

1. В яких структурах залягає первинний осередок специфічного запалення при туберкульозі кісток?

a. Кортикальний шар проксимального відділу довгих трубчастих кісток

b. Метафіз та епіфіз довгих трубчастих кісток

c. Діафіз довгих трубчастих кісток

d. -

e. Кістковий мозок трубчастих кісток

2. В яких структурах залягає первинний осередок специфічного запалення при туберкульозі кісток?

a. Кістковий мозок трубчастих кісток

b. Метафіз та епіфіз довгих трубчастих кісток

c. Кортикальний шар проксимального відділу довгих трубчастих кісток

d. Діафіз довгих трубчастих кісток

e. -

3. В якому разі показане інтраартикулярне введення глюкокортикостероїдів під час лікування пацієнтів?

a. Для усунення вираженого больового синдрому в суглобі

b. Як перший крок при лікуванні запалення та болю в комбінації з нестероїдними протизапальними препаратами

c. У разі, коли пацієнт з остеоартрозом має індекс маси тіла 32-34

d. При остеоартрозі 3-4 стадії як перший крок у лікуванні

e. В якості другої лінії терапії за неефективності нестероїдних протизапальних препаратів

4. В якому разі показане інтраартикулярне введення глюкокортикостероїдів під час лікування пацієнтів?

a. У разі, коли пацієнт з остеоартрозом має індекс маси тіла 32-34

b. Для усунення вираженого больового синдрому в суглобі

c. Як перший крок при лікуванні запалення та болю в комбінації з нестероїдними протизапальними препаратами

d. При остеоартрозі 3-4 стадії як перший крок у лікуванні

e. В якості другої лінії терапії за неефективності нестероїдних протизапальних препаратів

5. Виберіть покази до хірургічного лікування асептичного некрозу голівки стегнової кістки.

a. Інтенсивний біль, що з'являється при навантаженні

b. -

c. Обмеження амплітуди рухів у кульшовому суглобі

d. Біль у суглобі, пересування за допомогою милиць, згинально-розгинальна контрактура в суглобі

e. Порушення функції стативи та ходьби II ст.

6. Виберіть покази до хірургічного лікування асептичного некрозу голівки стегнової кістки.

a. Інтенсивний біль, що з'являється при навантаженні

b. Обмеження амплітуди рухів у кульшовому суглобі

c. Порушення функції стативи та ходьби II ст.

d. -

e. Біль у суглобі, пересування за допомогою милиць, згинально-розгинальна контрактура в суглобі

7. Виберіть правильну послідовність стадій патогенезу асептичного некрозу голівки стегнової кістки.

a. Порушення кровообігу, остеонекроз, фіброз, склероз, контрактура суглоба

b. -

c. Остеонекроз, порушення кровообігу, фіброз, склероз, контрактура суглоба

d. Порушення кровообігу, остеонекроз, контрактура суглоба, склероз, фіброз

e. Остеонекроз, порушення кровообігу, склероз, фіброз, контрактура суглоба

8. Виберіть правильну послідовність стадій патогенезу асептичного некрозу голівки стегнової кістки.

a. Порушення кровообігу, остеонекроз, фіброз, склероз, контрактура суглоба

b. Остеонекроз, порушення кровообігу, фіброз, склероз, контрактура суглоба

c. -

d. Остеонекроз, порушення кровообігу, склероз, фіброз, контрактура суглоба

e. Порушення кровообігу, остеонекроз, контрактура суглоба, склероз, фіброз

9. Використання хірургічної концепції "Damage control surgery" показано пораненим із важкими та вкрай важкими травмами.

a. Хірургічні втручання виконуються одноетапно в III періоді травматичної хвороби

b. Розподіл хірургічних втручань за пріоритетом із одноетапним хірургічним лікуванням в I періоді тривоги

c. Розподіл хірургічного лікування на етапи для збереження життя пораненого шляхом скорочення обсягу втручання

d. Основні хірургічні операції виконуються одноетапно

e. Усунення життєзагрозливих станів із максимальною діагностикою всіх органів та систем і їх одноетапним лікуванням

10. Використання хірургічної концепції "Damage control surgery" показано пораненим із важкими та вкрай важкими травмами.

- a. Хірургічні втручання виконуються одноетапно в III періоді травматичної хвороби
b. Усунення життєзагрозливих станів із максимальною діагностикою всіх органів та систем і їх одномоментним лікуванням
c. Розподіл хірургічних втручань за пріоритетом із одноетапним хірургічним лікуванням в I періоді тривалості життя
d. Розподіл хірургічного лікування на етапи для збереження життя пораненого шляхом скорочення обсягу втручання
e. Основні хірургічні операції виконуються одноетапно
11. Вкажіть метод зупинки масивної кровотечі у вузловій ділянці.
a. Індивідуальний перев'язувальний пакет
b. Джгут
c. Туга тиснуча пов'язка
d. Тампонада
e. Турнікет
12. Вкажіть метод зупинки масивної кровотечі у вузловій ділянці.
a. Туга тиснуча пов'язка
b. Турнікет
c. Тампонада
d. Джгут
e. Індивідуальний перев'язувальний пакет
13. Внаслідок ДТП пацієнт отримав удар по нижній третині лівого стегна, після чого не міг встати. Клінічний діагноз:
a. Блокуючий інтрамедулярний остеосинтез
b. Остеосинтез титановими цвяхами
c. Малоінвазивний остеосинтез пластиною з кутовою стабільністю
d. Остеосинтез стрижневим апаратом зовнішньої фіксації
e. Остеосинтез апаратом Ілізарова
14. Внаслідок ДТП пацієнт отримав удар по нижній третині лівого стегна, після чого не міг встати. Клінічний діагноз:
a. Остеосинтез титановими цвяхами
b. Блокуючий інтрамедулярний остеосинтез
c. Малоінвазивний остеосинтез пластиною з кутовою стабільністю
d. Остеосинтез апаратом Ілізарова
e. Остеосинтез стрижневим апаратом зовнішньої фіксації
15. Внаслідок вибуху цистерни з бензолом на хімічному заводі є загиблі та поранені у великій кількості. Перша допомога:
a. Сортування, надання первинної медичної допомоги, евакуація
b. Ізоляція, рятування, відновлення
c. Сортування, відновлення, рятування
d. Надання медичної допомоги, евакуація, ізоляція
e. Сортування, евакуація, лікування
16. Внаслідок вибуху цистерни з бензолом на хімічному заводі є загиблі та поранені у великій кількості. Друга допомога:
a. Сортування, відновлення, рятування
b. Ізоляція, рятування, відновлення
c. Сортування, евакуація, лікування
d. Сортування, надання первинної медичної допомоги, евакуація
e. Надання медичної допомоги, евакуація, ізоляція
17. Внаслідок падіння на лівий бік з висоти власного зросту жінка віком 78 років не змогла самостійно встати. Найкращий метод лікування:
a. Тотальне ендопротезування кульшового суглоба
b. Деротаційний чобіток
c. Остеосинтез канюльованими гвинтами
d. Скелетне витягання
e. Остеосинтез PFNA
18. Внаслідок падіння на лівий бік з висоти власного зросту жінка віком 78 років не змогла самостійно встати. Найкращий метод лікування:
a. Остеосинтез PFNA
b. Тотальне ендопротезування кульшового суглоба
c. Скелетне витягання
d. Остеосинтез канюльованими гвинтами
e. Деротаційний чобіток
19. Військовий отримав кульове поранення в дистальну третину плеча. З поверхні рани спостерігається кровотеча. Перша допомога:
a. Накласти турнікет на рівні верхньої третини плеча. Рану закрити асептичною пов'язкою

