**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 1.**

1. Какой перелом плеча относится к внесуставным повреждениям?

а) перелом головки плеча

б) перелом головчатого возвышения

в) перелом анатомической шейки

г) перелом блоковидного возвышения

д) перелом малого бугорка

2. В проксимальном отделе плечевой кости чаще всего возникают переломы:

а) хирургической шейки

б) анатомической шейки

в) чрезбугорковые

г) большого бугорка

д) головки

3. Сколько времени лечить больного с переломом хирургической шейки плеча скелетным вытяжением?

а) 3-4 недели

б) 4-6 недель

в) 5-7 недель

г) 6-8 недель

д) 7-9 недель

4. Как лечить больного с переломом хирургической шейки плеча после снятия скелетного вытяжения?

а) косыночной повязкой 2-3 недели

б) задней гипсовой шиной 4-5 недель

в) клин-подушкой 4-5 недель

г) повязкой типа Вельпо в гипсовом исполнении 3-4 недели

д) торакобрахиальной гипсовой повязкой 4-5 недель

5. Абсолютным показанием к операции при переломах хирургической шейки плеча являются:

а) переломы со смещением отломков по длине

б) несопоставленные переломы

в) несрастающиеся переломы

г) слабоконсолидированные переломы

д) застарелые переломы с неудовлетворительным стоянием отломков

6. Что недопустимо делать при обеспечении транспортной иммобилизации?

а) вправлять выступающий через рану костный отломок и перекрывать турами бинта ранее наложенный жгут

б) накладывать шины поверх одежды

в) накладывать шины на обутую в сапог ногу

г) Обнажать конечность

7. Чем осуществите транспортную иммобилизацию перелома голени?

а) шиной Дитерихса

б) пятью шинами Крамера

в) тремя шинами Крамера

г) шиной ЦИТО

д) транспортировкой на щите

8. Сколько шин Крамера необходимо для иммобилизации при переломе голени?

а) одна

б) две

в) три

г) четыре

д) пять

9. Частной разновидностью гипсовых повязок является:

а) циркулярная

б) шина (передняя, задняя)

в) корсет

г) окончатая

д) мостовидная

10. Что из перечисленного не является осложнением, связанным с наложением гипсовой повязки?

а) сдавление магистральных сосудистых и нервных стволов

б) пролежни

в) нарушение венозного и лимфооттока

г) микробные воспаления кожи и глубже лежащих тканей

д) образование фликтен

11. Повреждение чего не имеет отношения к повреждениям кисти?

а) фаланг

б) тыльной поверхности кисти

в) ладонной поверхности кисти

г) области основания большого пальца

д) мягких тканей над линией кистевого (лучезапястного) сустава

12. Повреждение сухожилий может возникнуть при различных травмах кисти, кроме:

а) сдавления кисти

б) колотой раны кисти

в) резаной раны кисти

г) рубленой раны кисти

д) тяжелой открытой травмы кисти

13. Диагностика повреждения сухожилий основывается на всем перечисленном, кроме:

а) анамнеза

б) осмотра

в) определения активных движений фаланг

г) определения пассивных движений фаланг

д) ощупывания кисти

14. Симптомом характерным для повреждения поверхностного сгибателя пальца является отсутствие активного:

а) сгибания концевой фаланги

б) сгибания средней фаланги

в) противопоставления пальца

г) отведения пальца

д) приведения пальца

15. Характерным симптомом перелома ладьевидной кости является:

а) нарастающая припухлость проксимальнее основания II пястной кости

б) резкая болезненность при надавливании в "анатомической табакерке"

в) ограничение объема активных и пассивных движений из-за болей в лучезапястном суставе, особенно в тыльно-лучевом направлении

г) невозможность полного сжатия пальцев

д) болезненность в области ладьевидной кости при опоре на стол ладонным возвышением I пальца

16. Что является причиной формирования гнойных затеков? 1) затруднение оттока отделяемого из раны 2) длительная задержка отделяемого в ране 3) обтурация свищевого хода 4) все правильно. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

17. Что такое флегмона?

а) ограниченная полость по ходу раневого канала или рядом с ним, отделение гноя из которой невозможно или затруднено

б) воспаление тканей без четких контуров в результате диффузного гнойно-инфильтративного распространения

в) пассивное распространение гноя за пределы раневого канала по ходу прослоек рыхлой клетчатки, сообщающееся с гнойной раной

г) узкий канал, через который очаг нагноения сообщается с внешней средой или полыми органами

д) воспалительный процесс, локализующийся преимущественно в области раны, вызывая при этом более или менее выраженную реакцию всего организма

18. От чего зависит степень реакции организма на гнойный процесс в ране? 1) состава микробных ассоциаций 2) характера ранения и особенностей раны 3) качества хирургической обработки 4) всего перечисленного. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

19. Чем определяется токсико-резорбтивная лихорадка?

а) всасыванием из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

б) наличием гнойного очага

в) высотой реакции организма на резорбцию из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

г) всё правильно

20. Характерным для начала сепсиса является:

а) высокие подъемы температуры с гектическими размахами

б) высокая температура утром и вечером

в) отсутствие четкой грани перехода от токсико-резорбтивной лихорадки к сепсису

г) начало высевания патогенной микрофлоры из крови

д) прогрессирующее снижение Hb, сдвиг формулы влево

21. Чего стремимся достичь у пожилого больного с варусным переломом шейки бедра методом ранней мобилизации?

а) снижения болевых ощущений

б) сращения перелома

в) формирования ложного сустава

г) увеличения опороспособности за счёт формирования более мощных рубцов

д) увеличения опороспособности за счёт перераспределения нагрузки

22. Какой метод лечения является предпочтительным при варусном базальном переломе шейки бедра у лиц не пожилого возраста?

а) гипсовая кокситная повязка

б) скелетное вытяжение

в) пребывание в постели с деротационной гипсовой повязкой

г) активное формирование ложного сустава

д) оперативное лечение

23. К переломам проксимального конца бедренной кости не относятся переломы:

а) головки

б) чрезвертлужные

в) шейки

г) вертельной области

д) межвертельные

24. При варусном переломе шейки бедра шеечно-диафизарный угол:

а) не изменяется

б) увеличивается

в) увеличивается резко

г) уменьшается

д) уменьшается резко

25. Переломы шейки бедра являются:

а) внутрисуставными, медиальными

б) латеральными

в) внесуставными

г) медиальными

д) внесуставными латеральными

26. Пневмоторакс - это наличие:

а) воздуха в подкожной клетчатке,

б) воздуха в средостении,

в) воздуха в плевральной полости,

г) крови в плевральной полости.

27. Закрытый пневмоторакс - это такой, при котором:

а) воздух входит в плевральную полость при вдохе, постепенно накапливаясь в ней,

б) избыточное напряжение воздуха в плевральной полости ведет к смещению органов средостения,

в) относительно свободно воздух входит в плевральную полость при вдохе и выходит при выдохе,

г) дальнейшего поступления воздуха в плевральную полость не происходит,

д) воздух в плевральную полость поступает из повреждённого лёгкого.

28. Открытый пневмоторакс - это такой, при котором:

а) дальнейшего поступления воздуха в плевральную полость не происходит,

б) относительно свободно воздух входит в плевральную полость при вдохе и выходит при выдохе,

в) избыточное напряжение воздуха в плевральной полости ведет к смещению органов средостения,

г) воздух входит в плевральную полость при вдохе, постепенно накапливаясь в ней,

д) напряжение в плевральной полости достигает крайней степени.

29. Клапанный пневмоторакс - это такой, при котором:

а) относительно свободно воздух входит в плевральную полость при вдохе и выходит при выдохе,

б) дальнейшего поступления воздуха в плевральную полость не происходит,

в) воздух входит в плевральную полость при вдохе, постепенно накапливаясь в ней,

г) избыточное напряжение воздуха в плевральной полости ведет к смещению органов средостения,

д) напряжение в плевральной полости достигает крайней степени.

30. Абсолютным симптомом открытого пневмоторакса является:

а) характерный звук присасывания воздуха,

б) пузырение крови в ране в момент выдоха,

в) видимое через дефект тканей пустое пространство с колышущимся в глубине поджатым легким,

г) видимый глазом многооскольчатый перелом одного или нескольких ребер при касательном ранении,

д) всё правильно.

31. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при прямом механизме травмы?

а) разрыв крестообразной связки

б) перелом межмыщелкового возвышения

в) перелом надколенника

г) перелом мыщелка большеберцовой кости

д) разрыв заднего рога мениска

32. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при непрямом механизме травмы?

а) хондромаляция надколенника

б) разрыв внутренней боковой связки

в) перелом надколенника

г) ушиб жирового тела Гоффа

д) под хрящевой перелом надколенника

33. Возникший после травмы гемартроз коленного сустава является:

а) показанием к операции

б) симптомом препателлярного бурсита

в) проявлением гемофилии

г) симптомом тяжелого внутрисуставного повреждения

д) осложнением любой травмы коленного сустава

34. Синовит коленного сустава чаще всего является следствием:

а) гемофилии

б) любого повреждения коленного сустава

в) сирингомиелитической артропатии

г) заболевания коленного сустава

д) застарелого повреждения коленного сустава

35. Динамическая блокада коленного сустава - это:

а) неустойчивость коленного сустава

б) постоянное ограничение движений в коленном суставе

в) кратковременное, резко возникающее, преходящее ограничение движений в суставе

г) боль в суставе при нагрузке по оси

д) тугоподвижность коленного сустава

36. В патогенезе синдрома длительного сдавления (СДС) наибольшее значение имеют:

а) болевое раздражение

б) травматическая токсемия

в) плазмопотеря

г) все правильно

37. Что, прежде всего, определяет тяжесть клиники при СДС?

а) площадь сдавления

б) длительность сдавления

в) плазмопотеря

г) падение АД

д) падение ЦВД

38. Длительность сдавления при средней тяжести СДС составляет:

а) 8 и более часов

б) до 6 часов

в) до 2 часов

г) не превышает 4 часов

д) 7-8 часов

39. Длительность сдавления одной конечности при тяжелой степени СДС составляет:

а) 8 и более часов

б) до 2 часов

в) не превышает 4 часов

г) до 6 часов

д) 7-8 часов

40. Длительность сдавления одной конечности при крайне тяжелой степени СДС составляет:

а) до 2 часов

б) не превышает 4 часов

в) до 6 часов

г) 8 и более часов

д) 7-8 часов

41. Достоверным признаком перелома большого бугорка плечевой кости является:

а) локальный кровоподтек

б) невозможность активной наружной ротации

в) невозможность активной внутренней ротации

г) деформация сустава

д) патологическая подвижность

42. Достоверным признаком перелома малого бугорка плечевой кости является:

а) деформация плечевого сустава

б) патологическая подвижность

в) резкая локальная болезненность

г) отсутствие активной внутренней ротации

д) нарушение или отсутствие активной наружной ротации

43. Как лечить отрывные переломы бугорков плечевой кости с расхождением отломков?

а) гипсовой повязкой

б) скелетным вытяжением

в) иммобилизацией на шине ЦИТО

г) иммобилизацией клин-подушкой

д) оперативным методом

44. Какой симптом не является признаком диафизарного перелома верхней конечности?

а) патологическая подвижность

б) деформация сегмента

в) сглаженность контуров сустава

г) крепитация костных отломков

д) укорочение сегмента

45. Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости осуществляется шиной:

а) Дитерихса

б) Герасимова

в) Крамера

г) Еланского

д) гипсовой повязкой

46. При проникающих ранениях живота в первую очередь должны быть оперированы раненые. Укажите один правильный ответ.

а) находящиеся в шоке;б) с разлитым перитонитом;в) с эвентрацией внутренних органов;г) с внутрибрюшным кровотечением;д) находящиеся в бессознательном состоянии.

47. При проникающем ранении в живот в ОМЕДБ в 1-ю очередь должны быть оперированы раненые:а) находящиеся в шоке;б) с признаками повреждения полых органов;в) находящиеся в удовлетворительном состоянии;г) с признаками внутреннего кровотечения;д) никто не оперируется, все эвакуируются в ГБФ.

48. При проникающих ранениях брюшной полости обязательно должно быть выполнено:

а) первичная хирургическая обработка раны

б) диагностическая лапаротомия

в) рентгеноскопия брюшной полости

г) лапароцентез

д) гастродуоденоскопия

49. Лапаротомия при огнестрельном ранении живота производится на этапе оказания:

а) доврачебной помощи

б) первой медицинской помощи

в) первой врачебной помощи

г) квалифицированной помощи

д) специализированной помощи

50. При огнестрельных переломах костей таза реже всего встречаются:

а) продолжающиеся артериальные и венозные кровотечения

б) гнойные затеки в мягкие ткани

в) несрастаюшиеся переломы

г) остеомиелитические процессы

д) анаэробные формы инфекции

51. Что делать врачу общего профиля при подозрении на перелом ладьевидной кости?

а) ввести аналгетики

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) наложить гипсовую шину

г) направить больного в ЦРБ (травм пункт)

52. Укажите симптом характерный для повреждения глубокого сгибателя пальца:

а) пальцы не собираются в кулак

б) отсутствует противопоставление пальцев

в) отсутствует изолированное сгибание концевой фаланги

г) палец не сгибается в пястно-фаланговом суставе

д) пальцы не разводятся

53. Основным признаком повреждения сухожилия сгибателя пальца является:

а) невозможность активного разгибания концевой и средней фаланг

б) отсутствие пассивного сгибания пальца

в) наличие раны и отсутствие активного сгибания пальца

г) отсутствие пассивного разгибания

д) наличие раны при сохранении активных и пассивных движений

54. Укажите симптом характерный для повреждения разгибателя:

а) отсутствие отведения пальца

б) отсутствие приведения пальца

в) отсутствие активного разгибания пальца

г) отсутствие противопоставления пальца

д) сохранение щипковой функции

55. При лечении вывихов костей запястья не применяется:

а) скелетное вытяжение за ногтевые фаланги

б) одномоментное вправление

в) оперативное (открытое) вправление вывиха

г) вправление вывиха аппаратом вне очаговой фиксации

д) дистракция аппаратом вне очаговой фиксации с последующим открытым вправлением вывиха

56. Тяжесть ожоговой болезни в первую очередь зависит от:

а) глубины ожога и площади ожоговой поверхности

б) возраста пострадавшего

в) иммунных особенностей организма

г) степени ожога

д) только от площади ожоговой поверхности

57. Ожоговый шок возникает при площади ожога: 1) менее 10 % поверхности тела при глубоких ожогах 2) более 10 % при глубоких ожогах 3) менее 10 % при поверхностных 4) более 10 % при поверхностных.

а) 1, 2

б) 1, 4

в) 2, 4

г) 2, 3

58. Что происходит с кровью в результате плазмопотери в первые часы при ожоговом шоке?

а) гемоконцентрация

б) гемолиз эритроцитов

в) азотемия

г) накопление токсических продуктов: гистамина, лейкотоксина, кинина и пр.

д) всё правильно

59. Чего не возникает при наиболее тяжелых формах острой ожоговой токсемии?

а) вторичной почечной недостаточности

б) параличей, парезов

в) токсического гепатита

г) токсико-инфекционных психозов

60. Первичный туалет ожоговой раны производят при оказании:

а) первой медицинской помощи

б) доврачебной помощи

в) первой врачебной помощи

г) квалифицированной помощи

д) специализированной помощи

61. Субкапитальный перелом - это перелом:

а) головки бедренной кости

б) основания головки

в) отдела шейки под головкой

г) среднего отдела шейки

д) основания шейки

62. К чему приводит длительное обездвиживание пожилого человека в постели?

а) развитию вялости, апатичности, безразличия к окружающему и к самому себе

б) развитию общей гипотонии, снижению артериального давления с последующей гипоксией тканей и, в частности, головного мозга

в) быстрому образованию и прогрессированию пролежней

г) развитию застойных пневмоний

д) всё правильно

63. Вальгусные переломы шейки бедра всегда являются первично:

а) вколоченными

б) не вколоченными

в) оскольчатыми

г) косыми

д) поперечными

64. В чём заключается основная задача лечения вколоченных переломов?

а) предотвращении вторичного смещения

б) создании условий для сращения

в) улучшении кровоснабжения проксимального отломка

г) предотвращении возникновения пролежней

д) создании условий для раннего восстановления функции суставов

65. Как лечить вертельные переломы со смещением отломков?

а) скелетным вытяжением в течение 6-8 нед.

б) кокситной гипсовой повязкой до 2,5-3,5 мес.

в) функциональным методом

г) постельным режимом с деротационной гипсовой повязкой 6-8 нед.

д) облегченной кокситной гипсовой повязкой до 2,5-3,5 мес.

66. Для спасения жизни пострадавшего при сдавлении головного мозга необходимо:

а) провести массивную дегидротационную терапию

б) выполнить срочное оперативное вмешательство первой очереди

в) выполнить оперативное вмешательство по жизненным показаниям

г) производить неоднократные спинно-мозговые пункции

д) всё перечисленное

67. К абсолютным симптомам проникающего ранения черепа не относится:

а) истечение ликвора

б) истечение мозгового детрита

в) наличие параличей

г) видимое глазом повреждение мозга

д) пролапс мозга

68. Из перечисленных абсолютным признаком проникающего ранения свода черепа является:

а) боль в области раны

б) кровотечение из раны

в) тошнота и рвота

г) потеря сознания

д) истечение ликвора из раны

69. На поле боя самым надежным средством предотвращения обтурации дыхательных путей у пострадавшего с черепно-мозговой травмой, находящегося в бессознательном состоянии, является:

а) введение воздуховода

б) укладка пострадавшего на бок

в) укладка пострадавшего на живот

г) поворот головы на бок

д) подшивание языка

70. Спасение жизни раненого на поле боя невозможно при:

а) обтурации дыхательных путей инородным телом

б) угнетении дыхательного центра (рефлекторная остановка дыхания)

в) обтурации верхних дыхательных путей рвотными массами, слизью, землей

г) повреждении дыхательного центра

71. Укажите морфологическую характеристику разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени:

а) полный разрыв связок с вывихом сустава

б) полный разрыв связки

в) разрыв половины связки и более, но неполный

г) разрыв отдельных пучков, но менее половины связки

д) разрыв отдельных волокон или единичных пучков связки

72. К клинической характеристике разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени подходит:

а) локальная припухлость, легкая болезненность

б) локальная припухлость, кровоподтек, болезненность

в) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность

г) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность, флюктуация, баллотирование надколенника

д) деформация сустава, пружинистая ригидность

73. Принципиальным отличием разрыва продольной боковой связки III-IV степени от I-II является:

а) разрыв капсулы сустава и, как следствие, гемартроз

б) возникновение нестабильности в суставе

в) выбор метода лечения

г) резкое удлинение сроков лечения

д) всё перечисленное

74. Симптомом свежего повреждения боковой продольной связки любого блоковидного сустава является усиление локальной боли:

а) при смещении дистального сегмента в сторону противоположную от поврежденной связки

б) при смещении дистального сегмента в сторону поврежденной связки

в) при сгибании-разгибании

г) при нагрузке по оси конечности

д) при форсированной ротации

75. Элементом лечения растяжения связок не является:

а) наложение давящей повязки и ношение ее в течение 3-5-7 дней

б) холод в течение первых одних-двух суток

в) тепловые процедуры с 3 дня

г) некоторое ограничение функции

д) пункция сустава для удаления крови

76. Комбинированные поражения возникают в результате воздействия:

а) трех и более поражающих факторов

б) двух и более поражающих факторов

в) одного поражающего фактора, но на разные сегменты тела

г) одного поражающего фактора, но на разные системы организма

д) одним из поражающих факторов непременно является психический

77. Из перечисленных поражений комбинированным является:

а) перелом бедра, голени и предплечья

б) черепно-мозговая травма и огнестрельное ранение живота

в) ожог туловища, лица, правого бедра

г) огнестрельное ранение грудной клетки и поражение радиацией в дозе 210 рентген

д) оскольчатый двойной перелом плечевой кости

78. Сутью синдрома взаимного отягощения является:

а) ухудшение течения всех патологических процессов

б) ухудшение течения только механических повреждений

в) усиление только степени лучевой болезни

г) ухудшение течения только термических повреждений

д) ухудшение течения только местных процессов, а общее состояние организма не страдает

79. От чего зависит возникновение шока при комбинированных поражениях?

а) от обширности и тяжести ранения и ожогов мягких тканей

б) наличия переломов длинных трубчатых костей и других массивных костных образований

в) наличия повреждений внутренних органов

г) большого объема кровопотери

д) всего перечисленного

80. Что из перечисленного не является периодом острой лучевой болезни?

а) первичная реакция

б) скрытый

в) разгар

г) затихания

д) восстановления

81. Сколько времени лечить больного с переломом хирургической шейки плеча скелетным вытяжением?

а) 3-4 недели

б) 4-6 недель

в) 5-7 недель

г) 6-8 недель

д) 7-9 недель

82. Как лечить больного с переломом хирургической шейки плеча после снятия скелетного вытяжения?

а) косыночной повязкой 2-3 недели

б) задней гипсовой шиной 4-5 недель

в) клин-подушкой 4-5 недель

г) повязкой типа Вельпо в гипсовом исполнении 3-4 недели

д) торакобрахиальной гипсовой повязкой 4-5 недель

83. Абсолютным показанием к операции при переломах хирургической шейки плеча являются:

а) переломы со смещением отломков по длине

б) несопоставленные переломы

в) несрастающиеся переломы

г) слабоконсолидированные переломы

д) застарелые переломы с неудовлетворительным стоянием отломков

84. Достоверным признаком перелома большого бугорка плечевой кости является:

а) локальный кровоподтек

б) невозможность активной наружной ротации

в) невозможность активной внутренней ротации

г) деформация сустава

д) патологическая подвижность

85. Достоверным признаком перелома малого бугорка плечевой кости является:

а) деформация плечевого сустава

б) патологическая подвижность

в) резкая локальная болезненность

г) отсутствие активной внутренней ротации

д) нарушение или отсутствие активной наружной ротации

87. Что является показанием к наложению жгута?

а) наружное кровотечение

б) внутреннее кровотечение

в) венозное кровотечение

г) струйное артериальное кровотечение

д) огнестрельный перелом с кровотечением

88. Что из перечисленного является признаком правильно наложенного жгута?

а) отсутствие кровотечения

б) прекращение кровотечения

в) отсутствие пульса на периферических артериях

г) похолодание конечностей

д) исчезновение капиллярного пульса

89. Что необходимо сделать на поле боя после наложения жгута?

а) обеспечить иммобилизацию

б) ввести промедол из шприц-тюбика

в) наложить давящую повязку

г) дать таблетированные антибиотики

д) написать и прикрепить записку с указанием времени наложения жгута

90. Что делать в МПП при угрозе развития турникетного шока?

а) применить давящую повязку

б) осуществить пальцевое прижатие сосуда на протяжении

в) провести комплексное противошоковое лечение

г) произвести тугую тампонаду раны

д) сделать циркулярную анестезию и переложить жгут на обезболенные ткани

91. Укажите типичное смещение отломков при переломе фаланг пальцев кисти:

а) смещение под углом, открытым в тыльную сторону

б) смещение по длине

в) смещение по ширине диафиза

г) смещение под углом, открытым в ладонную сторону

д) ротационное смещение

92. В чем заключается причина типичного смещения фрагментов при переломе фаланг пальцев кисти?

а) непосредственном механизме травмы

б) воздействии глубокого и поверхностного сгибателей, а также червеобразных и межкостных мышц

в) неправильной иммобилизации

г) отсутствии иммобилизации

д) воздействии общего разгибателя пальцев

93. При повреждении лучевого нерва отмечается:

а) "свисающая кисть"

б) "когтистая лапа"

в) "обезьянья лапа"

г) сгибательная контрактура I, II и III и разгибательная - IV и V пальцев

д) контрактура Фолькмана

94. Укажите расстройства характерные для повреждения срединного нерва на кисти:

а) отсутствие активного сгибания пальцев

б) расстройство чувствительности и трофики на кисти

в) отсутствие движений в кистевом суставе

г) отсутствие активного разгибания пальцев

д) отсутствие отведения большого пальца

95. Из перечисленных видов обезболивания для операций при открытых повреждениях кисти и пальцев нерационально использовать:

а) местную анестезию

б) общее обезболивание

в) новокаиновую блокаду плечевого сплетения

г) внутрикостную регионарную анестезию со жгутом

д) внутривенную регионарную анестезию

96. При первичном микробном загрязнении бактерии в рану попадают:

а) в момент ранения

б) в первые минуты после ранения

в) до наложения асептической повязки

г) в течение всего времени нахождения раненого на поле боя

д) в период до первичной хирургической обработки раны

97. Какое значение имеет вторичное бактериальное загрязнение ран?

а) сокращается срок до начала гнойного осложнения

б) резко возрастает вероятность гнойного осложнения раневого процесса

в) агравируется тяжесть инфекционного осложнения

г) возникает необходимость проведения дополнительных профилактических и лечебных мероприятий

д) удлиняются сроки лечения

98. Основным элементом предупреждения вторичного бактериального загрязнения ран является:

а) применение антибиотиков в ранние сроки

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное и тщательное наложение медицинской повязки

г) выполнение ПХО в ранние сроки

д) своевременная транспортировка раненого в Омедб (див)

99. Что препятствует переходу микробного загрязнения в инфекцию ран?

а) своевременное наложение повязки

б) раннее и систематическое применение антибиотиков

в) раннее применение антисептиков

г) бережная и своевременная эвакуация

д) всё перечисленное

100. Что служит надежным препятствием развития инфекции наряду с полноценной первичной хирургической обработкой раны?

а) применение антибиотиков широкого спектра действия

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное наложение асептической повязки

г) применение антисептиков

д) бережная и своевременная эвакуация

**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 2.**

1. Какое осложнение при переломе плеча на границе нижней и средней трети можно предположить, если "свисает" кисть и отсутствует активное разгибание пальцев?

а) разрыв двуглавой мышцы плеча

б) повреждение лучевого нерва

в) повреждение локтевого нерва

г) перелом лучевой кости в типичном месте

д) повреждение мышц предплечья

2. Достоверным патогномоничным признаком перелома дистального конца плечевой кости со смещением отломков является:

а) резкое ограничение функции сустава

б) усиление болей при нагрузке по оси

в) крепитация костных отломков

г) патологическая подвижность

д) нарушение равнобедренности треугольника Гюнтера

3. Опасность разгибательных надмыщелковых переломов плеча заключается в:

а) повреждении лучевого нерва

б) повреждении локтевого нерва

в) повреждении сосудисто-нервного пучка в зоне локтевого сгиба

г) возникновении контрактуры Фолькмана

д) всё перечисленное возможно

4. Как должен лечить надмыщелковые переломы плеча со смещением отломков по длине хирург общего профиля или малоопытный травматолог?

а) скелетным вытяжением

б) иммобилизацией гипсовой повязкой

в) одномоментной репозицией, наложением циркулярной гипсовой повязки

г) одномоментной репозицией, наложением задней гипсовой шины

д) открытой репозицией, остеосинтезом

5. Укажите симптом характерный только для перелома локтевого отростка:

а) боль при нагрузке по оси

б) локальная болезненность

в) усиление боли при пассивном сгибании фиксированного мышцами предплечья

г) невозможность активного сгибания предплечья

д) припухлость сустава

6. Что облегчает диагностику повреждения магистральных сосудов при переломе конечности?

а) нарастание отёка конечности

б) набухание вен

в) похолодание конечности

г) исчезновение тактильной и болевой чувствительности

д) оценка состояния периферической сосудистой сети

7. Признаками нарушения венозного оттока из конечности являются все, кроме:

а) синюшно-багрового цвета дистального отдела конечности

б) отёчности дистального отдела конечности

в) набухания вен

г) исчезновения капиллярного пульса

д) некоторого увеличения объема дистального отдела конечности

8. Что из перечисленного не является признаком нарушения артериального притока крови?

а) побледнение и цианоз конечности

б) набухание вен

в) похолодание дистального отдела конечности

г) ослабление (исчезновение) пульса на периферических артериях

д) нарушение чувствительности и активности движений пальцами

9. Рядовой с наложенным жгутом доставлен в МПП через 2 часа после осколочного ранения левого плеча с повреждением сосудов и нервов. Пульс 104. Ваша тактика?

а) проводниковая анестезия перед снятием жгута, давящая повязка, иммобилизация, эвакуация в Омедб (див)

б) местная анестезия перед снятием жгута, тампонада раны, иммобилизация, эвакуация в Омедб (див)

в) снять жгут, наложить повязку, иммобилизировать, эвакуировать в Омедб (див)

г) снять жгут, ввести наркотики, наложить повязку, эвакуация в Омедб (див)

д) футлярная анестезия перед снятием жгута, зажим на поврежденный сосуд или тугая тампонада, переливание кровезаменителя, иммобилизация, эвакуация в Омедб (див)

10. Слепое пулевое ранение левого бедра. Жалобы на резкие боли. Имеется асимметрично расположенная припухлость на внутренней поверхности бедра. Что делать в МПП?

а) первичную хирургическую обработку, ввести наркотические аналгетики и шинировать

б) наложить давящую повязку, шинировать, ввести наркотические аналгетики

в) наложить давящую повязку, жгут, шинировать, ввести наркотические аналгетики

г) наложить повязку и провизорный жгут, шинировать, ввести наркотические аналгетики

д) туалет раны, иммобилизацию, наркотические аналгетики

11. Чаще всего из костей запястья ломается:

а) трехгранная кость

б) ладьевидная кость

в) полулунная кость

г) крючковидная кость

д) большая многоугольная кость

12. К перелому Беннета относится:

а) перелом основных и средних фаланг пальцев кисти

б) переломо-вывихи основных и средних фаланг пальцев

в) внутрисуставные переломы основных и средних фаланг пальцев

г) перелом луча с подвывихом в лучезапястном суставе

д) внутрисуставной перелом основания 1-й пястной кости с ее подвывихом

13. Какой симптом не имеет отношения к перелому II-V пястных костей?

а) отек тыла кисти, кровоподтек

б) нарушение хватательной функции кисти

в) исчезновение выпуклости головки пястной кости при сжатии кисти в кулак

г) резкая боль при осевой нагрузке

д) припухлость на тыльной поверхности середины запястья

14. Признаками переломов фаланг пальцев кисти являются все, кроме:

а) локальной болезненности

б) подвижности костных отломков

в) крепитации костных отломков

г) выстояния концов костных отломков

д) кровоизлияния в мягкие ткани

15. Укажите типичное смещение отломков при переломе фаланг пальцев кисти:

а) смещение под углом, открытым в тыльную сторону

б) смещение по длине

в) смещение по ширине диафиза

г) смещение под углом, открытым в ладонную сторону

д) ротационное смещение

16. Исключительно важными условиями профилактики анаэробной инфекции являются:

а) своевременный розыск пострадавшего

б) раннее закрытие ран первичной защитной повязкой

в) своевременное и полноценное оказание первой помощи

г) бережный вынос раненого и щадящая эвакуация

д) всё перечисленные

17. Какой из перечисленных общих симптомов является самым ранним проявлением анаэробной инфекции?

а) появление лихорадки;б) желтушная окраска кожи и склер;в) «ножницы» между частотой пульса (тахикардия) и температурой;г) состояние тяжелой депрессии;д) частое поверхностное дыхание.

18. Какой из перечисленных симптомов является начальным проявлением анаэробной инфекции?а) распирающие боли в ране;б) пятна на коже бурой, желтой, синей окраски;в) проявление на коже пузырей с геморрагическим содержимымг) выпирающие из раны мышцы серого цвета (цвета «вареного мяса»);д) некроз всех тканей.

19. У больного с анаэробной инфекцией - состояние крайне тяжелое, нога резко отечная, чувствительность и движения в пальцах стопы отсутствуют, нарастает интоксикация. Укажите мероприятие по жизненным показаниям.а) дезинтоксикационная терапия;б) гипербарическая оксигенация;в) лампасные разрезы;г) лампасные разрезы с иссечением мертвых тканей;д) ампутация конечности.

20. Какова роль антибиотиков при лечении огнестрельных ран?

а) стерилизуют рану;б) временно подавляют развитие инфекционных осложнений раны;в) никакой роли не играют, т. к. микробная флора не чувствительна к ним;г) применение их вредно из-за аллергических реакций;д) ухудшают течение раневого процесса.21. Как часто возникает шок при закрытых переломах бедра?

а) в единичных случаях

б) в 10% случаев

в) в 20% случаев

г) в 30% случаев

д) в 40% случаев

22. Абсолютным симптомом закрытого перелома бедра является:

а) боль в месте травмы

б) явно костная деформация, возникшая сразу после травмы

в) патологическая подвижность

г) наличие кровоподтёка

д) боль при нагрузке по оси бедра

23. Какой из источников кровоснабжения проксимального отломка может сохраняться при субкапитальных переломах шейки бедра?

а) артерии синовиальной оболочки (частично)

б) артерии синовиальной оболочки (полностью)

в) артерия круглой связки головки

г) внутрикостные восходящие артерии (полностью)

д) внутрикостные восходящие артерии (частично)

24. Какой прогноз сращения сопоставленных варусных интермедиарных переломов шейки бедра?

а) не срастаются

б) иногда срастаются

в) срастаются в редких случаях

г) часто срастаются

д) срастаются всегда

25. Что из перечисленного является основной причиной возникновения переломов шейки бедра у пожилых?

а) неустойчивость при ходьбе

б) возрастное замедление реакции человека и, отсюда, более частые падения

в) снижение силы мышц

г) возрастное изменение архитектоники и минерального состава костей

д) возрастное увеличение массы тела

26. Что следует сделать в МПП при клапанном пневмотораксе?

а) дренировать плевральную полость по Бюлау,

б) плевральную пункцию,

в) искусственную вентиляцию легких,

г) торакотомию, бронхоскопия,

д) наложить окклюзионную повязку.

27. Что из перечисленного свидетельствует о продолжающемся внутреннем кровотечении в плевральную полость?

а) бледность кожных покровов,

б) низкое артериальное давление,

в) кровохарканье

г) притупление перкуторного звука на стороне травмы,

д) положительная проба Рувируа-Грегуара.

28. Наиболее достоверным симптомом гемоторакса является:

а) травма в недавнем прошлом,

б) перемещение уровня притупления при изменении положения тела,

в) притупление перкуторного звука,

г) отсутствие дыхания в зоне притупления,

д) дыхательная недостаточность

29. Показаниями к торакотомии при ранениях грудной клетки являются все перечисленные, кроме:

а) открытого пневмоторакса,

б) ранения сердца,

в) продолжающегося кровотечения в плевральную полость,

г) закрытого пневмоторакса,

д) свернувшегося гемоторакса

30. Показанием к торакотомии не является:

а) проникающее ранение груди,

б) продолжающееся внутриплевральное кровотечение,

в) неустранимый консервативными мерами пневмоторакс,

г) повреждение органов средостения,

д) большие раны грудной стенки, требующие хирургического закрытия.

31. Неустойчивость в коленном суставе является следствием:

а) несостоятельности (застарелый разрыв) связок коленного сустава

б) разрыва мениска

в) хондромаляции надколенника

г) перелома мыщелков

д) суставной "мыши"

32. Какой симптом является абсолютным при недостаточности внутренней боковой связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени кнутри

б) избыточная боковая подвижность голени кнаружи

в) локальная болезненность

г) резкое расширение наружного отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

д) резкое расширение внутреннего отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

33. Какой симптом является абсолютным при недостаточности передней крестообразной связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени

б) невозможность удержать голень на весу в горизонтальном положении

в) симптом "переднего выдвижного ящика"

г) симптом "заднего выдвижного ящика"

д) невозможность полного сгибания

34. Назовите основной признак гемартроза коленного сустава:а) увеличение объема сустава;б) кровоизлияние в мягкие ткани;в) ограничение движений в суставе;г) баллотирование надколенника;д) симптом «выдвижного ящика».

35. Выделите определяющий клинический признак вывиха в суставе:а) расслабление мышц, окружающих сустав;б) напряжение мышц, окружающих сустав;в) пружинящее сопротивление при попытке пассивного движения;г) деформация сустава;д) удлинение или укорочение вывихнутого сегмента.

36. Чем характеризуется ранний период СДС?

а) острой почечной недостаточностью

б) шоком

в) местными проявлениями

г) высокой смертностью

д) всем перечисленным

37. Основным отличием шока при СДС от травматического является:

а) токсемия

б) интенсивность болей

в) олигоурия, анурия

г) сгущение крови

д) низкое АД

38. Чем вызвана токсемия при СДС?

а) гиперкалиемией

б) гистамином, производными аденозинтрифосфата

в) продуктами аутолитического распада белков

г) адениловой кислотой, креатином, фосфором, альдолазой

д) всем перечисленным

39. Чем характеризуется промежуточный период СДС?

а) острой почечной недостаточностью

б) травматическим шоком

в) местными проявлениями

г) высокой смертностью

д) неэффективностью консервативных мероприятий

40. Чем определяется развитие ОПН в промежуточный период СДС?

а) рефлекторным спазмом почечных артериол

б) появлением избыточного АДГ в крови

в) закупоркой почечных канальцев глыбками миоглобина

г) нарушением клубочковой фильтрации вследствие падения артериального давления

д) расстройством функции канальцевого аппарата, связанным с токсическим влиянием продуктов распада

41. Какой способ лечения является основным при переломе лучевой кости в типичном месте?

а) закрытая одномоментная репозиция

б) функциональный

в) оперативный

г) компрессионно-дистракционный по Илизарову

д) иммобилизация эластичным бинтом

42. Абдукционные переломы хирургической шейки чаще возникают при падении на руку находящуюся в:

а) среднем положении

б) положении отведения

в) положении приведения

г) процессе отведения

д) процессе приведения

43. К достоверным признакам внутрисуставных переломов проксимального конца плечевой кости не относятся:

а) кровоподтек

б) увеличение в объеме плечевого сустава

в) невозможность активных движений из-за резкого усиления болей

г) локальная болезненность при пальпации

д) резкая болезненность при нагрузке по оси плеча

44. Какой метод лечения предпочтителен при вколоченных переломах хирургической шейки плеча у всех больных и с незначительным угловым смещением у пожилых?

а) функциональный на косыночной повязке

б) функциональный на клин-подушке

в) иммобилизация гипсовой повязкой типа Дезо

г) иммобилизация задней гипсовой шиной

д) иммобилизация торакобрахиальной повязкой

45. В каком положении плеча осуществляется скелетное вытяжение на шине ЦИТО при аддукционном переломе?

а) максимально возможного приведения

б) приведения под углом 45 градусов

в) приведения под углом 60 градусов

г) максимально возможного отведения

д) отведения под углом 90 градусов

46. Выберите правильную комбинацию достоверных признаков проникающего ранения брюшной полости:а) напряжение мышц передней брюшной стенки, выпадение петель кишечника или сальника из раны;б) выпадение петель кишечника или сальника из раны, симптом раздражения брюшины;в) выпадение петель кишечника или сальника из раны, истечение мочи или кишечного содержимого из раны;

г) симптом раздражения брюшины, стечение мочи или кишечного содержимого из раны;

д) напряжение мышц передней брюшной стенки, симптом раздражения брюшины.

47. К достоверным признакам проникающего ранения брюшной полости не относится:

а) выпадение из раны петель кишечника;

б) выпадение из раны сальника;

в) положительный симптом Щеткина-Блюмберга;

г) истечение кишечного содержимого из раны.

48. Какая из перечисленных манипуляций при проникающих ранениях брюшной полости должна быть выполнена обязательно?а) первичная хирургическая обработка раны;б) лапароцентез;в) рентгеноскопия брюшной полости;г) диагностическая лапаротомия;д) гастродуоденоскопия.

49. Порочным элементом оказания доврачебной помощи является:

а) вправление сальника в брюшную полость;

б) внутримышечное введение антибиотиков;

в) орошение повязки физиологическим раствором с антисептиками;

г) введение анальгетиков;

д) эвакуация в положении лежа.

50. Почему при проникающих ранениях живота раненых эвакуируют в 1-ю очередь?

а) чтобы предотвратить возникновение шока;

б) чтобы на операционный стол раненого положили до возникновения перитонита;

в) чтобы спасти жизнь раненого

г) чтобы скорее произвести окончательную остановку продолжающегося внутреннего кровотечения

д) правильно б, в

51. В чем заключается причина типичного смещения фрагментов при переломе фаланг пальцев кисти?

а) непосредственном механизме травмы

б) воздействии глубокого и поверхностного сгибателей, а также червеобразных и межкостных мышц

в) неправильной иммобилизации

г) отсутствии иммобилизации

д) воздействии общего разгибателя пальцев

52. При повреждении лучевого нерва отмечается:

а) "свисающая кисть"

б) "когтистая лапа"

в) "обезьянья лапа"

г) сгибательная контрактура I, II и III и разгибательная - IV и V пальцев

д) контрактура Фолькмана

53. Укажите расстройства характерные для повреждения срединного нерва на кисти:

а) отсутствие активного сгибания пальцев

б) расстройство чувствительности и трофики на кисти

в) отсутствие движений в кистевом суставе

г) отсутствие активного разгибания пальцев

д) отсутствие отведения большого пальца

54. Из перечисленных видов обезболивания для операций при открытых повреждениях кисти и пальцев нерационально использовать:

а) местную анестезию

б) общее обезболивание

в) новокаиновую блокаду плечевого сплетения

г) внутрикостную регионарную анестезию со жгутом

д) внутривенную регионарную анестезию

55. Принципы лечения вывихов фаланг пальцев кисти включают:

а) обезболивание, раннее одномоментное вправление и иммобилизация на 3 недели

б) обезболивание, вправление и ранние движения в суставе

в) постепенное вправление скелетным вытяжением

г) хирургическое лечение

д) лечение специальными дистракционными аппаратами

56. Ожог пламенем грудной клетки III—IV ст. Темного цвета плотный струп, охватывает грудную клетку, одышка, ограничение экскурсий грудной клетки, повышение А/Д. Какое из мероприятий быстрее восстановит дыхание?

а) некрэктомия;б) некротомия;в) трахеотомия;г) ингаляция кислородом;д) искусственная вентиляция легких.

57. Для поверхностных ожогов характерно:а) наличие струпа; б) гиперемия и отечность кожи;в) наличие напряженных пузырей с серозным содержимым;г) наличие напряженных пузырей с геморрагическим содержимым;д) сине-багровая увлажненная кожа.

58. Для глубоких ожогов характерно все перечисленное, кроме:а) наличия темно-коричневого струпа;б) сине-багровой увлажненной кожи;в) напряженных пузырей с геморрагическим содержимым;г) гиперемии и отечности кожи;д) поражения мышц.

59. Какие клинические признаки положены в основу классификации степеней ожогового шока? Выберите правильную комбинацию признаков:а) тахикардия, уровень диуреза, частота дыхания;б) тахикардия, состояние сознания, частота дыхания;в) состояние сознания, уровень диуреза, частота дыхания;г) тахикардия, состояние сознания, уровень диуреза;

д) состояние сознания, уровень диуреза.

60. На каком этапе медицинской эвакуации раненый, находящийся в состоянии ожогового шока, должен быть окончательно выведен из него?а) МПП;б) ОМЕДБ;в) ГБФ;г) ротный район;д) поле боя.

61. Достоверными симптомами варусного перелома шейки бедра являются все перечисленные, кроме:

а) локальной болезненности в проекции шейки бедра спереди и сзади

б) невозможности активной внутренней ротации конечности

в) симптома "прилипшей пятки"

г) положительного симптома Гирголава

д) установки конечности в положении внутренней ротации

62. Какой метод лечения является предпочтительным при варусном переломе шейки бедра у лиц пожилого возраста?

а) гипсовая кокситная повязка

б) скелетное вытяжение

в) пребывание в постели с деротационной гипсовой повязкой

г) активное формирование ложного сустава

д) оперативное лечение

63. Что из перечисленного не является элементом первой медицинской помощи на месте происшествия при переломе бедра?

а) дать 2-3 таблетки анальгина

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) обогреть, укутать, напоить горячим

г) ввести сердечные по показаниям

д) транспортировать лежа в ЦРБ

64. Какое повреждение шейки бедра характерно для детей?

а) coli lisis

б) эпифизеолиз

в) субкапитальные переломы

г) базальные переломы

д) интермедиарные переломы

65. Что из перечисленного отличает переломы бедра от переломов диафиза других трубчатых костей?

а) частота переломов

б) обширность повреждения тканей и больший объём кровопотери

в) особенность механизмов травмы

г) особенность ситуаций, при которых возникает перелом

66. Какой из перечисленных симптомов, наиболее вероятно, указывает на наличие сдавления головного мозга (внутричерепная гематома)?а) степень утраты сознания;б) обширная рана головы;в) назальная ликворея, кровотечение из носа;г) наличие кровоподтеков в области орбит (симптом «очков»);д) гемиплегия.

67. Для нарастающей компрессии головного мозга в начальном периоде характерно все перечисленное, кроме:а) нарастающей неврологической симптоматики;б) прогрессирующего ухудшения состояния сознания;в) нарастающей брадикардии;г) падения систолического давления;д) анизокории, снижения зрачкового рефлекса.

68. Показаниями к неотложному оперативному вмешательству при черепно-мозговой травме в ОМЕДБ являются все перечисленные, кроме:а) черепно-мозговой комы;б) нарастающего сдавления головного мозга;в) истечения мозгового детрита;г) продолжающегося кровотечения из раны черепа;д) осколка, торчащего из раны.

69. При ранении позвоночника и спинного мозга в МПП производят:а) пункцию мочевого пузыря;б) катетеризацию мочевого пузыря;в) первичную хирургическую обработку раны;г) спинномозговую пункцию;д) ничего не делают,

70. Выберите правильную комбинацию ответов характерную для осложненной травмы грудопоясничного отдела позвоночника:

а) расстройство дыхания, нарушение чувствительности и двигательные расстройства в нижних конечностях;

б) расстройство дыхания, тахикардия, падение АД;

в) нарушение чувствительности и двигательные расстройства в нижних конечностях, тахикардия, падение АД;

г) нарушение чувствительности и двигательные расстройства в нижних конечностях, нарушение функции тазовых органов;

д) тахикардия, падение АД, нарушение функции тазовых органов.

71. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при прямом механизме травмы?

а) разрыв крестообразной связки

б) перелом межмыщелкового возвышения

в) перелом надколенника

г) перелом мыщелка большеберцовой кости

д) разрыв заднего рога мениска

72. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при непрямом механизме травмы?

а) хондромаляция надколенника

б) разрыв внутренней боковой связки

в) перелом надколенника

г) ушиб жирового тела Гоффа

д) под хрящевой перелом надколенника

73. Возникший после травмы гемартроз коленного сустава является:

а) показанием к операции

б) симптомом препателлярного бурсита

в) проявлением гемофилии

г) симптомом тяжелого внутрисуставного повреждения

д) осложнением любой травмы коленного сустава

74. Синовит коленного сустава чаще всего является следствием:

а) гемофилии

б) любого повреждения коленного сустава

в) сирингомиелитической артропатии

г) заболевания коленного сустава

д) застарелого повреждения коленного сустава

75. Динамическая блокада коленного сустава - это:

а) неустойчивость коленного сустава

б) постоянное ограничение движений в коленном суставе

в) кратковременное, резко возникающее, преходящее ограничение движений в суставе

г) боль в суставе при нагрузке по оси

д) тугоподвижность коленного сустава

76. Раненым, поступающим в МПП из очагов массового поражения, находящимся в каком состоянии по схеме Колесникова следует оказывать помощь в первую очередь?а) тревожном и угрожающем

б) нормальном и стресс-компенсированном

в) тревожном

г) угрожающем

д) критическом

77. Раненым, поступающим в МПП из очагов массового поражения, находящимся в каком состоянии по схеме Колесникова не будут оказывать помощь?

а) нормальном и стресс-компенсированном

б) тревожном

в) угрожающем

г) угрожающем, критическом и катастрофическом

д) критическом и катастрофическом

78. К мероприятиям, позволяющим заживить рану в скрытом периоде лучевой болезни, относятся все, кроме:

а) своевременного проведения полного объёма специальной обработкиб) своевременной массивной общей и местной антибактериальной терапии

в) своевременной и радикальной ПХО ран

г) ампутаций на уровне неповреждённых тканей

д) наложения первичных, отсроченных первичных и ранних вторичных швов

79. Чему в первую очередь содействует заживление раны в скрытый период лучевой болезни?

а) укорочению сроков возврата в строй

б) скорейшему выздоровлению

в) предотвращению гнойного осложнения ран

г) предотвращение синдрома взаимного отягощения

д) ослаблению синдрома взаимного отягощения

80. Из перечисленных поражений выберите комбинированное:а) перелом бедра, голени и предплечья;б) черепно-мозговая травма и огнестрельное ранение живота;в) ожог туловища, лица, правого бедра;г) огнестрельное ранение грудной клетки и поражение радиацией в дозе 100 рентген;д) оскольчатый двойной перелом плечевой кости.

81. Опасность разгибательных надмыщелковых переломов плеча заключается в:

а) повреждении лучевого нерва

б) повреждении локтевого нерва

в) повреждении сосудисто-нервного пучка в зоне локтевого сгиба

г) возникновении контрактуры Фолькмана

д) всё перечисленное возможно

82. Как должен лечить надмыщелковые переломы плеча со смещением отломков по длине хирург общего профиля или малоопытный травматолог?

а) скелетным вытяжением

б) иммобилизацией гипсовой повязкой

в) одномоментной репозицией, наложением циркулярной гипсовой повязки

г) одномоментной репозицией, наложением задней гипсовой шины

д) открытой репозицией, остеосинтезом

83. Укажите симптом характерный только для перелома локтевого отростка:

а) боль при нагрузке по оси

б) локальная болезненность

в) усиление боли при пассивном сгибании фиксированного мышцами предплечья

г) невозможность активного сгибания предплечья

д) припухлость сустава

84. Какой способ лечения является основным при переломе лучевой кости в типичном месте?

а) закрытая одномоментная репозиция

б) функциональный

в) оперативный

г) компрессионно-дистракционный по Илизарову

д) иммобилизация эластичным бинтом

85. Абдукционные переломы хирургической шейки чаще возникают при падении на руку находящуюся в:

а) среднем положении

б) положении отведения

в) положении приведения

г) процессе отведения

д) процессе приведения

86. При возникновении вторичного, хотя бы и небольшого кровотечения, на этапе квалифицированной помощи необходимо немедленно:

а) наложить жгут с последующей перевязкой сосуда на протяжении

б) осуществить перевязку сосуда в ране

в) начать переливание крови и кровезаменителей

г) произвести вторичную хирургическую обработку раны

д) очередность мероприятий зависит от боевой и санитарной обстановки

87. Укажите, при каком ранении пострадавшему в 1 очередь выдают сортировочный талон эвакуации на этапе первой врачебной помощи:

а) проникающее ранение осколком в живот (в ране виден сальник), перитонит

б) огнестрельный перелом бедра с повреждением бедренной артерии (в верхней трети наложен кровоостанавливающий жгут)

в) закрытая черепно-мозговая травма с нарастающими очаговыми симптомами

г) множественный перелом ребер справа, напряженный клапанный пневмоторакс

88. Признаком инфицированной крови является:

а) наличие мутной плёнки

б) желтоватый цвет плазмы

в) тусклый грязно-мутный цвет плазмы

г) розовое окрашивание плазмы

д) тонкий белесоватый слой в виде кольца

89. МПП. Поступил через 2 часа после касательного ранения плеча с повреждением сосудов и нервов, со жгутом. Сост. средней тяжести. Движения кисти и пальцев отсутствуют. Пульс - 104 уд./мин, удовлетв. наполнения. Ваша тактика:

а) проводниковая анестезия перед снятием жгута, давящая повязка, иммобилизация, эвакуация в ОМЕДБ;

б) местная анестезия перед снятием жгута, тампонада раны, иммобилизация, эвакуация в ОМЕДБ;

в) снять жгут, наложить повязку, иммобилизация, эвакуация и ОМЕДБ;

г) снять жгут и ввести наркотики, наложить повязку, эвакуация в ОМЕДБ;

д) футлярная анестезия перед снятием жгута, зажим на поврежденный сосуд, иммобилизации, эвакуация в ОМЕДБ.

90. В МПП доставлен раненый со слепым ранением с/3 левого бедра с жалобами на резкие боли. Имеется асимметрично расположенная припухлость на внутренней поверхности бедра. Общее состояние - удовлетв. Что делать в МПП?

а) первичная хирургическая обработка раны, наркотические анальгетики и шинирование;

б) наложение давящей повязки, шинирование, наркотические анальгетики;

в) наложение давящей повязки, жгут, шинирование, наркотические анальгетики;

г) наложение повязки, шинирование, провизорный жгут, наркотические анальгетики;

д) туалет раны, иммобилизация, наркотические анальгетики.

91. Укажите симптом характерный для повреждения глубокого сгибателя пальца:

а) пальцы не собираются в кулак

б) отсутствует противопоставление пальцев

в) отсутствует изолированное сгибание концевой фаланги

г) палец не сгибается в пястно-фаланговом суставе

д) пальцы не разводятся

92. Основным признаком повреждения сухожилия сгибателя пальца является:

а) невозможность активного разгибания концевой и средней фаланг

б) отсутствие пассивного сгибания пальца

в) наличие раны и отсутствие активного сгибания пальца

г) отсутствие пассивного разгибания

д) наличие раны при сохранении активных и пассивных движений

93. Укажите симптом характерный для повреждения разгибателя:

а) отсутствие отведения пальца

б) отсутствие приведения пальца

в) отсутствие активного разгибания пальца

г) отсутствие противопоставления пальца

д) сохранение щипковой функции

94. При лечении вывихов костей запястья не применяется:

а) скелетное вытяжение за ногтевые фаланги

б) одномоментное вправление

в) оперативное (открытое) вправление вывиха

г) вправление вывиха аппаратом вне очаговой фиксации

д) дистракция аппаратом вне очаговой фиксации с последующим открытым вправлением вывиха

95. Чаще всего из костей запястья ломается:

а) трехгранная кость

б) ладьевидная кость

в) полулунная кость

г) крючковидная кость

д) большая многоугольная кость

96. Что всегда развивается при длительно существующей гнойно-резорбтивной лихорадке или сепсиса?

а) абсцедирующие пневмонии

б) раневое истощение

в) множественные гнойничковые поражения кожи

г) септицемия

д) септикопиемия

97. Главным условием успеха в лечении гнойных осложнений ран является:

а) антибиотикотерапия

б) полноценная хирургическая обработка раны

в) сульфаниламидотерапия

г) переливания крови, белковых препаратов и глюкозосодержащих растворов

д) физиотерапия

98. Что является показанием к ампутации конечности при сепсисе?

а) аггравация состояния больного

б) неэффективность комплексной терапии

в) агрессивное течение местного гнойного процесса

г) отсутствие положительной динамики местного гнойного процесса

д) всё перечисленное

99. Какой из методов применения антибиотиков является наиболее эффективным в настоящее время?

а) местные аппликации

б) внутримышечное введение антибиотика резервав) внутривенное введение

г) внутриартериальная регионарная перфузия

д) внутрикостное введение

100. Что из перечисленного относится к местным факторам, способствующим возникновению анаэробной инфекции?

а) обширность повреждения тканей

б) размозжения тканей

в) локализация ранений

г) нарушения кровоснабжения раненой конечности

д) всё правильно

**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 3.**

1. Отметьте границы гипсовой повязки при диафизарном переломе костей предплечья:а) от уровня лопатки до пальцев кисти;б) от верхней трети плеча до пальцев кисти;в) от верхней трети плеча до конца пальцев кисти;г) от нижней трети плеча до запястья;д) от локтевого сгиба до пальцев кисти.

2. Пожилая женщина упала на плечо, почувствовала резкую боль в области плечевого сустава. Сама поддерживает плотно прижатую к туловищу, руку. Активные движения в плечевом суставе ограничены болезненны. Ваш диагноз?а) ушиб плечевого сустава;б) вывих плеча;в) перелом хирургической шейки плеча;г) отрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча;д) перелом ключицы.

3. Назовите основную причину образования привычного вывиха плеча:а) недостаточная длительность или отсутствие иммобилизации после вправления вывиха;б) вправление вывиха без обезболивания;в) вправление вывиха по способу Джанелидзе;г) раннее начало ЛФК;д) позднее начало ЛФК.

4. Боль при активных движениях кисти, отечность и резкая болезненность в нижней трети предплечья, костная крепитация, деформация предплечья, болезненность в области шиловидного отростка локтевой кости. Наиболее вероятен:а) разрыв связок лучезапястного сустава;б) перелом нижней трети кости предплечья;в) перелом ладьевидной кости;г) перелом лучевой кости в типичном месте;д) разрыв мышц предплечья.

5. После падения возникла боль, припухлость на границе нижней и средней трети плеча, подвижность и костный хруст. Кисть «свисает», активное разгибание пальцев и кисти отсутствует. Какое осложнение перелома можно предположить?а) разрыв двуглавой мышцы плеча;б) повреждение лучевого нерва;в) повреждение локтевого нерва;г) перелом лучевой кости личном месте;д) повреждение мышц предплечья.

6. У больного огнестрельный перелом, осложненный шоком. Проведение противошоковых мероприятий следует начать с:

а) переливания крови

б) первичной хирургической обработки раны

в) новокаиновой блокады

г) переливания глюкозо-новокаиновой смеси или реополиглюкина

д) витаминотерапии

7. У больного с анаэробной инфекцией состояние крайне тяжелое. Конечность резко отечна, нарастает интоксикация. Что делать?

а) провести дезинтоксикационную терапию

б) провести гипербарическую оксигенацию

в) сделать лампасные разрезы

г) сделать лампасные разрезы с иссечением мертвых тканей

д) произвести экзартикуляцию конечности

8. Абсолютно достоверными симптомами жировой эмболии при травмах конечностей являются:

а) острая дыхательная недостаточность

б) гипотермия

в) расстройства сознания

г) появление мелкоточечной петехиальной сыпи на коже передней поверхности туловища

д) неустойчивые показатели гемодинамики

9. Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости осуществляется шиной:

а) Дитерихса

б) Герасимова

в) Крамера

г) Еланского

д) гипсовой повязкой

10. В МПП через 3,5 часа после слепого осколочного ранения в левое плечо в удовлетв. состоянии поступил раненый. Повязка пропиталась кровью, подсохла, лежит хорошо. Выберите правильную тактику:

а) сменить повязку и оставить в МПП;б) подбинтовать и эвакуировать попутным транспортом в ОМЕДБ, сидя;в) наложить шину Крамера и эвакуировать санитарным транспортом в ОМЕДБ, лежа;г) ввести наркотические анальгетики, эвакуация в ГБФ;д) сделать первичную хирургическую обработку и эвакуировать в ГЛР попутным транспортом.

11. Диагностика повреждения сухожилий основывается на всем перечисленном, кроме:

а) анамнеза

б) осмотра

в) определения активных движений фаланг

г) определения пассивных движений фаланг

д) ощупывания кисти

12. Симптомом характерным для повреждения поверхностного сгибателя пальца является отсутствие активного:

а) сгибания концевой фаланги

б) сгибания средней фаланги

в) противопоставления пальца

г) отведения пальца

д) приведения пальца

13. Характерным симптомом перелома ладьевидной кости является:

а) нарастающая припухлость проксимальнее основания II пястной кости

б) резкая болезненность при надавливании в "анатомической табакерке"

в) ограничение объема активных и пассивных движений из-за болей в лучезапястном суставе, особенно в тыльно-лучевом направлении

г) невозможность полного сжатия пальцев

д) болезненность в области ладьевидной кости при опоре на стол ладонным возвышением I пальца

14. Что делать врачу общего профиля при подозрении на перелом ладьевидной кости?

а) ввести аналгетики

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) наложить гипсовую шину

г) направить больного в ЦРБ (травм пункт)

15. Укажите симптом характерный для повреждения глубокого сгибателя пальца:

а) пальцы не собираются в кулак

б) отсутствует противопоставление пальцев

в) отсутствует изолированное сгибание концевой фаланги

г) палец не сгибается в пястно-фаланговом суставе

д) пальцы не разводятся

16. От чего зависит степень реакции организма на гнойный процесс в ране? 1) состава микробных ассоциаций 2) характера ранения и особенностей раны 3) качества хирургической обработки 4) всего перечисленного. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

17. Чем определяется токсико-резорбтивная лихорадка?

а) всасыванием из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

б) наличием гнойного очага

в) высотой реакции организма на резорбцию из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

г) всё правильно

18. Характерным для начала сепсиса является:

а) высокие подъемы температуры с гектическими размахами

б) высокая температура утром и вечером

в) отсутствие четкой грани перехода от токсико-резорбтивной лихорадки к сепсису

г) начало высевания патогенной микрофлоры из крови

д) прогрессирующее снижение Hb, сдвиг формулы влево

19. Что всегда развивается при длительно существующей гнойно-резорбтивной лихорадке или сепсиса?

а) абсцедирующие пневмонии

б) раневое истощение

в) множественные гнойничковые поражения кожи

г) септицемия

д) септикопиемия

20. Главным условием успеха в лечении гнойных осложнений ран является:

а) антибиотикотерапия

б) полноценная хирургическая обработка раны

в) сульфаниламидотерапия

г) переливания крови, белковых препаратов и глюкозосодержащих растворов

д) физиотерапия

21. Укажите вертельные (латеральные) переломы проксимального отдела бедренной кости:а) субкапитальный:б) базальный;в) трансцервикальный;г) подвертельный;д) межвертельный, чрезвертельный.

22. Лыжник, спускаясь с горы, упал при резком повороте. Почувствовал боль и хруст в правом бедре. Обнаружено отсутствие активных движений, деформация по типу «галифе», наружная ротация стопы. Ваш диагноз?а) перелом бедренной кости;б) вывих бедренной кости (подвздошный);в) вывих бедра передненижний (надлонный);г) переломо-вывих костей коленного сустава;д) перелом шейки бедра.

23. Под каким видом обезболивания следует вправлять вывих бедра?а) местная анестезия;б) проводниковая анестезия;в) наркоз;г) внутрикостная анестезия;д) без обезболивания.

24. Чего стремимся достичь у пожилого больного с варусным переломом шейки бедра методом ранней мобилизации?

а) снижения болевых ощущений

б) сращения перелома

в) формирования ложного сустава

г) увеличения опороспособности за счёт формирования более мощных рубцов

д) увеличения опороспособности за счёт перераспределения нагрузки

25. Какой метод лечения является предпочтительным при варусном базальном переломе шейки бедра у лиц не пожилого возраста?

а) гипсовая кокситная повязка

б) скелетное вытяжение

в) пребывание в постели с деротационной гипсовой повязкой

г) активное формирование ложного сустава

д) оперативное лечение

26. Открытый пневмоторакс - это такой, при котором:

а) дальнейшего поступления воздуха в плевральную полость не происходит,

б) относительно свободно воздух входит в плевральную полость при вдохе и выходит при выдохе,

в) избыточное напряжение воздуха в плевральной полости ведет к смещению органов средостения,

г) воздух входит в плевральную полость при вдохе, постепенно накапливаясь в ней,

д) напряжение в плевральной полости достигает крайней степени.

27. Клапанный пневмоторакс - это такой, при котором:

а) относительно свободно воздух входит в плевральную полость при вдохе и выходит при выдохе,

б) дальнейшего поступления воздуха в плевральную полость не происходит,

в) воздух входит в плевральную полость при вдохе, постепенно накапливаясь в ней,

г) избыточное напряжение воздуха в плевральной полости ведет к смещению органов средостения,

д) напряжение в плевральной полости достигает крайней степени.

28. Абсолютным симптомом открытого пневмоторакса является:

а) характерный звук присасывания воздуха,

б) пузырение крови в ране в момент выдоха,

в) видимое через дефект тканей пустое пространство с колышущимся в глубине поджатым легким,

г) видимый глазом многооскольчатый перелом одного или нескольких ребер при касательном ранении,

д) всё правильно.

29. Что такое парадоксальное дыхание?

а) нарастающая дыхательная недостаточность на фоне кажущегося незначительным колотого или точечного огнестрельного ранения,

б) маятникообразные перемещения воздуха из неповрежденного лёгкого в поврежденное и наоборот при вдохе и выдохе,

в) перемещения средостения при вдохе и выдохе,

г) нагнетание воздуха в подкожную клетчатку шеи и прилегающего отдела туловища

30. Грамотной тактикой при открытом пневмотораксе является:

а) наложение асептической повязки,

б) перевод его в закрытый,

в) придание полусидячего положения для облегчения дыхания,

г) оказание полного для данного этапа объема помощи,

д) быстрая эвакуация в Омедб (див) после оказания минимальной помощи.

31. Укажите морфологическую характеристику разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени:

а) полный разрыв связок с вывихом сустава

б) полный разрыв связки

в) разрыв половины связки и более, но неполный

г) разрыв отдельных пучков, но менее половины связки

д) разрыв отдельных волокон или единичных пучков связки

32. К клинической характеристике разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени подходит:

а) локальная припухлость, легкая болезненность

б) локальная припухлость, кровоподтек, болезненность

в) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность

г) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность, флюктуация, баллотирование надколенника

д) деформация сустава, пружинистая ригидность

33. Принципиальным отличием разрыва продольной боковой связки III-IV степени от I-II является:

а) разрыв капсулы сустава и, как следствие, гемартроз

б) возникновение нестабильности в суставе

в) выбор метода лечения

г) резкое удлинение сроков лечения

д) всё перечисленное

34. Симптомом свежего повреждения боковой продольной связки любого блоковидного сустава является усиление локальной боли:

а) при смещении дистального сегмента в сторону противоположную от поврежденной связки

б) при смещении дистального сегмента в сторону поврежденной связки

в) при сгибании-разгибании

г) при нагрузке по оси конечности

д) при форсированной ротации

35. Элементом лечения растяжения связок не является:

а) наложение давящей повязки и ношение ее в течение 3-5-7 дней

б) холод в течение первых одних-двух суток

в) тепловые процедуры с 3 дня

г) некоторое ограничение функции

д) пункция сустава для удаления крови

36. Чем вызвано возникновение болевого синдрома при СДС

а) массивным повреждением мышечной ткани

б) раздражением болевых рецепторов токсическими продуктами метаболизма

в) исчезновением парабиоза нервных стволов после освобождения от завала

г) всё правильно

37. Как лучше всего избежать "токсический удар" при длительности сдавления более 6-8 часов?

а) не снимать жгут с конечности вплоть до ампутации

б) произвести тугое бинтование конечности

в) охлаждать конечность

г) произвести регионарную детоксикацию, подключить донорскую печень

д) выполнить лимфосорбцию и направленный транспорт лекарств в травмированные ткани с помощью липосом

38. Каким образом можно предотвратить массивную плазмопотерю и интоксикацию при СДС

а) наложить жгут перед освобождением из-под завала

б) произвести тугое бинтование конечности и снять жгут

в) проводить регионарную гипотермию, используя лед, снег, холодную воду

г) все правильно

39. К алгоритму первой медицинской помощи при СДС не относится:

а) наложить жгут перед освобождением из-под завала

б) ввести промедол из шприц-тюбика

в) произвести тугое бинтование конечности и снять жгут

г) напоить горячим, обогреть, укутать

д) обеспечить иммобилизацию

40. К обязательным мероприятиям первой врачебной помощи (МПП) при СДС относится:

а) выполнение футлярной новокаиновой блокады выше места сдавления или жгута, иммобилизация пневматической шиной

б) выполнение двусторонней паранефральной новокаиновой блокады при угрозе развития тяжелой или крайне тяжелой степени СДС

в) введение столбнячного анатоксина

г) введение наркотиков и антигистаминных препаратов

д) всё перечисленное

41. Какой перелом плеча относится к внесуставным повреждениям?

а) перелом головки плеча

б) перелом головчатого возвышения

в) перелом анатомической шейки

г) перелом блоковидного возвышения

д) перелом малого бугорка

42. В проксимальном отделе плечевой кости чаще всего возникают переломы:

а) хирургической шейки

б) анатомической шейки

в) чрезбугорковые

г) большого бугорка

д) головки

43. Сколько времени лечить больного с переломом хирургической шейки плеча скелетным вытяжением?

а) 3-4 недели

б) 4-6 недель

в) 5-7 недель

г) 6-8 недель

д) 7-9 недель

44. Как лечить больного с переломом хирургической шейки плеча после снятия скелетного вытяжения?

а) косыночной повязкой 2-3 недели

б) задней гипсовой шиной 4-5 недель

в) клин-подушкой 4-5 недель

г) повязкой типа Вельпо в гипсовом исполнении 3-4 недели

д) торакобрахиальной гипсовой повязкой 4-5 недель

45. Абсолютным показанием к операции при переломах хирургической шейки плеча являются:

а) переломы со смещением отломков по длине

б) несопоставленные переломы

в) несрастающиеся переломы

г) слабоконсолидированные переломы

д) застарелые переломы с неудовлетворительным стоянием отломков

46. При проникающих ранениях брюшной полости обязательно должно быть выполнено:

а) первичная хирургическая обработка раны

б) диагностическая лапаротомия

в) рентгеноскопия брюшной полости

г) лапароцентез

д) гастродуоденоскопия

47. Лапаротомия при огнестрельном ранении живота производится на этапе оказания:

а) доврачебной помощи

б) первой медицинской помощи

в) первой врачебной помощи

г) квалифицированной помощи

д) специализированной помощи

48. При огнестрельных переломах костей таза реже всего встречаются:

а) продолжающиеся артериальные и венозные кровотечения

б) гнойные затеки в мягкие ткани

в) несрастаюшиеся переломы

г) остеомиелитические процессы

д) анаэробные формы инфекции

49. Из перечисленных симптомов, указывающих на повреждение тазовых органов, является второстепенным:

а) симптом дефицита при заполнении жидкостью мочевого пузыря и ее удалении

б) кровь у периферического отверстия мочеиспускательного канала

в) наличие крови в моче

г) наличие добавочной тени при контрастном исследовании мочевого пузыря и уретры

д) задержка самостоятельного мочеиспускания

50. Манипуляция, которая обязательно должна быть выполнена при проникающих ранениях брюшной полости:

а) первичная хирургическая обработка раны

б) лапароцентез

в) рентгеноскопия брюшной полости

г) диагностическая лапаротомия;

51. Основным признаком повреждения сухожилия сгибателя пальца является:

а) невозможность активного разгибания концевой и средней фаланг

б) отсутствие пассивного сгибания пальца

в) наличие раны и отсутствие активного сгибания пальца

г) отсутствие пассивного разгибания

д) наличие раны при сохранении активных и пассивных движений

52. Укажите симптом характерный для повреждения разгибателя:

а) отсутствие отведения пальца

б) отсутствие приведения пальца

в) отсутствие активного разгибания пальца

г) отсутствие противопоставления пальца

д) сохранение щипковой функции

53. При лечении вывихов костей запястья не применяется:

а) скелетное вытяжение за ногтевые фаланги

б) одномоментное вправление

в) оперативное (открытое) вправление вывиха

г) вправление вывиха аппаратом вне очаговой фиксации

д) дистракция аппаратом вне очаговой фиксации с последующим открытым вправлением вывиха

54. Чаще всего из костей запястья ломается:

а) трехгранная кость

б) ладьевидная кость

в) полулунная кость

г) крючковидная кость

д) большая многоугольная кость

55. К перелому Беннета относится:

а) перелом основных и средних фаланг пальцев кисти

б) переломо-вывихи основных и средних фаланг пальцев

в) внутрисуставные переломы основных и средних фаланг пальцев

г) перелом луча с подвывихом в лучезапястном суставе

д) внутрисуставной перелом основания 1-й пястной кости с ее подвывихом

56. Что происходит с кровью в результате плазмопотери в первые часы при ожоговом шоке?

а) гемоконцентрация

б) гемолиз эритроцитов

в) азотемия

г) накопление токсических продуктов: гистамина, лейкотоксина, кинина и пр.

д) всё правильно

57. Чего не возникает при наиболее тяжелых формах острой ожоговой токсемии?

а) вторичной почечной недостаточности

б) параличей, парезов

в) токсического гепатита

г) токсико-инфекционных психозов

58. Первичный туалет ожоговой раны производят при оказании:

а) первой медицинской помощи

б) доврачебной помощи

в) первой врачебной помощи

г) квалифицированной помощи

д) специализированной помощи

59. Какова минимальная степень ожога, которая может потребовать пересадки кожи?

а) I

б) II

в) IIIА

г) IIIБ

д) IY

60. Грамотной помощью при поражении электротоком является:

а) исключение воздействия электротока, обеспечение обильного питья

б) определение глубины поражения, наложение асептических повязок

в) исключение действия электротока, проведение реанимационных мероприятий по показаниям, наложение асептических повязок

г) проведение искусственного дыхания и закрытого массажа сердца по показаниям, обеспечение обильного питья

61. К переломам проксимального конца бедренной кости не относятся переломы:

а) головки

б) чрезвертлужные

в) шейки

г) вертельной области

д) межвертельные

62. При варусном переломе шейки бедра шеечно-диафизарный угол:

а) не изменяется

б) увеличивается

в) увеличивается резко

г) уменьшается

д) уменьшается резко

63. Переломы шейки бедра являются:

а) внутрисуставными, медиальными

б) латеральными

в) внесуставными

г) медиальными

д) внесуставными латеральными

64. Субкапитальный перелом - это перелом:

а) головки бедренной кости

б) основания головки

в) отдела шейки под головкой

г) среднего отдела шейки

д) основания шейки

65. К чему приводит длительное обездвиживание пожилого человека в постели?

а) развитию вялости, апатичности, безразличия к окружающему и к самому себе

б) развитию общей гипотонии, снижению артериального давления с последующей гипоксией тканей и, в частности, головного мозга

в) быстрому образованию и прогрессированию пролежней

г) развитию застойных пневмоний

д) всё правильно

66. Из перечисленных абсолютным признаком проникающего ранения свода черепа является:

а) боль в области раны

б) кровотечение из раны

в) тошнота и рвота

г) потеря сознания

д) истечение ликвора из раны

67. На поле боя самым надежным средством предотвращения обтурации дыхательных путей у пострадавшего с черепно-мозговой травмой, находящегося в бессознательном состоянии, является:

а) введение воздуховода

б) укладка пострадавшего на бок

в) укладка пострадавшего на живот

г) поворот головы на бок

д) подшивание языка

68. Спасение жизни раненого на поле боя невозможно при:

а) обтурации дыхательных путей инородным телом

б) угнетении дыхательного центра (рефлекторная остановка дыхания)

в) обтурации верхних дыхательных путей рвотными массами, слизью, землей

г) повреждении дыхательного центра

69. В алгоритм первой медицинской помощи при проникающем ранении головы не входит:

а) ввести промедол из шприц-тюбика

б) наложить асептическую повязку

в) дать таблетированные антибиотики

г) восстановить проходимость дыхательных путей

д) форсированно повернуть голову на бок или уложить раненого на живот

70. Для осложненной травмы грудопоясничного отдела позвоночника характерно всё перечисленное, кроме:

а) двигательных расстройств в нижних конечностях

б) расстройства дыхания и сердечной деятельности

в) нарушения чувствительности

г) трофических расстройств в нижних конечностях

д) нарушения функции тазовых органов

71. Неустойчивость в коленном суставе является следствием:

а) несостоятельности (застарелый разрыв) связок коленного сустава

б) разрыва мениска

в) хондромаляции надколенника

г) перелома мыщелков

д) суставной "мыши"

72. Какой симптом является абсолютным при недостаточности внутренней боковой связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени кнутри

б) избыточная боковая подвижность голени кнаружи

в) локальная болезненность

г) резкое расширение наружного отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

д) резкое расширение внутреннего отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

73. Какой симптом является абсолютным при недостаточности передней крестообразной связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени

б) невозможность удержать голень на весу в горизонтальном положении

в) симптом "переднего выдвижного ящика"

г) симптом "заднего выдвижного ящика"

д) невозможность полного сгибания

74. Назовите основной признак гемартроза коленного сустава:а) увеличение объема сустава;б) кровоизлияние в мягкие ткани;в) ограничение движений в суставе;г) баллотирование надколенника;д) симптом «выдвижного ящика».

75. Выделите определяющий клинический признак вывиха в суставе:а) расслабление мышц, окружающих сустав;б) напряжение мышц, окружающих сустав;в) пружинящее сопротивление при попытке пассивного движения;г) деформация сустава;д) удлинение или укорочение вывихнутого сегмента.

76. Сутью синдрома взаимного отягощения является:

а) ухудшение течения всех патологических процессов

б) ухудшение течения только механических повреждений

в) усиление только степени лучевой болезни

г) ухудшение течения только термических повреждений

д) ухудшение течения только местных процессов, а общее состояние организма не страдает

77. От чего зависит возникновение шока при комбинированных поражениях?

а) от обширности и тяжести ранения и ожогов мягких тканей

б) наличия переломов длинных трубчатых костей и других массивных костных образований

в) наличия повреждений внутренних органов

г) большого объема кровопотери

д) всего перечисленного

78. Что из перечисленного не является периодом острой лучевой болезни?

а) первичная реакция

б) скрытый

в) разгар

г) затихания

д) восстановления

79. Укажите дозу внешнего облучения при острой лучевой болезни тяжёлой степени:

а) 250-400 R

б) 400-700 R

в) 700-900 R

г) 900-100 R

д) более 100 R

80. Чем характеризуется крайне тяжелая степень острой лучевой болезни?

а) выраженной первичной реакцией

б) длительностью скрытого периода до 3 суток

в) лейкопенией менее 1000 в 1 мм/куб.

г) тромбоцитопенией менее 30000 в 1 мм/куб.

д) всем выше перечисленным

81. Назовите основную причину образования привычного вывиха плеча:а) недостаточная длительность или отсутствие иммобилизации после вправления вывиха;б) вправление вывиха без обезболивания;в) вправление вывиха по способу Джанелидзе;г) раннее начало ЛФК;д) позднее начало ЛФК.

82. Боль при активных движениях кисти, отечность и резкая болезненность в нижней трети предплечья, костная крепитация, деформация предплечья, болезненность в области шиловидного отростка локтевой кости. Наиболее вероятен:а) разрыв связок лучезапястного сустава;б) перелом нижней трети кости предплечья;в) перелом ладьевидной кости;г) перелом лучевой кости в типичном месте;д) разрыв мышц предплечья.

83. После падения возникла боль, припухлость на границе нижней и средней трети плеча, подвижность и костный хруст. Кисть «свисает», активное разгибание пальцев и кисти отсутствует. Какое осложнение перелома можно предположить?а) разрыв двуглавой мышцы плеча;б) повреждение лучевого нерва;в) повреждение локтевого нерва;г) перелом лучевой кости личном месте;д) повреждение мышц предплечья.

84. Какой перелом плеча относится к внесуставным повреждениям?

а) перелом головки плеча

б) перелом головчатого возвышения

в) перелом анатомической шейки

г) перелом блоковидного возвышения

д) перелом малого бугорка

85. В проксимальном отделе плечевой кости чаще всего возникают переломы:

а) хирургической шейки

б) анатомической шейки

в) чрезбугорковые

г) большого бугорка

д) головки

86. Что из перечисленного является признаком правильно наложенного жгута?

а) отсутствие кровотечения

б) прекращение кровотечения

в) отсутствие пульса на периферических артериях

г) похолодание конечностей

д) исчезновение капиллярного пульса

87. Что необходимо сделать на поле боя после наложения жгута?

а) обеспечить иммобилизацию

б) ввести промедол из шприц-тюбика

в) наложить давящую повязку

г) дать таблетированные антибиотики

д) написать и прикрепить записку с указанием времени наложения жгута

88. Что делать в МПП при угрозе развития турникетного шока?

а) применить давящую повязку

б) осуществить пальцевое прижатие сосуда на протяжении

в) провести комплексное противошоковое лечение

г) произвести тугую тампонаду раны

д) сделать циркулярную анестезию и переложить жгут на обезболенные ткани

89. Перед выполнением тугой тампонады раны в перевязочной МПП необходимо:

а) заполнить первичную медицинскую карточку

б) сделать новокаиновую блокаду

в) получить согласие раненого

г) ввести наркотические аналгетики и антибиотики

д) снять жгут

90. К окончательной остановке артериального кровотечения относятся: 1) перевязка сосудов; 2) наложение зажимов на сосуд; 3) сосудистый шов; 4) тугая тампонада раны; 5) давящая повязка на рану.а) 1, 2, 4.

б) 2, 4, 5.

в) 3, 4, 5.

г) 1, 3.

д) 2, 3.

91. При повреждении лучевого нерва отмечается:

а) "свисающая кисть"

б) "когтистая лапа"

в) "обезьянья лапа"

г) сгибательная контрактура I, II и III и разгибательная - IV и V пальцев

д) контрактура Фолькмана

92. Укажите расстройства характерные для повреждения срединного нерва на кисти:

а) отсутствие активного сгибания пальцев

б) расстройство чувствительности и трофики на кисти

в) отсутствие движений в кистевом суставе

г) отсутствие активного разгибания пальцев

д) отсутствие отведения большого пальца

93. Из перечисленных видов обезболивания для операций при открытых повреждениях кисти и пальцев нерационально использовать:

а) местную анестезию

б) общее обезболивание

в) новокаиновую блокаду плечевого сплетения

г) внутрикостную регионарную анестезию со жгутом

д) внутривенную регионарную анестезию

94. Принципы лечения вывихов фаланг пальцев кисти включают:

а) обезболивание, раннее одномоментное вправление и иммобилизация на 3 недели

б) обезболивание, вправление и ранние движения в суставе

в) постепенное вправление скелетным вытяжением

г) хирургическое лечение

д) лечение специальными дистракционными аппаратами

95. Повреждение чего не имеет отношения к повреждениям кисти?

а) фаланг

б) тыльной поверхности кисти

в) ладонной поверхности кисти

г) области основания большого пальца

д) мягких тканей над линией кистевого (лучезапястного) сустава

96. Основным элементом предупреждения вторичного бактериального загрязнения ран является:

а) применение антибиотиков в ранние сроки

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное и тщательное наложение медицинской повязки

г) выполнение ПХО в ранние сроки

д) своевременная транспортировка раненого в Омедб (див)

97. Что препятствует переходу микробного загрязнения в инфекцию ран?

а) своевременное наложение повязки

б) раннее и систематическое применение антибиотиков

в) раннее применение антисептиков

г) бережная и своевременная эвакуация

д) всё перечисленное

98. Что служит надежным препятствием развития инфекции наряду с полноценной первичной хирургической обработкой раны?

а) применение антибиотиков широкого спектра действия

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное наложение асептической повязки

г) применение антисептиков

д) бережная и своевременная эвакуация

99. Что является причиной формирования гнойных затеков? 1) затруднение оттока отделяемого из раны 2) длительная задержка отделяемого в ране 3) обтурация свищевого хода 4) все правильно. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

100. Что такое флегмона?

а) ограниченная полость по ходу раневого канала или рядом с ним, отделение гноя из которой невозможно или затруднено

б) воспаление тканей без четких контуров в результате диффузного гнойно-инфильтративного распространения

в) пассивное распространение гноя за пределы раневого канала по ходу прослоек рыхлой клетчатки, сообщающееся с гнойной раной

г) узкий канал, через который очаг нагноения сообщается с внешней средой или полыми органами

д) воспалительный процесс, локализующийся преимущественно в области раны, вызывая при этом более или менее выраженную реакцию всего организма

**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 4.**

1. Достоверным признаком перелома большого бугорка плечевой кости является:

а) локальный кровоподтек

б) невозможность активной наружной ротации

в) невозможность активной внутренней ротации

г) деформация сустава

д) патологическая подвижность

2. Достоверным признаком перелома малого бугорка плечевой кости является:

а) деформация плечевого сустава

б) патологическая подвижность

в) резкая локальная болезненность

г) отсутствие активной внутренней ротации

д) нарушение или отсутствие активной наружной ротации

3. Как лечить отрывные переломы бугорков плечевой кости с расхождением отломков?

а) гипсовой повязкой

б) скелетным вытяжением

в) иммобилизацией на шине ЦИТО

г) иммобилизацией клин-подушкой

д) оперативным методом

4. Какой симптом не является признаком диафизарного перелома верхней конечности?

а) патологическая подвижность

б) деформация сегмента

в) сглаженность контуров сустава

г) крепитация костных отломков

д) укорочение сегмента

5. Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости осуществляется шиной:

а) Дитерихса

б) Герасимова

в) Крамера

г) Еланского

д) гипсовой повязкой

6. В МПП через 2 часа после ранения в голень поступил боец, с шиной Крамера. Повязка пропиталась кровью, влажная. Состояние раненого средней тяжести. Пульс 92 уд./мин, мягкий. Что делать?а) эвакуировать в ОМЕДБ;б) направить в перевязочную для ревизии раны и остановки кровотечения, провести инфузионную терапию;в) подбинтовать и эвакуировать в специализированный госпиталь ГБФ;г) наложить дополнительно две шины Крамера;д) наложить жгут на бедро и эвакуировать в ОМЕДБ в 1-ю очередь.

7. МПП, множественные ранения мягких тканей ноги. Состояние раненого удовлетворительное. Функция конечности сохранена, повязка сухая, лежит хорошо. Ваша тактика:

а) снять повязки и уточнить диагноз;б) произвести первичную хирургическую обработку ран;в) подбинтовать и эвакуировать в ОМЕДБ, лежа, на санитарном транспорте;г) не снимая повязки, эвакуировать санитарным, попутным транспортом в ОМЕДБ;д) наложить шину Крамера и эвакуировать в общехирургический госпиталь ГБФ санитарным транспортом.

8. Показаниями для транспортной иммобилизации на этапах медицинском эвакуации являются все перечисленные, кроме:а) огнестрельных переломов и повреждений суставов;б) обширных повреждений мягких тканей;в) повреждений сосудов и нервов;г) синдрома длительного раздавливания;д) касательного ранения мягких тканей.

9. В ОМЕДБ поступил боец через 3 часа после осколочного ранения в бедро. Две шины Крамера, жгут. Пульс – 84 уд./мин, удовлетв. наполн. При снятии жгута повязка окрашивается алой кровью. Что делать?

а) рассечение раны и наложение кровоостанавливающего зажима;б) контроль за наложением жгута, наркотики;в) первичная хирургическая обработка и тугая тампонада раны;г) первичная хирургическая обработка раны, окончательная остановка кровотечения;д) отправить в ГБФ.

10. В МПП поступил через 2 часа после осколочного ранения в кисть с повреждением пястных костей. Рука на косынке. Повязка подсохла. Состояние удовлетв. Пульс - 78 уд./мин, ритмичен. Ваша тактика:

а) наложить жгут и срочно (в первую очередь) направить в ОМЕДБ санитарным транспортом;

б) сделать первичную хирургическую обработку и окончательно остановить кровотечение, эвакуировать и положении лежа на носилках в ГЛР;

в) подбинтовать, наложить шину и эвакуировать в ОМЕДБ санитарным транспортом;г) ввести наркотические анальгетики, подбинтовать, наложить шину, эвакуировать попутным транспортом в ОМЕДБ, сидя;д) ничего не делать и срочно (в первую очередь) эвакуировать в ГЛР санитарным транспортом, сидя.

11. Какой симптом не имеет отношения к перелому II-V пястных костей?

а) отек тыла кисти, кровоподтек

б) нарушение хватательной функции кисти

в) исчезновение выпуклости головки пястной кости при сжатии кисти в кулак

г) резкая боль при осевой нагрузке

д) припухлость на тыльной поверхности середины запястья

12. Признаками переломов фаланг пальцев кисти являются все, кроме:

а) локальной болезненности

б) подвижности костных отломков

в) крепитации костных отломков

г) выстояния концов костных отломков

д) кровоизлияния в мягкие ткани

13. Укажите типичное смещение отломков при переломе фаланг пальцев кисти:

а) смещение под углом, открытым в тыльную сторону

б) смещение по длине

в) смещение по ширине диафиза

г) смещение под углом, открытым в ладонную сторону

д) ротационное смещение

14. В чем заключается причина типичного смещения фрагментов при переломе фаланг пальцев кисти?

а) непосредственном механизме травмы

б) воздействии глубокого и поверхностного сгибателей, а также червеобразных и межкостных мышц

в) неправильной иммобилизации

г) отсутствии иммобилизации

д) воздействии общего разгибателя пальцев

15. При повреждении лучевого нерва отмечается:

а) "свисающая кисть"

б) "когтистая лапа"

в) "обезьянья лапа"

г) сгибательная контрактура I, II и III и разгибательная - IV и V пальцев

д) контрактура Фолькмана

16. Какой из перечисленных симптомов является начальным проявлением анаэробной инфекции?а) распирающие боли в ране;б) пятна на коже бурой, желтой, синей окраски;в) проявление на коже пузырей с геморрагическим содержимымг) выпирающие из раны мышцы серого цвета (цвета «вареного мяса»);д) некроз всех тканей.

17. У больного с анаэробной инфекцией - состояние крайне тяжелое, нога резко отечная, чувствительность и движения в пальцах стопы отсутствуют, нарастает интоксикация. Укажите мероприятие по жизненным показаниям.а) дезинтоксикационная терапия;б) гипербарическая оксигенация;в) лампасные разрезы;г) лампасные разрезы с иссечением мертвых тканей;д) ампутация конечности.

18. Какова роль антибиотиков при лечении огнестрельных ран?

а) стерилизуют рану;б) временно подавляют развитие инфекционных осложнений раны;в) никакой роли не играют, т. к. микробная флора не чувствительна к ним;г) применение их вредно из-за аллергических реакций;д) ухудшают течение раневого процесса.

19. При первичном микробном загрязнении бактерии в рану попадают:

а) в момент ранения

б) в первые минуты после ранения

в) до наложения асептической повязки

г) в течение всего времени нахождения раненого на поле боя

д) в период до первичной хирургической обработки раны

20. Какое значение имеет вторичное бактериальное загрязнение ран?

а) сокращается срок до начала гнойного осложнения

б) резко возрастает вероятность гнойного осложнения раневого процесса

в) агравируется тяжесть инфекционного осложнения

г) возникает необходимость проведения дополнительных профилактических и лечебных мероприятий

д) удлиняются сроки лечения

21. Вальгусные переломы шейки бедра всегда являются первично:

а) вколоченными

б) не вколоченными

в) оскольчатыми

г) косыми

д) поперечными

22. В чём заключается основная задача лечения вколоченных переломов?

а) предотвращении вторичного смещения

б) создании условий для сращения

в) улучшении кровоснабжения проксимального отломка

г) предотвращении возникновения пролежней

д) создании условий для раннего восстановления функции суставов

23. Как лечить вертельные переломы со смещением отломков?

а) скелетным вытяжением в течение 6-8 нед.

б) кокситной гипсовой повязкой до 2,5-3,5 мес.

в) функциональным методом

г) постельным режимом с деротационной гипсовой повязкой 6-8 нед.

д) облегченной кокситной гипсовой повязкой до 2,5-3,5 мес.

24. Как часто возникает шок при закрытых переломах бедра?

а) в единичных случаях

б) в 010% случаев

в) в 020% случаев

г) в 30% случаев

д) в 40% случаев

25. Абсолютным симптомом закрытого перелома бедра является:

а) боль в месте травмы

б) явно костная деформация, возникшая сразу после травмы

в) патологическая подвижность

г) наличие кровоподтёка

д) боль при нагрузке по оси бедра

26. Наиболее достоверным симптомом гемоторакса является:

а) травма в недавнем прошлом,

б) перемещение уровня притупления при изменении положения тела,

в) притупление перкуторного звука,

г) отсутствие дыхания в зоне притупления,

д) дыхательная недостаточность

27. Показаниями к торакотомии при ранениях грудной клетки являются все перечисленные, кроме:

а) открытого пневмоторакса,

б) ранения сердца,

в) продолжающегося кровотечения в плевральную полость,

г) закрытого пневмоторакса,

д) свернувшегося гемоторакса

28. Показанием к торакотомии не является:

а) проникающее ранение груди,

б) продолжающееся внутриплевральное кровотечение,

в) неустранимый консервативными мерами пневмоторакс

г) повреждение органов средостения,

д) большие раны грудной стенки, требующие хирургического закрытия.

29. Травматическая асфиксия возникает при:

а) сдавлениях грудной клетки на высоте выдоха,

б) сдавлениях грудной клетки на высоте вдоха,

в) множественных переломах ребер с разрывом легкого,

г) двусторонних множественных переломах ребер с разрывом легкого и повреждением органов средостения,

д) двусторонних множественных окончатых переломах ребер.

30. Абсолютным симптомом травматической асфиксии является:

а) кашель с выделением пенистой крови,б) выраженная одышка,

в) резкий цианоз кожи шеи и головы,

г) частый, слабый пульс,

д) отставание поврежденной стороны при дыхании.

31. Возникший после травмы гемартроз коленного сустава является:

а) показанием к операции

б) симптомом препателлярного бурсита

в) проявлением гемофилии

г) симптомом тяжелого внутрисуставного повреждения

д) осложнением любой травмы коленного сустава

32. Синовит коленного сустава чаще всего является следствием:

а) гемофилии

б) любого повреждения коленного сустава

в) сирингомиелитической артропатии

г) заболевания коленного сустава

д) застарелого повреждения коленного сустава

33. Динамическая блокада коленного сустава - это:

а) неустойчивость коленного сустава

б) постоянное ограничение движений в коленном суставе

в) кратковременное, резко возникающее, преходящее ограничение движений в суставе

г) боль в суставе при нагрузке по оси

д) тугоподвижность коленного сустава

34. Укажите морфологическую характеристику разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени:

а) полный разрыв связок с вывихом сустава

б) полный разрыв связки

в) разрыв половины связки и более, но неполный

г) разрыв отдельных пучков, но менее половины связки

д) разрыв отдельных волокон или единичных пучков связки

35. К клинической характеристике разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени подходит:

а) локальная припухлость, легкая болезненность

б) локальная припухлость, кровоподтек, болезненность

в) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность

г) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность, флюктуация, баллотирование надколенника

д) деформация сустава, пружинистая ригидность

36. Основным условием спасения жизни пострадавшего при тяжелой и крайне тяжелой степени СДС является:

а) проведение комплексной терапии раннего периода

б) ампутация конечности

в) ампутация конечности до развития анурии

г) проведение комплексной терапии промежуточного периода

д) проведение гемодиализа, плазмо и лимфосорбции, ГБО

37. Выделите основное патологическое проявление промежуточного периода синдрома длительного сдавления:а) острая почечная недостаточность;б) прогрессирующий травматический отек конечности;в) некроз кожи и мышц конечности;г) травматический неврит, контрактура суставов;д) острая печеночная недостаточность.

38. Какой из перечисленных признаков характеризует ранний (начальный) период синдрома длительного сдавления?а) прогрессирующий травматический отек и кровоизлияния в ткани конечности;б) острая почечная недостаточность;в) травматический неврит, контрактура суставов;г) образование участков некроза кожи, мышц;д) острая печеночная недостаточность.

39. Какой наиболее оптимальный объем помощи следует выполнять в МПП при синдроме длительного раздавливания?а) переливание крови, оксигенотерапия, иммобилизация, наркотические анальгетики, тугое бинтование;б) внутривенное введение 4% раствора соды, тугое бинтование конечности, наркотические анальгетики;в) футлярная новокаиновая блокада, иммобилизация, холод, оксигенотерапия, тугое бинтование;г) холод, паранефральная и футлярная блокады, иммобилизация, тугое бинтование конечности, наркотические анальгетики;д) переливание крови или кровезаменителей, введение раствора соды, наркотические анальгетики.

40. В объем квалифицированной помощи при оперативном лечении синдрома длительного раздавливания входит все перечисленное, кроме:а) фасциотомии;б) первичной хирургической обработки;в) ампутации;г) лампасных разрезов;д) некрэктомии.

41. Какое осложнение при переломе плеча на границе нижней и средней трети можно предположить, если "свисает" кисть и отсутствует активное разгибание пальцев?

а) разрыв двуглавой мышцы плеча

б) повреждение лучевого нерва

в) повреждение локтевого нерва

г) перелом лучевой кости в типичном месте

д) повреждение мышц предплечья

42. Достоверным патогномоничным признаком перелома дистального конца плечевой кости со смещением отломков является:

а) резкое ограничение функции сустава

б) усиление болей при нагрузке по оси

в) крепитация костных отломков

г) патологическая подвижность

д) нарушение равнобедренности треугольника Гюнтера

43. Опасность разгибательных надмыщелковых переломов плеча заключается в:

а) повреждении лучевого нерва

б) повреждении локтевого нерва

в) повреждении сосудисто-нервного пучка в зоне локтевого сгиба

г) возникновении контрактуры Фолькмана

д) всё перечисленное возможно

44. Как должен лечить надмыщелковые переломы плеча со смещением отломков по длине хирург общего профиля или малоопытный травматолог?

а) скелетным вытяжением

б) иммобилизацией гипсовой повязкой

в) одномоментной репозицией, наложением циркулярной гипсовой повязки

г) одномоментной репозицией, наложением задней гипсовой шины

д) открытой репозицией, остеосинтезом

45. Укажите симптом характерный только для перелома локтевого отростка:

а) боль при нагрузке по оси

б) локальная болезненность

в) усиление боли при пассивном сгибании фиксированного мышцами предплечья

г) невозможность активного сгибания предплечья

д) припухлость сустава

46. Какая из перечисленных манипуляций при проникающих ранениях брюшной полости должна быть выполнена обязательно?а) первичная хирургическая обработка раны;б) лапароцентез;в) рентгеноскопия брюшной полости;г) диагностическая лапаротомия;д) гастродуоденоскопия.

47. Порочным элементом оказания доврачебной помощи является:

а) вправление сальника в брюшную полость;

б) внутримышечное введение антибиотиков;

в) орошение повязки физиологическим раствором с антисептиками;

г) введение анальгетиков;

д) эвакуация в положении лежа.

48. Почему при проникающих ранениях живота раненых эвакуируют в 1-ю очередь?

а) чтобы предотвратить возникновение шока;

б) чтобы на операционный стол раненого положили до возникновения перитонита;

в) чтобы спасти жизнь раненого

г) чтобы скорее произвести окончательную остановку продолжающегося внутреннего кровотечения

д) правильно б, в

49. При закрытой травме органов брюшной полости наиболее достоверным методом диагностики является:а) диагностическая лапаротомия;б) рентгенологическое исследование;в) лапароцентез;г) клиническое наблюдение;д) лапароскопия.

50. Абсолютным симптомом проникающего ранения живота не является:

а) истечение мочи из раны

б) выпадение петель кишечника или сальника из раны

в) симптом раздражения брюшины

г) истечение кишечного содержимого из раны

д) истечение мочи из раны

51. Укажите расстройства характерные для повреждения срединного нерва на кисти:

а) отсутствие активного сгибания пальцев

б) расстройство чувствительности и трофики на кисти

в) отсутствие движений в кистевом суставе

г) отсутствие активного разгибания пальцев

д) отсутствие отведения большого пальца

52. Из перечисленных видов обезболивания для операций при открытых повреждениях кисти и пальцев нерационально использовать:

а) местную анестезию

б) общее обезболивание

в) новокаиновую блокаду плечевого сплетения

г) внутрикостную регионарную анестезию со жгутом

д) внутривенную регионарную анестезию

53. Принципы лечения вывихов фаланг пальцев кисти включают:

а) обезболивание, раннее одномоментное вправление и иммобилизация на 3 недели

б) обезболивание, вправление и ранние движения в суставе

в) постепенное вправление скелетным вытяжением

г) хирургическое лечение

д) лечение специальными дистракционными аппаратами

54. Повреждение чего не имеет отношения к повреждениям кисти?

а) фаланг

б) тыльной поверхности кисти

в) ладонной поверхности кисти

г) области основания большого пальца

д) мягких тканей над линией кистевого (лучезапястного) сустава

55. Повреждение сухожилий может возникнуть при различных травмах кисти, кроме:

а) сдавления кисти

б) колотой раны кисти

в) резаной раны кисти

г) рубленой раны кисти

д) тяжелой открытой травмы кисти

56. Для глубоких ожогов характерно все перечисленное, кроме:а) наличия темно-коричневого струпа;б) сине-багровой увлажненной кожи;в) напряженных пузырей с геморрагическим содержимым;г) гиперемии и отечности кожи;д) поражения мышц.

57. Какие клинические признаки положены в основу классификации степеней ожогового шока? Выберите правильную комбинацию признаков:а) тахикардия, уровень диуреза, частота дыхания;б) тахикардия, состояние сознания, частота дыхания;в) состояние сознания, уровень диуреза, частота дыхания;г) тахикардия, состояние сознания, уровень диуреза;

д) состояние сознания, уровень диуреза.

58. На каком этапе медицинской эвакуации раненый, находящийся в состоянии ожогового шока, должен быть окончательно выведен из него?а) МПП;б) ОМЕДБ;в) ГБФ;г) ротный район;д) поле боя.

59. Ожоговая болезнь это: 1) страдание органов и систем вследствие тяжелых ожогов 2) совокупность нарушения функции всех органов и систем вследствие обширных ожогов 3) комплекс клинич. синдромов. Выберите:

а) 1, 2

б) 1, 3

в) 2, 3

60. К ожогу II степени относится:

а) высушивание и ороговение кожи

б) эритема кожи

в) образование пузырей

г) неполный некроз кожи

д) гибель собственно кожи

61. Какой из источников кровоснабжения проксимального отломка может сохраняться при субкапитальных переломах шейки бедра?

а) артерии синовиальной оболочки (частично)

б) артерии синовиальной оболочки (полностью)

в) артерия круглой связки головки

г) внутрикостные восходящие артерии (полностью)

д) внутрикостные восходящие артерии (частично)

62. Какой прогноз сращения сопоставленных варусных интермедиарных переломов шейки бедра?

а) не срастаются

б) иногда срастаются

в) срастаются в редких случаях

г) часто срастаются

д) срастаются всегда

63. Что из перечисленного является основной причиной возникновения переломов шейки бедра у пожилых?

а) неустойчивость при ходьбе

б) возрастное замедление реакции человека и, отсюда, более частые падения

в) снижение силы мышц

г) возрастное изменение архитектоники и минерального состава костей

д) возрастное увеличение массы тела

64. Достоверными симптомами варусного перелома шейки бедра являются все перечисленные, кроме:

а) локальной болезненности в проекции шейки бедра спереди и сзади

б) невозможности активной внутренней ротации конечности

в) симптома "прилипшей пятки"

г) положительного симптома Гирголава

д) установки конечности в положении внутренней ротации

65. Какой метод лечения является предпочтительным при варусном переломе шейки бедра у лиц пожилого возраста?

а) гипсовая кокситная повязка

б) скелетное вытяжение

в) пребывание в постели с деротационной гипсовой повязкой

г) активное формирование ложного сустава

д) оперативное лечение

66. Показаниями к неотложному оперативному вмешательству при черепно-мозговой травме в ОМЕДБ являются все перечисленные, кроме:а) черепно-мозговой комы;б) нарастающего сдавления головного мозга;в) истечения мозгового детрита;г) продолжающегося кровотечения из раны черепа;д) осколка, торчащего из раны.

67. При ранении позвоночника и спинного мозга в МПП производят:а) пункцию мочевого пузыря;б) катетеризацию мочевого пузыря;в) первичную хирургическую обработку раны;г) спинномозговую пункцию;д) ничего не делают,

68. Выберите правильную комбинацию ответов характерную для осложненной травмы грудопоясничного отдела позвоночника:

а) расстройство дыхания, нарушение чувствительности и двигательные расстройства в нижних конечностях;

б) расстройство дыхания, тахикардия, падение АД;

в) нарушение чувствительности и двигательные расстройства в нижних конечностях, тахикардия, падение АД;

г) нарушение чувствительности и двигательные расстройства в нижних конечностях, нарушение функции тазовых органов;

д) тахикардия, падение АД, нарушение функции тазовых органов.

69. Непременное условие для диагностики проникающего ранения черепа:

а) открытый перелом свода черепа

б) повреждение твердой мозговой оболочки

в) открытый перелом черепа, ушиб головного мозга

г) открытый перелом черепа, сотрясение головного мозга

70. Абсолютным признаком перелома основания черепа является:

а) утрата сознания в момент травмы

б) разлитая головная боль

в) психомоторное возбуждение

г) ликворея из носа (слухового прохода)

д) кровоизлияние вокруг орбит (симптом "очков")

71. Принципиальным отличием разрыва продольной боковой связки III-IV степени от I-II является:

а) разрыв капсулы сустава и, как следствие, гемартроз

б) возникновение нестабильности в суставе

в) выбор метода лечения

г) резкое удлинение сроков лечения

д) всё перечисленное

72. Симптомом свежего повреждения боковой продольной связки любого блоковидного сустава является усиление локальной боли:

а) при смещении дистального сегмента в сторону противоположную от поврежденной связки

б) при смещении дистального сегмента в сторону поврежденной связки

в) при сгибании-разгибании

г) при нагрузке по оси конечности

д) при форсированной ротации

73. Элементом лечения растяжения связок не является:

а) наложение давящей повязки и ношение ее в течение 3-5-7 дней

б) холод в течение первых одних-двух суток

в) тепловые процедуры с 3 дня

г) некоторое ограничение функции

д) пункция сустава для удаления крови

74. Неустойчивость в коленном суставе является следствием:

а) несостоятельности (застарелый разрыв) связок коленного сустава

б) разрыва мениска

в) хондромаляции надколенника

г) перелома мыщелков

д) суставной "мыши"

75. Какой симптом является абсолютным при недостаточности внутренней боковой связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени кнутри

б) избыточная боковая подвижность голени кнаружи

в) локальная болезненность

г) резкое расширение наружного отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

д) резкое расширение внутреннего отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

76. К мероприятиям, позволяющим заживить рану в скрытом периоде лучевой болезни, относятся все, кроме:

а) своевременного проведения полного объёма специальной обработкиб) своевременной массивной общей и местной антибактериальной терапии

в) своевременной и радикальной ПХО ран

г) ампутаций на уровне неповреждённых тканей

д) наложения первичных, отсроченных первичных и ранних вторичных швов

77. Чему в первую очередь содействует заживление раны в скрытый период лучевой болезни?

а) укорочению сроков возврата в строй

б) скорейшему выздоровлению

в) предотвращению гнойного осложнения ран

г) предотвращение синдрома взаимного отягощения

д) ослаблению синдрома взаимного отягощения

78. Из перечисленных поражений выберите комбинированное:а) перелом бедра, голени и предплечья;б) черепно-мозговая травма и огнестрельное ранение живота;в) ожог туловища, лица, правого бедра;г) огнестрельное ранение грудной клетки и поражение радиацией в дозе 100 рентген;д) оскольчатый двойной перелом плечевой кости.

79. Основными поражающими факторами при ядерном взрыве являются все, кроме:

а) светового излучения

б) ударной волны

в) проникающей радиации

г) вида взрыва (воздушный, наземный, подземный)

д) являются все

80. Что из перечисленного является световым излучением при ядерном взрыве?

а) мощный поток энергии

б) мощный световой поток

в) мощный ультразвуковой поток

г) резкое повышение температуры воздуха

д) мощный инфразвуковой поток

81. Как лечить отрывные переломы бугорков плечевой кости с расхождением отломков?

а) гипсовой повязкой

б) скелетным вытяжением

в) иммобилизацией на шине ЦИТО

г) иммобилизацией клин-подушкой

д) оперативным методом

82. Какой симптом не является признаком диафизарного перелома верхней конечности?

а) патологическая подвижность

б) деформация сегмента

в) сглаженность контуров сустава

г) крепитация костных отломков

д) укорочение сегмента

83. Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости осуществляется шиной:

а) Дитерихса

б) Герасимова

в) Крамера

г) Еланского

д) гипсовой повязкой

84. Какое осложнение при переломе плеча на границе нижней и средней трети можно предположить, если "свисает" кисть и отсутствует активное разгибание пальцев?

а) разрыв двуглавой мышцы плеча

б) повреждение лучевого нерва

в) повреждение локтевого нерва

г) перелом лучевой кости в типичном месте

д) повреждение мышц предплечья

85. Достоверным патогномоничным признаком перелома дистального конца плечевой кости со смещением отломков является:

а) резкое ограничение функции сустава

б) усиление болей при нагрузке по оси

в) крепитация костных отломков

г) патологическая подвижность

д) нарушение равнобедренности треугольника Гюнтера

86. Признаком инфицированной крови является:

а) наличие мутной плёнки

б) желтоватый цвет плазмы

в) тусклый грязно-мутный цвет плазмы

г) розовое окрашивание плазмы

д) тонкий белесоватый слой в виде кольца

87. МПП. Поступил через 2 часа после касательного ранения плеча с повреждением сосудов и нервов, со жгутом. Сост. средней тяжести. Движения кисти и пальцев отсутствуют. Пульс - 104 уд./мин, удовлетв. наполнения. Ваша тактика:

а) проводниковая анестезия перед снятием жгута, давящая повязка, иммобилизация, эвакуация в ОМЕДБ;

б) местная анестезия перед снятием жгута, тампонада раны, иммобилизация, эвакуация в ОМЕДБ;

в) снять жгут, наложить повязку, иммобилизация, эвакуация и ОМЕДБ;

г) снять жгут и ввести наркотики, наложить повязку, эвакуация в ОМЕДБ;

д) футлярная анестезия перед снятием жгута, зажим на поврежденный сосуд, иммобилизации, эвакуация в ОМЕДБ.

88. В МПП доставлен раненый со слепым ранением с/3 левого бедра с жалобами на резкие боли. Имеется асимметрично расположенная припухлость на внутренней поверхности бедра. Общее состояние - удовлетв. Что делать в МПП?

а) первичная хирургическая обработка раны, наркотические анальгетики и шинирование;

б) наложение давящей повязки, шинирование, наркотические анальгетики;

в) наложение давящей повязки, жгут, шинирование, наркотические анальгетики;

г) наложение повязки, шинирование, провизорный жгут, наркотические анальгетики;

д) туалет раны, иммобилизация, наркотические анальгетики.

89. С чем связана тяжесть ранения магистральных сосудов?

а) с кровопотерей

б) с вторичной интоксикацией продуктами распада излившейся крови

в) с угрозой для жизнеспособности конечности

г) с тяжестью реконструктивной операции

д) с вероятностью поздних вторичных осложнений

90. Видами ишемии конечности, развивающейся при повреждении магистральных сосудов, являются все перечисленные, кроме:

а) частичной

б) компенсированной

в) некомпенсированной

г) необратимой

91. Укажите симптом характерный для повреждения разгибателя:

а) отсутствие отведения пальца

б) отсутствие приведения пальца

в) отсутствие активного разгибания пальца

г) отсутствие противопоставления пальца

д) сохранение щипковой функции

92. При лечении вывихов костей запястья не применяется:

а) скелетное вытяжение за ногтевые фаланги

б) одномоментное вправление

в) оперативное (открытое) вправление вывиха

г) вправление вывиха аппаратом вне очаговой фиксации

д) дистракция аппаратом вне очаговой фиксации с последующим открытым вправлением вывиха

93. Чаще всего из костей запястья ломается:

а) трехгранная кость

б) ладьевидная кость

в) полулунная кость

г) крючковидная кость

д) большая многоугольная кость

94. К перелому Беннета относится:

а) перелом основных и средних фаланг пальцев кисти

б) переломо-вывихи основных и средних фаланг пальцев

в) внутрисуставные переломы основных и средних фаланг пальцев

г) перелом луча с подвывихом в лучезапястном суставе

д) внутрисуставной перелом основания 1-й пястной кости с ее подвывихом

95. Какой симптом не имеет отношения к перелому II-V пястных костей?

а) отек тыла кисти, кровоподтек

б) нарушение хватательной функции кисти

в) исчезновение выпуклости головки пястной кости при сжатии кисти в кулак

г) резкая боль при осевой нагрузке

д) припухлость на тыльной поверхности середины запястья

96. Что является показанием к ампутации конечности при сепсисе?

а) аггравация состояния больного

б) неэффективность комплексной терапии

в) агрессивное течение местного гнойного процесса

г) отсутствие положительной динамики местного гнойного процесса

д) всё перечисленное

97. Какой из методов применения антибиотиков является наиболее эффективным в настоящее время?

а) местные аппликации

б) внутримышечное введение антибиотика резервав) внутривенное введение

г) внутриартериальная регионарная перфузия

д) внутрикостное введение

98. Что из перечисленного относится к местным факторам, способствующим возникновению анаэробной инфекции?

а) обширность повреждения тканей

б) размозжения тканей

в) локализация ранений

г) нарушения кровоснабжения раненой конечности

д) всё правильно

99. Исключительно важными условиями профилактики анаэробной инфекции являются:

а) своевременный розыск пострадавшего

б) раннее закрытие ран первичной защитной повязкой

в) своевременное и полноценное оказание первой помощи

г) бережный вынос раненого и щадящая эвакуация

д) всё перечисленные

100. Какой из перечисленных общих симптомов является самым ранним проявлением анаэробной инфекции?

а) появление лихорадки;б) желтушная окраска кожи и склер;в) «ножницы» между частотой пульса (тахикардия) и температурой;г) состояние тяжелой депрессии;д) частое поверхностное дыхание.

**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 5.**

1. Какой способ лечения является основным при переломе лучевой кости в типичном месте?

а) закрытая одномоментная репозиция

б) функциональный

в) оперативный

г) компрессионно-дистракционный по Илизарову

д) иммобилизация эластичным бинтом

2. Абдукционные переломы хирургической шейки чаще возникают при падении на руку находящуюся в:

а) среднем положении

б) положении отведения

в) положении приведения

г) процессе отведения

д) процессе приведения

3. К достоверным признакам внутрисуставных переломов проксимального конца плечевой кости не относятся:

а) кровоподтек

б) увеличение в объеме плечевого сустава

в) невозможность активных движений из-за резкого усиления болей

г) локальная болезненность при пальпации

д) резкая болезненность при нагрузке по оси плеча

4. Какой метод лечения предпочтителен при вколоченных переломах хирургической шейки плеча у всех больных и с незначительным угловым смещением у пожилых?

а) функциональный на косыночной повязке

б) функциональный на клин-подушке

в) иммобилизация гипсовой повязкой типа Дезо

г) иммобилизация задней гипсовой шиной

д) иммобилизация торакобрахиальной повязкой

5. В каком положении плеча осуществляется скелетное вытяжение на шине ЦИТО при аддукционном переломе?

а) максимально возможного приведения

б) приведения под углом 45 градусов

в) приведения под углом 60 градусов

г) максимально возможного отведения

д) отведения под углом 90 градусов

6. Сколько шин Крамера необходимо для иммобилизации при переломе голени?

а) одна

б) две

в) три

г) четыре

д) пять

7. Частной разновидностью гипсовых повязок является:

а) циркулярная

б) шина (передняя, задняя)

в) корсет

г) окончатая

д) мостовидная

8. Что из перечисленного не является осложнением, связанным с наложением гипсовой повязки?

а) сдавление магистральных сосудистых и нервных стволов

б) пролежни

в) нарушение венозного и лимфооттока

г) микробные воспаления кожи и глубже лежащих тканей

д) образование фликтен

9. Что облегчает диагностику повреждения магистральных сосудов при переломе конечности?

а) нарастание отёка конечности

б) набухание вен

в) похолодание конечности

г) исчезновение тактильной и болевой чувствительности

д) оценка состояния периферической сосудистой сети

10. Признаками нарушения венозного оттока из конечности являются все, кроме:

а) синюшно-багрового цвета дистального отдела конечности

б) отёчности дистального отдела конечности

в) набухания вен

г) исчезновения капиллярного пульса

д) некоторого увеличения объема дистального отдела конечности

11. Характерным симптомом перелома ладьевидной кости является:

а) нарастающая припухлость проксимальнее основания II пястной кости

б) резкая болезненность при надавливании в "анатомической табакерке"

в) ограничение объема активных и пассивных движений из-за болей в лучезапястном суставе, особенно в тыльно-лучевом направлении

г) невозможность полного сжатия пальцев

д) болезненность в области ладьевидной кости при опоре на стол ладонным возвышением I пальца

12. Что делать врачу общего профиля при подозрении на перелом ладьевидной кости?

а) ввести аналгетики

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) наложить гипсовую шину

г) направить больного в ЦРБ (травм пункт)

13. Укажите симптом характерный для повреждения глубокого сгибателя пальца:

а) пальцы не собираются в кулак

б) отсутствует противопоставление пальцев

в) отсутствует изолированное сгибание концевой фаланги

г) палец не сгибается в пястно-фаланговом суставе

д) пальцы не разводятся

14. Основным признаком повреждения сухожилия сгибателя пальца является:

а) невозможность активного разгибания концевой и средней фаланг

б) отсутствие пассивного сгибания пальца

в) наличие раны и отсутствие активного сгибания пальца

г) отсутствие пассивного разгибания

д) наличие раны при сохранении активных и пассивных движений

15. Укажите симптом характерный для повреждения разгибателя:

а) отсутствие отведения пальца

б) отсутствие приведения пальца

в) отсутствие активного разгибания пальца

г) отсутствие противопоставления пальца

д) сохранение щипковой функции

16. Характерным для начала сепсиса является:

а) высокие подъемы температуры с гектическими размахами

б) высокая температура утром и вечером

в) отсутствие четкой грани перехода от токсико-резорбтивной лихорадки к сепсису

г) начало высевания патогенной микрофлоры из крови

д) прогрессирующее снижение Hb, сдвиг формулы влево

17. Что всегда развивается при длительно существующей гнойно-резорбтивной лихорадке или сепсиса?

а) абсцедирующие пневмонии

б) раневое истощение

в) множественные гнойничковые поражения кожи

г) септицемия

д) септикопиемия

18. Главным условием успеха в лечении гнойных осложнений ран является:

а) антибиотикотерапия

б) полноценная хирургическая обработка раны

в) сульфаниламидотерапия

г) переливания крови, белковых препаратов и глюкозосодержащих растворов

д) физиотерапия

19. Что является показанием к ампутации конечности при сепсисе?

а) аггравация состояния больного

б) неэффективность комплексной терапии

в) агрессивное течение местного гнойного процесса

г) отсутствие положительной динамики местного гнойного процесса

д) всё перечисленное

20. Какой из методов применения антибиотиков является наиболее эффективным в настоящее время?

а) местные аппликации

б) внутримышечное введение антибиотика резервав) внутривенное введение

г) внутриартериальная регионарная перфузия

д) внутрикостное введение

21. Что из перечисленного не является элементом первой медицинской помощи на месте происшествия при переломе бедра?

а) дать 2-3 таблетки анальгина

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) обогреть, укутать, напоить горячим

г) ввести сердечные по показаниям

д) транспортировать лежа в ЦРБ

22. Какое повреждение шейки бедра характерно для детей?

а) coli lisis

б) эпифизеолиз

в) субкапитальные переломы

г) базальные переломы

д) интермедиарные переломы

23. Что из перечисленного отличает переломы бедра от переломов диафиза других трубчатых костей?

а) частота переломов

б) обширность повреждения тканей и больший объём кровопотери

в) особенность механизмов травмы

г) особенность ситуаций, при которых возникает перелом

24. Укажите вертельные (латеральные) переломы проксимального отдела бедренной кости:а) субкапитальный:б) базальный;в) трансцервикальный;г) подвертельный;д) межвертельный, чрезвертельный.

25. Лыжник, спускаясь с горы, упал при резком повороте. Почувствовал боль и хруст в правом бедре. Обнаружено отсутствие активных движений, деформация по типу «галифе», наружная ротация стопы. Ваш диагноз?а) перелом бедренной кости;б) вывих бедренной кости (подвздошный);в) вывих бедра передненижний (надлонный);г) переломо-вывих костей коленного сустава;д) перелом шейки бедра.

26. Абсолютным симптомом открытого пневмоторакса является:

а) характерный звук присасывания воздуха,

б) пузырение крови в ране в момент выдоха,

в) видимое через дефект тканей пустое пространство с колышущимся в глубине поджатым легким,

г) видимый глазом многооскольчатый перелом одного или нескольких ребер при касательном ранении,

д) всё правильно.

27. Что такое парадоксальное дыхание?

а) нарастающая дыхательная недостаточность на фоне кажущегося незначительным колотого или точечного огнестрельного ранения,

б) маятникообразные перемещения воздуха из неповрежденного лёгкого в поврежденное и наоборот при вдохе и выдохе,

в) перемещения средостения при вдохе и выдохе,

г) нагнетание воздуха в подкожную клетчатку шеи и прилегающего отдела туловища

28. Грамотной тактикой при открытом пневмотораксе является:

а) наложение асептической повязки,

б) перевод его в закрытый,

в) придание полусидячего положения для облегчения дыхания,

г) оказание полного для данного этапа объема помощи,

д) быстрая эвакуация в Омедб (див) после оказания минимальной помощи.

29. Грамотной тактикой при клапанном пневмотораксе является:

а) наложение окклюзионной повязки,

б) оказание для данного этапа полного объема помощи,

в) перевод его в закрытый,

г) перевод его в открытый,

д) быстрая эвакуация в Омедб (див) после оказания минимальной помощи.

30. Что следует сделать в МПП при открытом пневмотораксе?

а) дренировать плевральную полость по Бюлау,

б) трахеотомию,

в) торакотомию,

г) наложить окклюзионную повязку,

д) бронхоскопию.

31. Какой симптом является абсолютным при недостаточности передней крестообразной связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени

б) невозможность удержать голень на весу в горизонтальном положении

в) симптом "переднего выдвижного ящика"

г) симптом "заднего выдвижного ящика"

д) невозможность полного сгибания

32. Назовите основной признак гемартроза коленного сустава:а) увеличение объема сустава;б) кровоизлияние в мягкие ткани;в) ограничение движений в суставе;г) баллотирование надколенника;д) симптом «выдвижного ящика».

33. Выделите определяющий клинический признак вывиха в суставе:а) расслабление мышц, окружающих сустав;б) напряжение мышц, окружающих сустав;в) пружинящее сопротивление при попытке пассивного движения;г) деформация сустава;д) удлинение или укорочение вывихнутого сегмента.

34. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при прямом механизме травмы?

а) разрыв крестообразной связки

б) перелом межмыщелкового возвышения

в) перелом надколенника

г) перелом мыщелка большеберцовой кости

д) разрыв заднего рога мениска

35. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при непрямом механизме травмы?

а) хондромаляция надколенника

б) разрыв внутренней боковой связки

в) перелом надколенника

г) ушиб жирового тела Гоффа

д) под хрящевой перелом надколенника

36. Длительность сдавления при средней тяжести СДС составляет:

а) 8 и более часов

б) до 6 часов

в) до 2 часов

г) не превышает 4 часов

д) 7-8 часов

37. Длительность сдавления одной конечности при тяжелой степени СДС составляет:

а) 8 и более часов

б) до 2 часов

в) не превышает 4 часов

г) до 6 часов

д) 7-8 часов

38. Длительность сдавления одной конечности при крайне тяжелой степени СДС составляет:

а) до 2 часов

б) не превышает 4 часов

в) до 6 часов

г) 8 и более часов

д) 7-8 часов

39. Чем характеризуется ранний период СДС?

а) острой почечной недостаточностью

б) шоком

в) местными проявлениями

г) высокой смертностью

д) всем перечисленным

40. Основным отличием шока при СДС от травматического является:

а) токсемия

б) интенсивность болей

в) олигоурия, анурия

г) сгущение крови

д) низкое АД

41. Отметьте границы гипсовой повязки при диафизарном переломе костей предплечья:а) от уровня лопатки до пальцев кисти;б) от верхней трети плеча до пальцев кисти;в) от верхней трети плеча до конца пальцев кисти;г) от нижней трети плеча до запястья;д) от локтевого сгиба до пальцев кисти.

42. Пожилая женщина упала на плечо, почувствовала резкую боль в области плечевого сустава. Сама поддерживает плотно прижатую к туловищу, руку. Активные движения в плечевом суставе ограничены болезненны. Ваш диагноз?а) ушиб плечевого сустава;б) вывих плеча;в) перелом хирургической шейки плеча;г) отрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча;д) перелом ключицы.

43. Назовите основную причину образования привычного вывиха плеча:а) недостаточная длительность или отсутствие иммобилизации после вправления вывиха;б) вправление вывиха без обезболивания;в) вправление вывиха по способу Джанелидзе;г) раннее начало ЛФК;д) позднее начало ЛФК.

44. Боль при активных движениях кисти, отечность и резкая болезненность в нижней трети предплечья, костная крепитация, деформация предплечья, болезненность в области шиловидного отростка локтевой кости. Наиболее вероятен:а) разрыв связок лучезапястного сустава;б) перелом нижней трети кости предплечья;в) перелом ладьевидной кости;г) перелом лучевой кости в типичном месте;д) разрыв мышц предплечья.

45. После падения возникла боль, припухлость на границе нижней и средней трети плеча, подвижность и костный хруст. Кисть «свисает», активное разгибание пальцев и кисти отсутствует. Какое осложнение перелома можно предположить?а) разрыв двуглавой мышцы плеча;б) повреждение лучевого нерва;в) повреждение локтевого нерва;г) перелом лучевой кости личном месте;д) повреждение мышц предплечья.

46. При огнестрельных переломах костей таза реже всего встречаются:

а) продолжающиеся артериальные и венозные кровотечения

б) гнойные затеки в мягкие ткани

в) несрастаюшиеся переломы

г) остеомиелитические процессы

д) анаэробные формы инфекции

47. Из перечисленных симптомов, указывающих на повреждение тазовых органов, является второстепенным:

а) симптом дефицита при заполнении жидкостью мочевого пузыря и ее удалении

б) кровь у периферического отверстия мочеиспускательного канала

в) наличие крови в моче

г) наличие добавочной тени при контрастном исследовании мочевого пузыря и уретры

д) задержка самостоятельного мочеиспускания

48. Манипуляция, которая обязательно должна быть выполнена при проникающих ранениях брюшной полости:

а) первичная хирургическая обработка раны

б) лапароцентез

в) рентгеноскопия брюшной полости

г) диагностическая лапаротомия;

49. При первичной хирургической обработке огнестрельных ранений таза не следует:

а) рассекать и иссекать поврежденные ткани

б) производить остеосинтез сломанных костей таза

в) восстанавливать целостность поврежденного органа (мочевого пузыря, прямой кишки, матки, влагалища)

г) останавливать кровотечение, удалять сгустки крови и инородные тела

д) тщательно дренировать раны

50. Кого эвакуируют в тыловые госпитали после оказания специализированной хирургической помощи?

а) только не пригодных к дальнейшей службе

б) только раненых со сроком лечения более 30-60 дней

в) только раненых со сроком лечения более 60-90 дней

г) раненых со сроком лечения более 30-60 дней и непригодных к дальнейшей службе

д) раненых со сроком лечения более 60-90 дней и непригодных к дальнейшей службе

51. При лечении вывихов костей запястья не применяется:

а) скелетное вытяжение за ногтевые фаланги

б) одномоментное вправление

в) оперативное (открытое) вправление вывиха

г) вправление вывиха аппаратом вне очаговой фиксации

д) дистракция аппаратом вне очаговой фиксации с последующим открытым вправлением вывиха

52. Чаще всего из костей запястья ломается:

а) трехгранная кость

б) ладьевидная кость

в) полулунная кость

г) крючковидная кость

д) большая многоугольная кость

53. К перелому Беннета относится:

а) перелом основных и средних фаланг пальцев кисти

б) переломо-вывихи основных и средних фаланг пальцев

в) внутрисуставные переломы основных и средних фаланг пальцев

г) перелом луча с подвывихом в лучезапястном суставе

д) внутрисуставной перелом основания 1-й пястной кости с ее подвывихом

54. Какой симптом не имеет отношения к перелому II-V пястных костей?

а) отек тыла кисти, кровоподтек

б) нарушение хватательной функции кисти

в) исчезновение выпуклости головки пястной кости при сжатии кисти в кулак

г) резкая боль при осевой нагрузке

д) припухлость на тыльной поверхности середины запястья

55. Признаками переломов фаланг пальцев кисти являются все, кроме:

а) локальной болезненности

б) подвижности костных отломков

в) крепитации костных отломков

г) выстояния концов костных отломков

д) кровоизлияния в мягкие ткани

56. Первичный туалет ожоговой раны производят при оказании:

а) первой медицинской помощи

б) доврачебной помощи

в) первой врачебной помощи

г) квалифицированной помощи

д) специализированной помощи

57. Какова минимальная степень ожога, которая может потребовать пересадки кожи?

а) I

б) II

в) IIIА

г) IIIБ

д) IY

58. Грамотной помощью при поражении электротоком является:

а) исключение воздействия электротока, обеспечение обильного питья

б) определение глубины поражения, наложение асептических повязок

в) исключение действия электротока, проведение реанимационных мероприятий по показаниям, наложение асептических повязок

г) проведение искусственного дыхания и закрытого массажа сердца по показаниям, обеспечение обильного питья

59. От чего зависит степень ожога от светового излучения?

а) Длительности и интенсивности светового излучения

б) Температуры окружающей среды (зима-лето)

в) Интенсивности светового излучения

г) Толщины одежды

60. От чего зависит поражающее действие огнесмесей?

а) вида смеси

б) способа применения

в) условий, при которых они применены

г) степени защищенности войск

д) всего перечисленного

61. Под каким видом обезболивания следует вправлять вывих бедра?а) местная анестезия;б) проводниковая анестезия;в) наркоз;г) внутрикостная анестезия;д) без обезболивания.

62. Чего стремимся достичь у пожилого больного с варусным переломом шейки бедра методом ранней мобилизации?

а) снижения болевых ощущений

б) сращения перелома

в) формирования ложного сустава

г) увеличения опороспособности за счёт формирования более мощных рубцов

д) увеличения опороспособности за счёт перераспределения нагрузки

63. Какой метод лечения является предпочтительным при варусном базальном переломе шейки бедра у лиц не пожилого возраста?

а) гипсовая кокситная повязка

б) скелетное вытяжение

в) пребывание в постели с деротационной гипсовой повязкой

г) активное формирование ложного сустава

д) оперативное лечение

64. К переломам проксимального конца бедренной кости не относятся переломы:

а) головки

б) чрезвертлужные

в) шейки

г) вертельной области

д) межвертельные

65. При варусном переломе шейки бедра шеечно-диафизарный угол:

а) не изменяется

б) увеличивается

в) увеличивается резко

г) уменьшается

д) уменьшается резко

66. Спасение жизни раненого на поле боя невозможно при:

а) обтурации дыхательных путей инородным телом

б) угнетении дыхательного центра (рефлекторная остановка дыхания)

в) обтурации верхних дыхательных путей рвотными массами, слизью, землей

г) повреждении дыхательного центра

67. В алгоритм первой медицинской помощи при проникающем ранении головы не входит:

а) ввести промедол из шприц-тюбика

б) наложить асептическую повязку

в) дать таблетированные антибиотики

г) восстановить проходимость дыхательных путей

д) форсированно повернуть голову на бок или уложить раненого на живот

68. Для осложненной травмы грудопоясничного отдела позвоночника характерно всё перечисленное, кроме:

а) двигательных расстройств в нижних конечностях

б) расстройства дыхания и сердечной деятельности

в) нарушения чувствительности

г) трофических расстройств в нижних конечностях

д) нарушения функции тазовых органов

69. О чем свидетельствует углубление двигательных и чувствительных нарушений при травме позвоночника, возникающее после периода относительного благополучия – светлого

промежутка?

а) сотрясении спинного мозга

б) ушибе

в) сдавлении

г) кровоизлиянии в вещество мозга

д) отёке

70. Ефрейтор 41 года доставлен в нейрохирургический госпиталь. Д-з компрессионный перелом II поясничного позвонка со сдавленней спинного мозга. Нижняя параплегия. Какое из мероприятий следует осуществить?

а) вправление позвонка по Белеру;б) скелетное вытяжение за нижние конечности;в) вытяжение на наклонной плоскости за подмышечные лямки;г) дискэктомия и передний спондилодез;д) ляминэктомия.

71. Возникший после травмы гемартроз коленного сустава является:

а) показанием к операции

б) симптомом препателлярного бурсита

в) проявлением гемофилии

г) симптомом тяжелого внутрисуставного повреждения

д) осложнением любой травмы коленного сустава

72. Синовит коленного сустава чаще всего является следствием:

а) гемофилии

б) любого повреждения коленного сустава

в) сирингомиелитической артропатии

г) заболевания коленного сустава

д) застарелого повреждения коленного сустава

73. Динамическая блокада коленного сустава - это:

а) неустойчивость коленного сустава

б) постоянное ограничение движений в коленном суставе

в) кратковременное, резко возникающее, преходящее ограничение движений в суставе

г) боль в суставе при нагрузке по оси

д) тугоподвижность коленного сустава

74. Укажите морфологическую характеристику разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени:

а) полный разрыв связок с вывихом сустава

б) полный разрыв связки

в) разрыв половины связки и более, но неполный

г) разрыв отдельных пучков, но менее половины связки

д) разрыв отдельных волокон или единичных пучков связки

75. К клинической характеристике разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени подходит:

а) локальная припухлость, легкая болезненность

б) локальная припухлость, кровоподтек, болезненность

в) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность

г) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность, флюктуация, баллотирование надколенника

д) деформация сустава, пружинистая ригидность

76. Что из перечисленного не является периодом острой лучевой болезни?

а) первичная реакция

б) скрытый

в) разгар

г) затихания

д) восстановления

77. Укажите дозу внешнего облучения при острой лучевой болезни тяжёлой степени:

а) 250-400 R

б) 400-700 R

в) 700-900 R

г) 900-100 R

д) более 100 R

78. Чем характеризуется крайне тяжелая степень острой лучевой болезни?

а) выраженной первичной реакцией

б) длительностью скрытого периода до 3 суток

в) лейкопенией менее 1000 в 1 мм/куб.

г) тромбоцитопенией менее 30000 в 1 мм/куб.

д) всем выше перечисленным

79. Какой синдром возникает в периоде разгара лучевой болезни?

а) геморрагический

б) гипертензионный

в) диспепсический

г) болевой

д) синдром отмены

80. Чем характеризуется геморрагический синдром периода разгара лучевой болезни?

а) замедлением свёртывания крови

б) повышением свёртываемости крови

в) склонностью к тромбообразованию

г) множеством поверхностных кровоизлияний

д) кровоизлияниями в различные ткани и органы

81. К достоверным признакам внутрисуставных переломов проксимального конца плечевой кости не относятся:

а) кровоподтек

б) увеличение в объеме плечевого сустава

в) невозможность активных движений из-за резкого усиления болей

г) локальная болезненность при пальпации

д) резкая болезненность при нагрузке по оси плеча

82. Какой метод лечения предпочтителен при вколоченных переломах хирургической шейки плеча у всех больных и с незначительным угловым смещением у пожилых?

а) функциональный на косыночной повязке

б) функциональный на клин-подушке

в) иммобилизация гипсовой повязкой типа Дезо

г) иммобилизация задней гипсовой шиной

д) иммобилизация торакобрахиальной повязкой

83. В каком положении плеча осуществляется скелетное вытяжение на шине ЦИТО при аддукционном переломе?

а) максимально возможного приведения

б) приведения под углом 45 градусов

в) приведения под углом 60 градусов

г) максимально возможного отведения

д) отведения под углом 90 градусов

84. Отметьте границы гипсовой повязки при диафизарном переломе костей предплечья:а) от уровня лопатки до пальцев кисти;б) от верхней трети плеча до пальцев кисти;в) от верхней трети плеча до конца пальцев кисти;г) от нижней трети плеча до запястья;д) от локтевого сгиба до пальцев кисти.

85. Пожилая женщина упала на плечо, почувствовала резкую боль в области плечевого сустава. Сама поддерживает плотно прижатую к туловищу, руку. Активные движения в плечевом суставе ограничены болезненны. Ваш диагноз?а) ушиб плечевого сустава;б) вывих плеча;в) перелом хирургической шейки плеча;г) отрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча;д) перелом ключицы.

86. Что делать в МПП при угрозе развития турникетного шока?

а) применить давящую повязку

б) осуществить пальцевое прижатие сосуда на протяжении

в) провести комплексное противошоковое лечение

г) произвести тугую тампонаду раны

д) сделать циркулярную анестезию и переложить жгут на обезболенные ткани

87. Перед выполнением тугой тампонады раны в перевязочной МПП необходимо:

а) заполнить первичную медицинскую карточку

б) сделать новокаиновую блокаду

в) получить согласие раненого

г) ввести наркотические аналгетики и антибиотики

д) снять жгут

88. К окончательной остановке артериального кровотечения относятся: 1) перевязка сосудов; 2) наложение зажимов на сосуд; 3) сосудистый шов; 4) тугая тампонада раны; 5) давящая повязка на рану.а) 1, 2, 4.

б) 2, 4, 5.

в) 3, 4, 5.

г) 1, 3.

д) 2, 3.

89. Средство временной остановки кровотечения, которым Вы воспользуетесь при кровотечении из раны в ягодичной области:

а) пальцевое прижатие

б) давящая повязкав) наложение кровоостанавливающего зажима

г) тампонада раны

д) форсированное сгибание бедра в тазобедренном суставе

90. О чем свидетельствует прекращение дальнейшего подъема АД на уровне 80-85 мм рт. ст., несмотря на продолжающуюся первоначально эффективную комплексную терапию шока?

а) о декомпенсации деятельности органов и систем

б) о переходе фазы торпидного шока в коллапс

в) о недостаточной эффективности терапии

г) о недостаточности лечебных мероприятий

д) о продолжающемся внутреннем кровотечении

91. Из перечисленных видов обезболивания для операций при открытых повреждениях кисти и пальцев нерационально использовать:

а) местную анестезию

б) общее обезболивание

в) новокаиновую блокаду плечевого сплетения

г) внутрикостную регионарную анестезию со жгутом

д) внутривенную регионарную анестезию

92. Принципы лечения вывихов фаланг пальцев кисти включают:

а) обезболивание, раннее одномоментное вправление и иммобилизация на 3 недели

б) обезболивание, вправление и ранние движения в суставе

в) постепенное вправление скелетным вытяжением

г) хирургическое лечение

д) лечение специальными дистракционными аппаратами

93. Повреждение чего не имеет отношения к повреждениям кисти?

а) фаланг

б) тыльной поверхности кисти

в) ладонной поверхности кисти

г) области основания большого пальца

д) мягких тканей над линией кистевого (лучезапястного) сустава

94. Повреждение сухожилий может возникнуть при различных травмах кисти, кроме:

а) сдавления кисти

б) колотой раны кисти

в) резаной раны кисти

г) рубленой раны кисти

д) тяжелой открытой травмы кисти

95. Диагностика повреждения сухожилий основывается на всем перечисленном, кроме:

а) анамнеза

б) осмотра

в) определения активных движений фаланг

г) определения пассивных движений фаланг

д) ощупывания кисти

96. Что служит надежным препятствием развития инфекции наряду с полноценной первичной хирургической обработкой раны?

а) применение антибиотиков широкого спектра действия

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное наложение асептической повязки

г) применение антисептиков

д) бережная и своевременная эвакуация

97. Что является причиной формирования гнойных затеков? 1) затруднение оттока отделяемого из раны 2) длительная задержка отделяемого в ране 3) обтурация свищевого хода 4) все правильно. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

98. Что такое флегмона?

а) ограниченная полость по ходу раневого канала или рядом с ним, отделение гноя из которой невозможно или затруднено

б) воспаление тканей без четких контуров в результате диффузного гнойно-инфильтративного распространения

в) пассивное распространение гноя за пределы раневого канала по ходу прослоек рыхлой клетчатки, сообщающееся с гнойной раной

г) узкий канал, через который очаг нагноения сообщается с внешней средой или полыми органами

д) воспалительный процесс, локализующийся преимущественно в области раны, вызывая при этом более или менее выраженную реакцию всего организма

99. От чего зависит степень реакции организма на гнойный процесс в ране? 1) состава микробных ассоциаций 2) характера ранения и особенностей раны 3) качества хирургической обработки 4) всего перечисленного. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

100. Чем определяется токсико-резорбтивная лихорадка?

а) всасыванием из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

б) наличием гнойного очага

в) высотой реакции организма на резорбцию из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

г) всё правильно

**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 6.**

1. Сколько времени лечить больного с переломом хирургической шейки плеча скелетным вытяжением?

а) 3-4 недели

б) 4-6 недель

в) 5-7 недель

г) 6-8 недель

д) 7-9 недель

2. Как лечить больного с переломом хирургической шейки плеча после снятия скелетного вытяжения?

а) косыночной повязкой 2-3 недели

б) задней гипсовой шиной 4-5 недель

в) клин-подушкой 4-5 недель

г) повязкой типа Вельпо в гипсовом исполнении 3-4 недели

д) торакобрахиальной гипсовой повязкой 4-5 недель

3. Абсолютным показанием к операции при переломах хирургической шейки плеча являются:

а) переломы со смещением отломков по длине

б) несопоставленные переломы

в) несрастающиеся переломы

г) слабоконсолидированные переломы

д) застарелые переломы с неудовлетворительным стоянием отломков

4. Достоверным признаком перелома большого бугорка плечевой кости является:

а) локальный кровоподтек

б) невозможность активной наружной ротации

в) невозможность активной внутренней ротации

г) деформация сустава

д) патологическая подвижность

5. Достоверным признаком перелома малого бугорка плечевой кости является:

а) деформация плечевого сустава

б) патологическая подвижность

в) резкая локальная болезненность

г) отсутствие активной внутренней ротации

д) нарушение или отсутствие активной наружной ротации

6. Что из перечисленного не является признаком нарушения артериального притока крови?

а) побледнение и цианоз конечности

б) набухание вен

в) похолодание дистального отдела конечности

г) ослабление (исчезновение) пульса на периферических артериях

д) нарушение чувствительности и активности движений пальцами

7. Рядовой с наложенным жгутом доставлен в МПП через 2 часа после осколочного ранения левого плеча с повреждением сосудов и нервов. Пульс 104. Ваша тактика?

а) проводниковая анестезия перед снятием жгута, давящая повязка, иммобилизация, эвакуация в Омедб (див)

б) местная анестезия перед снятием жгута, тампонада раны, иммобилизация, эвакуация в Омедб (див)

в) снять жгут, наложить повязку, иммобилизировать, эвакуировать в Омедб (див)

г) снять жгут, ввести наркотики, наложить повязку, эвакуация в Омедб (див)

д) футлярная анестезия перед снятием жгута, зажим на поврежденный сосуд или тугая тампонада, переливание кровезаменителя, иммобилизация, эвакуация в Омедб (див)

8. Слепое пулевое ранение левого бедра. Жалобы на резкие боли. Имеется асимметрично расположенная припухлость на внутренней поверхности бедра. Что делать в МПП?

а) первичную хирургическую обработку, ввести наркотические аналгетики и шинировать

б) наложить давящую повязку, шинировать, ввести наркотические аналгетики

в) наложить давящую повязку, жгут, шинировать, ввести наркотические аналгетики

г) наложить повязку и провизорный жгут, шинировать, ввести наркотические аналгетики

д) туалет раны, иммобилизацию, наркотические аналгетики

9. У больного огнестрельный перелом, осложненный шоком. Проведение противошоковых мероприятий следует начать с:

а) переливания крови

б) первичной хирургической обработки раны

в) новокаиновой блокады

г) переливания глюкозо-новокаиновой смеси или реополиглюкина

д) витаминотерапии

10. У больного с анаэробной инфекцией состояние крайне тяжелое. Конечность резко отечна, нарастает интоксикация. Что делать?

а) провести дезинтоксикационную терапию

б) провести гипербарическую оксигенацию

в) сделать лампасные разрезы

г) сделать лампасные разрезы с иссечением мертвых тканей

д) произвести экзартикуляцию конечности

11. Укажите типичное смещение отломков при переломе фаланг пальцев кисти:

а) смещение под углом, открытым в тыльную сторону

б) смещение по длине

в) смещение по ширине диафиза

г) смещение под углом, открытым в ладонную сторону

д) ротационное смещение

12. В чем заключается причина типичного смещения фрагментов при переломе фаланг пальцев кисти?

а) непосредственном механизме травмы

б) воздействии глубокого и поверхностного сгибателей, а также червеобразных и межкостных мышц

в) неправильной иммобилизации

г) отсутствии иммобилизации

д) воздействии общего разгибателя пальцев

13. При повреждении лучевого нерва отмечается:

а) "свисающая кисть"

б) "когтистая лапа"

в) "обезьянья лапа"

г) сгибательная контрактура I, II и III и разгибательная - IV и V пальцев

д) контрактура Фолькмана

14. Укажите расстройства характерные для повреждения срединного нерва на кисти:

а) отсутствие активного сгибания пальцев

б) расстройство чувствительности и трофики на кисти

в) отсутствие движений в кистевом суставе

г) отсутствие активного разгибания пальцев

д) отсутствие отведения большого пальца

15. Из перечисленных видов обезболивания для операций при открытых повреждениях кисти и пальцев нерационально использовать:

а) местную анестезию

б) общее обезболивание

в) новокаиновую блокаду плечевого сплетения

г) внутрикостную регионарную анестезию со жгутом

д) внутривенную регионарную анестезию

16. Какова роль антибиотиков при лечении огнестрельных ран?

а) стерилизуют рану;б) временно подавляют развитие инфекционных осложнений раны;в) никакой роли не играют, т. к. микробная флора не чувствительна к ним;г) применение их вредно из-за аллергических реакций;д) ухудшают течение раневого процесса.

17. При первичном микробном загрязнении бактерии в рану попадают:

а) в момент ранения

б) в первые минуты после ранения

в) до наложения асептической повязки

г) в течение всего времени нахождения раненого на поле боя

д) в период до первичной хирургической обработки раны

18. Какое значение имеет вторичное бактериальное загрязнение ран?

а) сокращается срок до начала гнойного осложнения

б) резко возрастает вероятность гнойного осложнения раневого процесса

в) агравируется тяжесть инфекционного осложнения

г) возникает необходимость проведения дополнительных профилактических и лечебных мероприятий

д) удлиняются сроки лечения

19. Основным элементом предупреждения вторичного бактериального загрязнения ран является:

а) применение антибиотиков в ранние сроки

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное и тщательное наложение медицинской повязки

г) выполнение ПХО в ранние сроки

д) своевременная транспортировка раненого в Омедб (див)

20. Что препятствует переходу микробного загрязнения в инфекцию ран?

а) своевременное наложение повязки

б) раннее и систематическое применение антибиотиков

в) раннее применение антисептиков

г) бережная и своевременная эвакуация

д) всё перечисленное

21. Переломы шейки бедра являются:

а) внутрисуставными, медиальными

б) латеральными

в) внесуставными

г) медиальными

д) внесуставными латеральными

22. Субкапитальный перелом - это перелом:

а) головки бедренной кости

б) основания головки

в) отдела шейки под головкой

г) среднего отдела шейки

д) основания шейки

23. К чему приводит длительное обездвиживание пожилого человека в постели?

а) развитию вялости, апатичности, безразличия к окружающему и к самому себе

б) развитию общей гипотонии, снижению артериального давления с последующей гипоксией тканей и, в частности, головного мозга

в) быстрому образованию и прогрессированию пролежней

г) развитию застойных пневмоний

д) всё правильно

24. Вальгусные переломы шейки бедра всегда являются первично:

а) вколоченными

б) не вколоченными

в) оскольчатыми

г) косыми

д) поперечными

25. В чём заключается основная задача лечения вколоченных переломов?

а) предотвращении вторичного смещения

б) создании условий для сращения

в) улучшении кровоснабжения проксимального отломка

г) предотвращении возникновения пролежней

д) создании условий для раннего восстановления функции суставов

26. Показанием к торакотомии не является:

а) проникающее ранение груди,

б) продолжающееся внутриплевральное кровотечение,

в) неустранимый консервативными мерами пневмоторакс

г) повреждение органов средостения,

д) большие раны грудной стенки, требующие хирургического закрытия.

27. Травматическая асфиксия возникает при:

а) сдавлениях грудной клетки на высоте выдоха,

б) сдавлениях грудной клетки на высоте вдоха,

в) множественных переломах ребер с разрывом легкого,

г) двусторонних множественных переломах ребер с разрывом легкого и повреждением органов средостения,

д) двусторонних множественных окончатых переломах ребер.

28. Абсолютным симптомом травматической асфиксии является:

а) кашель с выделением пенистой крови,б) выраженная одышка,

в) резкий цианоз кожи шеи и головы,

г) частый, слабый пульс,

д) отставание поврежденной стороны при дыхании.

29. Нарастание подкожной эмфиземы при закрытой травме грудной клетки свидетельствует о:

а) наличии напряженного пневмоторакса,

б) наличии открытого пневмоторакса,

в) проникающем характере ранения,

г) непроникающем характере ранения,

д) закрытой травме грудной клетки с переломом ребра.

30. Рядовой засыпан и придавлен землей. В МПП обнаружен цианоз лица, шеи, грудной клетки, петехиальные высыпания. Тахикардия, тахипноэ. Ваш диагноз?

а) множественный перелом ребер,

б) тампонада сердца,

в) эмфизема средостения,

г) травматическая асфиксия,

д) гемоторакс, кровопотеря.

31. Принципиальным отличием разрыва продольной боковой связки III-IV степени от I-II является:

а) разрыв капсулы сустава и, как следствие, гемартроз

б) возникновение нестабильности в суставе

в) выбор метода лечения

г) резкое удлинение сроков лечения

д) всё перечисленное

32. Симптомом свежего повреждения боковой продольной связки любого блоковидного сустава является усиление локальной боли:

а) при смещении дистального сегмента в сторону противоположную от поврежденной связки

б) при смещении дистального сегмента в сторону поврежденной связки

в) при сгибании-разгибании

г) при нагрузке по оси конечности

д) при форсированной ротации

33. Элементом лечения растяжения связок не является:

а) наложение давящей повязки и ношение ее в течение 3-5-7 дней

б) холод в течение первых одних-двух суток

в) тепловые процедуры с 3 дня

г) некоторое ограничение функции

д) пункция сустава для удаления крови

34. Неустойчивость в коленном суставе является следствием:

а) несостоятельности (застарелый разрыв) связок коленного сустава

б) разрыва мениска

в) хондромаляции надколенника

г) перелома мыщелков

д) суставной "мыши"

35. Какой симптом является абсолютным при недостаточности внутренней боковой связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени кнутри

б) избыточная боковая подвижность голени кнаружи

в) локальная болезненность

г) резкое расширение наружного отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

д) резкое расширение внутреннего отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

36. Чем вызвана токсемия при СДС?

а) гиперкалиемией

б) гистамином, производными аденозинтрифосфата

в) продуктами аутолитического распада белков

г) адениловой кислотой, креатином, фосфором, альдолазой

д) всем перечисленным

37. Чем характеризуется промежуточный период СДС?

а) острой почечной недостаточностью

б) травматическим шоком

в) местными проявлениями

г) высокой смертностью

д) неэффективностью консервативных мероприятий

38. Чем определяется развитие ОПН в промежуточный период СДС?

а) рефлекторным спазмом почечных артериол

б) появлением избыточного АДГ в крови

в) закупоркой почечных канальцев глыбками миоглобина

г) нарушением клубочковой фильтрации вследствие падения артериального давления

д) расстройством функции канальцевого аппарата, связанным с токсическим влиянием продуктов распада

39. Чем вызвано возникновение болевого синдрома при СДС

а) массивным повреждением мышечной ткани

б) раздражением болевых рецепторов токсическими продуктами метаболизма

в) исчезновением парабиоза нервных стволов после освобождения от завала

г) всё правильно

40. Как лучше всего избежать "токсический удар" при длительности сдавления более 6-8 часов?

а) не снимать жгут с конечности вплоть до ампутации

б) произвести тугое бинтование конечности

в) охлаждать конечность

г) произвести регионарную детоксикацию, подключить донорскую печень

д) выполнить лимфосорбцию и направленный транспорт лекарств в травмированные ткани с помощью липосом

41. Как лечить отрывные переломы бугорков плечевой кости с расхождением отломков?

а) гипсовой повязкой

б) скелетным вытяжением

в) иммобилизацией на шине ЦИТО

г) иммобилизацией клин-подушкой

д) оперативным методом

42. Какой симптом не является признаком диафизарного перелома верхней конечности?

а) патологическая подвижность

б) деформация сегмента

в) сглаженность контуров сустава

г) крепитация костных отломков

д) укорочение сегмента

43. Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости осуществляется шиной:

а) Дитерихса

б) Герасимова

в) Крамера

г) Еланского

д) гипсовой повязкой

44. Какое осложнение при переломе плеча на границе нижней и средней трети можно предположить, если "свисает" кисть и отсутствует активное разгибание пальцев?

а) разрыв двуглавой мышцы плеча

б) повреждение лучевого нерва

в) повреждение локтевого нерва

г) перелом лучевой кости в типичном месте

д) повреждение мышц предплечья

45. Достоверным патогномоничным признаком перелома дистального конца плечевой кости со смещением отломков является:

а) резкое ограничение функции сустава

б) усиление болей при нагрузке по оси

в) крепитация костных отломков

г) патологическая подвижность

д) нарушение равнобедренности треугольника Гюнтера

46. Почему при проникающих ранениях живота раненых эвакуируют в 1-ю очередь?

а) чтобы предотвратить возникновение шока;

б) чтобы на операционный стол раненого положили до возникновения перитонита;

в) чтобы спасти жизнь раненого

г) чтобы скорее произвести окончательную остановку продолжающегося внутреннего кровотечения

д) правильно б, в

47. При закрытой травме органов брюшной полости наиболее достоверным методом диагностики является:а) диагностическая лапаротомия;б) рентгенологическое исследование;в) лапароцентез;г) клиническое наблюдение;д) лапароскопия.

48. Абсолютным симптомом проникающего ранения живота не является:

а) истечение мочи из раны

б) выпадение петель кишечника или сальника из раны

в) симптом раздражения брюшины

г) истечение кишечного содержимого из раны

д) истечение мочи из раны

49. Достоверным признаком разрыва органов брюшной полости не является:

а) притупление в отлогих местах со смещением уровня при перемене положения тела

б) не участие живота в акте дыхания

в) брадикардия

г) напряжение брюшной стенки

д) наличие симптомов раздражения брюшины

50. Солдата придавило бензовозом к забору. Сдавление живота. Через 2 часа - состояние тяжелое, лежит на боку, бледен. Живот вздут, умеренно напряжен, симптом Щеткина ++, притупление перкуторного звука в отлогих местах. Укажите д-з:

а) ушиб и сдавление живота, шок;б) переломы нижних ребер;в) перелом костей таза;г) разрыв полого органа, перитонит;д) внутрибрюшное кровотечение.

51. Принципы лечения вывихов фаланг пальцев кисти включают:

а) обезболивание, раннее одномоментное вправление и иммобилизация на 3 недели

б) обезболивание, вправление и ранние движения в суставе

в) постепенное вправление скелетным вытяжением

г) хирургическое лечение

д) лечение специальными дистракционными аппаратами

52. Повреждение чего не имеет отношения к повреждениям кисти?

а) фаланг

б) тыльной поверхности кисти

в) ладонной поверхности кисти

г) области основания большого пальца

д) мягких тканей над линией кистевого (лучезапястного) сустава

53. Повреждение сухожилий может возникнуть при различных травмах кисти, кроме:

а) сдавления кисти

б) колотой раны кисти

в) резаной раны кисти

г) рубленой раны кисти

д) тяжелой открытой травмы кисти

54. Диагностика повреждения сухожилий основывается на всем перечисленном, кроме:

а) анамнеза

б) осмотра

в) определения активных движений фаланг

г) определения пассивных движений фаланг

д) ощупывания кисти

55. Симптомом характерным для повреждения поверхностного сгибателя пальца является отсутствие активного:

а) сгибания концевой фаланги

б) сгибания средней фаланги

в) противопоставления пальца

г) отведения пальца

д) приведения пальца

56. На каком этапе медицинской эвакуации раненый, находящийся в состоянии ожогового шока, должен быть окончательно выведен из него?а) МПП;б) ОМЕДБ;в) ГБФ;г) ротный район;д) поле боя.

57. Ожоговая болезнь это: 1) страдание органов и систем вследствие тяжелых ожогов 2) совокупность нарушения функции всех органов и систем вследствие обширных ожогов 3) комплекс клинич. синдромов. Выберите:

а) 1, 2

б) 1, 3

в) 2, 3

58. К ожогу II степени относится:

а) высушивание и ороговение кожи

б) эритема кожи

в) образование пузырей

г) неполный некроз кожи

д) гибель собственно кожи

59. К клинической характеристике ожога IIIА степени относится:

а) болевая чувствительность снижена, тонкий сухой светло-коричневый или белесовато-серый влажный струп, могут появляться толстостенные пузыри, нередки розовые участки

б) струп сухой плотный, темно-коричневого цвета или серовато-мраморного цвета и тестоватой консистенции

в) покраснение и отек кожи, сопровождающиеся жгучей болью

г) сильные боли, выраженный отек, пузыри заполненные прозрачной желтоватой жидкостью с подлежащей ярко-розовой блестящей раневой поверхностью

д) струп толстый и плотный, иногда черного цвета с признаками обугливания

60. При каком диаметре ожога IIIБ-IY степени бессмысленно ожидать заживления ожога?

а) при глубоких ожогах даже мелкие раны самостоятельно не заживают

б) более 10 см

в) более 5 см

г) более 5 см

д) более 10 см

61. Как лечить вертельные переломы со смещением отломков?

а) скелетным вытяжением в течение 6-8 нед.

б) кокситной гипсовой повязкой до 2,5-3,5 мес.

в) функциональным методом

г) постельным режимом с деротационной гипсовой повязкой 6-8 нед.

д) облегченной кокситной гипсовой повязкой до 2,5-3,5 мес.

62. Как часто возникает шок при закрытых переломах бедра?

а) в единичных случаях

б) в 010% случаев

в) в 020% случаев

г) в 30% случаев

д) в 40% случаев

63. Абсолютным симптомом закрытого перелома бедра является:

а) боль в месте травмы

б) явно костная деформация, возникшая сразу после травмы

в) патологическая подвижность

г) наличие кровоподтёка

д) боль при нагрузке по оси бедра

64. Какой из источников кровоснабжения проксимального отломка может сохраняться при субкапитальных переломах шейки бедра?

а) артерии синовиальной оболочки (частично)

б) артерии синовиальной оболочки (полностью)

в) артерия круглой связки головки

г) внутрикостные восходящие артерии (полностью)

д) внутрикостные восходящие артерии (частично)

65. Какой прогноз сращения сопоставленных варусных интермедиарных переломов шейки бедра?

а) не срастаются

б) иногда срастаются

в) срастаются в редких случаях

г) часто срастаются

д) срастаются всегда

66. Выберите правильную комбинацию ответов характерную для осложненной травмы грудопоясничного отдела позвоночника:

а) расстройство дыхания, нарушение чувствительности и двигательные расстройства в нижних конечностях;

б) расстройство дыхания, тахикардия, падение АД;

в) нарушение чувствительности и двигательные расстройства в нижних конечностях, тахикардия, падение АД;

г) нарушение чувствительности и двигательные расстройства в нижних конечностях, нарушение функции тазовых органов;

д) тахикардия, падение АД, нарушение функции тазовых органов.

67. Непременное условие для диагностики проникающего ранения черепа:

а) открытый перелом свода черепа

б) повреждение твердой мозговой оболочки

в) открытый перелом черепа, ушиб головного мозга

г) открытый перелом черепа, сотрясение головного мозга

68. Абсолютным признаком перелома основания черепа является:

а) утрата сознания в момент травмы

б) разлитая головная боль

в) психомоторное возбуждение

г) ликворея из носа (слухового прохода)

д) кровоизлияние вокруг орбит (симптом "очков")

69. Ушиб головного мозга средней тяжести характеризуется:

а) симптомами поражения подкорковых образований, нарушением дыхания, глотания, сердечно-сосудистой деятельности

б) рефлекторными асимметриями или не резко выраженными парезами конечностей

в) отсутствием очаговой симптоматики

г) параличами, афазией, нарушением психики, зрения, слуха и др.

д) неблагоприятным клиническим течением

70. Наиболее ранним признаком, заставляющим подумать о развитии сдавления головного мозга, является:

а) психомоторное возбуждение

б) появление (усиление) нарастающей головной боли

в) рвота, анизокория, эпилептические припадки

г) развивающаяся вялость, сопорозное состояние с последующей утратой сознания

д) нарушение дыхания, сердечно-сосудистой деятельности, глотания

71. Какой симптом является абсолютным при недостаточности передней крестообразной связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени

б) невозможность удержать голень на весу в горизонтальном положении

в) симптом "переднего выдвижного ящика"

г) симптом "заднего выдвижного ящика"

д) невозможность полного сгибания

72. Назовите основной признак гемартроза коленного сустава:а) увеличение объема сустава;б) кровоизлияние в мягкие ткани;в) ограничение движений в суставе;г) баллотирование надколенника;д) симптом «выдвижного ящика».

73. Выделите определяющий клинический признак вывиха в суставе:а) расслабление мышц, окружающих сустав;б) напряжение мышц, окружающих сустав;в) пружинящее сопротивление при попытке пассивного движения;г) деформация сустава;д) удлинение или укорочение вывихнутого сегмента.

74. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при прямом механизме травмы?

а) разрыв крестообразной связки

б) перелом межмыщелкового возвышения

в) перелом надколенника

г) перелом мыщелка большеберцовой кости

д) разрыв заднего рога мениска

75. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при непрямом механизме травмы?

а) хондромаляция надколенника

б) разрыв внутренней боковой связки

в) перелом надколенника

г) ушиб жирового тела Гоффа

д) под хрящевой перелом надколенника

76. Из перечисленных поражений выберите комбинированное:а) перелом бедра, голени и предплечья;б) черепно-мозговая травма и огнестрельное ранение живота;в) ожог туловища, лица, правого бедра;г) огнестрельное ранение грудной клетки и поражение радиацией в дозе 100 рентген;д) оскольчатый двойной перелом плечевой кости.

77. Основными поражающими факторами при ядерном взрыве являются все, кроме:

а) светового излучения

б) ударной волны

в) проникающей радиации

г) вида взрыва (воздушный, наземный, подземный)

д) являются все

78. Что из перечисленного является световым излучением при ядерном взрыве?

а) мощный поток энергии

б) мощный световой поток

в) мощный ультразвуковой поток

г) резкое повышение температуры воздуха

д) мощный инфразвуковой поток

79. Ожоги при световом излучении от ядерного взрыва вызываются всем перечисленным, кроме:

а) ультрафиолетового облучения

б) инфракрасного облучения

в) раскаленного воздуха

г) пламя загорающихся зданий, одежды и т.д.

80. Чем определяется поражающее действие ударной волны?

а) избыточным давлением во фронте

б) скоростным (динамическим) давлением

в) временем распространения

г) временем действия

д) всеми перечисленными факторами

81. Какой перелом плеча относится к внесуставным повреждениям?

а) перелом головки плеча

б) перелом головчатого возвышения

в) перелом анатомической шейки

г) перелом блоковидного возвышения

д) перелом малого бугорка

82. В проксимальном отделе плечевой кости чаще всего возникают переломы:

а) хирургической шейки

б) анатомической шейки

в) чрезбугорковые

г) большого бугорка

д) головки

83. Сколько времени лечить больного с переломом хирургической шейки плеча скелетным вытяжением?

а) 3-4 недели

б) 4-6 недель

в) 5-7 недель

г) 6-8 недель

д) 7-9 недель

84. Как лечить больного с переломом хирургической шейки плеча после снятия скелетного вытяжения?

а) косыночной повязкой 2-3 недели

б) задней гипсовой шиной 4-5 недель

в) клин-подушкой 4-5 недель

г) повязкой типа Вельпо в гипсовом исполнении 3-4 недели

д) торакобрахиальной гипсовой повязкой 4-5 недель

85. Абсолютным показанием к операции при переломах хирургической шейки плеча являются:

а) переломы со смещением отломков по длине

б) несопоставленные переломы

в) несрастающиеся переломы

г) слабоконсолидированные переломы

д) застарелые переломы с неудовлетворительным стоянием отломков

86. В МПП доставлен раненый со слепым ранением с/3 левого бедра с жалобами на резкие боли. Имеется асимметрично расположенная припухлость на внутренней поверхности бедра. Общее состояние - удовлетв. Что делать в МПП?

а) первичная хирургическая обработка раны, наркотические анальгетики и шинирование;

б) наложение давящей повязки, шинирование, наркотические анальгетики;

в) наложение давящей повязки, жгут, шинирование, наркотические анальгетики;

г) наложение повязки, шинирование, провизорный жгут, наркотические анальгетики;

д) туалет раны, иммобилизация, наркотические анальгетики.

87. С чем связана тяжесть ранения магистральных сосудов?

а) с кровопотерей

б) с вторичной интоксикацией продуктами распада излившейся крови

в) с угрозой для жизнеспособности конечности

г) с тяжестью реконструктивной операции

д) с вероятностью поздних вторичных осложнений

88. Видами ишемии конечности, развивающейся при повреждении магистральных сосудов, являются все перечисленные, кроме:

а) частичной

б) компенсированной

в) некомпенсированной

г) необратимой

89. Лечебное мероприятие, которое следует провести на этапе первой врачебной помощи при продолжающемся кровотечении нз раны бедра:

а) наложение жгута

б) первичная хирургическая обработка раны, перевязка сосуда

в) переливание крови

г) наложение сосудистого шва

д) тампонада раны

90. К временной остановке кровотечения относятся все перечисленные методы, кроме:а) наложения жгута;б) тугой тампонады раны;в) давящей повязки;г) сосудистого шва;д) наложения зажима на сосуд.

91. Повреждение чего не имеет отношения к повреждениям кисти?

а) фаланг

б) тыльной поверхности кисти

в) ладонной поверхности кисти

г) области основания большого пальца

д) мягких тканей над линией кистевого (лучезапястного) сустава

92. Повреждение сухожилий может возникнуть при различных травмах кисти, кроме:

а) сдавления кисти

б) колотой раны кисти

в) резаной раны кисти

г) рубленой раны кисти

д) тяжелой открытой травмы кисти

93. Диагностика повреждения сухожилий основывается на всем перечисленном, кроме:

а) анамнеза

б) осмотра

в) определения активных движений фаланг

г) определения пассивных движений фаланг

д) ощупывания кисти

94. Симптомом характерным для повреждения поверхностного сгибателя пальца является отсутствие активного:

а) сгибания концевой фаланги

б) сгибания средней фаланги

в) противопоставления пальца

г) отведения пальца

д) приведения пальца

95. Характерным симптомом перелома ладьевидной кости является:

а) нарастающая припухлость проксимальнее основания II пястной кости

б) резкая болезненность при надавливании в "анатомической табакерке"

в) ограничение объема активных и пассивных движений из-за болей в лучезапястном суставе, особенно в тыльно-лучевом направлении

г) невозможность полного сжатия пальцев

д) болезненность в области ладьевидной кости при опоре на стол ладонным возвышением I пальца

96. Что из перечисленного относится к местным факторам, способствующим возникновению анаэробной инфекции?

а) обширность повреждения тканей

б) размозжения тканей

в) локализация ранений

г) нарушения кровоснабжения раненой конечности

д) всё правильно

97. Исключительно важными условиями профилактики анаэробной инфекции являются:

а) своевременный розыск пострадавшего

б) раннее закрытие ран первичной защитной повязкой

в) своевременное и полноценное оказание первой помощи

г) бережный вынос раненого и щадящая эвакуация

д) всё перечисленные

98. Какой из перечисленных общих симптомов является самым ранним проявлением анаэробной инфекции?

а) появление лихорадки;б) желтушная окраска кожи и склер;в) «ножницы» между частотой пульса (тахикардия) и температурой;г) состояние тяжелой депрессии;д) частое поверхностное дыхание.

99. Какой из перечисленных симптомов является начальным проявлением анаэробной инфекции?а) распирающие боли в ране;б) пятна на коже бурой, желтой, синей окраски;в) проявление на коже пузырей с геморрагическим содержимымг) выпирающие из раны мышцы серого цвета (цвета «вареного мяса»);д) некроз всех тканей.

100. У больного с анаэробной инфекцией - состояние крайне тяжелое, нога резко отечная, чувствительность и движения в пальцах стопы отсутствуют, нарастает интоксикация. Укажите мероприятие по жизненным показаниям.а) дезинтоксикационная терапия;б) гипербарическая оксигенация;в) лампасные разрезы;г) лампасные разрезы с иссечением мертвых тканей;д) ампутация конечности.

**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 7.**

1. Опасность разгибательных надмыщелковых переломов плеча заключается в:

а) повреждении лучевого нерва

б) повреждении локтевого нерва

в) повреждении сосудисто-нервного пучка в зоне локтевого сгиба

г) возникновении контрактуры Фолькмана

д) всё перечисленное возможно

2. Как должен лечить надмыщелковые переломы плеча со смещением отломков по длине хирург общего профиля или малоопытный травматолог?

а) скелетным вытяжением

б) иммобилизацией гипсовой повязкой

в) одномоментной репозицией, наложением циркулярной гипсовой повязки

г) одномоментной репозицией, наложением задней гипсовой шины

д) открытой репозицией, остеосинтезом

3. Укажите симптом характерный только для перелома локтевого отростка:

а) боль при нагрузке по оси

б) локальная болезненность

в) усиление боли при пассивном сгибании фиксированного мышцами предплечья

г) невозможность активного сгибания предплечья

д) припухлость сустава

4. Какой способ лечения является основным при переломе лучевой кости в типичном месте?

а) закрытая одномоментная репозиция

б) функциональный

в) оперативный

г) компрессионно-дистракционный по Илизарову

д) иммобилизация эластичным бинтом

5. Абдукционные переломы хирургической шейки чаще возникают при падении на руку находящуюся в:

а) среднем положении

б) положении отведения

в) положении приведения

г) процессе отведения

д) процессе приведения

6. Абсолютно достоверными симптомами жировой эмболии при травмах конечностей являются:

а) острая дыхательная недостаточность

б) гипотермия

в) расстройства сознания

г) появление мелкоточечной петехиальной сыпи на коже передней поверхности туловища

д) неустойчивые показатели гемодинамики

7. Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости осуществляется шиной:

а) Дитерихса

б) Герасимова

в) Крамера

г) Еланского

д) гипсовой повязкой

8. В МПП через 3,5 часа после слепого осколочного ранения в левое плечо в удовлетв. состоянии поступил раненый. Повязка пропиталась кровью, подсохла, лежит хорошо. Выберите правильную тактику:

а) сменить повязку и оставить в МПП;б) подбинтовать и эвакуировать попутным транспортом в ОМЕДБ, сидя;в) наложить шину Крамера и эвакуировать санитарным транспортом в ОМЕДБ, лежа;г) ввести наркотические анальгетики, эвакуация в ГБФ;д) сделать первичную хирургическую обработку и эвакуировать в ГЛР попутным транспортом.

9. В МПП через 2 часа после ранения в голень поступил боец, с шиной Крамера. Повязка пропиталась кровью, влажная. Состояние раненого средней тяжести. Пульс 92 уд./мин, мягкий. Что делать?а) эвакуировать в ОМЕДБ;б) направить в перевязочную для ревизии раны и остановки кровотечения, провести инфузионную терапию;в) подбинтовать и эвакуировать в специализированный госпиталь ГБФ;г) наложить дополнительно две шины Крамера;д) наложить жгут на бедро и эвакуировать в ОМЕДБ в 1-ю очередь.

10. МПП, множественные ранения мягких тканей ноги. Состояние раненого удовлетворительное. Функция конечности сохранена, повязка сухая, лежит хорошо. Ваша тактика:

а) снять повязки и уточнить диагноз;б) произвести первичную хирургическую обработку ран;в) подбинтовать и эвакуировать в ОМЕДБ, лежа, на санитарном транспорте;г) не снимая повязки, эвакуировать санитарным, попутным транспортом в ОМЕДБ;д) наложить шину Крамера и эвакуировать в общехирургический госпиталь ГБФ санитарным транспортом.

11. Укажите симптом характерный для повреждения глубокого сгибателя пальца:

а) пальцы не собираются в кулак

б) отсутствует противопоставление пальцев

в) отсутствует изолированное сгибание концевой фаланги

г) палец не сгибается в пястно-фаланговом суставе

д) пальцы не разводятся

12. Основным признаком повреждения сухожилия сгибателя пальца является:

а) невозможность активного разгибания концевой и средней фаланг

б) отсутствие пассивного сгибания пальца

в) наличие раны и отсутствие активного сгибания пальца

г) отсутствие пассивного разгибания

д) наличие раны при сохранении активных и пассивных движений

13. Укажите симптом характерный для повреждения разгибателя:

а) отсутствие отведения пальца

б) отсутствие приведения пальца

в) отсутствие активного разгибания пальца

г) отсутствие противопоставления пальца

д) сохранение щипковой функции

14. При лечении вывихов костей запястья не применяется:

а) скелетное вытяжение за ногтевые фаланги

б) одномоментное вправление

в) оперативное (открытое) вправление вывиха

г) вправление вывиха аппаратом вне очаговой фиксации

д) дистракция аппаратом вне очаговой фиксации с последующим открытым вправлением вывиха

15. Чаще всего из костей запястья ломается:

а) трехгранная кость

б) ладьевидная кость

в) полулунная кость

г) крючковидная кость

д) большая многоугольная кость

16. Главным условием успеха в лечении гнойных осложнений ран является:

а) антибиотикотерапия

б) полноценная хирургическая обработка раны

в) сульфаниламидотерапия

г) переливания крови, белковых препаратов и глюкозосодержащих растворов

д) физиотерапия

17. Что является показанием к ампутации конечности при сепсисе?

а) аггравация состояния больного

б) неэффективность комплексной терапии

в) агрессивное течение местного гнойного процесса

г) отсутствие положительной динамики местного гнойного процесса

д) всё перечисленное

18. Какой из методов применения антибиотиков является наиболее эффективным в настоящее время?

а) местные аппликации

б) внутримышечное введение антибиотика резервав) внутривенное введение

г) внутриартериальная регионарная перфузия

д) внутрикостное введение

19. Что из перечисленного относится к местным факторам, способствующим возникновению анаэробной инфекции?

а) обширность повреждения тканей

б) размозжения тканей

в) локализация ранений

г) нарушения кровоснабжения раненой конечности

д) всё правильно

20. Исключительно важными условиями профилактики анаэробной инфекции являются:

а) своевременный розыск пострадавшего

б) раннее закрытие ран первичной защитной повязкой

в) своевременное и полноценное оказание первой помощи

г) бережный вынос раненого и щадящая эвакуация

д) всё перечисленные

21. Что из перечисленного является основной причиной возникновения переломов шейки бедра у пожилых?

а) неустойчивость при ходьбе

б) возрастное замедление реакции человека и, отсюда, более частые падения

в) снижение силы мышц

г) возрастное изменение архитектоники и минерального состава костей

д) возрастное увеличение массы тела

22. Достоверными симптомами варусного перелома шейки бедра являются все перечисленные, кроме:

а) локальной болезненности в проекции шейки бедра спереди и сзади

б) невозможности активной внутренней ротации конечности

в) симптома "прилипшей пятки"

г) положительного симптома Гирголава

д) установки конечности в положении внутренней ротации

23. Какой метод лечения является предпочтительным при варусном переломе шейки бедра у лиц пожилого возраста?

а) гипсовая кокситная повязка

б) скелетное вытяжение

в) пребывание в постели с деротационной гипсовой повязкой

г) активное формирование ложного сустава

д) оперативное лечение

24. Что из перечисленного не является элементом первой медицинской помощи на месте происшествия при переломе бедра?

а) дать 2-3 таблетки анальгина

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) обогреть, укутать, напоить горячим

г) ввести сердечные по показаниям

д) транспортировать лежа в ЦРБ

25. Какое повреждение шейки бедра характерно для детей?

а) coli lisis

б) эпифизеолиз

в) субкапитальные переломы

г) базальные переломы

д) интермедиарные переломы

26. Грамотной тактикой при открытом пневмотораксе является:

а) наложение асептической повязки,

б) перевод его в закрытый,

в) придание полусидячего положения для облегчения дыхания,

г) оказание полного для данного этапа объема помощи,

д) быстрая эвакуация в Омедб (див) после оказания минимальной помощи.

27. Грамотной тактикой при клапанном пневмотораксе является:

а) наложение окклюзионной повязки,

б) оказание для данного этапа полного объема помощи,

в) перевод его в закрытый,

г) перевод его в открытый,

д) быстрая эвакуация в Омедб (див) после оказания минимальной помощи.

28. Что следует сделать в МПП при открытом пневмотораксе?

а) дренировать плевральную полость по Бюлау,

б) трахеотомию,

в) торакотомию,

г) наложить окклюзионную повязку,

д) бронхоскопию.

29. Что следует делать в Омедб (див) при открытом пневмотораксе?

а) дренировать плевральную полость по Бюлау,

б) торакотомию,

в) ушивание открытого пневмоторакса,

г) искусственную вентиляцию легких

д) наложить большую окклюзионную повязку.

30. Что следует сделать в МПП при клапанном пневмотораксе?

а) дренировать плевральную полость по Бюлау,

б) плевральную пункцию,

в) искусственную вентиляцию легких,

г) торакотомию, бронхоскопия,

д) наложить окклюзионную повязку.

31. Динамическая блокада коленного сустава - это:

а) неустойчивость коленного сустава

б) постоянное ограничение движений в коленном суставе

в) кратковременное, резко возникающее, преходящее ограничение движений в суставе

г) боль в суставе при нагрузке по оси

д) тугоподвижность коленного сустава

32. Укажите морфологическую характеристику разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени:

а) полный разрыв связок с вывихом сустава

б) полный разрыв связки

в) разрыв половины связки и более, но неполный

г) разрыв отдельных пучков, но менее половины связки

д) разрыв отдельных волокон или единичных пучков связки

33. К клинической характеристике разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени подходит:

а) локальная припухлость, легкая болезненность

б) локальная припухлость, кровоподтек, болезненность

в) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность

г) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность, флюктуация, баллотирование надколенника

д) деформация сустава, пружинистая ригидность

34. Принципиальным отличием разрыва продольной боковой связки III-IV степени от I-II является:

а) разрыв капсулы сустава и, как следствие, гемартроз

б) возникновение нестабильности в суставе

в) выбор метода лечения

г) резкое удлинение сроков лечения

д) всё перечисленное

35. Симптомом свежего повреждения боковой продольной связки любого блоковидного сустава является усиление локальной боли:

а) при смещении дистального сегмента в сторону противоположную от поврежденной связки

б) при смещении дистального сегмента в сторону поврежденной связки

в) при сгибании-разгибании

г) при нагрузке по оси конечности

д) при форсированной ротации

36. Каким образом можно предотвратить массивную плазмопотерю и интоксикацию при СДС

а) наложить жгут перед освобождением из-под завала

б) произвести тугое бинтование конечности и снять жгут

в) проводить регионарную гипотермию, используя лед, снег, холодную воду

г) все правильно

37. К алгоритму первой медицинской помощи при СДС не относится:

а) наложить жгут перед освобождением из-под завала

б) ввести промедол из шприц-тюбика

в) произвести тугое бинтование конечности и снять жгут

г) напоить горячим, обогреть, укутать

д) обеспечить иммобилизацию

38. К обязательным мероприятиям первой врачебной помощи (МПП) при СДС относится:

а) выполнение футлярной новокаиновой блокады выше места сдавления или жгута, иммобилизация пневматической шиной

б) выполнение двусторонней паранефральной новокаиновой блокады при угрозе развития тяжелой или крайне тяжелой степени СДС

в) введение столбнячного анатоксина

г) введение наркотиков и антигистаминных препаратов

д) всё перечисленное

39. Основным условием спасения жизни пострадавшего при тяжелой и крайне тяжелой степени СДС является:

а) проведение комплексной терапии раннего периода

б) ампутация конечности

в) ампутация конечности до развития анурии

г) проведение комплексной терапии промежуточного периода

д) проведение гемодиализа, плазмо и лимфосорбции, ГБО

40. Выделите основное патологическое проявление промежуточного периода синдрома длительного сдавления:а) острая почечная недостаточность;б) прогрессирующий травматический отек конечности;в) некроз кожи и мышц конечности;г) травматический неврит, контрактура суставов;д) острая печеночная недостаточность.

41. К достоверным признакам внутрисуставных переломов проксимального конца плечевой кости не относятся:

а) кровоподтек

б) увеличение в объеме плечевого сустава

в) невозможность активных движений из-за резкого усиления болей

г) локальная болезненность при пальпации

д) резкая болезненность при нагрузке по оси плеча

42. Какой метод лечения предпочтителен при вколоченных переломах хирургической шейки плеча у всех больных и с незначительным угловым смещением у пожилых?

а) функциональный на косыночной повязке

б) функциональный на клин-подушке

в) иммобилизация гипсовой повязкой типа Дезо

г) иммобилизация задней гипсовой шиной

д) иммобилизация торакобрахиальной повязкой

43. В каком положении плеча осуществляется скелетное вытяжение на шине ЦИТО при аддукционном переломе?

а) максимально возможного приведения

б) приведения под углом 45 градусов

в) приведения под углом 60 градусов

г) максимально возможного отведения

д) отведения под углом 90 градусов

44. Отметьте границы гипсовой повязки при диафизарном переломе костей предплечья:а) от уровня лопатки до пальцев кисти;б) от верхней трети плеча до пальцев кисти;в) от верхней трети плеча до конца пальцев кисти;г) от нижней трети плеча до запястья;д) от локтевого сгиба до пальцев кисти.

45. Пожилая женщина упала на плечо, почувствовала резкую боль в области плечевого сустава. Сама поддерживает плотно прижатую к туловищу, руку. Активные движения в плечевом суставе ограничены болезненны. Ваш диагноз?а) ушиб плечевого сустава;б) вывих плеча;в) перелом хирургической шейки плеча;г) отрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча;д) перелом ключицы.

46. Манипуляция, которая обязательно должна быть выполнена при проникающих ранениях брюшной полости:

а) первичная хирургическая обработка раны

б) лапароцентез

в) рентгеноскопия брюшной полости

г) диагностическая лапаротомия;

47. При первичной хирургической обработке огнестрельных ранений таза не следует:

а) рассекать и иссекать поврежденные ткани

б) производить остеосинтез сломанных костей таза

в) восстанавливать целостность поврежденного органа (мочевого пузыря, прямой кишки, матки, влагалища)

г) останавливать кровотечение, удалять сгустки крови и инородные тела

д) тщательно дренировать раны

48. Кого эвакуируют в тыловые госпитали после оказания специализированной хирургической помощи?

а) только не пригодных к дальнейшей службе

б) только раненых со сроком лечения более 30-60 дней

в) только раненых со сроком лечения более 60-90 дней

г) раненых со сроком лечения более 30-60 дней и непригодных к дальнейшей службе

д) раненых со сроком лечения более 60-90 дней и непригодных к дальнейшей службе

49. Какое мероприятие следует провести в МПП у раненого с разрывом уретры и переполненным мочевым пузырем?а) первичная хирургическая обработка огнестрельной раны;б) введение постоянного катетера;в) надлобковая пункция пузыря;г) эпицистостомия;д) пластика уретры на катетере.

50. Выберите правильную комбинацию достоверных признаков проникающего ранения брюшной полости:а) напряжение мышц передней брюшной стенки, выпадение петель кишечника или сальника из раны;б) выпадение петель кишечника или сальника из раны, симптом раздражения брюшины;в) выпадение петель кишечника или сальника из раны, истечение мочи или кишечного содержимого из раны;

г) симптом раздражения брюшины, стечение мочи или кишечного содержимого из раны;

д) напряжение мышц передней брюшной стенки, симптом раздражения брюшины.

51. К перелому Беннета относится:

а) перелом основных и средних фаланг пальцев кисти

б) переломо-вывихи основных и средних фаланг пальцев

в) внутрисуставные переломы основных и средних фаланг пальцев

г) перелом луча с подвывихом в лучезапястном суставе

д) внутрисуставной перелом основания 1-й пястной кости с ее подвывихом

52. Какой симптом не имеет отношения к перелому II-V пястных костей?

а) отек тыла кисти, кровоподтек

б) нарушение хватательной функции кисти

в) исчезновение выпуклости головки пястной кости при сжатии кисти в кулак

г) резкая боль при осевой нагрузке

д) припухлость на тыльной поверхности середины запястья

53. Признаками переломов фаланг пальцев кисти являются все, кроме:

а) локальной болезненности

б) подвижности костных отломков

в) крепитации костных отломков

г) выстояния концов костных отломков

д) кровоизлияния в мягкие ткани

54. Укажите типичное смещение отломков при переломе фаланг пальцев кисти:

а) смещение под углом, открытым в тыльную сторону

б) смещение по длине

в) смещение по ширине диафиза

г) смещение под углом, открытым в ладонную сторону

д) ротационное смещение

55. В чем заключается причина типичного смещения фрагментов при переломе фаланг пальцев кисти?

а) непосредственном механизме травмы

б) воздействии глубокого и поверхностного сгибателей, а также червеобразных и межкостных мышц

в) неправильной иммобилизации

г) отсутствии иммобилизации

д) воздействии общего разгибателя пальцев

56. Грамотной помощью при поражении электротоком является:

а) исключение воздействия электротока, обеспечение обильного питья

б) определение глубины поражения, наложение асептических повязок

в) исключение действия электротока, проведение реанимационных мероприятий по показаниям, наложение асептических повязок

г) проведение искусственного дыхания и закрытого массажа сердца по показаниям, обеспечение обильного питья

57. От чего зависит степень ожога от светового излучения?

а) Длительности и интенсивности светового излучения

б) Температуры окружающей среды (зима-лето)

в) Интенсивности светового излучения

г) Толщины одежды

58. От чего зависит поражающее действие огнесмесей?

а) вида смеси

б) способа применения

в) условий, при которых они применены

г) степени защищенности войск

д) всего перечисленного

59. Первой задачей при оказании помощи обожженным огнесмесями является:

а) прекращение действия поражающего фактора

б) проведение простейших реанимационных мероприятий

в) наложение асептических повязок

г) введение обезболивающих средств

д) удаление пострадавших из очага поражения

60. Ожог пламенем грудной клетки III—IV ст. Темного цвета плотный струп, охватывает грудную клетку, одышка, ограничение экскурсий грудной клетки, повышение А/Д. Какое из мероприятий быстрее восстановит дыхание?

а) некрэктомия;б) некротомия;в) трахеотомия;г) ингаляция кислородом;д) искусственная вентиляция легких.

61. Что из перечисленного отличает переломы бедра от переломов диафиза других трубчатых костей?

а) частота переломов

б) обширность повреждения тканей и больший объём кровопотери

в) особенность механизмов травмы

г) особенность ситуаций, при которых возникает перелом

62. Укажите вертельные (латеральные) переломы проксимального отдела бедренной кости:а) субкапитальный:б) базальный;в) трансцервикальный;г) подвертельный;д) межвертельный, чрезвертельный.

63. Лыжник, спускаясь с горы, упал при резком повороте. Почувствовал боль и хруст в правом бедре. Обнаружено отсутствие активных движений, деформация по типу «галифе», наружная ротация стопы. Ваш диагноз?а) перелом бедренной кости;б) вывих бедренной кости (подвздошный);в) вывих бедра передненижний (надлонный);г) переломо-вывих костей коленного сустава;д) перелом шейки бедра.

64. Под каким видом обезболивания следует вправлять вывих бедра?а) местная анестезия;б) проводниковая анестезия;в) наркоз;г) внутрикостная анестезия;д) без обезболивания.

65. Чего стремимся достичь у пожилого больного с варусным переломом шейки бедра методом ранней мобилизации?

а) снижения болевых ощущений

б) сращения перелома

в) формирования ложного сустава

г) увеличения опороспособности за счёт формирования более мощных рубцов

д) увеличения опороспособности за счёт перераспределения нагрузки

66. Для осложненной травмы грудопоясничного отдела позвоночника характерно всё перечисленное, кроме:

а) двигательных расстройств в нижних конечностях

б) расстройства дыхания и сердечной деятельности

в) нарушения чувствительности

г) трофических расстройств в нижних конечностях

д) нарушения функции тазовых органов

67. О чем свидетельствует углубление двигательных и чувствительных нарушений при травме позвоночника, возникающее после периода относительного благополучия – светлого

промежутка?

а) сотрясении спинного мозга

б) ушибе

в) сдавлении

г) кровоизлиянии в вещество мозга

д) отёке

68. Ефрейтор 41 года доставлен в нейрохирургический госпиталь. Д-з компрессионный перелом II поясничного позвонка со сдавленней спинного мозга. Нижняя параплегия. Какое из мероприятий следует осуществить?

а) вправление позвонка по Белеру;б) скелетное вытяжение за нижние конечности;в) вытяжение на наклонной плоскости за подмышечные лямки;г) дискэктомия и передний спондилодез;д) ляминэктомия.

69. Чем лучше обеспечить транспортную иммобилизацию шейного отдела позвоночника при его ранениях?

а) лестничной и фанерной шиной

б) воротником Шанца

в) прибинтовыванием головы к поднятой и согнутой руке

70. Какой из перечисленных симптомов, наиболее вероятно, указывает на наличие сдавления головного мозга (внутричерепная гематома)?

а) степень утраты сознания;

б) обширная рана головы;

в) назальная ликворея, кровотечение из носа;

г) наличие кровоподтеков в области орбит (симптом «очков»);

д) гемиплегия.

71. Элементом лечения растяжения связок не является:

а) наложение давящей повязки и ношение ее в течение 3-5-7 дней

б) холод в течение первых одних-двух суток

в) тепловые процедуры с 3 дня

г) некоторое ограничение функции

д) пункция сустава для удаления крови

72. Неустойчивость в коленном суставе является следствием:

а) несостоятельности (застарелый разрыв) связок коленного сустава

б) разрыва мениска

в) хондромаляции надколенника

г) перелома мыщелков

д) суставной "мыши"

73. Какой симптом является абсолютным при недостаточности внутренней боковой связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени кнутри

б) избыточная боковая подвижность голени кнаружи

в) локальная болезненность

г) резкое расширение наружного отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

д) резкое расширение внутреннего отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

74. Какой симптом является абсолютным при недостаточности передней крестообразной связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени

б) невозможность удержать голень на весу в горизонтальном положении

в) симптом "переднего выдвижного ящика"

г) симптом "заднего выдвижного ящика"

д) невозможность полного сгибания

75. Назовите основной признак гемартроза коленного сустава:а) увеличение объема сустава;б) кровоизлияние в мягкие ткани;в) ограничение движений в суставе;г) баллотирование надколенника;д) симптом «выдвижного ящика».

76. Чем характеризуется крайне тяжелая степень острой лучевой болезни?

а) выраженной первичной реакцией

б) длительностью скрытого периода до 3 суток

в) лейкопенией менее 1000 в 1 мм/куб.

г) тромбоцитопенией менее 30000 в 1 мм/куб.

д) всем выше перечисленным

77. Какой синдром возникает в периоде разгара лучевой болезни?

а) геморрагический

б) гипертензионный

в) диспепсический

г) болевой

д) синдром отмены

78. Чем характеризуется геморрагический синдром периода разгара лучевой болезни?

а) замедлением свёртывания крови

б) повышением свёртываемости крови

в) склонностью к тромбообразованию

г) множеством поверхностных кровоизлияний

д) кровоизлияниями в различные ткани и органы

79. Что из перечисленного не является элементом частичной специальной обработки в МПБ?

а) очищение полости рта и носовых ходов от грязи и пыли

б) без зондовое промывание желудка

в) промывание глаз

г) стряхивание веником радиоактивной пыли с одежды

д) мытье под душем

80. Раненым, поступающим в МПП из очагов массового поражения, находящимся в каком состоянии по схеме Колесникова следует оказывать помощь в первую очередь?а) тревожном и угрожающем

б) нормальном и стресс-компенсированном

в) тревожном

г) угрожающем

д) критическом

81. Какое осложнение при переломе плеча на границе нижней и средней трети можно предположить, если "свисает" кисть и отсутствует активное разгибание пальцев?

а) разрыв двуглавой мышцы плеча

б) повреждение лучевого нерва

в) повреждение локтевого нерва

г) перелом лучевой кости в типичном месте

д) повреждение мышц предплечья

82. Достоверным патогномоничным признаком перелома дистального конца плечевой кости со смещением отломков является:

а) резкое ограничение функции сустава

б) усиление болей при нагрузке по оси

в) крепитация костных отломков

г) патологическая подвижность

д) нарушение равнобедренности треугольника Гюнтера

83. Опасность разгибательных надмыщелковых переломов плеча заключается в:

а) повреждении лучевого нерва

б) повреждении локтевого нерва

в) повреждении сосудисто-нервного пучка в зоне локтевого сгиба

г) возникновении контрактуры Фолькмана

д) всё перечисленное возможно

84. Как должен лечить надмыщелковые переломы плеча со смещением отломков по длине хирург общего профиля или малоопытный травматолог?

а) скелетным вытяжением

б) иммобилизацией гипсовой повязкой

в) одномоментной репозицией, наложением циркулярной гипсовой повязки

г) одномоментной репозицией, наложением задней гипсовой шины

д) открытой репозицией, остеосинтезом

85. Укажите симптом характерный только для перелома локтевого отростка:

а) боль при нагрузке по оси

б) локальная болезненность

в) усиление боли при пассивном сгибании фиксированного мышцами предплечья

г) невозможность активного сгибания предплечья

д) припухлость сустава

86. К окончательной остановке артериального кровотечения относятся: 1) перевязка сосудов; 2) наложение зажимов на сосуд; 3) сосудистый шов; 4) тугая тампонада раны; 5) давящая повязка на рану.а) 1, 2, 4.

б) 2, 4, 5.

в) 3, 4, 5.

г) 1, 3.

д) 2, 3.

87. Средство временной остановки кровотечения, которым Вы воспользуетесь при кровотечении из раны в ягодичной области:

а) пальцевое прижатие

б) давящая повязкав) наложение кровоостанавливающего зажима

г) тампонада раны

д) форсированное сгибание бедра в тазобедренном суставе

88. О чем свидетельствует прекращение дальнейшего подъема АД на уровне 80-85 мм рт. ст., несмотря на продолжающуюся первоначально эффективную комплексную терапию шока?

а) о декомпенсации деятельности органов и систем

б) о переходе фазы торпидного шока в коллапс

в) о недостаточной эффективности терапии

г) о недостаточности лечебных мероприятий

д) о продолжающемся внутреннем кровотечении

89. Отметить метод остановки кровотечения, не являющийся временным:

а) наложение на конечность жгута

б) наложение давящей повязки

в) тампонада раны

г) наложение кровоостанавливающего зажима

д) перевязка сосуда в ране

90. При возникновении вторичного, хотя бы и небольшого кровотечения, на этапе квалифицированной помощи необходимо немедленно:

а) наложить жгут с последующей перевязкой сосуда на протяжении

б) осуществить перевязку сосуда в ране

в) начать переливание крови и кровезаменителей

г) произвести вторичную хирургическую обработку раны

д) очередность мероприятий зависит от боевой и санитарной обстановки

91. Чаще всего из костей запястья ломается:

а) трехгранная кость

б) ладьевидная кость

в) полулунная кость

г) крючковидная кость

д) большая многоугольная кость

92. К перелому Беннета относится:

а) перелом основных и средних фаланг пальцев кисти

б) переломо-вывихи основных и средних фаланг пальцев

в) внутрисуставные переломы основных и средних фаланг пальцев

г) перелом луча с подвывихом в лучезапястном суставе

д) внутрисуставной перелом основания 1-й пястной кости с ее подвывихом

93. Какой симптом не имеет отношения к перелому II-V пястных костей?

а) отек тыла кисти, кровоподтек

б) нарушение хватательной функции кисти

в) исчезновение выпуклости головки пястной кости при сжатии кисти в кулак

г) резкая боль при осевой нагрузке

д) припухлость на тыльной поверхности середины запястья

94. Признаками переломов фаланг пальцев кисти являются все, кроме:

а) локальной болезненности

б) подвижности костных отломков

в) крепитации костных отломков

г) выстояния концов костных отломков

д) кровоизлияния в мягкие ткани

95. Укажите типичное смещение отломков при переломе фаланг пальцев кисти:

а) смещение под углом, открытым в тыльную сторону

б) смещение по длине

в) смещение по ширине диафиза

г) смещение под углом, открытым в ладонную сторону

д) ротационное смещение

96. Что такое флегмона?

а) ограниченная полость по ходу раневого канала или рядом с ним, отделение гноя из которой невозможно или затруднено

б) воспаление тканей без четких контуров в результате диффузного гнойно-инфильтративного распространения

в) пассивное распространение гноя за пределы раневого канала по ходу прослоек рыхлой клетчатки, сообщающееся с гнойной раной

г) узкий канал, через который очаг нагноения сообщается с внешней средой или полыми органами

д) воспалительный процесс, локализующийся преимущественно в области раны, вызывая при этом более или менее выраженную реакцию всего организма

97. От чего зависит степень реакции организма на гнойный процесс в ране? 1) состава микробных ассоциаций 2) характера ранения и особенностей раны 3) качества хирургической обработки 4) всего перечисленного. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

98. Чем определяется токсико-резорбтивная лихорадка?

а) всасыванием из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

б) наличием гнойного очага

в) высотой реакции организма на резорбцию из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

г) всё правильно

99. Характерным для начала сепсиса является:

а) высокие подъемы температуры с гектическими размахами

б) высокая температура утром и вечером

в) отсутствие четкой грани перехода от токсико-резорбтивной лихорадки к сепсису

г) начало высевания патогенной микрофлоры из крови

д) прогрессирующее снижение Hb, сдвиг формулы влево

100. Что всегда развивается при длительно существующей гнойно-резорбтивной лихорадке или сепсиса?

а) абсцедирующие пневмонии

б) раневое истощение

в) множественные гнойничковые поражения кожи

г) септицемия

д) септикопиемия

**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 8.**

1. Назовите основную причину образования привычного вывиха плеча:а) недостаточная длительность или отсутствие иммобилизации после вправления вывиха;б) вправление вывиха без обезболивания;в) вправление вывиха по способу Джанелидзе;г) раннее начало ЛФК;д) позднее начало ЛФК.

2. Боль при активных движениях кисти, отечность и резкая болезненность в нижней трети предплечья, костная крепитация, деформация предплечья, болезненность в области шиловидного отростка локтевой кости. Наиболее вероятен:а) разрыв связок лучезапястного сустава;б) перелом нижней трети кости предплечья;в) перелом ладьевидной кости;г) перелом лучевой кости в типичном месте;д) разрыв мышц предплечья.

3. После падения возникла боль, припухлость на границе нижней и средней трети плеча, подвижность и костный хруст. Кисть «свисает», активное разгибание пальцев и кисти отсутствует. Какое осложнение перелома можно предположить?а) разрыв двуглавой мышцы плеча;б) повреждение лучевого нерва;в) повреждение локтевого нерва;г) перелом лучевой кости личном месте;д) повреждение мышц предплечья.

4. Какой перелом плеча относится к внесуставным повреждениям?

а) перелом головки плеча

б) перелом головчатого возвышения

в) перелом анатомической шейки

г) перелом блоковидного возвышения

д) перелом малого бугорка

5. В проксимальном отделе плечевой кости чаще всего возникают переломы:

а) хирургической шейки

б) анатомической шейки

в) чрезбугорковые

г) большого бугорка

д) головки

6. Показаниями для транспортной иммобилизации на этапах медицинском эвакуации являются все перечисленные, кроме:а) огнестрельных переломов и повреждений суставов;б) обширных повреждений мягких тканей;в) повреждений сосудов и нервов;г) синдрома длительного раздавливания;д) касательного ранения мягких тканей.

7. В ОМЕДБ поступил боец через 3 часа после осколочного ранения в бедро. Две шины Крамера, жгут. Пульс – 84 уд./мин, удовлетв. наполн. При снятии жгута повязка окрашивается алой кровью. Что делать?

а) рассечение раны и наложение кровоостанавливающего зажима;б) контроль за наложением жгута, наркотики;в) первичная хирургическая обработка и тугая тампонада раны;г) первичная хирургическая обработка раны, окончательная остановка кровотечения;д) отправить в ГБФ.

8. В МПП поступил через 2 часа после осколочного ранения в кисть с повреждением пястных костей. Рука на косынке. Повязка подсохла. Состояние удовлетв. Пульс - 78 уд./мин, ритмичен. Ваша тактика:

а) наложить жгут и срочно (в первую очередь) направить в ОМЕДБ санитарным транспортом;

б) сделать первичную хирургическую обработку и окончательно остановить кровотечение, эвакуировать и положении лежа на носилках в ГЛР;

в) подбинтовать, наложить шину и эвакуировать в ОМЕДБ санитарным транспортом;г) ввести наркотические анальгетики, подбинтовать, наложить шину, эвакуировать попутным транспортом в ОМЕДБ, сидя;д) ничего не делать и срочно (в первую очередь) эвакуировать в ГЛР санитарным транспортом, сидя.

9. Что недопустимо делать при обеспечении транспортной иммобилизации?

а) вправлять выступающий через рану костный отломок и перекрывать турами бинта ранее наложенный жгут

б) накладывать шины поверх одежды

в) накладывать шины на обутую в сапог ногу

г) Обнажать конечность

10. Чем осуществите транспортную иммобилизацию перелома голени?

а) шиной Дитерихса

б) пятью шинами Крамера

в) тремя шинами Крамера

г) шиной ЦИТО

д) транспортировкой на щите

11. При повреждении лучевого нерва отмечается:

а) "свисающая кисть"

б) "когтистая лапа"

в) "обезьянья лапа"

г) сгибательная контрактура I, II и III и разгибательная - IV и V пальцев

д) контрактура Фолькмана

12. Укажите расстройства характерные для повреждения срединного нерва на кисти:

а) отсутствие активного сгибания пальцев

б) расстройство чувствительности и трофики на кисти

в) отсутствие движений в кистевом суставе

г) отсутствие активного разгибания пальцев

д) отсутствие отведения большого пальца

13. Из перечисленных видов обезболивания для операций при открытых повреждениях кисти и пальцев нерационально использовать:

а) местную анестезию

б) общее обезболивание

в) новокаиновую блокаду плечевого сплетения

г) внутрикостную регионарную анестезию со жгутом

д) внутривенную регионарную анестезию

14. Принципы лечения вывихов фаланг пальцев кисти включают:

а) обезболивание, раннее одномоментное вправление и иммобилизация на 3 недели

б) обезболивание, вправление и ранние движения в суставе

в) постепенное вправление скелетным вытяжением

г) хирургическое лечение

д) лечение специальными дистракционными аппаратами

15. Повреждение чего не имеет отношения к повреждениям кисти?

а) фаланг

б) тыльной поверхности кисти

в) ладонной поверхности кисти

г) области основания большого пальца

д) мягких тканей над линией кистевого (лучезапястного) сустава

16. Какое значение имеет вторичное бактериальное загрязнение ран?

а) сокращается срок до начала гнойного осложнения

б) резко возрастает вероятность гнойного осложнения раневого процесса

в) агравируется тяжесть инфекционного осложнения

г) возникает необходимость проведения дополнительных профилактических и лечебных мероприятий

д) удлиняются сроки лечения

17. Основным элементом предупреждения вторичного бактериального загрязнения ран является:

а) применение антибиотиков в ранние сроки

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное и тщательное наложение медицинской повязки

г) выполнение ПХО в ранние сроки

д) своевременная транспортировка раненого в Омедб (див)

18. Что препятствует переходу микробного загрязнения в инфекцию ран?

а) своевременное наложение повязки

б) раннее и систематическое применение антибиотиков

в) раннее применение антисептиков

г) бережная и своевременная эвакуация

д) всё перечисленное

19. Что служит надежным препятствием развития инфекции наряду с полноценной первичной хирургической обработкой раны?

а) применение антибиотиков широкого спектра действия

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное наложение асептической повязки

г) применение антисептиков

д) бережная и своевременная эвакуация

20. Что является причиной формирования гнойных затеков? 1) затруднение оттока отделяемого из раны 2) длительная задержка отделяемого в ране 3) обтурация свищевого хода 4) все правильно. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

21. Какой метод лечения является предпочтительным при варусном базальном переломе шейки бедра у лиц не пожилого возраста?

а) гипсовая кокситная повязка

б) скелетное вытяжение

в) пребывание в постели с деротационной гипсовой повязкой

г) активное формирование ложного сустава

д) оперативное лечение

22. К переломам проксимального конца бедренной кости не относятся переломы:

а) головки

б) чрезвертлужные

в) шейки

г) вертельной области

д) межвертельные

23. При варусном переломе шейки бедра шеечно-диафизарный угол:

а) не изменяется

б) увеличивается

в) увеличивается резко

г) уменьшается

д) уменьшается резко

24. Переломы шейки бедра являются:

а) внутрисуставными, медиальными

б) латеральными

в) внесуставными

г) медиальными

д) внесуставными латеральными

25. Субкапитальный перелом - это перелом:

а) головки бедренной кости

б) основания головки

в) отдела шейки под головкой

г) среднего отдела шейки

д) основания шейки

26. Абсолютным симптомом травматической асфиксии является:

а) кашель с выделением пенистой крови,б) выраженная одышка,

в) резкий цианоз кожи шеи и головы,

г) частый, слабый пульс,

д) отставание поврежденной стороны при дыхании.

27. Нарастание подкожной эмфиземы при закрытой травме грудной клетки свидетельствует о:

а) наличии напряженного пневмоторакса,

б) наличии открытого пневмоторакса,

в) проникающем характере ранения,

г) непроникающем характере ранения,

д) закрытой травме грудной клетки с переломом ребра.

28. Рядовой засыпан и придавлен землей. В МПП обнаружен цианоз лица, шеи, грудной клетки, петехиальные высыпания. Тахикардия, тахипноэ. Ваш диагноз?

а) множественный перелом ребер,

б) тампонада сердца,

в) эмфизема средостения,

г) травматическая асфиксия,

д) гемоторакс, кровопотеря.

29. Абсолютным симптомом проникающего ранения груд¬ной клетки не является:

а) сквозное ранение с отверстиями на противоположных сторонах одной половины грудной клетки,

б) пузырение крови в ране в момент выдоха,

в) видимое через дефект тканей пустое пространство с колышущимся в глубине поджатым легким,

г) видимый глазом многооскольчатый перелом одного или нескольких ребер при касательном ранении,

д) характерный звук присасывания воздуха.

30. Пневмоторакс - это наличие:

а) воздуха в подкожной клетчатке,

б) воздуха в средостении,

в) воздуха в плевральной полости,

г) крови в плевральной полости.

31. Выделите определяющий клинический признак вывиха в суставе:а) расслабление мышц, окружающих сустав;б) напряжение мышц, окружающих сустав;в) пружинящее сопротивление при попытке пассивного движения;г) деформация сустава;д) удлинение или укорочение вывихнутого сегмента.

32. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при прямом механизме травмы?

а) разрыв крестообразной связки

б) перелом межмыщелкового возвышения

в) перелом надколенника

г) перелом мыщелка большеберцовой кости

д) разрыв заднего рога мениска

33. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при непрямом механизме травмы?

а) хондромаляция надколенника

б) разрыв внутренней боковой связки

в) перелом надколенника

г) ушиб жирового тела Гоффа

д) под хрящевой перелом надколенника

34. Возникший после травмы гемартроз коленного сустава является:

а) показанием к операции

б) симптомом препателлярного бурсита

в) проявлением гемофилии

г) симптомом тяжелого внутрисуставного повреждения

д) осложнением любой травмы коленного сустава

35. Синовит коленного сустава чаще всего является следствием:

а) гемофилии

б) любого повреждения коленного сустава

в) сирингомиелитической артропатии

г) заболевания коленного сустава

д) застарелого повреждения коленного сустава

36. Какой из перечисленных признаков характеризует ранний (начальный) период синдрома длительного сдавления?а) прогрессирующий травматический отек и кровоизлияния в ткани конечности;б) острая почечная недостаточность;в) травматический неврит, контрактура суставов;г) образование участков некроза кожи, мышц;д) острая печеночная недостаточность.

37. Какой наиболее оптимальный объем помощи следует выполнять в МПП при синдроме длительного раздавливания?а) переливание крови, оксигенотерапия, иммобилизация, наркотические анальгетики, тугое бинтование;б) внутривенное введение 4% раствора соды, тугое бинтование конечности, наркотические анальгетики;в) футлярная новокаиновая блокада, иммобилизация, холод, оксигенотерапия, тугое бинтование;г) холод, паранефральная и футлярная блокады, иммобилизация, тугое бинтование конечности, наркотические анальгетики;д) переливание крови или кровезаменителей, введение раствора соды, наркотические анальгетики.

38. В объем квалифицированной помощи при оперативном лечении синдрома длительного раздавливания входит все перечисленное, кроме:а) фасциотомии;б) первичной хирургической обработки;в) ампутации;г) лампасных разрезов;д) некрэктомии.

39. В патогенезе синдрома длительного сдавления (СДС) наибольшее значение имеют:

а) болевое раздражение

б) травматическая токсемия

в) плазмопотеря

г) все правильно

40. Что, прежде всего, определяет тяжесть клиники при СДС?

а) площадь сдавления

б) длительность сдавления

в) плазмопотеря

г) падение АД

д) падение ЦВД

41. Сколько времени лечить больного с переломом хирургической шейки плеча скелетным вытяжением?

а) 3-4 недели

б) 4-6 недель

в) 5-7 недель

г) 6-8 недель

д) 7-9 недель

42. Как лечить больного с переломом хирургической шейки плеча после снятия скелетного вытяжения?

а) косыночной повязкой 2-3 недели

б) задней гипсовой шиной 4-5 недель

в) клин-подушкой 4-5 недель

г) повязкой типа Вельпо в гипсовом исполнении 3-4 недели

д) торакобрахиальной гипсовой повязкой 4-5 недель

43. Абсолютным показанием к операции при переломах хирургической шейки плеча являются:

а) переломы со смещением отломков по длине

б) несопоставленные переломы

в) несрастающиеся переломы

г) слабоконсолидированные переломы

д) застарелые переломы с неудовлетворительным стоянием отломков

44. Достоверным признаком перелома большого бугорка плечевой кости является:

а) локальный кровоподтек

б) невозможность активной наружной ротации

в) невозможность активной внутренней ротации

г) деформация сустава

д) патологическая подвижность

45. Достоверным признаком перелома малого бугорка плечевой кости является:

а) деформация плечевого сустава

б) патологическая подвижность

в) резкая локальная болезненность

г) отсутствие активной внутренней ротации

д) нарушение или отсутствие активной наружной ротации

46. Абсолютным симптомом проникающего ранения живота не является:

а) истечение мочи из раны

б) выпадение петель кишечника или сальника из раны

в) симптом раздражения брюшины

г) истечение кишечного содержимого из раны

д) истечение мочи из раны

47. Достоверным признаком разрыва органов брюшной полости не является:

а) притупление в отлогих местах со смещением уровня при перемене положения тела

б) не участие живота в акте дыхания

в) брадикардия

г) напряжение брюшной стенки

д) наличие симптомов раздражения брюшины

48. Солдата придавило бензовозом к забору. Сдавление живота. Через 2 часа - состояние тяжелое, лежит на боку, бледен. Живот вздут, умеренно напряжен, симптом Щеткина ++, притупление перкуторного звука в отлогих местах. Укажите д-з:

а) ушиб и сдавление живота, шок;б) переломы нижних ребер;в) перелом костей таза;г) разрыв полого органа, перитонит;д) внутрибрюшное кровотечение.

49. Какой из способов временной остановки кровотечения эффективен при продолжающемся внутрибрюшном кровотечении?

а) пережатие кулаком брюшного отдела аорты

б) тугая тампонада раны

в) местная (регионарная) гипотермия

г) глотание кусочков льда

д) никакой

50. При проникающих ранениях живота в первую очередь должны быть оперированы раненые. Укажите один правильный ответ.

а) находящиеся в шоке;б) с разлитым перитонитом;в) с эвентрацией внутренних органов;г) с внутрибрюшным кровотечением;д) находящиеся в бессознательном состоянии.

51. Повреждение сухожилий может возникнуть при различных травмах кисти, кроме:

а) сдавления кисти

б) колотой раны кисти

в) резаной раны кисти

г) рубленой раны кисти

д) тяжелой открытой травмы кисти

52. Диагностика повреждения сухожилий основывается на всем перечисленном, кроме:

а) анамнеза

б) осмотра

в) определения активных движений фаланг

г) определения пассивных движений фаланг

д) ощупывания кисти

53. Симптомом характерным для повреждения поверхностного сгибателя пальца является отсутствие активного:

а) сгибания концевой фаланги

б) сгибания средней фаланги

в) противопоставления пальца

г) отведения пальца

д) приведения пальца

54. Характерным симптомом перелома ладьевидной кости является:

а) нарастающая припухлость проксимальнее основания II пястной кости

б) резкая болезненность при надавливании в "анатомической табакерке"

в) ограничение объема активных и пассивных движений из-за болей в лучезапястном суставе, особенно в тыльно-лучевом направлении

г) невозможность полного сжатия пальцев

д) болезненность в области ладьевидной кости при опоре на стол ладонным возвышением I пальца

55. Что делать врачу общего профиля при подозрении на перелом ладьевидной кости?

а) ввести аналгетики

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) наложить гипсовую шину

г) направить больного в ЦРБ (травм пункт)

56. К ожогу II степени относится:

а) высушивание и ороговение кожи

б) эритема кожи

в) образование пузырей

г) неполный некроз кожи

д) гибель собственно кожи

57. К клинической характеристике ожога IIIА степени относится:

а) болевая чувствительность снижена, тонкий сухой светло-коричневый или белесовато-серый влажный струп, могут появляться толстостенные пузыри, нередки розовые участки

б) струп сухой плотный, темно-коричневого цвета или серовато-мраморного цвета и тестоватой консистенции

в) покраснение и отек кожи, сопровождающиеся жгучей болью

г) сильные боли, выраженный отек, пузыри заполненные прозрачной желтоватой жидкостью с подлежащей ярко-розовой блестящей раневой поверхностью

д) струп толстый и плотный, иногда черного цвета с признаками обугливания

58. При каком диаметре ожога IIIБ-IY степени бессмысленно ожидать заживления ожога?

а) при глубоких ожогах даже мелкие раны самостоятельно не заживают

б) более 10 см

в) более 5 см

г) более 5 см

д) более 10 см

59. Как определяется площадь раневой поверхности при ожогах небольшой площади?

а) по правилу девяток

б) отпечатками резиновых штампов

в) методом Вилявина

г) по правилу ладони

60. Тяжесть ожоговой болезни в первую очередь зависит от:

а) глубины ожога и площади ожоговой поверхности

б) возраста пострадавшего

в) иммунных особенностей организма

г) степени ожога

д) только от площади ожоговой поверхности

61. К чему приводит длительное обездвиживание пожилого человека в постели?

а) развитию вялости, апатичности, безразличия к окружающему и к самому себе

б) развитию общей гипотонии, снижению артериального давления с последующей гипоксией тканей и, в частности, головного мозга

в) быстрому образованию и прогрессированию пролежней

г) развитию застойных пневмоний

д) всё правильно

62. Вальгусные переломы шейки бедра всегда являются первично:

а) вколоченными

б) не вколоченными

в) оскольчатыми

г) косыми

д) поперечными

63. В чём заключается основная задача лечения вколоченных переломов?

а) предотвращении вторичного смещения

б) создании условий для сращения

в) улучшении кровоснабжения проксимального отломка

г) предотвращении возникновения пролежней

д) создании условий для раннего восстановления функции суставов

64. Как лечить вертельные переломы со смещением отломков?

а) скелетным вытяжением в течение 6-8 нед.

б) кокситной гипсовой повязкой до 2,5-3,5 мес.

в) функциональным методом

г) постельным режимом с деротационной гипсовой повязкой 6-8 нед.

д) облегченной кокситной гипсовой повязкой до 2,5-3,5 мес.

65. Как часто возникает шок при закрытых переломах бедра?

а) в единичных случаях

б) в 010% случаев

в) в 020% случаев

г) в 30% случаев

д) в 40% случаев

66. Абсолютным признаком перелома основания черепа является:

а) утрата сознания в момент травмы

б) разлитая головная боль

в) психомоторное возбуждение

г) ликворея из носа (слухового прохода)

д) кровоизлияние вокруг орбит (симптом "очков")

67. Ушиб головного мозга средней тяжести характеризуется:

а) симптомами поражения подкорковых образований, нарушением дыхания, глотания, сердечно-сосудистой деятельности

б) рефлекторными асимметриями или не резко выраженными парезами конечностей

в) отсутствием очаговой симптоматики

г) параличами, афазией, нарушением психики, зрения, слуха и др.

д) неблагоприятным клиническим течением

68. Наиболее ранним признаком, заставляющим подумать о развитии сдавления головного мозга, является:

а) психомоторное возбуждение

б) появление (усиление) нарастающей головной боли

в) рвота, анизокория, эпилептические припадки

г) развивающаяся вялость, сопорозное состояние с последующей утратой сознания

д) нарушение дыхания, сердечно-сосудистой деятельности, глотания

69. Солдат получил травму головы при взрыве снаряда. При обследовании в ОМЕДБ обнаружено: сопор, правый зрачок шире левого, тонус мышц левых руки и ноги снижен, гемипарез. Какой из перечисленных диагнозов верный?

а) сотрясение головного мозга;б) субарахноидальное кровоизлияние;в) внутричерепная гематома справа;г) перелом передней черепной ямки;д) ушиб мозга.

70. Для спасения жизни пострадавшего при сдавлении головного мозга необходимо:

а) провести массивную дегидротационную терапию

б) выполнить срочное оперативное вмешательство первой очереди

в) выполнить оперативное вмешательство по жизненным показаниям

г) производить неоднократные спинно-мозговые пункции

д) всё перечисленное

71. Динамическая блокада коленного сустава - это:

а) неустойчивость коленного сустава

б) постоянное ограничение движений в коленном суставе

в) кратковременное, резко возникающее, преходящее ограничение движений в суставе

г) боль в суставе при нагрузке по оси

д) тугоподвижность коленного сустава

72. Укажите морфологическую характеристику разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени:

а) полный разрыв связок с вывихом сустава

б) полный разрыв связки

в) разрыв половины связки и более, но неполный

г) разрыв отдельных пучков, но менее половины связки

д) разрыв отдельных волокон или единичных пучков связки

73. К клинической характеристике разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени подходит:

а) локальная припухлость, легкая болезненность

б) локальная припухлость, кровоподтек, болезненность

в) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность

г) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность, флюктуация, баллотирование надколенника

д) деформация сустава, пружинистая ригидность

74. Принципиальным отличием разрыва продольной боковой связки III-IV степени от I-II является:

а) разрыв капсулы сустава и, как следствие, гемартроз

б) возникновение нестабильности в суставе

в) выбор метода лечения

г) резкое удлинение сроков лечения

д) всё перечисленное

75. Симптомом свежего повреждения боковой продольной связки любого блоковидного сустава является усиление локальной боли:

а) при смещении дистального сегмента в сторону противоположную от поврежденной связки

б) при смещении дистального сегмента в сторону поврежденной связки

в) при сгибании-разгибании

г) при нагрузке по оси конечности

д) при форсированной ротации

76. Что из перечисленного является световым излучением при ядерном взрыве?

а) мощный поток энергии

б) мощный световой поток

в) мощный ультразвуковой поток

г) резкое повышение температуры воздуха

д) мощный инфразвуковой поток

77. Ожоги при световом излучении от ядерного взрыва вызываются всем перечисленным, кроме:

а) ультрафиолетового облучения

б) инфракрасного облучения

в) раскаленного воздуха

г) пламя загорающихся зданий, одежды и т.д.

78. Чем определяется поражающее действие ударной волны?

а) избыточным давлением во фронте

б) скоростным (динамическим) давлением

в) временем распространения

г) временем действия

д) всеми перечисленными факторами

79. Что происходит в полых органах при прямом действии ударной волны при ядерном взрыве?

а) вторичные ударные волны

б) ушибы тканей

в) раздавливание тканей

г) сжатие тканей

д) всё перечисленное

80. Комбинированные поражения возникают в результате воздействия:

а) трех и более поражающих факторов

б) двух и более поражающих факторов

в) одного поражающего фактора, но на разные сегменты тела

г) одного поражающего фактора, но на разные системы организма

д) одним из поражающих факторов непременно является психический

81. Отметьте границы гипсовой повязки при диафизарном переломе костей предплечья:а) от уровня лопатки до пальцев кисти;б) от верхней трети плеча до пальцев кисти;в) от верхней трети плеча до конца пальцев кисти;г) от нижней трети плеча до запястья;д) от локтевого сгиба до пальцев кисти.

82. Пожилая женщина упала на плечо, почувствовала резкую боль в области плечевого сустава. Сама поддерживает плотно прижатую к туловищу, руку. Активные движения в плечевом суставе ограничены болезненны. Ваш диагноз?а) ушиб плечевого сустава;б) вывих плеча;в) перелом хирургической шейки плеча;г) отрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча;д) перелом ключицы.

83. Назовите основную причину образования привычного вывиха плеча:а) недостаточная длительность или отсутствие иммобилизации после вправления вывиха;б) вправление вывиха без обезболивания;в) вправление вывиха по способу Джанелидзе;г) раннее начало ЛФК;д) позднее начало ЛФК.

84. Боль при активных движениях кисти, отечность и резкая болезненность в нижней трети предплечья, костная крепитация, деформация предплечья, болезненность в области шиловидного отростка локтевой кости. Наиболее вероятен:а) разрыв связок лучезапястного сустава;б) перелом нижней трети кости предплечья;в) перелом ладьевидной кости;г) перелом лучевой кости в типичном месте;д) разрыв мышц предплечья.

85. После падения возникла боль, припухлость на границе нижней и средней трети плеча, подвижность и костный хруст. Кисть «свисает», активное разгибание пальцев и кисти отсутствует. Какое осложнение перелома можно предположить?а) разрыв двуглавой мышцы плеча;б) повреждение лучевого нерва;в) повреждение локтевого нерва;г) перелом лучевой кости личном месте;д) повреждение мышц предплечья.

86. Видами ишемии конечности, развивающейся при повреждении магистральных сосудов, являются все перечисленные, кроме:

а) частичной

б) компенсированной

в) некомпенсированной

г) необратимой

87. Лечебное мероприятие, которое следует провести на этапе первой врачебной помощи при продолжающемся кровотечении нз раны бедра:

а) наложение жгута

б) первичная хирургическая обработка раны, перевязка сосуда

в) переливание крови

г) наложение сосудистого шва

д) тампонада раны

88. К временной остановке кровотечения относятся все перечисленные методы, кроме:а) наложения жгута;б) тугой тампонады раны;в) давящей повязки;г) сосудистого шва;д) наложения зажима на сосуд.

89. Все перечисленные способы используются для временной остановки кровотечения, кроме: а) наложения зажима на сосуд;б) наложения жгута;в) наложения тугой повязки;г) сшивания сосуда;д) тугой тампонады раны.

90. Что делать на поле боя при возникновении струйного артериального кровотечения при ранении конечности?

а) выбрать наиболее подходящий способ временной остановки кровотечения

б) наложить давящую повязку

в) осуществить тугую тампонаду рану

г) наложить жгут

д) написать записку с указанием времени начала кровотечения

91. Диагностика повреждения сухожилий основывается на всем перечисленном, кроме:

а) анамнеза

б) осмотра

в) определения активных движений фаланг

г) определения пассивных движений фаланг

д) ощупывания кисти

92. Симптомом характерным для повреждения поверхностного сгибателя пальца является отсутствие активного:

а) сгибания концевой фаланги

б) сгибания средней фаланги

в) противопоставления пальца

г) отведения пальца

д) приведения пальца

93. Характерным симптомом перелома ладьевидной кости является:

а) нарастающая припухлость проксимальнее основания II пястной кости

б) резкая болезненность при надавливании в "анатомической табакерке"

в) ограничение объема активных и пассивных движений из-за болей в лучезапястном суставе, особенно в тыльно-лучевом направлении

г) невозможность полного сжатия пальцев

д) болезненность в области ладьевидной кости при опоре на стол ладонным возвышением I пальца

94. Что делать врачу общего профиля при подозрении на перелом ладьевидной кости?

а) ввести аналгетики

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) наложить гипсовую шину

г) направить больного в ЦРБ (травм пункт)

95. Укажите симптом характерный для повреждения глубокого сгибателя пальца:

а) пальцы не собираются в кулак

б) отсутствует противопоставление пальцев

в) отсутствует изолированное сгибание концевой фаланги

г) палец не сгибается в пястно-фаланговом суставе

д) пальцы не разводятся

96. Какой из перечисленных общих симптомов является самым ранним проявлением анаэробной инфекции?

а) появление лихорадки;б) желтушная окраска кожи и склер;в) «ножницы» между частотой пульса (тахикардия) и температурой;г) состояние тяжелой депрессии;д) частое поверхностное дыхание.

97. Какой из перечисленных симптомов является начальным проявлением анаэробной инфекции?а) распирающие боли в ране;б) пятна на коже бурой, желтой, синей окраски;в) проявление на коже пузырей с геморрагическим содержимымг) выпирающие из раны мышцы серого цвета (цвета «вареного мяса»);д) некроз всех тканей.

98. У больного с анаэробной инфекцией - состояние крайне тяжелое, нога резко отечная, чувствительность и движения в пальцах стопы отсутствуют, нарастает интоксикация. Укажите мероприятие по жизненным показаниям.а) дезинтоксикационная терапия;б) гипербарическая оксигенация;в) лампасные разрезы;г) лампасные разрезы с иссечением мертвых тканей;д) ампутация конечности.

99. Какова роль антибиотиков при лечении огнестрельных ран?

а) стерилизуют рану;б) временно подавляют развитие инфекционных осложнений раны;в) никакой роли не играют, т. к. микробная флора не чувствительна к ним;г) применение их вредно из-за аллергических реакций;д) ухудшают течение раневого процесса.

100. При первичном микробном загрязнении бактерии в рану попадают:

а) в момент ранения

б) в первые минуты после ранения

в) до наложения асептической повязки

г) в течение всего времени нахождения раненого на поле боя

д) в период до первичной хирургической обработки раны

**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 9.**

1. Как лечить отрывные переломы бугорков плечевой кости с расхождением отломков?

а) гипсовой повязкой

б) скелетным вытяжением

в) иммобилизацией на шине ЦИТО

г) иммобилизацией клин-подушкой

д) оперативным методом

2. Какой симптом не является признаком диафизарного перелома верхней конечности?

а) патологическая подвижность

б) деформация сегмента

в) сглаженность контуров сустава

г) крепитация костных отломков

д) укорочение сегмента

3. Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости осуществляется шиной:

а) Дитерихса

б) Герасимова

в) Крамера

г) Еланского

д) гипсовой повязкой

4. Какое осложнение при переломе плеча на границе нижней и средней трети можно предположить, если "свисает" кисть и отсутствует активное разгибание пальцев?

а) разрыв двуглавой мышцы плеча

б) повреждение лучевого нерва

в) повреждение локтевого нерва

г) перелом лучевой кости в типичном месте

д) повреждение мышц предплечья

5. Достоверным патогномоничным признаком перелома дистального конца плечевой кости со смещением отломков является:

а) резкое ограничение функции сустава

б) усиление болей при нагрузке по оси

в) крепитация костных отломков

г) патологическая подвижность

д) нарушение равнобедренности треугольника Гюнтера

6. Что из перечисленного не является осложнением, связанным с наложением гипсовой повязки?

а) сдавление магистральных сосудистых и нервных стволов

б) пролежни

в) нарушение венозного и лимфооттока

г) микробные воспаления кожи и глубже лежащих тканей

д) образование фликтен

7. Что облегчает диагностику повреждения магистральных сосудов при переломе конечности?

а) нарастание отёка конечности

б) набухание вен

в) похолодание конечности

г) исчезновение тактильной и болевой чувствительности

д) оценка состояния периферической сосудистой сети

8. Признаками нарушения венозного оттока из конечности являются все, кроме:

а) синюшно-багрового цвета дистального отдела конечности

б) отёчности дистального отдела конечности

в) набухания вен

г) исчезновения капиллярного пульса

д) некоторого увеличения объема дистального отдела конечности

9. Что из перечисленного не является признаком нарушения артериального притока крови?

а) побледнение и цианоз конечности

б) набухание вен

в) похолодание дистального отдела конечности

г) ослабление (исчезновение) пульса на периферических артериях

д) нарушение чувствительности и активности движений пальцами

10. Рядовой с наложенным жгутом доставлен в МПП через 2 часа после осколочного ранения левого плеча с повреждением сосудов и нервов. Пульс 104. Ваша тактика?

а) проводниковая анестезия перед снятием жгута, давящая повязка, иммобилизация, эвакуация в Омедб (див)

б) местная анестезия перед снятием жгута, тампонада раны, иммобилизация, эвакуация в Омедб (див)

в) снять жгут, наложить повязку, иммобилизировать, эвакуировать в Омедб (див)

г) снять жгут, ввести наркотики, наложить повязку, эвакуация в Омедб (див)

д) футлярная анестезия перед снятием жгута, зажим на поврежденный сосуд или тугая тампонада, переливание кровезаменителя, иммобилизация, эвакуация в Омедб (див)

11. Укажите симптом характерный для повреждения разгибателя:

а) отсутствие отведения пальца

б) отсутствие приведения пальца

в) отсутствие активного разгибания пальца

г) отсутствие противопоставления пальца

д) сохранение щипковой функции

12. При лечении вывихов костей запястья не применяется:

а) скелетное вытяжение за ногтевые фаланги

б) одномоментное вправление

в) оперативное (открытое) вправление вывиха

г) вправление вывиха аппаратом вне очаговой фиксации

д) дистракция аппаратом вне очаговой фиксации с последующим открытым вправлением вывиха

13. Чаще всего из костей запястья ломается:

а) трехгранная кость

б) ладьевидная кость

в) полулунная кость

г) крючковидная кость

д) большая многоугольная кость

14. К перелому Беннета относится:

а) перелом основных и средних фаланг пальцев кисти

б) переломо-вывихи основных и средних фаланг пальцев

в) внутрисуставные переломы основных и средних фаланг пальцев

г) перелом луча с подвывихом в лучезапястном суставе

д) внутрисуставной перелом основания 1-й пястной кости с ее подвывихом

15. Какой симптом не имеет отношения к перелому II-V пястных костей?

а) отек тыла кисти, кровоподтек

б) нарушение хватательной функции кисти

в) исчезновение выпуклости головки пястной кости при сжатии кисти в кулак

г) резкая боль при осевой нагрузке

д) припухлость на тыльной поверхности середины запястья

16. Какой из методов применения антибиотиков является наиболее эффективным в настоящее время?

а) местные аппликации

б) внутримышечное введение антибиотика резервав) внутривенное введение

г) внутриартериальная регионарная перфузия

д) внутрикостное введение

17. Что из перечисленного относится к местным факторам, способствующим возникновению анаэробной инфекции?

а) обширность повреждения тканей

б) размозжения тканей

в) локализация ранений

г) нарушения кровоснабжения раненой конечности

д) всё правильно

18. Исключительно важными условиями профилактики анаэробной инфекции являются:

а) своевременный розыск пострадавшего

б) раннее закрытие ран первичной защитной повязкой

в) своевременное и полноценное оказание первой помощи

г) бережный вынос раненого и щадящая эвакуация

д) всё перечисленные

19. Какой из перечисленных общих симптомов является самым ранним проявлением анаэробной инфекции?

а) появление лихорадки;б) желтушная окраска кожи и склер;в) «ножницы» между частотой пульса (тахикардия) и температурой;г) состояние тяжелой депрессии;д) частое поверхностное дыхание.

20. Какой из перечисленных симптомов является начальным проявлением анаэробной инфекции?а) распирающие боли в ране;б) пятна на коже бурой, желтой, синей окраски;в) проявление на коже пузырей с геморрагическим содержимымг) выпирающие из раны мышцы серого цвета (цвета «вареного мяса»);д) некроз всех тканей.

21. Абсолютным симптомом закрытого перелома бедра является:

а) боль в месте травмы

б) явно костная деформация, возникшая сразу после травмы

в) патологическая подвижность

г) наличие кровоподтёка

д) боль при нагрузке по оси бедра

22. Какой из источников кровоснабжения проксимального отломка может сохраняться при субкапитальных переломах шейки бедра?

а) артерии синовиальной оболочки (частично)

б) артерии синовиальной оболочки (полностью)

в) артерия круглой связки головки

г) внутрикостные восходящие артерии (полностью)

д) внутрикостные восходящие артерии (частично)

23. Какой прогноз сращения сопоставленных варусных интермедиарных переломов шейки бедра?

а) не срастаются

б) иногда срастаются

в) срастаются в редких случаях

г) часто срастаются

д) срастаются всегда

24. Что из перечисленного является основной причиной возникновения переломов шейки бедра у пожилых?

а) неустойчивость при ходьбе

б) возрастное замедление реакции человека и, отсюда, более частые падения

в) снижение силы мышц

г) возрастное изменение архитектоники и минерального состава костей

д) возрастное увеличение массы тела

25. Достоверными симптомами варусного перелома шейки бедра являются все перечисленные, кроме:

а) локальной болезненности в проекции шейки бедра спереди и сзади

б) невозможности активной внутренней ротации конечности

в) симптома "прилипшей пятки"

г) положительного симптома Гирголава

д) установки конечности в положении внутренней ротации

26. Что следует сделать в МПП при открытом пневмотораксе?

а) дренировать плевральную полость по Бюлау,

б) трахеотомию,

в) торакотомию,

г) наложить окклюзионную повязку,

д) бронхоскопию.

27. Что следует делать в Омедб (див) при открытом пневмотораксе?

а) дренировать плевральную полость по Бюлау,

б) торакотомию,

в) ушивание открытого пневмоторакса,

г) искусственную вентиляцию легких

д) наложить большую окклюзионную повязку.

28. Что следует сделать в МПП при клапанном пневмотораксе?

а) дренировать плевральную полость по Бюлау,

б) плевральную пункцию,

в) искусственную вентиляцию легких,

г) торакотомию, бронхоскопия,

д) наложить окклюзионную повязку.

29. Что из перечисленного свидетельствует о продолжающемся внутреннем кровотечении в плевральную полость?

а) бледность кожных покровов,

б) низкое артериальное давление,

в) кровохарканье

г) притупление перкуторного звука на стороне травмы,

д) положительная проба Рувируа-Грегуара.

30. Наиболее достоверным симптомом гемоторакса является:

а) травма в недавнем прошлом,

б) перемещение уровня притупления при изменении положения тела,

в) притупление перкуторного звука,

г) отсутствие дыхания в зоне притупления,

д) дыхательная недостаточность

31. Элементом лечения растяжения связок не является:

а) наложение давящей повязки и ношение ее в течение 3-5-7 дней

б) холод в течение первых одних-двух суток

в) тепловые процедуры с 3 дня

г) некоторое ограничение функции

д) пункция сустава для удаления крови

32. Неустойчивость в коленном суставе является следствием:

а) несостоятельности (застарелый разрыв) связок коленного сустава

б) разрыва мениска

в) хондромаляции надколенника

г) перелома мыщелков

д) суставной "мыши"

33. Какой симптом является абсолютным при недостаточности внутренней боковой связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени кнутри

б) избыточная боковая подвижность голени кнаружи

в) локальная болезненность

г) резкое расширение наружного отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

д) резкое расширение внутреннего отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

34. Какой симптом является абсолютным при недостаточности передней крестообразной связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени

б) невозможность удержать голень на весу в горизонтальном положении

в) симптом "переднего выдвижного ящика"

г) симптом "заднего выдвижного ящика"

д) невозможность полного сгибания

35. Назовите основной признак гемартроза коленного сустава:а) увеличение объема сустава;б) кровоизлияние в мягкие ткани;в) ограничение движений в суставе;г) баллотирование надколенника;д) симптом «выдвижного ящика».

36. Длительность сдавления одной конечности при крайне тяжелой степени СДС составляет:

а) до 2 часов

б) не превышает 4 часов

в) до 6 часов

г) 8 и более часов

д) 7-8 часов

37. Чем характеризуется ранний период СДС?

а) острой почечной недостаточностью

б) шоком

в) местными проявлениями

г) высокой смертностью

д) всем перечисленным

38. Основным отличием шока при СДС от травматического является:

а) токсемия

б) интенсивность болей

в) олигоурия, анурия

г) сгущение крови

д) низкое АД

39. Чем вызвана токсемия при СДС?

а) гиперкалиемией

б) гистамином, производными аденозинтрифосфата

в) продуктами аутолитического распада белков

г) адениловой кислотой, креатином, фосфором, альдолазой

д) всем перечисленным

40. Чем характеризуется промежуточный период СДС?

а) острой почечной недостаточностью

б) травматическим шоком

в) местными проявлениями

г) высокой смертностью

д) неэффективностью консервативных мероприятий

41. Опасность разгибательных надмыщелковых переломов плеча заключается в:

а) повреждении лучевого нерва

б) повреждении локтевого нерва

в) повреждении сосудисто-нервного пучка в зоне локтевого сгиба

г) возникновении контрактуры Фолькмана

д) всё перечисленное возможно

42. Как должен лечить надмыщелковые переломы плеча со смещением отломков по длине хирург общего профиля или малоопытный травматолог?

а) скелетным вытяжением

б) иммобилизацией гипсовой повязкой

в) одномоментной репозицией, наложением циркулярной гипсовой повязки

г) одномоментной репозицией, наложением задней гипсовой шины

д) открытой репозицией, остеосинтезом

43. Укажите симптом характерный только для перелома локтевого отростка:

а) боль при нагрузке по оси

б) локальная болезненность

в) усиление боли при пассивном сгибании фиксированного мышцами предплечья

г) невозможность активного сгибания предплечья

д) припухлость сустава

44. Какой способ лечения является основным при переломе лучевой кости в типичном месте?

а) закрытая одномоментная репозиция

б) функциональный

в) оперативный

г) компрессионно-дистракционный по Илизарову

д) иммобилизация эластичным бинтом

45. Абдукционные переломы хирургической шейки чаще возникают при падении на руку находящуюся в:

а) среднем положении

б) положении отведения

в) положении приведения

г) процессе отведения

д) процессе приведения

46. Кого эвакуируют в тыловые госпитали после оказания специализированной хирургической помощи?

а) только не пригодных к дальнейшей службе

б) только раненых со сроком лечения более 30-60 дней

в) только раненых со сроком лечения более 60-90 дней

г) раненых со сроком лечения более 30-60 дней и непригодных к дальнейшей службе

д) раненых со сроком лечения более 60-90 дней и непригодных к дальнейшей службе

47. Какое мероприятие следует провести в МПП у раненого с разрывом уретры и переполненным мочевым пузырем?а) первичная хирургическая обработка огнестрельной раны;б) введение постоянного катетера;в) надлобковая пункция пузыря;г) эпицистостомия;д) пластика уретры на катетере.

48. Выберите правильную комбинацию достоверных признаков проникающего ранения брюшной полости:а) напряжение мышц передней брюшной стенки, выпадение петель кишечника или сальника из раны;б) выпадение петель кишечника или сальника из раны, симптом раздражения брюшины;в) выпадение петель кишечника или сальника из раны, истечение мочи или кишечного содержимого из раны;

г) симптом раздражения брюшины, стечение мочи или кишечного содержимого из раны;

д) напряжение мышц передней брюшной стенки, симптом раздражения брюшины.

49. К достоверным признакам проникающего ранения брюшной полости не относится:

а) выпадение из раны петель кишечника;

б) выпадение из раны сальника;

в) положительный симптом Щеткина-Блюмберга;

г) истечение кишечного содержимого из раны.

50. Какая из перечисленных манипуляций при проникающих ранениях брюшной полости должна быть выполнена обязательно?а) первичная хирургическая обработка раны;б) лапароцентез;в) рентгеноскопия брюшной полости;г) диагностическая лапаротомия;д) гастродуоденоскопия.

51. Признаками переломов фаланг пальцев кисти являются все, кроме:

а) локальной болезненности

б) подвижности костных отломков

в) крепитации костных отломков

г) выстояния концов костных отломков

д) кровоизлияния в мягкие ткани

52. Укажите типичное смещение отломков при переломе фаланг пальцев кисти:

а) смещение под углом, открытым в тыльную сторону

б) смещение по длине

в) смещение по ширине диафиза

г) смещение под углом, открытым в ладонную сторону

д) ротационное смещение

53. В чем заключается причина типичного смещения фрагментов при переломе фаланг пальцев кисти?

а) непосредственном механизме травмы

б) воздействии глубокого и поверхностного сгибателей, а также червеобразных и межкостных мышц

в) неправильной иммобилизации

г) отсутствии иммобилизации

д) воздействии общего разгибателя пальцев

54. При повреждении лучевого нерва отмечается:

а) "свисающая кисть"

б) "когтистая лапа"

в) "обезьянья лапа"

г) сгибательная контрактура I, II и III и разгибательная - IV и V пальцев

д) контрактура Фолькмана

55. Укажите расстройства характерные для повреждения срединного нерва на кисти:

а) отсутствие активного сгибания пальцев

б) расстройство чувствительности и трофики на кисти

в) отсутствие движений в кистевом суставе

г) отсутствие активного разгибания пальцев

д) отсутствие отведения большого пальца

56. От чего зависит поражающее действие огнесмесей?

а) вида смеси

б) способа применения

в) условий, при которых они применены

г) степени защищенности войск

д) всего перечисленного

57. Первой задачей при оказании помощи обожженным огнесмесями является:

а) прекращение действия поражающего фактора

б) проведение простейших реанимационных мероприятий

в) наложение асептических повязок

г) введение обезболивающих средств

д) удаление пострадавших из очага поражения

58. Ожог пламенем грудной клетки III—IV ст. Темного цвета плотный струп, охватывает грудную клетку, одышка, ограничение экскурсий грудной клетки, повышение А/Д. Какое из мероприятий быстрее восстановит дыхание?

а) некрэктомия;б) некротомия;в) трахеотомия;г) ингаляция кислородом;д) искусственная вентиляция легких.

59. Для поверхностных ожогов характерно:а) наличие струпа; б) гиперемия и отечность кожи;в) наличие напряженных пузырей с серозным содержимым;г) наличие напряженных пузырей с геморрагическим содержимым;д) сине-багровая увлажненная кожа.

60. Для глубоких ожогов характерно все перечисленное, кроме:а) наличия темно-коричневого струпа;б) сине-багровой увлажненной кожи;в) напряженных пузырей с геморрагическим содержимым;г) гиперемии и отечности кожи;д) поражения мышц.

61. Какой метод лечения является предпочтительным при варусном переломе шейки бедра у лиц пожилого возраста?

а) гипсовая кокситная повязка

б) скелетное вытяжение

в) пребывание в постели с деротационной гипсовой повязкой

г) активное формирование ложного сустава

д) оперативное лечение

62. Что из перечисленного не является элементом первой медицинской помощи на месте происшествия при переломе бедра?

а) дать 2-3 таблетки анальгина

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) обогреть, укутать, напоить горячим

г) ввести сердечные по показаниям

д) транспортировать лежа в ЦРБ

63. Какое повреждение шейки бедра характерно для детей?

а) coli lisis

б) эпифизеолиз

в) субкапитальные переломы

г) базальные переломы

д) интермедиарные переломы

64. Что из перечисленного отличает переломы бедра от переломов диафиза других трубчатых костей?

а) частота переломов

б) обширность повреждения тканей и больший объём кровопотери

в) особенность механизмов травмы

г) особенность ситуаций, при которых возникает перелом

65. Укажите вертельные (латеральные) переломы проксимального отдела бедренной кости:а) субкапитальный:б) базальный;в) трансцервикальный;г) подвертельный;д) межвертельный, чрезвертельный.

66. Ефрейтор 41 года доставлен в нейрохирургический госпиталь. Д-з компрессионный перелом II поясничного позвонка со сдавленней спинного мозга. Нижняя параплегия. Какое из мероприятий следует осуществить?

а) вправление позвонка по Белеру;б) скелетное вытяжение за нижние конечности;в) вытяжение на наклонной плоскости за подмышечные лямки;г) дискэктомия и передний спондилодез;д) ляминэктомия.

67. Чем лучше обеспечить транспортную иммобилизацию шейного отдела позвоночника при его ранениях?

а) лестничной и фанерной шиной

б) воротником Шанца

в) прибинтовыванием головы к поднятой и согнутой руке

68. Какой из перечисленных симптомов, наиболее вероятно, указывает на наличие сдавления головного мозга (внутричерепная гематома)?а) степень утраты сознания;б) обширная рана головы;в) назальная ликворея, кровотечение из носа;г) наличие кровоподтеков в области орбит (симптом «очков»);д) гемиплегия.

69. Для нарастающей компрессии головного мозга в начальном периоде характерно все перечисленное, кроме:а) нарастающей неврологической симптоматики;б) прогрессирующего ухудшения состояния сознания;в) нарастающей брадикардии;г) падения систолического давления;д) анизокории, снижения зрачкового рефлекса.

70. Показаниями к неотложному оперативному вмешательству при черепно-мозговой травме в ОМЕДБ являются все перечисленные, кроме:а) черепно-мозговой комы;б) нарастающего сдавления головного мозга;в) истечения мозгового детрита;г) продолжающегося кровотечения из раны черепа;д) осколка, торчащего из раны.

71. Выделите определяющий клинический признак вывиха в суставе:а) расслабление мышц, окружающих сустав;б) напряжение мышц, окружающих сустав;в) пружинящее сопротивление при попытке пассивного движения;г) деформация сустава;д) удлинение или укорочение вывихнутого сегмента.

72. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при прямом механизме травмы?

а) разрыв крестообразной связки

б) перелом межмыщелкового возвышения

в) перелом надколенника

г) перелом мыщелка большеберцовой кости

д) разрыв заднего рога мениска

73. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при непрямом механизме травмы?

а) хондромаляция надколенника

б) разрыв внутренней боковой связки

в) перелом надколенника

г) ушиб жирового тела Гоффа

д) под хрящевой перелом надколенника

74. Возникший после травмы гемартроз коленного сустава является:

а) показанием к операции

б) симптомом препателлярного бурсита

в) проявлением гемофилии

г) симптомом тяжелого внутрисуставного повреждения

д) осложнением любой травмы коленного сустава

75. Синовит коленного сустава чаще всего является следствием:

а) гемофилии

б) любого повреждения коленного сустава

в) сирингомиелитической артропатии

г) заболевания коленного сустава

д) застарелого повреждения коленного сустава

76. Чем характеризуется геморрагический синдром периода разгара лучевой болезни?

а) замедлением свёртывания крови

б) повышением свёртываемости крови

в) склонностью к тромбообразованию

г) множеством поверхностных кровоизлияний

д) кровоизлияниями в различные ткани и органы

77. Что из перечисленного не является элементом частичной специальной обработки в МПБ?

а) очищение полости рта и носовых ходов от грязи и пыли

б) без зондовое промывание желудка

в) промывание глаз

г) стряхивание веником радиоактивной пыли с одежды

д) мытье под душем

78. Раненым, поступающим в МПП из очагов массового поражения, находящимся в каком состоянии по схеме Колесникова следует оказывать помощь в первую очередь?а) тревожном и угрожающем

б) нормальном и стресс-компенсированном

в) тревожном

г) угрожающем

д) критическом

79. Раненым, поступающим в МПП из очагов массового поражения, находящимся в каком состоянии по схеме Колесникова не будут оказывать помощь?

а) нормальном и стресс-компенсированном

б) тревожном

в) угрожающем

г) угрожающем, критическом и катастрофическом

д) критическом и катастрофическом

80. К мероприятиям, позволяющим заживить рану в скрытом периоде лучевой болезни, относятся все, кроме:

а) своевременного проведения полного объёма специальной обработкиб) своевременной массивной общей и местной антибактериальной терапии

в) своевременной и радикальной ПХО ран

г) ампутаций на уровне неповреждённых тканей

д) наложения первичных, отсроченных первичных и ранних вторичных швов

81. Достоверным признаком перелома большого бугорка плечевой кости является:

а) локальный кровоподтек

б) невозможность активной наружной ротации

в) невозможность активной внутренней ротации

г) деформация сустава

д) патологическая подвижность

82. Достоверным признаком перелома малого бугорка плечевой кости является:

а) деформация плечевого сустава

б) патологическая подвижность

в) резкая локальная болезненность

г) отсутствие активной внутренней ротации

д) нарушение или отсутствие активной наружной ротации

83. Как лечить отрывные переломы бугорков плечевой кости с расхождением отломков?

а) гипсовой повязкой

б) скелетным вытяжением

в) иммобилизацией на шине ЦИТО

г) иммобилизацией клин-подушкой

д) оперативным методом

84. Какой симптом не является признаком диафизарного перелома верхней конечности?

а) патологическая подвижность

б) деформация сегмента

в) сглаженность контуров сустава

г) крепитация костных отломков

д) укорочение сегмента

85. Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости осуществляется шиной:

а) Дитерихса

б) Герасимова

в) Крамера

г) Еланского

д) гипсовой повязкой

86. О чем свидетельствует прекращение дальнейшего подъема АД на уровне 80-85 мм рт. ст., несмотря на продолжающуюся первоначально эффективную комплексную терапию шока?

а) о декомпенсации деятельности органов и систем

б) о переходе фазы торпидного шока в коллапс

в) о недостаточной эффективности терапии

г) о недостаточности лечебных мероприятий

д) о продолжающемся внутреннем кровотечении

87. Отметить метод остановки кровотечения, не являющийся временным:

а) наложение на конечность жгута

б) наложение давящей повязки

в) тампонада раны

г) наложение кровоостанавливающего зажима

д) перевязка сосуда в ране

88. При возникновении вторичного, хотя бы и небольшого кровотечения, на этапе квалифицированной помощи необходимо немедленно:

а) наложить жгут с последующей перевязкой сосуда на протяжении

б) осуществить перевязку сосуда в ране

в) начать переливание крови и кровезаменителей

г) произвести вторичную хирургическую обработку раны

д) очередность мероприятий зависит от боевой и санитарной обстановки

89. Укажите, при каком ранении пострадавшему в 1 очередь выдают сортировочный талон эвакуации на этапе первой врачебной помощи:

а) проникающее ранение осколком в живот (в ране виден сальник), перитонит

б) огнестрельный перелом бедра с повреждением бедренной артерии (в верхней трети наложен кровоостанавливающий жгут)

в) закрытая черепно-мозговая травма с нарастающими очаговыми симптомами

г) множественный перелом ребер справа, напряженный клапанный пневмоторакс

90. Признаком инфицированной крови является:

а) наличие мутной плёнки

б) желтоватый цвет плазмы

в) тусклый грязно-мутный цвет плазмы

г) розовое окрашивание плазмы

д) тонкий белесоватый слой в виде кольца

91. Какой симптом не имеет отношения к перелому II-V пястных костей?

а) отек тыла кисти, кровоподтек

б) нарушение хватательной функции кисти

в) исчезновение выпуклости головки пястной кости при сжатии кисти в кулак

г) резкая боль при осевой нагрузке

д) припухлость на тыльной поверхности середины запястья

92. Признаками переломов фаланг пальцев кисти являются все, кроме:

а) локальной болезненности

б) подвижности костных отломков

в) крепитации костных отломков

г) выстояния концов костных отломков

д) кровоизлияния в мягкие ткани

93. Укажите типичное смещение отломков при переломе фаланг пальцев кисти:

а) смещение под углом, открытым в тыльную сторону

б) смещение по длине

в) смещение по ширине диафиза

г) смещение под углом, открытым в ладонную сторону

д) ротационное смещение

94. В чем заключается причина типичного смещения фрагментов при переломе фаланг пальцев кисти?

а) непосредственном механизме травмы

б) воздействии глубокого и поверхностного сгибателей, а также червеобразных и межкостных мышц

в) неправильной иммобилизации

г) отсутствии иммобилизации

д) воздействии общего разгибателя пальцев

95. При повреждении лучевого нерва отмечается:

а) "свисающая кисть"

б) "когтистая лапа"

в) "обезьянья лапа"

г) сгибательная контрактура I, II и III и разгибательная - IV и V пальцев

д) контрактура Фолькмана

96. Чем определяется токсико-резорбтивная лихорадка?

а) всасыванием из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

б) наличием гнойного очага

в) высотой реакции организма на резорбцию из раны продуктов гнойно-гнилостного распада тканей, токсинов и самих микроорганизмов

г) всё правильно

97. Характерным для начала сепсиса является:

а) высокие подъемы температуры с гектическими размахами

б) высокая температура утром и вечером

в) отсутствие четкой грани перехода от токсико-резорбтивной лихорадки к сепсису

г) начало высевания патогенной микрофлоры из крови

д) прогрессирующее снижение Hb, сдвиг формулы влево

98. Что всегда развивается при длительно существующей гнойно-резорбтивной лихорадке или сепсиса?

а) абсцедирующие пневмонии

б) раневое истощение

в) множественные гнойничковые поражения кожи

г) септицемия

д) септикопиемия

99. Главным условием успеха в лечении гнойных осложнений ран является:

а) антибиотикотерапия

б) полноценная хирургическая обработка раны

в) сульфаниламидотерапия

г) переливания крови, белковых препаратов и глюкозосодержащих растворов

д) физиотерапия

100. Что является показанием к ампутации конечности при сепсисе?

а) аггравация состояния больного

б) неэффективность комплексной терапии

в) агрессивное течение местного гнойного процесса

г) отсутствие положительной динамики местного гнойного процесса

д) всё перечисленное

**Итоговые тесты по дисциплине «Травматология, ортопедия»**

**Вариант 10.**

1. К достоверным признакам внутрисуставных переломов проксимального конца плечевой кости не относятся:

а) кровоподтек

б) увеличение в объеме плечевого сустава

в) невозможность активных движений из-за резкого усиления болей

г) локальная болезненность при пальпации

д) резкая болезненность при нагрузке по оси плеча

2. Какой метод лечения предпочтителен при вколоченных переломах хирургической шейки плеча у всех больных и с незначительным угловым смещением у пожилых?

а) функциональный на косыночной повязке

б) функциональный на клин-подушке

в) иммобилизация гипсовой повязкой типа Дезо

г) иммобилизация задней гипсовой шиной

д) иммобилизация торакобрахиальной повязкой

3. В каком положении плеча осуществляется скелетное вытяжение на шине ЦИТО при аддукционном переломе?

а) максимально возможного приведения

б) приведения под углом 45 градусов

в) приведения под углом 60 градусов

г) максимально возможного отведения

д) отведения под углом 90 градусов

4. Отметьте границы гипсовой повязки при диафизарном переломе костей предплечья:а) от уровня лопатки до пальцев кисти;б) от верхней трети плеча до пальцев кисти;в) от верхней трети плеча до конца пальцев кисти;г) от нижней трети плеча до запястья;д) от локтевого сгиба до пальцев кисти.

5. Пожилая женщина упала на плечо, почувствовала резкую боль в области плечевого сустава. Сама поддерживает плотно прижатую к туловищу, руку. Активные движения в плечевом суставе ограничены болезненны. Ваш диагноз?а) ушиб плечевого сустава;б) вывих плеча;в) перелом хирургической шейки плеча;г) отрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча;д) перелом ключицы.

6. Слепое пулевое ранение левого бедра. Жалобы на резкие боли. Имеется асимметрично расположенная припухлость на внутренней поверхности бедра. Что делать в МПП?

а) первичную хирургическую обработку, ввести наркотические аналгетики и шинировать

б) наложить давящую повязку, шинировать, ввести наркотические аналгетики

в) наложить давящую повязку, жгут, шинировать, ввести наркотические аналгетики

г) наложить повязку и провизорный жгут, шинировать, ввести наркотические аналгетики

д) туалет раны, иммобилизацию, наркотические аналгетики

7. У больного огнестрельный перелом, осложненный шоком. Проведение противошоковых мероприятий следует начать с:

а) переливания крови

б) первичной хирургической обработки раны

в) новокаиновой блокады

г) переливания глюкозо-новокаиновой смеси или реополиглюкина

д) витаминотерапии

8. У больного с анаэробной инфекцией состояние крайне тяжелое. Конечность резко отечна, нарастает интоксикация. Что делать?

а) провести дезинтоксикационную терапию

б) провести гипербарическую оксигенацию

в) сделать лампасные разрезы

г) сделать лампасные разрезы с иссечением мертвых тканей

д) произвести экзартикуляцию конечности

9. Абсолютно достоверными симптомами жировой эмболии при травмах конечностей являются:

а) острая дыхательная недостаточность

б) гипотермия

в) расстройства сознания

г) появление мелкоточечной петехиальной сыпи на коже передней поверхности туловища

д) неустойчивые показатели гемодинамики

10. Транспортная иммобилизация переломов плечевой кости осуществляется шиной:

а) Дитерихса

б) Герасимова

в) Крамера

г) Еланского

д) гипсовой повязкой

11. Из перечисленных видов обезболивания для операций при открытых повреждениях кисти и пальцев нерационально использовать:

а) местную анестезию

б) общее обезболивание

в) новокаиновую блокаду плечевого сплетения

г) внутрикостную регионарную анестезию со жгутом

д) внутривенную регионарную анестезию

12. Принципы лечения вывихов фаланг пальцев кисти включают:

а) обезболивание, раннее одномоментное вправление и иммобилизация на 3 недели

б) обезболивание, вправление и ранние движения в суставе

в) постепенное вправление скелетным вытяжением

г) хирургическое лечение

д) лечение специальными дистракционными аппаратами

13. Повреждение чего не имеет отношения к повреждениям кисти?

а) фаланг

б) тыльной поверхности кисти

в) ладонной поверхности кисти

г) области основания большого пальца

д) мягких тканей над линией кистевого (лучезапястного) сустава

14. Повреждение сухожилий может возникнуть при различных травмах кисти, кроме:

а) сдавления кисти

б) колотой раны кисти

в) резаной раны кисти

г) рубленой раны кисти

д) тяжелой открытой травмы кисти

15. Диагностика повреждения сухожилий основывается на всем перечисленном, кроме:

а) анамнеза

б) осмотра

в) определения активных движений фаланг

г) определения пассивных движений фаланг

д) ощупывания кисти

16. Что препятствует переходу микробного загрязнения в инфекцию ран?

а) своевременное наложение повязки

б) раннее и систематическое применение антибиотиков

в) раннее применение антисептиков

г) бережная и своевременная эвакуация

д) всё перечисленное

17. Что служит надежным препятствием развития инфекции наряду с полноценной первичной хирургической обработкой раны?

а) применение антибиотиков широкого спектра действия

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное наложение асептической повязки

г) применение антисептиков

д) бережная и своевременная эвакуация

18. Что является причиной формирования гнойных затеков? 1) затруднение оттока отделяемого из раны 2) длительная задержка отделяемого в ране 3) обтурация свищевого хода 4) все правильно. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

19. Что такое флегмона?

а) ограниченная полость по ходу раневого канала или рядом с ним, отделение гноя из которой невозможно или затруднено

б) воспаление тканей без четких контуров в результате диффузного гнойно-инфильтративного распространения

в) пассивное распространение гноя за пределы раневого канала по ходу прослоек рыхлой клетчатки, сообщающееся с гнойной раной

г) узкий канал, через который очаг нагноения сообщается с внешней средой или полыми органами

д) воспалительный процесс, локализующийся преимущественно в области раны, вызывая при этом более или менее выраженную реакцию всего организма

20. От чего зависит степень реакции организма на гнойный процесс в ране? 1) состава микробных ассоциаций 2) характера ранения и особенностей раны 3) качества хирургической обработки 4) всего перечисленного. Выберите:

а) 1, 2

б) 2, 3

в) 3, 4

г) 1, 3

21. Лыжник, спускаясь с горы, упал при резком повороте. Почувствовал боль и хруст в правом бедре. Обнаружено отсутствие активных движений, деформация по типу «галифе», наружная ротация стопы. Ваш диагноз?а) перелом бедренной кости;б) вывих бедренной кости (подвздошный);в) вывих бедра передненижний (надлонный);г) переломо-вывих костей коленного сустава;д) перелом шейки бедра.

22. Под каким видом обезболивания следует вправлять вывих бедра?а) местная анестезия;б) проводниковая анестезия;в) наркоз;г) внутрикостная анестезия;д) без обезболивания.

23. Чего стремимся достичь у пожилого больного с варусным переломом шейки бедра методом ранней мобилизации?

а) снижения болевых ощущений

б) сращения перелома

в) формирования ложного сустава

г) увеличения опороспособности за счёт формирования более мощных рубцов

д) увеличения опороспособности за счёт перераспределения нагрузки

24. Какой метод лечения является предпочтительным при варусном базальном переломе шейки бедра у лиц не пожилого возраста?

а) гипсовая кокситная повязка

б) скелетное вытяжение

в) пребывание в постели с деротационной гипсовой повязкой

г) активное формирование ложного сустава

д) оперативное лечение

25. К переломам проксимального конца бедренной кости не относятся переломы:

а) головки

б) чрезвертлужные

в) шейки

г) вертельной области

д) межвертельные

26. Рядовой засыпан и придавлен землей. В МПП обнаружен цианоз лица, шеи, грудной клетки, петехиальные высыпания. Тахикардия, тахипноэ. Ваш диагноз?

а) множественный перелом ребер,

б) тампонада сердца,

в) эмфизема средостения,

г) травматическая асфиксия,

д) гемоторакс, кровопотеря.

27. Абсолютным симптомом проникающего ранения груд¬ной клетки не является:

а) сквозное ранение с отверстиями на противоположных сторонах одной половины грудной клетки,

б) пузырение крови в ране в момент выдоха,

в) видимое через дефект тканей пустое пространство с колышущимся в глубине поджатым легким,

г) видимый глазом многооскольчатый перелом одного или нескольких ребер при касательном ранении,

д) характерный звук присасывания воздуха.

28. Пневмоторакс - это наличие:

а) воздуха в подкожной клетчатке,

б) воздуха в средостении,

в) воздуха в плевральной полости,

г) крови в плевральной полости.

29. Закрытый пневмоторакс - это такой, при котором:

а) воздух входит в плевральную полость при вдохе, постепенно накапливаясь в ней,

б) избыточное напряжение воздуха в плевральной полости ведет к смещению органов средостения,

в) относительно свободно воздух входит в плевральную полость при вдохе и выходит при выдохе,

г) дальнейшего поступления воздуха в плевральную полость не происходит,

д) воздух в плевральную полость поступает из повреждённого лёгкого.

30. Открытый пневмоторакс - это такой, при котором:

а) дальнейшего поступления воздуха в плевральную полость не происходит,

б) относительно свободно воздух входит в плевральную полость при вдохе и выходит при выдохе,

в) избыточное напряжение воздуха в плевральной полости ведет к смещению органов средостения,

г) воздух входит в плевральную полость при вдохе, постепенно накапливаясь в ней,

д) напряжение в плевральной полости достигает крайней степени.

31. К клинической характеристике разрыва боковой продольной связки коленного сустава III степени подходит:

а) локальная припухлость, легкая болезненность

б) локальная припухлость, кровоподтек, болезненность

в) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность

г) сглаженность контуров сустава, локальная выраженная болезненность, флюктуация, баллотирование надколенника

д) деформация сустава, пружинистая ригидность

32. Принципиальным отличием разрыва продольной боковой связки III-IV степени от I-II является:

а) разрыв капсулы сустава и, как следствие, гемартроз

б) возникновение нестабильности в суставе

в) выбор метода лечения

г) резкое удлинение сроков лечения

д) всё перечисленное

33. Симптомом свежего повреждения боковой продольной связки любого блоковидного сустава является усиление локальной боли:

а) при смещении дистального сегмента в сторону противоположную от поврежденной связки

б) при смещении дистального сегмента в сторону поврежденной связки

в) при сгибании-разгибании

г) при нагрузке по оси конечности

д) при форсированной ротации

34. Элементом лечения растяжения связок не является:

а) наложение давящей повязки и ношение ее в течение 3-5-7 дней

б) холод в течение первых одних-двух суток

в) тепловые процедуры с 3 дня

г) некоторое ограничение функции

д) пункция сустава для удаления крови

35. Неустойчивость в коленном суставе является следствием:

а) несостоятельности (застарелый разрыв) связок коленного сустава

б) разрыва мениска

в) хондромаляции надколенника

г) перелома мыщелков

д) суставной "мыши"

36. Чем определяется развитие ОПН в промежуточный период СДС?

а) рефлекторным спазмом почечных артериол

б) появлением избыточного АДГ в крови

в) закупоркой почечных канальцев глыбками миоглобина

г) нарушением клубочковой фильтрации вследствие падения артериального давления

д) расстройством функции канальцевого аппарата, связанным с токсическим влиянием продуктов распада

37. Чем вызвано возникновение болевого синдрома при СДС

а) массивным повреждением мышечной ткани

б) раздражением болевых рецепторов токсическими продуктами метаболизма

в) исчезновением парабиоза нервных стволов после освобождения от завала

г) всё правильно

38. Как лучше всего избежать "токсический удар" при длительности сдавления более 6-8 часов?

а) не снимать жгут с конечности вплоть до ампутации

б) произвести тугое бинтование конечности

в) охлаждать конечность

г) произвести регионарную детоксикацию, подключить донорскую печень

д) выполнить лимфосорбцию и направленный транспорт лекарств в травмированные ткани с помощью липосом

39. Каким образом можно предотвратить массивную плазмопотерю и интоксикацию при СДС

а) наложить жгут перед освобождением из-под завала

б) произвести тугое бинтование конечности и снять жгут

в) проводить регионарную гипотермию, используя лед, снег, холодную воду

г) все правильно

40. К алгоритму первой медицинской помощи при СДС не относится:

а) наложить жгут перед освобождением из-под завала

б) ввести промедол из шприц-тюбика

в) произвести тугое бинтование конечности и снять жгут

г) напоить горячим, обогреть, укутать

д) обеспечить иммобилизацию

41. Назовите основную причину образования привычного вывиха плеча:а) недостаточная длительность или отсутствие иммобилизации после вправления вывиха;б) вправление вывиха без обезболивания;в) вправление вывиха по способу Джанелидзе;г) раннее начало ЛФК;д) позднее начало ЛФК.

42. Боль при активных движениях кисти, отечность и резкая болезненность в нижней трети предплечья, костная крепитация, деформация предплечья, болезненность в области шиловидного отростка локтевой кости. Наиболее вероятен:а) разрыв связок лучезапястного сустава;б) перелом нижней трети кости предплечья;в) перелом ладьевидной кости;г) перелом лучевой кости в типичном месте;д) разрыв мышц предплечья.

43. После падения возникла боль, припухлость на границе нижней и средней трети плеча, подвижность и костный хруст. Кисть «свисает», активное разгибание пальцев и кисти отсутствует. Какое осложнение перелома можно предположить?а) разрыв двуглавой мышцы плеча;б) повреждение лучевого нерва;в) повреждение локтевого нерва;г) перелом лучевой кости личном месте;д) повреждение мышц предплечья.

44. Какой перелом плеча относится к внесуставным повреждениям?

а) перелом головки плеча

б) перелом головчатого возвышения

в) перелом анатомической шейки

г) перелом блоковидного возвышения

д) перелом малого бугорка

45. В проксимальном отделе плечевой кости чаще всего возникают переломы:

а) хирургической шейки

б) анатомической шейки

в) чрезбугорковые

г) большого бугорка

д) головки

46. Солдата придавило бензовозом к забору. Сдавление живота. Через 2 часа - состояние тяжелое, лежит на боку, бледен. Живот вздут, умеренно напряжен, симптом Щеткина ++, притупление перкуторного звука в отлогих местах. Укажите д-з:

а) ушиб и сдавление живота, шок;б) переломы нижних ребер;в) перелом костей таза;г) разрыв полого органа, перитонит;д) внутрибрюшное кровотечение.

47. Какой из способов временной остановки кровотечения эффективен при продолжающемся внутрибрюшном кровотечении?

а) пережатие кулаком брюшного отдела аорты

б) тугая тампонада раны

в) местная (регионарная) гипотермия

г) глотание кусочков льда

д) никакой

48. При проникающих ранениях живота в первую очередь должны быть оперированы раненые. Укажите один правильный ответ.

а) находящиеся в шоке;б) с разлитым перитонитом;в) с эвентрацией внутренних органов;г) с внутрибрюшным кровотечением;д) находящиеся в бессознательном состоянии.

49. При проникающем ранении в живот в ОМЕДБ в 1-ю очередь должны быть оперированы раненые:а) находящиеся в шоке;б) с признаками повреждения полых органов;в) находящиеся в удовлетворительном состоянии;г) с признаками внутреннего кровотечения;д) никто не оперируется, все эвакуируются в ГБФ.

50. При проникающих ранениях брюшной полости обязательно должно быть выполнено:

а) первичная хирургическая обработка раны

б) диагностическая лапаротомия

в) рентгеноскопия брюшной полости

г) лапароцентез

д) гастродуоденоскопия

51. Симптомом характерным для повреждения поверхностного сгибателя пальца является отсутствие активного:

а) сгибания концевой фаланги

б) сгибания средней фаланги

в) противопоставления пальца

г) отведения пальца

д) приведения пальца

52. Характерным симптомом перелома ладьевидной кости является:

а) нарастающая припухлость проксимальнее основания II пястной кости

б) резкая болезненность при надавливании в "анатомической табакерке"

в) ограничение объема активных и пассивных движений из-за болей в лучезапястном суставе, особенно в тыльно-лучевом направлении

г) невозможность полного сжатия пальцев

д) болезненность в области ладьевидной кости при опоре на стол ладонным возвышением I пальца

53. Что делать врачу общего профиля при подозрении на перелом ладьевидной кости?

а) ввести аналгетики

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) наложить гипсовую шину

г) направить больного в ЦРБ (травм пункт)

54. Укажите симптом характерный для повреждения глубокого сгибателя пальца:

а) пальцы не собираются в кулак

б) отсутствует противопоставление пальцев

в) отсутствует изолированное сгибание концевой фаланги

г) палец не сгибается в пястно-фаланговом суставе

д) пальцы не разводятся

55. Основным признаком повреждения сухожилия сгибателя пальца является:

а) невозможность активного разгибания концевой и средней фаланг

б) отсутствие пассивного сгибания пальца

в) наличие раны и отсутствие активного сгибания пальца

г) отсутствие пассивного разгибания

д) наличие раны при сохранении активных и пассивных движений

56. При каком диаметре ожога IIIБ-IY степени бессмысленно ожидать заживления ожога?

а) при глубоких ожогах даже мелкие раны самостоятельно не заживают

б) более 10 см

в) более 5 см

г) более 5 см

д) более 10 см

57. Как определяется площадь раневой поверхности при ожогах небольшой площади?

а) по правилу девяток

б) отпечатками резиновых штампов

в) методом Вилявина

г) по правилу ладони

58. Тяжесть ожоговой болезни в первую очередь зависит от:

а) глубины ожога и площади ожоговой поверхности

б) возраста пострадавшего

в) иммунных особенностей организма

г) степени ожога

д) только от площади ожоговой поверхности

59. Ожоговый шок возникает при площади ожога: 1) менее 10 % поверхности тела при глубоких ожогах 2) более 10 % при глубоких ожогах 3) менее 10 % при поверхностных 4) более 10 % при поверхностных.

а) 1, 2

б) 1, 4

в) 2, 4

г) 2, 3

60. Что происходит с кровью в результате плазмопотери в первые часы при ожоговом шоке?

а) гемоконцентрация

б) гемолиз эритроцитов

в) азотемия

г) накопление токсических продуктов: гистамина, лейкотоксина, кинина и пр.

д) всё правильно

61. При варусном переломе шейки бедра шеечно-диафизарный угол:

а) не изменяется

б) увеличивается

в) увеличивается резко

г) уменьшается

д) уменьшается резко

62. Переломы шейки бедра являются:

а) внутрисуставными, медиальными

б) латеральными

в) внесуставными

г) медиальными

д) внесуставными латеральными

63. Субкапитальный перелом - это перелом:

а) головки бедренной кости

б) основания головки

в) отдела шейки под головкой

г) среднего отдела шейки

д) основания шейки

64. К чему приводит длительное обездвиживание пожилого человека в постели?

а) развитию вялости, апатичности, безразличия к окружающему и к самому себе

б) развитию общей гипотонии, снижению артериального давления с последующей гипоксией тканей и, в частности, головного мозга

в) быстрому образованию и прогрессированию пролежней

г) развитию застойных пневмоний

д) всё правильно

65. Вальгусные переломы шейки бедра всегда являются первично:

а) вколоченными

б) не вколоченными

в) оскольчатыми

г) косыми

д) поперечными

66. Наиболее ранним признаком, заставляющим подумать о развитии сдавления головного мозга, является:

а) психомоторное возбуждение

б) появление (усиление) нарастающей головной боли

в) рвота, анизокория, эпилептические припадки

г) развивающаяся вялость, сопорозное состояние с последующей утратой сознания

д) нарушение дыхания, сердечно-сосудистой деятельности, глотания

67. Солдат получил травму головы при взрыве снаряда. При обследовании в ОМЕДБ обнаружено: сопор, правый зрачок шире левого, тонус мышц левых руки и ноги снижен, гемипарез. Какой из перечисленных диагнозов верный?

а) сотрясение головного мозга;б) субарахноидальное кровоизлияние;в) внутричерепная гематома справа;г) перелом передней черепной ямки;д) ушиб мозга.

68. Для спасения жизни пострадавшего при сдавлении головного мозга необходимо:

а) провести массивную дегидротационную терапию

б) выполнить срочное оперативное вмешательство первой очереди

в) выполнить оперативное вмешательство по жизненным показаниям

г) производить неоднократные спинно-мозговые пункции

д) всё перечисленное

69. К абсолютным симптомам проникающего ранения черепа не относится:

а) истечение ликвора

б) истечение мозгового детрита

в) наличие параличей

г) видимое глазом повреждение мозга

д) пролапс мозга

70. Из перечисленных абсолютным признаком проникающего ранения свода черепа является:

а) боль в области раны

б) кровотечение из раны

в) тошнота и рвота

г) потеря сознания

д) истечение ликвора из раны

71. Какой симптом является абсолютным при недостаточности внутренней боковой связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени кнутри

б) избыточная боковая подвижность голени кнаружи

в) локальная болезненность

г) резкое расширение наружного отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

д) резкое расширение внутреннего отдела суставной щели на рентгенограммах по Шапиро-Богачевскому

72. Какой симптом является абсолютным при недостаточности передней крестообразной связки коленного сустава?

а) избыточная боковая подвижность голени

б) невозможность удержать голень на весу в горизонтальном положении

в) симптом "переднего выдвижного ящика"

г) симптом "заднего выдвижного ящика"

д) невозможность полного сгибания

73. Назовите основной признак гемартроза коленного сустава:а) увеличение объема сустава;б) кровоизлияние в мягкие ткани;в) ограничение движений в суставе;г) баллотирование надколенника;д) симптом «выдвижного ящика».

74. Выделите определяющий клинический признак вывиха в суставе:а) расслабление мышц, окружающих сустав;б) напряжение мышц, окружающих сустав;в) пружинящее сопротивление при попытке пассивного движения;г) деформация сустава;д) удлинение или укорочение вывихнутого сегмента.

75. Какое из перечисленных повреждений коленного сустава возникает при прямом механизме травмы?

а) разрыв крестообразной связки

б) перелом межмыщелкового возвышения

в) перелом надколенника

г) перелом мыщелка большеберцовой кости

д) разрыв заднего рога мениска

76. Чем определяется поражающее действие ударной волны?

а) избыточным давлением во фронте

б) скоростным (динамическим) давлением

в) временем распространения

г) временем действия

д) всеми перечисленными факторами

77. Что происходит в полых органах при прямом действии ударной волны при ядерном взрыве?

а) вторичные ударные волны

б) ушибы тканей

в) раздавливание тканей

г) сжатие тканей

д) всё перечисленное

78. Комбинированные поражения возникают в результате воздействия:

а) трех и более поражающих факторов

б) двух и более поражающих факторов

в) одного поражающего фактора, но на разные сегменты тела

г) одного поражающего фактора, но на разные системы организма

д) одним из поражающих факторов непременно является психический

79. Из перечисленных поражений комбинированным является:

а) перелом бедра, голени и предплечья

б) черепно-мозговая травма и огнестрельное ранение живота

в) ожог туловища, лица, правого бедра

г) огнестрельное ранение грудной клетки и поражение радиацией в дозе 210 рентген

д) оскольчатый двойной перелом плечевой кости

80. Сутью синдрома взаимного отягощения является:

а) ухудшение течения всех патологических процессов

б) ухудшение течения только механических повреждений

в) усиление только степени лучевой болезни

г) ухудшение течения только термических повреждений

д) ухудшение течения только местных процессов, а общее состояние организма не страдает

81. Какой способ лечения является основным при переломе лучевой кости в типичном месте?

а) закрытая одномоментная репозиция

б) функциональный

в) оперативный

г) компрессионно-дистракционный по Илизарову

д) иммобилизация эластичным бинтом

82. Абдукционные переломы хирургической шейки чаще возникают при падении на руку находящуюся в:

а) среднем положении

б) положении отведения

в) положении приведения

г) процессе отведения

д) процессе приведения

83. К достоверным признакам внутрисуставных переломов проксимального конца плечевой кости не относятся:

а) кровоподтек

б) увеличение в объеме плечевого сустава

в) невозможность активных движений из-за резкого усиления болей

г) локальная болезненность при пальпации

д) резкая болезненность при нагрузке по оси плеча

84. Какой метод лечения предпочтителен при вколоченных переломах хирургической шейки плеча у всех больных и с незначительным угловым смещением у пожилых?

а) функциональный на косыночной повязке

б) функциональный на клин-подушке

в) иммобилизация гипсовой повязкой типа Дезо

г) иммобилизация задней гипсовой шиной

д) иммобилизация торакобрахиальной повязкой

85. В каком положении плеча осуществляется скелетное вытяжение на шине ЦИТО при аддукционном переломе?

а) максимально возможного приведения

б) приведения под углом 45 градусов

в) приведения под углом 60 градусов

г) максимально возможного отведения

д) отведения под углом 90 градусов

86. К временной остановке кровотечения относятся все перечисленные методы, кроме:а) наложения жгута;б) тугой тампонады раны;в) давящей повязки;г) сосудистого шва;д) наложения зажима на сосуд.

87. Все перечисленные способы используются для временной остановки кровотечения, кроме: а) наложения зажима на сосуд;б) наложения жгута;в) наложения тугой повязки;г) сшивания сосуда;д) тугой тампонады раны.

88. Что делать на поле боя при возникновении струйного артериального кровотечения при ранении конечности?

а) выбрать наиболее подходящий способ временной остановки кровотечения

б) наложить давящую повязку

в) осуществить тугую тампонаду рану

г) наложить жгут

д) написать записку с указанием времени начала кровотечения

89. Что является показанием к наложению жгута?

а) наружное кровотечение

б) внутреннее кровотечение

в) венозное кровотечение

г) струйное артериальное кровотечение

д) огнестрельный перелом с кровотечением

90. Что из перечисленного является признаком правильно наложенного жгута?

а) отсутствие кровотечения

б) прекращение кровотечения

в) отсутствие пульса на периферических артериях

г) похолодание конечностей

д) исчезновение капиллярного пульса

91. Характерным симптомом перелома ладьевидной кости является:

а) нарастающая припухлость проксимальнее основания II пястной кости

б) резкая болезненность при надавливании в "анатомической табакерке"

в) ограничение объема активных и пассивных движений из-за болей в лучезапястном суставе, особенно в тыльно-лучевом направлении

г) невозможность полного сжатия пальцев

д) болезненность в области ладьевидной кости при опоре на стол ладонным возвышением I пальца

92. Что делать врачу общего профиля при подозрении на перелом ладьевидной кости?

а) ввести аналгетики

б) обеспечить иммобилизацию подручными средствами

в) наложить гипсовую шину

г) направить больного в ЦРБ (травм пункт)

93. Укажите симптом характерный для повреждения глубокого сгибателя пальца:

а) пальцы не собираются в кулак

б) отсутствует противопоставление пальцев

в) отсутствует изолированное сгибание концевой фаланги

г) палец не сгибается в пястно-фаланговом суставе

д) пальцы не разводятся

94. Основным признаком повреждения сухожилия сгибателя пальца является:

а) невозможность активного разгибания концевой и средней фаланг

б) отсутствие пассивного сгибания пальца

в) наличие раны и отсутствие активного сгибания пальца

г) отсутствие пассивного разгибания

д) наличие раны при сохранении активных и пассивных движений

95. Укажите симптом характерный для повреждения разгибателя:

а) отсутствие отведения пальца

б) отсутствие приведения пальца

в) отсутствие активного разгибания пальца

г) отсутствие противопоставления пальца

д) сохранение щипковой функции

96. У больного с анаэробной инфекцией - состояние крайне тяжелое, нога резко отечная, чувствительность и движения в пальцах стопы отсутствуют, нарастает интоксикация. Укажите мероприятие по жизненным показаниям.а) дезинтоксикационная терапия;б) гипербарическая оксигенация;в) лампасные разрезы;г) лампасные разрезы с иссечением мертвых тканей;д) ампутация конечности.

97. Какова роль антибиотиков при лечении огнестрельных ран?

а) стерилизуют рану;б) временно подавляют развитие инфекционных осложнений раны;в) никакой роли не играют, т. к. микробная флора не чувствительна к ним;г) применение их вредно из-за аллергических реакций;д) ухудшают течение раневого процесса.

98. При первичном микробном загрязнении бактерии в рану попадают:

а) в момент ранения

б) в первые минуты после ранения

в) до наложения асептической повязки

г) в течение всего времени нахождения раненого на поле боя

д) в период до первичной хирургической обработки раны

99. Какое значение имеет вторичное бактериальное загрязнение ран?

а) сокращается срок до начала гнойного осложнения

б) резко возрастает вероятность гнойного осложнения раневого процесса

в) агравируется тяжесть инфекционного осложнения

г) возникает необходимость проведения дополнительных профилактических и лечебных мероприятий

д) удлиняются сроки лечения

100. Основным элементом предупреждения вторичного бактериального загрязнения ран является:

а) применение антибиотиков в ранние сроки

б) своевременная иммобилизация

в) своевременное и тщательное наложение медицинской повязки

г) выполнение ПХО в ранние сроки

д) своевременная транспортировка раненого в Омедб (див)