- А. скелетным вытяжением
- Б. гипсовой повязкой
- В. аппаратом внешней фиксации
- Г. накостной пластиной
- Д. бым из указанных способов

Установите, какие переломы бедренной кости являются внутри- и внесуставными

А. Внутрисуставной

Б. Внесуставной

1. Чрезвертельный

2. Перелом головки

3. Субкапитальный

4. Подвертельный

5. Базальный

А. А-2,4 Б-1,3,5

Б. А-1,4 Б-2,5

В. А-4,5 Б-2,4

Г. А-2,3,5 Б-1,4

Через сколько дней после травмы чаще развивается тромбоэмболия легочной артерии

А. 3-7 дней

Б. 8-12 дней

В. 13-21 дней

Г. 22-28 дней

Д. 30-36 дней

В зависимости от положения головки не встречается вывих плеча

А. верхнего

Б. нижнего

В. переднего

Г. заднего

Д. передне-нижнего

При правосторонней мышечной кривошее:

А. подбородок отклонен влево

Б. подбородок отклонен вправо

В. подбородок расположен по средней линии туловища

Г. голова по средней линии

Д. голова наклонена влево

Техника выполнения симптома "баллотирования" надколенника состоит:

А. в сжатии коленного сустава

Б. в сжатии надпатellarного заворота левой руки

В. в надавливании кончиков пальцев на надколенник в передне-заднем направлении

Г. в сжатии надпатellarного заворота левой рукой и надавливании кончиками пальцев на надколенник в передне-заднем направлении

Д. в перкуссии надколенника

Контрактура Фолькмана возникает вследствие повреждения

- А. плечевого сплетения
- Б. плечевой артерии
- В. лучевой артерии
- Г. двойного перелома плечевой кости
- Д. срединного нерва

В зависимости от положения головки различают все перечисленные вывихи плеча, за исключением:

- А. верхнего
- Б. нижнего
- В. переднего
- Г. заднего
- Д. передне-нижнего

Ведущим последствием остеопороза являются

- А. переломы костей
- Б. инсульты
- В. сахарный диабет
- Г. артериальная гипертензия
- Д. искривление нижних конечностей

При обследовании пациентов с переломом диафиза плеча следует проверять функцию нерва

- А. локтевого и срединного
- Б. лучевого
- В. срединного
- Г. локтевого
- Д. кожно-мышечного

Спондилоэпифизарная дисплазия обусловлена

- А. нарушением развития эпифиза, в том числе и эпифизарных зон позвонков
- Б. системным нарушением развития мышечной ткани
- В. аномалией развития почек
- Г. нарушением процессов оссификации
- Д. нейроэндокринными нарушениями

Жировая эмболия обычно возникает после травмы на:

- А. 3 сутки
- Б. 6 сутки
- В. 12 сутки
- Г. 18 сутки
- Д. 21 сутки

Среди внутрисуставных переломов дистального метаэпифиза плеча следует выделять

- А. чрезмышечковые переломы плеча и переломы мышечков
- Б. мышечковые (Т-образные) переломы плеча
- В. переломы блока плечевой кости
- Г. переломы головчатого возвышения
- Д. все перечисленное

Установите, какие симптомы характерны для заболеваний стоп

- А. Косолапость**
- Б. Плоско-вальгусная деформация**
 - 1. Вальгусная установка стопы**
 - 2. Эквинус**
 - 3. Супинация**
 - 4. Снижение свода стопы**
 - 5. Приведение переднего отдела стопы**
- А.)А-4,5 Б-2,4
- Б. А-2,3,5 Б-1,4
- В. А-2,4 Б-1,3,5
- Г. А-1,4 Б-2,5

Сроки активного дренирования гнойной раны составляют:

- А. от 3 до 5 суток
- Б. от 6 до 10 суток
- В. от 11 до 14 суток
- Г. сроки определяются отдельной конкретной ситуацией
- Д. верно б) и в)

Диагноз перелома зуба второго шейного позвонка устанавливается на основе спондилограммы:

- А. в передне-задней проекции
- Б. в боковой (профильной) проекции
- В. в аксимальной или полуаксимальной проекции
- Г. в передне-задней через открытый рот
- Д. правильно б) и г)

Наиболее часто вывихи возникают в

- А. тазобедренном суставе
- Б. коленном суставе
- В. плечевом суставе
- Г. локтевом суставе
- Д. лучезапястном суставе

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-1,3 Б-1,2,5

В. А-3 Б-1,5

Г. А-2 Б-1,3,5

Основными признаками перелома шейки бедра являются все перечисленные, кроме:

- А. болей в тазобедренном суставе
- Б. укорочения конечности
- В. симптома Гирголава
- Г. симптома "прилипшей пятки"
- Д. ротации конечности внутрь

Наиболее целесообразным методом лечения дисплазии тазобедренного сустава в раннем периоде является

- А. консервативный
- Б. гипсовые повязки
- В. функциональные шины
- Г. одномоментное закрытое вправление
- Д. оперативный

Разрыв дельтовидной связки чаще всего сопровождается:

- А. разрывом межберцового синдесмоза
- Б. разрывом наружных связок голеностопного сустава
- В. переломом пяточной и таранной костей
- Г. переломом плюсневых костей
- Д. вывихом в шопаровом суставе

Экспертизу стойкой нетрудоспособности проводят

- А. главный врач поликлиники
- Б. райздравотдел
- В. органы социального страхования
- Г. бюро медико-социальной экспертизы
- Д. клиничко-экспертная комиссия

В патогенезе сдавления мягких тканей ведущее значение имеет все перечисленное, кроме:

- А. кровотечения
- Б. интоксикации
- В. плазмопотери
- Г. чрезмерного болевого раздражения
- Д. спазма артериальных сосудов почек

Межпозвоночный диск, образовавший дефект в замыкающей пластинке позвонка и пролабировавший в тело позвонка, известен как

- А. выпячивание (выпадение) ядра диска
- Б. дегенеративный диск с костной шпорой
- В. спондилолиз
- Г. узел Шморля
- Д. ни один из вышеуказанных

Рентгенологические изменения в костях при фиброзной дисплазии характеризуются

- А. очагом деструкции с фестончатыми краями и "луковичным" периоститом
- Б. вздутыми костями, наличием кист
- В. очагом деструкции, захватывающим метафизарный отдел, зону роста и эпифиз
- Г. очагом деструкции по типу "матового стекла" и "тающего" сахара
- Д. очагом деструкции с наличием секвестроподобных тел

При травме позвоночника травма поясничного отдела занимает

- А. первое место
- Б. второе место
- В. третье место
- Г. четвертое место
- Д. пятое место

При травме наружного мыщелка большеберцовой кости, вызываемого чрезмерной абдукцией, сопровождается повреждением

- А. боковых связок
- Б. боковых и крестообразных связок
- В. внутренней большеберцовой связки, передней крестообразной связки и наружного мениска
- Г. менисков
- Д. крестообразных связок

Переломы головки плеча с полным разобщением и поворотом у молодых людей следует лечить

- А. оперативно вправляя головку и фиксируя фрагменты
- Б. удаляя головку в ранние сроки
- В. удаляя головку, производя артродез в ранние сроки
- Г. оперируя в поздние сроки, делая остеосинтез
- Д. оперируя в поздние сроки, удаляя головку

Правильное наложение кровоостанавливающего жгута характеризуется следующим условием:

- А. жгут наложен как можно туже на конечности
- Б. жгут наложен с силой, вызывающей онемение в дистальном отделе конечности
- В. жгут наложен так туго, как только остановится кровотечение
- Г. жгут наложен так, что из раны слегка сочится кровь
- Д. жгут накладывается до передавливания мышц конечности

В лечении пострадавших с тяжелыми переломами костей таза не применяются:

- А. лечение и профилактика травматического шока
- Б. восполнение потерянной при травме крови
- В. раннее вставание и активизация пострадавшего - "функциональное лечение"
- Г. репозиция смещенных отломков таза
- Д. профилактика и лечение возникающих осложнений

При ампутациях голени у детей малоберцовая кость укорачивается на:

- А. 1-2 см
- Б. 2-3 см
- В. 3-4 см
- Г. 5-6 см
- Д. 7-8 см

Болезнь Келлер-I - это

- А. остеохондропатия плюсневых костей стопы
- Б. остеохондропатия ладьевидной кости стопы
- В. атипичная форма остеомиелита костей стопы
- Г. остеохондропатия бугристости большеберцовой кости
- Д. остеохондропатия тел позвонков

Установите, какие симптомы характерны при повреждениях

А. Ушиб

Б. Вывих

В. Перелом диафиза

Г. Внутрисуставной перелом мы характерны при повреждениях

1. Боль

2. Припухлость

3. Патологическая подвижность

4. Гемартроз

5. Крепитация

А. А-2 Б-1,3,4 В-1,5 Г-1,2,4 Г-4

Б. А-1,2 Б-1,2,4 В-1,2,3,5 Г-1,2,4

В.)А-2 Б-1, В-1,5 Г-4

Г.)А-3 Б-5 В-1,5

Для определения группы крови следует забирать кровь для анализа

- А. до переливания высокомолекулярного декстрана
- Б. до переливания низкомолекулярного декстрана
- В. после переливания высокомолекулярного декстрана
- Г. после переливания низкомолекулярного декстрана
- Д. не имеет значения

Вид трансплантата для передней крестообразной связки, являющийся «золотым стандартом» для профессиональных атлетов - это

- А. нежная и полусухожильная мышца
- Б. четырехглавая мышца
- В. искусственный трансплантат
- Г. аллотрансплантат
- Д. связка надколенника

К наиболее часто встречающимся осложнениям травматического эпифизиолиза дистального конца бедра относятся

- А. нарушение (тромбоз) магистрального кровотока конечности
- Б. нарушение роста кости
- В. невозможность закрытой репозиции
- Г. повреждение сосудисто-нервного пучка
- Д. жировая эмболия

Синдром длительного сдавления конечности возникает в результате

- А. удара тяжелым предметом
- Б. придавливания конечности значительной тяжестью (например-тяжелая плита, стена дома)
- В. длительного нахождения жгута на конечности (более 4 час.)
- Г. сдавления циркулярной гипсовой повязкой
- Д. сдавления тесной одеждой

Установите, что является причиной развития заболеваний

- А. Диспластический сколиоз
- Б. Юношеский кифоз (болезнь Шайерман-Мау)

- 1. Травма
- 2. Нарушение соединительной ткани
- 3. Нарушение кровообращения
- 4. Дисплазия
- 5. Остеопороз

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

В целях диагностики частичного повреждения ахиллова сухожилия следует в первую очередь применять методы инструментального исследования

- А. термографический
- Б. полярографический
- В. УЗИ
- Г. электромиографический
- Д. рентгенографию

Дренирование плевральной полости при гемотораксе следует осуществлять через

- А. 3-е межреберье по средне-ключичной линии
- Б. 5-е межреберье по передней подмышечной линии
- В. 6-е межреберье полопаточной линии
- Г. 7-е межреберье по средней подмышечной линии
- Д. 8-е межреберье по передней подмышечной линии

В ранних фазах развития столбняка следует проводить дифференциальный диагноз:

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

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

А. А-1,2,4 Б-1,2,3,5

Б. А-1,3,4 Б-1,4

В. А-1,5 Б-1,4

Г. А-3,5 Б-2,4

При переломе верхней трети диафиза бедра типичным смещением отломков следует считать

А. смещение отломков по ширине, длине и под углом

Б. смещение вокруг оси

В. установка центрального отломка в положении отведения, сгибания и наружной ротации, периферического - кверху и кзади от центрального

Г. установка центрального отломка в положении приведения кнутри и кпереди, периферического - кзади вверх и под углом

Д. смещение центрального отломка кзади, периферического кпереди и кзади

Установите, чем проявляется косорукость

А. Лучевая косорукость

Б. Локтевая косорукость

1. Укорочение локтевой кости

2. Укорочение лучевой кости

3. Девияция кисти в лучевую сторону

4. Девияция кисти в локтевую сторону

5. Вывих головки лучевой кости

6. Аплазия или недоразвитие I пальца

А. А-5,6 Б-2,5

Б. А-1,4 Б-2,3

В. А-4,5,6 Б-3,5,6

Г. А-2,3,6 Б-1,4,5

Укажите положение ребенка с переломом костей таза при транспортировке:

- А. на животе
- Б. «лягушки»
- В. обе нижние конечности в строго горизонтальном положении
- Г. боковое стабилизированное положение
- Д. на боку с согнутыми ногами

Контрактура Фолькмана возникает вследствие:

- А. повреждения плечевого сплетения
- Б. продолжительного значительного, но не полного нарушения артериального кровотока
- В. короткого, измеряемого минутами, полного прекращения кровотока
- Г. двойного перелома плечевой кости
- Д. Вывиха головки плечевой кости

Каковы характерные клинические признаки остеонидной остеомы, располагающейся в длинных трубчатых костях

- А. ограничение функции близлежащего сустава
- Б. ночные боли в пораженной области
- В. постоянные боли в месте локализации, местное повышение температуры
- Г. атрофия мышц конечности

При консервативном лечении неосложненных переломов грудного отдела позвоночника чаще всего применяются

- А. скелетное вытяжение за кости черепа
- Б. вытяжение за голову петель Глиссона
- В. лямочное вытяжение за подмышечные впадины
- Г. скелетное вытяжение за кости таза
- Д. скелетное вытяжение за нижние конечности

Для перелома ключицы характерны все перечисленные признаки, кроме:

- А. верхняя конечность приподнята вверх и смещена кзади
- Б. над ключицей деформация и припухлость
- В. надключичная ямка сглажена
- Г. расстояние от позвоночника до медиального края лопатки увеличено на стороне повреждения
- Д. боль в области перелома

Для оскольчатых переломов костей свода черепа характерно

- А. вдавление в полость черепа с повреждением твердой мозговой оболочки
- Б. разделение костных фрагментов пересекающимися трещинами
- В. радиарное расхождение трещин от центра перелома
- Г. наложение одного костного фрагмента на другой
- Д. линейная форма перелома

Чаще всего из костей запястья ломается кость

- А. ладьевидная
- Б. трехгранная
- В. полулунная
- Г. крючковидная
- Д. большая многоугольная

Тотальный эндопротез тазобедренного сустава состоит из

- А. головки, ножки эндопротеза
- Б. вкладыша, головки, ножки эндопротеза
- В. вертлужного компонента, ножки эндопротеза
- Г. вертлужного компонента, головки эндопротеза
- Д. вертлужного компонента, головки, вкладыша, ножки эндопротеза

В практике лечения неосложненных переломов поясничного отдела позвоночника применяются

- А. стяжки за дужки при помощи фиксатора Ткаченко
- Б. стяжки за остистые отростки при помощи фиксатора Цивьяна - Рамиха
- В. стяжки за остистые отростки лавсановой лентой
- Г. транспедикулярная фиксация
- Д. стяжки за остистые отростки проволокой (по Новаку)