- b. Рану закрити тугою асептичною пов'язкою і максимально зігнути кінцівку у ліктьовому суглобі
- c. Накласти джгут на рівні ліктьового суглоба. Рану закрити тугою асептичною пов'язкою
- d. Накласти джгут на рівні верхньої третини плеча і тримати його протягом 6 год
- e. На рану накласти туго асептичну пов'язку

20. Військовий отримав кульове поранення в дистальну третину плеча. З поверхні рани спостерігається

- a. Накласти джгут на рівні верхньої третини плеча і тримати його протягом 6 год
- b. На рану накласти туго асептичну пов'язку
- c. Накласти джгут на рівні ліктьового суглоба. Рану закрити тугою асептичною пов'язкою
- d. Накласти турнікет на рівні верхньої третини плеча. Рану закрити асептичною пов'язкою
- e. Рану закрити тугою асептичною пов'язкою і максимально зігнути кінцівку у ліктьовому суглобі

21. Військовослужбовець був шпиталізований на II рівень медичної евакуації із вогнепальним кульовим

- a. Відриву
- b. Первинного ранового некрозу
- c. Вторинного ранового некрозу
- d. Ранового каналу
- e. Демаркації

22. Військовослужбовець був шпиталізований на II рівень медичної евакуації із вогнепальним кульовим

- a. Первинного ранового некрозу
- b. Відриву
- c. Вторинного ранового некрозу
- d. Демаркації
- e. Ранового каналу

23. Військовослужбовець віком 25 років отримав мінно-вибухове поранення правої стегнової кістки. Шп

- a. ПХО рани, циркулярна гіпсова пов'язка
- b. Промивання рани, апарат зовнішньої фіксації
- c. ПХО рани, апарат зовнішньої фіксації
- d. ПХО рани, шина Крамера
- e. Фасціотомія, апарат зовнішньої фіксації

24. Військовослужбовець віком 25 років отримав мінно-вибухове поранення правої стегнової кістки. Шп

- a. Фасціотомія, апарат зовнішньої фіксації
- b. ПХО рани, апарат зовнішньої фіксації
- c. Промивання рани, апарат зовнішньої фіксації
- d. ПХО рани, шина Крамера
- e. ПХО рани, циркулярна гіпсова пов'язка

25. Військовослужбовець віком 40 років отримав різану рану задньої ділянки лівого колінного суглоба.

a. 8 год

b. 2 год

c. 30 хв

d. До зупинки кровотечі

e. 1 год

26. Військовослужбовець віком 40 років отримав різану рану задньої ділянки лівого колінного суглоба.

a. 8 год

b. 1 год

c. 2 год

d. До зупинки кровотечі

e. 30 хв

27. Військовослужбовець віком 45 років наступив на невідомий вибуховий предмет, після чого був шпит

a. ПХО, первинна ампутація в межах життєспроможних тканин

b. ПХО, іммобілізація перелому великогомілкової кістки задньою гіпсовою шиною

c. ПХО, первинна ампутація на рівні відриву

d. Туалет рани ведеться відкритим методом

e. ПХО, МОС перелому великогомілкової кістки АЗФ на стрижневій основі

28. Військовослужбовець віком 45 років наступив на невідомий вибуховий предмет, після чого був шпит

a. ПХО, МОС перелому великогомілкової кістки АЗФ на стрижневій основі

b. ПХО, іммобілізація перелому великогомілкової кістки задньою гіпсовою шиною

с. ПХО, первинна ампутація на рівні відриву

d. ПХО, первинна ампутація в межах життєспроможних тканин

е. Туалет рани ведеться відкритим методом

29. Військовослужбовець віком 45 років отримав мінно-вибухову травму, пошкодження органів черевної порожнини

a. Дводульна сигмостома або операція Гартмана

b. -

с. Сигмостома

d. Колостома

е. Діагностична лапароскопія

30. Військовослужбовець віком 45 років отримав мінно-вибухову травму, пошкодження органів черевної порожнини

a. Діагностична лапароскопія

b. -

с. Сигмостома

d. Колостома

е. Дводульна сигмостома або операція Гартмана

31. Військовослужбовець отримав вогнепальне кульове поранення правої половини грудної клітки та лівої

a. Перша медична

b. Перша лікарська

с. Реабілітаційна

d. Спеціалізована медична

е. Кваліфікована медична

32. Військовослужбовець отримав вогнепальне кульове поранення правої половини грудної клітки та лівої

a. Реабілітаційна

b. Перша лікарська

с. Перша медична

d. Спеціалізована медична

е. Кваліфікована медична

33. Військовослужбовець отримав вогнепальний перелом кісток гомілки. Якою буде тактика менеджменту?

a. Зафіксувати гомілку фанерною шиною

b. Виконати іммобілізацію шиною Дітеріхса

с. Рану закрити асептичною пов'язкою та накласти шину Крамера від рівня дистальної третини стегна з

d. Зафіксувати гомілку і стопу драбинчастою шиною

е. Накласти подвійний еластичний бинт

34. Військовослужбовець отримав вогнепальний перелом кісток гомілки. Якою буде тактика менеджменту?

