

Тесты с вопросами по специальности «Травматология и ортопедия» для аттестации 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.

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 перестроенного 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. Девиация кисти в лучевую сторону

4. Девиация 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 варикоза 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 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-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 + наkostный 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 перестроенного процесса (нарушение микроциркуляции) - врожденные сосудистые аномалии
- Г. результатом нарушения костно-мышечного равновесия

Установите возможные осложнения при артроскопии голеностопного сустава.

- А. С тракцией
- Б. Без тракции
- 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 голеней, 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. циркляж
- Г. на костный

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. Продолжающее кровотечение в грудную клетку

2. Повреждение грудной клетки и легкого

3. Свернувшийся гемоторакс

4. Неустраняемый обтурационный ателектаз легкого

5. Постоянное, несмотря на дренирование, поступление воздуха в плевральную полость

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 мышцелка 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. Перелома-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. Реклинирующие 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. ламинэтомии

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 чрезладьевидно-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. Спондилелитный 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, атетодные, хореоатетодные, 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 школьнику – 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. Грудно-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. Непроникающих
- Б. Проникающих
- 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 тугй 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. Ключоакромиальной связкой и ротаторной манжетой
- В. Ключоключичной связкой и клювовидным отростком лопатки
- Г. Ключоакромиальной 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](#)