1. При закрытом переломе диафиза бедра непосредственную опасность представляет:
2. При переломе диафиза бедра в верхней трети костные отломки смещаются:
3. При переломе диафиза бедра в нижней трети костные отломки смещаются:
4. При переломе диафиза бедренной кости со смещением происходит ее:
5. Приведение и внутренняя ротация бедра характерны для вывиха бедра:
6. Отведение и наружная ротация бедра характерны для вывиха бедра:
7. После вправления вывиха бедра применяют:
8. Укажите оптимальную тактику при свежем вывихе бедра.
9. При вправлении вывиха бедра оптимальной является анестезия:
10. Укажите возможные осложнения после заднего вывиха бедра
11. Укажите исследования, которые, помимо R-графии т/б сустава, показаны при подозрении на вывих бедра
12. При вывихе акромиального конца ключицы возможным методом лечения являтся:
13. При полном вывихе акромиального конца ключицы определяется симптом:
14. После вправления заднего вывиха предплечья ошибочными являются действия:
15. При заднем вывихе предплечья нарушается:
16. Укажите возможные ранние осложнения при вывихе голени
17. Укажите возможную лечебную тактику при подтаранном вывихе стопы
18. В каком суставе из перечисленных наиболее часто происходят вывихи?
19. При вывихе плеча может возникнуть:
20. Повреждение Хилла-Сакса – это:
21. Повреждение Банкарта – это:
22. Повреждение ротаторной манжеты плеча – это:
23. Оптимальной лечебной иммобилизацией после вправления первичного вывиха плеча у молодого пациента является:
24. Оптимальной анестезией при вправлении первичного вывиха плеча у молодого трудоспособного пациента является:
25. В чем заключается повышенная опасность вправления вывиха плеча по методу Кохера у пожилых пациентов?
26. Причиной привычного вывиха плеча может явиться:
27. При лечении привычного вывиха плеча можно применить:

**ТЕСТЫ**

1. Укажите осложнения, которые могут возникнуть вследствие вывиха плеча.
2. После вправления вывиха плеча ватно-марлевый валик, уложенный в подмышечную впадину:
3. Симптом баллотирования надколенника НЕ МОЖЕТ развиться вследствие:
4. Симптом баллотирования надколенника является достоверным признаком:
5. Что может говорить о наличии гемартроза коленного сустава?
6. Для гемартроза коленного сустава характерно:
7. Повреждения каких структур НЕ МОГУТ вызвать развитие гемартроза коленного сустава?
8. Переломы диафиза большеберцовой кости хуже всего срастаются:
9. При переломе диафизов костей голени скелетное вытяжение накладывают:
10. Когда для остеосинтеза перелома диафизов костей голени лучше всего применить аппарат внешней фиксации?
11. Для уточнения диагноза при подозрении на импрессионный перелом мыщелка б/б кости помимо R-графии выполняют:
12. Укажите наиболее вероятное сопутствующее повреждение при винтообразном переломе большеберцовой кости на границе нижней и средней трети со смещением
13. Что характерно для изолированного перелома малоберцовой кости?
14. Об интерпозиции мягкими тканями при переломе костей голени свидетельствует:
15. К достоверным признакам переломов ребер относят:
16. Множественными называют переломы ребер:
17. Парадоксальное дыхание возникает при переломах ребер:
18. При парадоксальном дыхании легкое на стороне поражения при вдохе:
19. Вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому показана при переломах ребер:
20. Какой способ не применяют для снижения болевого синдрома, вызванного переломами ребер?
21. В лечении неосложненных переломов ребер следует применять:
22. При нарушении каркасности грудной клетки на фоне переломов ребер применяют:
23. При закрытом переломе ребра может развиться:
24. Для «флотирующих» переломов ребер характерно:
25. Наиболее часто перелому грудины сопутствует:
26. Какие инструментальные исследования показаны при подозрении на перелом грудины?
27. Шейная вагосимпатическая блокада показана при:
28. У детей, в отличие от взрослых:
29. Для роста каких костей у ребенка, согласно схеме Дигби, проксимальная эпифизарная зона имеет наибольшее значение?
30. Эпифизеолизом называют:
31. Для детского возраста характерны переломы:
32. При эпифизеолизе со смещением оптимальной лечебной тактикой у ребенка является:
33. Резкая тяга ребенка за вытянутую руку (удерживание от падения) часто приводит:
34. При переломе диафизов длинных трубчатых костей чем младше возраст ребенка, тем больше показаний:
35. Какие повреждения у ребенка представляют наибольшую опасность развития в последующем деформаций?
36. Какая походка характерна при косолапости?
37. Какие симптомы могут говорить о переломе ладьевидной кости кисти?
38. При каком переломе наиболее вероятно развитие асептического некроза фрагментов поврежденной кости?
39. В лечении перелома ладьевидной кости кисти со смещением НЕ ПРИМЕНЯЮТ:
40. Какое положение кисти отмечается при поражении лучевого нерва?
41. Какое положение кисти отмечается при поражении локтевого нерва?
42. Какое положение кисти отмечается при поражении срединного нерва?
43. В случае поражения локтевого нерва при сжатии кисти в кулак не сгибаются:
44. В случае поражения срединного нерва при сжатии кисти в кулак не сгибаются:
45. Какой нерв поражается при синдроме запястного канала?
46. Какой нерв поражается при синдроме ложа Гийона?
47. При повреждении сухожилия глубокого сгибателя пальца кисти отсутствует активное сгибание:
48. При повреждении сухожилий глубокого и поверхностного сгибателей пальца кисти отсутствует активное сгибание:
49. Укажите возможные осложнения при переломе ключицы со смещением
50. Укажите варианты лечебной иммобилизации при переломе ключицы
51. При повреждении мениска коленного сустава с явлениями «блока» следует выполнить:
52. При подозрении на повреждение менисков коленного сустава диагноз можно уточнить с помощью:
53. К повреждению менисков коленного сустава НЕ ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЯ симптом:
54. К повреждению менисков коленного сустава НЕ ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЯ симптом:
55. Укажите оптимальную тактику при полном разрыве большеберцовой коллатеральной связки коленного сустава
56. Укажите оптимальную тактику при частичном повреждении большеберцовой коллатеральной связки коленного сустава
57. Укажите оптимальную тактику при полном разрыве малоберцовой коллатеральной связки коленного сустава
58. В случае консервативного лечения разрыва большеберцовой коллатеральной связки коленного сустава средний срок иммобилизации составит:
59. При повреждении передней крестообразной связки коленного сустава восстановления качества жизни можно добиться, применив следующую тактику:
60. О повреждении наружной боковой связки коленного сустава свидетельствует:
61. При повреждении передней крестообразной связки коленного сустава определяется положительный:
62. Какой тест или симптом будет положительным при разрыве большеберцовой коллатеральной связки коленного сустава?
63. Какой тест или симптом будет положительным при разрыве малоберцовой коллатеральной связки коленного сустава?
64. Какое исследование поможет уточнить диагноз повреждения коллатеральных связок коленного сустава?
65. К разгибательному аппарату коленного сустава НЕ ОТНОСИТСЯ:
66. К разгибательному аппарату коленного сустава относят:
67. На стабильность коленного сустава НЕ ВЛИЯЕТ:
68. Какой из перечисленных компонентов коленного сустава повреждается чаще всего?
69. Киста Беккера – это:
70. «Суставная мышь» может образоваться в коленном суставе вследствие:
71. В лечении внутрисуставных переломов мыщелков бедренной или большеберцовой костей после стабильного остеосинтеза важнейшей задачей послеоперационного периода является:
72. При внутрисуставных переломах области коленного сустава со смещением артроскопия позволяет:
73. В случае внутрисуставного перелома области коленного сустава со смещением при отсутствии оптимальных фиксаторов для остеосинтеза следует:

**ТЕСТЫ**

1. Невозможность активного сгибания в коленном суставе возникает при поражении:
2. Невозможность активного разгибания в коленном суставе возникает при поражении:
3. Для внутрисуставных переломов мыщелков большеберцовой кости со смещением характерна девиация голени:
4. При подвороте стопы кнаружи (пронационный перелом) может повреждаться:
5. Укажите повреждения, характерные для чрезмерной аддукции и супинации стопы.
6. Завершенным пронационным переломом Дюпюитрена называют:
7. Незавершенным пронационным переломом Дюпюитрена называют:
8. При завершенном супинационном переломе области голеностопного сустава может отмечаться подвывих стопы:
9. Основным повреждением при переломах типа Десто, позволяющим отнести их к данной группе, является:
10. Основным повреждением при переломах типа Десто, позволяющим отнести их к данной группе, является:
11. При консервативном лечении переломов лодыжек гипсовую повязку со стопой накладывают до:
12. При консервативном лечении перелома обеих лодыжек с подвывихом стопы кнаружи после закрытой ручной репозиции в первые сутки после травмы накладывают:
13. При переломе Потта-Десто с вывихом стопы кзади «тройное» вытяжение по А.В. Каплану включает в себя:
14. Какая тактика рекомендована в случае перелома лодыжек с подвывихом стопы на фоне выраженного отека?
15. При переломах типа Дюпюитрена гипсовую повязку накладывают от кончиков пальцев до:
16. При переломе Потта-Десто с вывихом стопы кзади отмечается:
17. При переломе Потта-Десто с вывихом стопы кпереди отмечается:
18. В первые сутки после разрыва связки надколенника оптимальным методом лечения является:
19. Внешняя иммобилизация при разрыве связки надколенника предусматривает:
20. Латеропозиция надколенника – это:
21. При переломе надколенника со смещением более 5 мм оптимальной тактикой является:
22. Укажите оптимальный вариант операции при поперечном переломе надколенника со смещением
23. До какого максимального значения может доходить величина диастаза между костными отломками надколенника при целости боковых поддерживающих связок?
24. Какая походка характерна при укорочении конечности более, чем на 3 см?
25. Какая походка характерна при удлинении ноги («конская стопа»)?
26. Положение больного или исследуемого сегмента при осмотре может быть:
27. Через какие точки проходит ось нижней конечности?
28. Рекурвация – это:
29. Антекурвация – это:
30. Вальгусная деформация – это:
31. Варусная деформация – это:
32. Достоверным признаком перелома костей конечности является:
33. К достоверным признакам перелома костей конечности относят:
34. Для вывихов крупных суставов конечностей характерно:
35. Для одышки характерно нарушение:
36. Частота дыхания может меняться при:
37. Укажите правильный порядок осмотра пострадавшего.
38. Укажите типичное повреждение при падении с высоты на ноги, сопутствующее переломам пяточных костей
39. Какие выделяют механизмы травмы при переломах?
40. Вторично открытый перелом может возникнуть при:
41. К высокоэнергетической травме относят:
42. Роль биологической шины при сращении переломов выполняет костная мозоль:
43. Перелом считают открытым, когда:
44. В универсальной классификации переломов (УКП) буквами А,В и С обозначается:
45. К оскольчатым диафизарным переломам по универсальной классификации переломов (УКП) относят:
46. К суставным переломам костей конечностей по универсальной классификации переломов (УКП) относят:
47. В универсальной классификации переломов (УКП) первыми двумя цифрами обозначают:
48. Пластина с ограниченным контактом позволяет при остеосинтезе:
49. Использование блокированных винтов при накостном остеосинтезе позволяет:
50. Методом выбора при фиксации открытого перелома диафизов длинных трубчатых костей конечностей с обширным разрушением мягких тканей в первые сутки после травмы является:
51. При закрытом оскольчатом переломе плеча в средней трети оптимальным методом лечения является:
52. Укажите локализацию повреждения, при котором имеется наибольшая опасность повреждения лучевого нерва:
53. При переломах плеча в средней трети укороченная (до верхней трети плеча) гипсовая повязка выполняет роль:
54. При разрыве сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча при активном сгибании предплечья определяется:
55. При внутрисуставном переломе дистального отдела плечевой кости со смещением нарушается:
56. В каком положении тела возникает наибольшая нагрузка на передние отделы позвонков?
57. Укажите возможную непосредственную причину развития псевдоабдоминального синдрома
58. «Хлыстовой» механизм при травме позвоночника – это:
59. Нестабильным считают перелом позвонков, при котором разрушаются опорные структуры:
60. Ранний период травматической болезни спинного мозга развивается в сроки после травмы:
61. Промежуточный период травматической болезни спинного мозга развивается в сроки после травмы:
62. Какие периоды выделяют в течении травматической болезни спинного мозга?
63. В каком периоде травматической болезни спинного мозга впервые можно уточнить характер его повреждений?
64. Укажите осложнения, характерные для травмы позвоночника с повреждением спинного мозга
65. При переломе позвонка в поясничном отделе НЕ ВОЗНИКАЕТ:
66. Какой признак перелома позвонков является достоверным?

**ТЕСТЫ**

1. Укажите рентгенологические признаки нестабильности перелома позвонка.
2. При подозрении на осложненный перелом позвонков в качестве дополнительного исследования следует выполнить:
3. Для спинального шока характерно:
4. На возможное повреждение спинного мозга при травме позвоночника указывает:
5. Какая анестезия эффективна при переломе позвонков в нижнегрудном и верхнепоясничном отделах?
6. Как можно транспортировать пострадавшего с подозрением на повреждение позвоночника?
7. Какое консервативное лечение применяют при стабильном неосложненном компрессионном переломе L1 позвонка?
8. Функциональный метод лечения стабильных компрессионных переломов позвонков в поясничном и нижнегрудном отделах по В.В.Гориневской и Е.Ф.Древинг позволяет:
9. Этапная репозиция (реклинация) при стабильных неосложненных переломах тел поясничных позвонков позволяет:
10. При переломе локтевого отростка со смещением оптимальной тактикой является:
11. После остеосинтеза локтевого отростка стягивающей проволочной петлей по Веберу проводят:
12. Какие повреждения характерны для перелома предплечья типа Мантеджи?
13. Какие повреждения характерны для перелома предплечья типа Галеацци?
14. Что называют переломом лучевой кости в типичном месте?
15. Укажите наиболее типичные повреждения, которые могут возникнуть при падении на разогнутую кисть
16. Радиоульнарный угол в норме равен:
17. Определите параметры гипсовой повязки, которая должна быть наложена при проведении закрытой ручной репозиции перелома дистального метаэпифиза лучевой кости
18. При переломе локтевого отростка нарушается:
19. При переломе локтевого отростка со смещением невозможны активные движения предплечья:
20. При переломе головки лучевой кости типичными симптомами являются:
21. При полном подкожном разрыве ахиллова сухожилия пациент на стороне повреждения не может:
22. В первые сутки после полного разрыва ахиллова сухожилия оптимальным методом лечения является:
23. Внешняя иммобилизация при разрыве ахиллова сухожилия предусматривает:
24. Какие осложнения возможны при переломе шейки таранной кости?
25. Какое повреждение чаще всего сопутствует переломам пяточных костей?
26. При переломе пяточной кости со смещением система вытяжения по А.В.Каплану включает в себя:
27. Последствием перелома пяточной кости со смещением может являться:
28. Невозможность активного разгибания стопы возникает при поражении:
29. При переломах костей таза типа Мальгеня опасность могут представлять:
30. Что обусловливает тяжесть состояния пострадавшего при закрытом переломе таза типа Мальгеня?
31. Какие опасны осложнения могут возникнуть при травме таза?
32. Какая походка характерна при последствиях перелома таза с разрывом симфиза?
33. Вертикальное смещение костей таза при переломе Мальгеня определяют с помощью сравнительного измерения:
34. Для перелома лонной и седалищной костей с одной стороны характерным является положительный симптом:
35. При каком наименьшем из указанных значений расхождения симфиза при травмах таза повреждается крестцово-подвздошное сочленение?
36. Псевдоабдоминальный синдром может отмечаться при:
37. Катетерная проба позволяет выявить:
38. Укажите признаки, по которым можно заподозрить травму таза
39. Перелом таза типа Мальгеня - это:
40. Поперечный перелом крестца – это повреждение:
41. Перелом левой лонной и правой седалищной костей – это повреждение:
42. Перелом правых лонной и седалищной костей – это повреждение:
43. Перелом лонных и седалищных костей справа и слева – это повреждение:
44. Вертикальный перелом боковой массы крестца – это повреждение:
45. Перелом правых лонной и седалищной костей с разрывом крестцово-подвздошного сочленения слева –повреждение:
46. Центральным вывихом бедра называют:
47. При переломах таза типа «открытая книга» с разрывом симфиза консервативное лечение проводят:
48. При переломах таза типа «закрытая книга» (В2 по классификации АО/ASIF) консервативное лечение проводят:
49. При вертикально нестабильных переломах таза (В3 по классификации АО/ASIF) консервативное лечение проводят:
50. При центральном вывихе бедра консервативное лечение проводят:
51. Положением Волковича называют:
52. Укажите метод выбора при лечении переломов дна вертлужной впадины без смещения.
53. При субкапитальном переломе шейки бедра методом выбора является:
54. Укажите оптимальный метод лечения пожилых пациентов с латеральными переломами проксимального отдела бедра
55. Укажите метод выбора в лечении пациентов пожилого и старческого возраста с трансцервикальным переломом шейки бедра.
56. Укажите оптимальный вариант транспортной иммобилизации при переломе шейки бедра
57. Трансцервикальный варусный перелом шейки бедренной кости:
58. Необходимость ранней активизации пациентов пожилого и старческого возраста с переломами шейки бедра вызвана:
59. При использовании метода ранней мобилизации в лечении пациента с переломом шейки бедра наиболее вероятен результат:
60. При варусном переломе шейки бедренной кости отмечается:
61. При переломах шейки бедра со смещением изменяется:
62. При диагностике перелома шейки бедренной кости определяют:
63. Какие признаки могут говорить о переломе проксимального отдела бедра?
64. При вколоченном переломе шейки бедра может отсутствовать:
65. Для вколоченного перелома шейки бедренной кости характерно:
66. Для варусного перелома шейки бедренной кости характерно:
67. Наибольшая вероятность повреждения плечевого сплетения существует при переломе шейки плечевой кости:
68. Укажите оптимальную тактику лечения переломов хирургической шейки плеча у пожилых.
69. Для вколоченного перелома шейки плечевой кости характерно:
70. Для абдукционного перелома шейки плечевой кости характерно:

**ТЕСТЫ**

1. Наибольшая угроза развития плевропульмонального шока существует при развитии:
2. Кровохарканье при травме груди свидетельствует о:
3. При закрытой травме груди подкожная эмфизема является достоверным признаком:
4. Достоверным признаком повреждения легкого при закрытой травме груди является:
5. Укажите симптомы, которые могут определяться при закрытых переломах ребер, осложненных пневмотораксом.
6. Укажите симптомы, которые могут определяться при закрытых переломах ребер, осложненных гемотораксом.
7. Признаками клапанного пневмоторакса является:
8. О продолжающемся кровотечении в плевральную полость свидетельствует:
9. Обширная, нарастающая подкожная эмфизема характерна для:
10. Пострадавший отхаркивает пенистую мокроту при:
11. При пневмотораксе пункцию плевральной полости наиболее оптимально выполнять:
12. При гемотораксе пункцию плевральной полости наиболее оптимально выполнять:
13. При «флотирующих» переломах ребер нормализации легочной вентиляции можно достигнуть с помощью:
14. Окклюзионная повязка эффективна при:
15. Какая анестезия может быть выполнена пострадавшему с множественными переломами ребер и гемопневмотораксом?
16. Пострадавшему с проникающим ранением груди оказание первой помощи начинают:
17. Стержневой аппарат при открытом переломе диафиза бедренной кости наиболее оптимально применить:
18. При переломе бедра в нижней трети транспортную иммобилизацию выполняют с фиксацией следующих суставов:
19. При выполнении транспортной иммобилизации при подозрении на перелом диафиза бедренной кости верхний край шины на стороне повреждения должен доходить до:
20. При выполнении транспортной иммобилизации при подозрении на перелом диафиза бедренной кости нижний край шины на стороне повреждения должен доходить до:
21. Укажите оптимальный вариант транспортной иммобилизации при подозрении на внутрисуставной перелом мыщелков бедренной кости.
22. Укажите наиболее рациональный и эффективный вариант транспортной иммобилизации с помощью лестничных шин при подозрении на перелом диафизов костей голени
23. Укажите оптимальный вариант транспортной иммобилизации с помощью лестничных шин при подозрении на перелом лодыжек
24. В качестве средства временной иммобилизации перелома можно использовать:
25. Укажите оптимальное средство транспортной иммобилизации при переломах костей таза
26. Транспортная иммобилизация показана при:
27. Транспортную иммобилизацию пострадавшему с огнестрельным ранением необходимо проводить при повреждении:
28. Аутоиммобилизация – это:
29. Укажите ошибочные или ненужные действия из перечисленных при выполнении транспортной иммобилизации
30. Пращевидная повязка, наложенная при повреждениях нижней челюсти, выполняет роль:
31. В каких случаях при ДТП следует надеть пострадавшему перед транспортировкой в стационар шейный воротник?
32. Укажите варианты транспортной иммобилизации при переломе ключицы
33. При переломе ключицы со смещением косыночная повязка является:
34. Какой вариант транспортной иммобилизации НЕ ДОЛЖЕН применяться при подозрении на перелом шейки плечевой?
35. При подозрении на перелом диафиза плечевой кости наилучшим вариантом транспортной иммобилизации в догоспитальном периоде является наложение:
36. При подозрении на перелом локтевого отростка может быть выполнена транспортная иммобилизация:
37. Какой вариант транспортной иммобилизации НЕ СЛЕДУЕТ применять при подозрении на перелом диафизов обеих костей предплечья?
38. Какой вариант транспортной иммобилизации НЕ СЛЕДУЕТ применять при подозрении на перелом лучевой кости в типичном месте?
39. Отметьте наименее значимый фактор при проведении инфузионной терапии в случае острой кровопотери.
40. Из перечисленных костей наибольшей кровопотери можно ожидать при переломе:
41. Из трубчатых костей наибольшей кровопотери можно ожидать при переломе:
42. Для острой кровопотери характерно:
43. Состояние системной гемодинамики характеризует:
44. Положительный симптом пятна является признаком:
45. Укажите особенности нарушений гемодинамики у детей при развитии шока по сравнению со взрослыми.
46. При развитии геморрагического шока инфузионную терапию следует начинать:
47. Какая гиповолемия может развиться при переломе костей таза?
48. Ревизия кровоостанавливающего жгута – это:
49. Провизорный жгут – это:
50. Перекладывание жгута преследует цель:
51. Максимально допустимое время нахождения кровоостанавливающего жгута на конечности составляет:
52. В качестве подручных средств для наложения кровоостанавливающего жгута могут быть использованы:
53. В качестве подручных средств для наложения кровоостанавливающего жгута могут быть использованы:
54. Укажите оптимальную ширину импровизированного жгута
55. При наложении кровоостанавливающего жгута в сопровождающей записке указывают:
56. Какое действие при наложении кровоостанавливающего жгута является ОШИБОЧНЫМ?
57. Укажите показания к наложению кровоостанавливающего жгута
58. Укажите методы временной остановки кровотечения
59. Пульсирующей называют гематому:
60. Вторично-раннее кровотечение может быть вызвано:
61. Сонную артерию прижимают при кровотечении из раны, расположенной:
62. Укажите причину длительных кровотечений из ран волосистой части головы
63. Остановку артериального кровотечения начинают с выполнения приема:
64. Остановку венозного кровотечения начинают с выполнения приема:
65. Укажите способы остановки артериального кровотечения
66. Как следует останавливать венозное кровотечение?
67. Какой прием (приемы) можно применить для остановки кровотечения при открытом переломе?
68. Какая анестезия может быть выполнена пострадавшему с огнестрельным ранением мягких тканей верхней трети бедра при проведении первичной хирургической обработки?
69. Какие действия, направленные на уменьшение болевого синдрома, следует выполнить пострадавшему с переломом бедра в догоспитальном периоде?