Симптом Томпсона при подкожном разрыве ахиллова сухожилия это

- А. западение мягких тканей в области разрыва ахиллова сухожилия
- Б. невозможность стоять и ходить на пальцах поврежденной конечности
- В. отсутствием подошвенного сгибания стопы при сдавлении трехглавой мышцы голени
- Г. резкое ограничение супинации стопы
- Д. ощущение щелчка при разрыве ахиллова сухожилия

Установите, какие повреждения характерны при нестабильности коленного сустава

А. Антеромедиальная

Б. Постеролатеральная

1. Наружной боковой связки

2. Внутренней боковой связки

3. Наружного мениска

4. Внутреннего мениска

5. Передней крестообразной связки

6. Задней крестообразной связки

А. А-3,4 Б-2,5

Б. А-2,6 Б-4,5

В. А-5,6 Б-2,4

Г. А-2,4,5 Б-1,3,6

К понятию хирургической обработки раны относится

А. смазывание краев раны йодом, наложение повязки, внутримышечная инъекция антибиотиков

Б. промывание раны, обкалывание ее антибиотиками

В. удаление из раны инородных тел, обработка антисептиками, дренирование раны

Г. обработка кожи вокруг раны, анестезия, иссечение краев раны (кроме ран лица и кисти), удаление сгустков крови и инородных тел, обработка раны антисептиками, ревизия, гемостаз, восстановление поврежденных структур, ушивание кожи, повязка

Д. обработка кожи антисептиками, ревизия раны, гемостаз и наложение асептической повязки

Регенерация костной ткани наиболее продолжительна

А. в раннем возрасте

Б. в юности

В. в среднем возрасте

Г. у долгожителей

Д. в старческом возрасте

Треугольник Гютера определяется в положении

А. полного разгибания предплечья

Б. частичного разгибания в локтевом суставе

В. при согнутом предплечье под углом 40°

Г. при пронирированном предплечье

Д. при супинированном предплечье

Вывих акромиального конца ключицы характеризуется

- А. признаком Маркса
- Б. симптомом "треугольной подушки"
- В. симптомом "клавиши"
- Г. симптомом Томпсона
- Д. симптом «выдвижного ящика»

По механизму повреждения различают следующие виды тупой травмы грудной клетки, за исключением:

- А. ушиба грудной клетки
- Б. сдавления грудной клетки в передне-заднем направлении
- В. сдавления грудной клетки в поперечном направлении
- Г. сдавления грудной клетки в косо-поперечном направлении
- Д. сотрясения грудной клетки

Операция отчленения конечности на уровне сустава называется

- А. ампутацией
- Б. экзартикуляцией
- В. первичной хирургической обработкой
- Г. костнопластической операцией
- Д. фасциопластической операцией

Признаками перелома пяточной кости являются:

- А. боли в области пяточной кости, уплощение свода стопы, деформация голеностопного сустава, опущение верхушек лодыжек на стороне перелома пяточной кости
- Б. деформация голеностопного сустава и смещение внутренней лодыжки вверх
- В. гемартроз голеностопного сустава, уплощение внутреннего свода стопы
- Г. боль в области расположения пяточной кости
- Д. отсутствие деформации голеностопного сустава

К первично-хроническому остеомиелиту относится

- А. Огнестрельный остеомиелит
- Б. Внутрикостный абсцесс Броди
- В. Посттравматический остеомиелит
- Г. Эпифизарный гематогенный остеомиелит

Оптимальным хирургическим доступом для лечения изолированного перелома дистального метаэпифиза лучевой кости типа colles является

- А. Комбинированный (тыльный и ладонный)
- Б. Ладонный расширенный (Henry)
- В. Тыльный (Thompson)
- Г. Ладонный (Orbay)

При изолированном переломе малого вертела бедренной кости срок иммобилизации нижней конечности у детей составляет (в неделях)

- А. 4-5
- Б. 3-4
- В. 2-3
- Г. 1-2

Под вертебропластикой понимают введение костного цемента в

- А. Основание черепа
- Б. Тело позвонка
- В. Копчик
- Г. Межпозвонковый диск

У больного после автомобильной катастрофы с поверхностным парадоксальным дыханием и сильной болью при вдохе вероятным является диагноз

- А. Гемоперикард
- Б. Травматический разрыв главного бронха
- В. Множественные переломы рёбер
- Г. Разрыв органов брюшной полости

Выраженность сколиотической дуги искривления в 38 градусов соответствует ____ степени тяжести

- А. Первой
- Б. Второй
- В. Четвертой
- Г. Третьей

Консервативное лечение фиброзной остеодисплазии

- А. Предусматривает медикаментозное лечение
- Б. Предусматривает физиотерапевтическое лечение
- В. Не проводится
- Г. Предусматривает аппаратотерапию

Величина ацетабулярного угла в норме у ребенка первого года жизни составляет (в градусах)

- А. 20
- Б. 40
- В. 30
- Г. 50

Эффективным методом лечения вывихов нижних шейных (сiii-cvii) позвонков является

- А. Закрытое или открытое вправление и спондилодез
- Б. Закрытое ручное одномоментное вправление по Рише – Гютеру
- В. Иммобилизация шейного отдела позвоночника воротником Шанца
- Г. Закрытое вправление и иммобилизация скелетным вытяжением за теменные бугры черепа

Стабильность акромиально-ключичного сочленения не зависит от _____ связки/связок

- А. Клювовидно-акромиальной
- Б. Конусовидной
- В. Акромиально-ключичных
- Г. Трапецевидной

Наиболее характерным рентгенологическим симптомом для первичной ретикулоклеточной саркомы является

- А. Пластинчатая деструкция
- Б. Мелкоочаговый характер деструкции
- В. Игольчатый периостит
- Г. Крупноочаговая деструкция

Если в процессе дистракции у пациента появляются боли в поражённом сегменте, необходимо

- А. Продолжить дистракцию, но в меньшем темпе, в сочетании с аналгетиками
- Б. Продолжить дистракцию, но в меньшем темпе, в сочетании с физиотерапией
- В. Прекратить дистракцию на 2-3 дня
- Г. Осуществить компрессию 2-3 мм и сделать перерыв

На первом этапе по протоколу damage control orthopedics у пациентов с политравмой выполняется

- А. Фиксация переломов аппаратами внешней фиксации
- Б. Остеосинтез переломов интрамедуллярными фиксаторами
- В. Остеосинтез переломов пластинами
- Г. Пластика дефекта мягких тканей

Ведущим начальным симптомом при остеогенной саркоме является

- А. Пальпируемая опухоль
- Б. Перемежающаяся хромота
- В. Появление ночных болей в зоне расположения опухоли
- Г. Повышение СОЭ

Количество сегментов шейного отдела спинного мозга равно

- А. 6
- Б. 2
- В. 8
- Г. 7

Летальность среди пациентов с политравмой в остром периоде в наименьшей степени обусловлена

- А. Тромбоэмболией легочной артерии
- Б. Шоком и кровопотерей
- В. Гнойными осложнениями
- Г. Тяжелой черепно-мозговой травмой

Для определения степени тяжести сколиоза используется классификация

- А. Вредена
- Б. Приорова
- В. Чаклина
- Г. Турнера

Патологическая установка стопы при врождённой косолапости складывается из

- А. Приведения, пронации и тыльного сгибания
- Б. Отведения, супинации и подошвенного сгибания
- В. Отведения, пронации и фиксации стопы в среднем положении
- Г. Приведения, супинации и подошвенного сгибания

Симптом «пустой ацетабулярной ямки» при ультразвуковом сканировании типичен для сустава _____ типа

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

Сила мышцы не зависит от ее длины в _____ режиме измерения

- А. Изодинамическом
- Б. Изотоническом
- В. Исокинетическом
- Г. Изометрическом

Аддитивные технологии изготовления имплантатов для погружного остеосинтеза обеспечивают

- А. Общедоступность имплантата
- Б. Универсальность имплантата
- В. Персонификацию и биологическую активность имплантата
- Г. Химическую уникальность имплантата

К тестам менисков относят тест

- А. Чувствительности фасеток
- Б. Чувствительности Фэйрбэнка
- В. МакКоннелла
- Г. Белера - Кремера

Мозаичная костно-хрящевая аутопластика показана при

- А. Наличии свободных внутрисуставных тел
- Б. Глубоких остеохондральных повреждениях мыщелков
- В. Привычном вывихе надколенника
- Г. Поверхностных хондральных повреждениях мыщелков

Под болезнью шоерман – мау понимают

- А. Рассекающий остеохондрит медиального мыщелка бедренной кости
- Б. Остеохондропатию апофизов тел позвонков
- В. Остеохондропатию головки плечевой кости
- Г. Остеохондропатию проксимального метафиза большеберцовой кости

Перелом дна вертлужной впадины сопровождается

- А. Центральным вывихом бедра
- Б. Удлинением конечности
- В. Невритом
- Г. Укорочением конечности

Закрытую репозицию надмыщелкового перелома плечевой кости у детей начинают

- А. Со смещения по ширине
- Б. С углового смещения
- В. С устранения ротационного смещения
- Г. Со смещения по длине

Чаще всего с применением пневмографии исследуется сустав

- А. Голеностопный
- Б. Плечевой
- В. Тазобедренный
- Г. Коленный

Если происходит падение при неполном сгибании в локтевом суставе, то вывих предплечья кпереди, как правило, сопровождается переломом

- А. Локтевого отростка
- Б. Головчатого возвышения
- В. Внутреннего надмыщелка
- Г. Венечного отростка

Для ахондроплазии характерна

- А. Изодактилия
- Б. Синдактилия
- В. Повышенная ломкость костей
- Г. Афалангия

При полном взрывном переломе происходит повреждение

- А. Краниальной и каудальной замыкательных пластинок
- Б. Только краниальной замыкательной пластинки
- В. Только каудальной замыкательной пластинки
- Г. Тел позвонка и отростков

При частичном сохранении контакта между суставными поверхностями вывих называется

- А. Подвывихом
- Б. Предвывихом
- В. Переломовывихом
- Г. Несостоявшимся

В нормальном (здоровом) голеностопном суставе невозможно движение

- А. Супинации – 30°
- Б. Ротации – 45°
- В. Пронации – 20°
- Г. Тыльного сгибания – 20°

При множественных переломах костей в первую очередь целесообразно стабилизировать

- А. Большеберцовую кость
- Б. Бедренную кость
- В. Плечевую кость
- Г. Кости предплечья

К капсуле локтевого сустава сзади прилежит ____ нерв

- А. Локтевой
- Б. Срединный
- В. Мышечно-кожный
- Г. Лучевой

Под длиной голени понимают расстояние от ____ наружной лодыжки

- А. Нижнего полюса надколенника до нижнего края
- Б. Щели коленного сустава до нижнего края
- В. Верхнего полюса надколенника до нижнего края
- Г. Щели коленного сустава до середины

Если вывих произошел между 6 и 7 шейными позвонками, то вывихнутым позвонком считается

- А. 4
- Б. 6
- В. 5
- Г. 7

Планирование коррекции деформации в истинной плоскости (oblique plan of deformity correction) используют для

- А. Возможности устранить одновременно угловую деформацию, определяющуюся на прямой и боковой рентгенограммах
- Б. Выбора типа коррекции: одномоментного или дозированного
- В. Введения найденных параметров в компьютерную программу ортопедического гексапода
- Г. Выбора типа остеотомии: поперечной или косой

Ручное вправление заднего вывиха предплечья предполагает тягу по оси предплечья

- А. Кпереди при согнутом под прямым углом локтевом суставе с одновременной тягой за дистальную треть плеча кзади
- Б. При согнутом под прямым углом локтевом суставе с одновременной тягой за проксимальную треть предплечья кзади и тягой за дистальную треть плеча кпереди
- В. И его супинацию с давлением на головку лучевой кости при согнутом под прямым углом локтевом суставе
- Г. И супинационно-пронационные движения до полного разгибания в локтевом суставе, после чего – давление на головку лучевой кости с супинацией и сгибанием в локтевом суставе

Причиной истинного (истмического) спондилолистеза является

- А. Идиопатический сколиоз
- Б. Остеолизис дуги позвонка в межсуставной области или в области ножки дуги вследствие усталостного перелома
- В. Врожденная аномалия развития задних опорных структур позвонка
- Г. Травма позвоночника

Тканевая инженерия использует искусственные матрицы (скаффолды) после их

- А. Предварительной обработки гамма излучением
- Б. Предварительной обработки активным кислородом
- В. Предварительного насыщения остеогенными клетками или химическими или физическими стимуляторами
- Г. Предварительного выдерживания в подкожной жировой прослойке (естественный биореактор)

Для прогнозирования тяжести течения сколиоза позвоночника используются тесты, характеризующие

- А. Сакрализацию 5-го поясничного позвонка
- Б. Степень недоразвития 12-й пары ребер
- В. Возраст появления сколиоза и его локализацию
- Г. Степень стабильности позвоночника

Смертность детей в течение первых 12 месяцев жизни называется

- А. Младенческой
- Б. Перинатальной
- В. Неонатальной
- Г. Детской

Выраженность сколиотической дуги искривления в 8 градусов соответствует ____ степени тяжести

- А. Первой
- Б. Четвертой
- В. Третьей
- Г. Второй

Вправление первичного травматического вывиха грудинного конца ключицы осуществляется

- А. Врачами в машине скорой помощи
- Б. Амбулаторно под местной анестезией
- В. Стационарно под наркозом
- Г. На дому

Мышцы - затяжки поперечного свода стопы включают

- А. Длинный сгибатель пальцев
- Б. Переднюю большеберцовую мышцу
- В. Длинную малоберцовую мышцу
- Г. Межкостные мышцы

Амбулаторное лечение сколиозов не проводится детям

- А. Не имеющим искривления позвоночника, но с наличием торсии до 10°
- Б. С нестабильной формой сколиоза или со сколиозом 1 степени в начале пубертатного периода
- В. С углом искривления позвоночника до 10° , торсией 5- 10° без признаков прогрессирования
- Г. С впервые выявленным сколиозом 1-2 степени с законченным ростом позвоночника

Под повреждением монтеджи понимают

- А. Перелом лучевой кости и вывих головки локтевой кости
- Б. Перелом локтевой кости и вывих головки лучевой кости
- В. Расходящийся вывих в локтевом суставе
- Г. Вывих в локтевом суставе с переломом внутреннего надмыщелка и его интерпозицией в полость сустава

Контрактура дюпюитрена характеризуется контрактурой

- А. Посттравматической сгибательной пальцев кисти
- Б. Пальцев кисти вследствие повреждения локтевого и срединного нервов на уровне предплечья
- В. Пальцев и кисти вследствие повреждения плечевой артерии
- Г. Сгибательной пальцев кисти вследствие заболевания ладонного апоневроза

Чрезмерное растяжение позвоночника, что влечёт за собой разрыв спинных мышц и межпозвонковых дисков, возникает при _____ переломе

- А. Дистракционном
- Б. Вращательном
- В. Ротационном
- Г. Компрессионном

Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются

- А. Демографические показатели
- Б. Рождаемость и смертность
- В. Показатели физического развития
- Г. Заболеваемость и инвалидность

Основным симптомом при синдроме «запястного канала» является

- А. Ограничение движений в лучезапястном суставе
- Б. Крепитация в области запястного канала
- В. Онемение I, II, III пальцев
- Г. Боль в области запястья с ладонной стороны

Под длиной плеча понимают расстояние от

- А. Середины ключицы до локтевого отростка
- Б. Акромиального отростка лопатки до головки лучевой кости
- В. Акромиального отростка лопатки до наружного надмыщелка плечевой кости
- Г. Середины ключицы до наружного надмыщелка плечевой кости

Газовый режим тканей позволяет оценить

- А. Метод водородного клиренса
- Б. Полярография
- В. Лазерная доплеровская флоуметрия
- Г. Ультразвуковая доплерография

Перелом трехгранной кости чаще возникает при падении на кисть, находящуюся в положении _____ отведения

- А. Ладонного сгибания и локтевого
- Б. Тыльного разгибания и лучевого
- В. Тыльного разгибания и локтевого
- Г. Ладонного сгибания и лучевого

Переломы тела, углов лопатки без смещения лечатся при помощи

- А. Повязки Дезо
- Б. Гипсовой лонгетой от здорового надплечья
- В. Косыночной повязки
- Г. Гипсовой повязки по Вайнштейну

При оперативном лечении переломов диафиза плеча для остеосинтеза предпочтительно использование

- А. Деротационных накостных пластинок
- Б. Различных внутрикостных штифтов
- В. Винтов
- Г. Проволоки

Неполный вывих акромиального конца ключицы происходит при

- А. Разрыве только акромиально-ключичной связки
- Б. Разрыве только клювовидно-ключичной связки
- В. Полном разрыве акромиально-ключичной и ключично-клювовидной связок
- Г. Растяжении ключично-акромиальной связки

Методом выбора при лечении полного вывиха акромиального конца ключицы является

- А. Фиксация верхней конечности повязкой типа Дезо
- Б. Фиксация надплечья кольцами Дельбе
- В. Пластика клювовидно-ключичных связок
- Г. Фиксация верхней конечности в положении отведения до 90° и наружной ротации

У молодых лиц 24-40 лет с деформирующим артрозом коленного сустава i-ii стадий и нестабильностью сустава рекомендуется

- А. Высокая корригирующая остеотомия большеберцовой кости
- Б. Эндопротезирование коленного сустава
- В. Стабилизирующая операция на коленном суставе с восстановлением связочного аппарата
- Г. Артродез коленного сустава

При переломе мыщелков большеберцовой кости ходьбу с нагрузкой оперированной конечности после остеосинтеза с костной пластикой начинают

- А. Не ранее 4 месяцев и только после рентгенологического подтверждения консолидации
- Б. После снятия швов (12-14 сутки) для восстановления функции
- В. Через 2-3 месяца для стимуляции остеогенеза
- Г. Через 1-2 месяца для стимуляции остеогенеза

Ведущим клиническим симптом при болезни Блаунта является

- А. Варусная деформация голени
- Б. Вальгусная деформация голени
- В. Выраженный болевой синдром
- Г. Укорочение пораженной конечности

Ограничение объема пассивного и/или активного отведения и наружной ротации в плечевом суставе возникает при спастичности в _____ мышцах

- А. Большой грудной, подлопаточной
- Б. Большой и малой ромбовидных
- В. Надостной и подостной
- Г. Дельтовидной и двухглавой

Определение крепитации является нежелательной манипуляцией при переломе хирургической шейки плечевой кости, так как может вызвать травму

- А. Дельтовидной мышцы
- Б. Кожи
- В. Сосудисто-нервного пучка
- Г. Суставной капсулы

При изолированном переломе большого вертела бедренной кости срок иммобилизации нижней конечности у детей составляет (в неделях)

- А. 1-2
- Б. 4-5
- В. 2-3
- Г. 3-4

К оптимальным методам лечения многооскольчатых переломов диафиза бедра относят

- А. Скелетное вытяжение и гипс
- Б. Накостный остеосинтез
- В. Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
- Г. Наложение кокситной повязки после одномоментной репозиции

При лечении диафизарного перелома методом остеосинтеза можно рекомендовать активные движения в суставах оперированной конечности

- А. С первых дней
- Б. Через 4 недели
- В. Через 2 недели
- Г. Через 1 неделю

Физиологическое отведение в тазобедренном суставе составляет (в градусах)

- А. 40-45
- Б. 30-35
- В. 20-25
- Г. 10-15

По классификации позвонки являются _____ костью

- А. Плоской
- Б. Трубчатой
- В. Воздухоносной
- Г. Смешанной

Под термином «панариций» понимают воспаление

- А. Подкожно-жировой клетчатки пальца
- Б. Кожы пальца
- В. Кости (фаланги пальца)
- Г. Всех тканей пальца

К патогномичному признаку сложной формы расщепления кисти можно отнести наличие

- А. Клинодактилии
- Б. Конкресценции пястных костей
- В. Синдактилии
- Г. Поперечно расположенной фаланги

Для анализа и планирования коррекции деформаций бедренной кости в сагиттальной плоскости следует использовать

- А. Только общую механическую ось
- Б. Анатомические оси фрагментов
- В. Механические оси фрагментов
- Г. Анатомическую ось проксимального фрагмента и механическую – дистального фрагмента

Метастазы при саркомах костей чаще всего обнаруживают в

- А. Лимфатических узлах
- Б. Печени
- В. Других костях скелета
- Г. Лёгких

Операция альбрехта при плоскостопии заключается в артродезе сустава

- А. Медиального плюсне-ладьевидного
- Б. Первого плюсне-клиновидного
- В. Первого плюсне-фалангового
- Г. Шопара

Повреждение галеацци характеризуется

- А. Переломом локтевой кости и вывихом лучевой кости в плече-лучевом сочленении
- Б. Переломом диафиза лучевой кости и вывихом в лучелоктевом сочленении
- В. Переломом диафиза лучевой кости и переломом диафиза локтевой кости
- Г. Переломом лучевой кости и дивергирующим вывихом в локтевом суставе

Ось сгибания-разгибания коленного сустава находится

- А. На пересечении линии задней кортикальной пластинки бедренной кости с линией крыши межмышцелковой ямки бедренной кости
- Б. На пересечении механических осей бедренной и большеберцовой костей
- В. На пересечении механической оси бедренной кости и линии, касательной к наиболее выступающим точкам мыщелков бедренной кости
- Г. Посередине между мыщелками бедренной и большеберцовой костей

Протезирование культы после отморожения предусматривает

- А. Замену приёмной части культы в протезе, сделанном в первые 2,5-3 недели
- Б. Применение временных тренировочных протезов
- В. Изготовление постоянного протеза сразу после ампутации на операционном столе
- Г. Изготовление временного гипсового культеприемника на операционном столе

Измерение подфасциального давления необходимо при

- А. Оскольчатом переломе лучевой кости в типичном месте со смещением костных отломков
- Б. Диагностике синдрома сдавления мягких тканей предплечья и голени
- В. Переломе диафизарной части бедренной кости
- Г. Переломе шейки бедренной кости со смещением костных отломков

К основным рентгенологическим признакам гигантоклеточной опухоли относят

- А. Литический процесс с переходом через эпифизарную пластинку и суставной хрящ
- Б. Полость в метафизе без признаков лизиса или гиперпластических образований
- В. Литический процесс без периостальной реакции
- Г. Гиперпластический процесс с периостальной реакцией на локализацию опухоли

Виды аномалии развития позвоночника и ребер исключают

- А. Клиновидную форму нескольких позвонков
- Б. Увеличенные дужки позвонков
- В. Наличие дополнительных шейных или поясничных ребер
- Г. Сращение ребер с одной или двух сторон

Вторым этапом для остановки внутритазового кровотечения при нестабильных переломах костей таза у пациентов с политравмой является

- А. Фиксация С-рамой
- Б. Тампонада таза
- В. Ангиоэмболизация
- Г. Перевязка ветвей подвздошных артерий

При вальгусной деформации первого пальца стопы типичной формой сопутствующей деформации стопы является

- А. Вальгусная
- Б. Поперечно-распластанная
- В. Полая
- Г. Пяточная

Основным клиническим симптомом тяжести открытого перелома голени является

- А. Размер раны
- Б. Оскольчатый характер перелома
- В. Наличие кровотечения в области перелома
- Г. Болевая контрактура смежных суставов

«Молодая» гигрома характеризуется

- А. Появлением только у молодых людей
- Б. Исчезновением при надавливании пальцем или изменением положения
- В. Не исчезновением при надавливании пальцем или изменением положения
- Г. Маленькими размерами

Одним из основных принципов охраны здоровья является

- А. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- Б. Социальная защита граждан РФ
- В. Безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- Г. Взаимодействие со средствами массовой информации

Максимальный объем информации о повреждениях мягкотканых структур позвоночника и спинного мозга дает

- А. УЗИ
- Б. МСКТ
- В. Сцинтиграфия
- Г. МРТ

К наиболее распространённым причинам отрыва сухожилия длинной головки бицепса плеча относят

- А. Воздействие низких температур
- Б. Дегенеративно-дистрофические изменения
- В. Врожденную патологию
- Г. Разрыв ротаторной манжеты плеча

В состав функций врачебной комиссии не входит

- А. Принятие решения по вопросу приема на работу и увольнения сотрудников
- Б. Принятие решения по вопросу направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством РФ
- В. Принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи
- Г. Продление листов нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством РФ

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

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 35о

5. К ладони 45о

6. К ладони 60о

А. А-5 Б-4

Б. А-1 Б-3

В.)А-3 Б-1

Г.)А-4 Б-2

Тактика хирурга при открытом переломе обеих бедренных костей включает

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

Клинически ось верхней конечности проходит через образования

- А. середины проекции головки плечевой кости
- Б. центра головчатого возвышения плеча
- В. головки лучевой кости
- Г. головки локтевой кости

Клиническая картина поражения большеберцового нерва характеризуется

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

Клиника ожоговой болезни включает период

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

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

Б. А-1,2,3 Б-4,5

В. А-1,2,4,5,6 Б-1,3

Г. А-3,5,6 Б-4,5,6

Радиоизотопная диагностика, основанная на различном избирательном поглощении радиоактивных изотопов нормальной и опухолевой костной тканью, показана при

- А. подозрении на первичную злокачественную опухоль при наличии нормальной рентгенограммы
- Б. дифференциальной диагностике нормальной и злокачественной костной тканью
- В. точнении места расположения опухолевого процесса
- Г. сканировании трудных для рентгенографического выявления областей скелета - грудины, ребер, лопатки

Важными условиями пересадки кожи на питающей ножке являются

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

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

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

В. А-2,4,5 Б-1,2,3 В-2,5

Г. А-2,5 Б-2,3,4 В-3,4,5

Основными рентгенологическими признаками перелома костей черепа являются симптомы:

А. прозрачности

Б. раздвоения

В. прямолинейности

Г. уплотнения тени

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, какие состояния являются показанием для ревизии ПКС?

А. Показания

Б. Противопоказания

1. Сопутствующее повреждение мениска или хряща

2. Нормальная ось конечности

3. Выраженный артроз

4. Нарушение режима в анамнезе при прохождении реабилитации

А. А-1,4 Б-2,3

Б. А-1,2,3 Б-1,4

В. А-3,4 Б-1,2

Г. А-2,3 Б-1,3,4

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

А. Мягкотканые

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

Б. А-1,2,3 Б-3,4,5

В. А-2,3,4 Б-2,4,5

Г. А-1,2,4,5 Б-1,3,5

Ведущими симптомами острой ожоговой токсемии являются

А. гипо- и диспротеинемия

Б. теорией суммирования микропереломов

В. сосудистым генезом перестроечного процесса (нарушение микроциркуляции) - врожденные сосудистые аномалии

Г. результатом нарушения костно-мышечного равновесия

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

А. многократных репозиций

Б. сдавления гипсовой повязкой

В. плохого моделирования гипсовой повязки

Г. свободной гипсовой повязкой

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

А. А-3,4,5 Б-1,3,4 В-3,4

Б. А-1,5 Б-2,3,4 В-3,4,5

В. А-1,2,3,4 Б-1,2,5 В-1

Г. А-2,4,5 Б-3,4 В-1,3,5

При остеонидной остеоме

- А. показана консервативная терапия
- Б. показана рентгенотерапия
- В. показана сегментарная резекция кости с аллопластикой дефекта
- Г. достаточно удалить гнездо без удаления склерозированной кости в области периостита
- Д. необходимо удаление склерозированной гиперостозной костной ткани с гнездом остеонидной остеомы

Определите соответствие заболевания его названию по автору.

- А. Де Кервена
 - Б. Нотта
 - В. Кинбека
 - Г. Прайзера
 - Д. Дюпюитрена
1. Стенозирующий лигаментит длинного сгибателя 1 пальца
 2. Асептический некроз ладьевидной кости кисти
 3. Асептический некроз полулунной кости
 4. Стеноз первого канала сухожилий разгибателей пальцев кисти
 5. Рубцовое перерождение ладонного апоневроза кисти
- А. А-1 Б-2 В-4 Г-5 Д-3
 - Б. А-3 Б-4 В-5 Г-1 Д-2
 - В. А-4 Б-1 В-3 Г-2 Д-5
 - Г. А-2 Б-3 В-4 Г-5 Д-1

Заболеваемость населения определяет

- А. совокупность вновь возникших в данном году заболеваний
- Б. количество посещений в данном году
- В. распространенность заболеваний в данном году
- Г. общее количество обращений и посещений в данном году
- Д. количество вновь возникших заболеваний

Топическая диагностика при сочетанной травме затруднена вследствие

- А. общего тяжелого состояния вследствие шока или комы
- Б. искажения типичной клинической картины при повреждении нескольких сегментов и органов
- В. невозможности применения многих клинических симптомов
- Г. невозможности применения многих из специальных инструментальных методов диагностики у больного с политравмой

Заведующий отделением при экспертизе трудоспособности выполняет функции:

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

Установите, какие симптомы характерны для различных видов кривошеи

А. Врожденная мышечная

Б. Костная

1. Наклон головы

2. Поворот головы

3. Асимметрия лица

4. Напряжение грудино-ключично-сосцевидной мышцы

5. Ограничение наклона головы вперед-назад

6. Ограничение поворота в больную сторону

А. А-1,2,5,6 Б-3,4,5

Б. А-1,2,3,4,6 Б-1,3,5

В. А-4,5,6 Б-2,4

Г. А-3,4,5 Б-2,4,6

Функциями бюро медико-социальной экспертизы являются

- А. установление группы и причины инвалидности
- Б. определения трудовых рекомендаций инвалидам
- В. определение времени фактического наступления инвалидности
- Г. продления временной нетрудоспособности на срок свыше 6 месяцев

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

А. А-3,4 Б-1,2, 5,6

Б. А-5,6 Б-1,2, 3

В. А-1,2 Б-3, 5,6

Г. А-2,5 Б-3,4, 5

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

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

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

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

Клинически ось нижней конечности проходит через образования

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

Эрозивно-язвенные изменения стенки пищевода у тяжело обожженных в периоде ожогового шока наступают в результате

- А. расстройства микроциркуляции в указанной области
- Б. рефлюкс-эзофагит
- В. повышенную кислотность желудочного сока
- Г. снижением моторно-эвакуаторной функции желудка

Установите, какие повреждения костей таза сопровождаются нарушением тазового кольца

А. Сохранена

Б. Нарушена

1. Разрыв симфиза

2. Разрыв крестцово-подвздошного сочленения

3. Перелом лонной кости

4. Перелом седалищной кости

5. Перелом лонной и седалищной костей с одной стороны

6. Перелом лонной кости с одной стороны, а седалищной – с другой

А. А-3,4,6 Б-1,2,5

Б. А-1,3,4 Б-2,4,5

В. А-2,5,6 Б-3,4

Г. А-1,2,5 Б-3,4,6

Используя метод магнитно-резонансной томографии, можно осуществить все перечисленное, кроме:

- А. диагностики перелома
- Б. диагностики вывиха
- В. исследования структуры кости
- Г. диагностики опухоли
- Д. выявления инородных тел и секвестров

Рентгенодиагностика переломов позвоночника основывается на

- А. снижении высоты тела позвонка
- Б. изменении оси позвоночника, исчезновения естественных изгибов (лордоз, кифоз)
- В. нарушении кортикального слоя верхней замыкательной пластинки тела
- Г. наличия гематомы в мягких тканях и тела позвонка

При лечении вывихов костей запястья не применяется:

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

Какие признаки являются общими и специфическими для болезни Мортон и болезни Дейчлендера?