a. Зафіксувати гомілку і стопу драбинчастою шиною

b. Зафіксувати гомілку фанерною шиною

с. Виконати іммобілізацію шиною Дітеріхса

d. Рану закрити асептичною пов'язкою та накласти шину Крамера від рівня дистальної третини стегна з

е. Накласти подвійний еластичний бинт

35. Військовослужбовець отримав вогнепальний перелом середньої третини кісток гомілки. Що потрібно зробити?

a. Іммобілізація не потрібна, лише накладення турнікету або тиснучої пов'язки з закриттям рани стерильною пов'язкою

b. Іммобілізація ураженого сегмента та двох суміжних суглобів

с. Іммобілізація гомілково-ступневого суглоба та ушкодженого сегмента

d. Іммобілізуємо лише поранений сегмент

е. Використати шину Крамера

36. Військовослужбовець отримав вогнепальний перелом середньої третини кісток гомілки. Що потрібно зробити?

a. Іммобілізуємо лише поранений сегмент

b. Іммобілізація ураженого сегмента та двох суміжних суглобів

с. Іммобілізація гомілково-ступневого суглоба та ушкодженого сегмента

d. Використати шину Крамера

е. Іммобілізація не потрібна, лише накладення турнікету або тиснучої пов'язки з закриттям рани стерильною пов'язкою

37. Військовослужбовець отримав удар трубою в ділянку передпліччя. Скаржиться на значний постійний біль у ділянці травми

a. Тракційне ураження плечового сплетення

b. Тромбоз плечової артерії

с. Вивих кісток передпліччя

d. Ушкодження плечової артерії

e. Компартмент-синдром

38. Військовослужбовець отримав удар трубою в ділянку передпліччя. Скаржиться на значний постійний біль.

a. Тромбоз плечової артерії

b. Ушкодження плечової артерії

c. Компартмент-синдром

d. Вивих кісток передпліччя

e. Тракційне ураження плечового сплетення

39. Військовослужбовець під час бойового завдання отримав вогнепальне наскрізне уламкове поранення в передпліччя.

a. Не накладають

b. Накладають у перші 24 год з моменту поранення

c. Накладають тільки на вхідний отвір

d. Накладають у перші 48 год з моменту поранення

e. Накладають тільки на вихідний отвір

40. Військовослужбовець під час бойового завдання отримав вогнепальне наскрізне уламкове поранення в передпліччя.

a. Не накладають

b. Накладають у перші 24 год з моменту поранення

c. Накладають у перші 48 год з моменту поранення

d. Накладають тільки на вхідний отвір

e. Накладають тільки на вихідний отвір

41. Для визначення осі нижньої кінцівки у положенні пацієнта лежачи лікар розташував вимірювальну лінійку.

a. Гребінь здухвинної кістки, зовнішній край надколінка, внутрішня кісточка

b. Великий вертлюг, наколінник та зовнішня кісточка

c. Передньо-верхня ость здухвинної кістки, середина надколінка та перший міжпальцевий проміжок ступні

d. Великий вертлюг, щілина колінного суглоба та зовнішня кісточка

e. -

42. Для визначення осі нижньої кінцівки у положенні пацієнта лежачи лікар розташував вимірювальну лінійку.

a. Гребінь здухвинної кістки, зовнішній край надколінка, внутрішня кісточка

b. Великий вертлюг, щілина колінного суглоба та зовнішня кісточка

c. Передньо-верхня ость здухвинної кістки, середина надколінка та перший міжпальцевий проміжок ступні

d. Великий вертлюг, наколінник та зовнішня кісточка

e. -

43. До відділення політравми бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги шпиталізовано водія автотранспорту.

a. Грудна клітка, таз

b. Голова, ліва гомілка

c. Таз, ліва гомілка

d. Голова, таз

e. Ліва гомілка, грудна клітка

44. До відділення політравми бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги шпиталізовано водія автотранспорту.

a. Голова, ліва гомілка

b. Ліва гомілка, грудна клітка

c. Грудна клітка, таз

d. Голова, таз

e. Таз, ліва гомілка

45. До відділення політравми шпиталізований пацієнт після ДТП з діагнозом: політравма. Закрита травма стегна.

a. Відміна клопідогрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кістки не раніше ніж через 7 діб

b. Продовження прийому клопідогрелю, МОС стегнової кістки після стабілізації стану пацієнта

c. Відміна клопідогрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кістки не раніше ніж через 7 діб

d. Продовження прийому клопідогрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кістки не раніше ніж через 7 діб

e. Відміна клопідогрелю, МОС стегнової кістки не раніше ніж через 7 діб

46. До відділення політравми шпиталізований пацієнт після ДТП з діагнозом: політравма. Закрита травма стегна.

a. Продовження прийому клопідогрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кістки не раніше ніж через 7 діб

b. Відміна клопідогрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кістки не раніше ніж через 7 діб

c. Продовження прийому клопідогрелю, МОС стегнової кістки після стабілізації стану пацієнта

d. Відміна клопідогрелю, МОС стегнової кістки не раніше ніж через 7 діб

е. Відміна клопідогрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кістки не раніше

47. До військово-польового шпиталю шпиталізовано військовослужбовця з діагнозом: вогнепальне сліп

a. Гострий компартмент-синдром

b. Хронічний компартмент-синдром

c. Мезентеріальний тромбоз

d. Альгодистрофія Зудека

e. Компресійно-ішемічна нейропатія великогомілкового нерва

48. До військово-польового шпиталю шпиталізовано військовослужбовця з діагнозом: вогнепальне сліп

a. Хронічний компартмент-синдром

b. Мезентеріальний тромбоз

c. Компресійно-ішемічна нейропатія великогомілкового нерва

d. Альгодистрофія Зудека

e. Гострий компартмент-синдром

49. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 30 років зі сполученою травмою. Після клінічного обстеже

a. Накладання апарата зовнішньої фіксації

b. Гіпсова іммобілізація

c. Скелетне витягання

d. Гамак

e. Внутрішній металоостеосинтез

50. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 30 років зі сполученою травмою. Після клінічного обстеже

a. Гіпсова іммобілізація

b. Внутрішній металоостеосинтез

c. Скелетне витягання

d. Накладання апарата зовнішньої фіксації

e. Гамак

51. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 32 роки. Діагноз: політравма, за шкалою ISS - 25 балів,

a. АЗФ, як остаточний метод лікування

b. Osteosинтез пластиною в I добу

c. Стабілізація АЗФ в I добу, заміна методу фіксації після 10 доби

d. Скелетне витягання, заміна методу фіксації через 3 тижні

e. Інтрамедулярний остеосинтез в I добу

52. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 32 роки. Діагноз: політравма, за шкалою ISS - 25 балів,

a. Скелетне витягання, заміна методу фіксації через 3 тижні

b. Osteosинтез пластиною в I добу

c. АЗФ, як остаточний метод лікування

d. Стабілізація АЗФ в I добу, заміна методу фіксації після 10 доби

e. Інтрамедулярний остеосинтез в I добу

53. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 47 років з діагнозом: політравма, відкрита черепно-мозко

a. Одночасне лікування всіх пошкоджень

b. Лікування внутрішніх органів

c. "Damage control"

d. Стабілізація загального стану пацієнта

e. Оперативне лікування переломів

54. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 47 років з діагнозом: політравма, відкрита черепно-мозко

a. Оперативне лікування переломів

b. Одночасне лікування всіх пошкоджень

c. "Damage control"

d. Лікування внутрішніх органів

e. Стабілізація загального стану пацієнта

55. До лікаря-ортопеда звернувся пацієнт віком 14 років зі скаргами на викривлення хребта. На рентге

a. Зупинку прогресування сколіозу

b. Відсутність повного окостеніння клубових кісток

c. Osteomielit клубових кісток

d. Регресування сколіозу

e. Подальше прогресування сколіозу

56. До лікаря-ортопеда звернувся пацієнт віком 14 років зі скаргами на викривлення хребта. На рентге

a. Зупинку прогресування сколіозу

b. Регресування сколіозу

c. Подальше прогресування сколіозу

d. Остеомієліт клубових кісток

e. Відсутність повного окостеніння клубових кісток

57. До лікаря-травматолога звернулись батьки чотиримісячного хлопчика. Під час огляду виявлено пом

a. Наслідки перелому ключиці під час пологів

b. Дисплазія шийного відділу хребта

c. М'язова кривошия

d. В'ялий параліч

e. Спастичний параліч

58. До лікаря-травматолога звернулись батьки чотиримісячного хлопчика. Під час огляду виявлено пом

a. Наслідки перелому ключиці під час пологів

b. Дисплазія шийного відділу хребта

c. Спастичний параліч

d. В'ялий параліч

e. М'язова кривошия

59. До приймального відділення шпиталізовано пацієнта з політравмою, діагностовано: кома III, перело

a. Період максимальної можливості розвитку ускладнень

b. -

c. Гострий період

d. Період повної стабілізації життєво важливих функцій

e. Період нестійкої адаптації

60. До приймального відділення шпиталізовано пацієнта з політравмою, діагностовано: кома III, перело

a. Період повної стабілізації життєво важливих функцій

b. Період нестійкої адаптації

c. -

d. Гострий період

e. Період максимальної можливості розвитку ускладнень

61. До приймального відділення шпиталізовано потерпілого з місця дорожньо-транспортної пригоди бе

a. Після зупинки внутрішньочеревної кровотечі

b. Відразу після надходження у лікарню

c. Безпосередньо після закінчення діагностичного процесу

d. Після стабілізації гемодинаміки

e. Після зупинки зовнішньої кровотечі

62. До приймального відділення шпиталізовано потерпілого з місця дорожньо-транспортної пригоди бе

a. Після зупинки внутрішньочеревної кровотечі

b. Відразу після надходження у лікарню

c. Безпосередньо після закінчення діагностичного процесу

d. Після зупинки зовнішньої кровотечі

e. Після стабілізації гемодинаміки

63. Дівчина віком 19 років впала на ковзанці на випрямлену руку. Звернулася по медичну допомогу до л

a. Легкому

b. Вкрай тяжкому

c. Незначному

d. Середньому

e. Тяжкому

64. Дівчина віком 19 років впала на ковзанці на випрямлену руку. Звернулася по медичну допомогу до л

a. Легкому

b. Незначному

c. Тяжкому

d. Середньому

e. Вкрай тяжкому

65. Дівчину віком 19 років шпиталізували після травми правого коліна під час катання на роликах. Пац

- a. Відкрите вправлення надколінка
- b. Закрите вправлення надколінка
- c. Остеосинтез спицями і серкляжем
- d. Артроскопія
- e. Медіалізація горбистості великогомілкової кістки

66. Дівчину віком 19 років шпиталізували після травми правого коліна під час катання на роликах. Пац

- a. Відкрите вправлення надколінка
- b. Медіалізація горбистості великогомілкової кістки

c. Остеосинтез спицями і серкляжем

- d. Артроскопія
- e. Закрите вправлення надколінка

67. Жінка віком 38 років знаходиться в автівці після аварійного зіткнення, підозра на травму шийного

- a. М'яким ортопедичним коміром
- b. Імпровізованою шиною з фанери

c. Жорстким ортопедичним коміром

- d. Циркулярним бандажем
- e. Шиною Крамера

68. Жінка віком 38 років знаходиться в автівці після аварійного зіткнення, підозра на травму шийного

- a. Циркулярним бандажем
- b. Жорстким ортопедичним коміром

c. Імпровізованою шиною з фанери

- d. М'яким ортопедичним коміром
- e. Шиною Крамера

69. Жінка віком 44 роки потрапила у ДТП (пасажирка). Шпиталізована до відділення політравми з діагн

- a. Вкрай важкому
- b. Середньому
- c. Незначному

d. Легкому

e. Важкому

70. Жінка віком 44 роки потрапила у ДТП (пасажирка). Шпиталізована до відділення політравми з діагн

a. Середньому

b. Легкому

c. Вкрай важкому

d. Незначному

e. Важкому

71. Жінка віком 89 років прокинулася посеред ночі, щоб піти до ванної кімнати, втратила рівновагу і

- a. Тотальне гібридне ендопротезування кульшового суглоба
- b. Тотальне безцементне ендопротезування кульшового суглоба
- c. Фіксація фрагментів канюльованими гвинтами

d. Однополюсне ендопротезування кульшового суглоба

e. Інтрамедулярний остеосинтез стегна

72. Жінка віком 89 років прокинулася посеред ночі, щоб піти до ванної кімнати, втратила рівновагу і

- a. Фіксація фрагментів канюльованими гвинтами
- b. Інтрамедулярний остеосинтез стегна
- c. Тотальне гібридне ендопротезування кульшового суглоба
- d. Тотальне безцементне ендопротезування кульшового суглоба

e. Однополюсне ендопротезування кульшового суглоба

73. З чим пов'язана безпосередня причина загрози життю пацієнта при травматичному шоці?

a. З розладом мікроциркуляції в результаті метаболічного ацидозу

b. З венозною кровотечею

c. З численними переломами пласких кісток

d. З численними переломами довгих трубчатих кісток

e. З артеріальною кровотечею

74. З чим пов'язана безпосередня причина загрози життю пацієнта при травматичному шоці?

a. З венозною кровотечею

b. 3 численними переломами пласких кісток

c. 3 артеріальною кровотечею

d. 3 розладом мікроциркуляції в результаті метаболічного ацидозу

e. 3 численними переломами довгих трубчатих кісток

75. За 30 хв після звільнення з-під завалу військовослужбовець почав виявляти скарги на біль у лівій

a. Аспірація гематоми лівої гомілки

b. Призначення діуретиків і динамічний нагляд

c. Динамічний нагляд

d. Невідкладна фасціотомія

e. Імобілізація кінцівки задньою гіпсовою шиною

76. За 30 хв після звільнення з-під завалу військовослужбовець почав виявляти скарги на біль у лівій

a. Призначення діуретиків і динамічний нагляд

b. Аспірація гематоми лівої гомілки

c. Імобілізація кінцівки задньою гіпсовою шиною

d. Динамічний нагляд

e. Невідкладна фасціотомія

77. За даними клініко-інструментальних обстежень пацієнту з кататравмою, встановлено попередній діагноз

a. Грудна клітка

b. Голова

c. Ліва гомілка

d. Живіт

e. Праве стегно

78. За даними клініко-інструментальних обстежень пацієнту з кататравмою, встановлено попередній діагноз

a. Ліва гомілка

b. Грудна клітка

c. Голова

d. Праве стегно

e. Живіт

79. Згідно з концепцією TCCC (Tactical Combat Casualty Care), бойовий медик, який проводить медичне обстеження

a. Червоним

b. Чорним

c. Жовтим

d. Зеленим

e. Сірим

80. Згідно з концепцією TCCC (Tactical Combat Casualty Care), бойовий медик, який проводить медичне обстеження

a. Зеленим

b. Сірим

c. Червоним

d. Жовтим

e. Чорним

81. Коли здійснюють остеосинтез в умовах політравми при поєднанні пошкодження кісток опорно-рухової системи

a. Одночасно з оперативним втручанням з приводу пошкодження внутрішнього органу

b. Після операцій на внутрішніх органах і стабілізації життєвих функцій організму

c. Після стабілізації пораненого

d. Одночасно з проведенням протишокових заходів

e. Одночасно з проведенням протишокових заходів та оперативним втручанням з приводу пошкодження внутрішнього органу

82. Коли здійснюють остеосинтез в умовах політравми при поєднанні пошкодження кісток опорно-рухової системи

a. Одночасно з проведенням протишокових заходів та оперативним втручанням з приводу пошкодження внутрішнього органу

b. Одночасно з проведенням протишокових заходів

c. Після операцій на внутрішніх органах і стабілізації життєвих функцій організму

d. Одночасно з оперативним втручанням з приводу пошкодження внутрішнього органу

e. Після стабілізації пораненого

83. Лікар, оглядаючи пацієнтку віком 35 років з підозрою на перелом лівого передпліччя, виявив локальні ознаки перелому

a. Гематома

b. Відсутність рухів у суглобі

с. Крепітація уламків

- d. Локальна болючість
- е. набряк і деформація

84. Лікар, оглядаючи пацієнтку віком 35 років з підозрою на перелом лівого передпліччя, виявив локаль

- a. Гематома
- b. Відсутність рухів у суглобі
- с. Локальна болючість

d. Крепітація уламків

- е. набряк і деформація

85. Молодий чоловік віком 19 років постраждав внаслідок ДТП. Після шпиталізації у пацієнта виявлено:

- a. Блокований інтрамедулярний остеосинтез стегнової кістки
- b. Стабілізація фрагментів стегнової кістки за допомогою апарату зовнішньої фіксації
- с. Відкрита репозиція фрагментів стегнової кістки, остеосинтез пластиною
- d. Скелетний витяг за допомогою спиці, проведеної крізь горбистість великогомілкової кістки
- е. Імобілізація нижньої кінцівки гіпсовою шиною

86. Молодий чоловік віком 19 років постраждав внаслідок ДТП. Після шпиталізації у пацієнта виявлено:

- a. Блокований інтрамедулярний остеосинтез стегнової кістки
- b. Імобілізація нижньої кінцівки гіпсовою шиною

с. Стабілізація фрагментів стегнової кістки за допомогою апарату зовнішньої фіксації

- d. Відкрита репозиція фрагментів стегнової кістки, остеосинтез пластиною
- е. Скелетний витяг за допомогою спиці, проведеної крізь горбистість великогомілкової кістки

87. На I етапі медичної евакуації шпиталізовано важкопораненого військовослужбовця віком 36 років (в

- a. 40%

b. 100%

- с. 30%
- d. 70%
- е. 50%

88. На I етапі медичної евакуації шпиталізовано важкопораненого військовослужбовця віком 36 років (в

- a. 40%

b. 30%

с. 100%

- d. 50%
- е. 70%

89. На етап спеціалізованої допомоги шпиталізовано військовослужбовця з уламковим сліпим проникни

- a. ПХО, напружений металоостеосинтез перелому надколінка, рана зашивається, встановлюється систе
- b. Туалет рани ведеться відкритим методом
- с. ПХО, рана зашивається, перев'язки рани з розчинами антисептиків
- d. ПХО, накладається шов на капсулу суглоба, інші м'які тканини не ушиваються, встановлюється систе
- е. ПХО, напружений металоостеосинтез перелому надколінка, рана не зашивається, перев'язки з розчи

90. На етап спеціалізованої допомоги шпиталізовано військовослужбовця з уламковим сліпим проникни

- a. Туалет рани ведеться відкритим методом
- b. ПХО, накладається шов на капсулу суглоба, інші м'які тканини не ушиваються, встановлюється систе
- с. ПХО, рана зашивається, перев'язки рани з розчинами антисептиків
- d. ПХО, напружений металоостеосинтез перелому надколінка, рана зашивається, встановлюється систе
- е. ПХО, напружений металоостеосинтез перелому надколінка, рана не зашивається, перев'язки з розчи

91. На чому базується міжнародна класифікація остеоартриту за Kellgren-Lawrence, що включає 5 стадій

a. Рентгенологічному обстеженні

- b. Ультрасонографії
- с. Комп'ютерній томографії
- d. Сцинтиграфії
- е. Магнітно-резонансній томографії

92. На чому базується міжнародна класифікація остеоартриту за Kellgren-Lawrence, що включає 5 стадій

- a. Магнітно-резонансній томографії
- b. Ультрасонографії
- с. Комп'ютерній томографії

d. Сцинтиграфії

e. Рентгенологічному обстеженні

93. На що спрямоване виконання первинної хірургічної обробки вогнепальної рани під час надання допомоги?

a. Превентивне видалення нежиттєздатних тканин як субстрату ранової інфекції, профілактику компартментного синдрому

b. Забезпечення умов для відновлення життєздатності тканин у стані некротичних змін, відновлення кровотоку

c. Закриття ранового дефекту шляхом ушивання рани, зупинку кровотечі

d. Тільки видалення кулі або інших пошкоджуючих агентів та зупинку кровотечі

e. Відновлення кровопостачання тканин, забезпечення адекватної тканинної перфузії, лаваж, закриття

94. На що спрямоване виконання первинної хірургічної обробки вогнепальної рани під час надання допомоги?

a. Відновлення кровопостачання тканин, забезпечення адекватної тканинної перфузії, лаваж, закриття

b. Забезпечення умов для відновлення життєздатності тканин у стані некротичних змін, відновлення кровотоку

c. Превентивне видалення нежиттєздатних тканин як субстрату ранової інфекції, профілактику компартментного синдрому

d. Тільки видалення кулі або інших пошкоджуючих агентів та зупинку кровотечі

e. Закриття ранового дефекту шляхом ушивання рани, зупинку кровотечі

95. Намагаючись парирувати удар палицею по голові, пацієнт підставив зігнуту в лікті ліву руку. Удар

a. Перелом Колліса лівого передпліччя

b. Перелом обох кісток лівого передпліччя

c. Перелом променевої кістки в типовому місці

d. Переломовивих Монтеджі лівого передпліччя

e. Вивих кісток лівого передпліччя

96. Намагаючись парирувати удар палицею по голові, пацієнт підставив зігнуту в лікті ліву руку. Удар

a. Перелом обох кісток лівого передпліччя

b. Вивих кісток лівого передпліччя

c. Переломовивих Монтеджі лівого передпліччя

d. Перелом Колліса лівого передпліччя

e. Перелом променевої кістки в типовому місці

97. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на біль у ділянці лівого стегна, який посилюється вночі. Точно

a. Остеоїд-остеома

b. Кісткова кіста

c. Фіброзна дисплазія

d. Остеогенна саркома

e. Остеомієліт Гарре

98. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на біль у ділянці лівого стегна, який посилюється вночі. Точно

a. Кісткова кіста

b. Фіброзна дисплазія

c. Остеоїд-остеома

d. Остеомієліт Гарре

e. Остеогенна саркома

99. Пацієнт віком 23 роки, професійний футболіст, скаржиться на різкий біль і набряк у правому коліні

a. Артроскопічна пластика передньої схрещеної зв'язки без реконструкції меніска

b. Парціальна резекція медіального меніска без пластики передньої схрещеної зв'язки

c. Артроскопічна пластика передньої схрещеної зв'язки та ушивання медіального меніска

d. Хірургічне лікування не показано

e. Артроскопічна пластика передньої схрещеної зв'язки та парціальна резекція медіального меніска

100. Пацієнт віком 23 роки, професійний футболіст, скаржиться на різкий біль і набряк у правому коліні

a. Артроскопічна пластика передньої схрещеної зв'язки та парціальна резекція медіального меніска

b. Артроскопічна пластика передньої схрещеної зв'язки без реконструкції меніска

c. Парціальна резекція медіального меніска без пластики передньої схрещеної зв'язки

d. Артроскопічна пластика передньої схрещеної зв'язки та ушивання медіального меніска

e. Хірургічне лікування не показано

101. Пацієнт віком 25 років шпиталізований до травматологічного відділення після ДТП з діагнозом: за

a. Кісткова пластина, накістковий остеосинтез

b. Кісткова пластина, гіпсова пов'язка

c. Апарат зовнішньої фіксації

d. Кісткова пластина, інтрамедулярний остеосинтез

е. Накістковий остеосинтез

102. Пацієнт віком 25 років шпиталізований до травматологічного відділення після ДТП з діагнозом: за

a. Кісткова пластина, накістковий остеосинтез

b. Накістковий остеосинтез

c. Кісткова пластина, гіпсова пов'язка

d. Апарат зовнішньої фіксації

е. Кісткова пластина, інтрамедулярний остеосинтез

103. Пацієнт віком 26 років отримав травму під час гри у футбол (улюблене хобі) 2 місяці тому і до ц

a. Аутопластика передньої схрещеної зв'язки з артроскопічною асистенцією та шов латерального меніска

b. Продовження консервативного лікування з акцентом на зміцнення м'язів стегна на кінцівці, що ушко

c. Пожиттєве зниження фізичної активності та заміна хобі на менш активне з постійним користуванням

d. Аутопластика передньої схрещеної зв'язки та шов латерального меніска з допомогою артротомії

е. Двоетапне оперативне втручання: шов латерального меніска з наступним виконанням аутопластики

104. Пацієнт віком 26 років отримав травму під час гри у футбол (улюблене хобі) 2 місяці тому і до ц

a. Двоетапне оперативне втручання: шов латерального меніска з наступним виконанням аутопластики

b. Пожиттєве зниження фізичної активності та заміна хобі на менш активне з постійним користуванням

c. Аутопластика передньої схрещеної зв'язки та шов латерального меніска з допомогою артротомії

d. Продовження консервативного лікування з акцентом на зміцнення м'язів стегна на кінцівці, що ушко

е. Аутопластика передньої схрещеної зв'язки з артроскопічною асистенцією та шов латерального меніска

105. Пацієнт віком 30 років шпиталізований до приймального відділення без свідомості, з діагнозом: к

a. Рентгенографія кісток тазу

b. МРТ головного мозку

c. Рентгенографія органів грудної порожнини

d. Урографія

е. КТ-скринінг

106. Пацієнт віком 30 років шпиталізований до приймального відділення без свідомості, з діагнозом: к

a. Рентгенографія кісток тазу

b. Рентгенографія органів грудної порожнини

c. Урографія

d. МРТ головного мозку

е. КТ-скринінг

107. Пацієнт віком 32 роки шпиталізований зі скаргами на нестерпний біль у правій кульшовій ділянці,

a. Травматичний вивих голівки правої стегнової кістки

b. Закритий перелом дна вертлюгової западини справа

c. Травматичний вивих кісток правої гомілки

d. Субкапітальний перелом голівки правої стегнової кістки

е. Асептичний некроз голівки правої стегнової кістки

108. Пацієнт віком 32 роки шпиталізований зі скаргами на нестерпний біль у правій кульшовій ділянці,

a. Субкапітальний перелом голівки правої стегнової кістки

b. Травматичний вивих голівки правої стегнової кістки

c. Травматичний вивих кісток правої гомілки

d. Закритий перелом дна вертлюгової западини справа

е. Асептичний некроз голівки правої стегнової кістки

109. Пацієнт віком 40 років шпиталізований до відділення політравми після падіння з висоти 6 м. Післ

a. Дренування плевральної порожнини за Бюлау, лапаротомія, стабілізація тазу АЗФ на стрижневій основі

b. Стабілізація тазу АЗФ на стрижневій основі, дренування плевральної порожнини за Бюлау, лапаротомія

c. Стабілізація тазу АЗФ на стрижневій основі, лапаротомія, дренування плевральної порожнини за Бюлау

d. Лапаротомія, дренування плевральної порожнини за Бюлау, стабілізація тазу АЗФ на стрижневій основі

е. Дренування плевральної порожнини за Бюлау, лапаротомія, функціональний метод лікування пошкод

110. Пацієнт віком 40 років шпиталізований до відділення політравми після падіння з висоти 6 м. Післ

a. Дренування плевральної порожнини за Бюлау, лапаротомія, функціональний метод лікування пошкод

b. Лапаротомія, дренування плевральної порожнини за Бюлау, стабілізація тазу АЗФ на стрижневій основі

c. Стабілізація тазу АЗФ на стрижневій основі, лапаротомія, дренування плевральної порожнини за Бюлау

d. Дренування плевральної порожнини за Бюлау, лапаротомія, стабілізація тазу АЗФ на стрижневій основі

е. Стабілізація тазу АЗФ на стрижневій основі, дренування плевральної порожнини за Бюлау, лапаротомія

111. Пацієнт віком 41 рік отримав травму 3 тижні тому. Діагноз: політравма, закрита ЧМТ, струс голов
- a. Osteosynthesis DHS-system with bone plastic
 - b. Osteosynthesis LC-DCP-plate of the medial column of the humerus with a standard plate
 - c. Continue treatment in A&F
 - d. Osteosynthesis LCP-plate of the medial column of the humerus with a standard plate
 - e. Osteosynthesis LCP-plate of the medial column of the humerus with bone plastic
112. Пацієнт віком 41 рік отримав травму 3 тижні тому. Діагноз: політравма, закрита ЧМТ, струс голов
- a. Continue treatment in A&F
 - b. Osteosynthesis DHS-system with bone plastic
 - c. Osteosynthesis LCP-plate of the medial column of the humerus with bone plastic
 - d. Osteosynthesis LC-DCP-plate of the medial column of the humerus with a standard plate
 - e. Osteosynthesis LCP-plate of the medial column of the humerus with a standard plate
113. Пацієнт віком 45 років шпиталізований до лікарні. Під час обстеження йому встановлено діагноз:
- a. Combined
 - b. Monofocal
 - c. Polyfocal
 - d. Multiple
 - e. Combined
114. Пацієнт віком 45 років шпиталізований до лікарні. Під час обстеження йому встановлено діагноз:
- a. Combined
 - b. Polyfocal
 - c. Multiple
 - d. Monofocal
 - e. Combined
115. Пацієнт віком 50 років шпиталізований до реанімаційного відділення після ДТП з діагнозом: закри
- a. Splenectomy. Intramedullary osteosynthesis
 - b. Stabilization of the general condition of the patient
 - c. Splenectomy. Skeletal traction
 - d. Splenectomy. Gypsum bandages
 - e. Splenectomy. Osteosynthesis A3F
116. Пацієнт віком 50 років шпиталізований до реанімаційного відділення після ДТП з діагнозом: закри
- a. Splenectomy. Gypsum bandages
 - b. Splenectomy. Osteosynthesis A3F
 - c. Stabilization of the general condition of the patient
 - d. Splenectomy. Intramedullary osteosynthesis
 - e. Splenectomy. Skeletal traction
117. Пацієнт віком 53 роки звернувся до лікаря зі скаргами на біль у ділянці хребта, який турбує його
- a. Tuberculous spondylitis
 - b. Iliofemoral thrombosis
 - c. Osteogenic sarcoma of the scapula
 - d. Phlegmon of the scapula
 - e. Hematogenous osteomyelitis of the scapula
118. Пацієнт віком 53 роки звернувся до лікаря зі скаргами на біль у ділянці хребта, який турбує його
- a. Iliofemoral thrombosis
 - b. Phlegmon of the scapula
 - c. Tuberculous spondylitis
 - d. Hematogenous osteomyelitis of the scapula
 - e. Osteogenic sarcoma of the scapula
119. Пацієнт віком 58 років виписується зі стаціонару, де йому 6 днів тому виконали операцію ендопро
- a. Early walking without crutches
 - b. Full loading through 2-2.5 months after cementless endoprostheses
 - c. Therapeutic exercises under the supervision of a physical therapist
 - d. Daily exercises of passive movements in the joints of the limbs
 - e. Full loading through 1-1.5 months after cement endoprostheses
120. Пацієнт віком 58 років виписується зі стаціонару, де йому 6 днів тому виконали операцію ендопро

- a. Щоденні вправи пасивних рухів у суглобах кінцівок
- b. Терапевтичні вправи під наглядом фізичного терапевта
- c. Повне навантаження через 2-2,5 міс після безцементного ендопротезування

d. Рання ходьба без милиць

- e. Повне навантаження через 1-1,5 міс після цементного ендопротезування

121. Пацієнт віком 63 роки скаржиться на біль у лівому стегні, який з'явився близько тижня тому. З а

a. Фістулосеквестрнекректомія

- b. Апарат Ілізарова, антибіотикотерапія
- c. Ультразвукова кавітація секвестральної порожнини
- d. Антибіотикотерапія, перев'язки щодня
- e. Вакерапія, антибіотикотерапія

122. Пацієнт віком 63 роки скаржиться на біль у лівому стегні, який з'явився близько тижня тому. З а

- a. Антибіотикотерапія, перев'язки щодня
- b. Апарат Ілізарова, антибіотикотерапія

c. Фістулосеквестрнекректомія

- d. Ультразвукова кавітація секвестральної порожнини
- e. Вакерапія, антибіотикотерапія

123. Пацієнт віком 66 років скаржиться на біль та обмеження рухів у правому кульшовому суглобі. Під

a. Остеоартрит кульшових суглобів I-II стадії

- b. Хвороба Бехтерева з переважним ураженням кульшових суглобів
- c. Незрощені переломи і хибні суглоби після перелому голівки стегнової кістки
- d. Асептичний некроз голівки стегнової кістки
- e. Остеоартроз кульшових суглобів (коксартроз) III-IV стадії

124. Пацієнт віком 66 років скаржиться на біль та обмеження рухів у правому кульшовому суглобі. Під

- a. Асептичний некроз голівки стегнової кістки
- b. Остеоартроз кульшових суглобів (коксартроз) III-IV стадії

c. Остеоартрит кульшових суглобів I-II стадії

- d. Незрощені переломи і хибні суглоби після перелому голівки стегнової кістки
- e. Хвороба Бехтерева з переважним ураженням кульшових суглобів

125. Пацієнт звернувся до лікаря зі скаргами на біль у правій гомілці, періодичне підвищення темпера

a. Перелом кісток гомілки

b. Посттравматичний остеомієліт

- c. Туберкульоз кісток гомілки
- d. Флегмона гомілки
- e. Гематогенний остеомієліт

126. Пацієнт звернувся до лікаря зі скаргами на біль у правій гомілці, періодичне підвищення темпера

- a. Туберкульоз кісток гомілки
- b. Флегмона гомілки
- c. Гематогенний остеомієліт
- d. Перелом кісток гомілки

e. Посттравматичний остеомієліт

127. Пацієнт скаржиться на біль у колінному суглобі, що посилюються під час спуску сходами, періодич

- a. Перелом наколінка
- b. Остеоартроз колінних суглобів
- c. Пошкодження колатеральних зв'язок
- d. Пошкодження схрещених зв'язок

e. Пошкодження менісків колінного суглоба

128. Пацієнт скаржиться на біль у колінному суглобі, що посилюються під час спуску сходами, періодич

- a. Пошкодження колатеральних зв'язок
- b. Пошкодження схрещених зв'язок
- c. Остеоартроз колінних суглобів

d. Пошкодження менісків колінного суглоба

- e. Перелом наколінка

129. Пацієнта віком 26 років шпиталізовано із закритою черепно-мозковою травмою, закритою травмою

a. Грудної клітки, таза

- b. Голови, таза
- c. Голови, лівої гомілки
- d. Таза, лівої гомілки
- e. Лівої гомілки, грудної клітки

130. Пацієнта віком 26 років шпиталізовано із закритою черепно-мозковою травмою, закритою травмою

- a. Голови, таза
- b. Лівої гомілки, грудної клітки
- c. Голови, лівої гомілки
- d. Таза, лівої гомілки

e. Грудної клітки, таза

131. Пацієнта, що отримав травми внаслідок ДТП (водій мотоцикла), доправлено до приймального відділу

- a. Стабілізація перелому правої стегнової кістки

b. Стабілізація тазового кільця

- c. Дренування правої плевральної порожнини за Бюлау
- d. Усунення вивиху лівого стегна
- e. ПХО ран правого стегна та лівої гомілки

132. Пацієнта, що отримав травми внаслідок ДТП (водій мотоцикла), доправлено до приймального відділу

- a. Стабілізація перелому правої стегнової кістки
- b. Дренування правої плевральної порожнини за Бюлау

c. Стабілізація тазового кільця

- d. ПХО ран правого стегна та лівої гомілки
- e. Усунення вивиху лівого стегна

133. Пацієнтка віком 20 років шпиталізована з місця ДТП, права нижня кінцівка іммобілізована шинами

- a. Кома помірна
- b. Травматичний шок III ст.
- c. Кома термінальна
- d. Травматичний шок I ст.

e. Травматичний шок II ст.

134. Пацієнтка віком 20 років шпиталізована з місця ДТП, права нижня кінцівка іммобілізована шинами

- a. Травматичний шок III ст.
- b. Кома термінальна
- c. Травматичний шок I ст.
- d. Кома помірна

e. Травматичний шок II ст.

135. Пацієнтка віком 23 років скаржиться на біль у лівому колінному суглобі, збільшення суглобу в об

- a. Остеопороз
- b. Дефект

c. Деструкція

- d. Періостит
- e. Гіперостоз

136. Пацієнтка віком 23 років скаржиться на біль у лівому колінному суглобі, збільшення суглобу в об

- a. Остеопороз
- b. Періостит
- c. Гіперостоз
- d. Дефект

e. Деструкція

137. Пацієнтка віком 34 роки скаржиться на біль у колінних, променезап'ясткових суглобах, дрібних

- a. Подагрична артропатія
- b. Реактивний артрит
- c. Ревматичний поліартрит
- d. Деформуючий остеоартроз

e. Ревматоїдний артрит

138. Пацієнтка віком 34 роки скаржиться на біль у колінних, променезап'ясткових суглобах, дрібних

- a. Реактивний артрит
- b. Деформуючий остеоартроз

- c. Подагрична артропатія
- d. Ревматичний поліартрит

e. Ревматоїдний артрит

139. Пацієнтка віком 38 років протягом року відзначає слабкість, пітливість, субфебрильну температуру

- a. Пухлина колінного суглоба
- b. Остеоартрит
- c. Посттравматичний артрит
- d. Ревматоїдний артрит

e. