**1. Punctajul:** 10 Укажите основные показания к ампутации:

a) [x] Отрыв конечности, которая держится на кожном лоскуте

b) [x] Открытые травмы конечностей с обширными повреждениями мягких тканей и костей с повреждением магистральных сосудов.

c) [x] Гангрена конечности различной этиологии.

d) [x] Тяжёлый обширный воспалительный процесс конечности с опасностью для жизни.

e)[ ] Туберкулёз коленного сустава, артритическая фаза

**---------------------------------------------------------------------**

**2. Punctajul:** 10 Укажите относительные показания к ампутации:

a) [x] Обширные нейротрофические язвы конечности.

b) [ ] Тяжёлые врожденные патологии нижних конечностей.

c) [x] Хронический остеомиелит конечности с опасностью развития амилоидоза.

d) [x] Тяжёлые посттравматические деформации конечностей с нейротрофическими изменениями.

e**)** [x] Тяжёлые туберкулёзные осложнения суставов конечности.

**---------------------------------------------------------------------**

**3. Punctajul:** 10Иммунологический латекс-тест для определения ревматоидного фактора является реакцией:

a) [ ] нейтрализации

b) [ ] преципитации

c) [ ] связывания комплемента

d) [ ] иммунофореза

e)[x] агглютинации

**---------------------------------------------------------------------**

**4. Punctajul:** 10 Укажите группы медицинских препаратов, используемых в лечении ревматоидного артрита:

a) [ ] антибиотики

b) [x] цитостатики

c) [x] нестероидные противовоспалительные препараты

d) [x] кортикостероиды

e) [ ] антикоагулянты

**---------------------------------------------------------------------**

**5. Punctajul:** 10 Инвазия каких микробов в организм может привести к появлению.синдрома Рэйтера?

a) [x] Shigella

b) [x] Salmonella

c) [x] Campylolobacter

d) [ ] Trihomonas vaginalis

e)[x] Hlamydia trahomatis

**---------------------------------------------------------------------**

**6. Punctajul:** 10 В функциональное лечение компрессионных переломов тел позвонков включены:

a) [ ] Хирургические методы стабилизации тел позвонков.

b) [ ] Вытяжение на наклонной плоскости.

c) [x] Массаж и лечебная гимнастика с первых дней для укрепления «мышечного каркаса»

d) [ ] Наложение гипсового корсета.

e)[ ] Одномоментная репозиция фрагментов с наложением гипсового корсета.

**---------------------------------------------------------------------**

**7. Punctajul:** 10 Какие анатомические образования считаются стабилизирующими факторами позвонков:

a)[x] Суставные отростки позвонков с суставной капсулой и со связочным аппаратом позвонка.

b) [ ] Межпозвонковые диски.

c) [ ] Продольная передняя связка позвоночника с суставной капсулой.

d) [ ] Надостная и межостная связки позвоночника.

e) [ ] Жёлтая связка.

**---------------------------------------------------------------------**

**8. Punctajul:** 10 Какие клинические признаки будут при полном анатомическом повреждении спинного мозга на уровне C3- C4:

a) [x] Смерть в результате остановки сердца

b) [ ] Глубокие трофические изменения нижних конечностей

c) [ ] Уменьшение мышечного тонуса, и периодическая атония кишечника.

d) [ ] Парез ниже уровня повреждения, нарушение всех видов чувствительности.

e)[ ] Сосудистые нарушения, нарушение чувствительности ниже уровня повреждения.

**---------------------------------------------------------------------**

**9. Punctajul:** 10 Причины вывиха атланта:

a) [ ] Перелом зубовидного отростка C2.

b) [ ] Переломо-вывихи C2 типа "палач"

c) [x] Повреждение поперечной связки атланта.

d) [ ] Повреждение передней продольной связки позвоночника.

e)[ ] Повреждение затылочной связки.

**---------------------------------------------------------------------**

**10. Punctajul:** 10 Ортопедическое лечение мышечной кривошеи:

**a)** [x] Лечебная гимнастика.

**b)** [x] Массаж мышц с поврежденной стороны.

**c)** [x] Физиотерапевтические процедуры

**d)** [x] Наложение торако- краниального гипсового корсета.

**e)** [ ] Наложение вытяжения за петлю Глисона

**---------------------------------------------------------------------**

**11. Punctajul:** 10 К стабильным повреждениям позвоночника относятся:

**a)** [x] Компрессионные переломы тел позвонков I ст.

**b)** [ ] Взрывные переломы тел позвонков.

**c)** [ ] Компрессионные переломы тел позвонков III ст.

**d)** [x] Перелом поперечного отростка позвонка.

**e)** [x] Перелом остистого отростка позвонка.

**---------------------------------------------------------------------**

**12. Punctajul:** 10 Лечение сколиоза I ст. позвоночника включает:

**a)** [ ] Наложение гипсового корсета.

**b)** [ ] Наложение скелетного вытяжения.

**c)** [ ] Задний корригирующий рахисинтез металлической конструкцией.

**d)** [x] Медицинская гимнастика, массаж, ортопедический режим.

**e)** [ ] Мануальная терапия с целью коррекции позвоночника.

**---------------------------------------------------------------------**

**13. Punctajul:** 10 При сколиозе I ст. (Cоbb-Lippmanu) угол искривления составляет:

**a)** [ ] 00-250

**b)** [ ] 250-600

**c)** [ ] >600

**d)** [x] 00-150

**e)** [ ] 150-300

**---------------------------------------------------------------------**

**14. Punctajul:** 10 Нейрогенный сколиоз вызван:

**a)** [ ] Мышечными дистрофиями.

**b)** [ ] Врожденными патологиями опорно-двигательного аппарата.

**c)** [ ] Артогрипозом

**d)** [ ] Системными заболеваниями, синдром Мarfan

**e)** [x] Полиомиелитом, сирингомиелией.

**---------------------------------------------------------------------**

**15. Punctajul:** 10 Противопоказания к хирургическому лечению сколиоза включают:

**a)** [ ] Идиопатический сколиоз II-III ст.

**b)** [x] Дети со сколиозом и с декомпенсацией сердечнососудистой и дыхательной системы.

**c)** [ ] Дети со сколиозом и неврологическими осложнениями.

**d)** [x] Дети до 10 лет, слаборазвитые, гипотрофичные, кахексичные.

**e)** [ ] Дети с диспластическими сколиозами.

**---------------------------------------------------------------------**

**16. Punctajul:** 10 Рентгенологическая картина сколиоза II-III ст. характеризуется:

**a)** [ ] Субхондральным склерозом, уменьшением высоты межпозвонковых дисков.

**b)** [ ] Спондилофитозом.

**c)** [x] клиновидными позвонками, с признаками спондилоартроза.

**d)** [ ] Вывихами и подвывихами позвонков

**e)** [ ] Спондилолистезом

**---------------------------------------------------------------------**

**17. Punctajul:** 10 Какой отдел позвоночника чаще поражается при туберкулёзе:

**a)** [ ] Верхнешейный.

**b)** [ ] Шейный

**c)** [ ] Крестцовый

**d)** [x] Грудопоясничный

**e)** [ ] Поясничный

**---------------------------------------------------------------------**

**18. Punctajul:** 10 Правильное лечение перелома зубовидного отростка C2 может привести к:

**a)** [x] Сращению.

**b)** [ ] замедлению сращения.

**c)** [ ] Ложному суставу

**d)** [ ] Вторичному смещению.

**e)** [ ] Асептическому некрозу

**---------------------------------------------------------------------**

**19. Punctajul:** 10 Какие классификации костных опухолей используют ортопеды?

**a)** [ ] Vinogradova

**b)** [ ] Lichtenştein

**c)** [ ] Volcov

**d)** [ ] Lagunova

**e)** [x] Schajowicz

**---------------------------------------------------------------------**

**20. Punctajul:** 10 Какие методы наиболее информативны и доступны для диагностики опухолей опорно-двигательного аппарата?

**a)** [ ] компьютерная томография.

**b)** [ ] Магнито ядерный резонанс.

**c)** [x] Биопсия

**d)** [x] Клиническое обследование

**e)** [x] Рентгенологическое обследование

**---------------------------------------------------------------------**

**21. Punctajul:** 10 Злокачественные опухоли костей чаще дают метастазы в:

**a)** [x] Лёгкие

**b)** [ ] головной мозг

**c)** [ ] Печень

**d)** [ ] Почки

**e)** [ ] Позвоночник

**---------------------------------------------------------------------**

**22. Punctajul:** 10 Ранние признаки доброкачественных опухолей костей:

a) [ ] Острые постоянные боли.

b) [x] Локальный дискомфорт.

c) [ ] Отёчность.

d) [ ] Патологический перелом.

e)[x] Ноющие ночные боли.

**---------------------------------------------------------------------**

**23. Punctajul:** 10 Ранние признаки злокачественных опухолей костей:

**a)** [x] Острые локальные боли, в основном ночные

**b)** [ ] Патологические переломы

**c)** [ ] Анемия

**d)** [ ] Потеря аппетита

**e)** [x] Локальный дискомфорт

**---------------------------------------------------------------------**

**24. Punctajul:** 10 Через какое время после начала болезни при злокачественных опухолях можно выявить изменения в костях на рентгенограммах ?

**a)** [ ] сразу

**b)** [ ] через 2 неделиi

**c)** [x] через 2 месяца

**d)** [ ] через 5 месяцев

**e)** [ ] через 4 недели

**---------------------------------------------------------------------**

**25. Punctajul:** 10 Какой метод наиболее информативен для обследования больных с подозрением на злокачественные опухоли до рентгенологических признаков диструкции костей:

**a)** [ ] Клинический анализ крови

**b)** [ ] Биопсия

**c)** [x] Термография

**d)** [ ] Компьютерная томография

**e)** [x] Радиоизотопное обследование

**---------------------------------------------------------------------**

**26. Punctajul:** 10 Из каких тканей образуется остеома:

**a)** [x] Костной

**b)** [ ] Хрящевой

**c)** [ ] Сосудистой

**d)** [ ] Нервной

**e)** [ ] Хондральной

**---------------------------------------------------------------------**

**27. Punctajul:** 10 Из каких тканей образуется хондрома:

**a)** [ ] Костной

**b)** [x] Хрящевой

**c)** [ ] Сосудистой

**d)** [ ] Нервной

**e)** [ ] жировой

**---------------------------------------------------------------------**

**28. Punctajul:** 10 Из каких тканей образуется саркома:

**a)** [x] Костной

**b)** [ ] Хрящевой

**c)** [ ] Сосудистой

**d)** [ ] Нервной

**e)** [ ] Жировой

**---------------------------------------------------------------------**

**29. Punctajul:** 10 Из каких тканей образуется хондросаркома:

**a)** [ ] Костной

**b)** [x] Хрящевой

**c)** [ ] Сосудистой

**d)** [ ] Нервной

**e)** [ ] Жировой

**---------------------------------------------------------------------**

**30. Punctajul:** 10 Отметьте доброкачественные опухоли костей:

**a)** [x] Остеоид – остеома

**b)** [ ] Костно – хрящевой экзостоз

**c)** [ ] Остеогенная саркома

**d)** [ ] адамантинома

**e)** [ ] гистиоцитоз

**30.2 Punctajul:** 10 Отметьте доброкачественные опухоли костей :

**a)** [x] остеокластома,

**b)** [ ] Внутрикостная гранулёма

**c)** [ ] Остеосаркома

**d)** [х] остеома

**e)** [ ] гистиоцитоз

**---------------------------------------------------------------------**

**31. Punctajul:** 10 Отметьте злокачественные опухоли костей:

**a)** [ ] остеокластома,

**b)** [ ] Костно – хрящевой экзостоз

**c)** [x] остеосаркома

**d)** [x] адамантинома

**e)** [ ] остеома

**---------------------------------------------------------------------**

**31.2 Punctajul:** 10 Отметьте злокачественные опухоли костей:

**a)** [ ] остеома

**b)** [ ] Костно – хрящевой экзостоз

**c)** [x] Сарком Юинга

**d)** [x] хондросарком

**e)** [ ] гистиоцитоз

**---------------------------------------------------------------------**

**32. Punctajul:** 10 Отметьте псевдоопухолевые образования костей:

**a)** [ ] остеома

**b)** [x] Костно– хрящевой экзостоз

**c)** [ ] остеосаркома

**d)** [ ] адамантинома

**e)** [ ] гистиоцитоз

**---------------------------------------------------------------------**

**32. Punctajul:** 10 Отметьте псевдоопухолевые образования костей:

**a)** [ ] остеома

**b)** [x] эозинофильная гранулема

**c)** [ ] остеосаркома

**d)** [ ] адамантинома

**e)** [ ] гистиоцитоз

**---------------------------------------------------------------------**

**33. Punctajul:** 10 Основные принципы лечения саркомы Юинга, миеломной опухоли, ретилосаркомы:

**a)** [x] радиотерапия

**b)** [x] химиотерапия

**c)** [x] хирургическое вмешательство

**d)** [ ] физиотерапия

**e)** [ ] Гормональная терапия

**---------------------------------------------------------------------**

**34. Punctajul:** 10 Основные принципы лечения доброкачественных опухолей:

**a)** [x] хирургическое вмешательство

**b)** [ ] химиотерапия

**c)** [ ] радиотерапия

**d)** [ ] физиотерапия

**e)** [ ] Гормональная терапия

**--------------------------------------------------------------------------**

**35. Punctajul:** 10 Основные принципы лечения злокачественных опухолей костей (за исключением саркомы Юинга, ретилосаркомы, миеломной опухоли):

**a)** [x] хирургическое вмешательство

**b)** [x] химиотерапия

**c)** [x] радиотерапия

**d)** [ ] физиотерапия

**e)** [ ] Гормональная терапия

**---------------------------------------------------------------------**

**36. Punctajul:** 10 Замещение костных дефектов после резекции опухолей костей производится:

**a)** [х] Персональными протезами

**b)** [x] аллотрансплантатами

**c)** [x] аутотрансплантатами

**d)** [x] ксенотрансплантатами

**e)** [ ] пастой из антибиотика и гемостатической губкой

**---------------------------------------------------------------------**

**37. Punctajul:** 10 Замещение дефектов после широких резекций костно-суставных опухолей производится:

**a)** [x] путем эндопротезирования

**b)** [ ] аллотрансплантатами суставов

**c)** [ ] ксенотрансплантатами суставов

**d)** [ ] аутотрансплантатами суставов

**e)** [x] путем локальных реконструктивных операций

**---------------------------------------------------------------------**

**38. Punctajul:** 10 При болезни Легга-Калве-Пертеса поражается:

**a)** [x] головка бедра

**b)** [ ] бугристость большеберцовой кости

**c)** [ ] головка плечевой кости

**d)** [ ] бугристость пяточной кости

**e)** [ ] тело позвонка

**---------------------------------------------------------------------**

**39. Punctajul:** 10 При болезни Осгуда - Шлаттера поражается:

**a)** [ ] головка бедра

**b)** [х] бугристость большеберцовой кости

**c)** [ ] тело позвонка

**d)** [ ] седалищная кость

**e)** [ ] ключица

**---------------------------------------------------------------------**

**40. Punctajul:** 10 При болезни Шейермана-Мау поражается:

**a)** [ ] бугристость пяточной кости

**b)** [ ] ладьевидная кость кисти

**c)** [ ] головка бедра

**d)** [ ] головка плечевой кости

**e)** [x] апофизарная зона позвонка

**---------------------------------------------------------------------**

**41. Punctajul:** 10 При болезни Келлера II поражается:

**a)** [ ] пястные кости

**b)** [x] головка плюсневых костей

**c)** [ ] бугристость большеберцовой кости

**d)** [ ] бугристость пяточной кости

**e)** [ ] тело позвонка

**---------------------------------------------------------------------**

**42. Punctajul:** 10 При болезни Келлера I поражается:

**a)** [x] ладьевидная кость стопы

**b)** [ ] бугристость пяточной кости

**c)** [ ] таранная кость

**d)** [ ] седалищная кость

**e)** [ ] лонная кость

**---------------------------------------------------------------------**

**43. Punctajul:** 10 При болезни Калве поражается:

**a)** [ ] ладьевидная кость стопы

**b)** [ ] бугристость пяточной кости

**c)** [х] тело позвонка

**d)** [ ] седалищная кость

**e)** [ ] бугристость большеберцовой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**44. Punctajul:** 10 Основные моменты патогенеза развития остеохондропатии:

**a)** [ ] неспецифический воспалительный процесс

**b)** [ ] специфический воспалительный процесс

**c)** [x] аваскулярный некроз

**d)** [ ] опухолевый процесс

**e)** [ ] псевдотуморальный процесс

**---------------------------------------------------------------------**

**45. Punctajul:** 10 Основные принципы лечения остеохондропатий:

**a)** [ ] хирургические вмешательства

**b)** [x] назначение препаратов, улучшающие кровоснабжение

**c)** [x] функциональное лечение с исключением физической нагрузки на конечность

**d)** [ ] радиотерапия

**e)** [ ] химиотерапия

**---------------------------------------------------------------------**

**46. Punctajul:** 10 Этиологические факторы в развитии остеохондропатий:

**a)** [x] микротравматизации

**b)** [x] чрезмерные физические нагрузки

**c)** [x] диспластические процессы

**d)** [ ] воспалительные процесс

**e)** [ ] авитаминозы

**---------------------------------------------------------------------**

**47. Punctajul:** 10 Стадии развития асептических некрозов (остеохондропатии):

**a)** [ ] гипербарическое функциональное разрушение

**b)** [ ] идиопатический остеопороз

**c)** [x] ишемия

**d)** [x] остеонекроз

**e)** [x] фрагментация

**---------------------------------------------------------------------**

**48. Punctajul:** 10 Механизм возникновения переломов тел позвонков:

**a)** [x] Компрессия

**b)** [x] Сгибание

**c)** [x] Разгибание

**d)** [x] Сгибание и ротация

**e)** [ ] Ушиб

**---------------------------------------------------------------------**

**49. Punctajul:** 10 Позвоночник состоит из:

**a)** [ ] 29-30 позвонков

**b)** [ ] 27-29 позвонков

**c)** [x] 31-34 позвонков

**d)** [ ] 26-30 позвонков

**e)** [ ] 34-37 позвонков

**---------------------------------------------------------------------**

**50. Punctajul:** 10 Позвоночный столб состоит из:

**a)** [ ] 2 физиологических изгибов

**b)** [x] 4 физиологических изгибов

**c)** [ ] 3 физиологических изгибов

**d)** [ ] 5 физиологических изгибов

**e)** [ ] 6 физиологических изгибов

**---------------------------------------------------------------------**

**51. Punctajul:** 10 Переломы зубовидного отростка классифицируются по Andersen-D.Alonzo на:

**a)** [ ] 6 типов

**b)** [ ] 8 типов

**c)** [ ] 2 типа

**d)** [x] 3 типа

**e)** [ ] 4 типа

**---------------------------------------------------------------------**

**52. Punctajul:** 10 Механизм переломов атланта по типу Jefferson, как правило, включает:

**a)** [ ] гиперразгибание

**b)** [x] вертикальную компрессию

**c)** [ ] гиперсгибание

**d)** [ ] вращение и смещение

**e)** [ ] сгибание и вращение

**---------------------------------------------------------------------**

**53. Punctajul:** 10 Теория стабильности позвоночника по Denis (1983) основана на:

**a)** [ ] 4 столбах поддержки

**b)** [x] 3 столбах поддержки

**c)** [ ] 6 столбах поддержки

**d)** [ ] 1 столбе поддержки

**e)** [ ] 5 столбах поддержки

**---------------------------------------------------------------------**

**54. Punctajul:** 10 В клиническом течении повреждений спинного мозга различают следующие периоды:

**a)** [ ] 2 периода (острый и поздний)

**b)** [x] 4 периода (острый, ранний, промежуточный и поздний)

**c)** [ ] 3 периода (острый, подострый и поздний)

**d)** [ ] один период (острый)

**e)** [ ] 5 периодов (острый, ранний, промежуточный, поздний и выздоровление)

**---------------------------------------------------------------------**

**55. Punctajul:** 10 Какой микроб чаще выявляется при септических осложнениях в травматологии ?

**a)** [ ] proteus

**b)** [ ] Е.coli

**c)** [x] stafilococcus aureus

**d)** [ ] Klebsiella

**e)** [ ] pseudomonas

**---------------------------------------------------------------------**

**56. Punctajul:** 10 Общие факторы, которые приводят к развитию септического очага:

**a)** [x] преклонный возраст

**b)** [x] гипопротеинемия

**c)** [x] гиповолемия

**d)** [x] наличие сопутствующих заболеваний

**e)** [ ] психические расстройства

**---------------------------------------------------------------------**

**57. Punctajul:** 10 Местные факторы, которые приводят к развитию септического очага:

**a)** [ ] расположение раны

**b)** [x] ее уровень микробного загрязнениa

**c)** [x] наличие инородных тел

**d)** [x] степень разрушения мягких тканей

**e)** [x] состояние местного кровоснабжения

**---------------------------------------------------------------------**

**58. Punctajul:** 10 Патологические проявления микроорганизмов представлены:

**a)** [ ] долговечность

**b)** [x] Вирулентность

**c)** [x] Инвазивность

**d)** [ ] Компостирование

**e)** [x] Токсичность

**---------------------------------------------------------------------**

**59. Punctajul:** 10 Местные проявления гнойной инфекции:

**a)** [x] абсцессы

**b)** [ ] септицемия

**c)** [x] флегмона

**d)** [ ] токсико-резорбтивная лихорадка

**e)** [ ] септикопиемия

**---------------------------------------------------------------------**

**60. Punctajul:** 10 Клинические проявления общей гнойной инфекции:

**a)** [x] лихорадка различного характера

**b)** [x] интоксикация организма

**c)** [x] тахикардия, сопутствующая гипертермии

**d)** [x] тошнота, иногда рвота

**e)** [ ] психические расстройства

**---------------------------------------------------------------------**

**61. Punctajul:** 10 Чем проявляется хронический остеит?

**a)** [x] формирование свищей

**b)** [x] различные секвестры

**c)** [x] Блокада процесса остеогенеза

**d)** [ ] наличие головных болей

**e)** [ ] нарушение функции щитовидной железы

**---------------------------------------------------------------------**

**62. Punctajul:** 10 Местные проявления гнойной инфекции:

**a)** [x] dolor

**b)** [x] calor

**c)** [x] rubor

**d)** [x] tumor

**e)** [x] functia leze

**---------------------------------------------------------------------**

**63. Punctajul:** 10 Какие аэробные микробы вызывают гнойные инфекции:

**a)** [x] stafilococcus

**b)** [x] streptococcus

**c)** [x] pseudomonas aurogenoza

**d)** [ ] clostridium

**e)** [ ] peptostreptococcus

**---------------------------------------------------------------------**

**64. Punctajul:** 10 Свежие открытые переломы находятся под действием микроорганизмов:

**a)** [ ] инфекции

**b)** [x] загрязнения

**c)** [ ] нагноения

**d)** [ ] некротизации

**e)** [ ] девитализации

**---------------------------------------------------------------------**

**65. Punctajul:** 10 Общие формы проявления гнойной инфекции:

**a)** [ ] абсцесс

**b)** [x] Сепсис

**c)** [ ] флегмона

**d)** [x] токсико-резорбтивная лихорадка

**e)** [ ] панариций

**---------------------------------------------------------------------**

**66. Punctajul:** 10 Основные принципы профилактики гнойной инфекции:

**a)** [x] поддержание максимальной чистоты в стационаре

**b)** [x] регулярная санация медицинского персонала

**c)** [x] Строгая изоляция больных с гнойными ранами

**d)** [ ] Профилактическая вакцинация

**e)** [x] строгое соблюдение асептики

**---------------------------------------------------------------------**

**67. Punctajul:** 10 Микробные агенты гнилостной инфекции:

**a)** [x] proteum vulgaris

**b)** [x] streptocoсcus putrificus

**c)** [x] escherichia coli

**d)** [x] pseudomonas aerugenose

**e)** [ ] streptocoсcus betahemoliticus

**---------------------------------------------------------------------**

**68. Punctajul:** 10 Формы развития анаэробной инфекции:

**a)** [ ] ослабленные

**b)** [x] латентно прогрессирующие

**c)** [x] быстро прогрессирующие

**d)** [ ] умеренные

**e)** [x] молниеносные формы

**---------------------------------------------------------------------**

**69. Punctajul:** 10 По местным проявлениям анаэробной инфекции различают:

**a)** [x] с образованием газа

**b)** [x] с образованием отёка

**c)** [x] смешанные формы

**d)** [ ] полная форма

**e)** [ ] неполная форма

**---------------------------------------------------------------------**

**70. Punctajul:** 10 По глубине местного проявления различают следующие формы анаэробной инфекции:

**a)** [x] надфасциальные

**b)** [x] подфасциальные

**c)** [ ] подмышечные

**d)** [ ] поднадкостничные

**e)** [ ] подлигаментарные

**---------------------------------------------------------------------**

**71. Punctajul:** 10 Анаэробная инфекция повреждение тканей выражается:

**a)** [ ] Дерматитами

**b)** [x] Целюлитами

**c)** [ ] Экземами

**d)** [x] Некротическим миозитом

**e)** [ ] Тромбофлебитом

**---------------------------------------------------------------------**

**72. Punctajul:** 10 Первичные операции при обнаружении анаэробной инфекции:

**a)** [ ] разрез кожных покровов

**b)** [x] глубокие продольные разрезы инфицированных тканей

**c)** [x] ампутации или экзартикуляция

**d)** [x] санация очяга

**e)** [ ] вмешательство не производится

**---------------------------------------------------------------------**

**73. Punctajul:** 10 Варианты разрезов при анаэробой инфекции:

**a)** [ ] Кожные

**b)** [ ] Подкожные

**c)** [x] Мышечно-фасциальные

**d)** [ ] Поперечные

**e)** [x] Продольные

**---------------------------------------------------------------------**

**74. Punctajul:** 10 Укажите объем хирургического лечения при анаэробной инфекции:

**a)** [x] декомпрессивная фасциотомия

**b)** [ ] артроскопия

**c)** [x] ампутация пораженной конечности

**d)** [ ] остеосинтез

**e)** [ ] артротомия и синовэктомия

**---------------------------------------------------------------------**

**75. Punctajul:** 10 Ранние местные вмешательства при анаэробной инфекции:

**a)** [x] широкое открытие ран

**b)** [x] удаление всех некротизированных тканей

**c)** [x] рассечение всех мышечные футляров

**d)** [x] перевязки с перманганатом калия и обработка ран перекисью водорода

**e)** [ ] повязка с полуспиртовым раствором

**---------------------------------------------------------------------**

**76. Punctajul:** 10 Медикаментозное лечение при анаэробной инфекции:

**a)** [x] сыворотка противогангренозная поливалентная

**b)** [x] большие дозы антибиотиков

**c)** [x] дезинтоксикационная терапия

**d)** [ ] паллиативное лечение

**e)** [x] переливание крови, анальгетики

**---------------------------------------------------------------------**

**77. Punctajul:** 10 Клиническое течение анаэробной неклостридиальной инфекции:

**a)** [ ] острое

**b)** [ ] подострое

**c)** [ ] вялое

**d)** [x] медленное

**e)** [ ] молниеносное

**---------------------------------------------------------------------**

**78. Punctajul:** 10 Основное лечение анаэробной неклостридиальной инфекции:

**a)** [ ] паллиативное лечение

**b)** [x] радикальная операция

**c)** [x] антибактериальная терапия

**d)** [ ] пункция пораженной области

**e)** [x] дренаж и полное ушивание раны

**---------------------------------------------------------------------**

**79. Punctajul:** 10 Возбудитель столбняка:

**a)** [ ] энтерококки

**b)** [ ] коринобактерии

**c)** [x] столбнячная палочка

**d)** [ ] цитобактерии

**e)** [ ] клепсиела

**---------------------------------------------------------------------**

**80. Punctajul:** 10 Возбудитель столбняка обладает следующими качествами:

**a)** [x] мобильный

**b)** [ ] образует газ

**c)** [x] является анаэробом

**d)** [x] спорообразующая бактерия

**e)** [ ] образует отек

**---------------------------------------------------------------------**

**81. Punctajul:** 10 Как называется столбнячный токсин и какое патогенетическое действие он оказывает:

**a)** [ ] психические расстройства

**b)** [х ] тетаноспазмин

**c)** [] заболевания почек

**d)** [x] тетанолизин

**e)** [x] разрушение мышечных волокон

**---------------------------------------------------------------------**

**82. Punctajul:** 10 Первые кардинальные симптомы столбняка:

**a)** [ ] головная боль

**b)** [ ] общая слабость

**c)** [x] тризм

**d)** [x] ригидность затылочных мышц

**e)** [x] дисфагия

**---------------------------------------------------------------------**

**83. Punctajul:** 10 Клинические формы столбняка:

**a)** [x] легкие формы

**b)** [ ] улучшенная форма

**c)** [x] формы средней тяжести

**d)** [x] тяжёлые формы

**e)** [x] крайне тяжёлые формы

**---------------------------------------------------------------------**

**84. Punctajul:** 10 Профилактика столбняка:

**a)** [ ] не осуществляется

**b)** [x] активная вакцинация

**c)** [x] активно-пассивная вакцинация

**d)** [x] пассивная вакцинация

**e)** [ ] с помощью антибиотиков

**---------------------------------------------------------------------**

**85. Punctajul:** 10 Лечение столбняка:

**a)** [x] нейроплегические препараты

**b)** [x] детоксикация

**c)** [ ] паллиативное лечение

**d)** [x] ввод специфических сывороток

**e)** [ ] практически не выполняется

**---------------------------------------------------------------------**

**86. Punctajul:** 10 Какие из перечисленных свойств характерны для кожы?

**a)** [ ] участие в пассаже кишечника

**b)** [ ] участие в ориентации в пространстве, ощущая магнитные поля

**c)** [ ] участие в оксигенации крови

**d)** [ ] способствование увеличению объема движений опорно-двигательного аппарата

**e)** [x] защита нижележащие ткани

**---------------------------------------------------------------------**

**87. Punctajul:** 10 Выберите меры местной оптимизации регенерации ран:

**a)** [x] иммобилизация, что обеспечивает спокойствие травмированным тканям

**b)** [ ] иммунотерапия

**c)** [ ] витаминотерапия

**d)** [x] хирургическая обработка раны

**e)** [x] химическая обработка всей поверхности раны

**---------------------------------------------------------------------**

**88. Punctajul:** 10 Без хирургического вмешательства лечатся:

**a)** [x] поверхностные раны

**b)** [x] точечные раны

**c)** [ ] ушибленные раны

**d)** [ ] скальпированные раны

**e)** [ ] раны в результате отрыва тканей (авульсионные)

**---------------------------------------------------------------------**

**89. Punctajul:** 10 Выберите элементы первичной хирургической обработки ран:

**a)** [x] рассечение раны

**b)** [x] иссечение раны

**c)** [x] восстановление всех пострадавших анатомических структур

**d)** [ ] только рассечение и иссечение

**e)** [ ] ни один ответ не является правильным

**---------------------------------------------------------------------**

**90. Punctajul:** 10 Какова частота переломов таза от всех перелоиов?

**a)** [ ] 1-2%

**b)** [x] 3-5%

**c)** [ ] 3-7%

**d)** [ ] 7-9%

**e)** [ ] 9-11%

**---------------------------------------------------------------------**

**91. Punctajul:** 10 В случае перелома таза клиническое обследование выявляют:

**a)** [x] Нарушение функции нижних конечностей

**b)** [ ] Отсутствие болевых симптомов

**c)** [x] наружная ротация нижней конечности

**d)** [x] гематомы и кровоподтеки в области лобка, крестца и промежности

**e)** [x] Общие признаки, связанные с сочетанными повреждениями или с геморрагическим шоком

**---------------------------------------------------------------------**

**92. Punctajul:** 10 Переломы крестца могутт осложняться:

а) [X] расстройствами мочеиспускания

b) [х] расстройствами функции прямой кишки

с) [] перитонитом

d) [х] поражением крестцового сплетения

е) [] парезом нижних конечностей

**---------------------------------------------------------------------**

**93. Punctajul:** 10 Отметьте основные методы лечения переломов таза:

а) [X] постельный режим показан при переломах без смещения

b) [х] скелетноевытяжение по оси конечности

с) [х] закрытая репозиция фрагментов, с последующим скелетным вытяжением

d) [х] репозиция и остеосинтез

е) [ ] с помощью гамака в случае разрыва лобкового симфиза больше чем 3 см

------------------------------------------**---------------------------**

**94. Punctajul:** 10 Какие виды переломов таза относятся к переломам с нарушением целостности тазового кольца?

а) [ ] перелом крыла подвздошной кости

b) [ ] перелом лобковой кости

с) [ ] перелом вертлужной впадины

d) [х] перелом седалищной и лобковой костей с одной стороны

е) [ ] перелом седалищной и лобковой костей с разных сторон

-----------------------------**----------------------------------------**

**95. Punctajul:** 10 Какие виды переломов таза относятся к переломам без нарушения целостности тазового кольца?

а) [ ] перелом крыла подвздошной кости

b) [ ] перелом лобковой кости

с) [х] повреждение крестцово-подвздошного сочленения

d) [х] односторонние переломы седалищной и лобковой костей

е) [ ] перелом седалищной и лобковой костей с разных сторон

**---------------------------------------------------------------------**

**96. Punctajul:** 10 Какой тип повреждения включает вертлужную впадину?

а) [ ] перелом крыла подвздошной кости

b) [х] перелом задней стенки вертлужной впадины

с) [х] переломо-вывих в тазобедренном суставе

d) [ ] центральный вывих бедра

е) [ ] задний вывих бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**97. Punctajul:** 10 Какие анатомические структуры образуют таз?

а) [х]три кости: две тазовые и крестец

b) [ ] три кости: две тазовые и проксимальная часть бедренной кости

с) [ ] три кости: тазовая, крестец и поясничный отдел позвоночника

d) [ ] крестец и проксимальная часть бедренной кости

е) [ ] поясничный отдел позвоночника, крестец и головка бедренной кости

------**---------------------------------------------------------------**

**98. Punctajul:** 10 Какие анатомические структуры не образуют таз?

а) [ ] лобковые и подвздошные кости

b) [х] проксимальная часть бедренной кости

с) [ ] седалищная кость и крестец

d) [ ] симфиз и подвздошно-крестцовое сочленение

е) [х] поясничный отдел позвоночника и головка бедренной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**99. Punctajul:** 10 Какие анатомические структуры обеспечивают стабильность таза?

а) [ ] лобковые и подвздошные кости

b) [ ] проксимальная часть бедренной кости

с) [х] крестцово-подвздошные, крестцово-бугорные и крестцово-остистые связки

d) [х] симфиз и подвздошно-крестцовые сочленения

е) [ ] поясничный отдел позвоночника и головка бедренных костей

**---------------------------------------------------------------------**

**100. Punctajul:** 10 В соответствии с классификацией переломов костей таза по M.Tile (1987) к типу А относятся:

а) [ ] тип переломов "открытая книга"

b) [х] перелом лобковой кости

с) [х] поперечные переломы крестца

d) [x] односторонние переломы седалищной и лобковой костей

е) [] задний переломо-вывих головки бедренной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**100. Punctajul:** 10 В соответствии с классификацией переломов костей таза по M.Tile (1987) к типу А относится:

а) [ ] тип переломов "открытая книга"

в) [х] перелом лобковой кости

с) [х] поперечный перелом крестца

d) [ ] односторонние переломы седалищной и лобковой костей

е) [х] вывих головки бедренной кости назад с переломом края вертлужной впадины

**---------------------------------------------------------------------**

**101. Punctajul:** 10 В соответствии с классификацией переломов костей таза по M.Tile (1987) к типу В относится:

а) [х] тип переломов "открытая книга"

в) [ ] перелом лобковой кости

с) [ ] поперечный перелом крестца

d) [ ] односторонние переломы седалищной и лобковой костей

е) [ ] вывих головки бедренной кости назад с переломом края вертлужной впадины

**---------------------------------------------------------------------**

**102. Punctajul:** 10 В соответствии с классификацией переломов костей таза по M.Tile (1987) к типу С относится:

а) [ ] тип поражения "открытая книга"

в) [х]двусторонний перелом седалищной и лобковой костей

с) [ ] поперечные переломы крестца

d) [х] односторонние переломы седалищной и лобковой костей

е) [ ] вывих головки бедренной кости назад с переломом края вертлужной впадины

**---------------------------------------------------------------------**

**103. Punctajul:** 10 Перечислите анатомические структуры образующие переднию колону вертлужной впадины:

a) [ ] седалищная кость и восходящая ветвь лобковой кости

б) [X] подвздошная кость и горизонтальная ветвь лобковой кости

с) [ ] крыша вертлужной впадины

d) [ ] симфиз и подвздошно-крестцовое сочленение

е) [ ] поясничный отдел позвоночника и головка бедренной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**104. Punctajul:** 10 Перечислите анатомические структуры образующие заднюю колону вертлужной впадины:

a) [X] седалищная кость и восходящая ветвь лобковой кости

б) [ ] подвздошная кость и горизонтальная ветвь лобковой кости

с) [ ] крыша вертлужной впадины

d) [ ] симфиз и подвздошно-крестцовое сочленение

е) [ ] поясничный отдел позвоночника и головка бедренной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**105. Punctajul:** 10 В соответствии с классификацией переломов вертлужной впадины Tile M. (1987) к перелому типу А относятся:

**a) [ ] "**T" образные переломы вертлужной впадины

**б) [ ]**  переломы поясничного отдела позвоночника

**с) [X]**  перелом передней колоны вертлужной впадины

**d) [X]** перелом задней колоны вертлужной впадины

**е) [ ]**  перелом передней колоны вертлужной впадины и крыла подвздошной кости

**--------**-------------------------------------------------------------

**106. Punctajul:** 10 В соответствии с классификацией переломов вертлужной впадины Tile M. (1987) к перелому типу В относятся:

a) [Х] "T" образные переломы вертлужной впадины

б) [Х] перелом передней и задней колон вертлужной впадины

с) [ ] перелом передней колоны вертлужной впадины

d) [ ] перелом задней колоны вертлужной впадины

е) [ ] перелом передней колоны вертлужной впадины и крыла подвздошной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**107. Punctajul:** 10 В соответствии с классификацией переломов вертлужной впадины Tile M. (1987) к перелому типу С относятся:

a) [ ] "T" образные переломы вертлужной впадины

б) [ ] перелом передней и задней колон вертлужной впадины

с) [ ] перелом передней колоны вертлужной впадины

d) [ ] перелом задней колоны вертлужной впадины

е) [х ] перелом передней колоны вертлужной впадины и крыла подвздошной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**108. Punctajul:** 10 Перечислите характерные клинические признаки изолированного перелома передней верхняя ости подвздошной кости:

**a)** [ ] симптом «прилипшей пятки»

**b)** [ ] симптом Larey

**c)** [x] симптом Lozinski

**d)** [ ] симптом Verneuli

**e)** [ ] симптом Tradelenburg

**---------------------------------------------------------------------**

**109. Punctajul:** 10 Перечислите характерные клинические признаки перелома лонной и седалищный костей:

**a)** [x] симптом «прилипшей пятки»

**b)** [ ] симптом Larey

**c)** [ ] симптом Lozinski

**d)** [ ] симптом Verneuli

**e)** [ ] симптом Tradelenburg

**---------------------------------------------------------------------**

**110. Punctajul:** 10 Перечислите характерные клинические признаки перелома подвздошной кости и разрыва симфизы:

**a)** [ ] симптом «прилипшей пятки»

**b)** [x] симптом Larey

**c)** [ ] симптом Lozinski

**d)** [x] симптом Verneuli

**e)** [ ] симптом Tradelenburg

**---------------------------------------------------------------------**

**111. Punctajul:** 10 Симптом Verneuli, характерный для перелома подвздошной кости и разрыва симфизы, клинически проявляется :

а) [ ] невозможность поднять ногу с кровати в положении полного разгибания

в) [X] боль при латеро -медиальной компрессия на крыло подвздошной кости

с) [ ] боль при медиально - латеральной компрессия на крыло подвздошной

d) [ ] затруднении хождения вперёд с обычным хождением назад

е) [ ] эвакуация большого количества мочи из мочевого пузыря

**---------------------------------------------------------------------**

**112. Punctajul:** 10 Симптом «прилипшей пятки», характерный для перелома лонной и седалищной костей, клинически проявляется:

**a)** [x] невозможность поднять ногу с кровати в положении полного разгибания

**b)** [ ] боль при латеро -медиальной компрессия на крыло подвздошной

**c)** [ ] боль при медиально - латеральной компрессия на крыло подвздошной

**d)** [ ] затруднении хождения вперёд с обычным хождением назад

**e)** [ ] эвакуация большого количества мочи из мочевого пузыря

**---------------------------------------------------------------------**

**113. Punctajul:** 10 Симптом Lozinsky, характерный для перелома передне-верхней ости подвздошной кости, клинически проявляется:

**a)** [ ] невозможность поднять ногу с кровати в положении полного разгибания

**b)** [ ] боль при латеро -медиальной компрессия на крыло подвздошной

**c)** [ ] боль при медиально - латеральной компрессия на крыло подвздошной

**d)** [x] затруднении хождения вперёд с обычным хождением назад

**e)** [ ] эвакуация большого количества мочи из мочевого пузыря

**---------------------------------------------------------------------**

**114. Punctajul:** 10 Симптом Zeldovici, характерный для внутрибрюшинного повреждения мочевого пузыря , клинически проявляется:

**a)** [ ] задержка мочи

**b)** [ ] гематурия

**c)** [ ] увеличение в размере мочевого пузыря

**d)** [x] эвакуация большого количества мочи из мочевого пузыря

**e)** [ ] боли при мочеиспускание

**---------------------------------------------------------------------**

**115. Punctajul:** 10 Укажите характерные признаки для подвздошных вывихов бедра:

**a)** [ ] значительные сгибания в тазобедренном суставе

**b)** [x] незначительные сгибания в тазобедренном суставе

**c)** [x] приведение бедра

**d)** [ ] наружная ротация бедра

**e)** [x] внутренняя ротация бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**116. Punctajul:** 10 Укажите характерные признаки для седалищных вывихов бедра:

**a)** [ ] укорочение конечности на 5-7 cm

**b)** [x] укорочение конечности на1-2 cm

**c)** [x] значительные сгибания в тазобедренном суставе

**d)** [x] приведение бедра

**e)** [x] внутренняя ротация бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**117. Punctajul:** 10 Укажите характерные признаки для лонных вывихов бедра:

**a)** [x] незначительные сгибания в тазобедренном суставе

**b)** [ ] значительные сгибания в тазобедренном суставе

**c)** [x] отведение бедра

**d)** [x] незначительное укорочение конечности

**e)** [ ] значительное укорочение конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**118. Punctajul:** 10 Укажите характерные признаки для запирательных вывихов бедра:

**a)** [x] значительные сгибания в тазобедренном суставе

**b)** [ ] отведение бедра

**c)** [x] наружная ротация бедра

**d)** [ ] внутренняя ротация бедра

**e)** [ ] значительное укорочение конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**119. Punctajul:** 10 Вывих включает:

а) [ ] инфекция капсулы

в) [X] постоянная потеря контакта между суставными поверхностями

с) [ ] внутрисуставной перелом со смещением

д) [ ] внутрисуставное заболевание, вызванные специфическими агентами

е) [ ] повреждение суставного хряща

**---------------------------------------------------------------------**

**120. Punctajul:** 10 Привычные вывихи бедра, это?:

**a)** [ ] повторные ушибы сустава

**b)** [ ] рецидив внутрисуставных инфекции

**c)** [ ] одновременный вывих в двух или более суставов

**d)** [x] повторный вывих в одном и том же суставе в течение календарного года

**e)** [ ] вывих у одного больного в разных суставов

**---------------------------------------------------------------------**

**121. Punctajul:** 10 Общие принципы лечения вывихов:

**a)** [ ] остеосинтез спицевыми аппаратами

**b)** [x] вправление вывиха под общим обезболиванием

**c)** [x] иммобилизация конечности после вправления

**d)** [ ] антибиотикотерапия

**e)** [x] кинетотерапия после устранение иммобилизации

**---------------------------------------------------------------------**

**122. Punctajul:** 10 К свежим вывихам относятся:

**a)** [ ] до 1 часа после травмы

**b)** [ ] до 12 часов после травмы

**c)** [ ] до 24 часов после травмы

**d)** [ ] до 48 часов после травмы

**e)** [x] до 72 часов после травмы

**---------------------------------------------------------------------**

**123. Punctajul:** 10 Вывихи бывают:

**a)** [x] свежые

**b)** [ ] отсроченные

**c)** [x] застарелые

**d)** [ ] вторичные

**e)** [x] привычные

**---------------------------------------------------------------------**

**124. Punctajul:** 10 Вывихнутый сегмент:

**a)** [x] ограничен в движения

**b)** [ ] гипермобилен

**c)** [ ] фиксирован

**d)** [x] ограниченная ригидность в движениях

**e)** [ ] функционален

**---------------------------------------------------------------------**

**125. Punctajul:** 10 В каких из перечисленных суставов рассматривается как вывихнутый проксимальный сегмент?

**a)** [ ] колено

**b)** [x] акромио-ключичный

**c)** [x] позвонка

**d)** [ ] плеча

**e)** [ ] голеностопном

**---------------------------------------------------------------------**

**126. Punctajul:** 10 В зависимости от степени смещения вывихнутого сегмента различаем:

**a)** [ ] краниальные

**b)** [ ] каудальные

**c)** [x] полные

**d)** [ ] латеральные

**e)** [x] неполные (подвывихи)

**---------------------------------------------------------------------**

**127. Punctajul:** 10 Застарелые вывихи считаются до:

**a)** [ ] 3 дней

**b)** [ ] 6 дней

**c)** [ ] 10 дней

**d)** [ ] 14 дней

**e)** [x] 21 дня

**---------------------------------------------------------------------**

**128. Punctajul:** 10 Чаще какие механизмы травматических вывихов бывают ?

**a)** [ ] прямой

**b)** [x] непрямой

**c)** [ ] позиционный

**d)** [ ] латеральный

**e)** [ ] медиальный

**---------------------------------------------------------------------**

**129. Punctajul:** 10 Какие клинические признаки при травматических вывихов?

**a)** [ ] костная крепитация

**b)** [x] острые боли

**c)** [ ] увеличение амплитуды движения

**d)** [x] ограничение амплитуды движения

**e)** [ ] функция не нарушена

**---------------------------------------------------------------------**

**130. Punctajul:** 10 Как проявляется эластическое сопротивление, при вывихах конечностей ?

**a)** [ ] сгибание вывихнутого сегмента

**b)** [x] увеличение сопротивление пассивным движениям

**c)** [x] возвращение к порочной исходному положению

**d)** [ ] привычным вывихом

**e)** [ ] повторным вывихом в суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**131. Punctajul:** 10 Какие инструментальные исследований должны быть проведены для диагностике травматического вывиха?

**a)** [ ] ангиография

**b)** [ ] сцинтиграфия

**c)** [x] Рентгенография

**d)** [ ] доплерография

**e)** [ ] миография

**---------------------------------------------------------------------**

**132. Punctajul:** 10 Какие из перечисленных мероприятии обязаны провести при травматическом вывиха?

**a)** [x] обезболивание

**b)** [x] транспортная иммобилизация

**c)** [x] срочная эвакуация для специализированной помощи

**d)** [ ] динамическое наблюдение на дому

**e)** [ ] экстренная эвакуация без оказание медицинской помощи на месте

**---------------------------------------------------------------------**

**133. Punctajul:** 10 Какие из перечисленных медицинских мероприятии обязаны провести при лечение вывиха?

**a)** [x] срочное вправление вывиха

**b)** [ ] ранняя разработка движении

**c)** [x] иммобилизация травмированной конечности

**d)** [x] функциональная реабилитация после устранение иммобилизации

**e)** [ ] функциональная реабилитация после устранение болевого синдрома

**---------------------------------------------------------------------**

**134. Punctajul:** 10 Что значит "соблюдение закона Gun" при вправление травматических вывихов?

а) [ ] вправление вывиха под адекватной анестезии

в) [х] вправление сегмента наоборот пути возникновения вывиха

с) [ ] вправление вывиха путем максимального разгибания

d) [ ] вправление путём резкой максимальной тракции по ось конечности

е) [ ] вправление без анестезии

**---------------------------------------------------------------------**

**135. Punctajul:** 10 Что означает принцип «срочное вправление вывиха» ?

**a)** [ ] вправление в первые 30 мин. после травмы

**b)** [ ] вправление в первые 3-5 часов

**c)** [ ] вправление в первые 3 дня после травмы

**d)** [x] при обращение больного вне зависимо от времени дня ( день, ночь)

**e)** [ ] срочное вправление вывиха любым человеком из окружающих

----**--------------------------------------------------------------------**

**136. Punctajul:** 10 Под общим наркозом необходимо вправить травматические вывихи в каких сутавов ?

а) [] межфаланговом сутаве палец руки

в) [х] тазобедренном суставе

с) [] акромио-ключичном суставе

d) [х] плечевом суставе

е) [х] локотевом суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**137. Punctajul:** 10 Перечислите критерии вправления вывиха?

**a)** [x] появление клика вправления

**b)** [ ] Исчезновение спазма мышцы травмированной конечности

**c)** [x] возможность полных пассивных движении в суставе

**d)** [ ] удлинение травмированной конечности

**e)** [x] нормальное соотношение суставных поверхностей на рентгенограмме

**---------------------------------------------------------------------**

**138. Punctajul:** 10 Растяжение это повреждение:

**a)** [ ] скелета

**b)** [x] сумочно-связочного аппарата сустава

**c)** [ ] периферического нерва

**d)** [ ] магистрального кровеносного сосуда

**e)** [ ] надкостницы

**---------------------------------------------------------------------**

**139. Punctajul:** 10 Растяжения могут быть:

**a)** [ ] одной степени

**b)** [ ] двух степеней

**c)** [x] трех степеней

**d)** [ ] четырех степеней

**e)** [ ] пяти степеней

**---------------------------------------------------------------------**

**140. Punctajul:** 10 В каком суставе чаще бывают растяжения:

**a)** [ ] плечевом суставе

**b)** [ ] тазобедренном суставе

**c)** [x] голеностопном суставе

**d)** [ ] межфаланговых суставов

**e)** [x] коленном суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**141. Punctajul:** 10 При какой степени растяжения возникает нестабильность в суставе?

**a)** [ ] первой

**b)** [ ] второй

**c)** [x] третей

**d)** [ ] четвёртой

**e)** [ ] пятой

**---------------------------------------------------------------------**

**142. Punctajul:** 10 При свежых растяжений какие из перечисленных мер показаны ?

**a)** [ ] тёплая грелка

**b)** [ ] полуспиртовые компрессы

**c)** [x] локальная гипотермия

**d)** [x] иммобилизация сустава

**e)** [x] обезболивающие

**---------------------------------------------------------------------**

**143. Punctajul:** 10 При I степени растяжения связок терапевтическая иммобилизация будет осуществляться:

**a)** [ ] гипсовой циркулярная иммобилизацией

**b)** [ ] гипсовой лангетой

**c)** [x] компрессирующей повязкой

**d)** [ ] шиной Крамера

**e)** [ ] шиной Дитерикса

**---------------------------------------------------------------------**

**144. Punctajul:** При II степени растяжения связок терапевтическая иммобилизация будет осуществляться:

**a)** [ ] гипсовой циркулярная иммобилизацией

**b)** [x] гипсовой лангетой

**c)** [ ] компрессирующей повязкой

**d)** [ ] шиной Крамера

**e)** [ ] шиной Дитерикса

**---------------------------------------------------------------------**

**145. Punctajul:** 10 При III степени растяжения связок терапевтическая иммобилизация будет осуществляться:

**a)** [x] гипсовой циркулярная иммобилизацией

**b)** [ ] гипсовой лангетой

**c)** [ ] компрессирующей повязкой

**d)** [ ] шиной Крамера

**e)** [ ] шиной Дитерикса

**---------------------------------------------------------------------**

**146. Punctajul:** 10 Выберите растяжение связок при которых показаны оперативные методы лечения:

**a)** [ ] I степени

**b)** [ ] II степени

**c)** [x] III степени

**d)** [ ] не проводится

**e)** [ ] при всех степеней

**---------------------------------------------------------------------**

**147. Punctajul:** 10 Укажите степень растяжения связок при которых происходит морфологические изменения в сумочно-связочном аппарате с реакцией сустава:

**a)** [ ] при всех степеней

**b)** [ ] I степени

**c)** [x] II степени

**d)** [x] III степени

**e)** [ ] не происходит морфологические изменения

**---------------------------------------------------------------------**

**148. Punctajul:** 10 Какие из перечисленных клинических проявлений может возникнуть при растяжениях?

**a)** [x] боли в травмированном суставе

**b)** [x] гемартроз

**c)** [x] увеличение сустава в объеме

**d)** [x] нарушение функции

**e)** [ ] анкилоз в суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**149. Punctajul:** 10 В диагнозе растяжение клиническое обследование должны быть дополнены:

**a)** [ ] ангиографией

**b)** [ ] сцинтиграфией

**c)** [x] рентгенограммой

**d)** [x] экографией

**e)** [ ] миографией

**---------------------------------------------------------------------**

**150. Punctajul:** 10 При II степени растяжения связок иммобилизация будет осуществляться в течение ?

**a)** [ ] 7-10 дней

**b)** [x] 14-21 дней

**c)** [ ] 21-28 дней

**d)** [ ] 28-30 дней

**e)** [ ] 30-45 дней

**---------------------------------------------------------------------**

**151. Punctajul: 10** При III степени растяжения связок иммобилизация будет осуществляться в течение ?

**a)** [ ] 7-10 дней

**b)** [ ] 14-21 дней

**c)** [ ] 21-28 дней

**d)** [ ] 28-30 дней

**e)** [х] 30-45 дней

**---------------------------------------------------------------------**

**152. Punctajul:** 10 Каике типы ушибов могут быть:

**a)** [x] поверхностные

**b)** [ ] промежуточные

**c)** [ ] надкостный

**d)** [x] глубокие

**e)** [ ] не делятся на типы (формы)

**---------------------------------------------------------------------**

**153. Punctajul:** 10 Какие степени ушибов бывают ?

**a)** [x] лёгкие

**b)** [ ] средней тяжести

**c)** [x] тяжёлые

**d)** [ ] крайне тяжёлые

**e)** [ ] нет степеней тяжести

**---------------------------------------------------------------------**

**154. Punctajul:** 10 Болевой синдром при ушибе мягких тканей вызван:

**а) [X]** травма нервных окончании при ушибе

**в) [ ]** местное нарушение микро циркуляции

**с) [ ]** направление травмирующего агента

**d) [х]** местных ацидоз в области ушиба

е) [ ] Размер области ушиба при травме

---------------------------------------------------------------------

**155. Punctajul:** 10 Кровоподтёк при ушибе мягких тканей вызван :

**а) []** повреждение мышечной ткани

**в) [X]** повреждение кровеносных сосудов поверхностной сосудистой сети дермы

**с) []** повреждение подкожно жировой ткани

**d) []** повреждение кровеносных сосудов глубокой сосудистой сети дермы

**е) []** повреждение кровеносных сосудов среднего и крупного калибра глубоких тканей

**---------------------------------------------------------------------**

**156. Punctajul:** 10 Гематома при ушибе мягких тканей вызвана:

**а) [ ]** маленьких прекапиллярных сосудов, капилляров в дерме

**б) [ ]** микро сосудов мышц

**с) [ ]** маленьких посткапиллярных кровеносных сосудов в дерме

**д) [х]** кровеносных сосудов с просветом больше, чем капилляры подкожных тканей

**е) [ ]** сосуды связок, сухожилий

**---------------------------------------------------------------------**

**157. Punctajul:** 10 Причина образования серома Morel-Lavalle является:

**а) []** Перелом костей предплечья

**б) []** повреждение подколенной артерий

**с) [X]** сдвига ткани, покрывающие глубокую фасцию при ушибе мягких тканей

**d) []** микробное загрязнение огнестрельных раны

**е) []** легкое отморожение предплечья

**---------------------------------------------------------------------**

**158. Punctajul:** 10 Клинические признаки ушибов тканей ?

**a)** [x] отёчность мягких тканей

**b)** [x] кровоподтёк в области травмы

**c)** [ ] гиперемия области травмы

**d)** [x] локальная боль

**e)** [x] нарушение функции

**---------------------------------------------------------------------**

**159. Punctajul:** 10 Какие осложнении могут быть при ушибах мягких тканей ?

**a)** [x] посттравматический некроз тканей

**b)** [x] посттравматические фликтены

**c)** [x] нагноение гематомы

**d)** [ ] укорочение конечности

**e)** [ ] осложнение не возникают

**---------------------------------------------------------------------**

**160. Punctajul:** 10 В первые 24 часа при ушибах необходимо:

**a)** [ ] наложение грелки

**b)** [ ] наложение полу спиртовых компрессов

**c)** [x] локальная гипотермия

**d)** [x] обезболивающих

**e)** [ ] наложение компрессов с уксусом

**---------------------------------------------------------------------**

**161. Punctajul:** 10 Локальная гипотермия при ушибах назначается на:

**a)** [ ] 1 час

**b)** [ ] 4 часа

**c)** [ ] 15 часов

**d)** [x] 24 часов

**e)** [ ] без срока

**---------------------------------------------------------------------**

**162. Punctajul:** 10 Назначение локальной гипотермии при ушибах направлено на:

**a)** [ ] уменьшение болей

**b)** [x] вазоконстрикции и уменьшение отёка

**c)** [ ] обеспечение покоя травмированным тканям

**d)** [x] профилактика местного кровоизлияние и лимфостаза

**e)** [ ] профилактика гнойных осложнений

**---------------------------------------------------------------------**

**163. Punctajul:** 10 Какие прицедуры способствует уменьшению отёчности при ушибах мягких тканей?

**a)** [ ] локальная гипотермия

**b)** [x] УВЧ

**c)** [x] Грелка

**d)** [x] полуспиртовые компрессы

**e)** [x] магнитотерапия

**---------------------------------------------------------------------**

**164. Punctajul:** 10 Средний срок лечения поверхностных ушибов мягких тканей составляет ?

**a)** [ ] 1-2 дня

**b)** [ ] 3-4 дня

**c)** [ ] 4-5 дней

**d)** [ ] 5-6 дней

**e)** [x] 7-12 дней

**---------------------------------------------------------------------**

**165. Punctajul:** 10 Средний срок лечения глубоких ушибов мягких тканей составляет ?

**a)** [x] 28-30 дней

**b)** [ ] 30-50 дней

**c)** [ ] 60-90 дней

**d)** [ ] 90-120 дней

**e)** [ ] 7-8 месяцев

**---------------------------------------------------------------------**

**166. Punctajul:** 10 При ушибах мягких тканей суставов в раннем пероде клинически может возникнуть :

**a)** [ ] семиартроз

**b)** [x] Гемартроз

**c)** [ ] гнойный артрит

**d)** [ ] периартроз

**e)** [ ] Вилонодулярный синовит

**---------------------------------------------------------------------**

**167. Punctajul:** 10 Назавите синонимов „ Краш - Синдрома"

**a)** [ ] некротический синдром

**b)** [x] синдром Bawaters

**c)** [ ] травматический ушиб тканей

**d)** [x] травматический токсикоз

**e)** [x] синдром длительного сдавления

**---------------------------------------------------------------------**

**168. Punctajul:** 10 Основной этиологический фактор „Краш-Синдрома":

**a)** [x] длительное сдавление мягких тканей

**b)** [x] части сдавленных анатомических сегментов

**c)** [ ] температура окружающей среды

**d)** [ ] положение сдавленного сегмента

**e)** [ ] нет таких факторов

**---------------------------------------------------------------------**

**169. Punctajul:** 10 Основные моменты патогенеза „Краш-Синдрома":

**a)** [x] нейро рефлекторные факторы

**b)** [ ] диспротейнемия

**c)** [x] травматическая токсемия

**d)** [x] пласморея

**e)** [ ] рвоты

**---------------------------------------------------------------------**

**170. Punctajul:** 10 Основные факторы интоксикации вI периоде „Краш-Синдрома":

**a)** [ ] Уремия

**b)** [x] Биологически активные метаболиты из сдавленных тканей

**c)** [x] Гиперкальиемия, гиперфосфатемия

**d)** [x] Некротические продукты из сдавленных тканей

**e)** [ ] Хиперволемия

**---------------------------------------------------------------------**

**171. Punctajul:** 10 Отметите название II периода „Краш-Синдрома":

**a)** [x] промежуточный период

**b)** [ ] период некроза сдавленных мягких тканей

**c)** [x] период острой почечной недостаточности

**d)** [ ] период декомпенсации кровоснабжения в сдавленных тканей

**e)** [ ] все ответы правильны

**---------------------------------------------------------------------**

**172. Punctajul:** 10 Степени тяжести в клинике „Краш-Синдрома":

**a)** [ ] легкий, тяжёлый

**b)** [ ] лёгкий, средний, тяжёлый

**c)** [x] лёгкий, средний, тяжёлый, крайне тяжелый

**d)** [ ] нет степеней тяжести

**e)** [ ] тяжёлый, крайне тяжелый

----**--------------------------------------------------------------------**

**173. Punctajul:** 10 „Краш-Синдром" начинается с:

**a)** [ ] компрессией мягких тканей

**b)** [ ] только с периодом сдавления тканей

**c)** [x] после освобождения сегмента

**d)** [ ] на весь период сдавления и после освобождения

**e)** [ ] через 4 часа после освобождения

**---------------------------------------------------------------------**

**174. Punctajul:** 10 Клинические проявления „Краш-Синдрома" может проявится после сдавления тканей в течение:

**a)** [ ] 20 мин

**b)** [ ] 1 час

**c)** [x] 2 часа

**d)** [х] 4 часа

**e)** [х ] 6 часов

**---------------------------------------------------------------------**

**175. Punctajul:** 10 Какие мероприятия правильны при оказание медицинской помощи при „Краш-Синдроме"?

**a)** [x] компрессионная повязка,

**b)** [х ] транспортная иммобилизация,

**c)** [х] гипотермия, обезболивающих

**d)** [ ] срочная эвакуация без медицинской помощи

**e)** [ ] все правильны

**---------------------------------------------------------------------**

**176. Punctajul:** 10 Какие препараты могут быть использованы в качестве антидота при гиперкалиемии в синдроме длительного сдавливания ?

**a)** [ ] кардиотонические препараты

**b)** [x] препараты содержащие кальций

**c)** [x] препараты содержащие sodiuм

**d)** [ ] диуретические препараты

**e)** [ ] препараты содержащие различные витамины

**---------------------------------------------------------------------**

**177. Punctajul:** 10 Какие хирургические вмешательства могут быть выполнены при синдроме длительного сдавливания ?

**a)** [ ] хирургические вмешательства не выполняются

**b)** [x] декомпрессирующая фасциотомия

**c)** [x] ампутация компрессированного сегмента

**d)** [x] экзартикуляция сдавленного сегмента

**e)** [ ] тромбэктомия сосудов в сдавленном сегменте

**---------------------------------------------------------------------**

**178. Punctajul:** 10 Имеет важное значение какие ткани сдавленны при синдроме длительного сдавления ?

**a)** [ ] кожа

**b)** [ ] подкожно-жировая ткань

**c)** [x] мышцы

**d)** [ ] периферические нервы

**e)** [ ] не зависит от сдавленных тканей

**---------------------------------------------------------------------**

**179. Punctajul:** 10 Какие клинические признаки указывает на гиперкальемии при синдроме длительного сдавливания?

**a)** [x] за грудинные боли

**b)** [ ] гастро-интестинальные расстройства

**c)** [x] удушение

**d)** [x] брадикардия

**e)** [ ] полиурия

**---------------------------------------------------------------------**

**180. Punctajul:** 10 Основные причины смерти больных с синдромом длительного сдавления на 5 – 7 день является:

**a)** [x] уремия

**b)** [ ] гиповолемия

**c)** [x] гиперкальемия

**d)** [ ] гипофосфатемия

**e)** [x] септическое состояние

**---------------------------------------------------------------------**

**181. Punctajul:** 10 Какие степени тяжести классификации краш-синдрома М. Кузин (1969) называется "классическая форма"

**a)** [ ] I степень

**b)** [ ] II степени

**c)** [x] III степени

**d)** [ ] IV степени

**e)** [ ] нет степеней тяжести

**---------------------------------------------------------------------**

**182. Punctajul:** 10 При каких продолжительных сдавлениея может развиватся краш-синдрома III степени?

**a)** [ ] 2-4 часа

**b)** [ ] 4-6 часов

**c)** [x] 6-8 часов

**d)** [ ] 8-12 часа

**e)** [ ] 12-18 часов

**---------------------------------------------------------------------**

**183. Punctajul:** 10 При какой продолжительность компрессионный конечности при краш синдроме необходимо наложить жгут проксимальнее уровеня сдавления?

**a)** [ ] 6 часов

**b)** [ ] 8 часов

**c)** [ ] 10 часов

**d)** [x] 15 часов

**e)** [x] 20 часов

**---------------------------------------------------------------------**

**184. Punctajul:** 10 Перелом может быть назван открытым, если:

**a)** [ ] если имеется рана конечности

**b)** [x] очаг перелома сообщается с внешной средой через рану

**c)** [x] через рану выступает костный фрагмент

**d)** [ ] это рана в области сустава, при диафизарном переломе

**e)** [ ] рана на другом сегменте, чем тот, где имеется перелом

**---------------------------------------------------------------------**

**185. Punctajul:** 10 Первично открытые переломы называют переломы с:

**а) [ ]** Дефекты в область перелом больше, чем на 5 см

**в) [ ]** сломанные костные фрагменты широко выступают в рану

**с) [X]** перелом открыт тем же механическим фактором

**d) [ ]** перелом открыт смещением костными фрагментами

**е) [ ]** перелом многооскольчатый

**---------------------------------------------------------------------**

**186. Punctajul:** 10 Вторично открытый перелом называем, если:

**а) [ ]** Дефекты в область перелом больше, чем на 5 см

**в) [ ]** сломанные костные фрагменты широко выступают в рану

**с) [ ]** перелом открыт тем же механическим фактором

**d) [Х]** перелом открыт смещением костными фрагментами

**е) [ ]** перелом многооскольчатый

**---------------------------------------------------------------------**

**187. Punctajul:** 10 Свежие отрытые переломы, если в рану проникли микроорганизмы называется :

**a)** [ ] инфицированный

**b)** [x] загрязненный

**c)** [ ] примеси

**d)** [ ] в фазе острого остеита

**e)** [ ] начальная флегмона

**---------------------------------------------------------------------**

**188. Punctajul:** 10 Какие из особенностей, перечисленных ниже являются типичными для открытого перелома:

**a)** [x] часто перелом может быть осложнена инфекционными процессами

**b)** [x] нарушение микроциркуляции хуже, чем в случае закрытого перелома

**c)** [ ] Перелом легче, чем при закрытых переломов

**d)** [ ] сращенгие фрагментов наступает в те же сроки, как при закрытых переломах

**e)** [ ] нет особенностей

**---------------------------------------------------------------------**

**189. Punctajul:** 10 В классификация Густилио-Андерсен основные критерии являеются:

**a)** [ ] Уровень перелома кости

**b)** [ ] Степень осколочность при отрытых переломов

**c)** [x] степень травматизации мягких тканей при отрытых переломов

**d)** [x] заинтересованность в травме магистральных сосудов

**e)** [ ] степень микробного загрязнения при отрытых переломов

**---------------------------------------------------------------------**

**190. Punctajul:** 10 Сколько степеней открытых переломов по классификации Густилио-Андерсен:

**a)** [ ] 2

**b)** [x] 3

**c)** [ ] 4

**d)** [ ] 5

**e)** [ ] 6

**---------------------------------------------------------------------**

**191. Punctajul:** 10 III тип в классификации Густилио-Andersen включает подтипы:

**a)** [x] A

**b)** [x] B

**c)** [x] C

**d)** [ ] D

**e)** [ ] E

**---------------------------------------------------------------------**

**192. Punctajul:** 10 Для II типа открытых переломов Густилио-Андерсен размер раны составляет:

**a)** [ ] до 0,1 cm

**b)** [x] до 1 cm

**c)** [ ] до 5 cm

**d)** [ ] до 7 cm

**e)** [ ] размер раны не имеет значение

**---------------------------------------------------------------------**

**193. Punctajul:** 10 В каком открытом типе переломе по классификации Густилио-Андерсен включён элемент повреждения магистрального сосуда:

**a)** [ ] I

**b)** [ ] II

**c)** [ ] IIIA

**d)** [ ] IIIB

**e)** [x] IIIC

**---------------------------------------------------------------------**

**194. Punctajul:** 10 Характеристика III типа открытого переломы по АО классификации:

**a)** [ ] ушибленная рана до 2 см

**в)** [ ] резанная рана до 5 см

**c)** [X] рана более 5 см с региональным краевым нарушением кровообращением

d) [ ] ушибленные раны до 10 см

е) [ ] огромные рана, с первичным дефектом мягких тканей

**---------------------------------------------------------------------**

**195. Punctajul:** 10 Первая медицинская помощь при открытых переломах включает:

**a)** [ ] общий наркоз

**b)** [x] временная остановка кровотечении (по показаниям)

**c)** [x] асептическая повязка

**d)** [x] транспортная иммобилизация

**e)** [x] обезболивающих

**---------------------------------------------------------------------**

**196. Punctajul:** 10 К первично открытым переломам относятся:

**a) [ ] перелом у данного лица впервые в жизни**

**в) [ ] перелома бедренной кости и рана в области голени**

**с) [X] перелом и рана произведена одновременно тем же травмирующим фактором**

**d) [ ] сложный многооскольчатый перелом**

**е) [ ] перелом у людей с диабетом**

**---------------------------------------------------------------------**

**197. Punctajul:** 10 К вторично открытым переломам относятся:

**a) [ ] Открыты во время хирургического вмешательства**

**в) [X] открыты одним из смещенных фрагментов при переломе**

**с) [ ] открытие для удаления металлической конструкции**

**d) [ ] Открытие для восстановление магистральных кровеносных сосудов**

**е) [ ] Открытие при огнестрельных ранениях**

**---------------------------------------------------------------------**

**198. Punctajul:** 10 Продолжительность консолидация открытых переломов выше, чем закрытх:

**a)** [x] 1,5 раза

**b)** [ ] 2 раза

**c)** [ ] 2,5 раза

**d)** [ ] 3 раза

**e)** [ ] 4 раза

**---------------------------------------------------------------------**

**199. Punctajul:** 10 С какой из перечисленных компонентов состоит кости?

**а) [X] органический белок**

**в) [ ] липидный компонент**

**с) [ ] углерод**

**d) [X] жидкий компонент**

**е) [Х] неорганической, минеральный компонент**

**---------------------------------------------------------------------**

**200. Punctajul:** 10 Органический компонент костной ткани состоит из:

**a) [ ] липидный элемент**

**в) [X] коллагеновые волокна**

**с) [ ] структурные гормоны**

**d) [X] белок, так называемый "основное вещество"**

**е) [X] клетки костной ткани**

**---------------------------------------------------------------------**

**201. Punctajul:** 10 Какие из перечисленных клеток являются нормальными клетками костной ткани?

**a)** [ ] фибробласты

**b)** [x] остеобласты

**c)** [x] остеоциты

**d)** [x] остеокласты

**e)** [ ] макрофаги

**---------------------------------------------------------------------**

**202. Punctajul:** 10 Какие из перечисленных клеток обеспечивает синтез элементов костной ткани?

**a)** [x] остеобласты

**b)** [ ] остеоциты

**c)** [ ] остеокласты

**d)** [ ] лейкоциты

**e)** [ ] эритроциты

**---------------------------------------------------------------------**

**203. Punctajul:** 10 Благодаря каким клеткам происходит метаболизм в кости?

**a)** [ ] остеобластам

**b)** [х ] остеоцитам

**c)** [ ] остеокластам

**d)** [ ] лейкоцитам

**e)** [ ] эритроцитам

**---------------------------------------------------------------------**

**204. Punctajul:** 10 Какие клетки обеспечивают резорбцию кости?

**a)** [ ] остеобласты

**b)** [ ] остеоциты

**c)** [х] остеокласты

**d)** [ ] лейкоциты

**e)** [ ] эритроциты

**---------------------------------------------------------------------**

**205. Punctajul:** 10 Понятие перелома включает:

a) [ ] расстройство кровообращения в сегменте кости

b) [X] полное нарушение непрерывности кости

с) [X] неполное нарушение непрерывности кости

d) [ ] нарушение обмена веществ в костной ткани

е) [ ] нарушение длины кости

**---------------------------------------------------------------------**

**206. Punctajul:** 10 Перелом может быть:

а) [X] здоровых костей

b) [X] больных костей

с) [X] костей от чрезмерных и длительных физических нагрузок

d) [ ] деформированных костей

е) [] костей с нарушенной осью

**--------------------------------------------------------------------**

**207. Punctajul:** Переломы могут возникнуть в результате механизма действия сил:

**a)** [ ] резких

**b)** [x] прямых

**c)** [ ] постепенных

**d)** [x] непрямых

**e)** [ ] не имеет значение механизм воздействия

**---------------------------------------------------------------------**

**208. Punctajul:** 10 Переломы из-за непрямого механизма воздействия сил могут возникнуть в результате:

**a)** [x] компрессии

**b)** [x] сгибания

**c)** [x] ротации

**d)** [x] отрыва

**e)** [ ] деформации

**---------------------------------------------------------------------**

**209. Punctajul:** 10 По количеству фрагментов переломы могут быть:

**a)** [x] бифрагментарные

**b)** [x] простые

**c)** [x] многооскольчатые

**d)** [ ] с нейтральными фрагментами

**e)** [ ] с несовершённым фрагментом

**---------------------------------------------------------------------**

**210. Punctajul:** 10 Бифрагментарные переломы по траекту (линии перелома) могут быть:

**a)** [x] поперечные

**b)** [x] косые

**c)** [ ] вколоченные

**d)** [x] спиралевидные

**e)** [ ] со смещением

**---------------------------------------------------------------------**

**211. Punctajul:** 10 Многооскольчатые переломы могут быть:

**a)** [ ] нескольких костей

**b)** [x] типа „бабочки "

**c)** [x] би- или трифокальные

**d)** [x] сложные (оскольчатые, раздробленные)

**e)** [ ] травматическая ампутация

**---------------------------------------------------------------------**

**212. Punctajul:** 10 Трубчатая кость состоит из:

а) [ ] эпифиза, метафиза, диафиза

b) [ ] эпифиза, двух метафизов, диафиза

с) [ ] двух эпифизов, двух метафизов, двух диафизов

d) [х] двух эпифизов, двух мeтафизов, диафиза

е) [ ] двух эпифизов, метафиза, диафиза

**---------------------------------------------------------------------**

**213. Punctajul:** 10 В переломах со смещением, смещённым фрагментом считается:

**a)** [ ] проксимальный

**b)** [x] дистальный

**c)** [ ] оба фрагмента

**d)** [x] приподнятый

**e)** [ ] не имеет значение, какой фрагмент смещается

**---------------------------------------------------------------------**

**214. Punctajul:** 10 Какие из перечисленных форм смещения могут быть при переломах?

**a)** [x] с трансляцией

**b)** [x] угловое

**c)** [ ] с поглощением

**d)** [x] с захождением

**e)** [x] ротационное

**---------------------------------------------------------------------**

**215. Punctajul:** 10 По классификации АО каждая трубчатая кость условно делится на:

**a)** [x] 2 метафиза

**b)** [x] 1 диафиз

**c)** [ ] на проксимальную, среднюю, дистальную трети

**d)** [ ] два эпифиза, два метафиза, диафиза

**e)** [ ] целый сегмент, который не делится

**---------------------------------------------------------------------**

**216. Punctajul:** 10 По классификации переломы делятся на:

**a)** [x] группы

**b)** [x] типы

**c)** [ ] формы

**d)** [x] подгруппы

**e)** [ ] классы

**---------------------------------------------------------------------**

**217. Punctajul:** 10 Трубчатая кость, в соответствии с классификацией АО, условно делится на:

**a)** [ ] 2 сегмента

**b)** [x] 3 сегмента

**c)** [ ] 4 сегмента

**d)** [ ] 5 сегментов

**e)** [ ] не делится

**---------------------------------------------------------------------**

**218. Punctajul:** 10 По классификации АО, каждый сегмент трубчатой кости может иметь:

**a)** [ ] 9 переломов

**b)** [ ] 18 переломов

**c)** [ ] 24 перелома

**d)** [x] 27 переломов

**e)** [ ] 34 перелома

**---------------------------------------------------------------------**

**219. Punctajul:** 10 По классификации АО, каждая трубчатая кость может иметь:

**a)** [ ] 27 переломов

**b)** [ ] 54 переломов

**c)** [ ] 63 переломов

**d)** [x] 81 переломов

**e)** [ ] 88 переломов

**---------------------------------------------------------------------**

**220. Punctajul:** 10 Вероятные симптомы перелома:

**a)** [x] боль

**b)** [ ] костная крепитация

**c)** [x] отёк

**d)** [x] кровоподтёк

**e)** [x] нарушение функции

**---------------------------------------------------------------------**

**221. Punctajul:** 10 Достоверные симптомы перелома:

**a)** [x] патологическая подвижность

**b)** [x] костная крепитация

**c)** [x] нарушение целостность кости

**d)** [ ] боль

**e)** [x] рентгенологические признаки

**---------------------------------------------------------------------**

**222. Punctajul:** 10 В процессе консолидации перелома в соответствии с морфологическими изменениями, различаем:

**a)** [ ] 2 фазы

**b)** [ ] 3 фазы

**c)** [ ] 4 фазы

**d)** [x] 5 фаз

**e)** [ ] 6 фаз

**---------------------------------------------------------------------**

**223. Punctajul:** 10 Первая помощь при переломах:

**a)** [x] эвакуация больного

**b)** [x] обезболивающие препараты

**c)** [x] транспортная иммобилизация

**d)** [ ] вызов скорой помощи

**e)** [ ] нет необходимости в первой медицинской помощи

**---------------------------------------------------------------------**

**224. Punctajul:** 10 Внутренняя фиксация при лечении переломов включает:

**a)** [ ] аппарат Илизарова

**b)** [x] внутрикостный остеосинтез

**c)** [x] накостный остеосинтез

**d)** [x] кортикальный остеосинтез

**e)** [ ] гипсовая иммобилизация

**---------------------------------------------------------------------**

**225. Punctajul:** 10 Внешняя фиксация при лечении переломов включает:

**a)** [ ] гипсовую иммобилизацию

**b)** [x] аппарат Илизарова

**c)** [ ] гипсовые аппараты со спицами для диафиксации

**d)** [x] стержневые аппараты

**e)** [ ] фиксирующие аппараты

**---------------------------------------------------------------------**

**226. Punctajul:** 10 Очаг перелома может быть расположен в трубчатой кости в:

**a)** [x] эпифизе

**b)** [x] физарной части

**c)** [x] метафизе

**d)** [x] диафизе

**e)** [ ] периосте

**---------------------------------------------------------------------**

**227. Punctajul:** 10 Какой из перечисленных компонентов составляет минеральную основу костной ткани?

**a)** [ ] перманганат калия

**b)** [ ] хлорная известь

**c)** [x] гипоксид кальция

**d)** [ ] бикарбонат натрия

**e)** [ ] цитрат кальция

**---------------------------------------------------------------------**

**228. Punctajul:** 10 Ежегодно физиологическое обновление костной ткани составляет:

**a)** [ ] 5 %

**b)** [x] 10 %

**c)** [ ] 15 %

**d)** [ ] 20 %

**e)** [ ] 25 %

**---------------------------------------------------------------------**

**229. Punctajul:** 10 Изолированными повреждениями называются:

**a)** [x] ушиб мягких тканей одного сегмента

**b)** [x] повреждение одной анатомо-функциональной единицы опорно-двигательного аппарата

**c)** [x] повреждение одного органа из одной полости

**d)** [ ] переломы костей только одной нижней конечности

**e)** [ ] травмы грудной клетки и брюшной полости

**---------------------------------------------------------------------**

**230. Punctajul:** Опорно-двигательный аппарат состоит из анатомо-функциональных единиц в количестве::

**a)** [ ] 20

**b)** [ ] 25

**c)** [ ] 28

**d)** [x] 30

**e)** [ ] 32

**---------------------------------------------------------------------**

**231. Punctajul:** 10 Политравмой называются травмы...:

**а) [х]** нескольких органов из одной полости

**b) [х]** нескольких органов из нескольких полостей

**с) [х]** одного органа из одной полости и однойанатомо-функциональной единицы

**d) [ ]** переломы обеих костейголени

**е) [ ]** переломы и переломо-вывихи костей кисти

**---------------------------------------------------------------------**

**232. Punctajul:** 10 Сочетанная травма включает:

**a)** [ ] повреждение нескольких органов из одной полости

**b)** [x] повреждение нескольких органов из нескольких полостей

**c)** [x] повреждение органов из трех полостей

**d)** [ ] переломы и переломо-вывихи костей двух функционально-анатомических единиц

**e)** [x] переломы и переломо-вывихи костей двух функционально-анатомических единиц и органов из двух, трех полостей

**---------------------------------------------------------------------**

**233. Punctajul:** 10 Политравма I-ой степени включает поражения с суммой баллов (по оценке Цыбина -Пожарицского):

**a)** [x] 0,5

**b)** [x] 1

**c)** [x] 2,9

**d)** [ ] 3,9

**e)** [ ] 4,5

**---------------------------------------------------------------------**

**234. Punctajul:** 10 Политравма II-ой степени включает поражения с суммой баллов (по оценке Цыбина -Пожарицского):

**a)** [x] 3

**b)** [x] 6,9

**c)** [x] 4

**d)** [ ] 8

**e)** [ ] 9

**---------------------------------------------------------------------**

**235. Punctajul:** 10 Политравма III-ой степени включает поражения с суммой баллов (по оценке Цыбина -Пожарицского):

**a)** [ ] 5

**b)** [ ] 6

**c)** [x] 7

**d)** [x] 10

**e)** [x] 12

**---------------------------------------------------------------------**

**236. Punctajul:** 10 . В клиническом течении травматической болезни, по классификации Назаренко Г. (1997), различаем:

**a)** [ ] 2 периода

**b)** [x] 3 периода

**c)** [ ] 4 периода

**d)** [ ] 2 периода и 2 фазы

**e)** [ ] нет периодов

**---------------------------------------------------------------------**

**237. Punctajul:** 10 Острый период травматической болезни длится:

**a)** [ ] 6-12 часов

**b)** [ ] 12-18 часов

**c)** [ ] 24 часа

**d)** [x] 48 часов

**e)** [ ] 72 часа

**---------------------------------------------------------------------**

**238. Punctajul:** 10 Острый период травматической болезни включает фазы:

**a)** [ ] 2 фазы

**b)** [x] 3 фазы

**c)** [ ] 4 фазы

**d)** [ ] 4-6 фаз

**e)** [ ] нет фаз

**---------------------------------------------------------------------**

**239. Punctajul:** 10 Какая фаза острого периода травматической болезни носит название "фаза декомпенсации функции жизненно важных органов"?

**a)** [x] первая

**b)** [ ] вторая

**c)** [ ] третья

**d)** [ ] четвёртая

**e)** [ ] нет такой фазы

**---------------------------------------------------------------------**

**240. Punctajul:** 10 Как называется вторая фаза острого периода травматической болезни?

**а) [ ]** промежуточная фаза

**b) [ ]** фаза компенсации функции жизненно важных органов

**с) [X]** фаза относительной компенсации функции жизненно важных органов

**d) [X]** фаза неустойчивой адаптации функции жизненно важных органов

**е) [ ]** фаза продолжения декомпенсации функции жизненно важных органов

**---------------------------------------------------------------------**

**241. Punctajul:** 10 III-я фаза острого периода травматический болезни длится:

**a)** [ ] от 4-6 до 18 часов

**b)** [x] от 4-6 до 24 часов

**c)** [ ] от 4-6 до 48 часов

**d)** [ ] 3-4 дня

**e)** [ ] 5-6 дней

**---------------------------------------------------------------------**

**242. Punctajul:** 10 Как называется III-я фаза острого периода травматической болезни?

**а) [ ]** фаза клинического выздоровления

**b) [X]** фаза стабильной компенсации функции жизненно важных органов

**с) [X]** фаза стабильной адаптации функции жизненно важных органов

**d) [ ]** фаза декомпенсации функции жизненно важныхорганов

**е) [ ]** не такой фаза

**---------------------------------------------------------------------**

**243. Punctajul:** 10 Второй период травматической болезни называется:

**а) [ ]** промежуточный период

**b) []** клинический период заболевания

**с) [х]** период клинического проявления травматической болезни

**d) []** период наступления осложнений

**е) []** период функционального восстановления

**---------------------------------------------------------------------**

**244. Punctajul:** 10 Назовите фазы второго периода травматической болезни:

**а) [ ]** острая фаза

**b)** [X] катаболическая фаза

**с) [ ]** фаза травматического шока

**d) [X]** анаболическая фаза

**е) [ ]** фаза восстановления

**---------------------------------------------------------------------**

**245. Punctajul:** 10 Продолжительность II-го периода травматической болезни:

**a)** [ ] 10 дней

**b)** [ ] 14 дней

**c)** [ ] 21 день

**d)** [x] 30 дней

**e)** [ ] 45 дней

**---------------------------------------------------------------------**

**246. Punctajul:** 10 Какие повреждения относятся к политравме?

**а) [ ]** перелом обеих костей голени

**b) [X]** перелом бедра и надколенника

**с) [ ]** перелом двух пястных костей

**d) [ ]** двухлодыжечный перелом

**е) [X]** перелом обеих костей обеих голеней

**---------------------------------------------------------------------**

**247. Punctajul:** 10 Какие повреждения относятся к сочетанной травме?

а) [ ] поверхностная рана головы и ушиб головного мозга II степени

b) [ ] перелом двух ребер справа с ушибом легкого

с) [X] перелом X и XI ребер с левой стороны с повреждением селезенки и внутрибрюшным кровотечением

d) [ ] огнестрельное проникающее ранение в брюшную полость с повреждением печени и петель тонкого кишечника

е) [ ] открытый перелом бедра с раной до 7 см

------------------------------------------------------**---------------**

**248. Punctajul:** 10 Современное определение политравмы по АО:

а) [ ] травмы нескольких регионов опорно-двигательного аппарата

b) [X] травмы нескольких анатомических областей, опасные для жизни

с) [X] травмы нескольких анатомических областей, из которых одна или более опасны для жизни

d) [ ] травмы нескольких внутренних органов из одной полости тела

е) [ ] множественная тяжелая травма опорно-двигательного аппарата

**---------------------------------------------------------------------**

**249. Punctajul:** 10 Перечислите исходы травматической болезни:

**а) [ ]** хроническая почечная недостаточность

**b) [X]** смерть

**с) [X]** полное выздоровление

**d) [ ]** хронический посттравматический остеит

**е) [X]** неполное выздоровление

**---------------------------------------------------------------------**

**250. Punctajul:** 10 Какой патологический процесс часто встречается при травматическом шоке и при шоке, вызванном другим этиологическим фактором?

а) [X] дисбаланс между метаболическими процессами в тканях, органах и обеспечением их кровоснабжением

b) [X] декомпенсация функции жизненно важных органов

с) [ ] потеря сознания

d) [ ] быстрое течение с ухудшением состояния пациента

е) [ ] холодный пот

**---------------------------------------------------------------------**

**251. Punctajul:** 10 Какие из этиологических факторов имеют значение в запуске травматического шока?

а) [ ] гипотермия

b) [X] кровоизлияния

с) [X] острая дыхательная недостаточность

d) [X] нейрорефлекторный фактор

е) [X] эндогенное отравление,

---------------------------------------------------------------------

**252. Punctajul:** 10 Что вызывает гиповолемию при травматическом шоке?

а) [ ] централизация кровообращения

b) [X] кровотечения в очагах переломов и в травмированных мягких тканях

с) [х] патологическое генерализованное депонирование крови

д) [X] переход жидкой части крови во внесосудистую, интерстициальную среду

е) [] полиурия

**---------------------------------------------------------------------**

**253. Punctajul:** 10 Какие фазы являются типичными для травматического шока?

а) [ ] фаза инициации

b) [X] эректильная фаза

с) [X] торпидная фаза

d) [ ] постепенная фаза

е) [ ] поздняя фаза

**---------------------------------------------------------------------**

**254. Punctajul:** 10 Какие симптомы характерны для эректильной фазы травматического шока?

а) [х] пациент в сознании, шумный, беспокойный

b) [ ] апатичен, безразличен, адинамичен

с) [X] нормальное или повышенное артериальное давление, пульс в пределах нормы или слегка учащён

d) [X] гиперрефлексия, мышечный гипертонус

е) [ ] артериальная гипотензия, гипоестезия, гипорефлексия, мышечная гипотония

**---------------------------------------------------------------------**

**255. Punctajul:** 10 Какое повреждение, сочетающееся с травмой опорно-двигательного аппарата, в 1-ой фазе травматического шока у пациента проявляется потерей сознания, брадикардией, высокое кровяное давление дольше, чем обычно?

а) [ ] травма органов брюшной полости

b) [X] травма головы

с) [ ] травма грудной полости

d) [] торако-абдоминальная травма

е) [] комбинированные серьезные травмы

**---------------------------------------------------------------------**

**256. Punctajul:** 10 Сколько степеней тяжести имеет эректильная фаза травматического шока?

**a)** [ ] 1

**b)** [ ] 2

**c)** [ ] 3

**d)** [ ] 4

**e)** [x] нет степеней тяжести

**---------------------------------------------------------------------**

**257. Punctajul:** 10 Сколько степеней тяжести имеет торпидная фаза травматического шока?

**a)** [ ] 1

**b)** [ ] 2

**c)** [x] 3

**d)** [ ] 4

**e)** [ ] нет степеней тяжести

**---------------------------------------------------------------------**

**258. Punctajul:** 10 Гемодинамические показатели травматического шока I степени:

а) [ ] AД снижается до 110 мм.рт.ст., частота сердечных сокращений увеличивается до 100 ударов в 1 минуту

b) [X] AД снижается до 100 мм.рт.ст., частота сердечных сокращений увеличивается до 100 ударов в 1 минуту

с) [ ] систолическая гипотония до 70 мм.рт.ст., тахикардия 100-120 уд. в 1 мин

d) [ ] систолическая гипотония до 50-70 мм.рт.ст., тахикардия более 130 уд. в 1 мин

е) [ ] АД нормальное, пульс остается неизменным

**---------------------------------------------------------------------**

**259. Punctajul:** 10 Укажите показатели ректо-дермального градиента у пациентов в травматическом шоке I ст:

**a)** [ ] 2º

**b)** [ ] 3-4º

**c)** [ ] 5º

**d)** [x] 5-7º

**e)** [ ] не изменён

**---------------------------------------------------------------------**

**260. Punctajul:** 10 Гемодинамические показатели травматического шока II степени:

а) [ ] снижение систолического АД до 110 мм.рт.ст., тахикардия до 100 в 1 мин

b) [ ] снижение систолического АД до 100 мм.рт.ст., тахикардия до 100 в 1 мин

с) [X] снижение систолического АД до 100-70 мм.рт.ст., тахикардия 100-130 в 1 мин

d) [ ] систолическое АД менее 70 мм.рт.ст. тахикардия более 130 в 1 мин

е) [] АД в периферических сосудах не определяется, пульс не может быть прощупан

**---------------------------------------------------------------------**

**261. Punctajul:** 10 Укажите показатели ректо-дермального градиента у пациентов в травматическом шоке II ст:

**a)** [ ] 3 - 5º

**b)** [ ] 5 - 7º

**c)** [x] 7 - 10º

**d)** [ ] 9 - 11º

**e)** [ ] не изменён

**---------------------------------------------------------------------**

**262. Punctajul:** 10 Какие фазы, степени травматического шока входят в понятие компенсираванного шока?

а) [X] эректильная фаза

b) [X] шок I ст

с) [ ] шок II ст

d) [ ] шок III ст

е) [ ] нет такого шока

**---------------------------------------------------------------------**

**263. Punctajul:** 10 Какие фазы, степени травматического шока входят в понятие декомпенсираванного шока?

а) [ ] эректильная фаза

b) [ ] шок I ст

с) [ ] шок II ст

d) [х ] шок III ст

е) [ ] нет такого шока

**---------------------------------------------------------------------**

**264. Punctajul:** 10 Индекс Allgower (1977) - это:

а) [ ] соотношение диастолического артериального давления (АД) к частоте пульса (P)

b) [ ] соотношение систолического артериального давления (АД) к частоте пульса (P)

с) [ ] соотношение P и диастолического артериального давления

d) [X] соотношение P и систолического артериального АД

е) [ ] соотношение систолического и диастолического артериального давления

**---------------------------------------------------------------------**

**265. Punctajul:** 10 Индекс Allgower (1977) в норме составляет:

**a)** [ ] 0,2 - 0,4

**b)** [x] 0,5 - 0,6

**c)** [ ] 0,6 - 0,8

**d)** [ ] 0,8 - 1,0

**e)** [ ] 1,0 - 1,2

**---------------------------------------------------------------------**

**266. Punctajul:** 10 Индекс Allgower (1977) при травматическом шоке I степени равен:

**a)** [x] 0,6 - 0,8

**b)** [ ] 0,9 - 1,2

**c)** [ ] 1,2 - 1,4

**d)** [ ] 1,4 - 1,6

**e)** [ ] нет изменений

**---------------------------------------------------------------------**

**267. Punctajul:** 10 Обьём первой медицинской помощи при травматическом шоке:

**a)** [ ] отхаркивающая терапия

**b)** [x] инфузионная терапия противошоковыми растворами

**c)** [x] обезболивающие препараты

**d)** [ ] коррекция кислотно-щелочного равновесия кристаллоидными растворами

**e)** [x] транспортная иммобилизация

**---------------------------------------------------------------------**

**268. Punctajul:** 10 Для возмещения объема циркулирующей крови при травматическом шоке назначаются:

а) [X] коллоиды и кристаллоиды

b) [X] кровь и препараты крови

с) [X] плазма и её препараты

d) [ ] диуретики

е) [ ] инфузия и трансфузия не назначаются

**---------------------------------------------------------------------**

**269. Punctajul:** 10 Для профилактики травматического шока необходимо произвести:

а) [X] временную остановку кровотечения

b) [X] транспортную иммобилизацию

с) [х] обезболивающие препараты

d) [ ] обеспечение общей анестезии

е) [ ] срочную медицинскую эвакуацию без медицинской помощи

**--------------------------------------------------------------------**

**270. Punctajul:** 10 Укажите продолжительность капиллярного заполнения ногтевого ложа в норме (симптом белого пятна):

**a)** [x] до 1 мин

**b)** [x] до 2 мин

**c)** [ ] до 3 мин

**d)** [ ] до 4 мин

**e)** [ ] до 5 мин

**---------------------------------------------------------------------**

**271. Punctajul:** 10 Укажите продолжительность капиллярного заполнения ногтевого ложа (симптом белого пятна) при шоке I ст:

**a)** [ ] до 1 мин

**b)** [ ] до 2 мин

**c)** [x] до 3 мин

**d)** [ ] до 4 мин

**e)** [ ] до 5 мин

**---------------------------------------------------------------------**

**272. Punctajul:** 10 Укажите продолжительность капиллярного заполнения ногтевого ложа (симптом белого пятна) при шоке II степени:

**a)** [ ] до 1 мин

**b)** [ ] до 2 мин

**c)** [ ] до 3 мин

**d)** [ ] до 4 мин

**e)** [x] до 5 мин

**---------------------------------------------------------------------**

**273. Punctajul:** 10 Укажите продолжительность капиллярного заполнения ногтевого ложа (симптом белого пятна) при шоке III степени:

**a)** [ ] до 1 мин

**b)** [ ] до 2 мин

**c)** [ ] до 3 мин

**d)** [ ] до 5 мин

**e)** [x] больше 5 мин

**---------------------------------------------------------------------**

**274. Punctajul:** 10 Укажите показатели ректо-дермального градиента в норме:

**a)** [ ] 1-2 градусов

**b)** [ ] 2-3 градусов

**c)** [x] 3-5 градусов

**d)** [ ] 6-8 градусов

**e)** [ ] 9-10 градусов

**---------------------------------------------------------------------**

**275. Punctajul:** 10 Укажите показатели ректо-дермального градиента при шоке II степени:

**a)** [ ] 3-5 градусов

**b)** [x] 7-10 градусов

**c)** [ ] 10-15 градусов

**d)** [ ] 15-16 градусов

**e)** [ ] 17-20 градусов

**---------------------------------------------------------------------**

**276. Punctajul:** 10 Укажите показатели ректо-дермального градиента при шоке III степени:

**a)** [ ] больше 7 градусов

**b)** [ ] больше 8 градусов

**c)** [ ] больше 9 градусов

**d)** [x] больше 10 градусов

**e)** [ ] больше 12 градусов

**---------------------------------------------------------------------**

**277. Punctajul:** 10 Какие из перечисленных факторов имеют основополагающее значение в патогенезе травматического шока?

а) [ ] гипервозбудимость

b) [X] гиповолемия

с) [X] нейро-рефлекторный фактор

d) [ ] гиподинамия

е) [X] токсические факторы

**---------------------------------------------------------------------**

**278. Punctajul:** 10 Гиповолемия при травматическом шоке вызвана:

а) [ ] периферическим спазмом сосудов

b) [ ] централизацией кровообращения

с) [X] внесосудистой транслокацией жидкого компонента крови

d) [х] генерализованным патологическим депонированием крови

е) [X] кровотечением в очагах переломов

**---------------------------------------------------------------------**

**279. Punctajul:** 10 Реакция организма на гиповолемию при травматическом шоке:

а) [х] спазм периферических сосудов

b) [х] централизация кровообращения

с) [] гиподинамия

d) [] гиперрефлексия и мышечная гипертония

е) [] гипервозбудимость и неадекватное поведение

**---------------------------------------------------------------------**

**280. Punctajul:** 10 Укажите формы кривошеи:

а) [х] мышечная кривошея

b) [х] костная кривошея

с) [х] спастическая кривошея

d) [х] дерматогенная кривошея

е) [ ] крыловидная кривошея

**---------------------------------------------------------------------**

**281. Punctajul:** 10 В каком возрасте появляются первые признаки мышечной кривошеи:

а) [ ] в течение первых 7-10 дней после рождения

b) [X] на 2-3 неделе после рождения

с) [ ] на 1-2 месяце после рождения

d) [ ] на 3 месяце после рождения

е) [ ] после рождения

**---------------------------------------------------------------------**

**282. Punctajul:** 10 Лечение мышечной кривошеи начинается:

а) [х] сразу после постановки диагноза

b) [ ] со 2-3 недели после рождения

с) [ ] через месяц после рождения

d) [] с 3-го месяца после рождения

е) [ ] с 6-го месяца после рождения

**---------------------------------------------------------------------**

**283. Punctajul:** 10 Укажите ортопедическое лечение пациентов с мышечной кривошеей:

а) [X] кинетотерапия

b) [X] массаж лица

с) [X] массаж шеи

d) [X] физиотерапевтические процедуры

е) [ ] торако-абдоминальные гипсовые повязки

**---------------------------------------------------------------------**

**284. Punctajul:** 10 В случае неудачного ортопедического лечения, в каком возрасте рекомендуется операция?

а) [ ] в возрасте 6 месяцев

b) [ ] в возрасте 1 года

с) [х] в возрасте 2 лет

d) [ ] в возрасте 3-4 лет

е) [ ] в возрасте 5 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**285. Punctajul:** 10 Нелечённая мышечная кривошея приводит к необратимым изменениям в скелете:

а) [X] в сосцевидном отростке

b) [X] в ключице

с) [ ] в плечевой кости

d) [X] в шейном отделе позвоночника

е) [ ] в костях таза

**---------------------------------------------------------------------**

**286. Punctajul:** 10 Нелечённая мышечная кривошея приводит к:

а) [х] асимметрии лица

b) [ ] более низкому расположению плечевого пояса с пострадавшей стороны

с) [х] более высокому расположению плечевого пояса с пострадавшей стороны

d) [х] более низкому расположению глаза и брови с пострадавшей стороны

е) [ ] более высокому расположению глаза и брови с пострадавшей стороны

**---------------------------------------------------------------------**

**287. Punctajul:** 10 В какую сторону наклонена голова при односторонней мышечной кривошее?

а) [ ] вниз

b) [ ] вверх

с) [х] в пораженную сторону

d) [ ] в здоровую сторону

е) [ ] голова не наклонена

**---------------------------------------------------------------------**

**288. Punctajul:** 10 В какую сторону повёрнута голова при односторонней мышечной кривошее?

а) [X] в здоровую сторону

b) [ ] в сторону поражения

с) [ ] вниз

d) [ ] вверх

е) [ ] голова не повёрнута

**---------------------------------------------------------------------**

**289. Punctajul:** 10 После операции Микулича при кривошее, накладывается торако-краниальная гипсовая иммобилизация с положением головы:

а) [ ] в нормальном положении

b) [х] в гиперкоррекции

с) [ ] в гипоркоррекции

d) [ ] в положении сгибания

е) [ ] в положении разгибания

**---------------------------------------------------------------------**

**290. Punctajul:** 10 У кого чаще можно выявить мышечную кривошею?

а) [х] у недоношенных

b) [ ] у детей, рождённых в срок

с) [X] у детей, рождённых в тазовом предлежании

d) [ ] у детей, рождённых в головном предлежании

е) [ ] у детей, рождённых с пуповинной вокруг шеи

**---------------------------------------------------------------------**

**291. Punctajul:** 10 Сроки сращения переломов у детей по сравнению со взрослыми:

а) [ ] те же сроки

b) [ ] больше

с) [X] короче

d) [ ] формируются ложные суставы

е) [ ] замедленное сращение

**---------------------------------------------------------------------**

**292. Punctajul:** 10 Перелом в зоне роста у детей называется:

а) [ ] метафизарный перелом

b) [ ] эпифизарный перелом

с) [х] остеоэпифизиолиз

d) [ ] метаэпифизарный перелом

е) [ ] внутрисуставной перелом

**---------------------------------------------------------------------**

**293. Punctajul:** 10 Какие из особенностей, перечисленных ниже, являются типичными для детских костей:

а) [х] более гидратированны, чем кости у взрослых

b) [ ] являются относительно менее минерализованными

с) [ ] являются более пористыми, гаверсовые каналы занимают большую часть кости

d) [х] имеют зоны роста

е) [ ] богаче гидрооксиапатитами

**---------------------------------------------------------------------**

**294. Punctajul:** 10 Почему переломы по типу "зеленой ветки" встречаются только у детей?

а) [ ] из-за снижения механической прочности

b) [ ] кости у ребенка хрупкие

с) [X] надкостница у детей толще, сильнее и более эластична

d) [ ] связочный аппарат более эластичен

е) [ ] ребенок быстрее реагирует на травмы защитными реакциями

**---------------------------------------------------------------------**

**295. Punctajul:** 10 Какая из перечисленных теорий возникновения врожденного вывиха бедра является более аргументированной?

а) [ ] травматическая

b) [ ] воспалительная

с) [X] диспластическая

d) [ ] инфекционная

е) [ ] вирусная

**---------------------------------------------------------------------**

**296. Punctajul:** 10 У кого чаще встречается врожденный вывих бедра?

а) [ ] у мальчиков

b) [X] у девочек

с) [X] у недоношенных

d) [X] у рождённых в тазовом предлежании

е) [ ] у рождённых в головном предлежании

**---------------------------------------------------------------------**

**297. Punctajul:** 10 Какие изменения можно выявить при дисплазии тазобедренного сустава?

а) [X] суставная капсула растянута

b) [X] верхний край вертлужной впадины недоразвит

с) [X] связочный аппарат растянут

d) [ ] полость сустава увеличена в объеме

е) [X] полость сустава уменьшена в объеме

**---------------------------------------------------------------------**

**298. Punctajul:** 10 Укажите достоверные признаки врожденного вывиха бедра:

а) [ ] асимметрия кожных складок на внутренней поверхности бедра

b) [ ] ограничение отведения

с) [ ] положительный признак перекрёста бедер

d) [ ] наружная ротация конечности

е) [х] положительный признак щелчка Ортолани

**---------------------------------------------------------------------**

**299. Punctajul:** 10 Укажите вероятные признаки врожденного вывиха бедра:

а) [ ] укорочение нижней конечности

b) [ ] ограничение разгибания в тазобедренном суставе

с) [х] асимметрия складок кожи на внутренней поверхности бедра

d) [х] ограничение отведения в тазобедренном суставе

е) [х] наружная ротация конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**300. Punctajul:** 10 Какой диагноз устанавливается у новорожденного в случае положительного признака Ортолани:

а) [ ] мышечная кривошея

b) [X] врожденный вывих бедра

с) [X] врожденная дисплазия тазобедренного сустава

d) [ ] врожденная кокса валга (coxa valga)

е) [ ] врожденная кокса вара (coxa vara)

**---------------------------------------------------------------------**

**---------------------------------------------------------------------**

**301. Punctajul:** 10 Какие из рентгенографических схем часто используются для чтения рентгенограмм таза у детей?

a) [ ] схема Ombredane

b) [ ] схема Putti

c) [x] схема Hilgenruner

d) [ ] схема Reinber

e)[ ] схема Rădulescu

**---------------------------------------------------------------------**

**302. Punctajul:** 10 Какие из рентгенологических признаков характерны для врожденного вывиха бедра у детей раннего возраста:

а) [] деформация головки бедренной кости

b) [х] латерализация проксимального отдела бедра

с) [х] увеличение ацетабулярного угла

d) [] уменьшение ацетабулярного угла

е) [х] позднее появление ядра окостенения

**---------------------------------------------------------------------**

**303. Punctajul:** 10 В каком возрасте начинается лечение врожденного вывиха бедра:

а) [X] сразу же при диагностике патологии

b) [ ] после исчезновения физиологического мышечного гипертонуса

с) [ ] в возрасте одного месяца

d) [ ] с 3-месячного возраста ребенка

е) [ ] с 6-месячного возраста ребенка

**---------------------------------------------------------------------**

**304. Punctajul:** 10 Лечение врожденной дисплазии тазобедренного сустава у новорожденных и грудных детей включает:

а) [ ] наложение устройства для аддукции бедра

b) [ ] наложение устройства для внутренней ротации бедра

с) [ ] наложение устройства для деротации (деротационного сапожка)

d) [х] наложение устройства для абдукции бедра

е) [ ] наложение устройства для наружной ротации бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**305. Punctajul:** 10 Какие наиболее часто используемые методы консервативного лечения врожденного вывиха бедра у новорожденных и грудных детей?

а) [ ] постепенное вправление врожденного вывиха бедра при помощи аддукционных устройств

b) [ ] постепенное вправление врожденного вывиха бедра при помощи устройств внутренней ротации

с) [ ] наложение деротационных устройств (деротационного сапожка)

d) [ ] постепенное вправление врожденного вывиха бедра при помощи устройств наружной ротации

е) [х] постепенное вправление врожденного вывиха бедра при помощи абдукционных устройств

**---------------------------------------------------------------------**

**306. Punctajul:** 10 При каком методе лечения врожденного вывиха бедра встречаются меньше всего осложнения:

а) [х] функциональный метод

b) [] закрытое вправление под общим наркозом

c) [] открытое вправление под общим наркозом

d) [] постепенное вправление врожденного вывиха бедра по Зеленину

е) [] фиксация нижней конечности гипсовой повязкой в положении внутренней ротации

**---------------------------------------------------------------------**

**307. Punctajul:** 10 Наиболее частые осложнения, возникающие при лечении врожденного вывиха бедра:

а) [ ] перелом бедра

b) [ ] повреждение седалищного нерва

с) [х] асептический некроз головки бедренной кости

d) [х] мышечная гипотрофия конечностей

е) [х] контрактуры в тазобедренном суставе

---------------------------------------------------------------------

**308. Punctajul:** 10 До какого возраста целесообразно консервативное лечение врожденного вывиха бедра?

a) [ ] до 6 лет

b) [ ] до одного года

c) [x] до 2 лет

d) [ ] до 3-4 лет

e)[ ] после 4 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**309. Punctajul:** 10 Какие признаки эквино-варусной деформации стопы:

а) [х] подошвенное сгибание стопы

b) [ ] разгибание стопы

c) [ ] наружная сторона стопы смещена вверх, краниально

d) [x] наружная сторона стопы смещена вниз, каудально

e) [x] супинация стопы

**---------------------------------------------------------------------**

**310. Punctajul:** 10 Какие признаки эквино-варусной деформации стопы

а) [ ] Смещение переднего отдела стопы с образованием угла, открытого кнаружи

b) [х] Смещение переднего отдела стопы с образованием угла, открытого кнутри, медиально

с) [х] супинация стопы

d) [ ] пронация стопы

е) [х] подошвенное сгибание стопы

**---------------------------------------------------------------------**

**311. Punctajul:** 10 Какие изменения со стороны связочного аппарата, мышц и костей нижней конечности происходят у пациентов, страдающих косолапостью?

а) [ ] наружная ротация нижней конечности

b) [х] внутренняя ротация нижней конечности

с) [ ] пронация стопы

d) [х] супинация стопы

е) [ ] рекурвация в коленном суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**312. Punctajul:** 10 Какие формы эквино-варусной деформации стопы чаще встречаются?

а) [х] типичная

b) [ ] атипичная

с) [х] лёгкая форма

d) [ ] форма средней тяжести

е) [ ] тяжёлая форма

**---------------------------------------------------------------------**

**313. Punctajul:** 10 Особенности положения стопы при эквино-варусной деформации:

а) [ ] наружная ротация стопы

b) [ ] наступает на медиальную сторону стопы

с) [х] наступает на наружную сторону стопы

d) [ ] наступает на пятку

е) [х] наступает на кончики пальцев

**---------------------------------------------------------------------**

**314. Punctajul:** 10 Состояние сумочно-связочного аппарата при эквино-варусной деформации стопы:

а) [х] связочный аппарат изменён

b) [ ] связочный аппарат не изменён

с) [ ] таранная кость в нормальном положении

d) [х] таранная кость в вывихнутом положении

е) [х] мышцы-супинаторы укорочены

**---------------------------------------------------------------------**

**315. Punctajul:** 10 Какие из икроножных мышц принимают участие в формировании эквино-варусной деформации стопы?

а) [х] сгибатели пальцев

b) [ ] передняя большеберцовая мышца

с) [х] задняя большеберцовая мышца

d) [х] икроножные мышцы

е) [х] длинный сгибатель большого пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**316. Punctajul:** 10 Когда начинается лечение эквино-варусной деформации стопы гипсовой повязкой?

а) [] с первых дней после рождения

b) [] после заживления пупка

с) [X] через 3-4 недели после рождения ребенка

d) [] после 6-ти месяцев

е) [] после 3-х лет

**---------------------------------------------------------------------**

**317. Punctajul:** 10 В чём заключается ортопедическое лечение эквино-варусной деформации стопы?

а) [ ] наложение скелетного вытяжения

b) [ ] наложение устройств для абдукции конечности

с) [ ] наложение устройств для аддукции конечности

d) [х] постепенная редрессация, коррекция и наложение гипсовой повязки

е) [ ] закрытое вправление под наркозом и наложение гипса

**---------------------------------------------------------------------**

**318. Punctajul:** 10 До какого возраста продолжается консервативное лечение эквино-варусной деформации стопы?

a) [ ] до 6 месяцев

b) [x] до l года

c) [ ] до 2-3 лет

d) [ ] до 3-4 лет

e) [ ] после 5 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**319. Punctajul:** 10 С какого возраста рекомендуется хирургическое вмешательство в случае безуспешного консервативного лечения эквино-поло-варусной деформации стопы?

a) [x] с годовалого возраста

b) [ ] с 2 лет

c) [ ] с 3 лет

d) [ ] с 4 лет

e) [ ] с 5 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**320. Punctajul:** 10 Какие операции показаны при эквино-поло-варусной деформации стопы?

a) [ ] на периферических нервах

b) [x] на сухожилиях

c) [x] на сумочно -связочном аппарате

d) [x] на костях стопы

e)[ ] пересадка места прикрепления сухожилий

**---------------------------------------------------------------------**

**321. Punctajul:** 10 Лечебные мероприятия после коррекции эквино-поло-варусной деформации стопы:

а) [X] кинетотерапия

b) [X] массаж стопы и голени

с) [X] физиотерапевтические процедуры

d) [X] ортопедическая обувь

е) [] механотерапия

**---------------------------------------------------------------------**

**322. Punctajul:** 10 При врожденном вывихе бедра характерно:

a) [ ] ограничение аддукции

b) [x] ограничение абдукции

c) [ ] ограничение сгибания

d) [ ] ограничение разгибания

e) [ ] ограничения не отмечаются

**---------------------------------------------------------------------**

**323. Punctajul:** 10 По Ортолани, "симптом щелчка" можно определить при:

a) [х] аддукции

b) [x] абдукции

c) [ ] сгибании

d) [ ] разгибании

e) [ ] ротации

**---------------------------------------------------------------------**

**324. Punctajul:** 10 При наличии симптома „щелчка, рессорта” и рентгенологических аспектов врождённого вывиха бедра у ребёнка, показано лечение:

а) [х] приспособления для поддержания конечности в абдукции и наружной ротации

b) [ ] ортопедическое вправление и гипсовая иммобилизация

с) [ ] скелетное вытяжение и гипсовая иммобилизация

d) [ ] хирургическое вправление и гипсовая иммобилизация

е) [ ] не применяется никакое лечение до 1 года

**---------------------------------------------------------------------**

**325. Punctajul:** 10 Боковое повреждение кровеносного сосуда включает:

а) [ ] неполное поперечное повреждение

b) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/4

с) [X] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/2

d) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/3

е) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/5

**---------------------------------------------------------------------**

**326. Punctajul:** 10 При кровотечении I-ой степени количество кровопотери составляет:

a) [ ] 5%

b) [x] 10%

c) [ ] 20%

d) [ ] 30%

e) [ ] 40%

**---------------------------------------------------------------------**

**327. Punctajul:** 10 При кровотечении III-ой степени гематокрит составляет:

**a)** [ ] 50 - 45%

**b)** [ ] 45 - 40%

**c)** [ ] 38 - 32%

**d)** [x] 30 - 40%

**e)** [ ] Меньше 25%

**---------------------------------------------------------------------**

**329. Punctajul:** 10 Для биологической пробы требуемое количество крови составляет:

**a)** [ ] 25 мл

**b)** [ ] 50 мл

**c)** [x] 75 мл

**d)** [ ] 100 мл

**e)** [ ] 150 мл

**---------------------------------------------------------------------**

**330. Punctajul:** 10 Какие тесты на совместимость необходимо провести перед переливанием крови?

а) [X] Биологическая проба

b) [ ] температурная проба

с) [X] проба на совместимость по AB (групповая принадлежность)

d) [X] проба на совместимость по резус-фактору

е) [ ] тест жгута

**---------------------------------------------------------------------**

**331. Punctajul:** 10 Какие срочные меры необходимо принять при трансфузионном шоке?

а) [X] прекращение переливания

b) [ ] уменьшение скорости переливания (уменьшение скорости капель)

с) [ ] переливается струйно оставшееся количество крови

d) [х] антигистаминные препараты

е) [X] выполняется паранефральная блокада

**---------------------------------------------------------------------**

**332. Punctajul:** 10 Укажите признаки годности биологической крови:

а) [] присутствие сгустков

b) [X] нет сгустков

с) [х] нет гемолиза

d) [] присутствие гемолиза

е) [X] хорошое расслоение

**---------------------------------------------------------------------**

**333. Punctajul:** 10 Причины вторичных ранних кровотечений:

а) [ ] эрозия стенки кровеносного сосуда воспалительным процессом

b) [х] соскальзывание лигатуры

с) [х] выталкивание тромба пульсовой волной

d) [х] повторная травма во время транспортировки (без транспортной иммобилизации или некачественная иммобилизация)

е) [ ] вовлечение в воспалительный процесс тромба

**---------------------------------------------------------------------**

**334. Punctajul:** 10 При повреждении магистральных сосудов и внутритканевых кровотечениях определяется:

а) [X] нарушение функции конечности

b) [ ] сохранение функции конечности

с) [X] увеличение конечности в обьёме

d) [X] бледность кожных покровов дистальнее поражения

е) [ ] увеличение локальной температуры

**---------------------------------------------------------------------**

**335. Punctajul:** 10 Причинами вторичных поздних кровотечений являются:

а) [X] эрозия участка стенки кровеносного сосуда, вовлечённого в воспалительный процесс

b) [ ] соскальзывание лигатуры

с) [ ] выталкивание тромба пульсовой волной

d) [ ] повторная травма во время транспортировки (не наложена транспортная иммобилизация или наложена неправильно)

е) [X] вовлечение в воспалительный процесс тромба

**---------------------------------------------------------------------**

**336. Punctajul:** 10 Краевое повреждение кровеносного сосуда включает:

а) [ ] полное поперечное повреждение

b) [х] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/4

с) [] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/2

d) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/3

е) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/5

**---------------------------------------------------------------------**

**337. Punctajul:** 10 Повреждения кровеносных сосудов могут быть:

а) [X] поперечные полные

b) [X] поперечные неполные

с) [ ] поперечные высокие

д) [X] касательные

е) [ ] растяжение сосуда

**---------------------------------------------------------------------**

**338. Punctajul:** 10 Кровотечения могут быть:

**a)** [x] первичные

**b)** [ ] первично отсроченные

**c)** [x] вторичные ранние

**d)** [x] вторичные поздние

**e)** [ ] первичные поздние

**---------------------------------------------------------------------**

**339. Punctajul:** 10 Методика Барашкова включает определение степени кровотечения:

а) [х] по плотности крови

b) [ ] по кровяному давлению

с) [ ] по пульсу

d) [ ] по гематокриту

е) [ ] по объему циркулирующей крови

**---------------------------------------------------------------------**

**340. Punctajul:** 10 Переливание крови может быть ...

а) [х] внутривенно

b) [ ] внутриполостно

с) [ ] внутримышечно

d) [х] внутрикостно

е) [ ] подкожно

**---------------------------------------------------------------------**

**341. Punctajul:** 10 Ранние осложнения при повреждении кровеносных сосудов:

а) [ ] моторное возбуждение

b) [х] паралич конечности

с) [х] ишемическая гангрена конечности

d) [х] ишемическая контрактура

е) [х] эмболия сгустком

**---------------------------------------------------------------------**

**342. Punctajul:** 10 Поздние осложнения при повреждении кровеносных сосудов:

а) [х] анаэробная инфекция

b) [х] гнойная инфекция

с) [х] трофические расстройства

d) [х] флебиты

е) [ ] септикотоксемия

**---------------------------------------------------------------------**

**343. Punctajul:** 10 При кровотечении II-ой степени количество кровопотери составляет:

**a)** [ ] 5%

**b)** [ ] 10%

**c)** [x] 20%

**d)** [ ] 30%

**e)** [ ] 40%

**---------------------------------------------------------------------**

**344. Punctajul:** 10 При кровотечении III-ой степени частота пульса составляет:

**a)** [ ] 135-125

**b)** [ ] 76-84

**c)** [ ] 90-110

**d)** [x] 120-130

**e)** [ ] больше 130

**---------------------------------------------------------------------**

**345. Punctajul:** 10 Укажите показатели систолического артериального давления при кровотечении II-ой степени:

**a)** [ ] 135 - 125

**b)** [ ] 125 - 115

**c)** [x] 110 - 100

**d)** [ ] 95 - 85

**e)** [ ] ниже 80

**---------------------------------------------------------------------**

**346. Punctajul:** 10 Показатели гематокрита при кровотечениях I–ой степени:

**a)** [ ] 50 - 45%

**b)** [x] 45 - 40%

**c)** [ ] 38 - 32%

**d)** [ ] 30 - 24%

**e)** [ ] ниже 25%

**---------------------------------------------------------------------**

**347. Punctajul:** 10 Проверка правильности наложения жгута:

а) [х] нет пульса на периферии

b) [ ] есть пульс на периферии

с) [ ] цианоз кожи дистальнее наложенного жгута

d) [х] бледность кожи дистальнее наложенного жгута

е) [ ] наличие слабого пульса на периферии

**---------------------------------------------------------------------**

**348. Punctajul:** 10 Признаки неправильного наложения жгута:

а) [ ] отсутствие пульса на периферии

b) [х] присутствие пульса на периферии

с) [х] цианоз кожи дистальнее наложенного жгута

d) [ ] бледность кожи дистальнее наложенного жгута

е) [х] наличие слабого пульса на периферии

**---------------------------------------------------------------------**

**349. Punctajul:** 10 При повреждениях магистральных сосудов с декомпенсированной, но обратимой ишемией в дистальном сегменте будет определяться:

а ) [х] двигательные нарушения на периферии

b) [х] чувствительные нарушения на периферии

с) [х] отсутствие активных движений

d) [ ] сохранение активных движений

е) [х] сохранение пассивных движений

**---------------------------------------------------------------------**

**350. Punctajul:** 10 Невропраксис - это повреждение периферического нерва типа ...:

а) [ ] полный перерыв периферического нерва с образованием проксимального и дистального концов

b) [ ] аксональный перерыв

с) [X] нарушение передачи нервных импульсов без повреждения миелиновой и аксональной оболочки

d) [ ] повреждение аксонов и нервных пучков с сохранением эпиневрия

е) [] повреждение аксонов с сохранением периневрия

**---------------------------------------------------------------------**

**351. Punctajul:** 10 Невротмезис - это повреждение периферического нерва типа ...:

**a)** [x] полный перерыв периферического нерва с образованием проксимального и дистального концов

b)[ ] аксональный перерыв

с) [X] нарушение передачи нервных импульсов без повреждения миелиновой и аксональной оболочки

d) [ ] повреждение аксонов и нервных пучков с сохранением эпиневрия

е) [] повреждение аксонов с сохранением периневрия

**---------------------------------------------------------------------**

**352. Punctajul:** 10 Аксонотмезис это повреждение периферического нерва типа ...?

**a)** [] полный перерыв периферического нерва с образованием проксимального и дистального концов

b) [х ] аксональный перерыв

с) [X] нарушение передачи нервных импульсов без повреждения миелиновой и аксональной оболочки

d) [ ] повреждение аксонов и нервных пучков с сохранением эпиневрия

е) [] повреждение аксонов с сохранением периневрия

**---------------------------------------------------------------------**

**353. Punctajul:** 10 Вторичная Валлеровская дегенерация характеризуется изменениями:

а) [ ] в проксимальном конце разрезанного периферического нерва

b) [X] в дистальном конце разрезанного периферического нерва

с) [ ] в обоих концах разрезанного периферического нерва

d) [ ] в разрезанной мышце

е) [ ] в ушибленной мышце

**---------------------------------------------------------------------**

**354. Punctajul:** 10 Признак Tinel - это симптом определения ...:

а) [ ] регенерации раны

b) [ ] регенерации повреждённых сухожилий

с) [ ] регенерации повреждённых мышц

d) [х] регенерации периферических нервов

е) [ ] появления артериальной аневризмы

**---------------------------------------------------------------------**

**355. Punctajul:** 10 Клинические фазы в регенерации периферических нервов:

а ) [ ] двигательная фаза

b) [х] функциональная фаза

с) [х] афункциональная фаза

d) [ ] чувствительная фаза

е) [х] бессимптомная фаза

**---------------------------------------------------------------------**

**356. Punctajul:** 10 Бессимптомная фаза регенерации периферических нервов характеризуется:

а) [ ] положительным симптомом Tinel

b) [ ] контактом регенерированных нервных волокон с органом-"мишенью"

с) [х] пересечением регенерированных нервных волокон через рубец

d) [ ] слабыми сокращениями мышц

е) [ ] восстановлением периферической чувствительности

**---------------------------------------------------------------------**

**357. Punctajul:** 10 Афункциональная фаза регенерации периферических нервов характеризуется:

а) [х ] положительным симптомом Tinel

b) [ ] контактом регенерированных нервных волокон с органом-"мишенью"

с) [] пересечением регенерированных нервных волокон через рубец

d) [ ] слабыми сокращениями мышц

е) [ ] восстановлением периферической чувствительности

**---------------------------------------------------------------------**

**358. Punctajul:** 10 Функциональная фаза регенерации периферических нервов характеризуется:

а) [ ] положительным симптомом Tinel

b) [х] контактом регенерированных нервных волокон с органом-"мишенью"

с) [ ] пересечением регенерированных нервных волокон через рубец

d) [х] слабыми сокращениями мышц

е) [х] восстановлением периферической чувствительности

**---------------------------------------------------------------------**

**359. Punctajul:** 10 Вегетативные нарушения при повреждениях периферических нервов характеризуются:

а) [х] трофическими нарушениями

b) [х] расстройствами потоотделения

с) [ ] двигательными нарушениями

d) [х] сосудистыми нарушениями

е) [ ] чувствительными нарушениями

**---------------------------------------------------------------------**

**360. Punctajul:** 10 При травмах лучевого нерва определяется:

а) [ ] нарушение сгибания кисти

b) [х] нарушение разгибания кисти

с) [х] нарушение разгибания большого пальца

d) [ ] нарушение сгибания II-V пальцев

е) [ ] нарушение противопоставления большого пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**361. Punctajul:** 10 При повреждении срединного нерва определяется:

а) [ ] нарушение сгибания кисти

b) [ ] нарушение разгибания кисти

с) [ ] нарушение разгибания большого пальца

d) [ ] нарушение сгибания II-V пальцев

е) [х] нарушение противопоставления большого пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**362. Punctajul:** 10 При повреждении локтевого нерва определяется:

а) [ ] нарушение сгибания кисти

b) [ ] нарушение разгибания кисти

с) [ ] нарушение разгибания большого пальца

d) [х] нарушение приведения-отведения II-V пальцев

е) [ ] нарушение противопоставления большого пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**363. Punctajul:** 10 При повреждении лучевого нерва определяется:

а) [ ] "когтеобразная” кисть

b) [ ] "обезьянья" кисть

с) [ ] "штыкообразная" деформация кисти

d) [ ] деформация кисти в виде "вилки"

е) [X] деформация руки в виде "свисающая кисть"

**---------------------------------------------------------------------**

**364. Punctajul:** 10 При повреждении срединного нерва определяется:

**a)** [ ] "когтеобразная" кисть

**b)** [x] "обезьянья" кисть

**c)** [ ] "штыкообразная" деформация кисти

**d)** [ ] деформация кисти в виде "вилки"

**e)** [ ] деформация руки в виде "свисающая кисть"

**---------------------------------------------------------------------**

**365. Punctajul:** 10 При повреждении локтевого нерва определяется:

**a)** [x] "когтеобразная" кисть

**b)** [ ] "обезьянья" кисть

**c)** [ ] "штыкообразная" деформация кисти

**d)** [ ] деформация кисти в виде "вилки"

**e)** [ ] деформация руки в виде "свисающая кисть"

**---------------------------------------------------------------------**

**366. Punctajul:** 10 При повреждении срединного нерва определяется нарушение чувствительности ...:

а) [х] I-II-III-1/2 IV пальцев по ладонной поверхности

b) [ ] 1/2 IV-V пальцев по ладонной поверхности

с) [ ] I-II-1/2 III пальцев по тыльной поверхности

d) [ ] 1/2 III-IV-V пальцев по тыльной поверхности

е) [ ] в области "анатомической табакерки"

**---------------------------------------------------------------------**

**367. Punctajul:** 10 При повреждении локтевого нерва определяется нарушение чувствительности ...:

а) [ ] I-II-III-1/2 IV пальцев по ладонной поверхности

b) [х] 1/2 IV-V пальцев по ладонной поверхности

с) [ ] I-II-1/2 III пальцев по тыльной поверхности

d) [х] 1/2 III-IV-V пальцев по тыльной поверхности

е) [ ] в области "анатомической табакерки"

**---------------------------------------------------------------------**

**368. Punctajul:** 10 При повреждении лучевого нерва определяется нарушение чувствительности ...:

а) [ ] I-II-III-1/2 IV пальцев по ладонной поверхности

b) [ ] 1/2 IV-V пальцев по ладонной поверхности

с) [х] I-II-1/2 III пальцев по тыльной поверхности

d) [ ] 1/2 III-IV-V пальцев по тыльной поверхности

е) [х] в области "анатомической табакерки"

**---------------------------------------------------------------------**

**369. Punctajul:** 10 Типы швов при восстановлении периферических нервов:

а) [ ] двойной шов

b) [ ] внутренний шов

с) [X] эпипериневральный шов

d) [X] периневральный шов

е) [X] эпиневральный шов

**---------------------------------------------------------------------**

**370. Punctajul:** 10 Сближение при восстановлении периферических нервов включает:

а) [ ] иссечение концов нерва до здоровых тканей

b) [X] приближение концов разрезанного нерва

с) [ ] эпипериневральное сшивание нерва

d) [ ] замещение дефекта нерва трансплантатом

е) [ ] мобилизация концов нерва

**---------------------------------------------------------------------**

**371. Punctajul:** 10 Хирургическая техника в нейроррафии включает:

а) [х ] иссечение концов нерва до здоровых тканей

b) [х] приближение концов разрезанного нерва

с) [х] эпипериневральное сшивание нерва

d) [ ] замещение дефекта нерва трансплантатом

е) [ ] наложение гипсовой иммобилизации

**---------------------------------------------------------------------**

**372. Punctajul:** 10 Типы восстановления целостности периферических нервов:

**a)** [ ] позднее

**b)** [x] прямое

**c)** [x] непрямое (трансплантатом)

**d)** [ ] первичное

**e)** [ ] вторичное

**---------------------------------------------------------------------**

**373. Punctajul:** 10 Типы замещения дефектов периферических нервов:

**a)** [ ] мышечным трансплантатом

**b)** [x] свободным реваскуляризированным трансплантатом периферического нерва

**c)** [ ] трансплантатом из дакрона

**d)** [x] трансплантатом на сосудистой ножке

**e)** [x] свободным трансплантатом

**---------------------------------------------------------------------**

**374. Punctajul:** 10 Типы восстановления периферических нервов:

а) [ ] вторичное

b) [X] стволовое (эпиневральное)

с) [X] пучковое (периневральное)

d) [] первичное

е) [] позднее

**---------------------------------------------------------------------**

**375. Punctajul:** 10 Вторичная нейрорафия при восстановлении периферических нервов всегда включает:

**a)** [ ] трансплантат на сосудистой ножке

**b)** [ ] свободный трансплантат

**c)** [ ] аллотрансплантат

**d)** [x] иссечение концов нерва до здоровых тканей

**e)** [ ] наложение лигатуры

**---------------------------------------------------------------------**

**376. Punctajul:** 10 Поверхностные сгибатели II-V пальцев прикрепляются к:

а) [ ] дистальной фаланге

b) [х] средней фаланге

с) [ ] проксимальной фаланге

d) [ ] основанию пястной кости

е) [ ] головке пястной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**377. Punctajul:** 10 Глубокие сгибатели II-V пальцев прикрепляются к:

а) [х] дистальной фаланге

b) [] средней фаланге

с) [ ] проксимальной фаланге

d) [ ] основанию пястной кости

е) [ ] головке пястной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**378. Punctajul:** 10 На сколько зон делятся сухожилия сгибателей II-V пальцев кисти?

**a)** [ ] 2 зоны

**b)** [ ] 3 зоны

**c)** [ ] 4 зоны

**d)** [х ] 5 зон

**e)** [ ] 8 зон

**---------------------------------------------------------------------**

**379. Punctajul:** 10 На сколько зон делятся сухожилия разгибателей II-V пальцев кисти?

**a)** [ ] 2 зоны

**b)** [х] 3 зоны

**c)** [ ] 4 зоны

**d)** [ ] 5 зон

**e)** [] 8 зон

**---------------------------------------------------------------------**

**380. Punctajul:** 10 Клинические признаки повреждения обоих сухожилий сгибателей пальцев кисти:

а) [ ] пальцы в согнутом положении

b) [X] пальцы в разогнутом положении

с) [ ] пальцы в физиологическом положении

d) [ ] пальцы сжаты в кулак

е) [ ] пальцы II-V в отведённом положении

**---------------------------------------------------------------------**

**381. Punctajul:** 10 Клинические признаки повреждения сухожилий разгибателей пальцев кисти:

а) [х] пальцы в согнутом положении

b) [ ] пальцы в разогнутом положении

с) [ ] пальцы в физиологическом положении

d) [ ] пальцы сжаты в кулак

е) [ ] пальцы II-V в отведённом положении

**---------------------------------------------------------------------**

**382. Punctajul:** 10 Клинические признаки при повреждении обоих сухожилий сгибателей II–V пальцев кисти:

а) [] пальцы в согнутом положении

b) [X] пальцы в разогнутом положении

с) [X] нет активных сгибательных движений в межфаланговых суставах

d) [] нет активных разгибательных движений в межфаланговых суставах

е) [] пальцы II-V в отведённом положении

**---------------------------------------------------------------------**

**383. Punctajul:** 10 При повреждении поверхностных сгибателей II-V пальцев руки клинически определяется:

а) [ ] отсутствие активного сгибания дистальной фаланги

b) [х] отсутствие активного сгибания средней фаланги

с) [ ] отсутствие активного сгибания проксимальной фаланги

d) [ ] отсутствие активного сгибания средней и дистальной фаланг

е) [ ] отсутствие сгибания основной, средней и дистальной фаланг

**---------------------------------------------------------------------**

**384. Punctajul:** 10 Отсутствие активного сгибания дистальной и средней фаланг II-V пальцев указывает на повреждение:

а) [ ] сухожилия разгибателей пальцев

b) [х] сухожилий поверхностного и глубокого сгибателей

с) [ ] сухожилия глубокого сгибателя

d) [ ] сухожилия поверхностного сгибателя

е) [ ] нет повреждения сухожилий

**---------------------------------------------------------------------**

**385. Punctajul:** 10 Какие сухожилия будут восстановлены при повреждении сухожилий обоих сгибателей II-V пальцев во II зоне?

а) [ ] поверхностные сгибатели

b) [х] глубокие сгибатели

с) [ ] оба сгибателя (поверхностные и глубокие)

d) [ ] нужно выполнить тенодез дистальной фаланги

е) [ ] не будут восстановлены сухожилия

**---------------------------------------------------------------------**

**386. Punctajul:** 10 Клинические симптомы при переломе ключицы:

а) [х] смещение грудинного фрагмента краниально, вверх

b) [ ] смещение грудинного фрагмента каудально, вниз

с) [х] "смиренное" положение больного

d) [х] костный "хруст" при пальпации

е) [х] патологическая подвижность

**---------------------------------------------------------------------**

**387. Punctajul:** 10 Типы смещения проксимального (медиального) фрагмента при переломе ключицы в средней трети:

а) [ ] каудально, вниз

b) [ ] вперёд

с) [X] назад

d) [X] краниально, вверх

е) [ ] медиально

**---------------------------------------------------------------------**

**388. Punctajul:** 10 Типы смещения дистального (латерального) фрагмента при переломе ключицы в средней трети:

а) [х] каудально, вниз

b) [х] вперёд

с) [ ] назад

d) [ ] краниально, вверх

е) [ ] медиально

**---------------------------------------------------------------------**

**389. Punctajul:** 10 Ранние осложнения при переломах ключицы:

а) [ ] несращение

b) [х] открытие очага перелома

с) [х] повреждение периферических нервов

d) [х] повреждение кровеносных сосудов

е) [ ] повреждение сухожилий сгибателей

**---------------------------------------------------------------------**

**390. Punctajul:** 10 Показания к хирургическому лечению переломов ключицы:

а) [х] открытые переломы

b) [х] закрытый перелом, но осложненные травмой плечевого сплетения

с) [ ] неосложненные закрытые переломы

d) [х] двусторонние переломы ключицы

е) [х] бифокальные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**391. Punctajul:** 10 К переломам лопатки относятся:

а) [х] переломы тела лопатки

b) [х] внутрисуставные переломы лопатки

с) [х] перелом хирургической шейки

d) [] надмыщелковые переломы

е) [х] переломы акромиона

**---------------------------------------------------------------------**

**392. Punctajul:** 10 При переломе тела лопатки определяется:

а) [х] гематома треугольной формы

b) [ ] гематома овальной формы

с) [ ] Гематома ромбовидной формы

d) [х] кровоподтёки

е) [х] верхняя конечность в отведённом положении

**---------------------------------------------------------------------**

**393. Punctajul:** 10 Переломы тела лопатки лечатся:

а) [х] ортопедически, торако-плечевой гипсовой повязкой

b) [х] ортопедически, гипсовой повязкой Дезо

с) [х] ортопедически, мягкой повязкой Дезо

d) [ ] фиксация фрагментов металлической пластиной

е) [ ] фиксация фрагментов внешним стержневым аппаратом

**---------------------------------------------------------------------**

**394. Punctajul:** 10 К вывихам стернального конца ключицы относятся:

а) [х] надстернальные

b) [х] ретростернальные

с) [ ] коракоидальные

d) [ ] внутрикоракоидальные

е) [х] антеростернальные

**---------------------------------------------------------------------**

**395. Punctajul:** 10 Вывихи акромиального конца ключицы по Rockwood включают в себя:

а) [ ] 2 типа

b) [ ] 3 типа

с) [ ] 4 типа

d) [ ] 5 типов

е) [х] 6 типов

**---------------------------------------------------------------------**

**396. Punctajul:** 10 Вывих акромиального конца ключицы по типу Rockwood III включает в себя:

а) [х] разрыв акромиально-ключичной связки

b) [х] разрыв корако-ключичной связки

с) [х] смещение ключицы до 100%

d) [ ] смещение ключицы до 200%

е) [ ] смещение ключицы до 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**397. Punctajul:** 10 Вывих акромиального конца ключицы по типу Rockwood IV включает в себя:

а) [х] разрыв акромиально-ключичной связки

b) [х] разрыв корако-ключичной связки

с) [ ] смещение ключицы до 100%

d) [х] смещение ключицы до 200%

е) [ ] смещение ключицы до 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**398. Punctajul:** 10 Вывих акромиального конца ключицы по типу Rockwood V включает в себя:

а) [х] разрыв акромиально-ключичной связки

b) [х] разрыв корако-ключичной связки

с) [ ] смещение ключицы до 100%

d) [ ] смещение ключицы до 200%

е) [х] смещение ключицы до 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**399. Punctajul:** 10 Вывих акромиального конца ключицы по типу Rockwood VI включает в себя:

а) [ ] разрыв акромиально-ключичной связки

b) [ ] разрыв корако-ключичной связки

с) [х] смещение ключицы под акромиальный отросток

d) [ ] смещение ключицы до 200%

е) [ ] смещение ключицы до 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**400. Punctajul:** 10 При вывихах акромиального конца ключицы определяется:

а) [ ] укорочение ключицы

b) [х] симптом "клавиши пианино"

с) [х] симптом "лесенки"

d) [х] "Положение смирения"

е) [ ] Костная крепитация

**---------------------------------------------------------------------**

**401. Punctajul:** 10 К передним вывихам плечевой кости относятся:)

a) [X] подкоракоидальные

b) [X] интракоракоидальные

с) [] внутриключичные

d) [х] подключичные

е) [] подакромиальные

**---------------------------------------------------------------------**

**402. Punctajul:** 10 К задним вывихам плечевой кости относятся:

а) [] подкоракоидальные

b) [] интракоракоидальные

с) [] внутриключичные

d) [] подключичные

е) [X] субакромиальные

**---------------------------------------------------------------------**

**403. Punctajul:** 10 Вывихи плеча вправляются следующими методами:

a) [] Белера

b) [] Пертеса

с) [X] Mота

d) [] Чаклина

е) [X] Гиппократа

**---------------------------------------------------------------------**

**404. Punctajul:** 10 В клинике переднего вывиха плеча определяется:

а) [х] деформация плечевого сустава в виде погона (эполета)

b) [х] исчезновение подключичной ямки

с) [] рука в приведении

d) [х] рука в отведении

е) [х] рука в наружной ротации

**---------------------------------------------------------------------**

**405. Punctajul:** 10 В клинике переднего вывиха плеча определяется:

а) [х] деформация плечевого сустава в виде погона (эполета)

b) [х] рука в наружной ротации

с) [] рука находится в приведении

d) [X] рука находится в отведении

е) [] рука во внутренней ротации

**---------------------------------------------------------------------**

**406. Punctajul:** 10 Переломы проксимального отдела плечевой кости чаще бывают:

а) [X] большого бугорка

b) [X] хирургической шейки

с) [] переломы головки

г) [] переломы анатомической шейки

е) [] маленького бугорка

**---------------------------------------------------------------------**

**407. Punctajul:** 10 Лечение переломов хирургической шейки:

а) [х] скелетное вытяжение

b) [] без иммобилизации

с) [X] функциональный стабильный остеосинтез

d) [] эндопротезирование

е) [X] торако-брахиальная гипсовая повязка

**---------------------------------------------------------------------**

**408. Punctajul:** 10 Классификация Neer проксимального отдела плечевой кости включает:

а) [] переломы с 5 частями

b) [X] переломы с 4 частями

с) [X] переломы с 3 частями

d) [X] переломы с 2 частями

е) [X] перелом с 1 частью

**---------------------------------------------------------------------**

**409. Punctajul:** 10 Перелом с одной частью, по классификации Neer, включает в себя:

а) [] перелом анатомической шейки плечевой кости со смещением

b) [X] перелом анатомической шейки без смещения отломков

с) [X] перелом хирургической шейки без смещения отломков

d) [] перелом хирургической шейки со смещением отломков

е) [] перелом большого бугорка со смещением

**---------------------------------------------------------------------**

**410. Punctajul:** 10 При абдукционном переломе хирургической шейки плеча образуется угол, открытый:

а) [] в медиальную сторону

b) [X] в латеральную сторону

с) [] кпереди

d) [] кзади

е) [] угол не образуется

**---------------------------------------------------------------------**

**411. Punctajul:** 10 При аддукционном переломе хирургической шейки плеча образуется угол, открытый:

а) [х] в медиальную сторону

b) [] в латеральную сторону

с) [] кпереди

d) [] кзади

е) [] угол не образуется

**---------------------------------------------------------------------**

**412. Punctajul:** 10 Ранние осложнения диафизарных переломов дистальной трети плечевой кости:

а) [] повреждение плечевого сплетения

b) [] повреждение срединного нерва

с) [] повреждение локтевого нерва

d) [X] повреждение лучевого нерва

е) [] повреждение срединного и локтевого нервов

**---------------------------------------------------------------------**

**413. Punctajul:** 10 Лечение диафизарных переломов плечевой кости:

а) [] мягкой повязкой Дезо

b) [X] остеосинтез наружным спицевым фиксатором (Илизарова)

с) [X] остеосинтез наружным стержневым фиксатором

d) [X] остеосинтез металлической пластиной

е) [X] интрамедуллярный остеосинтез металлическим стержнем

**---------------------------------------------------------------------**

**414. Punctajul:** 10 Чаще всего у детей надмыщелковые переломы плечевой кости встречаются:

a) [ ] переломы с отделением

b) [ ] переломы с компрессией

c) [x] сгибательные переломы

d) [ ] переломы с компрессией и отделением

e) [x] разгибательные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**415. Punctajul:** 10 Методы лечения диафизарных переломов плечевой кости

а) [X] гипсовая иммобилизация стабильных переломов, после устранения смещения

b) [X] функционально-стабильный остеосинтез металлической пластиной

с) [] гипсовая иммобилизация нестабильных переломов

d) [] остеосинтез спицами

е) [] Иммобилизация косынкой и отводящей треугольной подушкой

**---------------------------------------------------------------------**

**416. Punctajul:** 10 При переломах проксимального отдела лучевой кости наблюдается:

а) [] нарушение разгибания предплечья

b) [] нарушение сгибания предплечья

с) [X] нарушение пронации

d) [X] нарушение супинации

е) [] нарушение чувствительности в автономной зоне лучевого нерва

**---------------------------------------------------------------------**

**417. Punctajul:** 10 При переломах локтевого отростка наблюдается:

а) [х] нарушение разгибания предплечья

b) [ ] нарушение сгибания предплечья

с) [ ] нарушение пронации

d) [ ] нарушение супинации

е) [ ] нарушение чувствительности в автономной зоне лучевого нерва

**---------------------------------------------------------------------**

**418. Punctajul:** 10 Переломы локтевого отростка лечатся чаще ...?

а) [X] остеосинтез винтами

b) [X] остеосинтез металлической пластинкой

с) [X] остеосинтез спицами и 8-образной проволкой

d) [ ] гипсовая иммобилизация с предплечьем в сгибании

е) [ ] гипсовая иммобилизация с предплечьем в разгибании

**---------------------------------------------------------------------**

**419. Punctajul:** 10 Классификация Маsson переломов головки лучевой кости включает:

а) [] переломы на двух уровнях

b) [X] краевой перелом головки без смещения отломков

с) [х] перелом головки со смещением отломков

d) [X] многооскольчатый перелом головки

е) [] двухсторонний перелом

**---------------------------------------------------------------------**

**420. Punctajul:** 10 Ортопедическое лечение переломов головки лучевой кости назначается при:

а) [] переломах со смещением отломков

в) [X] переломах без смещения отломков

с) [] оскольчатых переломах головки

d) [] сгибательных переломах

е) [] разгибательных переломах

**---------------------------------------------------------------------**

**421. Punctajul:** 10 Многооскольчатые переломы головки лучевой кости лечатся чаще:

а) [] в гипсовой повязке

в) [] в гипсовой повязке после устранения смещения

с) [X] резекцией головки лучевой кости

d) []остеосинтез шурупами

е) [] остеосинтез спицами

**---------------------------------------------------------------------**

**422. Punctajul:** 10 В клинической картине переломов локтевого отростка определяется:

а) [ ] нарушение пронации и супинации

b) [X] появление диастаза (расстояния) между фрагментами

с) [X] перемещение локтевого отростка проксимально

d) [ ] перемещение локтевого отростка дистально

е) [X] нарушение активного разгибания предплечья

**---------------------------------------------------------------------**

**423. Punctajul:** 10 При переломе костей предплечья часто обнаруживается:

а) [] поперечное смещение

b) [] смещение с расхождением и удлинением

с) [X] ротационное смещение фрагментов

d) [X] угловые смещения фрагментов

е) [X] смещение фрагментов с захождением

**---------------------------------------------------------------------**

**424. Punctajul:** 10 Ортопедические лечение переломов предплечья назначается в случае:

а) [] открытых переломов

b) [] сложных переломов со смещением

с) [X] переломов без смещения отломков

d) [X] переломов с угловым смещением, после устранения смещения

е) [] оскольчатых переломов

**---------------------------------------------------------------------**

**425. Punctajul:** 10 При сложных переломах костей предплечья со смещением осколков:

а) [] восстанавливается только длина лучевой кости

b) [] восстанавливается только длина локтевой кости

с) [X] восстанавливается длина локтевой и лучевой костей

d) [X] восстанавливается ось пронации-супинации предплечья

е) [X] восстанавливаются нормальные кривизны лучевой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**426. Punctajul:** 10 При сгибательных повреждениях типа Монтеджи-Стэнчулеску головки лучевой кости смещается:

а) [] кпереди

b) [X] кзади

с) [] медиально

d) [] латерально

е) [] вколачивается

**---------------------------------------------------------------------**

**427. Punctajul:** 10 При разгибательных повреждениях типа Монтеджи-Стэнчулеску головка лучевой кости смещается:

а) [х] кпереди

b) [ ] кзади

с) [ ] медиально

d) [ ] латерально

е) [ ] вколачивается

**---------------------------------------------------------------------**

**428. Punctajul:** 10 При сгибательных повреждениях типа Монтеджи-Стэнчулеску фрагменты смещаются под углом, открытым:

а) [х] кпереди

b) [ ] кзади

с) [ ] медиально

d) [ ] латерально

е) [ ] вколачивается

**---------------------------------------------------------------------**

**429. Punctajul:** 10 При разгибательных повреждениях типа Монтеджи-Стэнчулеску фрагменты смещаются под углом, открытым:

а) [ ] кпереди

b) [х] кзади

с) [ ] медиально

d) [ ] латерально

е) [ ] вколачивается

**---------------------------------------------------------------------**

**430. Punctajul:** 10 При повреждениях типа Монтеджи-Стэнчулеску происходит перелом^

a) [ ] локтевой и лучевой костей

b) [ ] оскольчатый перелом локтевой и лучевой костей

c) [ ] открытый перелом локтевой и лучевой костей

d) [x] локтевой кости

e) [ ] лучевой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**431. Punctajul:** 10 При повреждениях типа Галеацци происходит перелом:

a) [ ] локтевой и лучевой костей

b) [ ] оскольчатый перелом локтевой и лучевой костей

c) [ ] открытый перелом локтевой и лучевой костей

d) [ ] локтевой кости

e)[х] лучевой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**432. Punctajul:** 10 При повреждениях типа Галеацци происходит вывих головки:

a) [ ] локтевой и лучевой костей

b) [ ] оскольчатый перелом локтевой и лучевой костей

c) [ ] открытый перелом локтевой и лучевой костей

d) [x] локтевой кости

e) [ ] лучевой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**433. Punctajul:** 10 Угол фронтального наклона (лучелоктевой) суставной поверхности лучевой кости равен:

a) [ ] 10°

b) [ ] 20°

c) [x] 30°

d) [ ] 40°

e) [ ] 50°

**---------------------------------------------------------------------**

**434. Punctajul:** 10 Угол сагиттального наклона (передне-задний) суставной поверхности лучевой кости равен:

a) [x] 10°

b) [ ] 20°

c) [ ] 30°

d) [ ] 40°

e**)** [ ] 50°

**---------------------------------------------------------------------**

**435. Punctajul:** 10 При переломах лучевой кости «в типичном месте» наиболее часто встречаются:

а) [х] компрессионные разгибательные смещения

b) [х] компрессионные сгибательные смещения

с) [] компрессионные переломы

г) [] краевые переломы

е) [] эпиметафизарные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**436. Punctajul:** 10 Перелом дистального конца лучевой кости типа Коллес включает в себя:

а) [х] угловое смещение и угол открыт к тылу

b) [ ] угловое смещение и угол открыт медиально

с) [ ] угловое смещение и угол открыт кпереди

d) [X] тыльную компрессию

е) [ ] ладонную компрессию

**---------------------------------------------------------------------**

**437. Punctajul:** 10 Перелом дистального отдела лучевой кости типа Коллeс включает в себя:

а) [х] деформацию в виде "штыка"

b) [ ] угловое смещение и угол открыт медиально

с) [ ] угловое смещение и угол открыт кпереди

d) [х] тыльную компрессию и угол открыт кзади

е) [ ] ладонную компрессию и угол открыт кпереди

**---------------------------------------------------------------------**

**438. Punctajul:** 10 Перелом дистального отдела лучевой кости типа Смита включает в себя:

а) [ ] деформацию в виде "штыка"

b) [ ] угловое смещение и угол открыт медиально

с) [х] угловое смещение и угол открыт кпереди

d) [ ] тыльную компрессию и угол открыт кзади

е) [х] ладонную компрессию и угол открыт кпереди

**---------------------------------------------------------------------**

**439. Punctajul:** 10 Перелом дистального отдела лучевой кости типа Смита включает в себя:

а) [ ] деформацию в виде "штыка"

b) [х] «вилкообразную» деформацию

с) [х] угловое смещение и угол открыт кпереди

d) [] тыльную компрессию и угол открыт кзади

е) [х] ладонную компрессию и угол открыт кпереди

**---------------------------------------------------------------------**

**440. Punctajul:** 10 Лечение переломов дистального конца лучевой кости со смещением фрагментов:

а) [х] ортопедическая репозиция фрагментов и гипсовая иммобилизация

b) [ ] гипсовая иммобилизация

с) [х] внутриочаговый остеосинтез фрагментов по Kapandji и гипсовая иммобилизация

d) [ ] традиционная функциональная иммобилизация

е) [х] открытый остеосинтез металлической пластинкой

**---------------------------------------------------------------------**

**441. Punctajul:** 10 Осложнения переломов дистального конца лучевой кости:

а ) [X] контрактуры

b) [X] неправильные сращения

с) [] асептический некроз фрагментов

d) [X] туннельный карпальный синдром

е) [X] алгодистрофический синдром Зудека

**---------------------------------------------------------------------**

**442. Punctajul:** 10 Повреждение Беннетта включает в себя:

а) [] Перелом основания проксимальной фаланги большого пальца

b) [] Перелом основания II-ой пястной кости

с) [X] Перелом основания I-ой пястной кости

d) [] Перелом основания V-ой пястной кости

е) [] Перелом основания дистальной фаланги

**---------------------------------------------------------------------**

**443. Punctajul:** 10 Повреждение Беннетта включает в себя:

а) [] подвывих, вывих дистальной фаланги большого пальца

в) [] подвывих, вывих II-ой пястной кости

с) [] подвывих, вывих V-ой пястной кости

d) [X] подвывих, вывих I-ой пястной кости

е) [] подвывих, вывих основной фаланги большого пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**444. Punctajul:** 10 Повреждение Ролландо включает в себя:

а) [] перелом дистальной фаланги большого пальца

в) [] перелом II-ой пястной кости

с) [] перелом V-ой пястной кости

d) [X] многооскольчатый перелом I-ой пястной кости

е) [] перелом основной фаланги большого пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**445. Punctajul:** 10 При диафизарных переломах II-V пястных костей – образуется угол, открытый:

а) [] в латеральную сторону

б) [] в медиальную сторону

с) [] в тыльную сторону

d) [X] в ладонную сторону

е) [] комплексное смещение

**---------------------------------------------------------------------**

**446. Punctajul:** 10 Диафизарные переломы II-V пястных костей co смещением фрагментов лечатся:

а) [х] ортопедически, репозиция фрагментов и гипсовая иммобилизация

в) [X] остеосинтез спицами

с) [X] остеосинтез винтами

d) [X] остеосинтез пластиной

е) [] остеосинтез в аппарате Илизарова

**---------------------------------------------------------------------**

**447. Punctajul:** 10 Переломы проксимальной фаланги II-V пальцев кисти могут быть:

а) [] с комплексным смещением

в) [X] с угловым смещением и угол открыт к тылу

с) [] с угловым смещением и угол открыт в ладонную сторону

d) [] с угловым смещением и угол открыт в латеральную сторону

е) [] с угловым смещением и угол открыт в медиальную сторону

**---------------------------------------------------------------------**

**448. Punctajul:** 10 Переломы проксимальной фаланги II-V пальцев кисти могут быть:

**a)** [x] с ротационным смещением

**b)** [ ] с поперечным смещением

**c)** [x] с угловым смещением

**d)** [ ] со смещением с захождением отломков

**e)** [x] с комплексным смещением

**---------------------------------------------------------------------**

**449. Punctajul:** 10 При подозрении перелома ладьевидной кости кисти:

а) [] накладывается гипсовая иммобилизация на 12 недель

б) [] накладывается гипсовая иммобилизация на 7-14 дней

с) [] накладывается гипсовая иммобилизация и повторяется R-логическое исследование на 7-14-ый день в гипсе

d) [X] накладывается гипсовая иммобилизация и повторяется рентгенологическое исследование на 7-14 день без гипса

е) [] повторяется рентгенологическое обследование на 12-ой неделе

**---------------------------------------------------------------------**

**450. Punctajul:** 10 При переломе ладьевидной кости кисти будет применяться циркулярная гипсовая иммобилизация:

а) [] со II-V пальцами в разгибании

б) [] со II-V пальцами в сгибании

с) [х] с большим пальцем в отведении

d) [] с большим пальцем в приведении

е) [] с большим пальцем в сгибании

**---------------------------------------------------------------------**

**451. Punctajul:** 10 Повреждения I-ой пястной кости кисти типа Беннетта лечатся:

а) [] гипсовой иммобилизацией

в) [] ортопедической репозицией фрагментов и гипсовой иммобилизацией

с) [х] ортопедической репозицией, фиксацией спицами и гипсовой иммобилизацией

d) [X] открытой репозицией, стабилизацией спицами и гипсовой иммобилизацией

е) [] открытой репозицией и гипсовой иммобилизацией

**---------------------------------------------------------------------**

**452. Punctajul:** 10 При переломах средних фаланг II-V пальцев кисти, если перелом находится дистальнее места прикрепления поверхностных сгибателей, обнаруживается смещение фрагментов:

а) [] поперечное смещение

в) [] смещение с захождением

с) [X] угловое и угол открытый к тылу

d) [] угловое и угол открыт в ладонную сторону

е) [] комплексное смещение

**---------------------------------------------------------------------**

**453. Punctajul:** 10 Анатомо-топографическая классификация переломов шейки бедренной кости:

а) [X] субкапитальные переломы

в) [] вертикальные переломы,

с) [X] трансцервикальные переломы

d) [X] базальные переломы

е) [] шейно-вертельные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**454. Punctajul:** 10 Укажите клинико - рентгенографические классификации переломов шейки бедра по авторам:

а) [] Чяклин

в) [] Каплан

с) [X] Гарден

d) [] Волков

е) [х] Пауэлс

**---------------------------------------------------------------------**

**455. Punctajul:** 10 Принципы лечения переломов шейки бедренной кости:

а) [] ортопедическая репозиция

в) [X] остеосинтез канюлированными шурупами

с) [] остеосинтез трёхлопастным стержнем

d) [] спицами

е) [X] эндопротезиравание различными протезами

**---------------------------------------------------------------------**

**456. Punctajul:** 10 Клиническая картина вертельных переломов бедренной кости включает:

а) [] нарушение разгибания стопы

б) [X] наружную ротацию конечности

с) [X] патологическую подвижность

d) [X] костную крепитацию

е) [] внутреннюю ротацию конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**457. Punctajul:** 10 Симптоматика диафизарных переломов бедренной кости:

а) [] внутренняя ротация конечности

в) [X] деформация бедра

с) [X] укорочение нижней конечности

d) [X] патологическая подвижность

е) [X] костная крепитация

**---------------------------------------------------------------------**

**458. Punctajul:** 10 Какие осложнения могут возникнуть при переломах дистального отдела бедренной кости?

а) [X] открытый перелом

в) [X] повреждение седалищного нерва

с) [х] контрактуры в коленном суставе

d) [X] повреждение подколенной артерии

е) [] хронический остеомиелит

**---------------------------------------------------------------------**

**459. Punctajul:** 10 Классификация переломов мыщелков большеберцовой кости:

а) [X] перелом наружного мыщелка большеберцовой кости

в) [X] перелом обоих мыщелков (типы T, Y, Λ)

с) [X] перелом внутреннего мыщелка большеберцовой кости

d) [ ] надмыщелковые переломы

е) [ ] подмыщелковые переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**460. Punctajul:** 10 Типы переломов надколенника:

а) [X] поперечные

б) [X] полюсные

с) [х] оскольчатые

d) [ ] внутренние

е) [ ] вертикальные

**---------------------------------------------------------------------**

**461. Punctajul:** 10 Типы диафизарных переломов большеберцовой кости:

а) [X] поперечные

б) [] продольные

с) [X] оскольчатые

d) [X] косые

е) [] компрессионные

**---------------------------------------------------------------------**

**462. Punctajul:** 10 Лечение закрытых диафизарных переломов большеберцовой кости включает остеосинтез:

а) [х ] внутрикостным стержнем

в) [X] внутрикостным блокирующим стержнем

с) [] серкляжной проволокой

d) [X] металлической пластинкой

е) [х] внешним фиксатором

**---------------------------------------------------------------------**

**463. Punctajul:** 10 Клиническая картина переломов лодыжек:

а) [X] отек мягких тканей

б) [X] наличие патологической подвижности (особенно медиальной лодыжки)

с) [х] смещение оси стопы по отношению к голени

d) [ ] укорочение конечности

е) [X] крепитация костного фрагмента

**---------------------------------------------------------------------**

**464. Punctajul:** 10 Методы лечения переломов лодыжек со смещением:

а) [ ] ортопедически - гипсовой иммобилизацией

в) [X] остеосинтез латеральной лодыжки металлической пластиной

с) [ ] остеосинтез аппаратом Илизарова

d) [X] фиксация медиальной лодыжки шурупом

е) [X] фиксация медиальной лодыжки спицами и проволокой

**---------------------------------------------------------------------**

**465. Punctajul:** 10 Симптоматика при переломах пяточной кости:

а) [X] боли в подлодыжечной области

в) [Х] увеличение пятки в поперечном размере

с) [X] исчезновение свода стопы

d) [] кровоподтёки в области голеностопного сустава

е) [X] кровоподтёк подошвенной поверхности стопы

**---------------------------------------------------------------------**

**466. Punctajul:** 10 Осложнения диафизарных переломов бедренной кости:

а) [X] вторичное открытие очага перелома

б) [X] травматический шок

с) [] вколоченный перелом

d) [X] повреждение сосудисто-нервных пучков

е) [X] жировая эмболия

**---------------------------------------------------------------------**

**467. Punctajul:** 10 Симптомы повреждения связочного аппарата коленного сустава:

а) [X] гемартроз

б) [X] медиальная нестабильность

с) [X] передняя нестабильность

d) [ ] блокада коленного сустава

е) [X] латеральная нестабильность

**---------------------------------------------------------------------**

**468. Punctajul:** 10 Симптомы повреждения менисков коленного сустава:

а) [X] гемартроз

б) [ ] медиальная нестабильность

с) [ ] передняя нестабильность

d) [х ] блокада коленного сустава

е) [ ] латеральная нестабильность

**---------------------------------------------------------------------**

**469. Punctajul:** 10 Ушиб периферических нервов называется:

а) [] невротмезис

б) [] аксонотмезис

с) [X] невропраксис

d) [] невропатия

е) [] нeвродисплазия

**---------------------------------------------------------------------**

**470. Punctajul:** 10 Мышечные разрывы возникают в мышце …:

а) [ ] нормальной

в) [х] дегенеративно изменённой

с) [] при артрогрипозе

г) [] при врожденном дефекте

е) [] при возникновении опухолевидных образований

**---------------------------------------------------------------------**

**471. Punctajul:** 10 Чаще всего подкожные разрывы мышцы возникают в:

а) [х] двухглавой мышце плеча

в) [ ] четырехглавой мышце бедра

с) [ ] трёхглавой мышце голени

d) [ ] приводящих мышцах бедра

е) [ ] отводящих мышцах бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**472. Punctajul:** 10 Чаще всего растяжение возникает в:

а) [ ] локтевом суставе

в) [ ] коленном суставе

с) [ ] кистевом суставе

d) [ ] шейном отделе позвоночника

е) [х] голеностопном суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**473. Punctajul:** 10 Повреждениями магистральных кровеносных сосудов, опасными для жизни, являются:

а) [ ] ушиб кровеносного сосуда

б) [X] боковое повреждение

с) [X] неполное поперечное повреждение

d) [] полное повреждение

е) [] касательное, не нарушающее интиму

**---------------------------------------------------------------------**

**474. Punctajul:** 10 Ранние признаки острой ишемии конечности при повреждении магистральных сосудов:

а) [X] холодная конечность

в) [X] парестезии

с) [X] потеря активных движений

d) [] потеря пассивных движений

е) [] некроз конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**475. Punctajul:** 10 Отметьте нервы, которые могут быть повреждены на верхней конечности:

а) [] седалищный нерв

в) [X] срединный нерв

с) [X] лучевой нерв

d) [ ] межреберный нерв

е) [X] локтевой нерв

**---------------------------------------------------------------------**

**476. Punctajul:** 10 Лечение повреждений периферических нервов:

а) [] трансневральный шов

в) [X] эпиневральный шов

с) [X] периневральный шов

d) [] шов в кровеносном сосуде

е) [X] эпипериневральный шов

**---------------------------------------------------------------------**

**477. Punctajul:** 10 Клиническая картина повреждения периферического нерва:

а) [] наличие локальной гиперемии

в) [X] двигательные нарушения

с) [X] нарушение чувствительности на периферии

d) [] выраженный отек травмированной зоны

е) [X] нарушение потливости, трофики, васкуляризации

**---------------------------------------------------------------------**

**478. Punctajul:** 10 Из переломов проксимального конца плечевой кости чаще встречаются:

а) [X] перелом большого бугорка

б) [] перелом анатомической шейки

с) [] перелом головки плечевой кости

d) [X] перелом хирургической шейки

е) [ ] вколоченные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**479. Punctajul:** 10 Укажите методы лечения переломов хирургической шейки плеча:

а) [х] остеосинтез пластинкой с угловой стабильностью

в) [] без иммобилизации

с) [X] функционально-стабильный остеосинтез пластинкой АО

d) [] эндопротезирование сустава

е) [X] гипсовая иммобилизация повязкой типа Coldwel (Dreving)

**---------------------------------------------------------------------**

**480. Punctajul:** 10 Ранние осложнения при диафизарных переломах плечевой кости:

а) [] повреждение срединного нерва

б) [] повреждение локтевого нерва

с) [X] повреждение лучевого нерва

г) [] повреждение длинной головки двухглавой мышцы

е) [] костный дефект

**---------------------------------------------------------------------**

**481. Punctajul:** 10 Типы надмыщелковых переломов дистального конца плечевой кости (в зависимости от возраста) ?

а) [] компрессионные переломы

в) [х] сгибательные переломы у взрослых

с) [] сгибательные переломы у детей

d) [х] разгибательные переломы у детей

е) [ ] разгибательные переломы у взрослых

**---------------------------------------------------------------------**

**482. Punctajul:** 10 Методы лечения надмыщелковых переломов плеча:

а) [X] гипсовая иммобилизация при переломах без смещения

в) [X] репозиция и гипсовая иммобилизация при стабильных переломах

с) [] гипсовая иммобилизация во всех случаях

d) [X] функционально стабильный остеосинтез

е) [] мягкая иммобилизация с треугольной отводящей подушкой

**---------------------------------------------------------------------**

**483. Punctajul:** 10 Диагностика переломов локтевого отростка:

а) [] нарушение сгибания в локтевом суставе

в) [X] нарушение разгибания в локтевом суставе

с) [X] широкая поперечная щель при пальпации локтевого отростка

d) [ ] нарушение супинации

е) [ ] нарушение пронации

-------------------------------------------------------------------

**483. Punctajul:** 10 Лечение переломов локтевого отростка:

а) [х] гипсовая иммобилизация при переломах без смещения

б) [х] остеосинтез спицами и проволокой

с) [х] функционально–стабильный остеосинтез пластиной

d) [ ] гипсовая иммобилизация в положении разгибания

е) [ ] остеосинтез шурупом

**---------------------------------------------------------------------**

**484. Punctajul:** 10 Принципы лечения диафизарных переломов костей предплечья:

а) [X] ортопедическое лечение переломов без смещения

б) [X] функционально стабильный остеосинтез пластиной

с) [] циркулярная гипсовая иммобилизация

d) [] консервативное лечение без иммобилизации

е) [X] интрамедуллярный остеосинтез в сочетании с аппаратом Илизарова

**---------------------------------------------------------------------**

**485. Punctajul:** 10 Лечение переломов дистального конца лучевой кости:

а) [X] ортопедическая репозиция и гипсовая иммобилизация

в) [X] остеосинтез спицами по Капанджи

с) [X] остеосинтез в аппарате Илизарова

d) [х] функционально стабильный остеосинтез пластиной

е) [] функциональная давящая повязка

**---------------------------------------------------------------------**

**486. Punctajul:** 10 Осложнения при лечении переломов дистального конца лучевой кости:

а) [X] контрактуры

в) [X] туннельный синдром карпального канала

с) [X] разрыв сухожилия разгибателей пальцев

d) [ ] разрыв сухожилия сгибателей пальцев

е) [X] артроз кистевого сустава

**---------------------------------------------------------------------**

**487. Punctajul:** 10 Ошибки, допускаемые врачами при переломе ладьевидный кости кисти:

а) [X] рентгенография, неоцененная врачами-рентгенологами

б) [] лечится как ушиб запястья

с) [X] непроведение повторной рентгенографии через 8-10 дней после травмы

d) [X] диагностика при наличии бедной (недостаточной) клинической симптоматики

е) [X] лечение проводится не специалистом травматологом

**---------------------------------------------------------------------**

**488. Punctajul:** 10 Лечение свежих переломов ладьевидной кости без смещения:

а) [] классическая гипсовая иммобилизация на два месяца

в) [X] циркулярная гипсовая иммобилизация на три месяца

с) [X] хирургическое лечение

d) [] функциональное лечение без иммобилизации

е) [] избирательный артродез

**---------------------------------------------------------------------**

**489. Punctajul:** 10 Какие переломы ладьевидной кости кисти являются стабильными, и их можно лечить консервативно?

а) [X] краевые переломы

в) [X] косые горизонтальные переломы

с) [X] поперечные переломы

г) [] продольные переломы

е) [] косые вертикальные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**490. Punctajul:** 10 Переломы проксимального конца I-ой пястной кости чаще встречаются:

а) [] компрессионные переломы

б) [х] переломы Беннетта с небольшим фрагментом

с) [х]переломы Беннетта с большим фрагментом

г) [] вколоченные переломы

е) [х] переломы Роландо

**---------------------------------------------------------------------**

**491. Punctajul:** 10 Классические симптомы переломов ключицы:

а) [х] смещение центрального фрагмента вверх, краниально

в) [ ] смещение центрального фрагмента вниз, каудально

с) [] укорочение ключицы

d) [X] крепитация при пальпации

е) [X] нарушение непрерывности кости

**---------------------------------------------------------------------**

**492. Punctajul:** 10 Методы лечения переломов ключицы:

а) [X] гипсовые повязки типа Дезо при переломах без смещения

б) [X] ортопедическая репозиция и иммобилизация "8"-образной повязкой

с) [] иммобилизация конечности в разогнутом положении

d) [X] остеосинтез пластиной и шурупами

е) []остеосинтез стержневым аппаратом

**---------------------------------------------------------------------**

**493. Punctajul:** 10 Клиническая картина при вывихе акромиального конца ключицы:

а) [х] смещение вниз акромиального конца ключицы

б) [X] смещение вверх акромиального конца ключицы

с) [х] краниальная нестабильность ключицы

d) [] отрицательный симптом «клавиши пианино"

е) [X] положительный симптом «клавиши пианино"

**---------------------------------------------------------------------**

**494. Punctajul:** 10 Какие вывихи плечевой кости чаще встречаются?

а) [х] передне-нижние вывихи

б) [] задние вывихи

с) [X] передне-внутренние вывихи

d) [] высокие вывихи

е) [] нижние вывихи

**---------------------------------------------------------------------**

**495. Punctajul:** 10 Клинические симптомы при передне-внутренних вывихах плечевой кости:

а) [X] симптом «погона»

б) [X] деформация типа "удара топором"

с) [] внутренняя ротация плеча

d) [] приведение конечности

е) [X] отведение конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**496. Punctajul:** 10 Методы вправления вывихов плечевой кости:

) [X] метод Гиппократа

б) [X] метод Мухин-Mates

с) [X] метод Кохера

d) [] Метод Стаматина

е) [] Метод Джанелидзе

**---------------------------------------------------------------------**

**497. Punctajul:** 10 Наиболее распространенные типы вывихов в локтевом суставе:

а) [X] задние вывихи

б) [X] медиальные вывихи

с) [X] латеральные вывихи

d) [] передние вывихи

е) [] внутренние вывихи

**---------------------------------------------------------------------**

**498. Punctajul:** 10 Клиническая картина повреждения глубоких сгибателей пальцев кисти:

а) [] нарушение сгибания в запястном суставе

б) [] нарушение сгибания в пястно-фаланговом суставе

с) [] нарушение сгибания в проксимальном межфаланговом суставе

д) [х] нарушение сгибания в дистальном межфаланговом суставе

е) [] присутствие сгибания в дистальном межфаланговом суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**499. Punctajul:** 10 При сгибательном типе повреждения Монтеджи-Стэнчулеску головка лучевой кости вывихивается:

а) [] кпереди

в) [X] кзади

с) [] медиально

d) [] латерально

е) [] не вывихивается

**---------------------------------------------------------------------**

**500. Punctajul:** 10 Какие переломы лопатки требуют хирургического вмешательства?

а) [X] переломы шейки лопатки со смещением

b) [] переломы тела без смещения

с) [X] переломы тела со смещением

d) [] переломы нижнего угла

е) [X] переломы лопатки, сочетающиеся с переломами ключицы

**---------------------------------------------------------------------**

**501. Punctajul:** 10 Повреждение Галеацци включает:

а) [] изолированный перелом локтевой кости

b) [] изолированный перелом лучевой кости

с) [] перелом локтевой кости с вывихом головки лучевой кости

d) [X] перелом лучевой кости с вывихом головки локтевой кости

е) [] перелом обеих костей предплечья

**---------------------------------------------------------------------**

**502. Punctajul:** 10 Перелом дистального метафиза лучевой кости типа Smith -Goyrand включает:

а) [] угловое смещение и угол открыт к тылу

b) [X] угловое смещение и угол открыт в ладонную сторону

с) [X] передняя вколоченность и угол открыт в ладонную сторону

d) [] тыльная вколоченность и угол открыт в тыльную сторону

е) [X] деформация типа "вилки"

**---------------------------------------------------------------------**

**503. Punctajul:** 10 Повреждение Беннетта включает в себя:

а) [х] перелом основания I-ой пястной кости

b) [] перелом основания V-ой пястной кости

с) [X] вывих I-ой пястной кости

d) [] вывих V-ой пястной кости

е) [] перилунарный вывих кисти

**---------------------------------------------------------------------**

**504. Punctajul:** 10 Для диафизарных переломов II-V пястных костей характерны смещения:

а) [] поперечные

b) [X] угловые

с) [] с захождением

d) [] ротационные

е) [] комплексные

**---------------------------------------------------------------------**

**505. Punctajul:** 10 Повреждения Беннетта лечатся:

а) [] гипсовой иммобилизацией

b) [X] закрытый остеосинтез спицами и гипсовая иммобилизация

с) [] ортопедическая репозиция и гипсовая иммобилизация

d) [] без иммобилизации, физиотерапевтически

е) [X] открытый остеосинтез спицами и гипсовая иммобилизация

**---------------------------------------------------------------------**

**506. Punctajul:** 10 При переломе средних фаланг пальцев кисти, если перелом расположен дистальнее места прикрепления поверхностного сгибателя, будет смещение:

а) [] поперечное

b) [] с захождением

с) [X] угловое и угол открыт к тылу

d) [] угловое и угол открыт в ладонную сторону

е) [] комплексное

**---------------------------------------------------------------------**

**507. Punctajul:** 10 При переломе средних фаланг пальцев кисти будут блокироваться сухожилия:

а) [] разгибателей

b) [] поверхностных сгибателей

с) [х] глубоких сгибателей

d) [] как поверхностных, так и глубоких сгибателей

е) [] сгибателей и разгибателей

**---------------------------------------------------------------------**

**508. Punctajul:** 10 При переломе проксимальных фаланг пальцев кисти смещение между фрагментами будет:

а) [] угловое и угол открыт к ладони

b) [X] угловое и угол открыт к тылу

с) [] поперечное смещение

d) [] ротационное смещение

е) [] с захождением

**---------------------------------------------------------------------**

**509. Punctajul:** 10 При переломах проксимальных фаланг пальцев кисти с угловым смещением чаще будет блокироваться сухожилие :

а) [] поверхностного сгибателя

b) [] глубокого сгибателя

с) [х] поверхностного и глубокого сгибателей

d) [] разгибателей

е) [] сгибателей и разгибателей

**---------------------------------------------------------------------**

**510. Punctajul:** 10 При диафизарных переломах пястных костей с угловым смещением выполняется:

а) [] ортопедическая репозиция и гипсовая иммобилизация

b) [х] репозиция и остеосинтез спицами

с) [X] закрытая репозиция, остеосинтез спицами и гипсовая иммобилизация

d) [X] открытая репозиция, остеосинтез спицами и гипсовая иммобилизация

е) [] не будут оперироваться

**---------------------------------------------------------------------**

**511. Punctajul:** 10 Лечение переломов плечевой кости:

а) [] гипсовым аппаратом (Caldwel)

b) [X] торако-брахиальным гипсом при стабильных переломах

с) [X] металлической пластиной с шурупами

d) [X] фиксация внешним аппаратом (Илизарова)

е) [] мягкой повязкой Дезо

**---------------------------------------------------------------------**

**512. Punctajul:** 10 Какие диафизарные переломы называются переломами предплечья?

а) [] перелом лучевой кости

b) [] перелом локтевой кости

с) [X] перелом лучевой и локтевой костей

d) [X] перелом локтевой кости в дистальной 1/3 и лучевой кости в проксимальной 1/3

е) [] оскольчатый перелом лучевой кости в средней 1/3

**---------------------------------------------------------------------**

**513. Punctajul:** 10 Срочная медицинская помощь при переломе костей предплечья:

а) [х] обезболивающие препараты

b) [] эластичное бинтование

с) [X] транспортная иммобилизация стандартными шинами

d) [X] гипсовая иммобилизация

е) [] иммобилизация косынкой

**---------------------------------------------------------------------**

**514. Punctajul:** 10 Травматический вывих бедра чаще встречается в возрасте:

а) [] у новорожденных

b) [] 1-5 лет

с) [] 6-15 лет

d) [х] 20-45 лет

е) [] 50-60 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**515. Punctajul:** 10 Нижняя конечность в положении сгибания, отведения и наружной ротации указывает на:

а) [] перелом шейки бедренной кости

b) [] диафизарный перелом бедра

с) [] межвертельный перелом бедра

d) [] перелом мыщелков бедра

е) [X] передний вывих бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**516. Punctajul:** 10 Для травматического вывиха предплечья характерными признаками являются:

а) [х] ограничение движений

b) [] увеличение объёма движений

с) [х] эластическое сопротивление пассивным движениям

d) [] патологическая подвижность

е) [] гиперемия

**---------------------------------------------------------------------**

**517. Punctajul:** 10 Исчезновение треугольника Hunter-Nelaton характерно для:

а) [X] Вывиха предплечья

b) [] Вывиха кисти

с) [] Вывиха бедра

d) [] Вывиха голени

е) [] Вывиха полулунной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**518. Punctajul:** 10 Вправление вывиха плеча осуществляется следующими методами:

а) [X] Гиппократа

b) [X] Mothes

с) [] Hugston

d) [] "зелёной ветви"

е) [] Юмашева

**---------------------------------------------------------------------**

**519. Punctajul:** 10 Вывихи головки бедренной кости могут быть :

а) [X] передние

b) [X] задние

с) [х] центральные

d) [] медиальные

е) [] латеральные

**---------------------------------------------------------------------**

**520. Punctajul:** 10 Какие осложнения могут быть при травматическом вывихе голени:

а) [X] повреждение четырехглавой мышцы

b) [X] повреждение подколенной артерии

с) [] повреждение бедренного нерва

d) [] повреждение ахиллова сухожилия

е) [х] повреждение малоберцового нерва

**---------------------------------------------------------------------**

**521. Punctajul:** 10 Длительность иммобилизации после вправления вывиха плечевой кости составляет:

а) [] 1 день

b) [] 3 дня

с) [] 1 неделя

d) [] 2 недели

е) [X] 3 недели

**---------------------------------------------------------------------**

**522. Punctajul:** 10 Для травматического вывиха акромиального конца ключицы характерными признаками являются:

а) [х] "лесенки"

b) [X] "клавиши пианино"

с) [] "рука правосудия"

d) [] "переднего выдвижного ящика"

е) [] "знак штыка"

**---------------------------------------------------------------------**

**523. Punctajul:** 10 Для травматического вывиха плеча характерны следующие признаки:

а) [х] "плечо в абдукции"

b) [] "клавиши пианино"

с) [X] признак "погона"

d) [] "переднего выдвижного ящика"

е) [] "знак штыка"

**---------------------------------------------------------------------**

**524. Punctajul:** 10 При лобковых и обтураторных вывихах бедренной кости головка смещается:

а) [] латерально

b) [] медиально

с) [] кзади

d) [х] кпереди

е) [] центрально

**---------------------------------------------------------------------**

**525. Punctajul:** 10 При подвздошном вывихе бедра голова бедренной кости смещается:

а) [] латерально

b) [] медиально

с) [х] кзади

d) [] кпереди

е) [] центрально

**---------------------------------------------------------------------**

**526. Punctajul:** 10 Укажите способы вправления переднего вывиха бедра :

а) [] Джанелидзе

b) [X] Кохер

с) [] Стаматин

d) [] Moт

е) [] Браун

**---------------------------------------------------------------------**

**527. Punctajul:** 10 Укажите правильное название первого периода «краш –синдрома»:

а) [х] период острой сердечной недостаточности

b) [] ранний период "краш-синдрома"

с) [] острый период

d) [] период компрессии мягких тканей

е) [] все ответы правильны

**---------------------------------------------------------------------**

**528. Punctajul:** 10 Основными факторами в патогенезе первого периода "краш-синдрома" являются:

a) [X] гиповолемия

b) [] гипернатриемия

с) [X] гиперкалиемия

d) [X] гипотония

е) [] гиперрефлексия

**---------------------------------------------------------------------**

**529. Punctajul:** 10 Длительность первого периода "краш-синдрома" составляет:

а) [] 5-6 часов

b) [] 12-24 часов

с) [X] 24-48 часов

d) [] 48-60 часов

е) [] 3-4 дня

**---------------------------------------------------------------------**

**530. Punctajul:** 10 Продолжительность II-го периода "краш-синдрома” составляет:

а) [] со 2 до 4-й день

b) [X] с 3-4 дня до 8-12 день

с) [] с 3-4 дня до 15-19 день

d) [] со 2-3 дня до 21 день

е) [] с 1-2 дня до 24-25 день

**---------------------------------------------------------------------**

**531. Punctajul:** 10 Правильное название III-го периода "краш-синдрома":

а) [] период последствия

b) [] поздний период

с) [X] период местных изменений

d) [] хронический период

е) [] нет такого периода

**---------------------------------------------------------------------**

**532. Punctajul:** 10 Острая почечная недостаточность при "краш синдроме" вызвана:

а) [х] органическими изменениями из-за длительного спазма сосудов почек

b) [X] гиповолемией

с) [X] блокированием почечных канальцев миоглобином, выпавшим в осадок

d) [] острым некрозом почек

е) [] гиперкальциемией

**---------------------------------------------------------------------**

**533. Punctajul:** 10 Наиболее эффективные методы дезинтоксикации при "краш синдроме"

а) [X] гемодиализ "искусственной почкой"

b) [] уменьшение количества вводимых мочегонных

с) [X] перитониальный гемодиализ

d) [] введение больших количеств дезинтоксикационных растворов

е) [] баротерапия О2

**---------------------------------------------------------------------**

**534. Punctajul:** 10 Отметьте основные факторы в этиологии остеоартрозов:

а) [] вирус Эпштейна-Барра

b) [X] внутрисуставные переломы

с) [X] микротравматизация суставов

d) [х] наследственный фактор

е) [X] ушибы суставов

**---------------------------------------------------------------------**

**535. Punctajul:** 10 Каковы характерные признаки остеоартрозов?

а) [х] боль во время или после физических нагрузок

b) [] ночные боли

с) [] утренняя скованность

d) [X] стартовые боли

е) [] все характерны

**---------------------------------------------------------------------**

**536. Punctajul:** 10 Назовите рентгенологические признаки, характерные для остеоартроза:

а) [] остеопороз

b) [] субхондральные кисты

с) [X] остеофитоз

d) [X] дисконгруэнтность суставных поверхностей

е) [] костный анкилоз

**---------------------------------------------------------------------**

**537. Punctajul:** 10 Какие группы препаратов применяются в лекарственной терапии остеоартроза:

а) [] антибиотики

b) [] иммуносупрессоры

с) [X] противовоспалительные нестероидные препараты

d) [] сульфаниламиды

е) [X] хондропротекторы

**---------------------------------------------------------------------**

**538. Punctajul:** 10 Какие лабораторные изменения характерны для остеоартроза:

а) [] реакция Vale-Rouse

b) [] латекс-тест

с) [] повышенная реакция СОЭ

d) [] все они присутствуют

е) [х] нет таких тестов

**---------------------------------------------------------------------**

**539. Punctajul:** 10 Какие высказывания неверны?

**a)** [ ] контрактурой называется ограничение объема движений в суставе в одной плоскости

**b)** [x] контрактурой называется отсутствие движений в суставе

**c)** [x] Контрактура в суставе и утренняя скованность – это одно и то же

**d)** [ ] при контрактуре могут быть ограничения движений в нескольких плоскостях

**e)** [x] контрактура в суставе проявляется фиброзным анкилозом

**---------------------------------------------------------------------**

**540. Punctajul:** 10 Какие высказывания верны?

**a)** [x] контрактурой называется ограничение объема движений в суставе в одной плоскости

**b)** [x] анкилозом называется отсутствие движений в суставах

**c)** [ ] ригидность сустава - это утренняя скованность

**d)** [x] при контрактуре могут быть ограничения движений в нескольких плоскостях

**e)** [ ] контрактура в суставе проявляется костным анкилозом

**---------------------------------------------------------------------**

**541. Punctajul:** 10 Отметьте характерные признаки контрактур в суставе:

а) [х] ограничение объема движений в суставе в одной плоскости

b) [] отсутствие движений в суставе

с) [] Боль по утрам в суставах

d) [] объем движений в суставе не превышает 5°-8 °

е) [X] ограничение объема движений в нескольких плоскостях

**---------------------------------------------------------------------**

**542. Punctajul:** 10 Отметьте характерные признаки ригидности в суставе:

а) [] ограничение объема движений в одной плоскости

b) [] Отсутствие движений в суставе

с) [] Боль по утрам в суставах

d) [х] объем движений в суставе не превышает 5°- 8°

е) [] Ограничение объема движений в нескольких плоскостях

**---------------------------------------------------------------------**

**543. Punctajul:** 10 Перечислите характерные признаки анкилоза:

а) [] ограничение объема движений в одной плоскости

b) [X] отсутствие движений в суставе

с) [] Боль в суставах по утрам

d) [] объем движений в суставе не превышает 5°- 8°

е) [] ограничение объема движений в нескольких плоскостях

**---------------------------------------------------------------------**

**544. Punctajul:** 10 Артродезом называется:

а) [] хирургическая обработка сустава от хондромных тел

b) [] удаление синовиальной оболочки

с) [X] формирование костного анкилоза в физиологическом положении

d) [] коррекция оси конечности с сохранением объема движений

е) [] остеосинтез фрагментов сломанной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**545. Punctajul:** 10 Остеотомией называется:

а) [] хирургическая обработка сустава от хондромных тел

b) [] удаление синовиальной оболочки

с) [] формирование костного анкилоза в физиологическом положении

d) [х] коррекция оси конечности с сохранением объема движений

е) [] остеосинтез фрагментов сломанной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**546. Punctajul:** 10 Отметьте этиологические факторы ревматоидного артрита:

а) [X] наследственный фактор

b) [X] Вирус Эпштейна-Барра

с) [X] группа антигенов HLA

d) [] стрептококковая инфекция

е) [] ретровирусная инфекция

**---------------------------------------------------------------------**

**547. Punctajul:** 10 Какие суставы реже всего поражаются при ревматоидном артрите?

а) [] тазобедренный

b) [] плече лопаточный

с) [X] акромиально-ключичный

d) [] височно-нижнечелюстной

е) [] межпозвоночный С1, С2

**---------------------------------------------------------------------**

**548. Punctajul:** 10 Иммунологические латекс-тесты используются для подтверждения:

а) [X] ревматоидного фактора в крови

b) [] HLA-B27 в крови

с) [] Hlamidia trahomatis

d) [] показателя СОЭ крови

е) [] L - клеток

**---------------------------------------------------------------------**

**549. Punctajul:** 10 Какие суставы чаще всего поражаются при ревматоидном артрите?

а) [] тазобедренный

b) [X] мелкие суставы кисти

с) [] локтевой сустав

d) [] межпозвонковые суставы

е) [] крестцово-подвздошные суставы

**---------------------------------------------------------------------**

**550. Punctajul:** 10 Отметьте характерные клинические признаки при ревматоидном артрите:

а) [X] утренняя скованность

b) [X] синовит

с) [] остеосклероз

d) [X] остеопороз

е) [] остеонекроз

**---------------------------------------------------------------------**

**551. Punctajul:** 10 Назовите показания к синовэктомии коленного сустава :

а) [] Процесс в стадии ремиссии

b) [] острый экссудативный синовит

с) [X] пролиферативный синовит, который не купируется в течение 4-6 месяцев консервативного лечения

d) [] фиброзный анкилоз

е) [] костный анкилоз

**---------------------------------------------------------------------**

**552. Punctajul:** 10 Операция выбора при ревматоидном артрите ног с молотокообразной деформации II-V пальцев с подвывихом в плюсне-фаланговых суставах:

а) [] синовэктомия плюсне-фаланговых суставов

b) [] артродез II-V плюсне-фаланговых суставов

с) [] артродез I-го плюсне-фалангового сустава

d) [X] выравнивающая резекция головок II-V плюсневых костей

е) [] ампутация II пальца при выраженной вальгусной деформации I пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**553. Punctajul:** 10 Укажите группы препаратов, используемых в лечении ревматоидного артрита:

а) [] антибиотики

b) [X] цитостатики

с) [X] противовоспалительные нестероидные препараты

d) [X] кортикостероиды

е) [] ингибиторы ферментов

**---------------------------------------------------------------------**

**554. Punctajul:** 10 Какое утверждение является правильным?

а) [х] ревматоидный артрит - это патология из группы коллагенозов

b) [X] РА - хроническое заболевание, в основе которого лежат иммунопатологические реакции

с) [] РА является инфекционным заболеванием,

d) [X] РА чаще встречается у женщин

е) [] РA чаще встречается у молодых мужчин

**---------------------------------------------------------------------**

**555. Punctajul:** 10 Сакроилеит характерен для следующих аутоиммунных заболеваний:

а) [] Ревматоидный артрит

b) [X] Анкилозирующий спондилоартрит

с) [X] псориатический артрит

d) [] красная волчанка

е) [] Артроз

**---------------------------------------------------------------------**

**556. Punctajul:** 10 Моноартрит у ребенка 11 лет, проявляющийся хроническим пролиферативным синовитом, но без изменений в иммунологических тестах, характерен для:

а) [] ювенильного ревматоидного артрита

b) [] ювенильного анкилозирующего спондилоартрита

с) [X] ювенильного хронического артрита

d) [] красной волчанки

е) [] гонартроза

**---------------------------------------------------------------------**

**557. Punctajul:** 10 Инвазия каких микробов может служить этиологическим фактором синдрома Reiter?

а) [X] Shigella

b) [X] Salmonella

с) [] Streptococcus ß-hemoliticum

d) []Trihomonas vaginalis

е) [X] Hlamydia trahomatis

**---------------------------------------------------------------------**

**558. Punctajul:** 10 Какие утверждения являются правильными?

а) [] Артроз является аутоиммунным заболеванием

b) [X] Ревматоидный артрит является аутоиммунным заболеванием

с) [] артроз приводит к образованию костного анкилоза

d) [X] ревматоидный артрит приводит к образованию костного анкилоза

е) [] Термины "ревматизм" и "ревматоидный артрит" являются синонимами

**---------------------------------------------------------------------**

**559. Punctajul:** 10 Общие формы генерализованной гнойной инфекции:

а) [] абсцессы

b) [X] сепсис

с) [] флегмоны

d) [X] гнойно-резорбтивная лихорадка

е) [] панариции

**---------------------------------------------------------------------**

**560. Punctajul:** 10 Основные принципы профилактики гнойной инфекции :

а) [X] поддержание максимальной чистоты в стационаре

b) [X] периодическое санирование медицинского персонала

с) [X] строгая изоляция больных с гнойными ранами

d) [X] медикаментозная профилактика

е) [] вакцинация

**---------------------------------------------------------------------**

**561. Punctajul:** 10 Отметьте возбудителей анаэробной клостридиальной инфекции :

**a)** [ ] streptococcus

**b)** [x] clostridium

**c)** [ ] stafilococcus

**d)** [ ] peptococcus

**e)** [ ] bacteroidum

**---------------------------------------------------------------------**

**562. Punctajul:** 10 Отметьте возбудителей анаэробной неклостридиальной инфекции :

**a)** [ ] stafilococcus anaerobus

**b)** [x] peptococcus

**c)** [ ] streptococcus

**d)** [ ] peptostreptococcus

**e)** [x] bacteroidum

**---------------------------------------------------------------------**

**563. Punctajul:** 10 При туберкулёзном спондилите длительность иммобилизации и лечения противотуберкулезными препаратами составляет:

а) [] 1 неделю

b) [] 2 недели

с) [] 2-3 месяца

d) [] 3-4 года

е) [X] 4-5 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**564. Punctajul:** 10 Отметьте показания к хирургическому лечению туберкулёзных спондилитов:

а) [] Во всех случаях - с самого начала

b) [] Во всех случаях - после курса туберкулостатиками

с) [X] В сложных случаях: с деструктивными поражениями, с местным кифозом, парапарезами, абсцессами

d) [] при поражении грудного отдела позвоночника для профилактики кифоза

е) [] не показано при туберкулезном спондилите

**---------------------------------------------------------------------**

**565. Punctajul:** 10 Наиболее распространенной формой туберкулеза является:

а) [] Почечная

b) [] кожная

с) [X] Легочная

d) [] костно-суставная

е) [] сухожильная

**---------------------------------------------------------------------**

**566. Punctajul:** 10 Некоторые из главных особенностей в патогенезе костно-суставного туберкулеза:

а) [] головная боль

b) [X] нарушения микроциркуляции

с) [] высокая температура тела до 40 градусов

d) [X] Остеопороз

е) [X] мышечная атрофия

**---------------------------------------------------------------------**

**567. Punctajul:** 10 При костно-суставном туберкулезе выделяем следующие фазы (по П.Корневу, 1961):

а) [] подартритическая

b) [X] артритическая (спондилит)

с) [X] предартритическая (преспондилит)

d) [] супраартритическая (супраспондилит)

е) [X] постартритическая (постспондилит)

**---------------------------------------------------------------------**

**568. Punctajul:** 10 Клинически различают следующие периоды развития костно-суставного туберкулеза:

а) [] успокаивающий

b) [X] развертывания

с) [X] дебют

d) [] выявления

е) [X] улучшения, выздоравливания

**---------------------------------------------------------------------**

**569. Punctajul:** 10 Распространение специфического процесса в мягких тканях при костно-суставном туберкулёзе приводит к образованию:

а) [X] холодных абсцессов

b) [X] свищей

с) [] каверн

d) [] разрушений на расстоянии

е) [] остеомиелита

**---------------------------------------------------------------------**

**570. Punctajul:** 10 Дифференциальный диагноз костно-суставного туберкулеза должен быть проведен со следующими заболеваниями:

а) [X] нетипичными и стёртыми формами остеомиелита

b) [X] первичными раковыми опухолями и метастазами

с) [X] деформирующим артрозом

d) [] диабетом

е) [х] ревматоидным артритом

**---------------------------------------------------------------------**

**571. Punctajul:** 10 Медикаментозное лечение костно-суставного туберкулеза включает:

а) [] пенициллин

b) [X] стрептомицин

с) [X] этамбутол

d) [X] рифампицин

е) [X] изониазид

**---------------------------------------------------------------------**

**572. Punctajul:** 10 Операции при костно-суставном туберкулёзе проводятся с целью:

а) [X] диагностики

b) [X] дренирования холодных абсцессов

с) [] дренирования без санирования основного процесса

d) [X] санирования основного процесса

е) [X] восстановления или реконструкции поражённых анатомических образований и их стабилизации

**---------------------------------------------------------------------**

**573. Punctajul:** 10 Способы введения препаратов при костно-суставном туберкулёзе :

а) [X] перорально

b) [X] внутрисуставно

с) [X] внутрикостно

d) [] внутримышечно или внутривенно

е) [х] в холодный абсцесс

**---------------------------------------------------------------------**

**574. Punctajul:** 10 Дифференциальная диагностика туберкулезного гонита осуществляется со следующими заболеваниями:

а) [X] Ревматоидным артритом

b) [X] травматическим гемартрозом

с) [X] абсцессом Броди

d) [X] болезнью Осгуда-Шлаттера

е) [] деформирующим артрозом

**---------------------------------------------------------------------**

**575. Punctajul:** 10 Какие патогенные микроорганизмы вызывают туберкулез?

**a)** [ ] stafilococus aureus

**b)** [ ] E.coli

**c)** [x] Klebsiela

**d)** [ ] bacilus Koch

**e)** [ ] pseudomonas

**---------------------------------------------------------------------**

**576. Punctajul:** 10 Основная роль в патогенезе костно-суставного туберкулеза принадлежит:

а) [] третичному остеомиелиту

b) [] вторичному остеомиелиту

с) [X] первичному остеиту

d) [] одностороннему остеиту

е) [] двустороннему остеиту

**---------------------------------------------------------------------**

**577. Punctajul:** 10 Симптом Тренделенбурга является положительным при врожденном вывихе бедра из-за:

**a)** [ ] укорочения нижней конечности

**b)** [x] слабости средней ягодичной мышцы

**c)** [ ] спазмирования нижней конечности

**d)** [ ] слабости подвздошно-поясничной мышцы

**e)** [ ] переднего наклона таза

**---------------------------------------------------------------------**

**578. Punctajul:** 10 Длительность течения болезни Легг-Кальве -Пертеса составляет:

а) [] 6 недель

b) [] 6 месяцев

с) [] 1 год

d) [X] 3-4 года

е) [] 10 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**579. Punctajul:** 10 Операции показаны при сколиозе...:

а) [] I ст. в возрасте 6-8 лет

b) [X] III-IV ст. в возрасте 30-45 лет

с) [X] II-IV ст. в возрасте 10-19 лет

d) [] при идиопатическом сколиозе, независимо от степени и возраста

е) [] при нейрогенном сколиозе с деформацией I-II ст.

**---------------------------------------------------------------------**

**580. Punctajul:** 10 Лечение сколиоза III ст.:

а) [] Применение гипсовой иммобилизации

b) [X] задний спондилодез костным трансплантатом

с) [X] задний рахисинтез металлической конструкцией

d) [X] физиотерапия, массаж, ортопедическое лечение

е) [X] мануальная терапия с целью коррекции сколиотической деформации

**---------------------------------------------------------------------**

**581. Punctajul:** 10 Хирургическое лечение не показано при сколиозе:

а) [х] I ст. в возрасте 6-8 лет

b) [] III-IV ст. в возрасте 30-45 лет

с) [] II-IV ст. в возрасте 10-19 лет

d) [х] при идиопатическом сколиозе, независимо от степени и возраста

е) [х] при нейрогенном сколиозе с деформацией I-II ст.

**---------------------------------------------------------------------**

**582. Punctajul:** 10 При кифозе Scheuermann структурные изменения позвонков включают в себя:

а) [] врожденное недоразвитие половины позвонка, полупозвонок

b) [] недоразвитие дисков с передним синостозом

с) [] сращение позвонков

d) [] сколиотическая деформация

е) [X] клиновидная деформация тел с нерегулярными пластинами и внутригубчатыми грыжами Шморли

**---------------------------------------------------------------------**

**583. Punctajul:** 10 При повреждении поперечной связки подвывих головы происходит в …:

а) [] Боковую сторону

b) [] Заднюю сторону

с) [X] Переднюю сторону

d) [] заднее - латеральную сторону

е) [] вверх, краниально

**---------------------------------------------------------------------**

**584. Punctajul:** 10 Назовите анатомические образования таза:

а) [] бедро

b) [X] подвздошная кость

с) [X] седалищная кость

d) [] головка бедра

е) [X] лобковая кость

**---------------------------------------------------------------------**

**585. Punctajul:** 10 Двойной перелом переднего полукольца таза может вызвать:

а) [X] разрыв лобкового симфиза

b) [] вывих бедра

с) [] повреждение крестцово-подвздошного сочленения

d) [X] повреждение мочевыводящих путей

е) [] перелом шейки бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**586. Punctajul:** 10 При повреждениях таза ортопедическое лечение показано при:

а) [X] переломе передних остей подвздошной кости

b) [X] разрывах лобкового симфиза менее 3 см

с) [] разрывах лобкового симфиза более чем 3 см

d) [X] переломах седалищной костей

е) [] переломо-вывихе копчика

**---------------------------------------------------------------------**

**587. Punctajul:** 10 Повреждение внутреннего мениска коленного сустава чаще встречается в возрасте:

а) [] до 10 лет

b) [] 10-20 лет

с) [х] 20-30 лет

d) [] 50-60 лет

е) [] более 70 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**588. Punctajul:** 10 Укажите специфические признаки подвздошных (задних высоких) вывихов бедра:

а) [X] приведение бедра

b) [] наружная ротация бедра

с) [X] внутренняя ротация конечности

d) [] отведение бедра

е) [X] выраженное сгибание бедра.

**---------------------------------------------------------------------**

**589. Punctajul:** 10 Укажите специфические признаки седалищных (задних нижних) вывихов бедра:

а) [X] приведение бедра

b) [] наружная ротация бедра

с) [X] внутренняя ротация конечности

d) [] отведение бедра

е) [X] умеренное сгибание бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**590. Punctajul:** 10 Укажите специфические признаки лобковых (передне-верхних) вывихов бедра:

а) [X] наружная ротация бедра

b) [] внутренняя ротация бедра

с) [X] отведение бедра

d) [] приведение бедра

е) [X] укорочение конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**591. Punctajul:** 10 Укажите специфические признаки запирательных (передне-нижних) вывихов бедра:

а) [X] сгибание бедра

b) [] разгибание бедра

с) [X] отведение бедра

d) [] приведение бедра

е) [X] удлинение конечности.

**--------------------------------------------------------------------**

**592. Punctajul:** 10 Кровоснабжение головки бедренной кости происходит через:

а) [X] сосудистую систему синовиальной оболочки

b) [] периостальные бедренные сосуды

с) [х] бедренную эндостальную сосудистую систему

d) [] перфорирующие сосуды бедра

е) [X] сосуды круглой связки головки бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**593. Punctajul:** 10 Изолированные переломы головки бедренной кости встречаются:

а) [] чаще переломов шейки бедренной кости

b) [X] реже переломов шейки бедренной кости

с) [] чаще вертельных переломов бедра

d) [X] реже вертельных переломов бедра

е) [] не встречаются.

**---------------------------------------------------------------------**

**594. Punctajul:** 10 Срок сращения перелома шейки бедренной кости составляет у взрослых:

а) [] 2 месяца;

b) [] 3 месяца;

с) [] 4 месяца

d) [] 5 месяцев;

е) [х] 6 месяцев.

**---------------------------------------------------------------------**

**595. Punctajul:** 10 Проксимальный конец бедренной кости включает в себя:

а) [] верхнюю треть бедра

b) [X] малый вертел

с) [X] большой вертел

d) [X] шейку бедренной кости

е) [х] головку бедренной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**596. Punctajul:** 10 Переломы шейки бедренной кости встречаются чаще у:

а) [] детей

b) [] подростков

с) [] взрослых

d) [X] пожилых людей

е) [] во всех группах в равной степени

**---------------------------------------------------------------------**

**597. Punctajul:** 10 Переломы шейки бедренной кости лечатся :

а) [X] Хирургически

b) [] ортопедически (без хирургического вмешательства);

с) [] хирургически лишь в виде исключения

d) [X] ортопедически только в виде исключения

е) [] не лечатся.

**---------------------------------------------------------------------**

**598. Punctajul:** 10 Переломы головки и шейки бедренной кости могут быть:

а) [X] внутрисуставные

b) [] внесуставные

с) [х] медиальные

d) [] латеральные

е) [] дистальные

**---------------------------------------------------------------------**

**599. Punctajul:** 10 Укажите клинические симптомы перелома шейки бедренной кости:

а) [] внутренняя ротация конечности

b) [X] наружная ротация конечности

с) [] характерная деформация бедра в виде палки

d) [X] положительный симптом прилипшей пятки

е) [] отрицательный симптом прилипшей пятки.

**---------------------------------------------------------------------**

**600. Punctajul:** 10 Выберите, что строго необходимо для оказания первой помощи пострадавшему с открытым переломом бедренной кости на месте происшествия:

а) [] инфузионные растворы для внутривенных вливаний в больших количествах

b) [X] жгут

с) [] шприцы и анестетики для выполнения местной и регионарной анестезии

d) [X] перевязочный материал

е) [X] Шина для иммобилизации

**---------------------------------------------------------------------**

**601. Punctajul:** 10 Сроки сращения вертельных переломов:

а) [] 1 месяц;

b) [X] 3 месяца;

с) [] 5 месяцев;

d) [] 7 месяцев;

е) [] 9 месяцев.

**---------------------------------------------------------------------**

**602. Punctajul:** 10 При переломе шейки бедренной кости используются классификации:

а) Stimson

b) [X] АО

с) [] Эванс

d) [X] Гарден

е) [] нет таких классификаций

**---------------------------------------------------------------------**

**603. Punctajul:** 10 Для вертельных переломов используются классификации:

**a)** [ ] Stimson

**b)** [ ] Кapandji

**c)** [x] Evans

**d)** [ ] Garden

**e)** [ ] нет таких классификаций

**---------------------------------------------------------------------**

**604. Punctajul:** 10 Переломы надколенника могут быть:

а) [X] оскольчатые

b) [] спиралевидные

с) [X] поперечные

d) [X] полюсные

е) [X] вертикальные

**---------------------------------------------------------------------**

**605. Punctajul:** 10 С точки зрения патологической анатомии, переломы проксимального конца большеберцовой кости могут быть:

а) [] типа "зелёной ветки"

b) [X] с отделением

с) [х] с компрессией

d) [] отрывной

е) [] Все вышеперечисленные

**---------------------------------------------------------------------**

**606. Punctajul:** 10 Отметьте истинные признаки перелома большеберцовой кости :

а) [X] костная крепитация

b) [X] патологическая подвижность

с) [X] нарушение непрерывности большеберцовой кости

d) [] нарушение функции

е) [X] угловая деформация

**---------------------------------------------------------------------**

**607. Punctajul:** 10 Для объективизации диастаз между дистальным отделом большеберцовой и малоберцовой лодыжек обязательной является рентгенография:

а) [] в передне-задней проекции

b) [] в боковой проекции

с) [] с наружной ротацией на 20 °

d) [] с наружной ротацией на 45 °

е) [х] с внутренней ротацией на 20 °

**---------------------------------------------------------------------**

**608. Punctajul:** 10 Угол Бёлер используется для оценки:

а) [] степени компрессии тел поясничных позвонков

b) [] степени компрессии тел грудных позвонков

с) [х] степени компрессии пяточных переломов

d) [] степени сколиотической деформации позвоночника

е) [] это угол наклона головки и шейки по отношению к бедренной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**609. Punctajul:** 10 Отметьте истинные признаки переломов пяточной кости:

а) [х] уменьшение расстояния от вершины лодыжки до пола

b) [X] расширение пяточной области

с) [X] исчезновение свода стопы

d) [] кровоподтёки

е) [х] исчезновение рельефа лодыжек

**---------------------------------------------------------------------**

**610. Punctajul:** 10 Ранние осложнения при переломах лодыжек:

а) [] порочное сращение

b) [X] сосудисто-нервные повреждения

с) [X] открытие перелома

d) [X] невозможность вправления перелома

е) [] алгонейродистрофический синдром

**---------------------------------------------------------------------**

**611. Punctajul:** 10 Укажите способы остеосинтеза надколенника :

а) [X] спицами и металлической проволокой

b) [] Металлической пластиной

с) [] внешним спицевым аппаратом

d) [X] винтами для губчатой кости

е) [] внутрикостным стержнем

**---------------------------------------------------------------------**

**612. Punctajul:** 10 Классификация переломов мыщелков бедренной кости

а) [X] сагиттальные

b) [X] межмыщелковые

с) [] сгибательные

d) [X] коронарные

е) [X] комбинированные

**---------------------------------------------------------------------**

**613. Punctajul:** 10 Нормальное значение угола Бёлера:

**a)** [ ] 15°

**b)** [x] 35°

**c)** [ ] 0°

**d)** [ ] 90°

**e)** [ ] -15°

**---------------------------------------------------------------------**

**614. Punctajul:** 10Укажите этиологические факторы остеоартроза:

**a)** [ ] Вирус Эпштейн-Баар

**b)** [x] Внутрисуставный перелом

**c)** [x] Микротравматизация сустава

**d)** [x] Наследственность

**e)** [x] Ушиб сустава

**---------------------------------------------------------------------**

**615. Punctajul:** 10Укажите основные признаки остеоартроза

**a)** [x] Суставная болоь механического характера

**b)** [ ] Ночная суставная боль

**c)** [ ] Утренняя скованость

**d)** [x] Стартовая боль

**e)** [ ] Все ответы верные

**---------------------------------------------------------------------**

**616. Punctajul:** 10Укажите основные рентгенологические признаки остеоартроза

**a)** [ ] Остеопороз

**b)** [x] Субхондральные костные кисты

**c)** [x] Остеофитоз

**d)** [x] Дисконгруентность суставных поверхностей

**e)** [ ] Костные анкилоз

**---------------------------------------------------------------------**

**617. Punctajul:** 10Укажите основные оперативные вмешательства при остеоартрозе

**a)** [x] Остеотомии

**b)** [x] Синовэктомии

**c)** [x] Debredement сустава

**d)** [ ] Екзартикуляция

**e)** [ ] Ампутация

**---------------------------------------------------------------------**

**618. Punctajul:** 10Какие суставы наиболее часто поражаются при ревматоидном артрите?

**a)** [ ] Тазобедренный

**b)** [x] Мелкие суставы кисти

**c)** [x] Коленный сустав

**d)** [ ] Межпозвонковые суставы

**e)** [ ] Илио-сакральное сочленение

**---------------------------------------------------------------------**

**619. Punctajul:** 10Какое утверждение неверное?

**a)** [x] Остео-артроз(ОА) относится к дегенеративным заболеваниям соединительной ткани

**b)** [ ] ОА относится к воспалительным заболеваниям соединительной ткани

**c)** [ ] ОА относится к инфекционно-аллергическим заболеваниям

**d)** [ ] ОА характерен для лиц молодого возраста

**e)** [x] ОА характерен для пожилых

**---------------------------------------------------------------------**

**620. Punctajul:** 10Какие медицинские препараты используют в лечении артрозов?

**a)** [ ] Антибиотики

**b)** [ ] Иммуномодуляторы

**c)** [x] НПВП

**d)** [ ] Сульфаниламидные препараты

**e)** [x] Хондропротекторы

**---------------------------------------------------------------------**

**621. Punctajul:** 10Под вывихом понимают:

**a)** [ ] Инфекционный воспалительный процесс капсулы сустава

**b)** [x] Постоянное нарушение соотношений суставных поверхностей

**c)** [ ] Внутрисуставной перелом со смещением отломков

**d)** [ ] Специфический воспалительный процесс сустава

**e)** [ ] Изъязвление хрящевых поверхностей сустава

**---------------------------------------------------------------------**

**622. Punctajul:** 10Под привычным вывихом понимают:

**a)** [ ] Повторные ушибы суставов

**b)** [ ] Рецидивы инфекции в суставах

**c)** [ ] Одновременный травматический вывих 2 и более суставов

**d)** [x] Повторные вывихи в одном суставе

**e)** [ ] Вывихи у одного пострадавшего от воздействия различных факторов

**---------------------------------------------------------------------**

**623. Punctajul:** 10Выделяем следующие принципы в лечении травматических вывихов:

**a)** [ ] Остеосинтез стержневыми аппаратами

**b)** [x] Вправление вывиха под адекватным обезболиванием

**c)** [x] Иммобилизация

**d)** [ ] Антибиотикотерапия

**e)** [ ] Разработка движений после устранения иммобилизации

**---------------------------------------------------------------------**

**624. Punctajul:** 10Под свежим вывихом понимаем:

**a)** [ ] До 1 часа

**b)** [ ] До 12 часов

**c)** [ ] До 24 часов

**d)** [ ] До 48 часов

**e)** [X] До 72 часов

**---------------------------------------------------------------------**

**625. Punctajul:** 10Вывихи бывают:

**a)** [x] Свежие

**b)** [ ] Отсроченные

**c)** [x] Несвежие

**d)** [ ] Вторичные

**e)** [x] Привычные

**---------------------------------------------------------------------**

**626. Punctajul:** 10Для травматического вывиха предплечья характерны следующие признаки:

**a)** [x] Резкое ограничение движений

**b)** [ ] Увеличение объема движений

**c)** [ ] Гипостезия

**d)** [x] Гиперестезия

**e)** [ ] Гипертермия

**---------------------------------------------------------------------**

**627. Punctajul:** 10Нарушение соотношения в треугольнике Гюнтера-Нелатона бывает при вывихе:

**a)** [x] Предплечья

**b)** [ ] Плеча

**c)** [ ] Бедра

**d)** [ ] Голени

**e)** [ ] Полулунной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**628. Punctajul:** 10Для вправления вывиха плеча применяют следующие методы:

**a)** [x] Hipocrat

**b)** [x] Mothes

**c)** [ ] Hughston

**d)** [ ] «Зеленая веточка»

**e)** [ ] Юмашев

**---------------------------------------------------------------------**

**629. Punctajul:** 10Бывают следующие виды вывихов бедра:

**a)** [x] Передние

**b)** [x] Задние

**c)** [x] Центральные

**d)** [ ] Периферические

**e)** [ ] Промежуточные

**---------------------------------------------------------------------**

**630. Punctajul:** 10Различают следующие возможные осложнения при травматических вывихах голени:

**a)** [ ] Разрыв m. cvadriceps

**b)** [x] Повреждения a. poplitea

**c)** [ ] Повреждения n. femuralis

**d)** [ ] Повреждения ахилового сухожилия

**e)** [x] Повреждения малоберцового нерва

**---------------------------------------------------------------------**

**631. Punctajul:** 10Иммобилизация после вправления вывиха плеча проводится:

**a)** [ ] До 1 дня

**b)** [ ] До 3 дней

**c)** [ ] До 1 недели

**d)** [ ] До 2 недель

**e)** [x] До 3 недель

**---------------------------------------------------------------------**

**632. Punctajul:** 10Вывихи бывают:

**a)** [ ] Заразные

**b)** [x] Врожденные

**c)** [x] Травматические

**d)** [ ] Онкологические

**e)** [ ] метаболические

**---------------------------------------------------------------------**

**633. Punctajul:** 10Для травматического вывиха акромиального конца ключицы характерны следующие признаки:

**a)** [x] Выступ в виде «ступеньки»

**b)** [x] «клавиша»

**c)** [ ] «кисть юриста»

**d)** [ ] «Передний выдвижной ящик»

**e)** [ ] «задний выдвижной ящик»

**---------------------------------------------------------------------**

**634. Punctajul:** 10Вывихнутая конечность бывает:

**a)** [x] Короче

**b)** [ ] Подвижной

**c)** [x] Неподвижной

**d)** [ ] Малоподвижной

**e)** [ ] Функциональной

**---------------------------------------------------------------------**

**635. Punctajul:** 10Для травматического вывиха плеча характерно:

**a)** [ ] Выступ в виде «ступеньки»

**b)** [ ] Симптом «клавиша»

**c)** [x] Выступ в виде «погона»

**d)** [ ] «Передний выдвижной ящик»

**e)** [ ] «задний выдвижной ящик»

**---------------------------------------------------------------------**

**636. Punctajul:** 10На какую патологию новорожденных указывает положительный симтом Ортолани?

**a)** [x] Дисплазия тазо-бедренного сустава

**b)** [ ] Врожденный вывих бедра

**c)** [ ] Нестабильность тазо-бедренного сустава

**d)** [ ] Кокса вальга

**e)** [ ] Кокса вара

**---------------------------------------------------------------------**

**637. Punctajul:** 10Какая из рентгенологических схем наиболее утилитарна при обследовании новорожденных?

**a)** [x] Oмбредан

**b)** [ ] Путти

**c)** [ ] Хигенрейнер

**d)** [ ] Рейнбер

**e)** [ ] Радулеску

**---------------------------------------------------------------------**

**638. Punctajul:** 10Какие рентгенологические признаки характерны для новорожденных?

**a)** [ ] Деформация головки бедренной кости

**b)** [x] Латерализация проксимального отдела бедра

**c)** [x] Увеличение ацетабулярного индекса

**d)** [ ] Уменьшение ацетабулярного индекса

**e)** [ ] Запоздалое образование ядра осификаци

**---------------------------------------------------------------------**

**639. Punctajul:** 10Укажите признаки врожденного вывиха бедра у детей старше одного года.

**a)** [ ] Полное отведение в тазо-бедренных суставах

**b)** [x] Ограниченное отведение в тазо-бедренных суставах

**c)** [x] Положительный симтом Тределенбурга

**d)** [ ] Отрицательный симтом Тределенбурга

**e)** [x] Хромота при ходьбе

**---------------------------------------------------------------------**

**640. Punctajul:** 10В каком возрасте начинают лечение врожденного вывиха бедра?

**a)** [x] Сразу после установления диагноза

**b)** [ ] После исчезновения физиологического мышечного гипертонуса

**c)** [ ] В возрасте 1 месяца

**d)** [ ] В возрасте 3 месяцев

**e)** [ ] В возрасте 6 месяцев .

**---------------------------------------------------------------------**

**641. Punctajul:** 10Какие дети чаще страдают кривошеей

**a)** [ ] Недоношенные

**b)** [ ] Рожденные в срок

**c)** [x] Рожденные в тазовом предлежании

**d)** [ ] Рожденные в головном предлежании

**e)** [ ] С родовой травмой

**---------------------------------------------------------------------**

**642. Punctajul:** 10В каком возрасте начинают лечение врожденной мышечной кривошее?

**a)** [x] Сразу после установления диагноза

**b)** [ ] После исчезновения физиологического мышечного гипертонуса

**c)** [ ] В возрасте 1 месяца

**d)** [ ] В возрасте 3 месяцев

**e)** [ ] В возрасте 6 месяцев

**---------------------------------------------------------------------**

**643. Punctajul:** 10В каком возрасте появляются основные признаки мышечной кривошеи?

**a)** [ ] Первые 7-10 дней после рождения

**b)** [x] После 2-3 недель

**c)** [ ] В возрасте 1-2 месяцев

**d)** [ ] В возрасте 3 месяцев

**e)** [ ] Сразу после рождения ребенка.

**---------------------------------------------------------------------**

**644. Punctajul:** 10Укажите наиболее распространенные методы консервативного лечения врожденного вывиха бедра у новорожденных.

**a)** [x] Массаж мышц бедра

**b)** [x] Гимнастика

**c)** [x] Бинтование конечностей в положении отведения и внутренней ротации

**d)** [ ] Постепенное вправление вывиха с фиксацией в гипсовой повязки по Зеленину

**e)** [ ] Постепенное вправление вывиха с фиксацией в отводящих аппаратах

**---------------------------------------------------------------------**

**645. Punctajul:** 10Укажите наиболее рспространенные методы лечения врожденного вывиха бедра у детей с года до двух лет

**a)** [ ] Одномоментное вправление вывиха бедра под наркозом с фиксацией конечностей в гипсовых шинах

**b)** [x] Скелетное вытяжение с целью постепенного вправления вывиха

**c)** [ ] Открытое вправление

**d)** [ ] Постепенное вправление вывиха с фиксацией в гипсовой повязки по Зеленину

**e)** [ ] Постепенное вправление вывиха с фиксацией в отводящих аппаратах

**---------------------------------------------------------------------**

**646. Punctajul:** 10До какого возраста показано консервативное лечение врожденного вывиха бедра?

**a)** [ ] До 6 лет

**b)** [ ] До года

**c)** [x] До 2 лет

**d)** [ ] До 3 лет

**e)** [ ] До 4 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**647. Punctajul:** 10Укажите основные причины возникновения косолапости у детей.

**a)** [ ] Врожденая патология

**b)** [ ] Родовая травма

**c)** [x] Дисплазия связочно-капсульного аппарата стопы

**d)** [ ] Вирусная инфекция матери во время беременности

**e)** [ ] Инфицирование плода.

**---------------------------------------------------------------------**

**648. Punctajul:** 10В понятие закрытого перелома включено:

**a)** [ ] нарушение кровообращения в сегменте одной кости

**b)** [x] полное нарушение целостности кости

**c)** [ ] неполное нарушение целостности кости

**d)** [ ] нарушение обмена веществ в костях конечностей

**e)** [ ] нарушение длины кости

**---------------------------------------------------------------------**

**649. Punctajul:** 10Патологический перелом чаще всего может быть:

**a)** [ ] здоровых костей

**b)** [x] при костных опухолях

**c)** [ ] от длительного перенапряжения костей

**d)** [x] на фоне остеомиелита

**e)** [ ] костей ранее перенесших перелом

**---------------------------------------------------------------------**

**650. Punctajul:** 10Укажите на механизмы травмы вызывающие перелом кости:

**a)** [ ] опосредованный

**b)** [x] прямой

**c)** [ ] постепенный

**d)** [x] непрямой

**e)** [ ] затяжной

**---------------------------------------------------------------------**

**651. Punctajul:** 10В зависимости от линии и числа фрагментов переломы могут быть:

**a)** [x] простые с двумя фрагментами

**b)** [ ] косые с 3-4 фрагментами

**c)** [x] сложные многофрагментные

**d)** [ ] поперечные с одним фрагментом

**e)** [ ] винтообразные с 4-5 фрагментами

**---------------------------------------------------------------------**

**652. Punctajul:** 10Переломы с двумя фрагментами по линии излома может быть:

**a)** [x] поперечный

**b)** [x] косой

**c)** [ ] вдавленный

**d)** [x] винтообразный

**e)** [ ] со смещением отломков

**---------------------------------------------------------------------**

**653. Punctajul:** 10Перелом со многими фрагментами может быть:

**a)** [ ] многих костей

**b)** [x] в виде "крыла бабочки"

**c)** [x] дву-, триочаговый

**d)** [x] многооскольчатый

**e)** [ ] с ампутацией сегмента

**---------------------------------------------------------------------**

**654. Punctajul:** 10Длинная трубчатая кость состоит из:

**a)** [ ] одного эпифиза, одного диафиза, одного метафиза

**b)** [ ] одного эпифиза, двух диафизов, одного метафиза

**c)** [ ] двух эпифизов, двух диафизов, двух метафизов

**d)** [x] двух эпифизов, двух метафизов, одного диафиза

**e)** [ ] двух эпифизов, одного метафиза, одного диафиза

**---------------------------------------------------------------------**

**655. Punctajul:** 10По классификации АО каждая трубчатая кость условно подразделяется на:

**a)** [x] два метаэпифиза и один диафиз

**b)** [ ] один диафиз, один метафиз и один эпифиз

**c)** [ ] на верхнюю, среднюю и нижнюю треть

**d)** [ ] на два метафиза, два эпифиза, один диафиз

**e)** [ ] на целый сегмент без деления

**---------------------------------------------------------------------**

**656. Punctajul:** 10По классификации АО переломы делятся на:

**a)** [x] группы

**b)** [x] типы

**c)** [ ] формы

**d)** [x] подгруппы

**e)** [ ] классы

**---------------------------------------------------------------------**

**657. Punctajul:** 10По классификации АО длинная трубчатая кость условно подразделяется на:

**a)** [ ] 2 сегмента

**b)** [x] 3 сегмента

**c)** [ ] 4 сегмента

**d)** [ ] 5 сегмента

**e)** [ ] не подразделяется

**---------------------------------------------------------------------**

**658. Punctajul:** 10По классификации АО каждый сегмент длинной трубчатой кости может иметь:

**a)** [ ] 9 переломов

**b)** [ ] 18 переломов

**c)** [ ] 24 перелома

**d)** [x] 27 переломов

**e)** [ ] 34 перелома

**---------------------------------------------------------------------**

**659. Punctajul:** 10Относительные симптомы переломов являются:

**a)** [x] боль

**b)** [ ] крепитация отломков

**c)** [x] отечность мягких тканей

**d)** [x] кровоподтеки

**e)** [x] нарушение функции

**---------------------------------------------------------------------**

**660. Punctajul:** 10Достоверными признаками переломов могут быть:

**a)** [x] патологическая подвижность

**b)** [x] крепитация отломков

**c)** [x] деформация сегмента

**d)** [ ] боль

**e)** [x] рентгенологические данные перелома

**---------------------------------------------------------------------**

**661. Punctajul:** 10В процессе сращения переломов по морфологическим исследованиям имеются:

**a)** [ ] 2 фазы

**b)** [ ] 3 фазы

**c)** [ ] 4 фазы

**d)** [x] 5 фаз

**e)** [ ] 6 фаз

**---------------------------------------------------------------------**

**662. Punctajul:** 10Первая помощь при переломах включает:

**a)** [ ] эвакуация больного

**b)** [ ] введение обезболивающих средств

**c)** [x] транспортная иммобилизация

**d)** [ ] Репозиция фрагментов по срочным показаниям непосредственно на месте травмы

**e)** [ ] первая помощь не обязательна

**---------------------------------------------------------------------**

**663. Punctajul:** 10Внутренний остеосинтез костей может быть:

**a)** [ ] аппаратами Илизарова

**b)** [x] внутрикостный

**c)** [x] накостный

**d)** [x] кортикальный

**e)** [ ] гипсовыми повязками

**---------------------------------------------------------------------**

**664. Punctajul:** 10Назовите правильные синонимы Краш-Синдрома:

**a)** [ ] некротический синдром

**b)** [x] синдром Bywaters

**c)** [ ] травматический ушиб тканей

**d)** [x] травматический токсикоз

**e)** [x] синдром длительного давления

**---------------------------------------------------------------------**

**665. Punctajul:** 10Назовите факторы влияющие на развитие Краш-Синдрома:

**a)** [x] длительность давление ткани

**b)** [x] анатомическая область сдавленной конечности

**c)** [x] температура окружающей среды

**d)** [x] положение сдавленной конечности

**e)** [ ] ни один фактор не имeет значения

**---------------------------------------------------------------------**

**666. Punctajul:** 10Назовите важнейшие патогенетические факторы Краш-Синдрома:

**a)** [x] нейрорефлекторные факторы

**b)** [x] диспротеинемия

**c)** [x] травматический токсикоз

**d)** [x] плазморея

**e)** [ ] рвота

**---------------------------------------------------------------------**

**667. Punctajul:** 10Назовите факторы интоксикации в первом периоде Краш-Синдрома:

**a)** [ ] уремия

**b)** [x] биологически активные метаболиты в поврежденных тканях

**c)** [x] гиперкальциемия, гиперфосфатоемия

**d)** [x] продукты некроза в поврежденных тканях

**e)** [ ] гиперволемия

**---------------------------------------------------------------------**

**668. Punctajul:** 10Уточните правильное название первого периода Краш-Синдрома:

**a)** [x] период острой циркуляторной недостаточности

**b)** [x] ранний период Краш-Синдрома

**c)** [ ] острый период

**d)** [ ] период сдавления ткани

**e)** [ ] все названия правильны

**---------------------------------------------------------------------**

**669. Punctajul:** 10Назовите главные доминирующие факторы первого периода Краш-Синдрома:

**a)** [x] гиповолемия

**b)** [ ] гипернатриемия

**c)** [ ] гиперкалиемия

**d)** [x] гипотония

**e)** [ ] гиперрефлексия

**---------------------------------------------------------------------**

**670. Punctajul:** 10Укажите продолжительность первого периода Краш-Синдрома:

**a)** [ ] 5-6 часов

**b)** [ ] 12-24 часа

**c)** [x] 24-48 часов

**d)** [ ] 48-60 часов

**e)** [ ] 3-4 дня

**---------------------------------------------------------------------**

**671. Punctajul:** 10Назовите правильные синонимы второго периода Краш-Синдрома:

**a)** [x] промежуточный период

**b)** [ ] период некроза сдавленных тканей

**c)** [x] период острой почечной недостаточности

**d)** [ ] период декомпенсированного кровообращения в поврежденной конечности

**e)** [ ] все названия правильные

**---------------------------------------------------------------------**

**672. Punctajul:** 10Укажите длительность второго периода Краш-Синдрома:

**a)** [ ] с 2 по 4 день

**b)** [x] с 3-4 дня по 8-12 день

**c)** [ ] с 3-4 дня по 13-14 день

**d)** [ ] с 2-3 дня по 21 день

**e)** [ ] с 1-2 дня по 24-25 день

**---------------------------------------------------------------------**

**673. Punctajul:** 10Назовите степени тяжести Краш-Синдрома:

**a)** [ ] легкая, тяжелая

**b)** [ ] легкая, средняя, тяжелая

**c)** [x] легкая, средняя, тяжелая, крайне тяжелая

**d)** [ ] не существует классификации

**e)** [ ] тяжелая, очень тяжелая

**---------------------------------------------------------------------**

**674. Punctajul:** 10Укажите правильное название третьего периода Краш-Синдрома:

**a)** [ ] период последствий

**b)** [x] восстановительный период

**c)** [ ] период местных проявлений сдавления тканей

**d)** [ ] период хронизации процесса

**e)** [ ] не существует классификации процесса

**---------------------------------------------------------------------**

**675. Punctajul:** 10Укажите длитпльность третьего периода синдрома длительного сдавления

**a)** [ ] -со 2-го по4-й день

**b)** [ ] -с 3-4 дня по 8-12 день

**c)** [x] с 13 дня по 4 недель

**d)** [ ] с 2-3 дня по 21 день

**e)** [ ] с 1-2 дня по 24-25 день

**---------------------------------------------------------------------**

**676. Punctajul:** 10Когда начинается синдром длительного сдавления

**a)** [ ] -с сдавления тканей

**b)** [ ] -только период сдавления тканей

**c)** [x] -посде освобождения сдавленной конечности

**d)** [ ] -период сдавления и после освобождения конечности

**e)** [ ] -через 4 часа после освобождения конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**677. Punctajul:** 10Синдром сдавления проявляется клинически после экспозиции :

**a)** [ ] 20 минут

**b)** [ ] один час

**c)** [ ] до двух часов

**d)** [x] от двух часов

**e)** [ ] 6 часов

**---------------------------------------------------------------------**

**678. Punctajul:** 10Какие элементы необходимы при оказании первой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления:

**a)** [x] компрессивная повязка, иммобилизация, холод, обезбаливающее

**b)** [ ] наложение жгута, иммобилизация, холод

**c)** [ ] холод, обезбаливающее

**d)** [ ] срочная транспортировка без оказания медпомощи

**e)** [ ] все правильные

**---------------------------------------------------------------------**

**679. Punctajul:** 10Какие препараты купируют гиперкалиемию при синдроме длительного сдавления

**a)** [ ] кардиотоники

**b)** [x] препараты кальция

**c)** [ ] препараты натрия

**d)** [ ] диуретики

**e)** [ ] витамины

**---------------------------------------------------------------------**

**680. Punctajul:** 10Какие хирургические вмешательства показаны при синдроме длительного сдавления

**a)** [ ] хирургическое лечение не показано

**b)** [x] лампасные фасциотомии

**c)** [x] ампутации раздавленных конечностей

**d)** [ ] шунтирование сосудов сдавленной конечности

**e)** [ ] тромбектомия сосудов сдавленной конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**681. Punctajul:** 10Укажите мероприятия первой врачебной помощи при синдроме длительного сдавления

**a)** [x] вливание противошоковых растворов

**b)** [x] профилактика и лечение гиперкалиемии

**c)** [x] продолжение местной гипотермии и иммобилизации

**d)** [ ] осуществление хирургических вмешательств, показанных при синдроме длительного сдавления

**e)** [ ] ампутация сдавленной конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**682. Punctajul:** 10Укажите причину острой почечной недостаточности при синдроме длительного сдавления

**a)** [x] органические изменения почечных канальцев обусловлены длительным сосудистым спазмом

**b)** [x] гиповолемия

**c)** [x] блокада почечных канальцев миоглобином

**d)** [ ] острым нефронекрозом

**e)** [x] гиперкалиемии

**---------------------------------------------------------------------**

**683. Punctajul:** 10Назовите самые эффективные способы детоксикации при синдроме длительного сдавления

**a)** [x] гемодиализ искуственной почкой

**b)** [ ] назначение диуретиков

**c)** [x] перитониальный гемодиализ

**d)** [x] назначение в больших количествах дезинтоксицирующих растворов

**e)** [ ] гипербароокситерапия

**---------------------------------------------------------------------**

**684. Punctajul:** 10Ортопедические последствия полиомиелита конечностей:

**a)** [x] мышечная атрофия

**b)** [x] вялые парезы и параличи

**c)** [ ] спастические парезы и параличи

**d)** [ ] сгибательные контрактуры в суставах

**e)** [x] разгибательные контрактуры в суставах

**---------------------------------------------------------------------**

**685. Punctajul:** 10Последствия полиомиелита опорно-двигательного аппарата:

**a)** [ ] мышечная гипертрофия

**b)** [x] вялые парезы и параличи конечностей

**c)** [x] деформации позвоночника и таза

**d)** [ ] сгибательные контрактуры в суставах

**e)** [ ] спастические парезы и параличи конечностей

**---------------------------------------------------------------------**

**686. Punctajul:** 10Ранняя профилактика контрактур в суставах у больных полиомиелитом:

**a)** [ ] хирургические вмешательства

**b)** [x] иммобилизация конечностей в правильном функциональном положении

**c)** [x] медикаментозное лечение

**d)** [x] селективная нервно-мышечная электростимуляция

**e)** [ ] рентгенотерапия

**---------------------------------------------------------------------**

**687. Punctajul:** 10Что стоит в основе ортопедического лечения контрактур в суставах у больных полиомиелитом?

**a)** [ ] хирургические вмешательства

**b)** [x] этапная редрессация конечностей

**c)** [x] медикаментозное лечение

**d)** [x] физиотерапевтические и электрофизиологические процедуры

**e)** [ ] рентгенотерапия

**---------------------------------------------------------------------**

**688. Punctajul:** 10Ортопедические хирургические вмешательства, применяемые у больных с последствиями полиомиелита:

**a)** [ ] микрохирургические операции

**b)** [ ] эндопротезирование суставов

**c)** [x] реконструктивные операции на фасциях и связках

**d)** [x] корригирующие операции на костях и суставах

**e)** [ ] спондилодез

**---------------------------------------------------------------------**

**689. Punctajul:** 10Болезнь Литтля, I-II ст., клинические проявления:

**a)** [x] нижняя спастическая нервно-мышечная параплегия

**b)** [x] сгибательные и приводящие контрактуры конечностей

**c)** [ ] патологические вывихи в тазобедренных суставах

**d)** [ ] разгибательные контрактуры в суставах

**e)** [ ] вялая нижняя нервно-мышечная параплегия

**---------------------------------------------------------------------**

**690. Punctajul:** 10Профилактика контрактур в суставах при церебральных спастических параличах:

**a)** [ ] хирургические вмешательства

**b)** [x] ортопедическое лечение, включая иммобилизацию конечностей в правильном функциональном положении

**c)** [x] медикаментозное лечение

**d)** [x] селективная нервно-мышечная электростимуляция

**e)** [ ] рентгенотерапия

**---------------------------------------------------------------------**

**691. Punctajul:** 10Ортопедически-хирургическое лечение при церебральных спастических параличах:

**a)** [x] хирургические вмешательства на фасциях, сухожилиях, костях, суставах

**b)** [ ] микрохирургические операции

**c)** [ ] аллопластические операции

**d)** [ ] хирургические вмешательства на мозге

**e)** [x] хирургические операции на периферических нервах

**---------------------------------------------------------------------**

**692. Punctajul:** 10Болезнь Литтля, III ст., клинические проявления:

**a)** [x] спастическая нервно-мышечная тетраплегия с психомоторными расстройствами

**b)** [x] нервно-мышечные контрактуры в суставах конечностей

**c)** [x] патологические переломы костей

**d)** [ ] нервно-мышечные вялые параличи нижних конечностей

**e)** [ ] нервно-мышечные вялые параличи верхних конечностей

**---------------------------------------------------------------------**

**693. Punctajul:** 10Паралитические вывихи голени и бедра при последствиях полиомиелита подлежат лечению:

**a)** [ ] ортопедическому

**b)** [x] оперативному

**c)** [ ] медикаментозному

**d)** [ ] радиотерапевтическому

**e)** [ ] бальнеологическому

**---------------------------------------------------------------------**

**694. Punctajul:** 10Почему переломы по типу "зеленой веточки" характерны только для детского возраста?

**a)** [ ] этот вид перелома вызван менее выраженной травмирующей силой

**b)** [ ] детская кость более ломкая

**c)** [x] надкостница более толстая и прочная в детском возрасте

**d)** [ ] связочный аппарат у детей эластичнее

**e)** [ ] ребенок быстрее реагирует на травму более адекватными действиями

**---------------------------------------------------------------------**

**695. Punctajul:** 10Какие из перечисленных особенностей характерны для детской кости?

**a)** [x] содержит больше воды, чем взрослая кость

**b)** [x] менее минерализована

**c)** [x] более пористая: гаверсовы каналы занимают большую часть детской кости

**d)** [ ] детская кость более резистентная чем взрослая

**e)** [ ] более богата минеральными солями

**---------------------------------------------------------------------**

**696. Punctajul:** 10Перелом через зону роста у детей называется:

**a)** [ ] метафизарный перелом

**b)** [x] эпифизиарный перелом

**c)** [x] остеоэпифизиолиз

**d)** [ ] эпифизиолиз

**e)** [ ] внутрисуставный перелом

**---------------------------------------------------------------------**

**697. Punctajul:** 10Переломы у детей по сравнению с взрослыми срастаются:

**a)** [ ] в одинаковые сроки

**b)** [ ] в более длительные сроки

**c)** [x] в менее длительные сроки

**d)** [x] быстрее

**e)** [ ] по типу "замедленного действия"

**---------------------------------------------------------------------**

**698. Punctajul:** 10Ложным суставом может быть названо отсутствие сращения перелома после:

**a)** [ ] одного среднего срока сращения перелома конкретной кости

**b)** [x] двух сроков сращения

**c)** [ ] трех сроков сращения

**d)** [ ] 4-х сроков сращения

**e)** [ ] образование ложного сустава не зависит от каких-либо сроков

**---------------------------------------------------------------------**

**699. Punctajul:** 10В зависимости от клинико-рентгено-морфологических проявлений ложные суставы могут быть:

**a)** [ ] не полностью сросшиеся

**b)** [x] гипертрофические (гиперваскулярные)

**c)** [x] атрофические (аваскулярные)

**d)** [x] болтающиеся (с большим дефектом костной ткани)

**e)** [ ] Ложные суставы не существуют

**---------------------------------------------------------------------**

**700. Punctajul:** 10Посттравматическая контрактура проявляется:

**a)** [ ] ограничением мышечной силы

**b)** [x] ограничением движений в суставе

**c)** [ ] наличие хруста и треска в суставе

**d)** [ ] блокады сустава

**e)** [ ] нарушением степени чувствительности какого-либо сегмента

**---------------------------------------------------------------------**

**701. Punctajul:** 10В зависимости от морфологического субстрата контрактуры могут быть:

**a)** [x] дерматогенные

**b)** [x] миогенные

**c)** [x] артрогенные

**d)** [ ] истерические

**e)** [ ] Отсутсвие морфологических изменений в суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**702. Punctajul:** 10Анкилоз сустава может быть:

**a)** [x] костный

**b)** [x] фиброзный

**c)** [ ] врожденный

**d)** [ ] мышечный

**e)** [ ] неполный

**---------------------------------------------------------------------**

**703. Punctajul:** 10Неправильно сросшийся перелом бывает, когда имеется:

**a)** [x] искривление сросшегося сегмента

**b)** [x] нарушение функции и статики сегмента

**c)** [ ] отсутствие движений в сложных суставах

**d)** [ ] фантомные боли в дистальном от перелома сегменте

**e)** [ ] лимфостаз с другими циркуляторными нарушениями

**---------------------------------------------------------------------**

**704. Punctajul:** 10По происхождению остеомиелит может быть:

**a)** [x] посттравматический

**b)** [ ] распространенный

**c)** [x] гематогенный

**d)** [ ] рубцовый

**e)** [ ] послеоперационный

**---------------------------------------------------------------------**

**705. Punctajul:** 10Эволюция остеомиелита может быть:

**a)** [x] хронический

**b)** [ ] ложнохронический

**c)** [x] острый

**d)** [ ] Полное выздоровление

**e)** [x] в обострении

**---------------------------------------------------------------------**

**706. Punctajul:** 10Для санирования остеомиелического очага могут быть выполнены:

**a)** [x] фистулектомии

**b)** [x] фистулсеквестректомии

**c)** [ ] пункция секвестральной полости

**d)** [x] заполнение больших секвестральных полостей костной и мышечной тканью

**e)** [ ] Анкетирование больного

**---------------------------------------------------------------------**

**707. Punctajul:** 10Какие из перечисленных патологий классифицируются к "первичному хроническому остеомиелиту":

**a)** [ ] болезнь Педжета

**b)** [x] Остеомиелит Таре

**c)** [ ] остеоид-остеома

**d)** [x] абсцесс Броди

**e)** [ ] болезнь Осгут-Шлатер

**---------------------------------------------------------------------**

**708. Punctajul:** 10Kакие повреждения позвоночника считается нестабильным?

**a)** [x] Взрывные переломы тел позвонков с повреждением дужек

**b)** [ ] компрессионные переломы тел позвонков без повреждения дужек

**c)** [ ] переломы остистых, поперечных отростков

**d)** [ ] разрыв межпозвонкового диска без костной патологии

**e)** [x] компрессионные переломы тел позвонков III ст. с повреждением межпозвонкового диска

**---------------------------------------------------------------------**

**709. Punctajul:** 10Чем обусловленно нарушение функции спинного мозга при нестабильных повреждениях позвоночников?

**a)** [x] сдавливанием спинного мозга обломком позвонка или гематомой перидурального пространства и нарушением кровообращения

**b)** [ ] т мышечный спазм в зоне пораженного сегмента

**c)** [ ] при поражении нервных симпатических стволов, узлов

**d)** [ ] при сдавливании нервных корешков функциональным блоком

**e)** [x] Посттравматическим нарушением гемодинамики спинного мозга

**---------------------------------------------------------------------**

**710. Punctajul:** 10Основным рентгенологическим признаком компрессионного перелома тела позвонка является:

**a)** [x] клиновидная форма позвонкас деформацией замыкательных пластин

**b)** [ ] нарушение структуры позвонка

**c)** [ ] полное разрушение замыкательных пластин

**d)** [ ] тело позвонка смещено кпереди

**e)** [ ] вывих тела позвонка

**---------------------------------------------------------------------**

**711. Punctajul:** 10Основные принципы лечения нестабильных переломов позвоночника:

**a)** [x] устранение деформаций позвоночника воздействующих на спинной мозг, стабилизация пораженного сегмента

**b)** [ ] стабилизация сегмента

**c)** [ ] одномоментное устранение компрессии

**d)** [ ] фиксация разгрузочным корсетом

**e)** [ ] вправление элементами мануальной терапии

**---------------------------------------------------------------------**

**712. Punctajul:** 10В каких случаях повреждения позвоночника считаются стабильными:

**a)** [x] компрессионные переломы тел позвонков без повреждения дужек

**b)** [ ] компрессионные переломы тел позвонков с повреждением дужек

**c)** [x] переломы остистых и поперечных отростков

**d)** [x] разрыв межпозвонкового диска без костной патологии

**e)** [ ] переломовывихи позвонков

**---------------------------------------------------------------------**

**713. Punctajul:** 10Чем обеспечивается стабильность позвоночного двигательного сегмента?

**a)** [x] межпозвонковыми суставами, связочным и мышечным аппаратом позвоночника

**b)** [ ] межпоперечной, задней продольной связками

**c)** [ ] межпозвонковым диском

**d)** [ ] передней продольной связкой и капсулами суставов

**e)** [ ] желтыми связками позвоночника

**---------------------------------------------------------------------**

**714. Punctajul:** 10Какой клинической картиной сопровождается полное поперечное поражение спинного мозга?

**a)** [ ] парастезии ниже уровня поражения, сосудистые расстройства

**b)** [ ] снижение тонуса мышц, периодическая атония кишечника

**c)** [ ] смерть от остановки сердца

**d)** [x] центральный паралич мышц ниже уровня повреждения, потеря всех видов чувствительности

**e)** [ ] нижний парапарез, нарушение функции тазовых органов

**---------------------------------------------------------------------**

**715. Punctajul:** 10Что предусматривает функциональный метод лечения стабильных компрессионных переломов позвонков?

**a)** [ ] вытяжение петлей Глиссона

**b)** [ ] вытяжение за таз

**c)** [x] создание "внутреннего мышечного каркаса" путем проведения массажа и лечебной гимнастики с первых дней после травмы

**d)** [ ] наложение корсета

**e)** [ ] оперативное лечение

**---------------------------------------------------------------------**

**716. Punctajul:** 10В какие сроки после компрессионного перелома позвонка осуществляется одномоментная репозиция?

**a)** [ ] в первый день после травмы

**b)** [ ] через 2 недели после травмы

**c)** [ ] через 4 недели после травмы

**d)** [x] через 4-5 дней после травмы

**e)** [ ] сразу при поступлении

**---------------------------------------------------------------------**

**717. Punctajul:** 10Что является наиболее важным в профилактике остеомиелита при огнестрельном переломе позвоночника:

**a)** [ ] вакуумирование раны

**b)** [x] интенсивная антибиотикотерапия

**c)** [x] ранняя первичная хирургическая обработка огнестрельного перелома

**d)** [ ] комплексное медикаментозное воздействие на очаг поражения

**e)** [ ] стабилизация перелома

**---------------------------------------------------------------------**

**718. Punctajul:** 10Транслегаментарный вывих атланта обусловлен:

**a)** [ ] переломом зубовидного отростка С2

**b)** [ ] переломовывихом "наляга" С2

**c)** [x] повреждением поперечной связки атланта

**d)** [ ] повреждением выйной связки

**e)** [ ] повреждением передней продольной связки

**---------------------------------------------------------------------**

**719. Punctajul:** 10Лечение гипсовыми корсетами показано при:

**a)** [x] стабильных повреждениях позвоночника

**b)** [x] компрессионных переломах тел позвонков I-II ст.

**c)** [ ] переломовывихах в грудном отделе позвоночника

**d)** [ ] переломах компрессионных тел позвонков II-III ст. нестабильных

**e)** [ ] ушибах паравертебральных тканей

**---------------------------------------------------------------------**

**720. Punctajul:** 10Травматический спондилолистез С2 обусловлен:

**a)** [x] повреждением дужки С2 позвонка и межпозвонкового диска С2-С3

**b)** [ ] компрессионным переломом тела С2

**c)** [ ] повреждением межпозвонкового диска С2-С3

**d)** [ ] растрескивающимся переломом атланта

**e)** [ ] переломом зубовидного отростка С2

**---------------------------------------------------------------------**

**721. Punctajul:** 10Общий белок в сыворотке крови повышен при:

**a)** [ ] сенильном остеопорозе

**b)** [ ] неправильно срастающемся переломе тела позвонка

**c)** [ ] болезни Педжета

**d)** [x] миеломной болезни

**e)** [ ] метастазах остеомиелитических опухолей

**---------------------------------------------------------------------**

**722. Punctajul:** 10Повышенное содержание неорганического фосфора свидетельствует:

**a)** [ ] дисплазии поясничного отдела позвоночника

**b)** [x] заживлении перелома тела позвонка

**c)** [ ] свежем переломе тела позвонка

**d)** [ ] болезни Шойермана-Мау

**e)** [ ] нелеченном рахите

**---------------------------------------------------------------------**

**723. Punctajul:** 10Какие микроорганизмы приводят к инфицированию открытых повреждений:

**a)** [x] стафилококки

**b)** [ ] клостридии

**c)** [x] стрептококки

**d)** [x] псевдомонас

**e)** [ ] пептострептококки

**---------------------------------------------------------------------**

**724. Punctajul:** 10Патологические действия микроорганизмов проявляются через:

**a)** [ ] жизнедеятельность

**b)** [x] вирулентность

**c)** [x] инвазивность

**d)** [ ] агрессивность

**e)** [x] токсичность

**---------------------------------------------------------------------**

**725. Punctajul:** 10Местные проявления гнойной инфекции:

**a)** [x] болезненность

**b)** [x] температура

**c)** [x] покраснение

**d)** [x] отечность

**e)** [ ] все ответы неверные

**---------------------------------------------------------------------**

**726. Punctajul:** 10Местные формы проявления гнойной инфекции:

**a)** [x] абсцесс

**b)** [ ] сепсис

**c)** [x] флегмона

**d)** [ ] токсико-резорбтивная лихорадка

**e)** [x] фурункул

**---------------------------------------------------------------------**

**727. Punctajul:** 10Общие формы проявления гнойной инфекции:

**a)** [ ] абсцессы

**b)** [x] сепсис

**c)** [ ] флегмоны

**d)** [x] токсико-резорбтивная лихорадка

**e)** [ ] фурункул

**---------------------------------------------------------------------**

**728. Punctajul:** 10Основные принципы профилактики гнойной инфекции:

**a)** [x] содержание в максимальной чистоте стационаров

**b)** [x] регулярная санация медицинского персонала

**c)** [x] строгая изоляция больных с гнойными ранами

**d)** [x] медикаментозная профилактика

**e)** [ ] вакцинация

**---------------------------------------------------------------------**

**729. Punctajul:** 10Основными возбудителями анаэробной инфекции являются:

**a)** [ ] стрептококки

**b)** [x] клостридии

**c)** [ ] стафилококки

**d)** [ ] пептококки

**e)** [ ] бактероиды

**---------------------------------------------------------------------**

**730. Punctajul:** 10Поражения тканей анаэробной инфекцией проявляется:

**a)** [ ] дерматитом

**b)** [x] целлюлитом

**c)** [ ] экземой

**d)** [x] некротическим миозитом

**e)** [ ] тромбофлебитом

**---------------------------------------------------------------------**

**731. Punctajul:** 10Назовите формы развития анаэробной инфекции:

**a)** [x] молниеносная

**b)** [x] быстро прогрессирующая

**c)** [ ] умеренная

**d)** [ ] медленная

**e)** [x] латентная

**---------------------------------------------------------------------**

**732. Punctajul:** 10По характеру местных проявлений анаэробная инфекция делится:

**a)** [x] с преобладанием газа

**b)** [x] с преобладанием отечности

**c)** [x] смешанная форма

**d)** [ ] многосторонняя форма

**e)** [ ] односторонняя форма

**---------------------------------------------------------------------**

**733. Punctajul:** 10По глубине местных проявлений анаэробная инфекция делится на:

**a)** [x] надфасциальные

**b)** [x] подфасциальные

**c)** [ ] подмышечные

**d)** [ ] подкостные

**e)** [ ] внутрисуставные

**---------------------------------------------------------------------**

**734. Punctajul:** 10Какие хирургические вмешательства показаны при выявлении анаэробной инфекции:

**a)** [ ] разрезы кожных покровов

**b)** [x] глубокие продольные разрезы инфицированных тканей

**c)** [x] ампутации и экзартикуляции

**d)** [x] санация очага

**e)** [ ] хирургические вмешательства не показаны

**---------------------------------------------------------------------**

**735. Punctajul:** 10Назовите разрезы при анаэробной инфекции:

**a)** [ ] кожные

**b)** [ ] подкожные

**c)** [x] фасциальные и мышечные

**d)** [ ] поперечные

**e)** [x] продольные

**---------------------------------------------------------------------**

**736. Punctajul:** 10Укажите возбудителей неклостридиальной анаэробной инфекции:

**a)** [ ] анаэробный стафилококк

**b)** [x] пептококк

**c)** [ ] стрептококк

**d)** [ ] пептострептококк

**e)** [x] бактероиды

**---------------------------------------------------------------------**

**737. Punctajul:** 10Назовите основные характеристики возбудителя столбняка:

**a)** [x] подвижен

**b)** [ ] образует газы

**c)** [x] анаэроб

**d)** [x] образует споры

**e)** [ ] вызывает отек

**---------------------------------------------------------------------**

**738. Punctajul:** 10Укажите основные симптомы столбняка:

**a)** [ ] головная боль

**b)** [ ] общая слабость

**c)** [x] тризм

**d)** [x] ригидность затылочных мышц

**e)** [x] дисфагия

**---------------------------------------------------------------------**

**739. Punctajul:** 10Укажите длительность инкубационного периода столбняка:

**a)** [ ] меньше одной недели

**b)** [ ] до двух недель

**c)** [x] 2-3 недели

**d)** [ ] один месяц

**e)** [ ] от одного до двух месяцев

**---------------------------------------------------------------------**

**740. Punctajul:** 10Обозначьте клинические формы развития столбняка:

**a)** [x] легкая

**b)** [ ] умеренная

**c)** [x] средней тяжести

**d)** [x] тяжелая

**e)** [x] очень тяжелая

**---------------------------------------------------------------------**

**741. Punctajul:** 10Профилактика столбняка осуществляется:

**a)** [ ] не осуществляется

**b)** [x] активной вакцинацией

**c)** [x] активной и пассивной вакцинацией

**d)** [x] пассивной вакцинацией

**e)** [ ] антибиотикотерапией

**---------------------------------------------------------------------**

**742. Punctajul:** 10Перелом может быть назван открытым, если:

**a)** [ ] имеется рана поврежденного сегмента

**b)** [x] очаг перелома сообщается с внешней средой через рану

**c)** [x] из раны выступает костный отломок

**d)** [ ] имеется рана в области сустава при диафизарном переломе

**e)** [ ] имеется рана другого сегмента не связанная с переломом

**---------------------------------------------------------------------**

**743. Punctajul:** 10Перелом называем первично открытым, если:

**a)** [ ] мягкотканный дефект в области перелома больше чем 5 см

**b)** [ ] отломки поврежденной кости широко лишены мягкотканного покрова

**c)** [x] перелом является открытым тем же механическим фактором

**d)** [ ] перелом открылся в результате повреждения отломком покрываемых тканей

**e)** [ ] Перелом многооскольчатый

**---------------------------------------------------------------------**

**744. Punctajul:** 10Перелом называем вторично открытым, если:

**a)** [ ] мягкотканный дефект над зоной перелома более 5 см

**b)** [ ] отломки в области перелома широко лишены мягких тканей

**c)** [ ] перелом является открытым тем же механическим фактором

**d)** [x] перелом открылся изнутри в результате повреждения отломком покровных тканей

**e)** [ ] перелом вызван огнестрельным оружием

**---------------------------------------------------------------------**

**745. Punctajul:** 10Свежий открытый перелом, в который попали микроорганизмы, является:

**a)** [ ] инфицированным

**b)** [x] микробозагрязненным

**c)** [ ] нагноившимся

**d)** [ ] в фазе острого остеомиелита

**e)** [ ] инфицированной флегмоной

**---------------------------------------------------------------------**

**746. Punctajul:** 10Какие из перечисленных особенностей характерны для открытого перелома?

**a)** [x] перелом может чаще осложниться инфекционными процессами

**b)** [x] микроциркуляция более выражено, нарушена, чем при закрытых переломах

**c)** [ ] перелом легче чем закрытый

**d)** [ ] перелом срастается в те же сроки что и закрытый

**e)** [ ] открытый перелом не имеет каких-либо особенностей по сравнению с закрытым.

**---------------------------------------------------------------------**

**747. Punctajul:** 10Какой перелом называется первично открытым?

**a)** [ ] первый перелом в жизни данного человека

**b)** [ ] перелом диафиза бедра при наличии раны на голени

**c)** [x] перелом с наличием раны вызванный одним и тем же травмирующим фактором

**d)** [ ] тяжелый многооскольчатый перелом

**e)** [ ] перелом у лица страдающего диабетом

**---------------------------------------------------------------------**

**748. Punctajul:** 10Вторично открытый перелом бывает в случае:

**a)** [ ] открытия очага во время хирургического вмешательства

**b)** [x] открытия очага перелома смещенными фрагментами перелома

**c)** [ ] открытия для устранения фиксаторов

**d)** [ ] открытия для восстановления поврежденного магистрального сосуда

**e)** [ ] открытия пулей огнестрельного оружия

**---------------------------------------------------------------------**

**749. Punctajul:** 10Длительность сращения открытого перелома больше чем закрытого в:

**a)** [ ] на 1 месяц

**b)** [x] в 1,5 раза

**c)** [ ] в 2 раза

**d)** [ ] в 2,5 раза

**e)** [ ] в 3 раза

**---------------------------------------------------------------------**

**750. Punctajul:** 10Свежий открытый перелом с самого начала загрязнён микроорганизмами:

**a)** [ ] инфицирован

**b)** [x] микробоконтаминирован

**c)** [ ] нагноившийся

**d)** [ ] загрязнен землёй

**e)** [ ] некротизирован

**---------------------------------------------------------------------**

**751. Punctajul:** 10В классификации открытых переломов Густилло-Андерсен основным критерием является:

**a)** [ ] уровень перелома каждого сегмента кости

**b)** [ ] степень оскольчатости открытого перелома

**c)** [x] степень повреждения мягкого тканого компонента в зоне открытого перелома

**d)** [x] вовлечение в повреждение и магистральных кровеносных сосудов

**e)** [ ] степень микробного загрязнения очага открытого перелома

**---------------------------------------------------------------------**

**752. Punctajul:** 10В классификации открытых переломов Густилло-Андерсен входят типы переломов в числе:

**a)** [ ] 2

**b)** [x] 3

**c)** [ ] 4

**d)** [ ] 5

**e)** [ ] 6

**---------------------------------------------------------------------**

**753. Punctajul:** 10III тип переломов в классификации Густилло-Андерсен включает подвиды:

**a)** [x] A

**b)** [x] B

**c)** [x] C

**d)** [ ] D

**e)** [ ] E

**---------------------------------------------------------------------**

**754. Punctajul:** 10Для II типа открытых переломов по классификации Густилло-Андерсен размеры раны:

**a)** [ ] до 1 см

**b)** [x] больше 1 см

**c)** [ ] 5 см

**d)** [ ] 7 см

**e)** [ ] размеры раны не имеют значения

**---------------------------------------------------------------------**

**755. Punctajul:** 10В каком типе открытого по классификации Густилло-Андерсен включено повреждения магистральных сосудов:

**a)** [ ] I

**b)** [ ] II

**c)** [ ] III A

**d)** [ ] III B

**e)** [x] III C

**---------------------------------------------------------------------**

**756. Punctajul:** 10В классификации Мюллер открытых переломов вторично открытый перелом включен в тип:

**a)** [x] I

**b)** [ ] II

**c)** [ ] III

**d)** [ ] IV

**e)** [ ] V

**---------------------------------------------------------------------**

**757. Punctajul:** 10III типу открытых переломов в классификации Мюллер характерно:

**a)** [ ] ушибленная рана до 2 см

**b)** [ ] рана до 5 см с ушибленными краями

**c)** [x] рана более 5 см с частично некротизированными краями

**d)** [ ] рана более 10 см с некротизированными краями

**e)** [ ] обширная рана с первичным мягкотканным дефектом

**---------------------------------------------------------------------**

**758. Punctajul:** 10Первая помощь при открытых переломах включает:

**a)** [ ] анестезия очага перелома

**b)** [x] временная остановка кровотечения по показаниям

**c)** [x] асептическая повязка на рану

**d)** [x] транспортная иммобилизация

**e)** [ ] прием внутрь антибактериальных препаратов

**---------------------------------------------------------------------**

**759. Punctajul:** 10Возбудитель туберкулеза является:

**a)** [ ] бактероиды

**b)** [x] micobacterium tuberculosis (человеческий вид)

**c)** [ ] micobacterium africanum (промежуточный вид)

**d)** [ ] micobacterium bovis (бычий вид)

**e)** [ ] энтерококки

**---------------------------------------------------------------------**

**760. Punctajul:** 10Самая распространенная форма туберкулеза:

**a)** [ ] почечная

**b)** [ ] кожная

**c)** [x] легочная

**d)** [ ] костно-суставная

**e)** [ ] сухожильная

**---------------------------------------------------------------------**

**761. Punctajul:** 10В зависимости от очага поражения при туберкулезе встречаются:

**a)** [x] спондилиты

**b)** [x] артриты

**c)** [ ] трохантериты

**d)** [ ] миозит

**e)** [ ] неврит

**---------------------------------------------------------------------**

**762. Punctajul:** 10Основные свойства в патогенезе развития костно-суставного туберкулеза являются:

**a)** [ ] головные боли

**b)** [x] дистрофические изменения микроциркуляции

**c)** [ ] повышенная температура тела до 400

**d)** [x] остеопороз

**e)** [x] мышечная атрофия

**---------------------------------------------------------------------**

**763. Punctajul:** 10В костно-суставном туберкулезе (по П.Корневу, 1961) различаем следующие фазы развития патологического процесса:

**a)** [ ] подартрическую (подспондилитическую)

**b)** [x] артритическую (спондилитическую)

**c)** [x] преартритическую (преспондилитическую)

**d)** [ ] надартритическую (надспондилитическую)

**e)** [x] постартритическую (постспондилитическую)

**---------------------------------------------------------------------**

**764. Punctajul:** 10Клинические фазы развития костно-суставного туберкулеза:

**a)** [ ] замедление заболевания

**b)** [x] разгар заболевания

**c)** [x] начало заболевания

**d)** [ ] быстрое проявление

**e)** [x] затихание процесса

**---------------------------------------------------------------------**

**765. Punctajul:** 10Распространение специфического процесса в мягкие ткани ведет к формированию:

**a)** [x] холодных абсцессов

**b)** [x] свищей

**c)** [ ] кавернозные полости

**d)** [ ] поражения на расстоянии

**e)** [ ] остеомиелиты

**---------------------------------------------------------------------**

**766. Punctajul:** 10Состав-содержимое холодных абсцессов:

**a)** [x] грануляционная ткань

**b)** [x] гной

**c)** [x] некротические массы

**d)** [x] казеозные массы

**e)** [ ] секвестры

**---------------------------------------------------------------------**

**767. Punctajul:** 10Основные признаки в ранней диагностике костно-суставного туберкулеза:

**a)** [x] кожные изменения

**b)** [x] деформации скелета

**c)** [x] нарушение осанки

**d)** [x] мышечная атрофия

**e)** [ ] нарушения психики

**---------------------------------------------------------------------**

**768. Punctajul:** 10Какие пробы проводятся для диагностики костно-суставного туберкулеза:

**a)** [ ] Корнев (1961)

**b)** [ ] Александров (1964)

**c)** [x] Пирке (1907)

**d)** [x] Манту (1910)

**e)** [ ] Белендир (1962)

**---------------------------------------------------------------------**

**769. Punctajul:** 10Рентгенологические изменения в диагностике костно-суставного туберкулеза:

**a)** [x] остеопороз

**b)** [ ] поликистоз

**c)** [x] края очага склерозированы, равномерные очертания

**d)** [x] Секвестры

**e)** [x] участки обызвествления

**---------------------------------------------------------------------**

**770. Punctajul:** 10Дифференциальная диагностика костно-суставного туберкулеза должна быть проделана с:

**a)** [x] атипичными и стертыми форммами остеомиелита

**b)** [x] первичными опухолями и канцерогенными метастазами

**c)** [x] деформирующим артрозом

**d)** [ ] Сахарным диабетом

**e)** [x] ревматоидным артритом

**---------------------------------------------------------------------**

**771. Punctajul:** 10Назовите методы лечения костно-суставного туберкулеза:

**a)** [x] лекарственный

**b)** [x] ортопедический

**c)** [x] хирургический

**d)** [x] санаторно-курортный

**e)** [ ] Физио-терапевтический

**---------------------------------------------------------------------**

**772. Punctajul:** 10Опухоли костей чаще встречаются у лиц в возрасте:

**a)** [ ] 50-60 лет

**b)** [ ] 70-80 лет

**c)** [ ] 1-10 лет

**d)** [x] 11-20 лет

**e)** [x] 21-40 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**773. Punctajul:** 10Приоритарные классификации опухолей костей:

**a)** [x] Виноградова

**b)** [ ] Лихтейнштейн

**c)** [ ] Волков

**d)** [ ] Лагунова

**e)** [ ] Шайович

**---------------------------------------------------------------------**

**774. Punctajul:** 10Наиболее информативные и доступные методы обследования больных с опухолями костей для общего врача:

**a)** [ ] компьютерная томография

**b)** [ ] ядерно-магнитный резонанс

**c)** [x] биопсия

**d)** [x] обзорная рентгенография

**e)** [x] клиническое обследование

**---------------------------------------------------------------------**

**775. Punctajul:** 10Злокачественные опухоли костей чаще дают метастазы в:

**a)** [x] легкие

**b)** [ ] мозг

**c)** [ ] печень

**d)** [ ] почки

**e)** [x] позвоночник

**---------------------------------------------------------------------**

**776. Punctajul:** 10Ранние клинические симптомы доброкачественных опухолей костей:

**a)** [ ] острые постоянные боли

**b)** [x] локальный дискомфорт

**c)** [ ] припухлость

**d)** [ ] патологический перелом

**e)** [x] тупые ночные боли

**---------------------------------------------------------------------**

**777. Punctajul:** 10Ранние клинические симптомы злокачественных опухолей костей:

**a)** [x] острые локальные боли, преимущественно ночные

**b)** [ ] патологический перелом

**c)** [ ] анемия

**d)** [ ] отсутствие аппетита

**e)** [x] местный дискомфорт

**---------------------------------------------------------------------**

**778. Punctajul:** 10Через какое время после начала заболевания злокачественные опухоли костей могут быть обнаружены рентгенологически?

**a)** [ ] сразу

**b)** [ ] через 2 недели

**c)** [x] спустя 2 месяца

**d)** [ ] через 5 недель

**e)** [ ] спустя 6 недель

**---------------------------------------------------------------------**

**779. Punctajul:** 10Наиболее информативное исследование при злокачественных опухолях костей до появления рентгенологически очага поражения:

**a)** [ ] клинический анализ крови

**b)** [ ] биопсия

**c)** [x] термография

**d)** [ ] компьютерная томография

**e)** [x] радионуклидные исследования

**---------------------------------------------------------------------**

**780. Punctajul:** 10Остеома состоит из тканей:

**a)** [x] костной

**b)** [ ] хрящевой

**c)** [ ] сосудистой

**d)** [ ] нервной

**e)** [ ] жировой

**---------------------------------------------------------------------**

**781. Punctajul:** 10Хондрома состоит из тканей:

**a)** [ ] костной

**b)** [x] хрящевой

**c)** [ ] сосудистой

**d)** [ ] нервной

**e)** [ ] жировой

**---------------------------------------------------------------------**

**782. Punctajul:** 10Остеогенная саркома состоит из тканей:

**a)** [x] костной

**b)** [ ] хрящевой

**c)** [ ] сосудистой

**d)** [ ] нервной

**e)** [ ] жировой

**---------------------------------------------------------------------**

**783. Punctajul:** 10Укажите доброкачественные опухоли костей:

**a)** [x] остеома, остеоид-остеома, гигантоклеточная опухоль, хондрома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма, гемангиома, лимфагиома, липома, миксома, шванома, неврофиброма

**b)** [ ] костно-хрящевые экзостозы, солитарная костная киста, аневризмальная костная киста, внутрикостный ганглий, неостегенная фиброма, эозинофильная гранулома, фиброзная дисплазия, оссифицирующий миозит

**c)** [ ] остеосаркома, хондросаркома, саркома Юинга, ретикулосаркома, миелома, ангиосаркома, фибросаркома, липосаркома, невросаркома

**d)** [ ] хордома, адамантинома, мезенхимома

**e)** [ ] гистиоцитозы

**---------------------------------------------------------------------**

**784. Punctajul:** 10Укажите злокачественные опухоли костей:

**a)** [ ] остеома, остеоид-остеома, гигантоклеточная опухоль, хондрома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма, гемангиома, лимфагиома, липома, миксома, шванома, неврофиброма

**b)** [ ] костно-хрящевые экзостозы, солитарная костная киста, аневризмальная костная киста, внутрикостный ганглий, неостегенная фиброма, эозинофильная гранулома, фиброзная дисплазия, оссифицирующий миозит

**c)** [x] остеосаркома, хондросаркома, саркома Юинга, ретикулосаркома, миелома, ангиосаркома, фибросаркома, липосаркома, невросаркома

**d)** [x] хордома, адамантинома, мезенхимома

**e)** [ ] гистиоцитозы

**---------------------------------------------------------------------**

**785. Punctajul:** 10Хондросаркома состоит из тканей:

**a)** [ ] костной

**b)** [x] хрящевой

**c)** [ ] сосудистой

**d)** [ ] нервной

**e)** [ ] жировой

**---------------------------------------------------------------------**

**786. Punctajul:** 10Назовите общие патологические процессы, характерные для травматического шока и шока другой этиологии:

**a)** [x] нарушение метаболических процессов и микроциркуляции ткани

**b)** [x] декомпенсация функции жизненно важных органов

**c)** [ ] потеря сознания

**d)** [ ] быстро прогрессирующий процесс с ухудшением общего состояния пациента

**e)** [ ] холодный пот

**---------------------------------------------------------------------**

**787. Punctajul:** 10Назовите основные этиологические факторы травматического шока:

**a)** [ ] гипотермия

**b)** [x] кровотечениe

**c)** [x] острая дыхательная недостаточность

**d)** [x] нейрорефлекторный фактор

**e)** [x] эндогенная микробная интоксикация

**---------------------------------------------------------------------**

**788. Punctajul:** 10Что является причиной гиповолемии в травматическом шоке:

**a)** [ ] централизация кровообращения

**b)** [x] кровотечения в местах переломов

**c)** [x] патологическая генерализованная депонирование крови

**d)** [x] выход плазмы из кровяного русла

**e)** [ ] полиурия

**---------------------------------------------------------------------**

**789. Punctajul:** 10Назовите фазы, характерные для травматического шока:

**a)** [ ] начальная фаза

**b)** [x] эрeктильная фаза

**c)** [ ] промежуточная фаза

**d)** [x] торпидная фаза

**e)** [ ] поздняя фаза

**---------------------------------------------------------------------**

**790. Punctajul:** 10Назовите признаки, характерные для первой фазы травматического шока:

**a)** [x] находится в сознании, возбужден

**b)** [ ] апатия, безразличие, адинамия

**c)** [x] АД в норме или незначительно повышено, пульс нормальный или легкая тахикардия

**d)** [x] гиперрефлексия, мышечный гипертонус

**e)** [ ] артериальная гипотония, гипостезия, гипорефлексия, мышечный гипотонус

**---------------------------------------------------------------------**

**791. Punctajul:** 10Какие сочетанные повреждения могут быть у пациента с повреждением опорно-двигательного аппарата, шоком в первой фазе, находящийися без сознания с брадикардией и гипотонией длительное время:

**a)** [ ] с органами брюшной полости

**b)** [x] с черепно-мозговой травмой

**c)** [ ] с повреждением органов грудной клетки

**d)** [ ] с повреждением органов средостения

**e)** [ ] с лучевой болезнью

**---------------------------------------------------------------------**

**792. Punctajul:** 10Сколько степеней тяжести определяется в первой фазе травматического шока:

**a)** [ ] одна

**b)** [ ] две

**c)** [ ] три

**d)** [ ] четыре

**e)** [x] нет степени тяжести

**---------------------------------------------------------------------**

**793. Punctajul:** 10Сколько степеней тяжести определяется во второй фазе травматического шока:

**a)** [ ] одна

**b)** [ ] две

**c)** [x] три

**d)** [ ] четыре

**e)** [ ] нет степени тяжести

**---------------------------------------------------------------------**

**794. Punctajul:** 10Назовите гемодинамические показатели, характерные для травматического шока первой степени тяжести:

**a)** [ ] АД снижено до 110, тахикордия до 100 уд/мин

**b)** [x] АД снижено до 100, тахикордия свыше 100 уд/мин

**c)** [ ] систолическая гипотония до 70 мм рт.ст., тахикордия 100-120 уд./мин

**d)** [ ] систолическая гипотония до 50-70 мм рт.ст., тахикордия свыше 130 уд./мин

**e)** [ ] АД и пульс без изменения

**---------------------------------------------------------------------**

**795. Punctajul:** 10Укажите градиент ректо-дермальной температуры при травматическом шоке первой степени

**a)** [ ] 2

**b)** [ ] 3-4

**c)** [ ] 5

**d)** [x] 5-7

**e)** [ ] не изменен

**---------------------------------------------------------------------**

**796. Punctajul:** 10Укажите гемо-динамические показатели при травматическом шоке второй степени

**a)** [ ] А\Д до 110мм рт ст, тахикардия до 100 уд в мин.

**b)** [ ] А\Д до 100 мм рт ст,, тахикардия до 100 уд в мин.

**c)** [x] А\Д до 100-70 мм рт ст ,тахикардия 100-130 уд в мин

**d)** [ ] А\Д ниже 70 мм рт ст, тахикардия свыше 130 уд в мин

**e)** [ ] А\Д на периферии не определяется, пульс не определяется

**---------------------------------------------------------------------**

**797. Punctajul:** 10Изолированными травмами названы:

**a)** [x] ушиб мягких тканей одного сегмента

**b)** [x] повреждение одного анатомо-функциональной области опорно-двигательного аппарата

**c)** [x] повреждение одного органа в пределах одной из полостей

**d)** [ ] переломы костей только в одной нижней конечности

**e)** [ ] повреждение грудной клетки и живота

**---------------------------------------------------------------------**

**798. Punctajul:** 10Опорно-двигательный аппарат состоит из анатомо-функциональных областей числом:

**a)** [ ] 20

**b)** [ ] 25

**c)** [ ] 28

**d)** [x] 30

**e)** [ ] 32

**---------------------------------------------------------------------**

**799. Punctajul:** 10Политравмами названы повреждения:

**a)** [x] нескольких органов в пределах одной полости

**b)** [x] органов в пределах нескольких полостей

**c)** [x] одного органа из одной полости и одного анатомо-функциональной области опорно-двигательного аппарата

**d)** [ ] перелом обеих костей одной голени

**e)** [ ] переломы и переломовывихи костей одной кисти

**---------------------------------------------------------------------**

**800. Punctajul:** 10Сочетанные повреждения включают:

**a)** [ ] повреждения органов в пределах одной полости

**b)** [x] повреждения органов из двух полостей

**c)** [x] повреждения органов из трех полостей

**d)** [ ] переломы и переломовывихи двух анатомо-функциональных областей

**e)** [x] переломы и переломовывихи одной, двух анатомо-функциональных образований опорно-двигательного и органов из одной, двух и трех полостей

**---------------------------------------------------------------------**

**801. Punctajul:** 10Политравмы I группы тяжести включают повреждения с числом баллов:

**a)** [x] 0,5

**b)** [x] 1

**c)** [x] 2

**d)** [ ] 2,9

**e)** [ ] 3,5

**---------------------------------------------------------------------**

**802. Punctajul:** 10Политравмы II группы тяжести - тяжелые включают повреждения с числом баллов:

**a)** [x] 2

**b)** [x] 3

**c)** [x] 4

**d)** [ ] 6

**e)** [ ] 6,9

**---------------------------------------------------------------------**

**803. Punctajul:** 10Политравмы III группы тяжести - крайне тяжелые включают повреждения с числом баллов:

**a)** [ ] 5

**b)** [ ] 6

**c)** [x] 7

**d)** [x] 10

**e)** [x] 12

**---------------------------------------------------------------------**

**804. Punctajul:** 10Кто из известных ученых предложил термин "Травматическая болезнь":

**a)** [ ] Н.Пирогов

**b)** [ ] Р.Вреден

**c)** [ ] К.Давида

**d)** [x] Р.Кларк

**e)** [ ] М.Мюллер

**---------------------------------------------------------------------**

**805. Punctajul:** 10В динамике травматической болезни согласно классификации Назаренко имеются:

**a)** [ ] 2 периода

**b)** [x] 3 периода

**c)** [ ] 4 периода

**d)** [ ] 2 периода и 2 фазы

**e)** [ ] не подразделяются на периоды

**---------------------------------------------------------------------**

**806. Punctajul:** 10Острый период травматической болезни имеет продолжительность:

**a)** [ ] 6-12 часов

**b)** [ ] 12-18 часов

**c)** [ ] 24 часов

**d)** [x] 48 часов

**e)** [ ] 72 часа

**---------------------------------------------------------------------**

**807. Punctajul:** 10В остром периоде травматической болезни имеются:

**a)** [ ] 2 фазы

**b)** [x] 3 фазы

**c)** [ ] 4 фазы

**d)** [ ] 4-6 фаз

**e)** [ ] не имеются фазы

**---------------------------------------------------------------------**

**808. Punctajul:** 10Какая фаза острого периода травматической болезни названа - фаза декомпенсации функции жизненно важных органов:

**a)** [x] I

**b)** [ ] II

**c)** [ ] III

**d)** [ ] IV

**e)** [ ] нет такой фазы

**---------------------------------------------------------------------**

**809. Punctajul:** 10Каково название II фазы острого периода травматической болезни:

**a)** [ ] промежуточная фаза

**b)** [ ] фаза компенсации функции жизненно-важных органов

**c)** [x] фаза нестабильной компенсации функции жизненно-важных органов

**d)** [x] фаза нестабильной адаптации функции жизненно-важных органов

**e)** [ ] фаза продолжения декомпенсации функции жизненно-важных органов

**---------------------------------------------------------------------**

**810. Punctajul:** 10Продолжительность II фазы острого периода травматической болезни:

**a)** [ ] от 4-6 часов до 18 часов

**b)** [x] от 4-6 часов до 24 часов

**c)** [ ] от 4-6 часов до 36 часов

**d)** [ ] от 4-6 часов до 48 часов

**e)** [ ] 3-4 дня

**---------------------------------------------------------------------**

**811. Punctajul:** 10Если есть III фаза острого периода травматической болезни, каково его название:

**a)** [ ] фаза клинического выздоровления

**b)** [x] фаза стабильной компенсации функции жизненноважных органов

**c)** [x] фаза стабильной адаптации функции жизненноважных органов

**d)** [ ] фаза функциональной декомпенсации функции жизненноважных органов

**e)** [ ] не существует III фаза

**---------------------------------------------------------------------**

**812. Punctajul:** 10Наиболее частые переломы верхней трети плечевой кости:

**a)** [ ] перелом большого бугорка

**b)** [ ] переломы анатомической шейки

**c)** [x] переломы головки плечевой кости

**d)** [ ] переломы хирургической шейки

**e)** [ ] компрессионные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**813. Punctajul:** 10Назовите основные клинические признаки перелома проксимального отдела плечевой кости:

**a)** [x] варусная или вальгусная деформация плеча

**b)** [x] Патологическая подвижность и крепитация отломков

**c)** [ ] Признаки выраженного воспаления

**d)** [ ] сосудисто-неврологические повреждения

**e)** [ ] кровоподтеки мягких тканей плеча

**---------------------------------------------------------------------**

**814. Punctajul:** 10Укажите современные методы лечения переломов хирургической шейки плечевой кости:

**a)** [ ] скелетное вытяжение

**b)** [ ] без иммобилизации

**c)** [x] функционально-стабильный остеосинтез

**d)** [ ] эндопротезирование плечевого отдела

**e)** [ ] торакобрахиальная гипсовая повязка

**---------------------------------------------------------------------**

**815. Punctajul:** 10Укажите на характерное осложнение перелома диафиза плечевой кости на границе средней и нижней третей:

**a)** [ ] повреждение срединного нерва

**b)** [ ] компрессия сосудисто-нервного пучка

**c)** [x] повреждение лучевого нерва

**d)** [ ] повреждение мышц

**e)** [ ] костный дефект

**---------------------------------------------------------------------**

**816. Punctajul:** 10Надмыщелковые переломы плечевой кости - классификация их в зависимости от возраста:

**a)** [ ] компрессионные переломы

**b)** [x] разгибательные переломы у взрослых

**c)** [x] разгибательные переломы у детей

**d)** [x] сгибательные переломы у детей

**e)** [x] сгибательные переломы у взрослых

**---------------------------------------------------------------------**

**817. Punctajul:** 10Методы лечения диафизарных и надмыщелковых переломов плечевой кости:

**a)** [x] гипсовая повязка при переломах без смещения

**b)** [x] репозиция и наложение гипсовой повязки, в основном, у детей при стабильных переломах

**c)** [ ] репозиция и наложение гипсовой повязки, при нестабильных переломах

**d)** [x] функционально-стабильный остеосинтез

**e)** [ ] иммобилизация эластичной повязкой, клиновидной подушкой

**---------------------------------------------------------------------**

**818. Punctajul:** 10Переломы проксимального отдела лучевой кости, клиника:

**a)** [x] нарушение разгибания предплечья

**b)** [x] нарушение сгибания в локтевом суставе

**c)** [x] нарушение супинации-пронации

**d)** [ ] нарушение абдукции-аддукции предплечья

**e)** [ ] смещение силы предплечья

**---------------------------------------------------------------------**

**819. Punctajul:** 10Квалифицированная медицинская помощь при переломах шейки и головки лучевой кости:

**a)** [x] закрытая репозиция при переломах I-II ст.

**b)** [x] удаление фрагментов при переломах III-IV ст.

**c)** [ ] гипсовая иммобилизация в сгибании

**d)** [ ] гипсовая иммобилизация в разгибании

**e)** [x] функционально-стабильный остеосинтез при переломах I-II ст.

**---------------------------------------------------------------------**

**820. Punctajul:** 10Переломы локтевого отростка: диагностика, лечение:

**a)** [ ] нарушение сгибательной функции предплечья

**b)** [x] выпадает функция активного разгибания предплечья

**c)** [x] функционально-стабильный остеосинтез

**d)** [ ] гипсовая повязка в разгибании предплечья

**e)** [ ] фиксация аппаратом Илизарова

**---------------------------------------------------------------------**

**821. Punctajul:** 10Дифизарные переломы обеих костей предплечья: классические типы смещения:

**a)** [x] переломы на одном уровне - угловое смещение

**b)** [x] переломы на разных уровнях - ротационное смещение

**c)** [x] смещение по длине

**d)** [ ] на уровне перелома (луч, длина), костный фрагмент "крыло бабочки"

**e)** [ ] перелом одной кости и вывих головки другой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**822. Punctajul:** 10Принципы лечения переломов костей предплечья:

**a)** [x] лечение гипсовой повязкой переломов без смещения

**b)** [x] функционально-стабильный остеосинтез

**c)** [ ] гипсовая иммобилизация после закрытой репозиции

**d)** [ ] функциональное лечение без иммобилизации

**e)** [x] интрамедуллярный остеосинтез с фиксацией аппаратом Илизарова

**---------------------------------------------------------------------**

**823. Punctajul:** 10Переломы лучевой кости в "типичном" месте - самые характерные виды смещения:

**a)** [x] разгибательное

**b)** [x] сгибательное

**c)** [ ] боковое

**d)** [ ] краевое

**e)** [ ] продольное

**---------------------------------------------------------------------**

**824. Punctajul:** 10Лечение переломов дистального отдела лучевой кости:

**a)** [x] закрытая репозиция, гипсовая лангета

**b)** [ ] открытая репозиция при в/суставных переломах, остеосинтез спицами

**c)** [x] остеосинтез по методу Kapanji

**d)** [x] функционально-стабильный остеосинтез

**e)** [ ] эластическая повязка

**---------------------------------------------------------------------**

**825. Punctajul:** 10Осложнения в лечении переломов лучевой кости в "типичном месте":

**a)** [ ] контрактуры локтевого сустава

**b)** [x] синдром запястного канала

**c)** [ ] повреждение сухожилий

**d)** [x] нейро -трофический синдром

**e)** [x] деформирующий артроз кистевого сустава

**---------------------------------------------------------------------**

**826. Punctajul:** 10Укажите на ошибки в диагностике переломов ладьевидной кости без смещения:

**a)** [x] Диагноз ушиба лучезапястного сустава основан только на первичной рентгенограмме

**b)** [ ] Пациенту наложена иммобилизация и назначена повторная рентгенограмма через 8-10 дней после травмы

**c)** [x] не произведена повторная рентгенограмма через 8-10 дней после травмы

**d)** [x] Диагноз установлен только по скудным клиническим признакам

**e)** [ ] При обращении к семейному врачу,после травмы кистевого сустава, наложена иммобилизация, назначены анальгетики и рекомендована консультация травматолога

**---------------------------------------------------------------------**

**827. Punctajul:** 10 Какие из рентгенографических схем часто используются для чтения рентгенограмм у детей?

**a)** [ ] схема Ombredane

**b)** [ ] схема Putti

**c)** [x] схема Hilgenrei

**d)** [ ] схема Reinber

**e)** [ ] схема Rădulescu

**---------------------------------------------------------------------**

**828. Punctajul:** 10 Какие из рентгенологических признаков характерны для врожденного вывиха у детей раннего возраста:

а) [] деформация головки бедренной кости

в) [х] латерализация проксимального отдела бедра

с) [х] увеличение ацетабулярного угола

d) [] уменьшение ацетабулярного угола

е) [х] позднее появление ядра окостенения

**---------------------------------------------------------------------**

**829. Punctajul:** 10 В каком возрасте начинается лечение врожденного вывиха бедра:

а) [X] сразу же при диагностики патологии

в) [ ] после исчезновения физиологического мышечного гипертонуса

с) [ ] в возрасте одного месяца

d) [ ] с 3 месячного возраста

е) [ ] с 6 месячного возраста ребенка

**---------------------------------------------------------------------**

**830. Punctajul:** 10 Лечение врожденной дисплазии тазобедренного сустава у новорожденных и грудных детей предпологает :

а) [ ] наложение устройства для аддукции бедра

в) [ ] наложение устройства для внутренней ротации бедра

с) [ ] наложение устройства для деротации (деротационного сапожка)

d) [х] наложение устройства для абдукции бедра

е) [ ] наложение устройства для наружной ротации бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**831. Punctajul:** 10 Каковы наиболее часто используемые методы консервативного лечения врожденного вывиха бедра у новорожденных и грудных детей:

а) [ ] постепенное вправление врожденного вывиха бедра при помощи аддукционного устройства

в) [ ] постепенное вправление врожденного вывиха бедра при помощи устройств внутренней ротации

с) [ ] наложение деротационного устройство (деротационной сапожки )

d) [ ] постепенное вправление врожденного вывиха бедра при помощи устройств наружной ротации

е) [х] постепенное вправление врожденного вывиха бедра при помощи абдукционного устройства

**---------------------------------------------------------------------**

**832. Punctajul:** 10 При каком методе лечения врожденного вывиха бедра меньше всего встречаются осложнения:

а) [х] функциональный метод

б) [] закрытое вправление под общим наркозом

в) [] открытое вправление под общим наркозом

d) [] постепенное вправление врожденного вывиха бедра по Зеленину

е) [] фиксация нижней конечности гипсовой повязкой в положении внутренней ротации

**---------------------------------------------------------------------**

**833. Punctajul:** 10 Каковы наиболее частые осложнения, возникающие при лечении врожденного вывиха бедра:

а) [ ] перелом бедра

в) [ ] повреждение седалищного нерва

с) [х] асептический некроз головки бедренной кости

d) [х] мышечная гипотрофия конечностей

е) [х] контрактуры в тазобедренном суставе

---------------------------------------------------------------------

**834. Punctajul:** 10 До какого возраста целесообразно консервативное лечение врожденного вывиха бедра:

**a)** [ ] до 6 лет

**b)** [ ] до одного года

**c)** [x] до 2 лет

**d)** [ ] до 3-4 лет

**e)** [ ] после 4 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**835. Punctajul:** 10 Какие признаки эквино-варусной деформации стопы:

а) [х] подошвенное сгибание стопы

**b)** [ ] разгибание стопы

**c)** [ ] наружная сторона стопы смещена вверх, краниально

**d)** [x] наружная сторона стопы смещена вниз, каудально

**e)** [x] супинация стопы

**---------------------------------------------------------------------**

**836. Punctajul:** 10 Какие признаки еквино-варусной деформации стопы

а) [ ] Смещение переднего отдела стопы с образованием угла открытый кнаруже

в) [х] Смещение переднего отдела стопы с образованием угла открытый кнутри, медиально

с) [х] супинация стопы

d) [ ] пронация стопы

е) [х] подошвенное сгибание стопы

**---------------------------------------------------------------------**

**837. Punctajul:** 10 Какие изменения происходят у пациента страдающих косолапостью со стороны связочного аппарата, мышц и костей нижней конечности:

а) [ ] наружная ротация нижней конечности

в) [х] внутренняя ротация нижней конечности

с) [ ] пронация стопы

d) [х] супинация стопы

е) [ ] рекурвация в коленном суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**838. Punctajul:** 10 Какие формы эквино-варусной деформации стопы чаще встречаются:

а) [X] Типичная

в) [ ] атипичная

с) [х] лёгкая

d) [ ] средней тяжести

е) [ ] тяжёлая

**---------------------------------------------------------------------**

**839. Punctajul:** 10 Особенности положения стопы при эквино-варусной деформации:

а) [ ] наружная ротация стопы

в) [ ] наступает на медиальную сторону стопы

с) [х] наступает на наружную сторону стопы

d) [ ] наступает на пятку

е) [х] наступает на кончики пальцев

**---------------------------------------------------------------------**

**840. Punctajul:** 10 Состояние сумочно-связочного аппарата при эквино-варусной деформации стопы:

а) [х] связочный аппарат изменён

в) [ ] связочный аппарат не изменён

с) [ ] таранная кость в нормальном положении

d) [х] таранная кость в вывихнутом положении

е) [х] супинаторы укорочены

**---------------------------------------------------------------------**

**841. Punctajul:** 10 Какие из икроножных мышц принимают участие в формировании эквино-варусной деформации стопы:

а) [х] сгибатели пальцев

в) [ ] передняя большеберцовая мышца

с) [х] задняя большеберцовая мышца

d) [х] икроножные мышцы

е) [х] длинная сгибательная мышца большого пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**842. Punctajul:** 10 Когда начинают лечение эквино-варусной деформации стопы гипсовой повязкой

а) [] с первых дней после рождения

б) [] после заживление пупка

с) [X] 3-4 недели после рождения

д) [] после 6 месячного возраста

е) [] после 3-х лет

**---------------------------------------------------------------------**

**843. Punctajul:** 10 В чём заключается ортопедическое лечения эквино-поло-варусной деформации стопы

а) [ ] наложение скелетного вытяжения

б) [ ] наложение устройств для абдукции конечности

с) [ ] наложение устройств для аддукции конечности

d) [X] постепенное редрессация, коррекция и наложение гипсовой повязки

е) [ ] закрытое вправление под наркозом и наложение гипса

**---------------------------------------------------------------------**

**844. Punctajul:** 10 До какого возраста продолжается консервативное лечение эквино-поло-варусной деформации стопы

**a)** [ ] до 6 месяцев

**b)** [x] до l года

**c)** [ ] до 3 лет

**d)** [ ] до 4 лет

**e)** [ ] после 5 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**845. Punctajul:** 10 С какого возраста рекомендуется хирургическое вмешательство в случае безуспешного консервативного лечения эквино-поло-варусной деформации стопы:

:**a)** [x] с годичного возраста

**b)** [ ] с 2 лет

**c)** [ ] с 3 лет

**d)** [ ] с 4 лет

**e)** [ ] с 5 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**846. Punctajul:** 10 Какие операции показаны при эквино-поло-варусной деформации стопы:

**a)** [ ] на периферических нервах

**b)** [x] на сухожилиях

**c)** [x] на сумочно -связочном аппарате

**d)** [x] на костях стопы

**e)** [ ] пересадка места прикрепления сухожилий

**---------------------------------------------------------------------**

**847. Punctajul:** 10 Терапевтическое поведение после коррекции эквино-поло-варусной деформации стопы:

а) [X] кинетотерапия

в) [X] массаж стопы и голени

с) [X] физиотерапевтические процедуры

d) [X] ортопедическая обувь

е) [] механотерапия

**---------------------------------------------------------------------**

**848. Punctajul:** 10 При врожденном вывихе бедра будем обнаруживать:

**a)** [ ] ограничение аддукции

**b)** [x] ограничение абдукции

**c)** [ ] ограничение сгибания

**d)** [ ] ограничение разгибания

**e)** [ ] ограничения не отмечаются

**---------------------------------------------------------------------**

**849. Punctajul:** 10 По Ортолани "Знак щелчка" может быть воспринято при:

**a)** [х ] при аддукции

**b)** [x] при абдукции

**c)** [ ] при сгибании

**d)** [ ] при разгибании

**e)** [ ] при ротации

**---------------------------------------------------------------------**

**850. Punctajul:** 10 При наличие "знака щелчка" и рентгенологических аспектов врождённого вывиха бедра у ребёнка, показано лечение:

а) [х] Приспособления для поддержания конечности в абдукции и наружной ротации

в) [ ] ортопедическое вправление и гипсовая иммобилизация

с) [ ] скелетное вытяжение и гипсовая иммобилизация

d) [ ] хирургическое вправление и гипсовая иммобилизация

е) [ ] Не применяются какие-либо лечения до 1 года

**---------------------------------------------------------------------**

**851. Punctajul:** 10 Боковое повреждение кровеносного сосуда включает дефект стенки до?

а) [ ] неполное поперечное повреждение

в) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/4

с) [X] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/2

d) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/3

е) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/5

**---------------------------------------------------------------------**

**852. Punctajul:** 10 При кровотечении I - степени количество кровопотери составляет?

**a)** [ ] 5%

**b)** [x] 10%

**c)** [ ] 20%

**d)** [ ] 30%

**e)** [ ] 40%

**---------------------------------------------------------------------**

**853. Punctajul:** 10 При кровотечении III - степени количество кровопотери составляет?

**a)** [ ] 50 - 45%

**b)** [ ] 45 - 40%

**c)** [ ] 38 - 32%

**d)** [x] 30 - 40%

**e)** [ ] Mенее 25%

**---------------------------------------------------------------------**

**---------------------------------------------------------------------**

**854. Punctajul:** 10 Для биологической пробы требуемое количество крови составляет?

**a)** [ ] 25 ml

**b)** [ ] 50 ml

**c)** [x] 75 ml

**d)** [ ] 100 ml

**e)** [ ] 150 ml

**---------------------------------------------------------------------**

**855. Punctajul:** 10 Какие тесты на совместимость необходимо провести перед переливанием крови?

а) [X] Биологическая проба

в) [ ] температурная проба

с) [X] проба на совместимость по AB (группой принадлежность)

d) [X] проба на совместимость по Резус-фактору

е) [ ] тест жгута

**---------------------------------------------------------------------**

**856. Punctajul:** 10 Какие срочные меры необходимо принять при трансфузионном шоке?

а) [X] Прекращение переливания

в) [ ] Уменьшение скорость переливания (уменьшение скорости капель)

с) [ ] переливается струйно оставшаеся количество крови

d) [х] Антигистаминные препараты

е) [X] выполняется паранефральная блокада

**---------------------------------------------------------------------**

**857. Punctajul:** 10 Укажите признаки годности биологической крови?

а) [] Присутствие сгустков

в) [X] Нет сгустков

с) [х] Нет гемолиза

d) [] присутствие гемолиза

е) [X] хорошое расслоение

**---------------------------------------------------------------------**

**858. Punctajul:** 10 Причины вторичных ранних кровотечений?

а) [ ] эрозия стенки кровеносного сосуда воспалительным процессом

в) [х] скольжение лигатуры

с) [х] выталкивание тромба пульсовой вольной

d) [х] повторная травма во время транспортировки (без транспортной иммобилизации или некачественная иммобилизация)

е) [ ] вовлечение в воспалительный процессе тромба

**---------------------------------------------------------------------**

**859. Punctajul:** 10 При повреждение магистральных сосудов и внутритканевых кровотечении определяется?

а) [X] нарушение функций конечности

в) [ ] Сохранение функции конечности

с) [X] увеличение конечности в обьёме

d) [X] бледность кожных покровов дистальнее поражения

е) [ ] Увеличение локальной температуры

**---------------------------------------------------------------------**

**860. Punctajul:** 10 Причины вторичных поздних кровотечений являются ?

а) [X] эрозия участка стенки кровеносного сосуда вовлечённого в воспалительный процесс

в) [ ] соскальзивание лигатуры

с) [ ] выталкивание тромба пульсовой волной

d) [ ] повторная травма во время транспортировки (не наложена транспортная иммобилизация или наложена неправильно)

е) [X] вовлечение в воспалительный процесс тромба

**---------------------------------------------------------------------**

**861. Punctajul:** 10 Маргинальное повреждение кровеносного сосуда включает дефект стенки до?

а) [ ] полное поперечное повреждение

в) [х] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/4

с) [] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/2

d) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/3

е) [ ] дефект стенки кровеносного сосуда до 1/5

**---------------------------------------------------------------------**

**862. Punctajul:** 10 Повреждения кровеносных сосудов могут быть ...

а) [X] поперечные полные

в) [X] поперечные неполные

с) [ ] поперечные высокие

д) [X] касательные

е) [ ] Сосудистое растяжение

**---------------------------------------------------------------------**

**863. Punctajul:** 10 Кровотечения могут быть:

**a)** [x] первичные

**b)** [ ] первично отсроченные

**c)** [x] вторичные ранние

**d)** [x] вторичные поздние

**e)** [ ] первичные поздние

**---------------------------------------------------------------------**

**864. Punctajul:** 10 Методика Барашкова определяет степень кровотечения по...?

а) [х] по плотности крови

в) [ ] по кровяному давлению

с) [ ] по пульсу

d) [ ] по гематокриту

е) [ ] по объему циркулирующей крови

**---------------------------------------------------------------------**

**865. Punctajul:** 10 Переливание крови может быть ...

а) [х] внутривенное

в) [ ] внутриполостное

с) [ ] внутримышечное

d) [х] внутрикостное

е) [ ] подкожное

**---------------------------------------------------------------------**

**866. Punctajul:** 10 Ранние осложнения при повреждения кровеносных сосудов?

а) [ ] моторное возбуждение

в) [х] паралич конечности

с) [х] ишемическая гангрена конечности

d) [х] ишемическая контрактура

е) [х] эмболия сгустком

**---------------------------------------------------------------------**

**867. Punctajul:** 10 Поздние осложнения травмы кровеносных сосудов?

а) [х] анаэробная инфекция

в) [х] гнойная инфекция

с) [х] трофические расстройства

d) [х] флебиты

е) [ ] септико-токсикоз

**---------------------------------------------------------------------**

**868. Punctajul:** 10 При кровотечении II - степени количество кровопотери составляет?

**a)** [ ] 5%

**b)** [ ] 10%

**c)** [x] 20%

**d)** [ ] 30%

**e)** [ ] 40%

**---------------------------------------------------------------------**

**869. Punctajul:** 10 При кровотечении III - степени частота пульса составляет?

**a)** [ ] 135-125

**b)** [ ] 76-84

**c)** [ ] 90-110

**d)** [x] 120-130

**e)** [ ] больше 130

**---------------------------------------------------------------------**

**870. Punctajul:** 10 Укажите показатели систолического артериального давления, при кровотечении II- степени ?

**a)** [ ] 135 - 125

**b)** [ ] 125 - 115

**c)** [x] 110 - 100

**d)** [ ] 95 - 85

**e)** [ ] ниже 80

**---------------------------------------------------------------------**

**871. Punctajul:** 10 Показатели гематокрита при кровотечениях I – степени ?

**a)** [ ] 50 - 45%

**b)** [x] 45 - 40%

**c)** [ ] 38 - 32%

**d)** [ ] 30 - 24%

**e)** [ ] ниже 25%

**---------------------------------------------------------------------**

**872. Punctajul:** 10 Проверка правильности наложения жгута?

а) [х] нет пульса на периферии

в) [ ] есть пульс на периферии

с) [ ] цианоз кожи дистальнее наложенного жгута

d) [х] бледность кожи дистальнее наложенного жгута

е) [ ] наличие слабого пульса на периферии

**---------------------------------------------------------------------**

**873. Punctajul:** 10 Признаки неправильного наложения жгута?

а) [ ] Отсутствие пульса на периферии

в) [х] присутствие пульса на периферии

с) [х] цианоз кожи дистальнее наложенного жгута

d) [ ] бледность кожи дистальнее наложенного жгут

е) [х] наличие слабого пульса на периферии

**---------------------------------------------------------------------**

**874. Punctajul:** 10 При повреждениях магистральных сосудов с декомпенсированной но обратимой ишемией в дистальном сегменте что будет определяться?

а ) [х] двигательные нарушения на периферии

в) [х] чувствительные нарушения на периферии

с) [х] отсутствие активных движений

d) [ ] сохранение активных движений

е) [х] Сохранение пассивных движений

**---------------------------------------------------------------------**

**875. Punctajul:** 10 Нейропраксис это повреждение периферического нерва типа ...?

а) [ ] полный перерыв периферического нерва с образованием проксимального и дистального концов

б) [ ] аксональный перерыв

с) [X] перерыв передачи нервных импульсов, не нарушена целостность миелиновой и аксональной оболочки

d) [ ]повреждение аксонов и нервных пучков с сохранением эпиневрия

е) [] повреждение аксонов с сохранением периневрия

**---------------------------------------------------------------------**

**876. Punctajul:** 10 Нейротмезис это повреждение периферического нерва типа ...?

**a)** [x] полный перерыв периферического нерва с образованием проксимального и дистального концов

**b)** [ ] аксональный перерыв

**c)** [ ] метаболический перерыв передачи нервных импульсов, с сохранением аксональной оболочки

**d)** [ ] повреждение аксонов и нервных пучков с сохранением эпиневрия

**e)** [ ] повреждение аксонов с сохранением периневрия

**---------------------------------------------------------------------**

**877. Punctajul:** 10 Аксонотмезис это повреждение периферического нерва типа ...?

**a)** [] полный перерыв периферического нерва с образованием проксимального и дистального концов

**b)** [х ] аксональный перерыв

**c)** [ ] метаболический перерыв передачи нервных импульсов, с сохранением аксональной оболочки

**d)** [ ] повреждение аксонов и нервных пучков с сохранением эпиневрия

**e)** [ ] повреждение аксонов с сохранением периневрия

**---------------------------------------------------------------------**

**878. Punctajul:** 10 Вторичная Валлеровская дегенерация характеризует изменения в ...?

а) [ ] в проксимальном конце разрезанного периферического нерва

в) [X] в дистальном конце разрезанного периферического нерва

с) [ ] в обоих концах разрезанного периферического нерва

d) [ ] в разрезанной мышце

е) [ ] в ушибленной мышце

**---------------------------------------------------------------------**

**879. Punctajul:** 10 Признак Tinel это симптом определения ...?

а) [ ] регенерации раны

в) [ ] регенерации повреждённых сухожилии

с) [ ] Регенерации повреждённых мышц

d) [х] регенерации периферических нервов

е) [ ] появление артериальной аневризмаы

**---------------------------------------------------------------------**

**880. Punctajul:** 10 Клинические фазы регенерации периферических нервов?

а ) [ ] двигательная фаза

в) [х] функциональная фаза

с) [х] афункциональная фаза

d) [ ] чувствительная фаза

е) [х] бессимптомная фаза

**---------------------------------------------------------------------**

**881. Punctajul:** 10 Бессимптомная фаза регенерации периферических нервов характеризуется ...?

а) [ ] положительным симптомом Tinel

в) [ ] контакт регенерированных нервных волокон с "исполнительном органом"

с) [х] пересечением регенерированных нервных волокон через рубец

**d**) [ ] слабым сокращением мышц

е) [ ] восстановлением периферической чувствительности

**---------------------------------------------------------------------**

**882. Punctajul:** 10 Афункциональная фаза регенерации периферических нервов характеризуется ...?

а) [х ] положительным симптомом Tinel

в) [ ] контакт регенерированных нервных волокон с " исполнительном органом "

с) [] пересечением регенерированных нервных волокон через рубец

**d**) [ ] слабым сокращением мышц

е) [ ] восстановлением периферической чувствительности

**---------------------------------------------------------------------**

**883. Punctajul:** 10 Функциональная фаза регенерации периферических нервов характеризуется ...?

а) [ ] положительным симптомом Tinel

в) [х] контакт регенерированных нервных волокон с " исполнительном органом "

с) [ ] пересечение регенерированных нервных волокон через рубец

**d**) [х] слабым сокращением мышц

е) [х] восстановлением периферической чувствительности

**---------------------------------------------------------------------**

**884. Punctajul:** 10 Вегетативные нарушения при повреждениях периферических нервов характеризуются?

а) [х] трофическими нарушениями

б) [х] расстройствами потоотделения

с) [ ] двигательными нарушениями

D) [х] сосудистыми нарушениями

е) [ ] чувствительными нарушениями

**---------------------------------------------------------------------**

**885. Punctajul:** 10 При травмах лучевого нерва определяется ...?

а) [ ] нарушение сгибания кисти

в) [х] нарушение разгибания кисти

с) [х] нарушение разгибания большого пальца

d) [ ] нарушение сгибания II-V пальцев

е) [ ] нарушение оппозиции

**---------------------------------------------------------------------**

**886. Punctajul:** 10 При повреждении срединного нерва определяется ...?

а) [ ] нарушение сгибание кисти

б) [ ] нарушение разгибания кисти

с) [ ] нарушение разгибания большого пальца

d) [ ] нарушение сгибания II-V пальцев

е) [х] нарушение оппозиции

**---------------------------------------------------------------------**

**887. Punctajul:** 10 При повреждении локтевого нерва определяется ...?

а) [ ] нарушение сгибание кисти

б) [ ] нарушение разгибания кисти

с) [ ] нарушение разгибания большого пальца

d) [х] нарушение приведения-отведения II-V пальцев

е) [ ] нарушение оппозиции

**---------------------------------------------------------------------**

**888. Punctajul:** 10 При повреждении лучевого нерва определяется ...?

а) [ ] "когтеобразная кисть"

в) [ ] "обезьянная" кисть

с) [ ] "штыкообразная" деформация кисти

d) [ ] деформация кисти в виде "вилки"

е) [X] Деформация руки в виде "свисающая кисть "

**---------------------------------------------------------------------**

**889. Punctajul:** 10 При повреждении срединного нерва определяется ...?

**a)** [ ] "когтеобразная кисть"

**b)** [x] "обезьянная" кисть

**c)** [ ] "штыкообразная" деформация кисти

**d)** [ ] деформация кисти в виде "вилки

**e)** [ ] Деформация руки в виде "свисающая кисть "

**---------------------------------------------------------------------**

**890. Punctajul:** 10 При повреждении локтевого нерва определяется ...?

**a)** [x] "когтеобразная кисть"

**b)** [ ] "обезьянная" кисть

**c)** [ ] "штыкообразная" деформация кисти

**d)** [ ] деформация кисти в виде "вилки

**e)** [ ] Деформация руки в виде "свисающая кисть "

**---------------------------------------------------------------------**

**891. Punctajul:** 10 При повреждении срединного нерва определяется нарушения чувствительности ...?

а) [х] I-II-III-1/2 IV пальцев по ладонной поверхности

в) [ ] 1/2 IV-V пальцев по ладонной поверхности

с) [ ] I-II-1/2 III пальцев по тыльной поверхности

d) [ ] 1/2 III-IV-V пальцев по тыльной поверхности

е) [ ] В области "анатомической табакерки"

**---------------------------------------------------------------------**

**892. Punctajul:** 10 При повреждении локтевого нерва определяется нарушения чувствительности ...?

а) [ ] I-II-III-1/2 IV пальцев по ладонной поверхности

в) [х] 1/2 IV-V пальцев по ладонной поверхности

с) [ ] I-II-1/2 III пальцев по тыльной поверхности

d) [х] 1/2 III-IV-V пальцев по тыльной поверхности

е) [ ] В области "анатомической табакерки"

**---------------------------------------------------------------------**

**893. Punctajul:** 10 При повреждении лучевого нерва определяется нарушения чувствительности ...?

а) [ ] I-II-III-1/2 IV пальцев по ладонной поверхности

в) [ ] 1/2 IV-V пальцев по ладонной поверхности

с) [х] I-II-1/2 III пальцев по тыльной поверхности

d) [ ] 1/2 III-IV-V пальцев по тыльной поверхности

е) [х] В области "анатомической табакерки"

**---------------------------------------------------------------------**

**894. Punctajul:** 10 Типы швов при восстановлении периферических нервов …?

а) [ ] двойной шов

в) [ ] внутренний шов

с) [X] эпипериневральный шов

d) [X] периневральный шов

е) [X] эпиневральный шов

**---------------------------------------------------------------------**

**895. Punctajul:** 10 Апроксимаре при восстановление периферических нервов включает:

а) [ ] иссечение концов нерва до здоровых тканей

в) [X] приближение концов разрезанного нерва

с) [ ] эпипериневральное сшивание нерва

d) [ ] замещение дефекта нерва трансплантатом

е) [ ] мобилизация концов нерва

**---------------------------------------------------------------------**

**896. Punctajul:** 10 Хирургическая техника нейроррафии включает ...?

а) [х ] иссечение концов нерва до здоровых тканей

в) [х] приближение концов разрезанного нерва

с) [х] эпипериневральное сшивание нерва

d) [ ] замещение дефекта нерва трансплантатом

е) [ ] наложение гипсовой иммобилизации

**---------------------------------------------------------------------**

**897. Punctajul:** 10 Типы восстановления целостности периферических нервов может быть ?

**a)** [ ] позднее

**b)** [x] прямое

**c)** [x] непрямое (трансплантом)

**d)** [ ] первичное

**e)** [ ] вторичное

**---------------------------------------------------------------------**

**898. Punctajul:** 10 Типы замещения дефектов периферических нервов ?

**a)** [ ] мышечным трансплантатом

**b)** [x] свободным реваскуляризированным трансплантатом периферического нерва

**c)** [ ] трансплантом из дакрона

**d)** [x] трансплантом на сосудистой ножке

**e)** [x] свободным трансплантом

**---------------------------------------------------------------------**

**899. Punctajul:** 10 Типы восстановления периферических нервов включают ?

а) [ ] вторичный

б) [X] стволовой (эпиневральный)

с) [X] пучковый (периневральная)

d) [] первичный

е) [] поздний

**---------------------------------------------------------------------**

**900. Punctajul:** 10 Вторичная нейрорафия при восстановлении периферических нервов включает всегда ?

**a)** [ ] трансплант на сосудистой ножке

**b)** [ ] свободный трансплант

**c)** [ ] алло трансплант

**d)** [x] иссечение концов нерва до здоровых тканей

**e)** [ ] наложение лигатуры

**---------------------------------------------------------------------**

**901. Punctajul:** 10 Поверхностные сгибатели II-V пальцев прикрепляются к?

а) [ ] дистальной фаланге

в) [х] средней фаланге

с) [ ] проксимальной фаланге

d) [ ] основанию пястной кости

е) [ ] головке пястной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**902. Punctajul:** 10 Глубокие сгибатели II-V пальцев прикрепляются к?

а) [х] дистальной фаланге

в) [] средней фаланге

с) [ ] проксимальной фаланге

d) [ ] основанию пястной кости

е) [ ] головке пястной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**903. Punctajul:** 10 На сколько зон делится повреждение сухожилии сгибателей II-V пальцев кисти ?

**a)** [ ] 2 зон

**b)** [ ] 3 зон

**c)** [ ] 4 зон

**d)** [х ] 5 зон

**e)** [ ] 8 зон

**---------------------------------------------------------------------**

**904. Punctajul:** 10 На сколько зон делится повреждение сухожилии разгибателей II-V пальцев кисти ?

**a)** [ ] 2 зон

**b)** [ ] 3 зон

**c)** [ ] 4 зон

**d)** [ ] 5 зон

**e)** [х] 8 зон

**---------------------------------------------------------------------**

**905. Punctajul:** 10 Клинические признаки повреждения обоих сухожилий сгибателей пальцев кисти?

а) [ ] пальцы в согнутом положении

в) [X] пальцы в разогнутом положении

с) [ ] пальцы в физиологическом положении

d) [ ] пальцы в кулак

е) [ ] пальцы II-V в отведённом положении

**---------------------------------------------------------------------**

**906. Punctajul:** 10 Клинические признаки повреждения сухожилии разгибателей пальцев кисти?

а) [х] пальцы в согнутом положении

в) [ ] пальцы в разогнутом положении

с) [ ] пальцы в физиологическом положении

d) [ ] пальцы в кулак

е) [ ] пальцы II-V в отведённом положении

**---------------------------------------------------------------------**

**907. Punctajul:** 10 Клинические признаки при повреждении обоих сухожилий сгибателей II – V пальцев кисти?

) []пальцы в согнутом положении

б) [X] пальцы в разогнутом положении

с) [X] нет активных сгибательных движений в межфаланговых суставах

d) [] нет активных разгибательных движений в межфаланговых суставах

е) [] пальцы II-V в отведённом положении

**---------------------------------------------------------------------**

**908. Punctajul:** 10 При повреждении поверхностных сгибателей II-V пальцев руки обнаружится?

а) [ ] Отсутствие активного сгибания дистальной фаланги

б) [х] Отсутствие активного сгибания средней фаланги

с) [ ] Отсутствие активного сгибания проксимальной фаланги

d) [ ] Отсутствие активного сгибания средние и дистальной фаланги

е) [ ] Отсутствие сгибания основной, средней и дистальной фаланг

**---------------------------------------------------------------------**

**909. Punctajul:** 10 Отсутствие активного сгибания дистальной и средней фаланг II-V пальцев сообщает о повреждении каких сухожилии ?

а) [ ] сухожилие разгибателей пальцев

б) [х] сухожилий поверхностного и глубокого сгибателей

с) [ ] глубокого сгибателя

d) [ ] поверхностного сгибателя

е) [ ] нет повреждения сухожилий

**---------------------------------------------------------------------**

**910. Punctajul:** 10 При повреждении сухожилия обоих сгибателей II-V пальцев во II зоне, какие сухожилия будут восстановлены ?

а) [ ] поверхностные сгибатели

б) [х] глубокие сгибатели

с) [ ] оба сгибателя (поверхностный и глубокий)

d) [ ] должны выполнить тенодез дистальной фаланги

е) [ ] не будут восстановлены сухожилия

**---------------------------------------------------------------------**

**911. Punctajul:** 10 Клинические симптомы при переломе ключицы:

а) [х] смещение грудинного фрагмента краниально, вверх

в) [ ] смещение грудинного фрагмента каудально, вниз

с) [х] "смиренное" положение больного

d) [х] костный "хруст" при пальпации

е) [х] патологическая подвижность

**---------------------------------------------------------------------**

**912. Punctajul:** 10 Типы смещения проксимального (медиального) фрагмента при переломе ключицы в средней 1/3 :

а) [ ] каудально, вниз

в) [ ] вперёд

с) [X] назад

d) [X] краниально, вверх

е) [ ] медиально

**---------------------------------------------------------------------**

**913. Punctajul:** 10 Типы смещения дистального (латерального) фрагмента при переломе ключицы в средней 1/3 :

а) [х] каудально, вниз

в) [х] вперёд

с) [ ] назад

d) [ ] краниально, вверх

е) [ ] медиально

**---------------------------------------------------------------------**

**914. Punctajul:** 10 Ранние осложнения при переломах ключицы:

а) [ ] несращение

в) [х] открытие очага перелома

с) [х] повреждение периферических нервов

д) [х] повреждение кровеносных сосудов

е) [ ] повреждение сухожилий сгибателей

**---------------------------------------------------------------------**

**915. Punctajul:** 10 Показания к хирургическому лечению переломов ключицы:

а) [х] открытые переломы

в) [х] закрытый перелом, но осложненные травмой плечевого сплетения

с) [ ] не осложненные закрытые переломы

d) [х] двусторонние переломы ключицы

е) [х] бифокальные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**916. Punctajul:** 10 К переломам лопатки относятся :

а) [х] переломы тела

в) [х] внутрисуставные переломы лопатки

с) [х] перелом хирургической шейки

d) [] надмыщелковый перелом

е) [х] перелом акромиона

**---------------------------------------------------------------------**

**917. Punctajul:** 10 При переломе тела лопатки определяется:

а) [х] гематома треугольной формы

в) [ ] гематома овальной формы

с) [ ] Гематома ромбовидной формы

d) [х] кровоподтёки

е) [х] верхняя конечность в отведённом положении

**---------------------------------------------------------------------**

**918. Punctajul:** 10 Переломы тела лопатки лечится :

а) [х] ортопедически, торако-плечевой гипсовой повязкой

в) [х] ортопедически, гипсовой повязкой Дезо

с) [х] мягкий ортопедический повязкой Дезо

d) [ ] фиксация фрагментов металлической пластиной

е) [ ] фиксация фрагментов внешним стержневым аппаратом

**---------------------------------------------------------------------**

**919. Punctajul:** 10 К вывихам стернального конца ключицы относятся:

а) [х] надстернальные

б) [х] постеростернальные

с) [ ] коракоидальные

d) [ ] внутрикоракоидальные

е) [х] антеростернальные

**---------------------------------------------------------------------**

**920. Punctajul:** 10 Вывихи акромиального конца ключицы по Rockwood включают в себя:

а) [ ] 2 -типа

в) [ ] 3 - типа

с) [ ] 4 - типа

d) [ ] 5 - типов

е) [х] 6 - типов

**---------------------------------------------------------------------**

**921. Punctajul:** 10 Вывих акромиального конца ключицы по типу Rockwood III включает в себя:

а) [х] разрыв асромио-ключичной связки

в) [х] разрыв корако-ключичной связки

с) [х] смещение ключицы до 100%

d) [ ] смещение ключицы до 200%

е) [ ] смещение ключицы до 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**922. Punctajul:** 10 Вывих акромиального конца ключицы по типу Rockwood IV включает в себя:

а) [х] разрыв асромио-ключичной связки

в) [х] разрыв корако-ключичной связки

с) [ ] смещение ключицы до 100%

d) [х] смещение ключицы до 200%

е) [ ] смещение ключицы до 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**923. Punctajul:** 10 Вывих акромиального конца ключицы по типу Rockwood V включает в себя:

а) [х] разрыв асромио-ключичной связки

в) [х] разрыв корако-ключичной связки

с) [ ] смещение ключицы до 100%

d) [ ] смещение ключицы до 200%

е) [х] смещение ключицы до 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**924. Punctajul:** 10 Вывих акромиального конца ключицы по типу Rockwood VI включает в себя:

а) [ ] разрыв асромио-ключичной связки

в) [ ] разрыв корако-ключичной связки

с) [х] смещение ключицы под акромиальный отросток

d) [ ] смещение ключицы до 200%

е) [ ] смещение ключицы до 300%

**---------------------------------------------------------------------**

**925. Punctajul:** 10 При вывихах акромиального конца ключицы определяется:

а) [ ] укорочение ключицы

в) [х] симптом "клавиши пианино"

с) [х] симптом "лесенки"

d) [х] "Положение смирения"

е) [ ] Костная крепитация

**---------------------------------------------------------------------**

**926. Punctajul:** 10 К передним вывихам плечевой кости относятся:)

a) [X] подкоракоидальные

b) [X] внутрикоракоидальные

с) [] внутриключичные

d) [х], подключичные

е) [] подакромиальные

**---------------------------------------------------------------------**

**927. Punctajul:** 10 К задним вывихом плечевой кости относятся:

а) [] подкоракоидальные

в) [] интракоракоидальные

с) [] внутриключичные

d) [] подключичные

е) [X] субакромиальные

**---------------------------------------------------------------------**

**928. Punctajul:** 10 Вывихи плеча вправляются следующими методами:

) [] Белер

б) [] Пертес

с) [X] Mот

d) [] Чяклин

е) [X] Гиппократ

**---------------------------------------------------------------------**

**929. Punctajul:** 10 В клинике переднего вывиха плеча определяется:

а) [х] деформация плечевого сустава в виде погона (эполета)

в) [X] исчезновение подключичной ямки

с) [] рука в приведении

d) [X] рука в отведении

е) [X] рука в наружной ротации

**---------------------------------------------------------------------**

**930. Punctajul:** 10 В клинике переднего вывиха плеча определяется:

а) [х] деформация плечевого сустава в виде погона (эполета)

в) [х] рука в наружной ротации

с) [] рука находится в приведении

d) [X] рука находится в отведении

е) [] рука во внутренней ротации

**---------------------------------------------------------------------**

**931. Punctajul:** 10 Переломы проксимального отдела плечевой кости чаще бывают:

а) [X] большого бугорка

б) [X] хирургической шейки

с) [] переломы головки

г) []переломы анатомической шейки

е) [] маленького бугорка

**---------------------------------------------------------------------**

**932. Punctajul:** 10 Лечение переломов хирургической шейки:

а) [х] скелетное вытяжение

в) [] без иммобилизации

с) [X] функциональный стабильный остеосинтез

d) [] эндопротезирование

е) [X] торако-брахиальная гипсовая повязка

**---------------------------------------------------------------------**

**933. Punctajul:** 10 Классификация Ниир проксимального отдела плечевой кости, включает в себя:

а) [] переломы с 5 частями

б) [X] переломы с 4 частями

с) [X] переломы с 3 частями

d) [X] переломы с 2 частями

е) [X] перелом с 1 частю

**---------------------------------------------------------------------**

**934. Punctajul:** 10 Перелом с одной частью, по классификации Ниира включает в себя:

а) [] перелом анатомической шейки плечевой кости со смещением

в) [X] перелом анатомической шейки без смещения отломков

с) [X] перелом хирургической шейки без смещения отломков

d) [] перелом хирургической шейки со смещением отломков

е) [] перелом большого бугорка со смещением

**---------------------------------------------------------------------**

**935. Punctajul:** 10 При абдукционном переломе хирургической шейки плеча, образуется угол открытый:

а) [] в медиальную сторону

в) [X] в латеральную сторону

с) [] вперед

d) [] назад

е) [] угол не образуется

**---------------------------------------------------------------------**

**936. Punctajul:** 10 При аддукционном переломе хирургической шейки плеча, образуется угол открытый:

а) [х] в медиальную сторону

в) [] в латеральную сторону

с) [] вперед

d) [] назад

е) [] угол не образуется

**---------------------------------------------------------------------**

**937. Punctajul:** 10 Ранние осложнения диафизарных переломов дистальной 1/3 плечевой кости:

а) [] повреждение плечевого сплетения

в) []поражение срединного нерва

с) []поражение локтевого нерва

d) [X] поражение лучевого нерва

е) [] повреждение срединного и локтевого нервов

**---------------------------------------------------------------------**

**938. Punctajul:** 10 Лечение диафизарных переломов плечевой кости:

а) [] мягкой повязкой Дезо

б) [X] остеосинтез наружным спицевым фиксатором (Илизарова)

с) [X] остеосинтез наружным стержневым фиксатором

d) [X] остеосинтез металлической пластиной

е) [X] интрамедуллярный остеосинтез металлическим стержнем

**---------------------------------------------------------------------**

**939. Punctajul:** 10 Чаще всего у детей надмыщелковые переломы плечевой кости встречаются:

**a)** [ ] переломы со смещением

**b)** [ ] переломы с компрессией

**c)** [x] сгибательные переломы

**d)** [ ] переломы с компрессией и смещением

**e)** [x] разгибательные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**940. Punctajul:** 10 Методы лечения диафизарных переломов плечевой кости

а) [X] гипсовая иммобилизация стабильных переломов, после устранение смешения

в) [X] функционально-стабильной остеосинтез металлической пластиной

с) [] гипсовая иммобилизация нестабильных переломов

d) [] остеосинтез спицами

е) [] Иммобилизация косынкой и отводящей треугольной подушкой

**---------------------------------------------------------------------**

**941. Punctajul:** 10 При переломах проксимального отдела лучевой обнаруживается:

а) [] нарушение разгибания предплечья

в) [] нарушение сгибания предплечья

с) [X] нарушение пронации

d) [X] нарушение супинации

е) [] нарушения чувствительности в автономной зоне лучевого нерва

**---------------------------------------------------------------------**

**942. Punctajul:** 10 При переломах локтевого отростка обнаруживается:

а) [х] нарушение разгибания предплечья

в) [ ] нарушение сгибания предплечья

с) [ ] нарушение пронации

d) [ ] нарушение супинации

е) [ ] нарушения чувствительности в автономной зоне лучевого нерва

**---------------------------------------------------------------------**

**943. Punctajul:** 10 Переломы локтевого отростка лечатся чаще ...?

а) [X] остеосинтезом винтами

б) [X] остеосинтез металлической пластинкой

с) [X] остеосинтез спицами и хобаном

d) [ ] гипсовая иммобилизация с предплечьем в сгибании

е) [ ] гипсовая иммобилизация с предплечьем в разгибании

**---------------------------------------------------------------------**

**944. Punctajul:** 10 Классификация Маson переломов костей головки лучевой кости?

) [] переломы на двух уровнях

б) [X] краевой перелом головки без смещения отломков

с) [х] перелом головки со смещением отломков

d) [X] многооскольчатый перелом головки

е) [] двухсторонний перелом

**---------------------------------------------------------------------**

**945. Punctajul:** 10 Ортопедическое лечение переломов головки лучевой кости назначается при ?

а) [] переломах со смещением отломков

в) [X] переломах без смещения отломков

с) [] оскольчатых переломов головки

d) [] сгибательных переломах

е) [] разгибательных переломах

**---------------------------------------------------------------------**

**946. Punctajul:** 10 Многооскольчатые переломы головки лучевой кости лечится чаще:

а) [] в гипсовой повязке

в) [] в гипсовой повязке после устранения смещения

с) [X] резекцией головки лучевой кости

d) []остеосинтез шурупами

е) [] остеосинтез спицами

**---------------------------------------------------------------------**

**947. Punctajul:** 10 В клинической картине переломов локтевого отростка мы определяем ...?

а) [ ] нарушение пронации и супинации

в) [X] появление траншеи между фрагментами

с) [X] смещение проксимально локтевого отростка

d) [ ] смещение дистально локтевого отростка

е) [X] нарушение активного разгибания предплечья

**---------------------------------------------------------------------**

**948. Punctajul:** 10 При переломе костей предплечья часто обнаруживается ...?

а) [] поперечное смещение

в) [] смещение с отхождением и удлинением

с) [X] ротационное смещение фрагментов

г) [X] угловые смещения фрагментов

е) [X] смещение фрагментов с захождением

**---------------------------------------------------------------------**

**949. Punctajul:** 10 Ортопедическое лечение переломов предплечья назначается в случае?

а) [] открытых переломов

б) [] сложных переломов со смещением

с) [X] переломы без смещения отломков

d) [X] переломы с угловым смещением, после устранения смещения

е) [] оскольчатые переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**950. Punctajul:** 10 При сложных переломах костей предплечья со смещением осколков ...?

а) [] восстанавливается только длина лучевой кости

б) [] восстанавливается только длина локтевой кости

с) [X] восстанавливается длина локтевой и лучевой костей

d) [X] восстанавливается ось пронации-супинации предплечья

е) [X] восстанавливаются нормальные кривизны лучевой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**951. Punctajul:** 10 При сгибательных повреждениях типа Монтеджа Stănciulescu головка лучевой кости смещается:

а) [] кпереди

в) [X] кзади

с) [] медиально

d) [] латерально

е) [] вколачивается

**---------------------------------------------------------------------**

**952. Punctajul:** 10 При разгибательных повреждениях типа Монтеджа Stănciulescu головки лучевой кости смещается:

а) [х] кпереди

в) [ ] кзади

с) [ ] медиально

d) [ ] латерально

е) [ ] вколачивается

**---------------------------------------------------------------------**

**953. Punctajul:** 10 При сгибательных повреждениях типа Монтеджа Stănciulescu фрагменты смещаются под углом, и угол открыт:

а) [х] кпереди

в) [ ] кзади

с) [ ] медиально

d) [ ] латерально

е) [ ] вколачивается

**---------------------------------------------------------------------**

**954. Punctajul:** 10 При разгибательных повреждениях типа Монтеджа Stănciulescu фрагменты смещаются под углом, и угол открыт:

а) [ ] кпереди

в) [х] кзади

с) [ ] медиально

d) [ ] латерально

е) [ ] вколачивается

**---------------------------------------------------------------------**

**955. Punctajul:** 10 При повреждениях типа Монтеджа Stănciulescu происходит перелом … ?

**a)** [ ] локтевой и лучевой костей

**b)** [ ] оскольчатый перелом локтевой и лучевой костей

**c)** [ ] открытый перелом локтевой и лучевой костей

**d)** [x] локтевой кости

**e)** [ ] лучевой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**956. Punctajul:** 10 При повреждениях типа Галеацци происходит перелом … ?

**a)** [ ] локтевой и лучевой костей

**b)** [ ] оскольчатый перелом локтевой и лучевой костей

**c)** [ ] открытый перелом локтевой и лучевой костей

**d)** [ ] локтевой кости

**e)** [х] лучевой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**957. Punctajul:** 10 При повреждениях типа Галеацци происходит вывих головки … ?

**a)** [ ] локтевой и лучевой костей

**b)** [ ] оскольчатый перелом локтевой и лучевой костей

**c)** [ ] открытый перелом локтевой и лучевой костей

**d)** [x] локтевой кости

**e)** [ ] лучевой кости

**---------------------------------------------------------------------**

**958. Punctajul:** 10 Угол переднего наклона (лучелоктевой) суставной поверхности лучевой кости ...?

**a)** [ ] 10°e

**b)** [ ] 20°

**c)** [x] 30°

**d)** [ ] 40°

**e)** [ ] 50°

**---------------------------------------------------------------------**

**959. Punctajul:** 10 Угол сагиттального наклона (передне-заднего) суставной поверхности лучевой кости ...?

**a)** [x] 10°e

**b)** [ ] 20°

**c)** [ ] 30°

**d)** [ ] 40°

**e)** [ ] 50°

**---------------------------------------------------------------------**

**960. Punctajul:** 10 При переломах лучевой кости «в типичном месте» наиболее часто встречаются:

а) [х] компрессионные разгибательные смещения

в) [х] компрессионные сгибательные смещения

с) [] компрессионные переломы

г) [] краевые переломы

е) [] эпиметафизарные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**961. Punctajul:** 10 При переломе дистального конца лучевой кости типа Коллис включает в себя:

а) [х] угловое смещение и угол открыт к тылу

в) [ ] угловое смещение и угол открыт медиально

с) [ ]угловое смещение и угол открыт кпереди

d) [X] тыльная компрессия

е) [ ] ладонная компрессия

**---------------------------------------------------------------------**

**962. Punctajul:** 10 Переломы дистального отдела лучевой кости типа Коллис включает в себе:

а) [х] деформация в виде "штыка"

в) [ ] угловое смещение и угол открыт медиально

с) [ ] угловое смещение и угол открыт кпереди

d) [х] тыльная компрессия и угол открыт кзади

е) [ ] ладонная компрессия и угол открыт кпереди

**---------------------------------------------------------------------**

**963. Punctajul:** 10 Переломы дистального отдела лучевой кости типа Смита включает в себе:

а) [ ] деформация в виде "штыка"

в) [ ] угловое смещение и угол открыт медиально

с) [х] угловое смещение и угол открыт кпереди

d) [ ] тыльная компрессия и угол открыт кзади

е) [х] ладонная компрессия и угол открыт кпереди

**---------------------------------------------------------------------**

**964. Punctajul:** 10 Переломы дистального отдела лучевой кости типа Смита включает в себе:

а) [ ] деформация в виде "штыка"

в) [х] «вилкообразная» деформация

с) [х] угловое смещение и угол открыт кпереди

d) [] тыльная компрессия и угол открыт кзади

е) [х] ладонная компрессия и угол открыт кпереди

**---------------------------------------------------------------------**

**965. Punctajul:** 10 Лечение переломов дистального конца лучевой кости со смещением фрагментов

а) [х] ортопедическая репозиция фрагментов и гипсовая иммобилизация

в) [ ] гипсовая иммобилизация

с) [х] внутриочаговый остеосинтез фрагментов по Kapandji и гипсовая иммобилизация

d) [ ] традиционная функциональная иммобилизация

е) [х] открытый остеосинтез металлической пластинкой

**---------------------------------------------------------------------**

**966. Punctajul:** 10 Осложнения переломов дистального конца лучевой кости ?

а ) [X] контрактуры

в) [X] неправильные сращения

с) [] асептический некроз фрагментов

d) [X] туннельный карпальный синдром

е) [X] Алго-дистрофических синдром Зудек

**---------------------------------------------------------------------**

**967. Punctajul:** 10 Повреждения Беннетт включает в себя:

а) [] Перелом основания проксимальной фаланги большого пальца

в) [] Перелом основания II пястной кости

с) [X] Перелом основания I - пястной кости

d) [] Перелом основания V - пястной кости

е) [] Перелом основания дистальной фаланги

**---------------------------------------------------------------------**

**968. Punctajul:** 10 Повреждения Беннетт включает в себя:

а) [] подвывих, вывих дистальной фаланги большого пальца

в) [] подвывих, вывих II - пястной кости

с) [] подвывих, вывих V - пястной кости

d) [X] подвывих, вывих I - пястной кости

е) [] подвывих, вывих основной фаланги большого пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**969. Punctajul:** 10 Повреждения Ролландо включает в себя:

а) [] перелом дистальной фаланги большого пальца

в) [] перелом II - пястной кости

с) [] перелом V - пястной кости

d) [X] многооскольчатый перелом I - пястной кости

е) [] перелом основной фаланги большого пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**970. Punctajul:** 10 При диафизарных переломах II-V - пястных костей – образуется угол открытый … :

а) [] угол открыт в латеральную сторону

б) [] угол открыт в медиальную сторону

с) [] угол открыт в тыльную сторону

d) [X] угол открыт в ладонную сторону

е) [] комплексное смещение

**---------------------------------------------------------------------**

**971. Punctajul:** 10 Диафизарные переломы II-V пястных костей co смещения фрагментов лечатся:

а) [х] ортопедически, репозиция фрагментов и гипсовая иммобилизация

в) [X] остеосинтез спицами

с) [X] остеосинтез винтами

d) [X] остеосинтез пластиной

е) []остеосинтез в аппарате Илизарова

**---------------------------------------------------------------------**

**972. Punctajul:** 10 Переломы проксимальной фаланги II-V пальцев кисти могут быть … :

а) [] с комплексным смещением

в) [X] с угловым смещением и угол открыт к тылу

с) [] с угловым смещением и угол открыт в ладонную сторону

d) [] с угловым смещением и угол открыт в латеральную сторону

е) [] с угловым смещением и угол открыт в медиальную сторону

**---------------------------------------------------------------------**

**973. Punctajul:** 10 Переломы проксимальной фаланги II-V пальцев кисти могут быть … :

**a)** [x] ротационным смещением

**b)** [ ] поперечным смещением

**c)** [x] угловым смещением

**d)** [ ] смещением с захождением

**e)** [x] комплексным смещением

**---------------------------------------------------------------------**

**974. Punctajul:** 10 При подозрении перелома ладьевидной кости кисти:

а) [] накладывается гипсовая иммобилизация на 12 недель

б) [] накладывается гипсовая иммобилизация на 10-20 дней

с) [] накладывается гипсовая иммобилизация и повторяется R-логическое исследование на 7-14 день в гипсе

d) [X] накладывается гипсовая иммобилизация и повторяется R-логическое исследование на 7-14 день без гипса

е) [] будет повторяться R-логическое обследование на 12-ой неделе

**---------------------------------------------------------------------**

**975. Punctajul:** 10 При переломе ладьевидной кости кисти будет применяться циркулярная гипсовая иммобилизация:

а) [] со II-V пальцами в разгибании

б) [] со II-V пальцами в сгибании

с) [х] с большим пальцем в отведении

d) [] с большим пальцем в приведении,

е) []с большим пальцем в сгибании

**---------------------------------------------------------------------**

**976. Punctajul:** 10 Повреждения I - пястной кости кисти типа Беннетт лечатся:

а) [] гипсовой иммобилизацией

в) [] ортопедической репозицией фрагментов и гипсовой иммобилизацией

с) [х] ортопедической репозицией, фиксация спицами и гипсовой иммобилизацией

d) [X] открытой репозицией, стабилизацией спицами и гипсовой иммобилизацией

е) []открытой репозицией и гипсовой иммобилизацей

**---------------------------------------------------------------------**

**977. Punctajul:** 10 При переломах средних фаланг II-V пальцев кисти, если плоскость перелома находится дистальнее места прикрепления поверхностных сгибателей обнаруживается смещение фрагментов :

а) [] Поперечное смещение

в) [] смещение с захождением

с) [X] угловое и угол открытый к тылу

d) [] угловое и угол открыт в ладонную сторону

е) [] комплексное смещение

**---------------------------------------------------------------------**

**978. Punctajul:** 10 Анатомо-топографическая классификация переломов шейки бедренной кости:

а) [X] субкапитальные переломы

в) [] вертикальные переломы,

с) [X] трансцервикальный перелом

d) [X] базальный перелом

е) [] шейно-вертельный перелом

**---------------------------------------------------------------------**

**979. Punctajul:** 10 Укажите клинико - рентгенографические классификации переломов шейки бедра по авторов:

а) [] Чаклин

в) [] Каплан

с) [X] Гарден

d) [] Волков

е) [х] Pauwels

**---------------------------------------------------------------------**

**980. Punctajul:** 10 Принципы лечения переломов шейки бедренной кости:

а) [] ортопедическая репозиция

в) [X] остеосинтез канюлированными шурупами

с) [] трёхлопастным стержнем

d) [] спицами

е) [X] эндопртезирование различными протезами

**---------------------------------------------------------------------**

**981. Punctajul:** 10 Клиническая картина вертельных переломов бедренной кости включает:

а) [] нарушение разгибание стопы

б) [X] наружная ротация конечности

с) [X] патологическая подвижность

d) [X] костная крепитация

е) [] внутренняя ротация конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**982. Punctajul:** 10 Диафизарные переломы бедренной кости. Симптоматика.

а) [] внутренняя ротация конечности

в) [X] деформация бедра

с) [X] укорочение нижней конечности

d) [X] патологическая подвижность

е) [X] костная крепитация

**---------------------------------------------------------------------**

**983. Punctajul:** 10 Переломы дистального отдела бедренной кости и характерные осложнения которые могут возникнуть?

а) [X] открытый перелом

в) [X] повреждение седалищного нерва

с) [х] контрактуры в коленном суставе

d) [X] повреждение подкаленной артерии

е) [] хронический остеомиелит

**---------------------------------------------------------------------**

**984. Punctajul:** 10 Классификация переломов мыщелков большеберцовой кости ?

а) [X] перелом наружного мыщелка большеберцовой кости

в) [X] перелом обоих мыщелков (типы T, Y, Λ)

с) [X] перелом внутреннего мыщелка большеберцовой кости

d) [ ] надмыщелковые переломы

е) [ ]подмыщелковые переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**985. Punctajul:** 10 Типы переломов надколенника..

а) [X] поперечные

б) [X] полюсные

с) [х] оскольчатый

d) [ ] внутренние

е) [ ] вертикальные

**---------------------------------------------------------------------**

**986. Punctajul:** 10 Типы диафизарных переломов большеберцовой кости ?

а) [X] поперечные

б) [] продольные

с) [X] оскольчатые

d) [X] косые

е) [] компрессионные

**---------------------------------------------------------------------**

**987. Punctajul:** 10 Лечение закрытых диафизарных переломов большеберцовой кости..?

а) [х ] внутрикостным стержнем

в) [X] внутрикостным блокирующим стержнем

с) [] серкляжной проволокой

d) [X] металлической пластинкой

е) [х] внешним фиксатором

**---------------------------------------------------------------------**

**988. Punctajul:** 10 Клиническая картина переломов лодыжек ...

а) [X] отек мягких тканей

б) [X] наличие патологической подвижности

с) [х] смещение оси стопы по отношению к голени

d) [ ] укорочение конечности

е) [X] крепитация костного фрагмента

**---------------------------------------------------------------------**

**989. Punctajul:** 10 Методы лечения переломов лодыжек со смещением ?

а) [ ] ортопедически + гипсовой иммобилизацией

в) [X] остеосинтез металлической пластиной латеральной лодыжки

с) [ ] остеосинтез скрещивающимся спицами

d) [X] фиксация медиальной лодыжки шурупом

е) [X] фиксация медиальной лодыжки спицами и проволокой

**---------------------------------------------------------------------**

**990. Punctajul:** 10 Переломы пяточной кости. Симптомы.

а) [X] боли в подлодыжечной области

в) [Х] увеличение пятки в поперечном сечении

с) [X] исчезновение свода стопы

d) [] кровоподтёки в области голеностопного сустава

е) [X] кровоподтёк подошвенной поверхности стопы

**---------------------------------------------------------------------**

**991. Punctajul:** 10 Осложнения диафизарных переломов бедренных костей..

а) [X] вторичное открытие очага перелома

б) [X] травматический шок

с) [] вколоченный перелом

d) [X] повреждение сосудисто-нервных пучков

е) [X] жировая эмболия

**---------------------------------------------------------------------**

**992. Punctajul:** 10 Симптомы повреждения связочного аппарата коленного сустава ?

а) [X] гемартроз

б) [X] медиальная нестабильность

с) [X] передняя нестабильность

d) [ ] блокада коленного сустава

е) [X] боковая нестабильность

**---------------------------------------------------------------------**

**993. Punctajul:** 10 Симптомы повреждения менисков коленного сустава ?

а) [X] гемартроз

б) [ ] латеральная нестабильность

с) [ ] передняя нестабильность

d) [х ] блокада коленного сустава

е) [ ] боковая нестабильность

**---------------------------------------------------------------------**

**994. Punctajul:** 10 Ушиб периферических нервов носит название:

а) [] нейротмезис

б) [] аксонотмезис

с) [X] нейропраксис

d) [] нейропатия

е) [] Нeйродисплазия

**---------------------------------------------------------------------**

**995. Punctajul:** 10 Как правило разрывы возникают в каких мышцах ?

а) [ ] нормальных

в) [х] дегенеративно изменённых

с) [] в артрогрипозе

г) [] при врожденных дефектах

е) [] при возникновении опухолевидных образовании

**---------------------------------------------------------------------**

**996. Punctajul:** 10 Наиболее распространенные подкожные разрывы возникают в какой мышце ?

а) [х] двухглавой плеча

в) [ ] четырехглавой бедра

с) [ ] трёхглавой голени

d) [ ] приводящих бедра

е) [ ] отводящих бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**997. Punctajul:** 10 Наиболее часто растяжения возникают в :

а) [ ] локтевом суставе

в) [ ] коленном суставе

с) [ ] кистевом суставе

d) [ ] шейном отделе позвоночника

е) [х]голеностопном суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**998. Punctajul:** 10 Поражения магистральных кровеносных сосудов более опасны для жизни при:

а) [ ] ушибе кровеносного сосуда

б) [X] боковом повреждении

с) [X] неполном поперечном повреждении

d) [] тотальном повреждении

е) [] касательном, не нарушая интиму

**---------------------------------------------------------------------**

**999. Punctajul:** 10 Ранние признаки острой ишемии конечности при поражении магистральных сосудов:

а) [X] холодная конечность

в) [X] парестезии

с) [X] потеря активных движений

d) [] потеря пассивных движений

е) [] некроз конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**1000. Punctajul:** 10 Отметьте нервы, которые могут быть повреждены на верхней конечности:

а) [] седалищный нерв

в) [X] срединный нерв

с) [X] лучевой нерв

d) [ ] межреберный нерв

е) [X] локтевой нерв

**---------------------------------------------------------------------**

**1001. Punctajul:** 10 Лечение повреждений периферических нервов:

а) [] трансневральный шов

в) [X] эпиневральный шов

с) [X] периневральный шов

d) [] шов в кровеносном сосуде

е) [X] эпипериневральный шов

**---------------------------------------------------------------------**

**1002. Punctajul:** 10 Клиника повреждения периферического нерва:

а) [] наличие локальной гиперемии

в) [X] двигательные нарушения

с) [X] нарушение чувствительности на периферии

d) [] выраженный отек травмированной зоны

е) [X] нарушение потоотделения, трофики, васкуляризации

**---------------------------------------------------------------------**

**1003. Punctajul:** 10 Из переломов проксимального конца плечевой кости чаще встречаются :

а) [X] перелом большого бугра

б) [] перелом анатомической шейки

с) [] переломы головки плечевой кости

d) [X] перелом хирургической шейки

е) [ ] вколоченные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**1004. Punctajul:** 10 Укажите методы лечения переломов хирургической шейки плеча :

а) [х] остеосинтез пластинкой с угловой стабильностью

в) [] без иммобилизации

с) [X] функционально-стабильный остеосинтез пластинкой АО

d) [] эндопротезирование сустава

е) [X] гипсовая иммобилизация повязкой типа Coldweel (Dreving)

**---------------------------------------------------------------------**

**1005. Punctajul:** 10 Ранние осложнения при диафизарных переломах плечевой кости :

а) [] повреждение срединного нерва

б) [] повреждение локтевого нерва

с) [X] повреждение лучевого нерва

г) [] повреждение длинной головки двухглавой мышцы

е) [] костный дефект

**---------------------------------------------------------------------**

**1006. Punctajul:** 10 Типы надмыщелковых переломов дистального конца плечевой кости (в зависимости от возраста) ?

а) [] компрессионные переломы

в) [] сгибательные переломы у взрослых

с) [х] сгибательные переломы у детей

d) [х] разгибательные переломы у детей

е) [ ] разгибательные переломы у взрослых

**---------------------------------------------------------------------**

**1007. Punctajul:** 10 Методы лечения надмыщелковых переломов плеча:

а) [X] гипсовая иммобилизация при переломах без смещения

в) [X] репозиция и гипсовая иммобилизация при стабильных переломах

с) [] гипсовая иммобилизация во всех случаях

d) [X] функционально - стабильный остеосинтез

е) [] мягкая иммобилизация с клиновидной отводящей подушкой

**---------------------------------------------------------------------**

**1008.а Punctajul:** 10 Диагностика переломов локтевого отростка:

а) [] нарушение сгибания в локтевом суставе

в) [X] нарушение разгибания в локтевом суставе

с) [X] широкая поперечная щель при пальпации локтевого отростка

d) [ ] нарушение супинации

е) [ ] нарушение пронации

-------------------------------------------------------------------

**1009.в Punctajul:** 10 лечение переломов локтевого отростка:

а) [х] гипсовая иммобилизация при переломах без смещения

б) [х] остеосинтез спицами и проволокой

с) [х] функционально – стабильный остеосинтез пластиной

d) [ ] гипсовая иммобилизация в разгибании

е) [ ] остеосинтез шурупом

**---------------------------------------------------------------------**

**1010. Punctajul:** 10 Принципы лечения диафизарных переломов костей предплечья:

а) [X] ортопедическое лечение переломов без смещения

б) [X] функционально стабильный остеосинтез пластиной

с) [] циркулярная гипсовая иммобилизация

d) [] консервативное лечение без иммобилизации

е) [X] интрамедуллярный остеосинтез в сочетании с аппаратом Илизарова

**---------------------------------------------------------------------**

**1011. Punctajul:** 10 Лечение переломов дистального конца лучевой кости:

а) [X] ортопедическая репозиция и гипсовая иммобилизация

в) [X] остеосинтез спицами по Капанджи

с) [X] остеосинтез в аппарате Илизарова

d) [х] функционально - стабильный остеосинтез пластиной

е) [] функциональная давящая повязка

**---------------------------------------------------------------------**

**1012. Punctajul:** 10 Осложнения при переломах дистального конца лучевой кости:

а) [X] контрактуры

в) [X] туннельный синдром карпального канала

с) [X] разрыв сухожилия разгибателей пальцев

d) [ ] разрыв сухожилия сгибателей пальцев

е) [X] артроз кистевого сустава

**---------------------------------------------------------------------**

**1013. Punctajul:** 10 Допускаемые ошибки при переломе ладьевидной кости кисти :

а) [X] нераспознанный на рентгенограмме перелом

б) [] рассматривается как ушиб запястья

с) [X] отсутствие повторной рентгенограммы на 8-10 день после травмы

d) [X] диагностика основана на малосимптомных признаках

е) [X] ничего не Травматология специализированного лечения

**---------------------------------------------------------------------**

**1014. Punctajul:** 10 Лечение свежих переломов ладьевидной кости без смещения :

а) [] классическая гипсовая иммобилизация на два месяца

в) [X] циркулярная гипсовая иммобилизация на три месяца

с) [X] хирургическое лечение

d) [] функциональное лечение без иммобилизации

е) [] избирательный артродез

**---------------------------------------------------------------------**

**1015. Punctajul:** 10 Какие переломы ладьевидной кости кисти являются стабильными и можно лечить консервативно?

а) [X] краевые переломы

в) [X] косо горизонтальные переломы

с) [X] поперечные перелом

г) [] продольные переломы

е) [] косо вертикальные переломы

**---------------------------------------------------------------------**

**1016. Punctajul:** 10 Переломы проксимального конца I - пястной кости чаще встречаются:

а) [] компрессионные переломы

б) [х] переломы Беннетт с небольшом фрагментом

с) [х]переломы Беннетт с большом фрагментом

г) [] вколоченные переломы

е) [х] переломы Роландо

**---------------------------------------------------------------------**

**1017. Punctajul:** 10 Классические симптомы переломов ключицы :

а) [х] смещение центрального фрагмента вверх, краниально

в) [ ] смещение центрального фрагмента вниз, каудально

с) [] укорочение ключицы

d) [X] крепитация при пальпации

е) [X] нарушение непрерывности кости

**---------------------------------------------------------------------**

**1018. Punctajul:** 10 Методы лечения переломов ключицы:

а) [X] гипсовые повязки типа Дезо при переломах без смещения

б) [X] ортопедическая репозиция и иммобилизация "8"-образной повязкой

с) [] иммобилизации конечности в разогнутом положении

d) [X] остеосинтез пластиной и шурупами

е) []остеосинтез стержневым аппаратом

**---------------------------------------------------------------------**

**1019. Punctajul:** 10 Клиническая картина при вывихе акромиального конца ключицы:

а) [] смещение вниз акромиального конца ключицы

б) [X] смещение вверх акромиального конца ключицы

с) [х] краниальная нестабильность ключицы

d) [] отрицательный симптом «клавиши пианино"

е) [X] положительный симптом «клавиши пианино"

**---------------------------------------------------------------------**

**1020. Punctajul:** 10 Какие вывихи плечевой кости чаще встречаются ?

а) [х] передне- нижние вывихи

б) [] задние вывихи

с) [X] переднее- внутренние вывихи

d) [] высокое вывихи

е) [] ротационные вывихи

**---------------------------------------------------------------------**

**1021. Punctajul:** 10 Клинические симптомы при передне-внутренних вывихах плечевой кости:

а) [X] симптом «эполета»

б) [X] деформация типа "удара топором"

с) [] внутренняя ротация плеча

d) [] приведение конечности

е) [X] отведение конечности

**---------------------------------------------------------------------**

**1022. Punctajul:** 10 Методы вправления вывихов плечевой кости:

) [X] метод Гиппократа

б) [X] метод Мухин-Mота

с) [X] метод Кохера

d) [] Метод Стаматина

е) [] Метод Джанелидзе

**---------------------------------------------------------------------**

**1023. Punctajul:** 10 Наиболее распространенные типы вывихов в локтевом суставе:

) [X] задние вывихи

б) [X] медиальные вывихи

с) [X] латеральные вывихи

d) [] передние вывихи

е) [] внутренние вывихи

**---------------------------------------------------------------------**

**1024. Punctajul:** 10 Клиническая картина повреждения глубоких сгибателей пальцев кисти:

а) [] нарушение сгибания в кистевом суставе

б) []нарушение сгибания в пястно-фаланговом суставе

с) []нарушение сгибания в проксимальном межфаланговом суставе

д) [х]нарушение сгибания в дистальном межфаланговом суставе

е) [] возможны сгибания в дистальном межфаланговом суставе

**---------------------------------------------------------------------**

**1025. Punctajul:** 10 При сгибательном типе повреждении Монтеджа головка лучевой кости вывихивается :

а) [] кпереди

в) [X] кзади

с) [] медиально

d) [] латерально

е) [] не вывихивается

**---------------------------------------------------------------------**

**1026. Punctajul:** 10 Какие переломы лопатки требуют хирургического вмешательства?

а) [X] переломы шейки лопатки со смещением

б) [] переломы тела без смещения

с) [X] переломы тела со смещением

d) [] переломы нижнего угла

е) [X] переломы лопатки сочетанные с переломами ключицы

**---------------------------------------------------------------------**

**1027. Punctajul:** 10 Повреждение Галеацци включает:

а) [] изолированный перелом локтевой кости

б) [] изолированный перелом лучевой кости

с) [] перелом локтевой кости с вывихом головки лучевой кости

d) [X] перелом лучевой кости с вывихом головки локтевой кости

е) [] перелом обеих костей предплечья

**---------------------------------------------------------------------**

**1028. Punctajul:** 10 Перелом дистального метафиза лучевой кости типа Smith -Goyrand включает:

а) [] угловое смещение углом открытым к тылу

б) [X] угловое смещение углом открытым в ладонную сторону

с) [X] передняя вколоченность углом открытым в ладонную сторону

d) [] тыльная вколоченность и угол открыт в тыльную сторону

е) [X] деформация типа "вилки"

**---------------------------------------------------------------------**

**1029. Punctajul:** 10 Повреждение Беннетт включает в себя:

а) [х] перелом основания I - пястной кости

б) [] перелом основания V - пястной кости

с) [X] вывих I - пястной кости

d) [] вывих V - пястной кости

е) [] перилунарный вывих кисти

**---------------------------------------------------------------------**

**1030. Punctajul:** 10 Для диафизарных переломов II-V пястной кости характерны смещения:

а) [] поперечные

б) [X] угловые

с) [] с захождением

d) [] ротационные

е) [] комплексные

**---------------------------------------------------------------------**

**1031. Punctajul:** 10 Повреждения Беннетт лечатся:

а) [] гипсовой иммобилизацией

б) [X] закрытый остеосинтез спицами и гипсовая иммобилизация

с) [] ортопедическая репозиция и гипсовая иммобилизация

d) [] без иммобилизации, физиотерапевтически

е) [X] открытый остеосинтез спицами и гипсовая иммобилизация

**---------------------------------------------------------------------**

**1032. Punctajul:** 10 При переломе средних фаланг пальцев кисти, если плоскость перелома расположена дистальнее места прикрепления поверхностного сгибателя, будет смещение:

а) [] поперечное

б) [] с захождением

с) [X] угловое и угол открыт в к тылу

d) [] угловое и угол открыт в ладонную сторону

е) [] комплексное

**---------------------------------------------------------------------**

**1033. Punctajul:** 10 При переломе средних фаланг пальцев кисти будет блокироваться сухожилия:

а) [] разгибателей

в) [] поверхностных сгибателей

с) [х] глубокого сгибателя

d) [] как поверхностных так и глубоких сгибателей

е) [] сгибателей и разгибателей

**---------------------------------------------------------------------**

**1034. Punctajul:** 10 При переломе проксимальных фаланг пальцев кисти смещение между фрагментами будет:

а) [] угловое углом открытый к ладони

в) [X] угловое углом открытый к тылу

с) [] поперечное смещение

d) [] ротационное смещение

е) [] с захождением

**---------------------------------------------------------------------**

**1035. Punctajul:** 10 При переломах проксимальных фаланг пальцев кисти с угловым смещением будет блокировать чаще сухожилия :

а) [] поверхностного сгибателя

в) [] глубокого сгибателя

с) [х] сухожилия поверхностного и глубокого сгибателей

d) [] сухожилия разгибателей

е) [] сухожилия сгибателей и разгибателей

**---------------------------------------------------------------------**

**1036. Punctajul:** 10 При диафизарных переломах пястных костей с угловым смещением надо осуществить:

а) [] ортопедическую репозицию и гипсовую иммобилизацию

в) [х] репозицию и остеосинтез спицами

с) [X] закрытую репозицию, остеосинтез спицами и гипсовую иммобилизацию

d) [X] открытую репозицию, остеосинтез спицами и гипсовую иммобилизацию

е) [] не надо оперировать

**---------------------------------------------------------------------**

**1037. Punctajul:** 10 Лечение переломов плечевой кости:

а) [] гипсовым аппаратом "свисание" (Caldwel)

б) [X] торако-брахиальной гипсовой повязкой при стабильных переломах

с) [X] металлической пластиной с шурупами

d) [X] фиксация внешним аппаратом (Илизарова)

е) [] мягкой повязкой Дезо

**---------------------------------------------------------------------**

**1038. Punctajul:** 10 Какие диафизарные переломы называются переломами предплечья ?

а) [] перелом лучевой кости

б) [] перелом локтевой кости

с) [X] перелом лучевой и локтевой костей

d) [X] перелом локтевой кости в дистальной 1/3 и лучевой кости в проксимальной 1/3

е) [] оскольчатый перелом лучевой кости в средней 1/3

**---------------------------------------------------------------------**

**1039. Punctajul:** 10 Срочная медицинская помощь при переломах костей предплечья:

а) [х] обезболивающие

б) [] элластичное бинтование

с) [X] транспортная иммобилизация со стандартными шинами

d) [X] гипсовая иммобилизация

е) [] иммобилизация косынкой

**---------------------------------------------------------------------**

**1040. Punctajul:** 10 Травматический вывих бедра чаще встречается в возрасте:

а) [] у новорожденных

в) [] 1-5 лет

с) [] 6-15 лет

d) [х] 20-45 лет

е) [] 50-60 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**1041. Punctajul:** 10 Положение сгибания, абдукции и наружной ротации конечности указывает на:

а) [] перелом шейки бедренной кости

б) [] диафизарный перелома бедра

с) [] межвертельный перелом бедра

d) [] перелом мыщелков бедра

е) [X] передний вывих бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**1042. Punctajul:** 10 Для травматического вывиха предплечья характерными признаками являются:

а) [х] ограничение движений

б) [] увеличение обёма движений

с) [х] эластическое сопротивление при пассивных движениях

d) [] патологическая подвижность

е) [] гиперемия

**---------------------------------------------------------------------**

**1043. Punctajul:** 10 Исчезновение треугольника Hunter-Nelaton характерно для:

а) [X] Вывиха предплечья

б) [] Вывиха кисти

с) [] Вывиха бедра

d) [] Вывиха голени

е) [] Вывиха полулунной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**1044. Punctajul:** 10 Вправление вывиха плеча осуществляется следующими методами:

а) [X] Гиппократ

б) [X] Mот

с) [] Хюстон

d) [] "Зелённой ветви"

е) [] Юмашев

**---------------------------------------------------------------------**

**1045. Punctajul:** 10 Вывихи головки бедренной кости могут быть :

а) [X] передние

б) [X] задние

с) [х] центральные

г) [] медиальные

е) [] латеральные

**---------------------------------------------------------------------**

**1046. Punctajul:** 10 Какие осложнения могут быть при травматическом вывихе голени :

а) [X] повреждение четырехглавой мышцы

б) [X] повреждение подколенной артерии

с) [] повреждение бедренного нерва

d) [] повреждение ахиллова сухожилия

е) [х] повреждение малоберцового нерва

**---------------------------------------------------------------------**

**1047. Punctajul:** 10 Длительность иммобилизация после вправления вывиха плечевой кости составляет:

а) [] 1 день

б) [] 3 дней

с) [] 1 неделя

d) [] 2 недели

е) [X] 3 недели

**---------------------------------------------------------------------**

**1048. Punctajul:** 10 Для травматического вывиха акромиального конца ключицы характерными симптомами являются:

а) [х] "лесенки"

б) [X] "клавиши пианино"

с) [] "Руки правосудия"

d) [] "переднего выдвижного ящик"

е) [] "штыковой деформации"

**---------------------------------------------------------------------**

**1049. Punctajul:** 10 Для травматического вывиха плеча характерны следующие симптомы:

а) [х] "плечо в абдукции"

б) [] "клавиша пианино"

с) [X] «эполета»

d) [] "переднего выдвижного ящика"

е) [] "штыковая деформация"

**---------------------------------------------------------------------**

**1050. Punctajul:** 10 При лобковых и обтураторных вывихах головки бедренной кости смещается:

а) [] латерально

б) [] медиально

с) [] кзади

d) [х] кпереди

е) [] центрально

**---------------------------------------------------------------------**

**1051. Punctajul:** 10 При подвздошном и седалищном вывихах головка бедренной кости смещается :

а) [] латерально

б) [] медиально

с) [х] кзади

d) [] кпереди

е) [] центрально

**---------------------------------------------------------------------**

**1052. Punctajul:** 10 Укажите способы вправления переднего вывиха бедра :

а) [] Джанелидзе

б) [X] Кохер

с) [] Стаматин

г) [] Мот

е) [] Браун

**---------------------------------------------------------------------**

**1053. Punctajul:** 10 Укажите правильное название первого периода «краш –синдрома»?

а) [х] период острой сердечной недостаточности

б) [] Ранний период "краш-синдрома"

с) [] острый период

д) [] период компрессии мягких тканей

е) [] все правильно

**---------------------------------------------------------------------**

**1054. Punctajul:** 10 Основными факторами в патогенезе первого периода "краш-синдрома" являются:

) [X] гиповолемия

б) [] гипернатриемия

с) [X] гиперкалиемия

d) [X] гипотония

е) [] гиперрефлексия

**---------------------------------------------------------------------**

**1055. Punctajul:** 10 Длительность первого периода "краш-синдрома" составляет:

а) [] 5-6 часов

б) [] 12-24 часов

с) [X] 24-48 часов

d) [] 48-60 часов

е) [] 3-4 дня

**---------------------------------------------------------------------**

**1056. Punctajul:** 10 Продолжительность II – периода "краш-синдрома» составляет:

а) [] со 2 до 4-го дня

б) [X] с 3-4 дня до 8-12 дня

с) [] с 3-4 дня до 15-19 дня

d) [] со 2-3 дня до 21 дня

е) [] с 1-2 дня до 24-25 дня

**---------------------------------------------------------------------**

**1057. Punctajul:** 10 Правильное название III периода "краш-синдрома":

а) [] период последствий

б) [] поздний период

с) [X] период местных изменений

d) [] хронический период

е) [] Нет такого периода

**---------------------------------------------------------------------**

**1058. Punctajul:** 10 Острая почечная недостаточность в "краш синдроме" вызвано:

а) [х] органическими изменениями вызванных длительным спазмом сосудов почек

б) [X] гиповолемией

с) [X] блокированием почечных кональцев миоглобином выпавшим в осадок

d) [] острым некротическим- нефритом

е) [] гиперкальциемией

**---------------------------------------------------------------------**

**1059. Punctajul:** 10 Наиболее эффективными методами дезинтоксикации в "краш синдроме" являются :

а) [X] гемодиализ "искусственной почкой"

б) [] уменьшение количества вводимых мочегонных

с) [X] перитониальный гемодиализ

d) [] введение больших количеств дезинтоксикационных растворов

е) [] баротерапия О2

**---------------------------------------------------------------------**

**1060. Punctajul:** 10 Отметьте основные факторы в этиологии остеоартрозов:

а) [] вирус Epstein-Baar

б) [X] внутрисуставные переломы

с) [X] микротравматизация суставов

d) [х] наследственный фактор

е) [X] ушибы суставов

**---------------------------------------------------------------------**

**1061. Punctajul:** 10 Каковы характерные признаки остеоартрозов?

а) [х] боли во время или после физических нагрузок

б) [] ночные боли

с) [] утренняя скованность

d) [X] стартовые боли

е) [] все характерны

**---------------------------------------------------------------------**

**1062. Punctajul:** 10 Назовите рентгенологические признаки, характерные для остеоартроза:

а) [] Остеопороз

б) [] субхондральные кисты

с) [X] остеофитоз

d) [X] дисконгруэнтность суставных поверхностей

е) [] костный анкилоз

**---------------------------------------------------------------------**

**1063. Punctajul:** 10 Какие группы препаратов применяются в лекарственной терапии остеоартроза:

а) [] Антибиотики

б) [] Иммуносупрессивные

с) [X] противовоспалительные нестероидные препараты

d) [] сульфаниламиды

е) [X] хондропротекторы

**---------------------------------------------------------------------**

**1064. Punctajul:** 10 Какие лабораторные изменения, характерны для остеоартроза:

а) [] реакция Vaaler-Rose

б) [] латекс тест

с) [] повышенная СОЭ

d) [] все присутствуют

е) [х] нет таких тестов

**---------------------------------------------------------------------**

**1065. Punctajul:** 10 Какое утверждение неверно ?

**a)** [ ] контрактурой сустава является ограничение движений в одной плоскости

**b)** [x] контрактурой является отсутствие движения в суставе

**c)** [x] контрактурой сустава является также утренняя скованность

**d)** [ ] контрактурой сустава может быть в разных плоскостях

**e)** [x] контрактура сустава проявляется фиброзным анкилозом

**---------------------------------------------------------------------**

**1066. Punctajul:** 10 Какое утверждение верно?

**a)** [x] контрактурой сустава является ограничение движений в одной плоскости

**b)** [x] анкилоз это отсутствие движений в суставе

**c)** [ ] контрактурой сустава является также утренняя скованность

**d)** [x] контрактурой сустава может быть в разных плоскостях

**e)** [ ] контрактура сустава проявляется костным анкилозом

**---------------------------------------------------------------------**

**1067. Punctajul:** 10 Отметьте характерные признаки контрактур в суставе:

а) [х] ограничение объема движения в одной плоскости

б) [] Отсутствие движений в суставе

с) [] Боль по утрам в суставах

d) [] объем движении в суставе не превышает 5 ° - 8 °

е) [X] Ограничение объема движения в нескольких плоскостях

**---------------------------------------------------------------------**

**1068. Punctajul:** 10 Отметьте характерные признаки ригидности в суставе:

а) [] ограничение объема движения в одной плоскости

б) [] Отсутствие движений в суставе

с) [] Боль по утрам в суставах

d) [х] объем движении в суставе не превышает 5 ° - 8 °

е) [] Ограничение объема движения в нескольких плоскостях

**---------------------------------------------------------------------**

**1069. Punctajul:** 10 Перечислите характерные признаки анкилоза:

а) [] ограничение объема движения в одной плоскости

б) [X] отсутствие движения в суставе

с) [] Боль в суставах по утрам

d) [] объем движения в суставе не превышает 5 ° - 8 °

е) [] ограничение объема движения в нескольких плоскостях

**---------------------------------------------------------------------**

**1070. Punctajul:** 10 Артродезом считается :

а) [] хирургическое удаление из сустава хондромных тел

б) [] удаление синовиальной оболочки

с) [X] формирование костного анкилоза в физиологическом положении

d) [] коррекция оси конечности с сохранением объема движений

е) [] остеосинтез фрагментов сломанной кости согласно принципам АО

**---------------------------------------------------------------------**

**1071. Punctajul:** 10 Остеотомия считается :

а) [] хирургическое удаление из сустава хондромных тел

б) [] удаление синовиальной оболочки

с) [] формирование костного анкилоза в физиологическом положении

d) [х] коррекция оси конечности с сохранением объема движений

е) [] остеосинтез фрагментов сломанной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**1072. Punctajul:** 10 Отметьте этиологические факторы ревматоидного артрита:

а) [X] наследственный фактор

б) [X] Вирус Epstеin- Barr

с) [X] группа антигенов HLA-

d) [] стрептококковая инфекция

е) [] ретровирусная инфекция

**---------------------------------------------------------------------**

**1073. Punctajul:** 10 Какие суставы реже всего поражаются при ревматоидном артрите:

а) [] тазобедренный

б) [] плече лопаточный

с) [X] акромиально-ключичный

d) [] височно-нижнечелюстной

е) [] межпозвоночный С1, С2

**---------------------------------------------------------------------**

**1074. Punctajul:** 10 Иммунологические тесты с латексом используется для подтверждения:

а) [X] ревматоидного фактора в крови

б) [] HLA-B27 в крови

с) [] Hlamidia trahomatis

d) [] показателя СОЭ крови

е) [] L - клетки

**---------------------------------------------------------------------**

**1075. Punctajul:** 10 Какие суставы чаще всего поражаются при ревматоидном артрите:

а) [] тазобедренный

б) [X] мелкие суставы кисти

с) [] локтевой сустав

г) [] межпозвонковые суставы

е) [] крестцово-подвздошные суставы

**---------------------------------------------------------------------**

**1076. Punctajul:** 10 Отметьте характерные клинические признаки при ревматоидном артрите:

а) [X] утренняя скованность

б) [X] синовит

с) [] остеосклероз

д) [X] Остеопороз

е) [] Остеонекроз

**---------------------------------------------------------------------**

**1077. Punctajul:** 10 Назовите показания к синовэктомии коленного сустава :

а) [] Процесс в стадии ремиссии

б) [] острый экссудативный синовит

с) [X] пролиферативный синовит, который не купируется в течение 4-6 месяцев консервативного лечения

d) [] фиброзный анкилоз

е) [] костный анкилоз

**---------------------------------------------------------------------**

**1078. Punctajul:** 10 Операции выбора при ревматоидном артрите ног с молотокобразной деформацией II-V пальцев с подвывихом в ПФС:

а) [] синовэктомия плюсне-фаланговых суставов

б) [] артродез II-V плюсне-фаланговых суставов

с) [] артродез I плюсне-фалангового сустава

d) [X] выравнивающая резекция головок II-V плюсневых костей

е) [] ампутация II палеца при выраженной вальгусной деформации I пальца

**---------------------------------------------------------------------**

**1079. Punctajul:** 10 Укажите группы препаратов, используемых в лечении АР:

а) [] Антибиотики

б) [X] цитостатическое

с) [X] противовоспалительные нестероидные препараты

d) [X] Кортикостероиды

е) [] ингибиторы конверсионных энзимов

**---------------------------------------------------------------------**

**1080. Punctajul:** 10 Какое утверждение является правильным:

а) [х] ревматоидный артрит это патология из группы коллагенозов

б) [X] РА хроническое заболевание, которое основывается на иммунопатологических реакциях

с) [] РА является инфекционным заболеванием,

d) [X] РА чаще встречается у женщин

е) [] РA чаще встречается у молодых мужчин

**---------------------------------------------------------------------**

**1081. Punctajul:** 10 Сакроилеит характерен для следующих аутоиммунных заболеваний:

а) [] Ревматоидный артрит

б) [X] Анкилозирующий спондилоартрит

с) [X] псориатический артрит

d) [] красная волчанка

е) [] Артроз

**---------------------------------------------------------------------**

**1082. Punctajul:** 10 Моноартрит проявленный хроническим, пролиферативным синовитом, но без изменений в иммунных тестах у ребенка 11 лет характерен для:

а) [] ювенильного ревматоидного артрита

б) [] ювенильного анкилозирующего спондилоартрит

с) [X] ювенильного хронического артрита

d) [] красной волчанкой

е) [] гонартроза

**---------------------------------------------------------------------**

**1083. Punctajul:** 10 Инвазия каких микробов может служить как этиологическим фактор синдрома Reiter ?

а) [X] Shigella

б) [X] Salmonella

с) [] Streptococcus ß-hemoliticum

d) []Trihomonas vaginalis

е) [X] Hlamydia trahomatis

**---------------------------------------------------------------------**

**1084. Punctajul:** 10 Какое утверждение являются правильными?

а) [] Артроз является аутоиммунным заболеванием

б) [X] Ревматоидный артрит является аутоиммунным заболеванием

с) [] артроз приводит к образованию костного анкилоза

d) [X] ревматоидный артрит приводит к образованию костного анкилоза

е) [] Термин "ревматизм" и "ревматоидный артрит" являются синонимами

**---------------------------------------------------------------------**

**1085. Punctajul:** 10 Общие формы генерализованной гнойной инфекции:

а) [] абсцессы

б) [X] сепсис

с) [] флегмоны

d) [X] гнойно-резорбтивные лихорадки

е) [] панариции

**---------------------------------------------------------------------**

**1086. Punctajul:** 10 Основные принципы профилактики гнойной инфекции :

а) [X] поддержание максимальной чистоты в стационаре

б) [X] периодическое санирование медицинского персонала

с) [X] строгая изоляция больных с гнойными ранами

д) [X] медикаментозная профилактика

е) [] Вакцинация

**---------------------------------------------------------------------**

**1087. Punctajul:** 10 Отметьте возбудители анаэробной клостридиальной инфекции :

**a)** [ ] стрептококки

**b)** [x] клостридии

**c)** [ ] стафилококки

**d)** [ ] пептококки

**e)** [ ] бактероиды

**---------------------------------------------------------------------**

**1088. Punctajul:** 10 Отметьте возбудители анаэробной неклостридиальной инфекции :

**a)** [ ] анаэробные стафилококки

**b)** [x] пептококки

**c)** [ ] стрептококки

**d)** [ ] пептострептококки

**e)** [x] бактероиды

**---------------------------------------------------------------------**

**1089. Punctajul:** 10 При туберкулёзном спондилите длительность иммобилизации и лечения противотуберкулезными препаратами составляет:

а) [] 1 неделя

б) [] 2 недели

с) [] 2-3 месяца

d) [] 3-4 года

е) [X] 4-5 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**1090. Punctajul:** 10 Укажите показания к хирургическому лечению туберкулёзных спондилитов :

а) [] Во всех случаях с самого начала

б) [] Во всех случаях - после курса с туберкулостатиками

с) [X] В сложных случаях: с деструктивными поражениями, с местным кифозом, парапарезами, абсцессами

d) [] при поражении грудного отдела для профилактики кифоза

е) [] не показано при туберкулезном спондилите

**---------------------------------------------------------------------**

**1091. Punctajul:** 10 Наиболее распространенной формой туберкулеза является:

а) [] Почечная

б) [] кожная

с) [X] Легочная

d) [] костно-суставная

е) [] сухожильная

**---------------------------------------------------------------------**

**1092. Punctajul:** 10 Некоторые из главных особенностей в патогенезе костно-суставного туберкулеза являются:

а) [] головная боль

б) [X] нарушения микроциркуляции

с) [] высокая температура тела до 40 градусов

д) [X] Остеопороз

е) [X] мышечная атрофия

**---------------------------------------------------------------------**

**1093. Punctajul:** 10 При костно-суставном туберкулезе выделяем следующие фазы (по П. Корневу, 1961):

а) [] подартритическая

б) [X] артритическая (спондилит)

с) [X] предартритическая (предспондилит)

d) [] супраартритическая (супраспондилит)

е) [X] постартритическая (постспондилит)

**---------------------------------------------------------------------**

**1094. Punctajul:** 10 Клинически различаются следующие периоды развития костно-суставного туберкулеза:

а) [] успокаивающий

б) [X] Развертывания

с) [X] дебюта

d) [] проявления

е) [X] улучшения, выздоравливания

**---------------------------------------------------------------------**

**1095. Punctajul:** 10 Распространение специфического процесса в мягких тканях при костно-суставном туберкулёзе приводит к образованию :

а) [X] холодных абсцессов

б) [X] свищей

с) [] каверн

г) [] разрушений на расстоянии

е) [] остеомиелиту

**---------------------------------------------------------------------**

**1096. Punctajul:** 10 Дифференциальный диагноз костно-суставного туберкулеза, должен быть проведён со следующими заболеваниями:

а) [X] нетипичные и стёртые формы остеомиелита

б) [X] первичные раковые опухоли и метастазы

с) [X] деформирующим артрозом

d) [] диабетом

е) [х] ревматоидным артритом

**---------------------------------------------------------------------**

**1097. Punctajul:** 10 Медикаментозное лечение костно-суставного туберкулеза включает:

а) [] пенициллин

б) [X] стрептомицин

с) [X] этамбутол

д) [X] рифампицин

е) [X] изониазид

**---------------------------------------------------------------------**

**1098. Punctajul:** 10 Операции при костно-суставном туберкулёзе проводятся с целью:

а) [X] диагностики

б) [X] дренирование холодных абсцессов

с) [] дренирование без санирования основного процесса

d) [X] санирование основного процесса

е) [X] восстановления по возможности поражённых анатомических образовании и их стабилизация

**---------------------------------------------------------------------**

**1099. Punctajul:** 10 Способы введения препаратов при костно-суставном туберкулёзе :

а) [X] перорально

б) [X] внутрисуставно

с) [X] внутрикостно

д) [] внутримышечно или внутривенно

е) [х] в холодном абсцессе

**---------------------------------------------------------------------**

**1100. Punctajul:** 10 Дифференциальная диагностика туберкулезного гонита осуществляется со следующими заболеваниями:

а) [X] Ревматоидным артритом

б) [X] травматическим гемартрозом

с) [X] абсцессом Броди

d) [X] болезнь Осгуда-Шлаттера

е) [] деформирующим артрозом

**---------------------------------------------------------------------**

**1101. Punctajul:** 10 Какие патогенные микроорганизмы вызывают туберкулез:

**a)** [ ] stafilococus aureus

**b)** [ ] eşerihia coli

**c)** [x] clebsiela

**d)** [ ] bacilul Koch

**e)** [ ] pseudomonas

**---------------------------------------------------------------------**

**1102. Punctajul:** 10 Основная роль в патогенезе костно-суставного туберкулеза принадлежит :

а) [] третичному остеомиелиту

б) [] вторичному остеомиелиту

с) [X] первичному остеиту

d) [] одностороннему остеиту

е) [] двустороннему остеиту

**---------------------------------------------------------------------**

**1103. Punctajul:** 10 Длительность эволюции болезнь Легг-Кальве -Пертеса составляет:

а) [] 6 недель

б) [] 6 месяцев

с) [] 1 год

d) [X] 3-4 года

е) [] 10 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**1104. Punctajul:** 10 Когда показаны операции при сколиозе ?:

а) [] I - ст. в возрасте 6-8 лет

б) [X] III-IV- ст. в возрасте 30-45 лет

с) [X] II-IV- ст. в возрасте 10-19 лет

d) [] при идиопатическом сколиозе, независимо от степени и возраста

е) [] при нейрогенном сколиозе с деформацией I-II ст.

**---------------------------------------------------------------------**

**1105. Punctajul:** 10 Лечение сколиоза III ст. предполагает :

а) [] Применение гипсовой иммобилизации

б) [X] задний спондилодез костным трансплантатом

с) [X] задней рахисинтез металлической конструкцией

d) [X] физиотерапия, массаж, ортопедическое лечение

е) [X] мануальная терапия с целью коррекции сколиотической деформации

**---------------------------------------------------------------------**

**1106. Punctajul:** 10 Хирургическое лечение не показано при сколиозе:

а) [х] I - ст. в возрасте 6-8 лет

б) [] III-IV- ст. в возрасте 30-45 лет

с) [] II-IV- ст. в возрасте 10-19 лет

d) [х] идиопатическом сколиозе, I - II степени

е) [х] нейрогенном сколиозе с деформацией I-II ст.

**---------------------------------------------------------------------**

**1107. Punctajul:** 10 При кифозе Scheuermann структурные изменения позвонков включают в себя:

а) [] врожденное недоразвитие половины позвонка, полупозвонок

б) [] недоразвитие дисков с передним синостозом

с) [] сращение позвонков

d) [] сколиотическая деформация

е) [X] клиновидная деформация тел с нерегулярными замыкательными пластинами и внутри губчатыми грыжами Шморля

**---------------------------------------------------------------------**

**1108. Punctajul:** 10 При повреждении поперечной связки подвывих головы происходит в …:

а) [] Боковую сторону

б) [] Заднюю сторону

с) [X] Переднюю сторону

d) [] заднее - латеральную сторону

е) [] вверх, краниально

**---------------------------------------------------------------------**

**1109. Punctajul:** 10 Назовите анатомические образования таза:

а) [] бедро

б) [X] подвздошная кость

с) [X] седалищная кость

d) [] головка бедра

е) [X] лобковая кость

**---------------------------------------------------------------------**

**1110. Punctajul:** 10 Двойной перелом переднего полукольца таза может вызвать:

а) [X] лобковую дисфункцию

б) [] вывих бедра

с) [] повреждение крестцово-подвздошного сочленения

d) [X] повреждения мочевыводящих путей

е) [] перелом шейки бедра

**---------------------------------------------------------------------**

**1111. Punctajul:** 10 При повреждениях таза ортопедическое лечение показано при:

а) [X] переломе передних остей подвздошной кости

б) [X] лобковых дисфункциях менее 3 см

с) [] лобковых дисфункции, более чем 3 см

d) [X] переломах седалищных костей

е) [] переломо - вывихах копчика

**---------------------------------------------------------------------**

**1112. Punctajul:** 10 Повреждение внутреннего мениска коленного сустава чаще встречается :

а) [] до 10 лет

б) [] 10-20 лет

с) [х] 20-30 лет

d) [] 50-60 лет

е) [] более 70 лет

**---------------------------------------------------------------------**

**1113. Punctajul:** 10 Укажите специфические признаки подвздошных (задних высоких) вывихов бедра:

а) [X] приведение бедра;

б) [] наружная ротация бедра;

с) [X] внутренняя ротация бедра;

d) [] отведение бедра;

е) [X] выраженное сгибание бедра.

**---------------------------------------------------------------------**

**1114. Punctajul:** 10 Укажите специфические признаки седалищных (задних нижних) вывихов бедра:

а) [X] приведение бедра;

б) [] наружная ротация бедра;

с) [X] внутренняя ротация конечности;

d) [] отведение бедра;

е) [X] умеренное сгибание бедра.

**---------------------------------------------------------------------**

**1115. Punctajul:** 10 Укажите специфические признаки лобковых (переднее- верхних) вывихов бедра:

а) [X] наружная ротация бедра;

б) [] внутренняя ротация бедра;

с) [X] отведение бедра;

d) [] приведение бедра;

е) [X] укорочение конечности.

**---------------------------------------------------------------------**

**1116. Punctajul:** 10 Укажите специфические признаки запирательных (переднее нижних) вывихов бедра:

а) [X] сгибание бедра;

б) [] разгибание бедра;

с) [X] отведение бедра;

d) [] приведение бедра;

е) [X] удлинение конечности.

**--------------------------------------------------------------------**

**1117. Punctajul:** 10 Кровоснабжение головки бедренной кости происходит через:

а) [X] сосудистую систему синовиальной оболочки ;

б) [] периостальных бедренных сосудов;

с) [х] бедренной эндостальной сосудистой системой;

d) [] перфорирующие сосуды бедра;

е) [X] сосуды круглой связки из бедренных сосудов

**---------------------------------------------------------------------**

**1118. Punctajul:** 10 Изолированные переломы головки бедренной кости встречаются:

а) [] чаще переломов шейки бедренной кости;

б) [X] реже переломов шейки бедренной кости;

с) [] чаще вертельных переломов бедра;

d) [X] реже вертельных переломов бедра;

е) [] не встречаются.

**---------------------------------------------------------------------**

**1119. Punctajul:** 10 Срок сращения перелома шейки бедренной кости составляет у взрослых:

а) [] 2 месяца;

б) [] 3 месяца;

с) [] 4 месяца

d) [] 5 месяцев;

е) [х] 6 месяцев.

**---------------------------------------------------------------------**

**1120. Punctajul:** 10 Проксимальный конец бедренной кости включает в себя:

а) [] верхняя треть бедра;

б) [X] малый вертел;

с) [X] большой вертел;

d) [X] шейка бедренной кости;

е) [х] головка бедренной кости.

**---------------------------------------------------------------------**

**1121. Punctajul:** 10 Переломы шейки бедренной кости встречаются чаще у:

а) [] детей;

б) [] подростков;

с) [] взрослых;

d) [X] пожилых людей;

е) [] во всех группах в равной степени

**---------------------------------------------------------------------**

**1122. Punctajul:** 10 Переломы шейки бедренной кости лечатся :

а) [X] Хирургически;

б) [] ортопедически (без хирургического вмешательства);

с) [] хирургически лишь в виде исключения;

d) [X] ортопедически только в виде исключения;

е) [] не лечатся.

**---------------------------------------------------------------------**

**1123. Punctajul:** 10 Переломы головки и шейки бедренной кости могут быть :

а) [X] внутрисуставные;

б) [] внесуставные;

с) [х] медиальные;

d) [] латеральные;

е) [] дистальные

**---------------------------------------------------------------------**

**1124. Punctajul:** 10 Укажите клинические симптомы перелома шейки бедренной кости:

а) [] внутренняя ротация конечности;

б) [X] наружная ротация конечности;

с) [] характерная деформация бедра в виде палки;

d) [X] положительный симптом прилипшей пятки ;

е) [] отрицательный симптом прилипшей пятки.

**---------------------------------------------------------------------**

**1125. Punctajul:** 10 Выберите необходимое для оказания правильной первой помощи при открытом переломе бедренной кости:

а) [] инфузионные растворы для внутривенных вливаний в больших количествах;

б) [X] жгут;

с) [] шприцы и анестетики для локорегионарной анестезии;

d) [X] перевязочный материал;

е) [X] Шина для иммобилизации.

**---------------------------------------------------------------------**

**1126. Punctajul:** 10 Сроки сращения вертельных переломов составляет:

а) [] 1 месяц;

б) [X] 3 месяца;

с) [] 5 месяцев;

d) [] 7 месяцев;

е) [] 9 месяцев.

**---------------------------------------------------------------------**

**1127. Punctajul:** 10 При переломе шейки бедренной кости используется классификации :

а) Stimson

б) [X] АО;

с) [] Эванс;

d) [X] Гарден ;

е) [] нет таких классификации

**---------------------------------------------------------------------**

**1128. Punctajul:** 10 Для вертельных переломов используется классификация:

**a)** [ ] Stimson;

**b)** [ ] Capandji;

**c)** [x] Evans;

**d)** [ ] Garden;

**e)** [ ] нет таких классификации

**---------------------------------------------------------------------**

**1129. Punctajul:** 10 Переломы надколенника могут быть :

а) [X] осколочные

б) [] спиралевидные

с) [X] Поперечные

d) [X] полюсные

е) [X] Вертикальные

**---------------------------------------------------------------------**

**1130. Punctajul:** 10 С точки зрения анатомо-патологии, переломы большеберцовой кости могут быть:

а) [] типа "зелённой ветки"

б) [X] с отхождением

с) [х] с компрессией

d) [] отрывной

е) [] Все вышеперечисленные

**---------------------------------------------------------------------**

**1131. Punctajul:** 10 Отметьте истинные признаки перелома большеберцовой кости :

а) [X] костная крепитация

б) [X] патологическая подвижность

с) [X] нарушение непрерывности большеберцовой кости

d) [] нарушение функции

е) [X] угловая деформация

**---------------------------------------------------------------------**

**1132. Punctajul:** 10 Для объективизации диастаза дистального межберцового синдесмоза является обязательной рентгенография:

а) [] передне-задняя проекция

б) [] Профиль

с) [] с наружной ротацией на 20 °

d) [] с наружной ротацией на 45 °

е) [х] с внутренней ротацией на 20 °

**---------------------------------------------------------------------**

**1133. Punctajul:** 10 Угол Бёлер используется для оценки:

а) [] степени компрессии поясничных тел позвонков

б) []степени компрессии грудных тел позвонков

с) [х] степени компрессии пяточных переломов

d) [] степени сколиотической деформации позвоночника

е) [] угла наклона головки и шейки по отношению к бедренной кости

**---------------------------------------------------------------------**

**1134. Punctajul:** 10 Отметьте истинные признаки переломов пяточной кости:

а) [х] уменьшение расстояния от вершины лодыжки до пола

б) [X] расширение пяточной области

с) [X] исчезновение свода стопы

d) [] кровоподтёки

е) [х] исчезновение рельефа лодыжек

**---------------------------------------------------------------------**

**1135. Punctajul:** 10 Ранние осложнения при переломах лодыжек:

а) [] порочное сращение

б) [X] сосудисто-нервные повреждения

с) [X] Открытие перелома

d) [X] исчезновение свода стопы

е) [] алгонейродистрофический синдром

**---------------------------------------------------------------------**

**1136. Punctajul:** 10 Укажите способы остеосинтеза надколенника :

а) [X] спицами и металлической проволокой

б) [] металлической пластиной

с) [] внешним спицевым аппаратом

d) [X] винтами для губчатой кости

е) [] внутрикостным стержнем

**---------------------------------------------------------------------**

**1137. Punctajul:** 10 Классификация переломов мыщелков бедренной кости

а) [X] сагиттальный

б) [X] межмыщелковый

с) [] сгибательный

d) [X] коронарный

е) [X] комбинированный

**---------------------------------------------------------------------**

**1138. Punctajul:** 10 Нормальное значение угла Бёлера:

**a)** [ ] 15°

**b)** [x] 35°

**c)** [ ] 0°

**d)** [ ] 90°

**e)** [ ] -15°

**---------------------------------------------------------------------**