- А. Общие
 - Б. Болезнь Мортон
 - В. Болезнь Дейчлендера
 - 1. Патологическая перестройка плюсневых костей вследствие чрезмерных нагрузок
 - 2. Патологическая перестройка общепальцевого подошвенного нерва
 - 3. Отсутствие острой травмы
 - 4. УЗИ, МРТ-ведущий метод в комплексе диагностики
 - 5. Рентгенограмма-ведущий дополнительный метод
 - 6. Способствует патологии-поперечное плоскостопие, тесная обувь, обувь на каблуках
 - 7. Чрезмерная нагрузка на передний отдел стопы, длительная ходьба, бег, избыточный вес
- А. А-1,2 Б-1,2,3 В-2,3,4
Б. А-4,5,6 Б-5,6,7 В-4,5,6
В. А-3 Б-2,4,6 В-1,5,7
Г. А-5,6,7 Б-1,3,5 В-3,5,6

При параличе мышц голени развиваются

- А. паралитическая вальгусная стопа
- Б. паралитическая конская стопа
- В. паралитическая косолапость
- Г. паралитическое удлинение конечности

Установите, какие клинические симптомы характерны для повреждения нервов

А. Лучевой

Б. Локтевой

В. Срединный

- 1. Атрофия мышц тенора с нарушением оппозиции I пальца**
- 2. Атрофия мышц гипотенора с нарушением приведения V пальца**
- 3. «Свисающая кисть» с нарушением разгибания кисти и пальцев**
- 4. Когтеобразная деформация IV и V пальцев**
- 5. Снижение силы схвата**
- 6. Анестезия I-IV пальцев**

А. А-1 Б-1,2 В-3,4

Б. А-2,4 Б-3,6 В-4,5

В. А-2 Б-1,2,3 В-2,3,4

Г. А-3 Б-2,4,5 В-1,6

Клиника ушиба грудной клетки характеризуется симптомами:

- А. кровоизлияниями в мягкие ткани грудной клетки
- Б. подкожной эмфиземой
- В. нарушением ритма и амплитуды дыхания
- Г. симптомами перелома ребер без смещения

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**

А. А-2,3 Б-1,4

Б. А-2,3,5 Б-3,4

В. А-1,4 Б-2,3,5

Г. А-3,4,5 Б-1,3,4

Установите, чем проявляется косорукость

А. Лучевая косорукость

Б. Локтевая косорукость

1. Укорочение локтевой кости

2. Укорочение лучевой кости

3. Девияция кисти в лучевую сторону

4. Девияция кисти в локтевую сторону

5. Вывих головки лучевой кости

6. Аплазия или недоразвитие I пальца

А. А-1,2,3 Б-2,4,6

Б. А-4,5,6 Б-3,5,6

В. А-1,4,5 Б-2,3,6

Г. А-2,3,6 Б-1,4,5

Рентгеноконтрастное исследование сосудов позволяет диагностировать

А. повреждение сосуда

Б. тромбоз сосуда

В. образование аневризмы или варикоza сосуда

Г. повреждение нервов, сопровождающих сосуд

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

Б. А-3 Б-2 В-1

В. А-2,3 Б-1,2 В-1,3

Г. А-1 Б-3 В-2

Какую форму имеет грудная клетка у пациентов с различными врожденными 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

А. А-1 Б-2 В-3

Б. А-2 Б-3 В-1

В. А-3 Б-1 В-2

Г. А-1,3 Б-1,2 В-2,3

При операциях на кисти и пальцах рационально использовать виды обезболивания

А. местную анестезию

Б. проводниковую анестезию

В. новокаиновую блокаду плечевого сплетения

Г. внутрикостную новокаиновую блокаду со жгутом

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

А. стабильной фиксации отломков

Б. возможности ранней активизации и функционального лечения

В. облегчении ухода за больными

Г. облегчении транспортировки больного

Устранение ложного сустава включает

А. операция по Бека

Б. костнопластическую операцию по Хахутову - Ольби

В. корригирующей остеотомии с формированием скользящего трансплантата и постепенного перекрытия им ложного сустава с помощью аппарата Илизарова

Г. пластики ложного сустава или дефекта костным трансплантатом на сосудистой ножке с использованием компрессионно-дистракционного аппарата

Оперативное лечение при несовершенном костеобразовании включает

А. поднадкостничную остеотомию + накостный металлоостеосинтез

Б. поднадкостничную остеотомию + аллопластика

В. поднадкостничную остеотомию + интрамедуллярный остеосинтез

Г. поднадкостничную остеотомию + остеосинтез + аллопластика

После освобождения конечности от сдавления следует осуществить

- А. иммобилизацию конечности
- Б. новокаиновую блокаду конечности
- В. новокаиновую паранефральную блокаду
- Г. введение обезболивающих и седативных средств

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

Установите, какую задачу выполняют кабинеты (отделения) поликлиники.

- А. Травматолого-ортопедический кабинет
- Б. Травматологический пункт
- 1. Оказание экстренной травматологической помощи, при необходимости своевременная госпитализация или направление на долечивание
- 2. Оказание ортопедической помощи
- 3. Организация и проведение диспансеризации
- 4. Обеспечение преемственности в работе между поликлиникой и стационаром
- 5. Проведение санитарно-просветительной и профилактической работы
- А. А-1,2,3,4,5 Б-1,3,4,5
- Б. А-1,4,5 Б-1,2,4
- В. А-1,2,5 Б-2,3,4
- Г. А-4,5 Б-2,3

Тяжесть черепно-мозговой травмы /ЧМТ/ оценивается по шкале комы Глазго

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

Перидуральная анестезия широко применяется у всех перечисленных больных, кроме больных, страдающих:

- А. бронхитом
- Б. ларингитом
- В. туберкулезом легких
- Г. циррозом печени
- Д. выраженной гипертонией

Причины возникновения патологической функциональной перестройки костной ткани наиболее правильно и всесторонне объясняется

- А. перегрузкой костной системы
- Б. теорией суммирования микропереломов
- В. сосудистым генезом перестроечного процесса (нарушение микроциркуляции) - врожденные сосудистые аномалии
- Г. результатом нарушения костно-мышечного равновесия

Установите возможные осложнения при артроскопии голеностопного сустава.

- А. С тракцией
- Б. Без трaкции
- 1. Миграция хондромного тела в подтаранный сустав
- 2. Сужение внутрисуставного пространства
- 3. Увеличение риска повреждения сосудисто-нервного пучка
- 4. Сужение «рабочего» пространства
- А. А-2,4 Б-1,3
- Б. А-1,2 Б-2,3
- В. А-2,4 Б-3,4
- Г.)А-1,3 Б-2,4

Показаниями к ревизионному эндопротезированию суставов являются

- А. нестабильность компонентов эндопротеза
- Б. рецидивирующие вывихи головки эндопротеза или надколенника
- В. износ полиэтиленового вкладыша
- Г. инфекция

Установите, какие методы оперативного лечения целесообразно применять при переломах плечевой кости

А. Накостный

Б. Интрамедуллярный

1. Поперечный

2. Оскольчатый

3. Винтообразный

4. Перелом проксимального метафиза

5. Перелом дистального метафиза

А. А-1,4,5 Б-2,3,4

Б. А-2,3,5 Б-3,4,5

В. А-2,3,4 Б-4,5

Г. А-1,2,3,4,5 Б-1,2,3

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

А. А-1,4,5 Б-1,3

Б. А-1,2,5 Б-1,3,4

В. А-1,2,3,4 Б-2,5

Г. А-1,2,5 Б-3,4,5

Открытым переломом костей следует считать перелом, при котором

А. костная рана связана с внешней средой

Б. рана кожи и мягких тканей на уровне перелома не сообщается с костью

В. рана мягких тканей проникает до кости в 5 см от зоны перелома

Г. на уровне перелома располагается зона осаднения кожных покровов

Установите, какие симптомы характерны для переломов мыщелка большеберцовой кости

А. Наружного мыщелка

Б. Внутреннего мыщелка

1. Повреждение наружной боковой связки

2. Повреждение внутреннего мениска

3. Повреждение внутренней боковой связки

4. Повреждение наружного мениска

5. Повреждение передней крестообразной связки

6. Повреждение задней крестообразной связки

А. А-1,2,3 Б-3,4,5

Б. А-2,4,5 Б-1,3,4

В. А-3,4,6 Б-1,2,5

Г. А-5,6 Б-3,4,6

К комбинированным повреждениям относятся

А. множественный перелом ребер с гемопневмотораксом, перелом костей таза с внутрибрюшным разрывом мочевого пузыря

Б. перелом костей левой голени, термический ожог туловища

В. сдавление таза, перелом основания черепа, ушиб головного мозга

Г. перелом левой плечевой кости, обеих костей левой голени, сдавление грудной клетки, лучевая болезнь

Установите, что является методом выбора оперативного лечения при различных переломах надколенника

А. Остеосинтез по Мюллеру

Б. Остеосинтез методом серкляжного шва

1. Раздробленный перелом

2. Отрыв небольшого фрагмента от верхнего полюса

3. Поперечный перелом

4. Оскольчатый перелом

5. Отрыв небольшого фрагмента от нижнего полюса

А. А-3,4 Б-1,4

Б. А-1,2 Б-2,3

В. А-2,3 Б-1,2,3

Г. А-1,2,5 Б-1,2

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

Напряженный (клапанный) пневмоторакс устанавливается на основании

А. нарастающей сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности

Б. нарастающей подкожной эмфиземы

В. симптома "хлопающего паруса",

Г. симптома Бирмера

Установите, какие переломы характерны для детского и взрослого возраста

А. Дети

Б. Взрослые

- 1. Косой перелом**
- 2. Перелом по типу «зеленой» ветки**
- 3. Эпифизеолиз**
- 4. Оскольчатый перелом**
- 5. Остеоэпифизеолиз**

А. А-1,2 Б-1,3

Б. А-2,3,4 Б-2,5

В. А-4,5 Б-2,3,5

Г.)А-1,2,3,4,5 Б-1,4

Установите, какие клинические симптомы характерны для заболеваний позвоночника.

А. Нарушение осанки

Б. Диспластический сколиоз

- 1. Слабость связочно-мышечного аппарата**
- 2. Боковое искривление позвоночника**
- 3. Наличие паравертебрального мышечного валика**
- 4. Наличие реберной деформации**
- 5. Наличие торсии позвоночника**

А. А-1,3,4 Б-3,4,5

Б. А-4,5 Б-1,2

В. А-2,3,4 Б-2,4

Г.)А-1,2 Б-1,2,3,4,5

Право получения листка нетрудоспособности при временной утрате трудоспособности имеют:

- А. все трудящиеся
- Б. работающие временно или на сезонных работах
- В. работающие на постоянной работе
- Г. работающие, на которых распространяется государственное социальное страхование

Для дренирования плевральной полости при пневмотораксе место прокола и диаметр дренажной трубки устанавливаются в

- А. четвертое межреберье по задней подмышечной линии
- Б. второе межреберье по средне-ключичной линии
- В. дренажная трубка диаметром 3 мм
- Г. дренажная трубка диаметром 15 мм

Установите, какие симптомы характерны для данных заболеваний

А. Гематогенный остеомиелит

Б. Туберкулез

1. Боль

2. Высокая температура

3. Выраженный остеопороз

4. Секвестры

5. Лимфоцитоз

6. Лейкоцитоз

А. А-1,2,3 Б-2,4,5

Б. А-1,2,4,6 Б-1,3,5

В. А-3,4,5 Б-2,6

Г. А-3,5 Б-2,4,6

К развитию контрактуры Фолькмана после наложения гипсовой повязки может привести

А. увеличения отека

Б. увеличения местной температуры конечности

В. общего давления гипсовой повязки и костных фрагментов на магистральные сосуды

Г. повреждение нервных стволов

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

Б. А-2,3,4 Б-1,5

В. А-4,5 Б-3,5

Г. А-3,4,5 Б-1,2,4

Установите, каким методом производится восстановление поврежденной артерии.

А. Без дефекта артерии

Б. С дефектом артерии

1. Конец в бок

2. Конец в конец

3. С помощью трансплантата аутоартерии

4. С помощью трансплантата аллоартерии

5. С помощью трансплантата аутоины

6. С помощью трансплантата аллоины

А. А-1 Б-2

Б. А-3 Б-4

В. А-4 Б-1

Г. А-2 Б-5

При анаэробной газовой инфекции в патологический процесс вовлекаются

А. мышцы

Б. подкожная жировая клетчатка и кожа

В. сосуды и нервы

Г. сухожилия и фасции

Из перечисленных видов швов сухожилий сгибателей пальцев кисти в области сухожильных влагалищ используются

А. по Розову

Б. по Долецкому - Пугачеву

В. по Усольцевой

Г. по Беннелю

Синдром субарахноидального кровоизлияния проявляется

- А. внезапной головной болью как "удар по голове"
- Б. тошнотой, рвотой
- В. психомоторным возбуждением
- Г. потерей сознания

Противопоказаниями к эндопротезированию голеностопного сустава являются

- А. несостоятельность связочного аппарата голеностопного сустава
- Б. остеоартроз 111 степени
- В. асептический некроз таранной кости
- Г. ревматоидный артрит

При плевральной пункции возможны осложнения в виде ранения

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

Каковы характерные клинические признаки остеонидной остеомы, располагающейся в длинных трубчатых костях

- А. ограничение функции близлежащего сустава
- Б. ночные боли в пораженной области
- В. постоянные боли в месте локализации, местное повышение температуры
- Г. атрофия мышц конечности

Дренирование пространства Пирогова осуществляется из доступов

- А. лучевого
- Б. локтевого
- В. лучевого и локтевого
- Г. строго между проекциями лучевой и локтевой костей
- Д. всех перечисленных

Правила наложения кровоостанавливающего жгута на конечность при артериальном кровотечении включают

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

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

А. А-1,3,5 Б-3,4,5

Б. А-2,4,5 Б-1,2,4

В. А-1,2,4 Б-1,2,3,5

Г. А-2,3,4 Б-3,4,5

Установите, какие методы хирургического лечения целесообразно применять при лечении хронического остеомиелита.

А. Целостность кости сохранена

Б. Целостность кости нарушена

1. Остеоперфорация с промыванием полости

2. Секвестрнекрэктомия с приточно-отточным дренированием

3. Сегментарная резекция с фиксацией в компрессионно-дистракционном аппарате

4. Секвестрнекрэктомия с пластикой материалами, содержащими антибиотики

5. Сегментарная резекция с последующей кортикотомией и билокальным остеоситезом в аппарате наружной фиксации

А. А-1,2,3 Б-1,2,4

Б. А-1,3,5 Б-2,4

В. А-3,4,5 Б-1,2,3

Г. А-2,4 Б-3,5

Какие из перечисленных признаков характерны для указанных синдромов.

А. Поланда

Б. Маффучи

В. Морфана

Г. Шарко-Мари-Тутта

1. Астеническое телосложение, непропорционально длинные руки, тонкие паукообразные пальцы, гипермобильность суставов, деформации грудной клетки, позвоночника

2. Слабость мышц голени, шлепающая стопа, признак - поза аиста, чувствительные расстройства конечностей

3. Гипоплазия или аплазия малой грудной, грудинной части большой грудной мышцы, дефекты ребер, симбрахидактилия, аплазия кисти, лучевая косорукость,

4. Множественные энхондромы фаланг пальцев и пястных костей в сочетании с гемангиомами мягких тканей

А. А-1 Б-2 В-3 Г-4

Б. А-3 Б-4 В-1 Г-2

В. А-2 Б-3 В-4 Г-1

Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

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

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

Г. А-2,3,4,5,6 Б-1,2,6 В-1,2,4,6

Неполный рабочий день (неполная рабочая неделя) с оплатой труда пропорционально отработанному времени устанавливается

А. любому работнику по его просьбе

Б. беременной женщине

В. любому работнику, работающему по совместительству в другом месте

Г. женщине, имеющей ребенка в возрасте до 14 дней (ребенка-инвалида до 16 лет), в том числе находящегося на ее попечении

Основными ранними рентгенологическими признаками саркомы Юинга и остеогенной саркомы являются

А. очаг патологической деструкции кости

Б. локальный остеопороз

В. отсутствие четких границ опухоли

Г. слоистый (луковичный) периостит

Д. все перечисленное

Профилактика бешенства при укусах животными включает

А. промывание раны мыльной водой и раствором 3% р-ром перекиси водорода

Б. хирургической обработке раны без наложения кожных швов

В. антирабической прививки

Г. хирургической обработки раны с иссечением краев раны и наложением швов

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

А. А-1,2,4 Б-2,5

Б. А-1,2,3,5 Б-1,2

В. А-3,4,5 Б-1,3,4

Г. А-4,5 Б-2,3,4

Установите правильное соответствие терминов врожденным гипопластическим порокам развития пальцев кисти.

А. Синдактилия

Б. Микродактилия

В. Брахиметакарпия

Г. Амниотические деформации

Д. Адактилия

Е. Полидактилия

1. Кожные перетяжки с отсутствием одной или всех фаланг пальца

2. Отсутствие кисти

3. Кожное или кожно-костное сращение пальцев

4. Уменьшение пальца в размерах с сохранением всех структур

5. Избыточное количество пальцев

6. Укорочение пястных костей

А. А-2 Б-3 В-5 Г-4 Д-6 Е-1

Б. А-1 Б-2 В-3 Г-4 Д-5 Е-6

В. А-3 Б-4 В-6 Г-1 Д-2 Е-5

Г. А-5 Б-6 В-1 Г-2 Д-3 Е-4

Установите, какие методы исследования целесообразно применять при повреждениях

А. Компьютерная томография

Б. Магнитно-резонансная томография

1. Мягких тканей

2. Костей

3. Связок

4. Синовит

5. Нарушение кровообращения

А. А-1 Б-2,3

Б. А-3 Б-1,2,5

В. А-2 Б-1,3,4,5

Г. А-4,5 Б-1,2,3

Лечение острой кровопотери на современном этапе развития трансфузиологии состоит в том, что:

- А. потерянная кровь замещается только цельной кровью
- Б. кровь должна переливаться только по жизненным показаниям
- В. должно соблюдаться количественное жидкостное равенство
- Г. кровопотеря должна восполняться кровозамещающими жидкостями и компонентами крови

При повреждении срединного нерва в средней трети предплечья выпадает функция мышц

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

При оперативном лечении переломов диафиза плеча наиболее оптимален остеосинтез

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

Боковая торакотомия дает возможность детально осмотреть

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

Тяжесть травматического шока определяется

- А. характером травмы
- Б. объемом повреждения органа
- В. возраста, пола, наличия предшествующих травм и заболеваний
- Г. сочетанием повреждений органов

Установите, какие методы оперативного лечения применяются при повреждениях мочевого пузыря и уретры.

А. Мочевого пузыря

Б. Уретры

1. Высокое сечение мочевого пузыря

2. Ушивание ран уретры

3. Ушивание ран мочевого пузыря

4. Дренирование околопузырного пространства

5. Соединение разорванных концов уретры на постоянном катетере

А. А-2,4 Б-1,3,5

Б. А-1,3,4 Б-2,5

В. А-3,4,5 Б-1,2

Г. А-2,5 Б-1,3,4

Установите, какой способ кожной пластики целесообразно использовать при лечении обширных дефектов верхней конечности.

А. Предплечья

Б. Тыльной поверхности кисти

В. Ладонной поверхности кисти

1. Пластика расщепленным лоскутом

2. Пластика несвободным кожно-подкожно-фасциальным лоскутом (Итальянский способ)

3. Пластика васкуляризированным ротационным лучевым лоскутом

4. Пластика васкуляризированным тыльным межкостным лоскутом

5. Пластика полнослойным кожным трансплантатом

А. А-3 Б-5 В-1

Б. А-1 Б-2 В-5

В. А-5 Б-3 В-4

Г. А-2 Б-4 В-3

Среди поражений холодом различают

А. замерзание

Б. отморожение

В. ознобление

Г. холодовой нейроваскулит

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

А. А-3 Б-4 В-5 Г-1,2

Б. А-1 Б-4 В-3 Г-2,5

В. А-1,3 Б-2 В-4,5 Г-1,5

Г. А-2 Б-5 В-1 Г-3,4

Определите степень остеоэпифизеолиза головки бедра по величине смещения.

А. I степень

Б. II степень

В. III степень

Г. IV степень

1. Полное смещение

2. Смещение до $1/3$

3. Смещение от $1/3$ до $2/3$

4. Смещение более $2/3$

А. А-2 Б-3 В-4 Г-1

Б. А-1 Б-2 В-3 Г-4

В. А-3 Б-4 В-1 Г-2

Г. А-4 Б-1 В-2 Г-3

Установите, что характерно для перелома лучевой кости в типичном месте

А. 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

А. А-3,4,5 Б-1,2,3

Б. А-1,2,4,5 Б-1,3,4,5

В. А-1,2,3 Б-2,3,5

Г. А-2,3,4 Б-2,4,5

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

А. А-3,5,6 Б-1,2,3,4

Б. А-1, 2,3 Б-4,5,6

В. А-2,4,6 Б-1,2,5

Г. А-1,3,4 Б-3,4,5,6

Установите, какие симптомы характерны для нарушения движений в суставе

А. Разболтанность сустава

Б. Контрактура сустава

В. Анкилоз

1. Ограничение движений

2. Избыточные движения

3. Нестабильность сустава

4. Отсутствие движений

5. Атрофия мягких тканей

А. А-1,3,4 Б-2,3 В-1,5

Б. А-2,3 Б-1,5 В-4,5

В. А-4,5 Б-3,4 В-2,3

Г. А-4,5 Б-2,4 В-1,2,3

Видами оперативного лечения фиброзной остеодисплазии являются:

А. ампутация

Б. околосоуставная резекция

В. сегментарная резекция поднадкостничная

Г. краевая резекция кости с аллопластикой

Д. выскабливание

Установите, что характерно для контрактуры Дюпюитрена и контрактуры Фолькмана?

А. Дюпюитрена

Б. Фолькмана

- 1. Рубцовое перерождение ладонного апоневроза вследствие патологических изменений соединительной ткани**
- 2. Стабильно-разгибательные контрактуры пальцев**
- 3. Прогрессирующее течение заболевания с чередованием неактивной и активной стадии, постепенным развитием контрактур**
- 4. Ишемия, некроз и рубцовое перерождение мышц**
- 5. Наличие тяжей и узлов по ладонной поверхности кисти, сгибательные контрактуры пальцев**
- 6. Нарушение контуров и рубцовое перерождение мышц предплечья**

А. А-1,2,4 Б-1,3,5

Б. А-2,4,6 Б-1,2,3

В. А-1,3,5 Б-2,4,6

Г. А-3,4,5 Б-2,3,5

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**

А. #VALUE!

Б. #VALUE!

В. #VALUE!

Г. #VALUE!

При диагностике диссеминированного внутрисосудистого свертывания важное значение приобретает все перечисленное, кроме

А. определения группы крови

Б. тромбоэластографии

В. определения протромбинового времени

Г. определения протромбинового индекса

Д. определения концентрации антитромбина

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

А. Закрытая

Б. Открытая

1. Продолжающееся 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

А. А-1,3,4,5 Б-1,3,4,5

Б. А-1,2,5 Б-2,3,4

В. А-2,4,5 Б-1,2,4

Г. А-1,2,3 Б-2,5

Неотложные декомпрессивные некротомии выполняются при

А. ожогах лица

Б. циркулярных ожогах туловища

В. ожогах в области кисти

Г. циркулярных ожогах конечностей

Переломы головки плеча с полным разобщением и поворотом у молодых людей следует лечить:

А. оперативно, вправляя и выполняя остеосинтез в ранние сроки

Б. удаляя головку в ранние сроки

В. удаляя головку, производя артродез в ранние сроки

Г. оперируя в поздние сроки, делая остеосинтез

Д. оперируя в поздние сроки, удаляя головку

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

А. закрытого остеосинтеза различными металлоконструкциями

Б. открытого остеосинтеза металлоконструкциями

В. остеосинтеза ауто- и аллотрансплантатами

Г. открытой репозиции отломков и фиксации гипсовой повязкой

Д. эндопротезирования тазобедренного сустава

Что первично лежит в основе врожденного и приобретенного вывиха надколенника?

А. Врожденный

Б. Приобретенный

1. Травма

2. Врожденная недоротированность бедра кнутри (М.О. Фридлянд)

3. Недоразвитие латерального мыщелка бедра (Т.М. Капустина)

4. Остеомиелит

5. Рахит

6. Врожденная аномалия мышц (М.В. Волков)

А. А-1,2,4 Б-2,3,4

Б. А-2,4,5 Б-3,5,6

В.)А-1,3,5 Б-1,2,3

Г.)А-2,3,6 Б-1,4,5

Магнитно-резонансная томография имеет по сравнению с обычным рентгенологическим исследованием преимущества

А. относительную биологическую безопасность метода

Б. возможность диагностировать мягкотканые объемные процессы до возникновения реакции со стороны костной ткани

В. возможность диагностировать ранние сроки воспалительного процесса в тканях

Г. более точную диагностику перелома костей

Основные симптомы косолапости

А. эквинус стопы

Б. супинация пятки

В. варус стопы

Г. приведение переднего отдела стопы

Лицензирование медицинского учреждения представляет собой

А. определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам

Б. процедуру предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица

В. проверка финансовой деятельности медицинского учреждения

Г. выдачу государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности

Установите, где наиболее часто встречаются доброкачественные опухоли костей.

А. Остеоидная остеома

Б. Остеобластома (гигантская остеоидная остеома)

В. Хондробластома

1. Эпифизы костей

2. Метафизы костей

3. Диафизы костей

4. Губчатые кости

5. Позвоночник

А. А-1,2,3 Б-3,4,5 В-2,3

Б. А-1,3,4 Б-2,3,5 В-4,5

В. А-2,3,5 Б-2,4,5 В-1

Г. А-1,2,4 Б-1,3 В-2,3,4

Установите, какие методы лечения применяются при поражении тазобедренного сустава.

А. Диспластический коксартроз

Б. Асептический некроз

1. Артропластика сустава металлическим колпачком

2. Эндопротезирование сустава

3. Применение трансплантата на сосудистой ножке

4. Операция Мак-Маррея

5. Туннелизация шейки и головки бедренной кости

А. А-2,4 Б-2,3,4,5

Б. А-1,2,3 Б-1,4,5

В. А-1,3,5 Б-1,2,4

Г. А-1,3,5 Б-1,2

Установите, какие симптомы характерны для заболеваний стоп

А. Косолапость

Б. Плоско-вальгусная деформация

1. Вальгусная установка стопы

2. Эквинус

3. Супинация

4. Снижение свода стопы

5. Приведение переднего отдела стопы

А. А-1,2,6 Б-2,5

Б. А-1,2,3,4,6 Б-1,3,5

В. А-4,5,6 Б-1,2,4

Г. А-2,3,5 Б-4,6

Установите, какие повреждения характерны при нестабильности коленного сустава

А. Антеромедиальная

Б. Постеролатеральная

1. Наружной боковой связки

2. Внутренней боковой связки

3. Наружного мениска

4. Внутреннего мениска

5. Передней крестообразной связки

6. Задней крестообразной связки

А. А-1,2,3 Б-2,4,6

Б. А-2,4,5 Б-1,3,6

В. А-3,4,5 Б-1,4,5

Г. А-1,3,4 Б-2,4,5

При выполнении плевральных пункций используют точки прокола

А. второго межреберья по средне-ключичной линии

Б. четвертого межреберья по средней-подмышечной линии

В. шестого межреберья по задней подмышечной линии

Г. восьмого межреберья по лопаточной линии

Какие оперативные вмешательства выполняются при эпифизеолизе головки бедра и показания к ним?

А. Эпифизеолиз под углом менее 35 градусов

Б. Эпифизеолиз под углом более 35 градусов

1. Межвертельные корригирующие остеотомии

2. Фиксация пучком спиц

3. Закрытая репозиция, фиксация канюлированными винтами

4. Трехплоскостная межвертельная остеотомия по Имхойсеру

5. Чрезвертельная остеотомия

6. Фиксация кортикальными трансплантатами

А. А-2,3,6 Б-1,4,5

Б. А-1,2,4 Б-2,3,5

В. А-1,4,5 Б-2,5,6

Г. А-4,5,6 Б-3,6

Длительное период сращения переломов шейки бедра у лиц пожилого и старческого возраста обусловлено

А. резким нарушением кровоснабжения головки и шейки бедра

Б. снижением репаративной способности костной ткани

В. сахарным диабетом

Г. сопутствующей сердечно-сосудистой патологией

Установите, какие виды переломов характерны для перелома диафиза и проксимального метафиза плечевой кости

А. Диафиз

Б. Проксимальный метафиз

1. Вколоченный

2. Косой

3. Винтообразный

4. С отрывом большого бугорка

5. Переломо-вывих

А. А-2,3 Б-1,4,5

Б. А-1,2,4 Б-2,5

В. А-4,5 Б-1,2,3

Г. А-1,4,5 Б-2,3,5

Для выявления перелома зуба 2-го шейного позвонка следует производить рентгенографию, используя укладку

А. передне-заднюю через открытый рот

Б. аксиальную

В. боковую (профильную)

Г. при максимальном наклоне головы

Какие положения характерны для типичной врожденной косолапости и позиционной эквиноварусной деформации стопы?

1. Типичная врожденная косолапость

2. Позиционная эквиноварусная деформация стопы

1. Нарушение эмбриогенеза нижних конечностей, выявление тератогенных факторов первой половины беременности, наследственная предрасположенность

2. Одномоментная полная пассивная коррекция деформации у новорожденных возможна

3. Одномоментная полная пассивная коррекция деформации у новорожденных невозможна

4. Чаще наблюдается у мальчиков (70%)

5. Чаще наблюдается у девочек (70%)

6. Гипоплазия стопы

7. Стопа нормальная

А. А-1,2,5 Б-1,3,4

Б. А-2,5,7 Б-3,4,6

В. А-2,3,5 Б-1,3,4,6

Г. А-1,3,4,6 Б-2,5,7

К сочетанной травме относятся

А. открытый перелом костей предплечья и повреждение мышечной части поверхностного сгибателя пальцев

Б. закрытый перелом плечевой кости и повреждение плечевой артерии

В. открытый перелом костей голени и анаэробная инфекция

Г. множественный перелом ребер и повреждение легкого и плевры

Определите критерии нестабильности перелома дистального эпиметафиза лучевой кости по Лефантену (1989г.).

А. Стабильный

Б. Нестабильный

1. Возраст 60 лет и старше

2. Внутрисуставной характер перелома

3. Укорочение лучевой кости 5 мм

4. Сопутствующий перелом локтевой кости

5. Радиоульнарный угол менее 22 градусов

6. Радиоульнарный угол в 22 градуса

А. А-1,2 Б-3,4

Б. А-3,5 Б-1,2,4,6

В. А-4,5,6 Б-1,2,3

Г. А-2,4,6 Б-3,5

Консервативное лечение косолапости включает

А. мягкое бинтование и ЛФК

Б. гипсовые повязки по Понцетти

В. гипсовые повязки по Виленскому

Г. редрессацию

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

А. А-1,2,3 Б-4

Б. А-2,3,4 Б-1

В. А-1,2,4 Б-3

Г. А-3,4 Б-1,2

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

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

А. А-1,3,4,5 Б-2

Б. А-1,2,3 Б-1,4

В. А-2,4,5 Б-3,5

Г. А-1,2,5 Б-3,4

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

А. вколоченного перелома шейки бедра

Б. субкапитального перелома шейки бедра

В. несросшегося перелома (ложный сустав) шейки бедра

Г. асептического некроза головки и шейки бедра

Д. нарушения кровоснабжения головки бедра

Установите, какой фармакологической группе соответствуют препараты

А. Селективные

Б. Неселективные

1. Диклофенак

2. Найз

3. Напроксен

4. Мовалис

5. Нимулид

6. Ибупрофен

А. А-1,2,3 Б-2,4

Б. А-3,6 Б-1,4,5

В. А-2,4,5 Б-1,3,6

Г. А-1,3,6 Б-2,4,5

Симптом Томпсона при выявлении разрыва ахиллова сухожилия проявляется:

А. западением в области разрыва ахиллова сухожилия

Б. невозможностью стоять и ходить на пальцах поврежденной ноги

В. отсутствием подошвенного сгибания стопы поврежденной конечности при сдавлении трехглавой мышцы голени

Г. резком ограничении супинации стопы

Д. ощущением щелчка при разрыве ахиллова сухожилия

Установите, что относится к понятиям следующих состояний.

А. Ложный сустав

Б. Дефект кости

В. Дефект-псевдартроз

1. Расстояние между фрагментами отсутствует, имеется патологическая подвижность, без укорочения сегмента

2. Расстояние между фрагментами до 0,5 см, без укорочения сегмента

3. Расстояние между фрагментами до 0,5-1,0 см без укорочения сегмента

4. Расстояние между фрагментами менее 1,0 см, с укорочением сегмента

5. Расстояние между фрагментами более 1,0 см без укорочения сегмента

А. А-1,4,5 Б-1,2 В-3

Б. А-3,4 Б-1 В-2,3

В. А-1,2,3 Б-5 В-4

Г. А-4,5 Б-2,3 В-1

Показанием к наложению поисковых фрезевых отверстий у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой являются

А. невозможность инструментальными и рентгенографическими методами определить сторону травматического очага

Б. смещение Ме-Эхо при ЭхоЭГ-исследовании более, чем на 5 мм

В. резкое снижение артериального давления (до АД 80/40 мм рт. ст.)

Г. выраженный синдром мозговой гипертензии без очаговой симптоматики

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

А. А-2,4 Б-1,3

Б. А-1,2 Б-3,4

В. А-3,4 Б-2,5

Г. А-1,3 Б-2,3,4

Установите, что является причиной развития заболеваний

А. Диспластический сколиоз

Б. Юношеский кифоз (болезнь Шайерман-Мау)

1. Травма

2. Нарушение соединительной ткани

3. Нарушение кровообращения

4. Дисплазия

5. Остеопороз

А. А-1,2,3 Б-5

Б. А-3,5 Б-1,2

В. А-2,4 Б-3

Г. А-1,4,5 Б-1,2,4

Установите причину и симптомы, характерные для диспластических заболеваний костей скелета.

А. Фиброзная дисплазия (болезнь Брайцева-Лихтенштейна)

Б. Дисхондроплазия (болезнь Олье)

1. Нарушение формирования костной ткани на фиброзной стадии

2. Нарушение формирования костной ткани на хрящевой стадии

3. Синдром Маффучи

4. Синдром Олбрайта

5. Симптом матового стекла

6. Симптом просяных вкраплений

А. А-1,2,3 Б-1,4,6

Б. А-1,4,5 Б-2,3,6

В. А-2,3,4 Б-1,4,5

Г. А-2,3,6 Б-1,4,5

Установите, какие методы оперативного лечения применяются при переломе позвоночника с повреждением спинного мозга.

А. Шейный отдел

Б. Поясничный отдел

1. Консервативное лечение

2. Ляминэктомия с ревизией дурального мешка

3. Корпорэктомия с ревизией дурального мешка

4. Ляминэктомия с ревизией дурального мешка с транспедикулярной фиксацией

5. Реклиннирующие гипсовые повязки

А. А-2,3 Б-3,4

Б. А-1,3 Б-2,4

В. А-4,5 Б-1,2

Г. А-1,4,5 Б-2,5

Определите характер лечения контрактуры Фолькмана в остром ишемическом периоде и в стадии контрактур.

А. Острой ишемии

Б. Контрактур

1. Медикаментозные препараты, улучшающие кровоснабжение мышц

2. Фиксация пальцев кисти в функциональном положении (как профилактика контрактур)

3. Операция Розова-Эпштейна

4. Поднадкостничное низведение прикрепления мышц сгибателей (слайдинг мышц)

5. Рассечение фасций, мышечных групп предплечья

6. Широкий миолиз, невролиз, сухожильно-мышечная транспозиция

А. А-1,2,3 Б-1,3,5

Б. А-3,4,6 Б-2,4,5

В. А-1,2,5 Б-3,4,6

Г. А-2,3,4 Б-1,2,5

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

Установите, какие симптомы характерны для черепно-мозговой травмы

- А. 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**

А. А-2,4,5 Б-1

Б. А-1,4,5 Б-2

В. А-1,2,3,5 Б-4

Г. А-1,2,4 Б-5

Вывихи в области шейного отдела позвоночника являются показанием к

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

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 деформирующем артрозе коленного сустава III стадии наиболее приемлемой операцией является:

- А. высокая корригирующая остеотомия большеберцовой кости**
- Б. вычерпывающая внутрикостная остеотомия проксимального конца большеберцовой кости**
- В. эндопротезирование коленного сустава**
- Г. артродез коленного сустава**
- Д. артропластика коленного сустава**

Установите, в какие сроки возможны различные методы лечения чрезластьевидно-перилунарного вывиха кисти.

А. Первые сутки

Б. Одна неделя

В. Один месяц

1. Закрытое вправление вывиха, фиксация гипсовой повязкой

2. Открытое вправление вывиха, фиксация спицами

3. Открытое вправление вывиха, остеосинтез перелома ладьевидной кости винтом Герберта

4. Открытое вправление вывиха, фиксация спицами, остеосинтез перелома ладьевидной кости винтом Герберта

5. Лечение с использованием метода компрессионно-дистракционного остеосинтеза

А. А-1 Б-2 В-3,4

Б. А-4 Б-4 В-

В. А-2 Б-3 В-4

Г. А-2 Б-1 В-3

В ранних фазах развития столбняка следует проводить дифференциальный диагноз:

А. с менингитом

Б. с отравлением стрихнином

В. с бешенством

Г. правильно а) и б)

Д. со всем перечисленным

Диагноз травматического шока становится на основании клинических и инструментальных исследований

А. изменения показателей артериального давления

Б. показателей пульса

В. частоты дыхания

Г. изменения сознания

Установите, когда допускается наложение первичного шва нерва, а когда отсроченного

А. Первичный

Б. Отсроченный

1. При чистой резаной ране

2. При массивной кровопотере

3. При состоянии травматического шока

4. При повреждении нерва острым предметом.

5. При ушибленной ране и разможенном нерве

А. А-1,2,3 Б-1,4,5

Б. А-3,5 Б-2,4

В. А-2,3 Б-1,4

Г. А-1,4 Б-2,3,5

Не допускается увольнение работника по инициативе администрации

- А. в период пребывания работника в командировке, в период судебного разбирательства
- Б. в период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия)
- В. во время отсутствия работника на рабочем месте
- Г. в период временной нетрудоспособности

Среди методов оперативного лечения при дисхондроплазии применяются:

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

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

Показаниями к оперативному лечению больных с фиброзной остеодисплазией являются

- А. наличие небольшого очага
- Б. патологический перелом
- В. поражение менее 1/3 диаметра кости
- Г. нарастающая деформация конечности

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

А. А-1 Б-2 В-3 Г-4

Б. А-2 Б-3 В-4 Г-2,3

В. А-3 Б-4 В-1,3 Г-2,4

Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

Установите, какие переломы бедренной кости являются внутри- и внесуставными

А. Внутрисуставной

Б. Внесуставной

1. Чрезвертельный

2. Перелом головки

3. Субкапитальный

4. Подвертельный

5. Базальный

А. А-1,2,4 Б-1,2,3

Б. А-3,4 Б-3,5

В. А-1,4 Б-2,3,5

Г. А-2,3,5 Б-1,4

Консервативное лечение мышечной формы кривошеи в первые недели и месяцы жизни ребенка включает

А. фиксированное положение головы

Б. ношение воротника Шанца, головодержателя

В. ФТЛ (Электрофорез с йодистым калием, лидазой)

Г. редрессацию

Развитие диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС) в основном связано

А. обширной травмы мягких тканей и скелета

Б. массивных гемотрансфузий

В. активации калликреин-кининовой системы

Г. трансфузий крови со сроком хранения от 2 до 3 дней в объеме 15% ОЦК больного

При проведении паравертебральной блокады исключается

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

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

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

Установите, какие симптомы характерны для начала заболеваний.

А. Остеохондроз

Б. Интраканальная опухоль

1. Ограничение движений в позвоночнике

2. Боли при пальпации паравертебральных точек

3. Сначала боль, парестезии, слабость в нижних конечностях, а затем в спине

4. Сначала боли в спине, затем вторичный корешковый синдром

5. Положительный симптом Лассега

А. А-1,2,3 Б-1,4,5

Б. А-1,2,4,5 Б-1,3,5

В. А-3,4,5 Б-2,3,4

Г. А-2,3,5 Б-2,4

При вагосимпатической блокаде уровень вкола иглы соответствует:

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

Г. всему перечисленному

Д. правильно а) и в)

Какие оперативные вмешательства при вывихе надколенника наиболее известны и в чем их принцип?

А. Операция W.C. Campbell

Б. Операция

М.О. Фридланда

В. Операция Ру

Г. Операция

М.В. Волкова

1. Медиальное перемещение прямой мышцы бедра

2. Медиальное перемещение собственной связки надколенника кнутри с фиксацией винтом

3. Сочетание методик медиального перемещения прямой мышцы бедра и медиальное перемещение собственной связки надколенника кнутри с фиксацией винтом, а также латеральный релиз прямой мышцы бедра

4. Укрепление прямой мышцы бедра медиальным лоскутом из капсулы сустава

А. А-1 Б-2 В-3 Г-4

Б. А-2 Б-3 В-4 Г-1

В. А-3 Б-4 В-1 Г-2

Г. А-4 Б-1 В-2 Г-3

Для профилактики и лечения жировой эмболии при тяжелых множественных травмах наиболее целесообразно применение лечебных препаратов

А. липостабил

Б. гепарин

В. алкоголь

Г. стероидные гормоны

Контрактура Фолькмана возникает вследствие:

А. повреждения плечевого сплетения

Б. продолжительного значительного, но не полного нарушения артериального кровотока

В. короткого, измеряемого минутами, полного прекращения кровотока

Г. двойного перелома плечевой кости

Д. косого перелома плечевой кости

К переломам, сопровождающимся разрывом тазового кольца, относятся:

А. перелом крыла подвздошной кости

Б. перелом лонной кости

В. перелом губы вертлужной впадины

Г. перелом лонной и седалищной костей с одной стороны

Д. перелом лонной и седалищной костей с разных сторон

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

А. А-1,3,4 Б-1,2,5

Б. А-1,2 Б-2,3,5

В. А-2,3,5 Б-3,4

Г. А-4,5 Б-1,2,3

Установите, какие симптомы характерны при повреждениях

А. Ушиб

Б. Вывих

В. Перелом диафиза

Г. Внутрисуставной перелом

1. Боль

2. Припухлость

3. Патологическая подвижность

4. Гемартроз

5. Крепитация

А. А-3,4 Б-1,3 В-1,4,5 Г-2,5

Б. А-1,3 Б-3,4 В-2,4 Г-1,2,3

В. А-1,2 Б-1,2,4 В-1,2,3,5 Г-1,2,4

Г. А-3,4,5 Б-4,5 В-1,2,4 Г-3,5

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

А. А-1,2,3 Б-2,4

Б. А-1,3 Б-2,3,4

В. А-1,3,5 Б-2,4

Г. А-2,4 Б-1,5

К множественным переломам относятся

- А. повреждения двух и более анатомо-функциональных областей опорно-двигательного 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

Установите, какие симптомы характерны для повреждения мышц

- А. Растяжение
 - Б. Разрыв
 - 1. Боль
 - 2. Отчетливое ощущение момента разрыва
 - 3. Снижение функции конечности
 - 4. Западение в области повреждения
 - 5. Снижение тонуса
- А. А-2,3 Б-1,3
Б. А-2,4 Б-1,2
В.)А-1,3 Б-1,2,3,4
Г.)А-3,4 Б-2,4

Установите, какие переломы костей, составляющие локтевой сустав, являются внутри- и внесуставными.

- А. Внутрисуставной
 - Б. Внесуставной
 - 1. Надмыщелковый
 - 2. Т-образный
 - 3. Перелом блока плечевой кости
 - 4. Перелом головочки плечевой кости
 - 5. Перелом локтевого отростка
- А. А-1,5 Б-2,4
Б. А-1,2,3 Б-3,4
В.)А-1,4,5 Б-2,4,5
Г. А-2,3,4,5 Б-1

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

А. А-3 Б-3,5

Б. А-2 Б-1,4

В. А-4,5 Б-1.2

Г. А-1,4 Б-1,2,3

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

А. бесцементный

Б. гибридный с цементированием проксимального отдела сустава

В. гибридный с цементированием дистального отдела сустава

Г. цементный

Полная потеря трудоспособности характеризуется:

А. незначительными нарушениями функции больного органа, когда затруднительно выполнение прежней работы

Б. полной утратой функции поврежденного органа в результате травмы, когда противопоказано выполнение прежней работы

В. выполнение прежней работы возможно после излечения основного заболевания

Г. значительным нарушением функции больного органа, когда затруднено выполнение прежней работы

Обезболивание при множественных и сочетанных повреждениях направлено на предупреждение таких нарушений, как

А. нервно-психические расстройства

Б. дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности

В. травматического шока

Г. тромбоэмболия легочной артерии и жировая эмболия

Дифференциальный диагноз эпикондилита проводится с бурситом и артритом.

А. Эпикондилит

Б. Бурсит

В. Артрит

1. Локальная боль при пальпации надмыщелка

2. Разлитая боль при пальпации локтевого сустава

3. Припухлость, гиперемия мягких тканей в проекции локтевого отростка

4. Ограничение движений в суставе

5. Общая гипертермия

А. А-2 Б-1 В-1,3

Б. А-1 Б-3 В-2,4,5

В. А-4,5 Б-2,5 В-3,4,5

Г. А-2,3,4 Б-1,2,5 В-1,3

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

А. А-2 Б-1 В-3 Г-4

Б. А-1 Б-2 В-4 Г-3

В. А-3 Б-4 В-2 Г-1

Г. А-4 Б-3 В-2 Г-1

Установите, какие методы пластики послеоперационных костных полостей целесообразно использовать.

А. Аутопластика

Б. Аллопластика

В. Искусственные биоматериалы

1. При лечении фиброзной дисплазии

2. При лечении хондром кисти

3. При лечении хронического остеомиелита

4. При лечении болезни Олье

5. При лечении кист костей

6. При лечении абсцесса Броди

А. А-1,2,3 Б-3,4,5 В-1,2

Б. А-1,3,4 Б-3,6 В-1,4,5

В. А-1,6 Б-1,2,3 В-2,4,5

Г. А-2,5 Б-1,2,4,5 В-3,6

Оперативное лечение переломов шейки бедра осуществляется путем

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

Установите, где осуществляется доступ к сосудам голени

А. Передняя большеберцовая артерия

Б. Задняя большеберцовая артерия

1. По наружной поверхности голени

2. По внутренней поверхности голени

3. По задней поверхности голени

4. По передней поверхности голени

5. В подколенной области

А. А-4 Б-2

Б. А-1 Б-3

В. А-2 Б-4

Г. А-3 Б-1

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

А. релюксация

Б. асептический некроз головки бедра

В. анкилоз

Г. контрактура

Д. ограничение движений в суставе

Лечение свежих повреждений ахиллова сухожилия включает

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

Д. правильно б) и г)

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

- А. рассекается грудная клетка слева от грудины вместе с плеврой по 4-5 межреберному промежутку одним разрезом
- Б. сердце выводится на поверхность грудной клетки
- 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
- Д. осуществляется внутриартериальное нагнетание кровезаменителя в одну из крупных периферических артерий

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
- А. А-1,3,5 Б-4,5
Б. А-2,5,6 Б-4,6
В. А-3,5 Б-1,2,4
Г. А-1,2,4,6 Б-1,2,3,5

Установите, какие методы оперативного лечения показаны при переломе шейки бедра у пожилых

- А. Различные виды остеосинтеза
 - Б. Эндопротезирование сустава
 - 1. Субкапитальный перелом
 - 2. Базальный перелом
 - 3. Чрезвертельный перелом
 - 4. Несросшийся перелом (ложный сустав)
 - 5. Асептический некроз головки
- А. А-2,3 Б-1,4,5
Б. А-1,2,5 Б-2,3
В. А-4,5 Б-1,3,4
Г. А-1,5 Б-1,2,3

Ведущим патогенетическим звеном при множественной и сочетанной травме являются

- А. расстройства центральной и периферической гемодинамики
- Б. расстройства дыхания
- В. метаболические расстройства
- Г. полиорганная недостаточность

Установите, показана ли консервативная терапия при лечении заболеваний позвоночника.

А. Остеохондроз I-II степени

Б. Спондилезный спондилолистез III-IV степени

1. Не показана

2. ЛФК на укрепление мышц

3. Ортопедический пояс

4. ФТЛ

5. НПВС

6. Показано оперативное лечение

А. А-1,3,5 Б-2,4,6

Б. А-2,3,4,5 Б-1,3,6

В. А-4,5,6 Б-1,2,4

Г. А-1,2,3 Б-4,5,6

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

Установите, какие факторы необходимо учитывать при переливании кровезаменителей.

А. Плазма

Б. Альбуминс

1. Требуется учет температурной реакции

2. Требуется учет групповой принадлежности

3. Не требуется учета групповой принадлежности

4. Возможна агглютинация эритроцитов реципиента с антителами донорской плазмы при введении 1 л иногруппной плазмы больным с анемией

5. Не наблюдается агглютинация эритроцитов реципиента с антителами донорской плазмы при введении 1 л иногруппной плазмы больным с анемией

А. А-3,4,5 Б-1,2,4

Б. А-1,2,4 Б-1,3,5

В. А-1,2,3 Б-2,5

Г. А-3,5 Б-2,4

Лечение больных со сдавлением мягких тканей в первые сутки после освобождения конечности включает все перечисленное, кроме

А. инфузии кровезаменителей

Б. гипотермии

В. новокаиновых блокад

Г. введения сердечно-сосудистых средств

Д. введения гепарина

Показаниями к наложению поисковых фрезевых отверстий у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой являются все перечисленные, кроме

- А. невозможности инструментальными и рентгенографическими методами определить сторону травматического очага
- Б. смещения М-Эхо при ЭхоЭГ-исследовании более, чем на 5 мм
- В. резкого снижения артериального давления (до АД 80/40 мм рт. ст.) при отсутствии четких указаний на сторону локализации очага
- Г. выраженного синдрома мозговой гипертензии без очаговой симптоматики
- Д. все перечисленное

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

Установите, что является причиной развития различных видов пневмоторакса

- А. 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
 - Б. А-4,5,6 Б-2,3
 - В. А-2,3,5,6 Б-1,4
 - Г. А-1,4 Б-2,3,6

Для полного разрыва мышцы характерно

- А. отчетливое ощущение момента разрыва
- Б. резкая боль
- В. снижение функции конечности
- Г. западение в области разрыва мышцы

Разрешение на занятие частной медицинской практикой выдает

- А. орган управления здравоохранением области
- Б. министерство здравоохранения РФ
- В. профессиональная медицинская ассоциация
- Г. местная администрация по согласованию с профессиональными медицинскими ассоциациями

Показаниями к оперативному лечению при болезни Олье являются

- А. наличие очага небольших размеров
- Б. патологический перелом
- В. гемангиомы и лимфангиомы
- Г. деформации и укорочения конечности

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

А. А-1,2,3 Б-2,4

Б. А-1,4,5 Б-1,2,3

В. А-2,3,4,5 Б-1,3

Г. А-1,2,5 Б-2,4,5

На рентгенограммах болезнь Шинца проявляется как

- А. Уплотнение апофиза пяточной кости с расширением щели между апофизом и пяточной костью
- Б. Обызвествление ахиллова сухожилия
- В. Наличие остеохондрального дефекта в мыщелках бедренной кости
- Г. Вывих надколенника

Острый гематогенный остеомиелит преимущественно поражает

- А. Кость по всей длине
- Б. Эпифиз
- В. Метафиз
- Г. Апофиз

Критерии оценки качества медицинской помощи утверждены

- А. Приказом МЗ РФ от 31 марта 2017 г. № 201-н
- Б. Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
- В. Приказом МЗ РФ от 07 июля 2015 г. № 422-ан
- Г. Приказом МЗ РФ от 12 ноября 2012 г. № 901-н

Уплотнение гленоида лопатки и гипоплазия передне-верхних отделов суставной губы гленоида, выявляемые при мр-исследовании, характерны для

- А. Комплекса Буффорда
- Б. Адгезивного капсулита
- В. Артропатии разрыва
- Г. Импинджмент-синдрома

К опорным относят культю

- А. Верхней трети бедра
- Б. Средней трети голени
- В. После костнопластической операции по Пирогову в нижней трети голени
- Г. Верхней трети голени

При позвоночно-спинномозговой травме необходимо выполнять рентгенографию всех отделов позвоночника, а не только пораженного отдела, поскольку

- А. Для оценки баланса позвоночника при невозможности выполнить снимки в положении стоя
- Б. В 5-20% случаев наблюдаются множественные переломы, которые не были диагностированы из-за тяжести состояния
- В. Если не выполнено полное обследование, пациент может предъявить жалобу
- Г. Рентгенография важна для дальнейшего диспансерного наблюдения пациентов

При бытовой травме листок нетрудоспособности выдаётся с ____ дня

- А. 5
- Б. 3
- В. 1
- Г. 6

Плечо при вывихе

- А. Кажется укороченным
- Б. Кажется деформированным
- В. Не меняет длины
- Г. Кажется удлинённым

Чаще всего по данным статистики ломаются ____ ребра

- А. 1-4
- Б. 9-10
- В. 5-8
- Г. 11-12

После обучения по программам профессиональной переподготовки, для работы по полученной специальности, медицинские работники должны пройти

- А. Первичную аккредитацию
- Б. Периодическую аккредитацию
- В. Аттестацию
- Г. Первичную специализированную аккредитацию

При переломах диафиза плечевой кости чаще повреждается ____ нерв

- А. Лучевой
- Б. Локтевой
- В. Срединный
- Г. Подмышечный

При переломе копчика терапию начинают с

- А. Хирургического удаления
- Б. Радиочастотной денервации
- В. Консервативного лечения
- Г. Вертебропластики

Оптимальный возраст для хирургического лечения врождённой мышечной кривошеи составляет

- А. 12 Месяцев
- Б. 6 Месяцев
- В. 2 Года
- Г. 3 Года

Главной причиной высокой летальности при политравме является

- А. Восходящая инфекция мочевыделительной системы
- Б. Застойная пневмония
- В. Травматический шок и кровопотеря
- Г. Нагноение открытых переломов с развитием остеомиелита и сепсиса

Рекомендуется носить компрессионные чулки в послеоперационном периоде в течение ____ недели/недель

- А. 2
- Б. 3
- В. 5
- Г. 1

Документирование информации о проведении консультации с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в медицинскую документацию, осуществляется

- А. С использованием усиленной квалифицированной электронной подписи
- Б. Без использования усиленной квалифицированной электронной подписи
- В. С использованием только обычной графической подписи
- Г. С использованием обычной графической подписи и гербовой печати учреждения

Под болезнью кюммеля понимают

- А. Остеохондроз полулунной кости запястья
- Б. Остеохондропатию головки бедренной кости
- В. Остеохондропатию тел позвонков
- Г. Травматический спондилит

Транспозицию отсечённого клювовидного отростка на передний край суставной впадины лопатки предполагает операция

- А. Вайнштейна
- Б. Латарже
- В. Путти – Плятта
- Г. Банкарта

Рациональным лечением больного при аплазии малоберцовой кости является

- А. Удлинение голени с исправлением деформаций (в том числе и методом Илизарова)
- Б. Стимуляция развития фиброматозного тяжа интрамедуллярной спицей с биоактивным покрытием
- В. Иссечение малоберцового тяжа при оперативном удлинении голени
- Г. Стимуляция развития рудимента малоберцовой кости

При болезни де Кервена появляется стеноз ____ канала разгибателей

- А. 3
- Б. 1
- В. 6
- Г. 2

Точка вкола иглы при выполнении блокады по школьникову – селиванову – цодыксу находится на 1 см кнутри от _____ ости подвздошной кости

- А. Задней нижней
- Б. Передней нижней
- В. Передней верхней
- Г. Задней верхней

В наименьшей степени раннюю летальность при политравме определяет

- А. Черепно-мозговая травма
- Б. Повреждение скелета
- В. Кровопотеря
- Г. Повреждение жизненно-важных органов

Импрессионным переломом головки плечевой кости при вывихе плеча является повреждение

- А. SLAP
- Б. HAGL
- В. Хилла – Сакса
- Г. Банкарта

Переломы тазового кольца типа «b» согласно классификации АО характеризуются _____ нестабильностью

- А. Вертикальной
- Б. Тотальной передней и задней
- В. Ротационной
- Г. Поперечной

Клинико-рентгенологическим признаком, характерным для центрального вывиха бедра, является

- А. Протрузия головки бедра в малый таз через дефект дна вертлужной впадины
- Б. Перелом заднего края вертлужной впадины с подвывихом бедра
- В. Перелом основания горизонтальной ветви лонной кости
- Г. Перелом дна вертлужной впадины без нарушения соотношения суставных концов

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи включает

- А. Объемы соответствующих видов медицинской помощи
- Б. Стандарты медицинской помощи
- В. Протоколы ведения пациентов
- Г. Порядки оказания медицинской помощи

При деформирующем артрозе страдают чаще _____ конечностей

- А. Крупные суставы верхних
- Б. Мелкие суставы нижних
- В. Мелкие суставы верхних
- Г. Крупные суставы нижних

Первоочередными мероприятиями при оказании экстренной медицинской помощи пострадавшему с множественным двухсторонним переломом ребер, правосторонним напряженным пневмотораксом и острой дыхательной недостаточностью являются

- А. Ингаляция кислорода через маску наркозного аппарата, межреберная новокаиновая блокада
- Б. Эндотрахеальная интубация, искусственная вентиляция легких
- В. Постановка плевральных дренажей с обеих сторон, обезболивание
- Г. Введение плеврального дренажа справа, инфузионная терапия

Ишиас является поражением _____ нерва

- А. Бедренного
- Б. Седалищного
- В. Запирательного
- Г. Нижнего ягодичного

В норме выраженность высоты свода стопы составляет (в мм)

- А. Менее 25
- Б. Более 35
- В. 30-35
- Г. 25-30

Одним из принципов устранения синдактилии является утверждение

- А. Межпальцевая складка должна быть сформирована из местных тканей
- Б. Межпальцевая складка должна быть сформирована толстым расщепленным трансплантатом
- В. Дефекты на боковых поверхностях пальцев должны быть закрыты с использованием только местных тканей
- Г. При устранении синдактилии недопустимо вмешательство на костно-суставном и сухожильно-связочном аппарате

Тренировка подвздошно-поясничной мышцы показана при сколиозе

- А. Грудном
- Б. Грудо-поясничном
- В. Верхнегрудном
- Г. Поясничном

Основным симптомом, характерным для сколиотической болезни, является

- А. Ассиметрия треугольников талии
- Б. Ассиметрия лопаток
- В. Боковое искривление позвоночника
- Г. Торсия позвонков

К злокачественным опухолям костной ткани не относится

- А. Хондробластома
- Б. Юкстакортикальная хондросаркома
- В. Остеогенная саркома
- Г. Саркома Юинга

При переломе диафиза плечевой кости на границе средней и нижней трети наиболее частым осложнением является

- А. Перфорация кожного покрова
- Б. Повреждение локтевого нерва и плечевой артерии
- В. Повреждение лучевого нерва
- Г. Повреждение плечевой мышцы

К переломам, сопровождающимся нарушением целостности тазового кольца, относят переломы

- А. Лонной и седалищной костей с разных сторон
- Б. Задней колонны подвздошной кости
- В. Крыла подвздошной кости
- Г. Лонной и седалищной костей с одной стороны

К ранним клиническим симптомам болезни пертеса относят

- А. Хромоту и боль
- Б. Ограничение внутренней ротации бедра
- В. Выраженный, плотный, ограниченный отек
- Г. Наружно-ротационную контрактуру

Отрывом задней порции суставной губы при заднем вывихе плеча является

- А. Повреждение Хилла – Сакса
- Б. Повреждение HAGL
- В. Повреждение SLAP
- Г. Обратное повреждение Банкарта

Оперативным лечением, показанным при хондроме кисти, является

- А. Краевая резекция с замещением дефекта кортикальными аутооттрансплантатами в виде «щебенки»
- Б. Удаление хрящевой опухоли без пластики
- В. Экстирпация пораженной кости с ауто- или аллопластикой
- Г. Сегментарная резекция кости с аллопластикой

Вертебропластика при переломах тел позвонков может применяться в случаях _____ переломов

- А. Непроницающих
- Б. Проницающих
- В. Взрывных
- Г. Нестабильных

Закрытый хемонуклеолиз и дерцепция межпозвоночных дисков показаны в случаях

- А. Грыжи диска, перекрывающей $\frac{2}{3}$ просвета позвоночного канала
- Б. Грыжи диска, которая полностью перекрывает просвет позвоночного канала
- В. Грыжи диска, занимающей менее $\frac{1}{3}$ просвета позвоночного канала и без признаков нестабильности позвоночного сегмента
- Г. Длительного течения болезни, снижения высоты одного или нескольких межпозвоночных дисков

Спинной мозг на своем протяжении имеет

- А. 1 Утолщение
- Б. 3 Утолщения
- В. 4 Утолщения
- Г. 2 Утолщения

Для коленного сустава чаще всего применяется артроскоп диаметром (в мм)

- А. 2,7
- Б. 3,5
- В. 5
- Г. 4

У взрослых пациентов с нелеченной (или неизлеченной) врожденной косолапостью целесообразно выполнить

- А. Операцию Зацепина
- Б. Компрессионно-дистракционную методику с адресным щадящим артродезом наиболее заинтересованных суставов стопы
- В. Серповидную резекцию по Куслику
- Г. Трехсуставной артродез по Новаченко

Восстановление трудоспособности с положительным исходом после перелома ключицы происходит через

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

При синдроме гийонова канала основным симптомом является

- А. Ограничение движений в лучезапястном суставе
- Б. Онемение IV-V пальцев
- В. Крепитация в области Гийонова канала
- Г. Боль в области Гийонова канала

Импрессионный перелом переднего отдела головки плечевой кости, возникающий при вывихе плеча, называется перелом

- А. Смита
- Б. МакЛафлина
- В. Хилл – Сакса (Сачса)
- Г. Банкарта

При переломах ключицы у детей используется

- А. Шина Кузьминского
- Б. Косыночно-гипсовая повязка по Кузьминскому – Карпенко
- В. Восьмиобразная гипсовая повязка с ватно-марлевой прокладкой
- Г. Повязка Дезо с ватно-марлевой прокладкой

К капсуле плечевого сустава спереди прилежит _____ мышца

- А. Большая круглая
- Б. Подостная
- В. Подлопаточная
- Г. Малая круглая

К неосложненным переломам позвонков относятся повреждения, которые не сопровождаются

- А. Повреждением задних опорных структур
- Б. Нарушением функции спинного мозга и его производных
- В. Повреждением межпозвонковых дисков
- Г. Вывихами смежных позвонков

Основной патогенетической причиной врожденного ложного сустава обычно считают

- А. Дисплазию мышечной ткани
- Б. Атеросклероз сосудов
- В. Дистрофические изменения в костной ткани
- Г. Гиперсклероз кости

При ампутациях голени у детей малоберцовая кость укорачивается на (в см)

- А. 3-4
- Б. 5-6
- В. 1-2
- Г. 0,5-1

Характерным рентгенологическим признаком при остеонидной остеоме является

- А. Разрежение костной ткани на участке остеонидной остеомы
- Б. Реакция надкостницы в виде гиперостоза
- В. Реакция надкостницы в виде луковичного периостата
- Г. Наличие гнезда остеонидной остеомы в сочетании с окружающим склерозом и периостальной реакцией

Ручное вправление пронационного подвывиха головки лучевой кости предполагает тягу по оси предплечья

- А. И супинационно-пронационные движения до полного разгибания в локтевом суставе, после чего – давление на головку лучевой кости с супинацией и сгибанием в локтевом суставе
- Б. И его супинацию с давлением на головку лучевой кости при согнутом под прямым углом локтевом суставе
- В. При согнутом под прямым углом локтевом суставе с одновременной тягой за проксимальную треть предплечья кзади и тягой за дистальную треть плеча кпереди
- Г. Кпереди при согнутом под прямым углом локтевом суставе с одновременной тягой за дистальную треть плеча кзади

Обнаружение перипротезной инфекции вероятно при результатах исследования аспирата из полости протезированного сустава: цитоз _____ кл/мкл и нейтрофильные гранулоциты _____ процентов

- А. 200; 5
- Б. 200; 65
- В. 2000; 5
- Г. 20000; 95

Для диагностики разрыва передней крестообразной связки является необходимым проведение

- А. МСКТ
- Б. Денситометрии
- В. МРТ
- Г. Рентгенографии коленного сустава в 2 проекциях

Показанием к лечению детей со сколиозом в школах-интернатах является

- А. Диспластический сколиоз II-III степени с незаконченным ростом позвоночника
- Б. Наличие торсии до 10° без выраженного бокового искривления позвоночника
- В. Диспластический сколиоз I степени при наличии неблагоприятных прогностических признаков
- Г. Диспластический сколиоз любой степени при значительно выраженной мобильности позвоночника

К лабораторным маркерам формирования костной ткани относят

- А. N-концевой проколлаген 1 типа (P1NP)
- Б. Концентрацию витамина D
- В. С-концевые телопептиды коллагена 1 типа (Beta-CrossLaps)
- Г. Уровень кальция ионизированного

При груднопоясничном сколиозе вершина искривления расположена на уровне _____ позвонков

- А. 8-9-Го грудных
- Б. 12-Го грудного, 1-го поясничного
- В. 2-3-Го поясничных
- Г. 4-5-Го поясничных

Показанием к ламинэктомии и дискотомии, заднему спондилодезу является

- А. Неэффективность эпидуральной блокады
- Б. Грыжа диска со сдавлением спинномозговых корешков
- В. Неэффективность консервативного лечения в течение 2 месяцев
- Г. Неэффективность консервативного лечения в течение 4 месяцев

Лечение изолированных неосложненных переломов рёбер включает

- А. Наружную фиксацию отломков
- Б. Торакотомию
- В. Наложение тугой повязки на грудную клетку
- Г. Анальгетики и межрёберную блокаду

Риск развития инфекции после эндопротезирования суставов сохраняется

- А. 10 Лет
- Б. 3 Месяца
- В. Пожизненно
- Г. 5 Лет

Металлоостеосинтез ладьевидной кости чаще выполняется

- А. Спицами
- Б. Минипластиной и винтами
- В. Аппаратом внешней фиксации
- Г. Канюлированным винтом

Соединение второго ребра с грудиной относится к

- А. Суставам
- Б. Хрящам
- В. Синостозу
- Г. Симфизу

Клинические проявления изменений в костях конечностей при несовершенном костеобразовании характеризуются в первую очередь

- А. Сращением отломков в обычные сроки
- Б. Наличием избыточной мозоли
- В. Ломкостью костей
- Г. Замедленной консолидацией перелома

Иннервация мышц длинного и короткого разгибателей 1 пальца кисти осуществляется нервом

- А. Срединным
- Б. Локтевым
- В. Кожно-мышечным
- Г. Лучевым

Вспомогательным элементом, присутствующим в тазобедренном суставе, является

- А. Мениск
- Б. Суставная связка
- В. Суставной диск
- Г. Суставная губа

К ведущим последствиям остеопороза относят

- А. Искривление нижних конечностей
- Б. Артериальную гипертензию
- В. Инсульты
- Г. Переломы костей

Ось верхней конечности проходит через

- А. Центр головки плечевой кости, середину лучевой кости, середину локтевой кости
- Б. Головку плечевой кости, головку лучевой кости, головку локтевой кости
- В. Центр головки плечевой кости, головку локтевой кости, ладьевидную кость
- Г. Середину плечевой кости, середину локтевой кости, середину лучевой кости

Доброкачественная синовиома у пациента протекает

- А. С болями в покое и при движении
- Б. С болью только в крайних положениях
- В. Безболезненно
- Г. С болью только при пальпации

Впервые в жизни установленный диагноз относится к понятию

- А. Первичное посещение
- Б. Обращаемость
- В. Первичная заболеваемость
- Г. Распространенность

При переломе пяточной кости со смещением отломков после снятия гипсовой повязки ребёнку рекомендуют носить супинатор в течение

- А. 1-1,5 Лет
- Б. 6 Месяцев
- В. 3 Месяцев
- Г. 9 Месяцев

Сгибает тазобедренный сустав мышца

- А. Грушевидная
- Б. Большая ягодичная
- В. Полусухожильная
- Г. Подвздошно-поясничная

Специальные упражнения при плоскостопии исключают упражнения для укрепления мышц

- А. Голени, бедра
- Б. Поддерживающих свод стопы
- В. Плечевого пояса и тазового дна
- Г. Поддерживающих позвоночник в правильном вертикальном положении

Равнобедренность треугольника гюнтера нарушается при вывихе

- А. Голени
- Б. Стопы
- В. Плеча
- Г. Предплечья

Согласно классификации silence (1981) летальной формой несовершенного остеогенеза является

- А. I
- Б. III
- В. IV
- Г. II

Абсолютным показанием для оперативного лечения перелома ключицы является

- А. Замедленное сращение
- Б. Выраженная деформация в зоне перелома
- В. Повреждение сосудисто-нервного пучка
- Г. Выраженный болевой синдром

Оптимальным вариантом положения пальца кисти, фиксированного в гипсе, после успешной репозиции перелома средней или основной фаланги пальцев кисти будет положение

- А. Максимального сгибания
- Б. «Писчего пера»
- В. Максимального разгибания
- Г. Среднефизиологическое

Понятие «перелом дюпюитрена» области голеностопного сустава включает в себя перелом

- А. Обеих лодыжек
- Б. Внутренней лодыжки, перелом малоберцовой кости в нижней трети, разрыв синдесмоза, подвывих стопы кнаружи
- В. Обеих лодыжек и заднего края большеберцовой кости
- Г. Наружной лодыжки и большеберцовой кости в нижней трети

Принципы физической реабилитации больных с травмами опорно-двигательного аппарата исключают

- А. Раннюю активизацию больных с острой травмой
- Б. Долечивание при тугоподвижности в суставах
- В. Соблюдение методических принципов ЛФК
- Г. Комплексное использование средств реабилитации

Не существует вывиха грудинного конца ключицы

- А. Подгрудинного
- Б. Надгрудинного
- В. Загрудинного
- Г. Предгрудинного

Лфк противопоказано в травматологии

- А. При снижении тонуса мышц
- Б. При наличии ложного сустава
- В. При наличии металлоостеосинтеза
- Г. В период иммобилизации

Свод плечевого сустава образован

- А. Акромиальным отростком лопатки и акромиальным концом ключицы
- Б. Клювоакромиальной связкой и ротаторной манжетой
- В. Клювовключичной связкой и клювовидным отростком лопатки
- Г. Клювоакромиальной связкой и акромиальным отростком лопатки

К апертурам грудной клетки относят

- А. Угловую
- Б. Верхнюю
- В. Медиальную
- Г. Латеральную

Под термином «люмбализация» понимают

- А. Незаращение задней части дуг нижнего поясничного позвонка
- Б. Состояние, когда первый крестцовый позвонок становится «шестым» поясничным
- В. Аномалию тропизма суставных отростков
- Г. Незаращение крестцового канала

Застарелым вывихом плеча называется вывих, давностью (в неделях)

- А. 4
- Б. 3
- В. 1
- Г. 2

К тестам крестообразных связок относят тест

- А. Белера-Кремера
- Б. Уилсона
- В. Дрейера
- Г. Переднего выдвижного ящика при сгибании 90 градусов

Наиболее часто встречаются вывихи плеча

- А. Кзади
- Б. Книзу
- В. Кнутри
- Г. Кпереди

Симптом тинеля в проекции поперечной связки запястья сопровождается появлением боли в ____ пальце/пальцах

- А. IV
- Б. I
- В. II и III
- Г. V

Остеотомия scarf является

- А. Проксимальной остеотомией первой плюсневой кости
- Б. Остеотомией проксимальной фаланги первого пальца
- В. Диафизарной остеотомией первой плюсневой кости
- Г. Дистальной остеотомией первой плюсневой кости

[Вернуться в начало](#)