

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

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/travma/>

Полезные ссылки:

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

<https://medik-akkreditacia.ru/product/travmatologiya/>

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

<https://medik-akkreditacia.ru/product/hirurgiya/>

Среди всех видов травм по количеству преобладают:

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

Возникновение симптома "очков" при переломе основания черепа объясняется:

- А. повреждением продырявленной пластинки в передней черепной ямке
- Д. повреждением задней решетчатой вены
- Б. разрывом позвоночной артерии
- В. повреждением внутренней сонной артерии в полости черепа
- Г. повреждением передней решетчатой вены

Капсулу плечевого сустава укрепляет:

- А. плечевая мышца
- Б. надостная мышца
- В. подостная мышца
- Г. подлопаточная мышца
- Д. дельтовидная мышца

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

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

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

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

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

Нарушение подвижности в суставе принято характеризовать:

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

Рентгеноконтрастное исследование свищей дает возможность выявить все перечисленное, кроме:

- А. связи мягкотканых свищей с костным органом
- Д. причины и механизм образования свищевого хода
- 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

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

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

При лапароскопии брюшной полости невозможно определить:

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

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

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

Шоковый период травматической болезни характеризуется:

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

Причинами возникновения гнойной инфекции травматических ран являются:

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

Ведущими симптомами раневого сепсиса являются:

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

Сроки активного дренирования гнойной раны составляют:

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

Чему равен в норме радио-ульнарный угол?

- Г. 10-15°
- А. 30-45°
- Б. 25-30°
- В. 15-20°
- Д. 5-10°

Жировая эмболия обычно возникает после травмы на:

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

Правильное наложение кровоостанавливающего жгута характеризуется следующим условием:

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

В ранних фазах развития столбняка следует проводить дифференциальный диагноз:

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

К клиническим проявлениям анаэробной инфекции относится все перечисленное, исключая:

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

Профилактика бешенства при укусах животными заключается в осуществлении:

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

В патогенезе сдавления мягких тканей ведущее значение имеет все

перечисленное, кроме:

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

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

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

- Г. перелома с переходом на основание черепа
- А. полного перелома
- В. вдавленного перелома
- Б. неполного перелома
- Д. перелома без перехода на основание черепа

Укажите наиболее эффективный метод лечения при ганглии:

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

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

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

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

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

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:

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

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

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

Закрытый пневмоторакс возникает вследствие всего перечисленного, исключая:

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

При плевральной пункции возможны все перечисленные осложнения, кроме

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

К непроникающим ранениям живота относятся все перечисленные, кроме:

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

Диагноз перелома зуба второго шейного позвонка устанавливается на основе спондилограммы:

- Б. в боковой (профильной) проекции
- В. в аксимальной или полуаксимальной проекции
- А. в передне-задней проекции

- Д. правильно б) и г)
- Г. в передне-задней через открытый рот

Укажите положение ребенка с переломом костей таза при транспортировке:

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

В лечении пострадавших с тяжелыми переломами костей таза не применяются:

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

Для полного разрыва мышцы характерно все перечисленное, кроме:

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

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

Для перелома ключицы характерны все перечисленные признаки, кроме:

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

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

- А. 10°
- В. 35°

- Б. 20°
- Г. 60°
- Д. 90°

Среди внутрисуставных переломов дистального метаэпифиза плеча следует выделять

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

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

При сгибательном типе повреждения Монтеджа головка луча вывихивается:

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

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

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

Причиной возникновения привычного вывиха является:

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

Вывихом чаще всего сопровождается:

- Б. перелом типа Беннета - основание 1-й пястной кости
- А. внутрисуставной перелом дистальной головки 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

Основными признаками перелома шейки бедра являются все перечисленные, кроме:

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

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

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

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

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

При ампутациях голени у детей малоберцовая кость укорачивается на:

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

Техника выполнения симптома "баллотирования" надколенника состоит:

- Б. в сжатии надпателлярного заворота левой руки
- В. в надавливании кончиков пальцев на надколенник в передне-заднем направлении
- А. в сжатии коленного сустава
- Г. в сжатии надпателлярного заворота левой рукой и надавливании кончиками пальцев на надколенник в передне-заднем направлении
- Д. в перкуссии надколенника

Разрыв дельтовидной связки чаще всего сопровождается:

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

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 множественным переломам относятся:

- А. повреждения двух и более анатомо-функциональных областей \n опорно-двигательного аппарата
- Д. все перечисленное
- 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

Наиболее часто встречающейся формой кривошеи является

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

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

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

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

Наиболее точно дисплазию тазобедренного сустава выявляет рентгенологическая схема, разработанная:

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

Лечение дисплазии тазобедренного сустава начинается:

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

Начало острого гематогенного остеомиелита характеризуется

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

Основным ранним клиническим симптомом деформирующего артроза тазобедренного сустава является

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

Наиболее часто встречающаяся причина деформирующего артроза коленного сустава

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

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

- А. выпячивание (выпадение) ядра диска
- Г. узел Шморля
- Б. дегенеративный диск с костной шпорой

- В. спондилолиз
- Д. ни один из вышеуказанных

При фиброзной дисплазии возможно наличие сопутствующих синдромов

- Б. Маффучи
- Г. Поланда
- А. Фюрмайера
- В. Олбрайта
- Д. Ларсена

Рентгенологические изменения в костях при фиброзной дисплазии характеризуются

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

Начальные признаки болезни Олье характеризуются

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

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

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

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

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

Хондробластома (опухоль Кодмана) поражает чаще

- Б. плоские кости скелета
- В. метафизы длинных трубчатых костей
- А. диафизы длинных трубчатых костей

- Г. эпифизы длинных трубчатых костей
- Д. равномерно различные отделы кости

Гигантоклеточная опухоль (остеобластокластома) наиболее часто встречается

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

Основными ранними рентгенологическими признаками саркомы Юинга и остеогенной саркомы являются:

- Д. все перечисленное
- А. очаг патологической деструкции кости
- Б. локальный остеопороз
- В. отсутствие четких границ опухоли
- Г. слоистый (луковичный) периостит

Экспертиза временной нетрудоспособности трудящихся более 6 дней осуществляется

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

Экспертизу стойкой нетрудоспособности проводят

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

Международная классификация болезней – это:

- Б. перечень диагнозов в определенном порядке
- В. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- А. перечень наименований болезней в определенном порядке
- 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

Медицинское страхование – это

- Г. медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

- 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
- Д. оплата дорогостоящих методов лечения с помощью квот

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 определения группы крови следует забирать кровь для анализа

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

Ранним признаком острого тромбоза магистральных артерий конечности является

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

Регенерация костной ткани наиболее продолжительна

- Б. в юности
- В. в среднем возрасте
- А. в раннем возрасте
- Г. у долгожителей
- Д. в старческом возрасте

Через сколько дней после травмы чаще развивается тромбоэмболия легочной артерии

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

К понятию хирургической обработки раны относится

- Б. промывание раны, обкалывание ее антибиотиками

- В. удаление из раны инородных тел, обработка антисептиками, дренирование раны
- А. смазывание краев раны йодом, наложение повязки, внутримышечная инъекция антибиотиков
- 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

Инкубационный период при столбняке составляет (дней)

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

Инкубационный период при анаэробной газовой инфекции составляет

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

Радикальный способ лечения газовой гангрены - это

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

Синдром длительного сдавления конечности возникает в результате

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

Для травматического шока 1 степени характерно артериальное давление

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

Операция отчленения конечности на уровне сустава называется

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

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

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

Суммарная длина верхней конечности измеряется от акромиального отростка

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

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

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

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

Эпидуральная гематома возникает, в основном, в результате кровотечения из

- А. поврежденных сосудов коры головного мозга
- Г. ветвей средней оболочечной артерии
- Б. поврежденных костей свода черепа
- В. вены Галена
- Д. ветвей передней мозговой артерии

Люмбальная пункция дает возможность точно подтвердить диагноз

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

Для повреждения периферического нерва характерны двигательные расстройства

- В. судорожное сокращение мышц ниже уровня ранения
- Г. усиление сухожильных и периостальных рефлексов ниже уровня ранения
- А. гипертонус мышц выше уровня ранения
- Б. вялый паралич ниже уровня ранения
- Д. перемежающийся гипер- и гипотонус мышц ниже уровня ранения

Аутопластика дефектов периферических нервных стволов стандартно выполняется за счет

- Б. локтевого нерва
- Г. большеберцового нерва
- А. лучевого нерва
- В. наружного кожного нерва голени
- Д. срединного нерва

Наиболее частое осложнение шва артерий - это

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

При дефекте артерии оптимальный вариант ее пластики - это

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

При повреждении грудной клетки противопоказана

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

Дренаж плевральной полости при гемотораксе следует осуществлять через

- А. 3-е межреберье по средне-ключичной линии

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

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

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

При консервативном лечении неосложненных переломов грудного отдела позвоночника чаще всего применяются

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

При травме позвоночника травма поясничного отдела занимает

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

В практике лечения неосложненных переломов поясничного отдела позвоночника применяются

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

К переломам, сопровождающимся разрывом тазового кольца, относятся перелом

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

Симптом Томпсона при подкожном разрыве ахиллова сухожилия это

- Б. невозможность стоять и ходить на пальцах поврежденной конечности

- Г. резкое ограничение супинации стопы
- А. западение мягких тканей в области разрыва ахиллова сухожилия
- В. отсутствием подошвенного сгибания стопы при сдавлении трехглавой мышцы голени
- Д. ощущение щелчка при разрыве ахиллова сухожилия

Наиболее частым переломом проксимального отдела плеча является перелом

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

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

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

При обследовании пациентов с переломом диафиза плеча следует проверять функцию нерва

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

Треугольник Гютера определяется в положении

- А. полного разгибания предплечья
- В. при согнутом предплечье под углом 40°
- Б. частичного разгибания в локтевом суставе
- Г. при пронированном предплечье
- Д. при супинированном предплечье

Контрактура Фолькмана возникает вследствие повреждения

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

Повреждение Монтеджа - это

- А. изолированный перелом локтевой кости

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

Повреждение Галиацци - это

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

Вывих акромиального конца ключицы характеризуется

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

В зависимости от положения головки не встречается вывих плеча

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

Наиболее часто вывихи возникают в

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

Причиной возникновения привычного вывиха является

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

Наиболее характерным симптомом для вывиха является

- В. возможность производить пассивные движения
- Г. \"пружинящие\" движения
- Б. \"костный\" хруст

- А. сильная боль
- Д. выраженная ротация плеча

Чаще всего из костей запястья ломается кость

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

При переломе верхней трети диафиза бедра типичным смещением отломков следует считать

- А. смещение отломков по ширине, длине и под углом
- В. установка центрального отломка в положении отведения, сгибания и наружной ротации, периферического - кверху и кзади от центрального
- Б. смещение вокруг оси
- 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

К наиболее часто встречающимся осложнениям травматического эпифизиолиза дистального конца бедра относятся

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

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

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

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

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

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

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

Оптимальным методом лечения винтообразных переломов костей голени со смещением отломков является

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

Оптимальным методом лечения открытых переломов костей голени со смещением отломков является

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

Оптимальным методом лечения застарелых повреждений ахиллова сухожилия

- Г. пластика дефекта с помощью лавсановой ленты, вшитой в концы разошедшегося 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
- Д. пластика апоневрозом стопы дефекта ахиллова сухожилия

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

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

Наиболее достоверным симптомом открытого повреждения сустава является

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

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

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

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

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

Наиболее часто встречающейся формой кривошеи является

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

Этиологическим фактором врожденного вывиха бедра (дисплазии) является

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

Ведущим симптомом дисплазии тазобедренного сустава в первые месяцы жизни ребенка является

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

Наиболее точно дисплазию тазобедренного сустава выявляет рентгенологическая схема, разработанная

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

Наиболее целесообразным методом лечения дисплазии тазобедренного сустава в раннем периоде является

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

Среди переломов таза носит название «перелома Мальгения»

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

Болезнь Клипель - 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

Болезнь Блаунта - это

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

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

Болезнь Келлер-I - это

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

При фиброзной остеодисплазии чаще поражаются

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

При болезни Олье эмбриональная ткань представлена

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

Непригодным для остеосинтеза диафизарных переломов являются

- Г. фиксаторы типа шелк, проволока, лента, спицы, винты, шурупы
- А. остеосинтез мостовидной пластиной
- Б. интрамедуллярный остеосинтез штифтом с блокированием
- В. чрескостный остеосинтез аппаратами и устройствами
- Д. интрамедуллярный остеосинтез штифтом без блокирования

Стабильно-функциональный остеосинтез рационален при использовании

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

Остеопороз – это:

- А. повреждение хрящевой ткани
- В. снижение минеральной плотности костной ткани
- Б. размягчение костной ткани
- Г. синоним остеомаляции
- Д. нарушение образования остеоида

Ведущим последствием остеопороза являются

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

Тотальный эндопротез тазобедренного сустава состоит из

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

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

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

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

Основное преимущество артроскопии над открытыми методиками хирургического лечения заключается в

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

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

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

Д. связка надколенника

Листок временной нетрудоспособности выдается при

- А. острых заболеваниях и
- Б. обострении хронического заболевания и
- В. травмах с 6 дня и
- Г. различных ранениях

Переливание несовместимой крови вызывает

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

Правила наложения кровоостанавливающего жгута на конечность при артериальном кровотечении включают

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

Профилактика бешенства при укусах животными включает

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

Клиническая картина сдавления мягких тканей находится в прямой зависимости от

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

Причина развития травматического шока

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

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

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

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

Клинически ось нижней конечности проходит через образования

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

Клинически ось верхней конечности проходит через образования

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

Рентгенографическое исследование дает возможность установить

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

При операциях на кисти и пальцах рационально использовать виды обезболивания

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

Классификация закрытой черепно-мозговой травмы включает

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

Тяжесть черепно-мозговой травмы ЧМТ оценивается по шкале комы Глазго

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

При поражении лучевого нерва на уровне верхней трети плеча выпадает функция

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

При повреждении грудной клетки включают

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

При простых переломах ребер обезболивание достигается путем

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

Для подкожного разрыва ахиллова сухожилия типично

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

Для перелома ключицы характерно

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

В классификации переломов проксимального отдела бедра различают

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

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

Создание сетчатого кожного трансплантата целесообразно для

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

Клиника ожоговой болезни включает период

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

Среди поражений холодом различают

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

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

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

Основные симптомы косолапости

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

Консервативное лечение косолапости включает

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

Возможные формы фиброзной остеодисплазии

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

Рентгенологическая картина несовершенного костеобразования характеризуется

- А. истончения кортикального слоя кости
- Б. нарушение архитектоники и трабекулярности кости
- В. деформация костей
- Г. наличием кист

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

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

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

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

Г.)А-3 Б-2 В-1

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

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

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

В. А-3,4,5 Б-1,5

Г.)А-1,5 Б-2,3

Б. А-1,2,5 Б-1,3,4

А. А-1,2,3,4,5 Б-1,4

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

Б. А-2,3 Б-1,2

В. А-3,5 Б-2,4,5

А. А-1,5 Б-4,5

Г.)А-1,2,4,5 Б-1,3,4,5

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

Г.)А-1,2,4, Б-3,5

А. А-4,5 Б-2,3

В. А-2,3,4,5 Б-1

Б. А-1,2 Б-4,5

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

В. А-2,3 Б-1,4,5

Б. А-4,5 Б-2,3

Г. А-5 Б-2,4

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

Г.)А-3,5 Б-2,4

Б. А-1,3,4 Б-1,4

А. А-1,2,4 Б-1,2,3,5

В. А-1,5 Б-1,4

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

В. А-5,6 Б-2,4

А. А-3,4 Б-2,5

Г. А-2,4,5 Б-1,3,6

Б. А-2,6 Б-4,5

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

Г.)А-2,3,5 Б-1,4

Б. А-1,4 Б-2,5

В.)А-4,5 Б-2,4

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

Б. А-2,3,5 Б-1,4

А.)А-4,5 Б-2,4

В. А-2,4 Б-1,3,5

Г. А-1,4 Б-2,5

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

Г. А-3,5 Б-4,6

Б. А-1,6 Б-3,4,5

А. А-1,2,4,6 Б-1,2,3,5

В. А-3,4,5 Б-1,2,4

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

В. А-2,3,4,5,6 Б-1,2,6 В-1,2,4,6

Б. А-1,2,3, Б-3,4,6 В-5,6

Г.)А-2,6 Б-3,5 В-1,5,6

Установите, чем проявляется косорукость А. Лучевая косорукость

Б. Локтевая косорукость

1. Укорочение локтевой кости

2. Укорочение лучевой кости

3. Девиация кисти в лучевую сторону

4. Девиация кисти в локтевую сторону

5. Вывих головки лучевой кости

6. Аплазия или недоразвитие I пальца

В.)А-4,5,6 Б-3,5,6

А. А-5,6 Б-2,5

Г.)А-2,3,6 Б-1,4,5

Б. А-1,4 Б-2,3

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-2, 4 Б-3

А-1, 3 Б-4

А-1,2 Б-1, 2

А-1 Б-2, 4

Установите, что является причиной развития заболеваний

А. Диспластический артроз

Б. Асептический некроз

1. Травма

2. Нарушение кровообращения

3. Перегрузка сустава

4. Дисплазия

5. Системные заболевания скелета

А-1,2,5 Б-3

А-1,3,4,5 Б-2

А-3,5 Б-1,2,3

)А-2,4,5 Б-4,5

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

В. А-2,4,5 Б-1,3,6

Б. А-3,4,6 Б-2,5

Г. А-1,2,3 Б-2,4,5

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

В. А-1,2,4,6 Б-1,3,5

А. А-3,4,6 Б-1,2,4

Б. А-3,5 Б-4,6

Г. А-3,5 Б-1,2,6

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

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-1,3 Б-4
А-2, 4 Б-3
А-1,2 Б-1,2
А-1 Б-2,4