**ТЕСТЫ**

1. Какими приемами можно добиться снижения боли в догоспитальном периоде?
2. Какую блокаду следует выполнить при ожогах головы и дыхательных путей?
3. Полноценное заживление (без образования рубца) ожоговой раны без кожной пластики возможно при ожогах:
4. В случае ожогов пламенем всего туловища, рук и лица в числе прочих экстренных мероприятий следует выполнить новокаиновую блокаду:
5. В случае ожогов всей задней поверхности туловища и обеих нижних конечностей в числе прочих экстренных мероприятий следует выполнить новокаиновую блокаду:
6. При ожоге III А степени поражаются
7. При тепловом ударе холод накладывают:
8. Что из перечисленного нужно сделать при оказании первой помощи в случаях поверхностных термических ожогов?
9. Что из перечисленного нужно сделать при оказании первой помощи в случаях поверхностных термических ожогов?
10. При химических ожогах (кислотой или щелочью) необходимо:
11. Для поверхностного ожога характерно:
12. Какие клинические признаки говорят о глубоких ожогах?
13. Образование эпидермальных пузырей характерно для ожогов:
14. О выходе пострадавшего из состояния ожогового шока свидетельствует:
15. Какие изменения позволяют наиболее достоверно судить о развитии ожогового шока?
16. При ожоге верхних дыхательных путей состояние пострадавшего оценивают как тяжелое:
17. Определение тяжести ожога в догоспитальном периоде проводят на основе:
18. C какого уровня почасового диуреза его дальнейшее снижение является признаком ожогового шока?
19. При сливном ожоге передней поверхности груди, живота и циркулярном ожоге всей левой нижней конечности площадь ожоговой поверхности составит:
20. При циркулярном ожоге груди и левой верхней конечности общая площадь ожога у взрослого человека составит:
21. При ожоге обеих нижних конечностей, промежности и передней части живота общая площадь ожога составит:
22. Прогностический индекс (ПИ) определяется как:
23. Индекс Франка определяется как:
24. Определите прогноз на основе прогностического индекса (ПИ), если у пострадавшего 18 лет имеется ожог передней поверхности обеих нижних конечностей и туловища.
25. Определите прогноз на основе прогностического индекса (ПИ), если у пострадавшего 35 лет имеется ожог передней поверхности обеих нижних конечностей и туловища.
26. Определите прогноз на основе прогностического индекса (ПИ), если у пострадавшего 68 лет имеется ожог передней поверхности обеих нижних конечностей и туловища.
27. Определите прогноз на основе прогностического индекса (ПИ), если у пострадавшего 47 лет имеется ожог пламенем передней поверхности груди, обеих верхних конечностей и лица.
28. Определите прогноз на основе прогностического индекса (ПИ), если у пострадавшего имеется циркулярный ожог II степени обеих нижних конечностей
29. Укажите фазы, относящиеся к острому периоду травматической болезни.
30. Укажите фазы, относящиеся к периоду развернутой клинической картины травматической болезни.
31. Когда при наличии показаний должны быть выполнены реконструктивные операции у пациента с развившейся травматической болезнью?
32. Травма с переломом костей таза и ушибом головного мозга является:
33. Травма с переломом плечевой и бедренной кости является:
34. Травма с ранением мягких тканей области бедра на фоне термического ожога этой зоны является:
35. Травма с переломом обеих костей предплечья на одном уровне является:
36. Травма с переломом бедра и ушибленной раной в области перелома является:
37. К сочетанным повреждениям относят:
38. При каких повреждениях перелом костей таза является доминирующим?
39. В каких случаях на фоне политравмы можно выполнить остеосинтез при переломе надколенника со смещением в первые сутки после получения повреждений?
40. При политравме на фоне развившегося шока рентгенографию с целью уточнения характера и объема повреждений выполняют:
41. При политравме остеосинтез костей голени при наличии показаний выполняют:
42. Можно ли выполнить на фоне политравмы остеосинтез перелома диафиза плечевой кости в катаболической фазе травматической болезни?
43. Для газовой гангрены характерны следующие признаки:
44. Для газовой гангрены характерно:
45. Задачу профилактики гнойно-инфекционных раневых осложнений выполняют с помощью:
46. Укажите ранние признаки столбняка
47. Когда показано местное применение антисептиков?
48. Огнестрельная рана в первый час после ранения является:
49. Отметьте зоны огнестрельной раны.
50. При пулевом ранении:
51. Для наложения защитной повязки на рану кроме перевязочных средств из аптечки первой помощи можно использовать:
52. Если в ране находится инородное тело, необходимо перед наложением защитной повязки на рану:
53. Укажите вид (виды) хирургической обработки раны мягких тканей
54. Следует ли стремиться укрыть кость мягкими тканями в ходе первичной хирургической обработки раны при огнестрельном переломе?
55. При наличии у пострадавшего слепой осколочной глубокой раны с узким входным отверстием первичную хирургическую обработку следует начинать с:

**ТЕСТЫ**

1. Укажите виды швов, накладываемых на рану после ее хирургической обработки
2. Первично-отсроченные швы на рану накладывают:
3. Вторично-ранние швы на рану накладывают:
4. Вторично-поздние швы на рану накладывают:
5. Что не является препятствием для наложения первичных швов на рану?
6. Можно ли при огнестрельном ранении после первичной хирургической обработки наложить первичные глухие швы?
7. При каком ранении наложение первичных швов после ПХО обязательно?
8. При развитии синдрома длительного сдавления после освобождения конечности от внешней компрессии показанием к наложению резинового жгута является:
9. В случае отсутствия переломов и ран пострадавшим с синдромом длительного сдавления в догоспитальном периоде необходимо:
10. Проведение гемодилюции в лечении пострадавших с синдромом длительного сдавления показано:
11. Применение плазмафереза и гемодиализа в лечении пострадавших с синдромом длительного сдавления показано:
12. Фасциотомия при прогрессирующем отеке у пострадавших с синдромом длительного сдавления конечностей показана:
13. Фасциотомию при развитии выраженного отека конечности на фоне синдрома длительного сдавления выполняют:
14. Эндогенная интоксикация при синдроме длительного сдавления достигает своего максимума:
15. Когда при синдроме длительного сдавления главной угрозой жизни является нестабильная гемодинамика?
16. Основной угрозой для жизни в ранней стадии периода реперфузии при синдроме длительного сдавления является:
17. Признаком наступления второй (промежуточной) стадии периода реперфузии при синдроме длительного сдавления является:
18. Ведущим фактором, обусловливающим развитие синдрома позиционного сдавления, является:
19. От чего зависит тяжесть синдрома длительного сдавления?
20. Какие нарушения преобладают в промежуточном периоде синдрома длительного сдавления?
21. Активные движения в суставах конечности при ишемическом поражении отсутствуют:
22. Е. Варианты А,В и С
23. Нарушения чувствительности при ишемическом поражении конечности характерны для:
24. При воздействии низких температур выше 0°С может развиться холодовое поражение:
25. Согревание при замерзании проводят с помощью:
26. В случаях локального отморожения или общего охлаждения согревание проводят водой, имеющей начальную температуру:
27. Какая степень отморожения характерна для поражения «траншейная стопа»?
28. При локальном отморожении следует выполнить:
29. Какое действие является ошибочным или излишним при отморожении конечности?
30. Положительная спиртовая проба характерна для отморожения:
31. Показанием к экстренному оперативному вмешательству по жизненным показаниям у пациента с травмой головы является:
32. К открытой черепно-мозговой травме относят сочетание ЧМТ:
33. К открытой проникающей черепно-мозговой травме относят сочетание ЧМТ:
34. Проникающей черепно-мозговую травму называют, если при ранении повреждаются:
35. Субарахноидальное кровоизлияние часто встречается при ушибе головного мозга:
36. При подозрении на внутричерепную гематому с компрессией головного мозга люмбальная пункция:
37. Для внутричерепной гематомы характерно:
38. Для сотрясения головного мозга характерными признаками являются:
39. Для внутричерепной гематомы характерно:
40. Что является достоверным признаком перелома основания черепа?
41. В какой стадии впервые у пострадавшего на фоне черепно-мозговой травмы пропадает реакция на боль?
42. В какой стадии впервые у пострадавшего на фоне черепно-мозговой травмы развиваются выраженные нарушения дыхания?
43. В какой стадии впервые пострадавший на фоне черепно-мозговой травмы перестает выполнять простые команды?
44. В какой стадии впервые у пострадавшего на фоне черепно-мозговой травмы появляется двухсторонний мидриаз?
45. Для уточнения объема и характера повреждений при черепно-мозговой травме в качестве дополнительной диагностики помимо краниографии можно выполнить:
46. При ушибе головного мозга средней степени тяжести продолжительность утраты сознания достигает:
47. «Светлый промежуток» при ЧМТ характерен для:
48. Наиболее продолжительный «светлый промежуток» при ЧМТ характерен для:
49. Отметьте симптом, НЕ ХАРАКТЕРНЫЙ для эпидуральной гематомы
50. Для черепно-мозговой травмы характерны признаки:
51. Тяжесть черепно-мозговой травмы определяют в первую очередь по нарушениям:
52. Причинами нарушения дыхания при черепно-мозговой травме могут являться:
53. К централизации кровообращения приводит:
54. Что является общим в развитии уремической, травматической и гипотермической ком?
55. К противошоковым мероприятиям можно отнести следующие действия:
56. Укажите степени тяжести шока
57. В основе развития респираторного дистресс-синдрома лежит:
58. Дефибрилляция эффективна при:
59. Пострадавшего с развившимся вследствие полученной травмы шоком следует укрыть теплым одеялом:
60. Ведущим нарушением при шоке является:
61. Шоковый индекс (индекс Альговера) – это отношение:
62. Ректально-кожный градиент температуры (РКГТ) – это разность температуры между:
63. Шоковый индекс = 1,1 свидетельствует о:
64. Декомпенсированный шок у взрослого развивается, как только дефицит объема циркулирующей плазмы у превысит:
65. При декомпенсированном обратимом шоке ректально-кожный градиент температуры находится в диапазоне:
66. Какого рода контрактуру в тазобедренном суставе можно ожидать при его заболевании или повреждении?
67. Какую роль выполняет синовиальная жидкость в синовиальном суставе?
68. Как в норме должна выглядеть синовиальная жидкость?
69. Что способствует развитию остеоартроза тазобедренного сустава?
70. Рентгенологическим признаком деформирующего остеоартроза является:

**ТЕСТЫ**

1. Для ранних стадий коксартроза характерно:
2. Для выраженного коксартроза характерно:
3. Какие изменения характерны для начальной стадии остеоартроза?
4. Изменения каких структур, составляющих коленный сустав, визуализируются на стандартных рентгенограммах?
5. Ремодуляцией суставной поверхности при остеоартрозе называют:
6. Для II стадии остеоартроза по классификации Н.С.Косинской характерно:
7. Какие методы лечения применяют для уменьшения нагрузки на пораженный сустав при коксартрозе или гонартозе?
8. При появлении «стартовых» болей в коленном суставе в качестве лечебной физкультуры следует рекомендовать:
9. Противопоказанием к применению нестероидных противовоспалительных препаратов при остеоартрозе является:
10. Действие каких лекарственные средств, применяемых в лечении остеоартроза, направлено непосредственно на улучшение жизнедеятельности суставного хряща?
11. Внутрисуставное введение кортикостероидов при остеоартрозе:
12. В лечении остеоатроза коленного сустава артроскопия:
13. В лечении остеоартроза тазобедренного и коленного суставов к эндопротезированию следует прибегнуть:
14. Эффективность применения протекторов синовиальной жидкости снижается:
15. При болезни Бехтерева преимущественно поражаются суставы:
16. При болезни Бехтерева могут поражаться:
17. В результате прогрессирования какого заболевания может наступить костный «блок» между позвонками?
18. Самым ранним рентгенологическим признаком болезни Бехтерева являются изменения:
19. При болезни Бехтерева происходит:
20. В отличие от остеохондроза позвоночника, для болезни Бехтерева характерно:
21. Сращение позвонков в виде «бамбуковой палки» характерно для:
22. Какие клинические симптомы из перечисленных могут свидетельствовать о врожденном вывихе бедра?
23. На основании каких признаков можно заподозрить врожденный вывих бедра у ребенка старше 1 года?
24. При врожденном вывихе бедра отмечается:
25. При выявлении у новорожденного ребенка ограничения отведения в тазобедренном суставе необходимо:
26. Что является причиной врожденного вывиха бедра?
27. При врожденном предвывихе бедра в первые дни жизни следует предпринять:
28. В каком положении надо фиксировать бедро у ребенка в первые 0,5 года жизни при врожденном вывихе?
29. Какие клинические проявления характерны для типичной формы врожденной косолапости?
30. Укажите метод (методы) лечения врожденной косолапости в первые недели жизни ребенка.
31. Что является причиной врожденной мышечной кривошеи?
32. Диспластические деформации грудной клетки приводят:
33. Артрогрипоз – это:
34. Первичный остеопороз может быть обусловлен:
35. Вторичный остеопороз может быть обусловлен:
36. Для исследования скелета на предмет остеопороза следует выполнить рентгенографию:
37. Для остеопороза на фоне сахарного диабета характерно:
38. Для постмеопазуального остеопороза характерно:
39. Для остеопороза стероидного происхождения характерно:
40. Т-критерий при остеопорозе – это показатель, оценивающий:
41. Денситометрия позволяет определить:
42. Какая походка характерна при детском церебральном параличе?
43. Акушерский паралич – это:
44. Гемипарезом называют:
45. Спастический паралич может развиться вследствие:
46. Какой нерв поражается при синдроме грушевидной мышцы?
47. Какой нерв поражается при болезни Рота?
48. Висцеральный синдром при остеохондрозе грудного отдела позвоночника проявляется болями в области:
49. Пациент с остеохондрозом грудного отдела позвоночника может предъявлять жалобы на боли в области:
50. При люмбоишиалгии боль отмечается:
51. При остеохондрозе поясничного отдела позвоночника могут отмечаться:
52. Вегетативные расстройства при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника могут проявляться в виде:
53. Появление дополнительного поясничного позвонка носит название:
54. «Соскальзывание» тела позвонка вместе с вышележащим отделом позвоночника носит название:
55. Несращение дужки с телом позвонка носит название:
56. Что такое спондилолистез?
57. В комплексе консервативного лечения распространенного остеохондроза применяют:
58. Противоотечная терапия при остеохондрозе с болевым корешковым синдромом:
59. Наибольшую опасность развития стойких неврологических осложнений при остеохондрозе представляет смещение грыжи межпозвоночного диска:
60. При пролапсе межпозвонкового диска с миелопатическим синдромом методом выбора является:
61. Для остеохондроза позвоночника характерно развитие:
62. Укажите рентгенологические признаки остеохондроза позвоночника.
63. Для спондилеза характерно:
64. Формирование растущих навстречу друг другу («целующихся») оссификатов позвонков характерно для:
65. Сужение межпозвонковых отверстий характерно для:
66. Оссификация передней продольной связки характерна для:
67. Головная боль с иррадиацией в затылок и теменно-височную область, с головокружением и тошнотой, характерна для:
68. Боль по внутренней поверхности плеча, предплечья и кисти иногда – с иррадиацией в затылок характерна для:
69. Интенсивные боли в шее, начинающиеся после сна и усиливающиеся при попытках повернуть голову, характерны для:
70. Боль, ирадиирующая в область надплечья и плечевого сустава, характерна для:
71. Висцеральный синдром при остеохондрозе шейного отдела позвоночника проявляется болями в области:
72. Для остеохондроза шейного отдела позвоночника характерны:
73. При ревматоидном артрите изменения в суставе происходят в первую очередь:

**ТЕСТЫ**

1. Ревматоидные узелки – образования, локализующиеся:
2. Какие препараты относятся к группе базисных в лечении ревматоидного артрита?
3. Какие препараты относятся к группе симптоммодифицирующих в лечении ревматоидного артрита?
4. Какие методы локального воздействия на пораженный сустав применяют при ревматоидном артрите?
5. Синовэктомия при ревматоидном артрите позволяет:
6. Что не является характерным проявлением ревматоидного артрита?
7. Что является достоверным признаком ревматоидного артрита?
8. Пороки осанки у ребенка могут быть обусловлены:
9. К приобретенному сколиозу относят:
10. Врожденный сколиоз наиболее быстро прогрессирует в возрасте:
11. В комплексном консервативном лечении сколиоза не применяют:
12. Сглаженность грудного кифоза, шейного и поясничного лордоза характерны для порока осанки:
13. Увеличение грудного кифоза и незначительно выраженный поясничный и шейный лордоз характерны для порока осанки:
14. Существенное увеличение грудного кифоза, шейного и поясничного лордоза характерны для порока осанки:
15. Изменение оси позвоночника во фронтальной плоскости характерно для порока осанки:
16. Ротация тел позвонков (торсия) может отмечаться при:
17. На рентгенограммах о прекращении роста ребенка можно судить по:
18. Индекс стабильности сколиотической деформации позвоночника определяют по R-граммам, выполненным в положении:
19. Суставом Лисфранка называют:
20. Суставом Шопара называют:
21. Задний отдел стопы формируют кости:
22. Невозможность активного сгибания стопы и пальцев возникает при поражении:
23. Какая деформация стопы возникает после травмы и паралича малоберцового нерва?
24. Какой нерв поражается при синдроме тарзального канала?
25. Плантографией называют:
26. Полученный при оценке плантографии по методу Е.В.Смирнова коэффициент в диапазоне 1,21-1,30 говорит о:
27. Подометрический индекс (по М.О.Фридлянду) - это отношение (в процентах)
28. К группе риска в отношении развития плоскостопия относятся люди, у которых утренний подометрический индекс ниже:
29. Боль при статическом плоскостопии может локализоваться:
30. При вальгусной деформации 1 пальца стопы типичной формой сопутствующей деформации стопы является:
31. При ходьбе взаимодействие стопы с опорой происходит в направлениях:
32. В норме при ходьбе максимальное давление приходится на:
33. Различают своды стопы:
34. Пяточной шпорой называют
35. Болезнь Кенига – это остеохондропатия:
36. Болезнь Легга-Кальве-Пертеса – это остеохондропатия:
37. Болезнь Осгуда-Шляттера – это остеохондропатия:
38. Болезнь Кинбека – это остеохондропатия:
39. Болезнь Шойермана-Мау – это остеохондропатия:
40. Болезнь Осгуда-Шляттера часто сочетается с остеохондропатией:
41. В ранней (дорентгенологической) стадии диагноз остеохондропатии можно поставить с помощью:
42. На какой стадии патологического процесса впервые можно визуализировать зону остеохондропатии на R-граммах?
43. Для болезни Шойермана-Мау характерными рентгенологическими признаками являются:
44. Линзовидная деформация позвонков («рыбьи позвонки») характерна для:
45. Непосредственной причиной развития остеохондропатий является:
46. Какие локализации из перечисленных являются типичными для остеохондропатий?
47. «Золотой час» для пострадавшего, получившего травму, начинается с момента: