

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ

А. А. ТРЕТЬЯКОВ, В. И. НИКОЛАЕВ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ
ПО ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Учебно-методическое пособие
для студентов 4 курса лечебного, медико-диагностического факультетов
и факультета по подготовке специалистов для зарубежных стран

Гомель
ГГМУ
2010

УДК 616-001+617.3(07)БК

ББК 54.58

Т 63

Рецензент:

кандидат медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой хирургических болезней № 3
с курсом сердечно-сосудистой хирургии Гомельского государственного
медицинского университета *Н. Г. Шебушев*

Третьяков, А. А.

Т 63 Тестовые задания для практических занятий по травматологии и ортопедии: учеб.-метод. пособие для студентов 4 курса лечебного, медико-диагностического факультетов и факультета по подготовке специалистов для зарубежных стран / А. А. Третьяков, В. И. Николаев. — Гомель: учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2009. — 60 с.

ISBN 978-985-506-276-0

Предназначено для студентов медицинских вузов. В тестовых программах исходного и конечного уровня знаний представлены вопросы и ответы на них, что позволит улучшить качество подготовки и усвоение знаний и подготовки студентов по травматологии и ортопедии.

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 16 ноября 2009 г., протокол № 11.

УДК 616-001+617.3(07)БК

ББК 54.58

ISBN 978-985-506-276-0

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2010

ВВЕДЕНИЕ

Подготовленное учебно-методическое пособие предназначено для студентов 4 курса лечебного факультета, медико-диагностического факультета и факультета по подготовке специалистов для зарубежных стран. Оно построено на принципе определения исходного и конечного уровня знаний студентов по темам практических занятий при прохождении цикла «Травматология и ортопедия». Тестовые задания сформулированы таким образом, что позволяют студентам усвоить принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с травматологической и ортопедической патологией, а также овладеть специфической медицинской терминологией изучаемой дисциплины. Наличие в пособии ответов на тестовые задания, позволяет студентам самим контролировать уровень своих знаний вначале и конце занятия.

Пособие составлено в соответствии с действующей программой по травматологии и ортопедии для студентов высших медицинских учебных заведений.

ТЕМА 1.1. ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Ось верхней конечности проходит через...

Варианты ответа:

- а) акромиальный отросток лопатки, внутренний надмыщелок плеча, шиловидный отросток лучевой кости;
- б) большой бугорок плечевой кости, локтевой отросток, третий палец кисти;
- в) головку плечевой кости, головку лучевой кости, головку локтевой кости.

2. Ось нижней конечности проходит через...

Варианты ответа:

- а) переднюю верхнюю ость подвздошной кости, внутренний край надколенника и первый палец стопы;
- б) переднюю нижнюю ость подвздошной кости, наружный край надколенника, внутреннюю лодыжку;
- в) большой вертел, середину надколенника и наружную лодыжку.

3. Полная неподвижность в суставе называется...

Варианты ответа:

- а) контрактурой;
- б) ригидностью;
- в) анкилозом;
- г) синдесмозом;
- д) синхондрозом.

4. Качательные движения в суставе (едва уловимые в пределах 5 градусов) называются:

Варианты ответа:

- а) контрактурой;
- б) ригидностью;
- в) анкилозом;
- г) синдесмозом;
- д) синхондрозом.

5. Умеренное ограничение подвижности в суставе называется...

Варианты ответа:

- а) контрактурой;
- б) ригидностью;

- в) анкилозом;
- г) синдесмозом;
- д) синхондрозом.

6. Анкилоз бывает...

Варианты ответа:

- а) синостозным и синхондрозным;
- б) костным и фиброзным;
- в) линейным и бляшковидным.

7. Измерение относительной длины верхней конечности производится между...

Варианты ответа:

- а) акромиальным отростком лопатки и ногтевой фалангой 3 пальца;
- б) большим бугорком плечевой кости и шиловидным отростком лучевой кости;
- в) клювовидным отростком лопатки и шиловидным отростком локтевой кости.

8. Измерение длины плеча производится между...

Варианты ответа:

- а) акромиальным отростком лопатки и локтевым отростком;
- б) большим бугорком плечевой кости и наружным надмыщелком плеча.

9. Измерение длины предплечья производят между...

Варианты ответа:

- а) локтевым отростком и шиловидным отростком локтевой кости;
- б) наружным надмыщелком плеча и шиловидным отростком лучевой кости;
- в) акромиальным отростком лопатки и ногтевой фаланги 3 пальца.

10. Относительную длину нижней конечности измеряют между...

Варианты ответа:

- а) большим вертелом и наружной лодыжкой;
- б) головкой бедра и первым пальцем стопы;
- в) передней верхней остью подвздошной кости и внутренней лодыжкой;
- г) передней нижней остью подвздошной кости и пяткой.

11. Длину бедра измеряют между...

Варианты ответа:

- а) передней верхней остью подвздошной кости и нижним краем надколенника;
- б) большим вертелом и щелью коленного сустава;
- в) головкой бедра и головкой малоберцовой кости.

12. Длину голени измеряют между...

Варианты ответа:

- а) нижним краем надколенника и наружным краем стопы;
- б) щелью коленного сустава и вершиной наружной лодыжки;
- в) головкой малоберцовой кости и пяточной костью.

13. Виды блоковидных суставов:

Варианты ответа:

- а) шаровидный и ореховидный;
- б) плоский и S-образный;
- в) винтообразный, эллипсовидный, седловидный и мыщелковый.

14. Наиболее важными для диагностики переломов являются...

Варианты ответа:

- а) электромиография и радиография;
- б) аускультация и эхолокация;
- в) измерение и компьютерная томография;
- г) реовазография;
- д) клинический осмотр и рентгенография.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Рентгенограммы теряют свою информативность для травматолога без...

Варианты ответа:

- а) знания формы конечности;
- б) знания нормальной рентгенанатомии;
- в) знания об источниках возможных технических ошибок;
- г) анализа клинических данных.

2. Укорочение сегмента конечности наблюдается при смещении отломков...

Варианты ответа:

- а) в сторону или фронтально;
- б) по длине или под углом;
- в) с ротацией.

3. Амплитуда сгибательно-разгибательных движений в коленном суставе в норме составляет...

Варианты ответа:

- а) 40–180° (140°–0°–0°);
- б) 50–160° (130°–20°–0°);
- в) 80–180° (100°–0°–0°).

4. Укорочение верхней конечности при сгибательной контрактуре в локтевом суставе называется...

Варианты ответа:

- а) истинным;
- б) кажущимся;
- в) относительным.

5. Укорочение при вывихе бедра является...

Варианты ответа:

- а) истинным;
- б) кажущимся;
- в) относительным.

6. При сросшемся переломе бедра со смещением отломков по длине укорочение нижней конечности является...

Варианты ответа:

- а) истинным;
- б) кажущимся;
- в) относительным.

7. Рентгенологическое исследование обязательно для...

Варианты ответа:

- а) уточнения характера перелома и уточнения лечебной тактики при переломе;
- б) диагностики повреждения и оценке общего состояния больного.

8. Отломки смещаются при переломах:

Варианты ответа:

- а) вверх, в бок, вниз;
- б) по длине, по ширине, под углом, ротационно;
- в) широко, узко, далеко.

9. Достоверными признаками закрытого перелома являются...

Варианты ответа:

- а) боль и кровоизлияние;
- б) деформация;
- в) снижение болевой чувствительности и снижение мышечной силы;
- г) патологическая подвижность в пределах поврежденного сегмента с крепитацией костных отломков.

10. Рентгенологическая картина костей у взрослого и ребенка отличается...

Варианты ответа:

- а) наличием компактного костного вещества;
- б) наличием хрящевых зон роста;
- в) наличием суставных поверхностей;
- г) наличием губчатого вещества.

ТЕМА 1.2. РЕГЕНЕРАЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ. ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Назовите виды механизма травмы:

Варианты ответа:

- а) поверхностный и глубокий;
- б) передний и задний;
- в) прямой и не прямой;
- г) внешний и внутренний.

2. Травматическим переломом кости называют...

Варианты ответа:

- а) нарушение ее целостности, наступившее под воздействием хронических перегрузок;
- б) нарушение ее целостности, наступившее внезапно под действием внешнего усилия;
- в) нарушение конгруэнтности суставных поверхностей, наступившее внезапно под действием внешнего усилия;
- г) нарушение конгруэнтности суставных поверхностей, наступившее внезапно без значительного усилия.

3. Усталостным переломом кости называют...

Варианты ответа:

- а) нарушение ее целостности, наступившее под воздействием хронических перегрузок;
- б) нарушение ее целостности, наступившее внезапно под действием внешнего усилия;
- в) нарушение конгруэнтности суставных поверхностей, наступившее внезапно под действием внешнего усилия;
- г) нарушение конгруэнтности суставных поверхностей, наступившее внезапно без значительного усилия.

4. Консолидация переломов костей происходит через...

Варианты ответа:

- а) истинное и кажущееся сращение;
- б) первичное и вторичное сращение;
- в) замедленное и ускоренное сращение.

5. Нарушениями консолидации переломов являются:

Варианты ответа:

- а) первичная и вторичная консолидация;
- б) замедленная консолидация и ложный сустав;
- в) эндостальная и периостальная консолидация.

6. Иммобилизацией называют...

Варианты ответа:

- а) создание неподвижности поврежденной части тела
- б) создание подвижности поврежденной части тела

7. Для чрезкостного (кортикального) остеосинтеза используют...

Варианты ответа:

- а) пластины;
- б) интрамедуллярные гвозди;
- в) стержни с аппаратами внешней фиксации;
- г) спицы и шурупы.

8. Для накостного остеосинтеза используют...

Варианты ответа:

- а) пластины;
- б) интрамедуллярные гвозди;
- в) стержни;
- г) спицы и шурупы.

9. Репозицией называют...

Варианты ответа:

- а) восстановление конгруэнтности суставных поверхностей;
- б) восстановление нормальных анатомических взаимоотношений в суставе;
- в) сопоставление отломков с восстановлением анатомии кости;
- г) удаление отломков.

10. Вправление вывиха — это...

Варианты ответа:

- а) восстановление конгруэнтности и нормальных анатомических взаимоотношений в суставе;
- б) сопоставление отломков с восстановлением анатомии кости;
- в) удаление отломков.

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ
К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ**

1. Лечение переломов длинных костей скелетным вытяжением показано в случаях когда...

Варианты ответа:

- а) отломки репонируются и хорошо удерживаются;
- б) отломки репонируются, но плохо удерживаются;
- в) имеется интерпозиция мягких тканей между отломками;
- г) существует угроза повреждения магистральных сосудов, нервов;
- д) возможна перфорация кожи костным отломком.

**2. Для скелетного вытяжения на голени и стопе спицы проводят-
ся через...**

Варианты ответа:

- а) верхушку бугристости большеберцовой кости и область лодыжек;
- б) основание бугристости большеберцовой кости и таранную кость;
- в) надлодыжечную область или бугор пяточной кости.

3. Основные причины образования ложного сустава — это...

Варианты ответа:

- а) недостаточная иммобилизация, интерпозиция тканей между отломками или большой дефект костной ткани;
- б) продолжительная иммобилизация с поздней функцией;
- в) прочная фиксация с ранней функцией.

4. Можно выставить диагноз ложного сустава трубчатой кости в случае...

Варианты ответа:

- а) если после перелома прошел один срок, необходимый для сращения кости и рентгенологически прослеживается щель в зоне перелома кости без признаков сращения;
- б) если после перелома прошло три срока, необходимых для сращения кости и рентгенологически прослеживается щель в зоне перелома кости без признаков сращения;
- в) если после перелома прошло два срока, необходимых для сращения кости, рентгенологически прослеживается щель в зоне перелома кости без признаков сращения и просвет костно-мозгового канала закрыт замыкательной пластинкой компактного вещества.

5. Ложные суставы бывают...

Варианты ответа:

- а) синовиальными и синостозными;
- б) шаровидными и блоковидными;
- в) атрофическими, нормотрофическими и гипертрофическими (гиперпластическими).

6. Рентгенологическими признаками ложного сустава являются ...

Варианты ответа:

- а) отсутствие щели между отломками с наличием интермедиарной костной мозоли;
- б) наличие щели между отломками с закрытием костномозговых каналов;
- в) выраженное смещение отломков с наличием осколков.

7. Гиперпластический ложный сустав характеризуется...

Варианты ответа:

- а) выраженной пролиферативной реакцией кости;
- б) атрофией костных отломков;
- в) образованием костных дефектов;
- г) гипертрофией мышц.

8. При оперативном лечении переломов губчатых костей наиболее целесообразным является...

Варианты ответа:

- а) компрессионно-дистракционный остеосинтез;
- б) накостный остеосинтез пластинами;
- в) остеосинтез спицами или шурупами;
- г) интрамедуллярными стержнями.

9. Остеосинтез по Веберу — это...

Варианты ответа:

- а) компрессионно-дистракционный аппаратный остеосинтез;
- б) накостный остеосинтез пластинами;
- в) остеосинтез спицами или шурупами;
- г) интрамедуллярными стержнями;
- д) остеосинтез спицами и проволоочной петлей (серкляжно-спицевой).

10. Интрамедуллярный остеосинтез применяется только при переломах...

Варианты ответа:

- а) губчатых костей;
- б) трубчатых костей;
- в) плоских костей;
- г) сесамовидных костей.

11. Контрольную рентгенографию при переломах выполняют...

Варианты ответа:

- а) через 1–2 дня;
- б) через 3–4 дня;
- в) через 7–10 дней;
- г) через 12–14 дней;
- д) после спадения отека (примерно на 5–10 сутки).

ТЕМА 2. ПОВРЕЖДЕНИЯ НАДПЛЕЧЬЯ, ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА И ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Наиболее часто переломы ключицы возникают...

Варианты ответа:

- а) на границе между средней третью и проксимальной третью;
- б) на границе между средней третью и наружной третью в месте наибольшего изгиба;
- в) в наружной трети;
- г) во внутренней трети.

2. При переломах ключицы используют следующие методы фиксации:

Варианты ответа:

- а) шиной Кузьминского, отводящей шиной ЦИТО;
- б) повязкой Имбарецкого и овалом Титовой;
- в) повязкой Дезо или восьмиобразной повязкой;
- г) торакобрахиальной повязкой.

3. При типичном смещении отломков при переломах ключицы ...

Варианты ответа:

- а) центральный отломок смещен кверху и кзади, а периферический отломок смещен кпереди и книзу;
- б) центральный отломок смещен кверху и кпереди, а периферический отломок смещен кпереди и кверху;
- в) центральный отломок смещен книзу и кзади, а периферический отломок смещен кзади и кверху;
- г) центральный отломок смещен книзу и кпереди, а периферический отломок смещен кпереди и книзу.

4. Переломы хирургической шейки плеча бывают:

Варианты ответа:

- а) сгибательные и разгибательные;
- б) смешанные, варусные и вальгусные;
- в) вколоченные, аддукционные и абдукционные.

5. Переломы плечевой кости в средней и нижней трети часто сопровождаются повреждением...

Варианты ответа:

- а) локтевого нерва;
- б) плечевой артерии;

- в) лучевого нерва;
- г) срединного нерва;
- д) двуглавой мышцы.

6. Грудино-ключичный, акромиально-ключичный и плечевой суставы являются...

Варианты ответа:

- а) простыми суставами;
- б) сложными суставами;
- в) синостозами;
- г) синхондрозами.

7. На уровне средней трети плечевой кости располагается борозда ...

Варианты ответа:

- а) лучевого нерва;
- б) локтевого нерва;
- в) срединного нерва;
- г) плечевого нерва.

8. Внутри плечевого сустава располагается сухожилие...

Варианты ответа:

- а) трехглавой мышцы плеча;
- б) длинной головки двуглавой мышцы плеча;
- в) клювовидно-плечевой мышцы;
- г) подлопаточной мышцы.

9. Вблизи от ключицы располагаются...

Варианты ответа:

- а) сонная артерия, трахея, пищевод;
- б) лучевой нерв, плечевая артерия;
- в) подключичные артерии, вена, и нервные стволы плечевого сплетения;
- г) перикард, бифуркация трахеи.

10. Какие анатомические элементы образуют плечевой сустав:

Варианты ответа:

- а) блок плечевой кости, голова лучевой кости и локтевой отросток;
- б) головка плечевой кости, суставная впадина и акромиальный отросток лопатки;
- в) грудина и ключица.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Средний срок иммобилизации при переломах ключицы составляет...

Варианты ответа:

- а) 1–2 нед.;
- б) 2–3 нед.;
- в) 3–5 нед.;
- г) 6–7 нед.;
- д) 7–8 нед.

2. Средний срок фиксации при косых и винтообразных переломах плеча без смещения составляет...

Варианты ответа:

- а) 2–3 нед.;
- б) 4–5 нед.;
- в) 6–8 нед.;
- г) 8–10 нед.;
- д) 10–12 нед.

3. Осложнением, которое наблюдаются при повреждениях дистального конца плечевой кости и ведущее к полной потере функции предплечья и кисти является...

Варианты ответа:

- а) разрыв мышц;
- б) контрактура Фолькмана;
- в) синдром Зудека;
- г) жировая эмболия.

4. Повреждение лучевого нерва наиболее часто встречается при переломе...

Варианты ответа:

- а) верхней трети диафиза плечевой кости;
- б) средней трети диафиза плечевой кости;
- в) нижней трети диафиза плечевой кости.

5. При смещенном переломе дистального отдела плечевой кости, осложненном выраженным отеком области локтевого сустава предпочтителен...

Варианты ответа:

- а) метод скелетного вытяжения;
- б) метод фиксации циркулярной гипсовой повязкой;
- в) метод оперативного лечения (открытая репозиция и остеосинтез).

6. При переломах ключицы с удовлетворительным стоянием отломков показана...

Варианты ответа:

- а) фиксация повязкой Дезо;
- б) фиксация 8-образной повязкой;
- в) оперативное лечение с интрамедуллярным остеосинтезом стержнем Богданова;
- г) косыночная повязка.

7. При неосложненных переломах ключицы со смещением отломков показана...

Варианты ответа:

- а) фиксация повязкой Дезо;
- б) фиксация 8-образной повязкой;
- в) оперативное лечение с интрамедуллярным остеосинтезом стержнем Богданова;
- г) косыночная повязка.

8. При неосложненных вколоченных переломах шейки плеча с удовлетворительным стоянием отломков у пожилых пациентов показана...

Варианты ответа:

- а) фиксация повязкой Дезо;
- б) фиксация 8-образной повязкой;
- в) оперативное лечение с интрамедуллярным остеосинтезом стержнем Богданова;
- г) фиксация косыночной повязкой.

9. При развитии невыносимых болей и признаков ишемии кисти после наложения гипсовой повязки по поводу надмыщелкового перелома плечевой кости необходимо...

Варианты ответа:

- а) дать сосудорасширяющие и обезболивающие препараты;
- б) приложить холод к области перелома;
- в) рассечь и ослабить повязку, направить к дежурному травматологу-ортопеду;
- г) укрепить повязку.

10. При иммобилизации гипсовыми повязками после травм области плечевого сустава в подмышечную впадину необходимо подкладывать ватно-марлевый валик с целью...

Варианты ответа:

- а) улучшения иммобилизации;
- б) максимального удаления головки плеча от суставной впадины;
- в) профилактики привычного вывиха плеча;
- г) расправления кармана Риделя (складки капсулы сустава) и профилактики его облитерации (приводящей к контрактуре в плечевом суставе).

ТЕМА 3. ПОВРЕЖДЕНИЕ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА, ПРЕДПЛЕЧЬЯ И КИСТИ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Переломо-вывихом Беннета называют...

Варианты ответа:

- а) многооскольчатый перелом основания 1 пястной кости;
- б) продольный перелом у ладонно-локтевого края основания 1 пястной кости и вывих ее;
- в) поперечный перелом диафиза 1 пястной кости;
- г) перелом головки 1 пястной кости.

2. Переломом Роланда называют...

Варианты ответа:

- а) многооскольчатый перелом основания 1 пястной кости;
- б) продольный перелом у ладонно-локтевого края основания 1 пястной кости;
- в) поперечный перелом диафиза 1 пястной кости;
- г) перелом головки 1 пястной кости.

3. При изолированном повреждении сухожилия глубокого сгибателя отсутствует...

Варианты ответа:

- а) активное сгибание пальца в пястно-фаланговом суставе;
- б) только активное сгибание ногтевой фаланги;
- в) активное сгибание средней и ногтевой фаланг.

4. При повреждении сухожилий поверхностного и глубокого сгибателей невозможно...

Варианты ответа:

- а) активное сгибание пальца в пястно-фаланговом суставе;
- б) только активное сгибание ногтевой фаланги;
- в) активное сгибание средней и ногтевой фаланг.

5. Сгибание пальцев в пястно-фаланговых суставах при повреждении сухожилий сгибателей осуществляется за счет сокращения...

Варианты ответа:

- а) поверхностного сгибателя;
- б) глубокого сгибателя;
- в) поверхностного и глубокого сгибателей;
- г) червеобразных и межкостных мышц.

6. При повреждении лучевого нерва клинически наблюдается...

Варианты ответа:

- а) висячая кисть;
- б) когтистая кисть;
- в) обезьянья лапа.

7. При повреждении локтевого нерва клинически наблюдается...

Варианты ответа:

- а) висячая кисть;
- б) когтистая кисть;
- в) обезьянья лапа.

8. При повреждении срединного нерва клинически наблюдается ...

Варианты ответа:

- а) висячая кисть;
- б) когтистая кисть;
- в) обезьянья лапа.

9. Повреждением Монтеджа называют...

Варианты ответа:

- а) многооскольчатый перелом локтевого отростка
- б) перелом диафиза лучевой кости в в/3 с переломом локтевого отростка;
- в) перелом диафиза лучевой кости в н/3 с вывихом головки локтевой кости;
- г) перелом диафиза локтевой кости в в/3 с вывихом головки лучевой кости;
- д) перелом диафиза локтевой кости в н/3 с переломом венечного отростка.

10. Для повреждения Галеацци характерно...

Варианты ответа:

- а) многооскольчатый перелом локтевого отростка;
- б) перелом диафиза лучевой кости в в/3 с переломом локтевого отростка;
- в) перелом диафиза лучевой кости в н/3 с вывихом головки локтевой кости;
- г) перелом диафиза локтевой кости в в/3 с вывихом головки лучевой кости;
- д) перелом диафиза локтевой кости в н/3 с переломом венечного отростка.

11. Перелом Коллеса — это...

Варианты ответа:

- а) разгибательный (экстензионный) перелом дистального метаэпифиза лучевой кости;
- б) разгибательный (экстензионный) перелом дистального метаэпифиза локтевой кости;
- в) сгибательный (флекссионный) перелом дистального метаэпифиза лучевой кости;
- г) сгибательный (флекссионный) перелом дистального метаэпифиза локтевой кости.

12. Перелом Смита — это...

Варианты ответа:

- а) разгибательный (экстензионный) перелом дистального метаэпифиза лучевой кости;
- б) разгибательный (экстензионный) перелом дистального метаэпифиза локтевой кости;
- в) сгибательный (флекссионный) перелом дистального метаэпифиза лучевой кости;
- г) сгибательный (флекссионный) перелом дистального метаэпифиза локтевой кости.

13. На ладонной поверхности предплечья располагается...

Варианты ответа:

- а) один слой мышц;
- б) два слоя мышц;
- в) три слоя мышц;
- г) четыре слоя мышц.

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ
К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ**

1. Средний срок иммобилизации при переломах лучевой кости в типичном месте составляет...

Варианты ответа:

- а) 2–3 недели;
- б) 3–4 недели;
- в) 4–6 недели;
- г) 7–8 недели;
- д) 9–10 недели.

2. Синдром Зудека — это...

Варианты ответа:

- а) заболевание, для которого характерно постепенное рубцовое сморщивание ладонного апоневроза с развитием сгибательных контрактур пальцев;
- б) патологическая реакция нейрососудистой системы на изменения в мягких тканях, костях, наступающее после перелома и длительной иммобилизации, а также после ожогов и отморожений;
- в) туннельный синдром, сопровождающийся сдавлением срединного нерва на уровне карпального канала;
- г) ишемическая контрактура, которая возникает при нарушениях кровоснабжения дистальных отделов конечностей, вследствие сдавления гипсовой повязкой.

3. При многооскольчатых переломах головки и шейки лучевой кости производят следующую операцию...

Варианты ответа:

- а) открытую репозицию и остеосинтез;
- б) костную аутопластику;
- в) удаление головки и шейки;
- г) эндопротезирование головки.

4. Средний срок иммобилизации при переломе диафиза обеих костей предплечья составляет...

Варианты ответа:

- а) 4–5 недель;
- б) 6–7 недель;
- в) 8–9 недель;
- г) 10–12 недель;
- д) 12–14 недель.

5. Оперативное лечение показано при переломах локтевого отростка...

Варианты ответа:

- а) без смещения;
- б) со смещением 2–3 мм по наружной поверхности;
- в) со смещением 4–5 мм и более по суставной поверхности.

6. При отрыве сухожилия глубокого сгибателя от ногтевой фаланги выполняется операция...

Варианты ответа:

- а) реинсерции сухожилия;
- б) тенodes дистального межфалангового сустава;
- в) внутрисухожильного шва концов поврежденного сухожилия;
- г) пластики сухожилия свободным аутооттрансплантатом.

7. Средний срок иммобилизации при повреждениях сухожилий пальцев кисти составляет...

Варианты ответа:

- а) 1 неделю;
- б) 3 недели;
- в) 5 недель;
- г) 6 недель.

8. Средний срок иммобилизации при переломах пястных костей составляет...

Варианты ответа:

- а) 3–4 недели;
- б) 4–5 недель;

- в) 6–7 недель;
- г) 10–12 недель.

9. Иммобилизацию при переломах тела ладьевидной кости кисти осуществляют...

Варианты ответа:

- а) не менее 5–6 недель;
- б) не менее 7–8 недель;
- в) не менее 10–12 недель;
- г) не менее 14–16 недель;
- д) до появления признаков перестройки костной мозоли.

10. Пронационный подвывих головки лучевой кости обычно возникает при...

Варианты ответа:

- а) резком потягивании ребенка за поднятую руку;
- б) падении на вытянутую руку;
- в) падении на согнутый локоть.

11. Гипсовая иммобилизация при переломе дистального метаэпифиза лучевой кости осуществляется...

Варианты ответа:

- а) с захватом кистевого и локтевого суставов от верхней трети плеча до головок пястных костей в положении лучевого отклонения;
- б) с захватом кистевого сустава от верхней трети предплечья до головок пястных костей в положении легкого локтевого отклонения и ладонного сгибания;
- в) с захватом кистевого сустава от верхней трети предплечья до кончиков пальцев в положении ладонного разгибания;
- г) с захватом кистевого и локтевого суставов от верхней трети плеча до кончиков пальцев в положении локтевого отклонения.

ТЕМА 4. ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ВЫВИХИ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Подвывих это...

Варианты ответа:

- а) патологическое состояние, характеризующееся неполным разобщением суставных поверхностей;
- б) патологическое состояние, характеризующееся полным нарушением конгруэнтности суставных поверхностей.

2. При вывихе акромиального конца ключицы повреждаются...

Варианты ответа:

- а) клювов-плечевая и грудинно-ключичная связки;
- б) ключично-акромиальная и ключично-клювовидная связки.

3. Суставом Лисфранка называют...

Варианты ответа:

- а) сустав между таранной и ладьевидной и кубовидной костями;
- б) сустав между таранной и пяточной костями;
- в) сустав между клиновидными, кубовидной и основаниями плюсневых костей.

4. Шопаров сустав — это сустав между...

Варианты ответа:

- а) пяточной и таранной костями;
- б) таранной и ладьевидной, пяточной и кубовидной костями;
- в) плюсневыми костями и фалангами пальцев.

5. Характерными клиническими симптомами полного вывиха акромиального конца ключицы являются...

Варианты ответа:

- а) патологическая подвижность и западение наружного конца ключицы;
- б) удлинение надплечья;
- в) укорочение надплечья и положительный симптом «клавиши»;
- г) положительный симптом Байкова и Силина.

6. Первая врачебная помощь при подозрении на вывих заключается в ...

Варианты ответа:

- а) введении наркотических анальгетиков и попытка аккуратного вправления вывиха;
- б) введении новокаина в полость сустава;
- в) транспортной иммобилизации конечности и транспортировки пострадавшего в травматологический стационар.

7. Для привычного вывиха плеча характерно то, что он...

Варианты ответа:

- а) возникает после травмы с воздействием значительной физической силы, умеренная гипертрофия мышц;
- б) возникает внезапно, без больших усилий, имеется гипотрофия мышц.

8. Проверять пассивные движения при вывихе голени нельзя...

Варианты ответа:

- а) из-за опасности повреждения боковых связок;
- б) из-за опасности повреждения крестообразных связок;

- в) из-за опасности повреждения менисков;
- г) из-за опасности повреждения собственной связки надколенника;
- д) из-за опасности повреждения сосудисто-нервного пучка подколенной области.

9. Характерным для надлонного (передне-верхнего) вывиха бедра является положение при котором...

Варианты ответа:

- а) нога разогнута в коленном и тазобедренном суставах, отведена и ротирована кнаружи;
- б) нога разогнута в коленном и тазобедренном суставах, приведена и ротирована кнутри;
- в) нога согнута в коленном и тазобедренном суставах, отведена и ротирована кнаружи;
- г) нога согнута в коленном и тазобедренном суставах, приведена и ротирована кнутри.

10. Характерным для подвздошного (верхне-заднего) вывиха бедра является положение при котором...

Варианты ответа:

- а) нога разогнута в коленном и тазобедренном суставах, отведена и ротирована кнаружи;
- б) нога разогнута в коленном и тазобедренном суставах, приведена и ротирована кнутри;
- в) нога согнута в коленном и тазобедренном суставах, отведена и ротирована кнаружи;
- г) нога согнута в коленном и тазобедренном суставах, приведена и ротирована кнутри.

11. Характерным для запирающего (передне-нижнего) вывиха бедра является положение при котором...

Варианты ответа:

- а) нога разогнута в коленном и тазобедренном суставах, отведена и ротирована кнаружи;
- б) нога разогнута в коленном и тазобедренном суставах, приведена и ротирована кнутри;
- в) нога согнута в коленном и тазобедренном суставах, отведена и ротирована кнаружи;
- г) нога согнута в коленном и тазобедренном суставах, приведена и ротирована кнутри.

12. Характерным для седалищного (нижне-заднего) вывиха бедра является положение при котором...

Варианты ответа:

- а) нога разогнута в коленном и тазобедренном суставах, отведена и ротирована кнаружи;

б) нога разогнута в коленном и тазобедренном суставах, приведена и ротирована кнутри;

в) нога согнута в коленном и тазобедренном суставах, отведена и ротирована кнаружи;

г) нога согнута в коленном и тазобедренном суставах, приведена и ротирована кнутри.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. При вправлении вывиха плеча лучшим видом обезболивания является...

Варианты ответа:

а) проводниковая анестезия;

б) общая анестезия;

в) местная анестезия.

2. Оптимальный срок иммобилизации после вправления вывиха плеча составляет...

Варианты ответа:

а) 1–2 недели;

б) 3–4 недели;

в) 4–6 недель;

г) 5–7 недель.

3. У детей наиболее часто встречающимся вывихом в локтевом суставе является...

Варианты ответа:

а) вывих предплечья;

б) пронационный подвывих головки лучевой кости;

в) вывих локтевой кости.

4. Срок иммобилизации при вывихе предплечья составляет...

Варианты ответа:

а) 2 недели;

б) 3 недели;

в) 4 недели;

г) 1,5–2 месяца.

5. Вправление вывиха бедра необходимо производить...

Варианты ответа:

а) под общей анестезией с миорелаксацией;

б) без анестезией;

в) под местной анестезией.

6. После вправления вывиха бедра наиболее целесообразно осуществлять фиксацию...

Варианты ответа:

- а) задней гипсовой лонгетой;
- б) скелетным вытяжением;
- в) деротационным сапожком.

7. Чаще всего после вывиха бедра у больных развивается...

Варианты ответа:

- а) остеоартроз;
- б) асептический некроз головки;
- в) центральный вывих бедра.

8. Четыре этапа включает способ вправления вывиха плеча по...

Варианты ответа:

- а) Гиппократу-Куперу⁴
- б) Кохеру;
- в) Джанелидзе;
- г) Чаклину;
- д) Гофмейстеру.

9. После вправления вывиха плеча применяется иммобилизация ...

Варианты ответа:

- а) повязкой Дезо;
- б) косыночной повязкой;
- в) гипсовой лонгетой от края лопатки до пястно-фаланговых суставов;
- г) гипсовой лонгетой от здорового надплечья до пястно-фаланговых суставов;
- д) торако-брахиальным корсетом;
- е) циркулярной гипсовой повязкой.

10. Ватно-марлевый валик в подмышечную впадину после вправления вывиха плеча помещают...

Варианты ответа:

- а) с целью улучшения иммобилизации;
- б) с целью максимального удаления головки плеча от суставной впадины;
- в) для профилактики привычного вывиха плеча;
- г) для профилактики отводящей контрактуры плеча;
- д) для расправления кармана Риделя (складка капсулы сустава) и профилактики его облитерации (приводящей к развитию контрактуры в плечевом суставе).

11. Вправление подтаранного вывиха стопы должно производиться...

Варианты ответа:

- а) под наркозом по экстренным показаниям;
- б) под наркозом в плановом порядке;
- в) под местной анестезией в плановом порядке.

12. Вывих считается свежим...

Варианты ответа:

- а) в первые 12 часов;
- б) в первые сутки;
- в) в первые 3 суток;
- г) до 2-х недель;
- д) до 3-4 недель;
- е) до 1 месяца.

13. Вывих считают застарелым...

Варианты ответа:

- а) после 1-х суток;
- б) после 2-х суток;
- в) после 3-х суток;
- г) после 3-х недель;
- д) после 2-х месяцев.

**ТЕМА 5. ПОВРЕЖДЕНИЯ БЕДРА
И КОЛЕННОГО СУСТАВА**

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ
К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ**

1. Медиальным или шеечным перелом бедра называется...

Варианты ответа:

- а) если плоскость перелома проходит проксимальнее (выше) места прикрепления капсулы тазобедренного сустава к бедренной кости;
- б) если плоскость перелома проходит дистальнее (ниже) места прикрепления капсулы тазобедренного сустава к бедренной кости.

2. К латеральным переломам проксимального отдела бедра относят:

Варианты ответа:

- а) капитальные (переломы головки) и субкапитальные (у основания головки);
- б) трансцервикальные (чрезшеечные) и базальные;
- в) межвертельные и чрезвертельные.

3. Задняя группа мышц бедра иннервируется...

Варианты ответа:

- а) седалищным нервом;
- б) бедренным;
- в) запирательным.

4. Передняя группа мышц бедра нервом иннервируется...

Варианты ответа:

- а) седалищным нервом;
- б) бедренным;
- в) запирательным.

5. Проекция бедренной артерии в паховой области находится...

Варианты ответа:

- а) между наружной и средней третью паховой (пупартовой) связки;
- б) в области наружной трети паховой (пупартовой) связки;
- в) между внутренней и средней третью паховой (пупартовой) связки;
- г) в области внутренней трети паховой (пупартовой) связки.

6. Возрастная категория больных в которой чаще других случаются переломы проксимального отдела бедренной кости — это...

Варианты ответа:

- а) дети и подростки;
- б) молодежь и лица зрелого возраста;
- в) пожилые, старики.

7. Сгибание бедра осуществляет...

Варианты ответа:

- а) четырехглавая мышца бедра;
- б) большая приводящая мышца;
- в) полуперепончатая мышца;
- г) двуглавая мышца бедра;
- д) большая ягодичная мышца.

8. Для повреждения боковых связок коленного сустава характерна...

Варианты ответа:

- а) болевая блокада;
- б) симптом «переднего выдвижного ящика»;
- в) симптом «заднего выдвижного ящика»;
- г) боковая девиация (отклонение) голени.

9. Для повреждения крестообразных связок характерно наличие ...

Варианты ответа:

- а) симптома Байкова;
- б) симптома Чаклина;
- в) симптома Перельмана;
- г) симптома «переднего или заднего выдвижного ящика».

10. Наличие симптома «блокады» коленного сустава характерно для...

Варианты ответа:

- а) повреждения крестообразных связок;
- б) повреждения коллатеральных связок;
- в) разрыва мениска;
- г) перелома надколенника.

11. Основным клиническим симптомом гемартроза коленного сустава является...

Варианты ответа:

- а) болевая блокада;
- б) симптом «переднего выдвижного ящика»;
- в) симптом «заднего выдвижного ящика»;
- г) боковая девиация;
- д) симптом «баллотации надколенника», при наличии свежей травмы в анамнезе.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Средние сроки постельного режима при лечении скелетным вытяжением диафизарных переломов бедра составляют...

Варианты ответа:

- а) 1,5 месяца;
- б) 2–2,5 месяца;
- в) 2,5–3,5 месяца;
- г) 3,5–4,5 месяца.

2. Сроки нетрудоспособности при лечении диафизарных переломов бедра из-за риска усталостных переломов составляют...

Варианты ответа:

- а) 1 месяц;
- б) 1,5–2 месяца;
- в) 2,5–3,5 месяца;
- г) 3,5–4,5 месяца;
- д) 6 и более месяцев.

3. Наиболее рациональным методом лечения медиального смещенного перелома шейки бедра у больных пожилого возраста при соматической компенсации будет...

Варианты ответа:

- а) гипсовая повязка;
- б) скелетное вытяжение;

- в) открытая репозиция и остеосинтез;
- г) закрытая репозиция и остеосинтез;
- д) эндопротезирование однополюсным протезом;
- е) комбинированное лечение;
- ж) ранняя мобилизация и вертикализация.

4. Наиболее рациональным методом лечения медиального перелома шейки бедра у больных пожилого и старческого возраста при соматической декомпенсации будет...

Варианты ответа:

- а) гипсовая повязка;
- б) скелетное вытяжение;
- в) открытая репозиция и остеосинтез;
- г) закрытая репозиция и остеосинтез;
- д) эндопротезирование однополюсным протезом;
- е) комбинированное лечение;
- ж) ранняя мобилизация и вертикализация.

5. Срок иммобилизации при гемартрозе коленного сустава составляет...

Варианты ответа:

- а) 1 неделя;
- б) 3 недели;
- в) 6 недель;
- г) 8–10 недель.

6. Срок иммобилизации при разрыве внутренней боковой связки коленного сустава составляет...

Варианты ответа:

- а) 1 неделя;
- б) 3 недели;
- в) 6 недель;
- г) 8–10 недель.

7. Хирургическое лечение переломов надколенника производят...

Варианты ответа:

- а) при расхождении отломков до 3–5 мм и отсутствии ступени по суставной поверхности надколенника;
- б) при расхождении отломков более 5 мм или наличии ступени по суставной поверхности надколенника.

8. При наличии неосложненного закрытого перелома надколенника без смещения осуществляется...

Варианты ответа:

- а) консервативное лечение задней гипсовой повязкой от верхней трети бедра до нижней трети голени в положении легкого (10°) сгибания;

- б) оперативное лечение с репозицией и остеосинтезом по Веберу;
- в) оперативное лечение с репозицией и остеосинтезом спицами;
- г) оперативное лечение с удалением полюса надколенника и восстановлением разгибательного аппарата коленного сустава;
- д) оперативное лечение с удалением всего надколенника и восстановлением разгибательного аппарата коленного сустава.

9. Весь надколенник удаляют при...

Варианты ответа:

- а) при наличии крупных фрагментов кости;
- б) при раздроблении одного из фрагментов;
- в) при отрывном переломе полюса надколенника;
- г) при многооскольчатом переломе со смещением.

10. Наличие внутрисуставного перелома в коленном суставе при отсутствии убедительных рентгенологических данных позволяет установить...

Варианты ответа:

- а) гемартроз;
- б) наличие гноя в пунктате из коленного сустава;
- в) пункция сустава и нахождение в крови из сустава капелек жира;
- г) симптом баллотации надколенника.

11. При гемартрозе коленного сустава, а также переломах надколенника больному накладывают...

Варианты ответа:

- а) заднюю гипсовую повязку от кончиков пальцев до коленного сустава или U-образную повязку до коленного сустава;
- б) циркулярную гипсовую повязку от кончиков пальцев до верхней трети бедра;
- в) заднюю гипсовую лангету от нижней трети голени до верхней трети бедра в положении легкого (10°) сгибания.

ТЕМА 6. ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛЕНИ, ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА И СТОПЫ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. В образовании голеностопного сустава участвуют...

Варианты ответа:

- а) кубовидная, ладьевидная, таранная и пяточная кости;
- б) большеберцовая, малоберцовая и таранная кости;
- в) клиновидные, кубовидная и основания плюсневых костей.

2. При пронации стопы в голеностопном суставе натягивается...

Варианты ответа:

- а) дельтовидная связка;
- б) надостная связка;
- в) ключично-ключовидная связка;
- г) круглая связка.

3. Угол Белера пяточной кости в норме равен...

Варианты ответа:

- а) 25–40 градусов;
- б) 10–15 градусов;
- в) 45–65 градусов.

4. При падении с высоты на ноги чаще возникают переломы...

Варианты ответа:

- а) 1 плюсневой кости;
- б) кубовидной кости;
- в) пяточной кости;
- г) большеберцовой кости.

5. Сосудистая сеть наименее развита на голени в...

Варианты ответа:

- а) верхней ее трети;
- б) средней ее трети;
- в) нижней ее трети.

6. Для консервативного лечения переломов костей голени применяются:

Варианты ответа:

- а) открытая репозиция с очаговым остеосинтезом;
- б) остеосинтез аппаратом внешней фиксации;
- в) иммобилизация гипсовой повязкой, одномоментная репозиция, постоянное скелетное вытяжение.

7. Оперативными способами лечения переломов костей голени являются:

Варианты ответа:

- а) открытая репозиция с очаговым остеосинтезом, остеосинтез аппаратом внешней фиксации;
- б) иммобилизация гипсовой повязкой, одномоментная репозиция;
- в) постоянное скелетное вытяжение;
- г) остеосинтез спицами и проволокой.

8. Клинически переломы наружной лодыжки проявляются кровоподтеком, отеком, болью и патологической подвижностью с крепитацией...

Варианты ответа:

- а) по внутренней поверхности голеностопного сустава;
- б) по наружной поверхности голеностопного сустава;
- в) по середине наружной поверхности стопы;
- г) в области пятки.

9. Клинически переломы основания 5 плюсневой кости проявляются кровоподтеком, отеком, болью и патологической подвижностью с крепитацией...

Варианты ответа:

- а) по внутренней поверхности голеностопного сустава;
- б) по наружной поверхности голеностопного сустава;
- в) по середине наружной поверхности стопы;
- г) в области пятки.

10. Главным клиническим признаком полного разрыва ахиллова сухожилия является то, что...

Варианты ответа:

- а) больной ходит прихрамывая;
- б) при пальпации определяется западение в области ахиллова сухожилия;
- в) гематома распространяется на область обеих лодыжек;
- г) снижена сила подошвенного сгибания стопы.

11. Головку малоберцовой кости огибает и интимно прилежит...

Варианты ответа:

- а) крупная артерия;
- б) крупная вена;
- в) нерв;
- г) лимфатический проток.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Срок иммобилизации гипсовой повязкой при переломе мыщелков большеберцовой кости без смещения составляет...

Варианты ответа:

- а) 2–3 недели;
- б) 4–5 недели;
- в) 8–10 недель;
- г) 3–4 месяца.

2. Общий срок иммобилизации голени при диафизарном переломе обеих костей голени гипсовой повязкой составляет в среднем...

Варианты ответа:

- а) 3–4 недели;
- б) 5–6 недель;
- в) 8–10 недель;
- г) 1–2 месяца;
- д) 3–4 месяца.

3. При переломах плюсневых костей иммобилизацию осуществляют...

Варианты ответа:

- а) 5–6 недель;
- б) 2–4 недели;
- в) 7–8 недель;
- г) 8–10 недель.

4. При свежих повреждениях ахиллова сухожилия применяется...

Варианты ответа:

- а) аутопластика по Чернавскому;
- б) сшивание «конец в конец»;
- в) операция Бойчева.

5. Стопу и голень после оперативного восстановления (шва) ахиллова сухожилия фиксируют...

Варианты ответа:

- а) в положении подошвенного сгибания стопы и умеренного сгибания в коленном суставе;
- б) с выпрямленным коленным суставом и стопой в среднефизиологическом — 90° положении;
- в) в положении тыльного сгибания стопы без фиксации коленного сустава.

6. Отделом большеберцовой кости с наименее благоприятными условиями для сращения отломков является...

Варианты ответа:

- а) верхняя треть;
- б) средняя треть;
- в) нижняя треть.

7. Средние сроки сращения при переломах обеих лодыжек и заднего края дистального эпифиза большеберцовой кости с повреждением межберцового синдесмоза составляют...

Варианты ответа:

- а) 3 недели;
- б) 4–6 недель;

- в) 8 недель;
- г) 10–12 недель.

8. При переломе обеих костей голени циркулярная гипсовая повязка накладывается...

Варианты ответа:

- а) от кончиков пальцев до коленного сустава;
- б) от кончиков пальцев до верхней трети бедра;
- в) от нижней трети голени до верхней трети бедра;
- г) от кончиков пальцев до середины голени.

9. При переломе наружной лодыжки без смещения отломков больному накладывают...

Варианты ответа:

- а) заднюю гипсовую повязку от кончиков пальцев до коленного сустава или U-образную повязку до коленного сустава;
- б) циркулярную гипсовую повязку от кончиков пальцев до верхней трети бедра;
- в) заднюю гипсовую лангету от нижней трети голени до верхней трети бедра.

10. Контрольную рентгенографию после репозиции перелома области голеностопного сустава выполняют...

Варианты ответа:

- а) через 1–2 дня (на фоне нарастания отека);
- б) через 3–4 дня (на пике отека);
- в) через 7–10 дней (сразу после спадения отека);
- г) через 14–18 дней (в начале формирования костной мозоли).

11. Средние сроки сращения при переломах пяточной кости составляют...

Варианты ответа:

- а) 5–6 недель;
- б) 2–4 недели;
- в) 7–8 недель;
- г) 8–10 недель.

12. Изолированный перелом любых отделов малоберцовой кости срастается за...

Варианты ответа:

- а) 2 недели;
- б) 4 недели;
- в) 8 недель;
- г) 12 недель.

13. Отсутствие тыльной флексии (тыльного сгибания) стопы при переломах голени объясняется...

Варианты ответа:

- а) развитием контрактуры Фолькмана при повреждении подколенной артерии;
- б) следствием лимфостаза при повреждении лимфатических коллекторов;
- в) сопутствующим разрывом ахиллова сухожилия;
- г) повреждением малоберцового нерва в области головки малоберцовой кости.

ТЕМА 7. ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И ТАЗА

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. К проникающим повреждениям позвоночника относятся...

Варианты ответа:

- а) переломы передних отделов тел позвонков;
- б) переломы поперечных отростков;
- в) переломы позвонков при которых нарушена целостность костных стенок позвоночного канала с повреждением и без повреждения оболочек спинного мозга;
- г) переломы остистых отростков;
- д) переломы передневерхнего или передненижнего краев тел позвонков.

2. По величине компрессии тела позвонков по классификации Бека выделяют...

Варианты ответа:

- а) I ст. — компрессия до $1/2$, II ст. — компрессия до $2/3$, III ст. — компрессия более $2/3$;
- б) I ст. — компрессия более $1/3$, II ст. — компрессия до $2/3$, III ст. — компрессия до $1/3$;
- в) I ст. — компрессия до $1/3$, II ст. — компрессия до $1/2$, III ст. — компрессия более $1/2$;
- г) I ст. — компрессия до $2/3$, II ст. — компрессия более $1/3$, III ст. — компрессия до $1/3$.

3. Верховой вывих позвонка — это...

Варианты ответа:

- а) смещение суставного отростка вышележащего позвонка относительно суставной поверхности нижележащего до одной половины;

б) смещение суставного отростка вышележащего позвонка относительно суставной поверхности нижележащего до трех четвертей;

в) упор друг в друга вершушек суставных отростков вышележащего и нижележащего позвонков;

г) захождение нижних суставных отростков смещенного позвонка за верхние суставные отростки нижележащего.

4. Диагностировать осложненное неврологической симптоматикой повреждение позвоночника лучше на основании...

Варианты ответа:

а) клинического метода исследования;

б) рентгенологического метода исследования;

в) сонографического метода исследования;

г) метода рентген-компьютерной томографии;

д) метода магнитно-резонансной томографии.

5. Количество шейных позвонков у человека в норме равно...

Варианты ответа:

а) 5;

б) 6;

в) 7;

г) 8;

д) 9;

е) 10.

6. Позвонкок не имеющий тела — это...

Варианты ответа:

а) 1-й шейный;

б) 2-й шейный;

в) 3-й шейный;

г) 1-й грудной.

7. Переломом Джефферсона называется...

Варианты ответа:

а) перелом обеих дужек «атланта»;

б) перелом зуба С-2 позвонка;

в) перелом суставных отростков С-2 позвонка;

г) компрессионный перелом тела С-3 позвонка.

8. Количество свободных позвонков в позвоночном столбе у человека составляет...

Варианты ответа:

а) 20 позвонков;

б) 23–25 позвонков;

- в) 33–35 позвонков;
- г) 44–45 позвонков.

9. Для выявления ротационного подвывиха атланта рентгенограммы выполняют...

Варианты ответа:

- а) в прямой проекции;
- б) в боковой проекции;
- в) в $\frac{3}{4}$ проекции;
- г) в прямой проекции через открытый рот.

10. Тазовое кольцо составляют:

Варианты ответа:

- а) подвздошная, лонная и седалищная кости;
- б) крестец и подвздошные кости;
- в) крестец, подвздошные, лонные и седалищные кости;
- г) лонные и седалищные кости.

11. При тяжелых переломах костей таза объем внутреннего кровотечения может составить...

Варианты ответа:

- а) 250–500 мл;
- б) 500–750 мл;
- в) 1000–1500 мл;
- г) 2000–2500 мл.

12. К краевым переломам костей таза относятся...

Варианты ответа:

- а) вертикальные переломы крестца, вертикальные переломы крыльев подвздошных костей и разрыв симфиза;
- б) поперечные переломы крестца ниже крестцово-подвздошного сочленения, переломы копчика, переломы седалищных бугров и переломы остей подвздошных костей;
- в) поперечные переломы крестца выше крестцово-подвздошного сочленения и перелом ветви лонной кости;
- г) повреждения типа Дювернея и перелом боковой массы крестца.

13. Транспортировать больных с повреждением костей таза следует...

Варианты ответа:

- а) на носилках в полулежащем положении;
- б) на носилках со щитом с привязанными к носилкам ногами;
- в) на носилках или щите в «положении лягушки»;
- г) на носилках на здоровом боку.

14. Лонное сочленение — это...

Варианты ответа:

- а) соединение крестца и подвздошной кости с одной стороны;
- б) соединение лонной и седалищной костей с одной стороны;
- в) соединение крестца с 5 поясничным позвонком;
- г) соединение лонных костей с обеих сторон.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Лечение неосложненных компрессионных переломов тел позвонков I степени осуществляется...

Варианты ответа:

- а) функциональным методом со сном на жесткой постели с реклинирующим валиком;
- б) одномоментной реклинацией или постепенной репозицией на реклинаторе с фиксацией гипсовым корсетом;
- в) оперативным методом транспедикулярной фиксации и корпорадезом.

2. Лечение неосложненных компрессионных переломов тел позвонков II и III степени осуществляется...

Варианты ответа:

- а) функциональным методом со сном на жесткой постели с реклинирующим валиком;
- б) одномоментной реклинацией или постепенной репозицией на реклинаторе с фиксацией гипсовым корсетом;
- в) транспедикулярная фиксация с корпорадезом.

3. Лечение осложненных «взрывных» и компрессионных переломов тел позвонков III степени осуществляется...

Варианты ответа:

- а) функциональным методом со сном на жесткой постели с реклинирующим валиком;
- б) одномоментной реклинацией или постепенной репозицией на реклинаторе с фиксацией гипсовым корсетом;
- в) оперативным лечением с транспедикулярной фиксацией и корпорадезом позвонков.

4. При вправлении ротационного подвывиха атланта производят ...

Варианты ответа:

- а) иммобилизацию торако-краниальным гипсовым корсетом;
- б) иммобилизацию воротником Шанца;

- в) передний спондиллодез;
- г) вытяжение петель Глиссона;
- д) заднюю фиксацию.

5. Для фиксации у больных с повреждением шейного отдела позвоночника применяют...

- а) вытяжение петель Глиссона;
- б) иммобилизацию торако-краниальным гипсовым корсетом, воротником Шанца или «HALO»-аппаратом;
- в) иммобилизацию торако-абдоминальным гипсовым корсетом после постепенной репозиции на реклинаторе;
- г) функциональный метод;
- д) передний спондилез.

6. При переломах тазового кольца без смещения наиболее распространено консервативное лечение...

Варианты ответа:

- а) лежа в положении легкого отведения ноги на стороне поражения;
- б) с помощью скелетного вытяжения;
- в) на гамаке;
- г) лежа в «положении лягушки».

7. Ограничение полной опороспособности при переломах с нарушением целостности тазового кольца необходимо в течение...

Варианты ответа:

- а) 3–4 недель со дня травмы или операции;
- б) 6–7 недель со дня травмы или операции;
- в) 2,5–3 месяцев со дня травмы или операции;
- г) 5–6 месяцев со дня травмы или операции.

8. Целью наложения скелетного вытяжения при переломе вертлужной впадины является...

Варианты ответа:

- а) репозиция отломков и разгрузка тазобедренного сустава как профилактика раннего асептического некроза головки бедра;
- б) удлинение конечности;
- в) сведение лонных костей.

9. При разрыве симфиза с небольшим расхождением лонных костей наиболее распространен метод лечения...

Варианты ответа:

- а) в положении «лягушки»;
- б) с помощью скелетного вытяжения за оба бедра;

- в) подвешиванием таза на гамаке, концы которого перебрасывают через рамы и на них подвешивают грузы;
- г) сближение лонных костей путем тугого бинтования вокруг таза.

10. При разрыве симфиза с большим расхождением лонных костей наиболее рационально лечение...

Варианты ответа:

- а) в положении «лягушки»;
- б) с помощью скелетного вытяжения за оба бедра;
- в) подвешиванием таза на гамаке, концы которого перебрасывают через рамы и на них подвешивают грузы;
- г) оперативным методом аппаратного внеочагового компрессионного стержневого остеосинтеза.

11. Для обезболивания переломов таза и профилактики формирования большой забрюшинной гематомы больному производят блокаду по методу...

Варианты ответа:

- а) Шнека;
- б) Школьников-Селиванова;
- в) Вишневого.

12. Средний срок постельного режима при переломах с нарушением непрерывности тазового кольца без смещения отломков составляет ...

Варианты ответа:

- а) 3–4 недели;
- б) 6–7 недель;
- в) 2–3 месяца;
- г) 5–6 месяцев.

13. При повреждениях переднего и заднего полукольца таза со значительным смещением наиболее рациональным способом лечения является...

Варианты ответа:

- а) укладка больного в «положении лягушки»;
- б) укладка больного на щит с подложенным под поясничную область валиком;
- в) положение в гамаке со скелетным вытяжением за оба бедра;
- г) оперативное лечение — открытая репозиция с остеосинтезом.

ТЕМА 8. ВРОЖДЕННЫЙ ВЫВИХ БЕДРА

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Дисплазия тазобедренного сустава...

Варианты ответа:

- а) следствие артрита;
- б) следствие артроза;
- в) следствие травмы;
- г) врожденное состояние;

2. Полидактилия проявляется...

Варианты ответа:

- а) отсутствием пальцев;
- б) недоразвитием пальцев;
- в) сращением пальцев между собой;
- г) дополнительными пальцами.

3. Синдактилия проявляется...

Варианты ответа:

- а) отсутствием пальцев;
- б) недоразвитием пальцев;
- в) сращением пальцев между собой;
- г) дополнительными пальцами.

4. Вертлужную впадину образуют

Варианты ответа:

- а) подвздошная, лонная и седалищная кости;
- б) крестец, лонная и седалищная кости;
- в) крестец, копчик и седалищная кости;
- г) лонная и седалищная кости.

5. Бедренный нерв в области тазобедренного сустава...

Варианты ответа:

- а) проходит по задней поверхности капсулы тазобедренного сустава;
- б) проходит снаружи от капсулы тазобедренного сустава;
- в) проходит по передневнутренней поверхности капсулы тазобедренного сустава.

6. На рентгенограмме таза у больных с врожденным вывихом бедра в отличие от травматического вывиха...

Варианты ответа:

- а) имеются признаки нарушения целостности дна вертлужной впадины;

- б) выявляются признаки недоразвития крыши вертлужной впадины и проксимального отдела бедра;
- в) выявляется разрушение головки бедренной кости в сферичной вертлужной впадине;
- г) имеются признаки костного сращения головки бедра и тазовых костей.

7. Ранними клиническими признаками позволяющими заподозрить дисплазию тазобедренных суставов являются:

Варианты ответа:

- а) симптом Тренделенбурга и Маркса-Ортолани;
- б) высокое стояние пяточных костей, приведение переднего отдела и повышение высоты продольного свода стоп;
- в) выраженное ограничение объема движений в суставах нижних конечностей;
- г) ограничение отведения бедер и ассиметрия кожных складок.

8. Глубина вертлужной впадины у детей по сравнению со взрослыми...

Варианты ответа:

- а) уменьшена;
- б) увеличена;
- в) одинакова;
- г) отсутствует.

9. Врожденная косолапость включает следующие компоненты деформации:

Варианты ответа:

- а) высокое стояние пятки и тыльное разгибание переднего отдела стопы;
- б) уплощение продольного свода стопы и наружное отклонение переднего отдела стопы;
- в) высокое стояние пяточной кости, приведение переднего отдела стопы, супинация пятки, увеличение высоты продольного свода стопы;
- а) высокое стояние пятки с опорой на пальцы и область головок плюсневых костей.

10. Синостозом называют...

Варианты ответа:

- а) соединение лонных костей;
- б) смещение тела одного позвонка относительно другого;
- в) недоразвитие сустава;
- г) сращение двух и более отдельных костей.

11. У девочек дисплазия тазобедренных суставов встречается...

Варианты ответа:

- а) чаще, чем у мальчиков;
- б) с той же частотой, что и у мальчиков;
- в) реже, чем у мальчиков;
- г) не выявляется.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Лечение врожденной ортопедической патологии необходимо начинать...

Варианты ответа:

- а) в возрасте 1 года;
- б) в возрасте 6 месяцев;
- в) в возрасте 3 месяцев;
- г) сразу после выявления (в т. ч. в роддоме).

2. Сущностью лечения дисплазии тазобедренного сустава в отводящей шине является...

Варианты ответа:

- а) разгрузка вертлужной впадины отведением бедра;
- б) центрация головки бедра в вертлужной впадине — «стимуляция» отстройки крыши вертлужной впадины;
- в) перегрузка вертлужной впадины из-за отведения бедра.

3. Лечение врожденной косолапости на первом году жизни осуществляется...

Варианты ответа:

- а) отводящими шинами;
- б) повязками по Шептуну;
- в) гипсовыми сапожками;
- г) брахио-краниальной повязкой.

4. Оперативное лечение при врожденной кривошее состоит в...

Варианты ответа:

- а) пересечении пораженной кивательной мышцы и последующей фиксации в кранио-брахиальной гипсовой повязке;
- б) удлинении пораженной кивательной мышцы;
- в) иссечении пораженной кивательной мышцы;
- г) клиновидной резекции тел шейных позвонков.

5. Показанием к оперативному лечению врожденного вывиха бедра является...

Варианты ответа:

- а) ранний возраст;
- б) отсутствие эффекта от консервативного лечения;
- в) наличие приводящей контрактуры в тазобедренных суставах;
- г) ассиметрия кожных складок.

6. Достоверным клиническим симптомом врожденного вывиха бедра у новорожденного является...

Варианты ответа:

- а) симптом Маркса-Ортолани (щелчка);
- б) ограничение отведения;
- в) асимметрия кожных складок;
- г) ограничения движений в коленных суставах.

7. Дети с врожденной патологией опорно-двигательного аппарата должны лечиться у...

Варианты ответа:

- а) педиатра;
- б) детского невролога;
- в) детского ортопеда;
- г) мануального терапевта.

8. Синдактилия пальцев кистей лечится...

Варианты ответа:

- а) ампутацией;
- б) линейным рассечением межпальцевой перепонки;
- в) удлинением пальцев;
- г) рассечением со специальной кожной пластикой.

9. Дети с врожденной патологией опорно-двигательного аппарата должны динамически наблюдаться у детского ортопеда...

Варианты ответа:

- а) пожизненно;
- б) до излечения;
- в) до завершения костного роста;
- г) до перехода к взрослому ортопеду.

10. Самым точным методом диагностики дисплазии тазобедренных суставов является...

Варианты ответа:

- а) рентгенография тазобедренных суставов в спецукладке;
- б) УЗИ диагностика;
- в) клинический осмотр;
- г) рентген-компьютерная томография.

11. С целью профилактики формирования О и Х-образной деформации коленных суставов детям назначаются терапевтические дозы ...

Варианты ответа:

- а) витамина С;
- б) витамина Д-3;
- в) витамина А;
- г) витамина В₁.

ТЕМА 9. СКОЛИОЗ, НАРУШЕНИЕ ОСАНКИ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Осанка — это...

Варианты ответа:

- а) привычное ортостатическое (вертикальное) положение тела человека, сохраняющееся в покое и движении, обусловленная, прежде всего, выраженностью и состоянием естественных изгибов позвоночника;
- б) боковое искривление позвоночника (во фронтальной плоскости) вместе с его торсией (вращением вокруг своей оси).

2. Осанка у новорожденного...

Варианты ответа:

- а) сформирована;
- б) не сформирована;
- в) частично сформирована.

3. Нормальная осанка у ребенка формируется к...

Варианты ответа:

- а) 5–6-летнему возрасту;
- б) 6–7-летнему возрасту;
- в) 7–8-летнему возрасту;
- г) 8–9-летнему возрасту.

4. Единственным нарушением осанки с деформацией во фронтальной, а не сагиттальной плоскости является...

Варианты ответа:

- а) плоская спина;
- б) круглая спина;
- в) сутулость;
- г) кругло-вогнутая спина;
- д) плосковогнутая;
- е) сколиотическая осанка.

5. При первой степени сколиотической болезни величина угла искривления составляет...

Варианты ответа:

- а) до 5 градусов;
- б) до 10 градусов;
- в) до 15 градусов.

6. Для второй степени сколиотической болезни величина угла искривления соответствует...

Варианты ответа:

- а) 10–11 градусам;
- б) 10–25 градусам;
- в) 15–30 градусам;
- г) 10–20 градусам.

7. Для третьей степени сколиотической болезни величина угла искривления соответствует...

Варианты ответа:

- а) 1–2 градусам;
- б) 30–50 градусам;
- в) 25–50 градусам;
- г) 25–45 градусов.

8. Для четвертой степени сколиотической болезни величина угла искривления соответствует...

Варианты ответа:

- а) 25–60 градусам;
- б) 30–50 градусам;
- в) 50–60 градусам и более;
- г) 40 градусам и более.

9. Для определения угла дуги искривления в настоящее время наибольшее распространение получил метод...

Варианты ответа:

- а) Мовшовича;
- б) Казьмина;
- в) Кобба;
- г) Каплана;
- д) Фергюссона.

10. Для сколиотической болезни четвертой степени характерна...

Варианты ответа:

- а) только деформация позвоночника;
- б) деформация позвоночника в сочетании только с нарушением функции сердечно-сосудистой системы;
- в) деформация позвоночника в сочетании только с нарушением функции органов дыхания;
- г) деформация позвоночника в сочетании только с нарушением функции сердечно-сосудистой системы и органов дыхания;

д) деформация позвоночника в сочетании с нарушением функции сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, органов брюшной полости и заброшенного пространства, спинного мозга и его корешков.

11. Клинические признаки, характеризующие торсию позвонков — это...

Варианты ответа:

- а) паравертебральная мышечная асимметрия и реберный горб;
- б) отклонение оси позвоночника вбок;
- в) усиление грудного кифоза;
- г) выпрямление поясничного лордоза.

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ
К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ**

1. При сколиотической болезни...

Варианты ответа:

- а) неврологической симптоматики не бывает;
- б) неврологическая симптоматика может быть только в виде легких корешковых проявлений;
- в) неврологическая симптоматика может быть только в виде быстро развивающихся параличей;
- г) неврологическая симптоматика может отсутствовать, либо проявляться от легких корешковых проявлений до парезов.

2. По мере прогрессирования сколиотическая деформация при консервативном лечении...

Варианты ответа:

- а) практически не поддается коррекции;
- б) поддается коррекции.

3. Основной метод лечения сколиоза 1 и 2 степени при отсутствии признаков быстрого прогрессирования...

Варианты ответа:

- а) оперативный по Коттрель-Дебюссет после закрытия зон роста;
- б) консервативный функциональный без использования корсетных технологий;
- в) консервативный с использованием корсетных технологий.

4. Основной метод лечения сколиоза 2 и 3 степени при наличии признаков быстрого прогрессирования...

Варианты ответа:

- а) оперативный по Коттрель-Дебюссет;

- б) консервативный функциональный без использования корсетных технологий;
- в) консервативный с использованием корсетных технологий.

5. При наличии начальных явлений неврологической симптоматики и признаков прогрессирования сколиоза 3 степени показано...

Варианты ответа:

- а) оперативное лечение по Коттрель-Дебюссет;
- б) консервативный функциональный без использования корсетных технологий;
- в) консервативный с использованием корсетных технологий.

6. Среди оперативных методов лечения сколиоза в настоящее время наиболее распространен операция...

Варианты ответа:

- а) резекция части межпозвонкового диска и эпифизарных пластинок на выпуклой стороне искривления;
- б) Харрингтона;
- в) Казьмина;
- г) Роднянского;
- д) по Коттрель-Дебюссет;
- е) резекции реберного горба по Куслику.

7. Для оценки завершения роста ребенка и дальнейшего прогрессирования сколиоза оценивают рентгенологический...

Варианты ответа:

- а) симптом луковичной шелухи;
- б) симптом козырька;
- в) симптом Мовшовича;
- г) симптом Риссера.

8. При сколиозе строго противопоказана...

Варианты ответа:

- а) СПА-терапия;
- б) мануальная терапия;
- в) терапия массажем;
- г) лечебная физкультура.

9. Самым лучшим видом спорта для детей со сколиозом является ...

Варианты ответа:

- а) плавание;
- б) тяжелая атлетика;
- в) спортивная стрельба;

- г) прыжки на батуте;
- д) гиревой спорт.

10. Главной задачей при лечении начальных стадий сколиоза является...

Варианты ответа:

- а) оперативное устранение деформации;
- б) предупреждение дальнейшего прогрессирования ношением корсета;
- в) формирование мышечного корсета для предупреждения дальнейшего прогрессирования сколиоза.

11. Клиническая картина сколиоза отличается от сколиотической осанки...

Варианты ответа:

- а) наличием искривление позвоночника во фронтальной плоскости, исчезающим при мышечном напряжении и в положении лежа;
- б) наличием признаков торсии позвоночника (паравертебральная мышечная асимметрия или реберный горб) не исчезающих при напряжении и в положении лежа;
- в) наличием выраженного усиления грудного кифоза при отсутствии искривление позвоночника во фронтальной плоскости.

ТЕМА 10. ОСТЕОАРТРОЗ. ОСТЕОХОНДРОЗ ПОЗВОНОЧНИКА. ОСТЕОХОНДРОПАТИИ

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Среди артрозов первое место по частоте поражения занимает...

Варианты ответа:

- а) коленный сустав;
- б) голеностопный сустав;
- в) тазобедренный сустав;
- г) плечевой сустав;
- д) межфаланговые суставы.

2. В течении остеоартроза и остеохондроза различают...

Варианты ответа:

- а) I, II стадии;
- б) I, II, III стадии;
- в) I, II, III, IV стадии;
- г) I, II, III, IV, V стадии.

3. Болезнь Кенига — это...

Варианты ответа:

- а) асептический некроз головки бедра;
- б) рассекающий остеохондрит коленного сустава;
- в) асептический некроз головок плюсневых костей;
- г) остеохондропатия головки бедра;
- д) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости;
- е) остеохондропатия позвонков.

4. Болезнь Пертеса — это...

Варианты ответа:

- б) рассекающий остеохондрит коленного сустава;
- в) асептический некроз головок плюсневых костей;
- г) остеохондропатия головки бедра;
- д) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости;
- е) остеохондропатия позвонков.

5. Болезнь Шойермана-Мау — это...

Варианты ответа:

- а) асептический некроз головки бедра;
- б) рассекающий остеохондрит коленного сустава;
- в) асептический некроз головок плюсневых костей;
- г) остеохондропатия головки бедра;
- д) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости;
- е) остеохондропатия апофизов позвонков.

6. Болезнь Осгуда-Шлаттера — это...

Варианты ответа:

- а) асептический некроз головки бедра;
- б) рассекающий остеохондрит коленного сустава;
- в) асептический некроз головок плюсневых костей;
- г) остеохондропатия головки бедра;
- д) остеохондропатия бугристости большеберцовой кости;
- е) остеохондропатия позвонков.

7. Под понятием «коксартроз» понимают...

Варианты ответа:

- а) остеоартроз плечевого сустава;
- б) остеоартроз коленного сустава;
- в) остеоартроз тазобедренного сустава;
- г) остеоартроз голеностопного сустава.

8. Под понятием «гонартроз» понимают...

Варианты ответа:

- а) остеоартроз плечевого сустава;
- б) остеоартроз коленного сустава;
- в) остеоартроз тазобедренного сустава;
- г) остеоартроз голеностопного сустава.

9. Причиной диспластического коксартроза является...

Варианты ответа:

- а) асептический некроз головки бедра;
- б) полностью не устраненная дисплазия тазобедренного сустава;
- в) избыточный уровень мочевой кислоты в тканях;
- г) травма тазобедренного сустава.

10. Понятие «Hallux valgus» обозначает...

Варианты ответа:

- а) молоткообразную деформацию пальцев стоп;
- б) варусную деформацию 5 пальца стопы;
- в) «петушиную» деформацию пальцев стоп;
- г) вальгусную деформацию 1 пальца стопы.

11. Причиной асептического некроза головки бедра является...

Варианты ответа:

- а) нарушение микроциркуляции;
- б) алиментарная дистрофия;
- в) анемия;
- г) аллергия.

**ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ
К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ**

1. При диспластическом коксартрозе в 3-4-й стадии больному показан...

Варианты ответа:

- а) остеотомия бедра;
- б) остеотомия таза;
- в) артродез тазобедренного сустава;
- г) однополюсное эндопротезирование;
- д) двухполюсное (тотальное) эндопротезирование;
- е) интерпозиционная артропластика.

2. Комплексное консервативное лечение остеоартроза включает:

Варианты ответа:

- а) разгрузку пораженного сустава, противовоспалительную терапию и физиотерапию;
- б) использование компрессов и мазей;
- в) артропластику и артроскопию.

3. Эффект при консервативном лечении первичных артрозов достигается благодаря...

Варианты ответа:

- а) обезболиванию;
- б) улучшению кровообращения и уменьшению воспалительных явлений в тканях пораженного сустава;
- в) увеличению объема движений.

4. Целью оперативного лечения первичных артрозов суставов нижних конечностей является...

Варианты ответа:

- а) уменьшение болевого синдрома без восстановления функции;
- б) восстановление кровообращения в тканях пораженного сустава;
- в) ликвидация болевого синдрома и восстановление опороспособности конечности.

5. Главное условие поддерживающей терапии и профилактики прогрессирования остеохондроза является...

Варианты ответа:

- а) полная разгрузка позвоночника;
- б) сохранение и поддержание подвижности позвоночника;
- в) жесткая фиксация позвоночника.

6. Образование внутрисуставного хондроматозного тела характерно для...

Варианты ответа:

- а) болезни Осгуда-Шлаттера;
- б) болезни Кинбека;
- в) болезни Шойермана-Мау;
- г) болезни Кенига;
- д) болезни Пертеса.

7. Формирование патологического грудного кифоза характерно для...

Варианты ответа:

- а) болезни Осгуда-Шлаттера;
- б) болезни Кинбека;

- в) болезни Шойермана-Мау;
- г) болезни Кенига;
- д) болезни Пертеса.

8. С целью стимуляции репарации и питания хряща при артрозах производят внутрисуставное введение...

Варианты ответа:

- а) хондропротекторов и «протезов» синовиальной жидкости;
- б) новокаина;
- в) ГКС;
- г) нестероидных противовоспалительных препаратов.

9. Показанием для оперативного лечения при остеохондрозе является...

Варианты ответа:

- а) наличие неврологической симптоматики;
- б) наличие выпячивания межпозвонковых дисков;
- в) наличие грыжи межпозвонкового диска с компрессией спинного мозга и наличием вторичных изменений в нем;
- г) пожилой возраст.

10. Наиболее полное восстановление функции происходит при эндопротезировании...

Варианты ответа:

- а) плечевого сустава;
- б) локтевого сустава;
- в) тазобедренного сустава;
- г) коленного сустава.

11. При 3 стадии остеоартроза мелких суставов стоп выполняется ...

Варианты ответа:

- а) их эндопротезирование;
- б) ампутация пальцев;
- в) их артропластика и, реже, — артродез;
- г) внутрисуставное введение ГКС.

ТЕМА 11. ОПУХОЛИ СКЕЛЕТА

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К ИСХОДНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. Для козырьковой периостальной реакции при злокачественных опухолях характерно наличие...

Варианты ответа:

- а) перпендикулярных к патологическим очагу «лучей»;

- б) утолщения и «отслойки» периоста при приближении к патологическим очагу;
- в) множество горизонтальных периостальных наслоений над патологическим очагом;
- г) утолщения периоста над патологическим очагом;
- д) изъеденный неровный контур периоста по типу цветной капусты над патологическим очагом.

2. Для фестончатой периостальной реакции при злокачественных опухолях характерно наличие...

Варианты ответа:

- а) перпендикулярных к патологическим очагу «лучей»;
- б) утолщения и «отслойки» периоста при приближении к патологическим очагу;
- в) множество горизонтальных периостальных наслоений над патологическим очагом;
- г) утолщения периоста над патологическим очагом;
- д) изъеденный неровный контур периоста по типу цветной капусты над патологическим очагом.

3. Для спиккулярной периостальной реакции при злокачественных опухолях характерно наличие...

Варианты ответа:

- а) перпендикулярных к патологическим очагу «лучей»;
- б) утолщения и «отслойки» периоста при приближении к патологическим очагу;
- в) множество горизонтальных периостальных наслоений над патологическим очагом;
- г) утолщения периоста над патологическим очагом;
- д) изъеденный неровный контур периоста по типу цветной капусты над патологическим очагом.

4. Для периостальной реакции типа луковичной шелухи при злокачественных опухолях характерно наличие...

Варианты ответа:

- а) перпендикулярных к патологическим очагу «лучей»;
- б) утолщения и «отслойки» периоста при приближении к патологическим очагу;
- в) множество горизонтальных периостальных наслоений над патологическим очагом;
- г) утолщения периоста над патологическим очагом;
- д) изъеденный неровный контур периоста по типу цветной капусты над патологическим очагом.

5. Уровень щелочной фосфатазы и сиаловых кислот при остеогенной саркоме...

Варианты ответа:

- а) остается в пределах нормы;
- б) снижается;
- в) увеличивается;
- г) не определяется.

6. Рентгенологический симптом «плюс ткань» чаще встречается при...

Варианты ответа:

- а) остеохондропатии головки бедра;
- б) злокачественных костных опухолях;
- в) остеомиелите;
- г) доброкачественных костных опухолях.

7. Рентгенологический симптом «минус ткань» чаще встречается при...

Варианты ответа:

- а) остеохондропатии головки бедра;
- б) злокачественных костных опухолях;
- в) остеомиелите;
- г) доброкачественных костных опухолях.

8. Для остеобластокластомы на рентгенограммах характерно наличие...

Варианты ответа:

- а) костных разрастаний на широкой пирамидальной ножке;
- б) костных разрастаний с округлыми контурами на узкой ножке;
- в) просветлений типа «мыльных пузырей» в эпиметафизах трубчатых костей;
- г) резкое утолщение кортикального слоя диафиза трубчатых костей;
- д) костных разрастаний в виде цветной капусты на короткой ножке.

9. Для остеомы на рентгенограммах характерно наличие...

Варианты ответа:

- а) костных разрастаний на широкой пирамидальной ножке;
- б) костных разрастаний с округлыми контурами на узкой ножке;
- в) просветлений типа «мыльных пузырей» в метафизах трубчатых костей;
- г) резкое утолщение кортикального слоя диафиза трубчатых костей;
- д) костных разрастаний в виде цветной капусты на короткой ножке.

10. Для костно-хрящевых экзостозов на рентгенограммах характерно наличие...

Варианты ответа:

- а) костных разрастаний на широкой пирамидальной ножке;
- б) костных разрастаний с округлыми контурами на узкой ножке;

- в) просветлений типа «мыльных пузырей» в метафизах трубчатых костей;
- г) резкое утолщение кортикального слоя диафиза трубчатых костей;
- д) костных разрастаний в виде цветной капусты на короткой ножке.

11. Для остеохондромы на рентгенограммах характерно наличие ...

Варианты ответа:

- а) костных разрастаний на широкой пирамидальной ножке;
- б) костных разрастаний с округлыми контурами на узкой ножке;
- в) просветлений типа «мыльных пузырей» в метафизах трубчатых костей;
- г) резкое утолщение кортикального слоя диафиза трубчатых костей;
- д) костных разрастаний в виде цветной капусты на короткой ножке.

12. Для остеосаркомы на рентгенограммах характерно наличие...

Варианты ответа:

- а) одиночных костных просветлений в кости с ровным контуром;
- б) множество округлых просветлений в костях черепа;
- в) просветлений типа «мыльных пузырей» в метафизах трубчатых костей;
- г) просветлений с нечетким краем типа «тающего куска сахара».

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОЙ ПРОГРАММЫ К КОНЕЧНОМУ УРОВНЮ ЗНАНИЙ

1. «Ночные боли» характерны для...

Варианты ответа:

- а) остеомиелита;
- б) доброкачественных опухолей;
- в) злокачественных опухолей.

2. В случае случайной находки участка деструкции кости на рентгенограмме необходимо...

Варианты ответа:

- а) сделать контрольную рентгенограмму через 1 год;
- б) направить пациента на консультацию онколога и ортопеда (онкоортопеда);
- в) провести оперативное лечение в экстренном порядке.
- г) проигнорировать находку.
- д) ничего не сообщать пациенту.

3. Основной вид лечения злокачественных опухолей костей — это ...

Варианты ответа:

- а) комбинированные операция, химиотерапия и лучевая терапия при необходимости;
- б) только лучевая терапия без оперативного лечения;

- в) только оперативное лечение без вспомогательной терапии;
- г) только химиотерапия без оперативного лечения.

4. Основной вид лечения доброкачественных опухолей костей — это...

- а) комбинированные операция, химиотерапия и лучевая терапия при необходимости;
- б) только лучевая терапия без оперативного лечения;
- в) только оперативное лечение без вспомогательной терапии;
- г) только химиотерапия без оперативного лечения.

5. Физиотерапевтическое лечение изменяет течение опухолевого процесса, способствуя...

Варианты ответа:

- а) замедлению роста и распространению патологического процесса;
- б) ускорению роста и распространению патологического процесса;
- в) отсутствию реакции со стороны опухоли.

6. При выявлении экзостоза кости находящегося в области проекции сосудисто-нервного пучка целесообразно...

Варианты ответа:

- а) провести операцию в экстренном порядке;
- б) провести операцию в плановом порядке в ближайшее время;
- в) провести наблюдение за динамикой роста опухоли и прооперировать в случае ее роста или появлении болевого синдрома.

7. Сущность операции краевой резекции заключается в...

Варианты ответа:

- а) удалении «точки роста» опухоли;
- б) вскрытии полости кисты с эвакуацией содержимого и «обработкой» стенок полости абразивным инструментом с последующей аблацией;
- в) пункции костной опухоли;
- г) удалении опухоли (патологически измененного участка кости) вместе с прилегающей зоной здоровой кости;
- д) резекции сегмента кости.

8. Сущность операции экскохлеации заключается в...

Варианты ответа:

- а) удалении «точки роста» опухоли;
- б) вскрытии полости кисты с эвакуацией содержимого и «обработкой» стенок полости абразивным инструментом с последующей аблацией;
- в) пункции костной опухоли;
- г) удалении опухоли вместе с прилегающей зоной здоровой кости;
- д) резекции сегмента кости.

9. Операция по удалению остеомы и экзостоза заключается в...

Варианты ответа:

- а) резекции сегмента кости;
- б) удалении «точки роста»;
- в) удалении только выступающей части опухоли;
- г) удалении опухоли вместе с прилегающей зоной здоровой кости (краевая резекция кости).

10. Оперативное лечение костных кист заключается в...

Варианты ответа:

- а) резекции сегмента кости;
- б) экскохлеации полости кисты с проточно-промывным дренированием;
- в) пункции кисты;
- г) удалении опухоли вместе с прилегающей зоной здоровой кости (краевая резекция кости);
- д) экскохлеации костной кисты с заполнением полости костным матриксом.

ОТВЕТЫ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМАМ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Исходный уровень	Конечный уровень
1.1	1-в, 2-а, 3-в, 4-б, 5-а, 6-б, 7-а, 8-б, 9-а, 10-в, 11-б, 12-б, 13-в, 14-д	1-б, 2-б, 3-а, 4-б, 5-в, 6-а, 7-а, 8-б, 9-г, 10-б
1.2	1-в, 2-б, 3-а, 4-б, 5-б, 6-а, 7-г, 8-а, 9-в, 10-а	1-б, 2-в, 3-а, 4-в, 5-в, 6-б, 7-а, 8-в, 9-д, 10-б, 11-д
2	1-б, 2-в, 3-а, 4-в, 5-в, 6-а, 7-а, 8-б, 9-в, 10-б	1-в, 2-в, 3-б, 4-б, 5-в, 6-б, 7-б, 8-г, 9-в, 10-г
3	1-б, 2-а, 3-б, 4-в, 5-г, 6-а, 7-б, 8-в, 9-г, 10-в, 11-а, 12-в, 13-г	1-б, 2-б, 3-в, 4-б, 5-в, 6-а, 7-б, 8-а, 9-д, 10-а, 11-б
4	1-а, 2-б, 3-в, 4-б, 5-в, 6-в, 7-б, 8-д, 9-а, 10-б, 11-в, 12-г	1-б, 2-б, 3-б, 4-а, 5-а, 6-б, 7-б, 8-б, 9-а, 10-д, 11-а, 12-в, 13-г
5	1-а, 2-в, 3-а, 4-б, 5-в, 6-в, 7-а, 8-г, 9-г, 10-в, 11-д	1-а, 2-д, 3-д, 4-ж, 5-б, 6-в, 7-б, 8-а, 9-г, 10-в, 11-в
6	1-б, 2-а, 3-а, 4-в, 5-в, 6-в, 7-а, 8-б, 9-в, 10-б, 11-в	1-в, 2-д, 3-а, 4-б, 5-а, 6-в, 7-г, 8-б, 9-а, 10-в, 11-а, 12-б, 13-г
7	1-в, 2-в, 3-в, 4-д, 5-в, 6-а, 7-а, 8-б, 9-г, 10-в, 11-г, 12-б, 13-в, 14-г	1-а, 2-б, 3-в, 4-г, 5-б, 6-г, 7-в, 8-а, 9-в, 10-г, 11-б, 12-б, 13-г
8	1-г, 2-г, 3-в, 4-а, 5-в, 6-б, 7-г, 8-а, 9-в, 10-г, 11-а	1-г, 2-б, 3-в, 4-а, 5-б, 6-а, 7-в, 8-г, 9-г, 10-а, 11-б
9	1-а, 2-б, 3-б, 4-е, 5-б, 6-б, 7-в, 8-в, 9-в, 10-д, 11-а	1-г, 2-а, 3-б, 4-в, 5-а, 6-д, 7-г, 8-б, 9-а, 10-в, 11-б
10	1-в, 2-б, 3-б, 4-г, 5-е, 6-д, 7-в, 8-б, 9-б, 10-г, 11-а	1-д, 2-а, 3-б, 4-в, 5-б, 6-г, 7-в, 8-а, 9-в, 10-в, 11-в
11	1-б, 2-д, 3-а, 4-в, 5-в, 6-г, 7-б, 8-в, 9-а, 10-б, 11-д, 12-г	1-в, 2-б, 3-а, 4-в, 5-б, 6-в, 7-г, 8-б, 9-г, 10-д

Учебное издание

Третьяков Александр Анатольевич
Николаев Владимир Иванович

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ
ПО ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ**

Учебно-методическое пособие
для студентов 4 курса лечебного, медико-диагностического факультетов
и факультета по подготовке специалистов для зарубежных стран

Редактор *О. В. Кухарева*
Компьютерная верстка *А. М. Елисеева*

Подписано в печать 05.01.2010
Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 65 г/м². Гарнитура «Таймс»
Усл. печ. л. 3,49. Уч.-изд. л. 3,81. Тираж 100 экз. Заказ № 4

Издатель и полиграфическое исполнение
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
246000, г. Гомель, ул. Ланге, 5
ЛИ № 02330/0549419 от 08.04.2009

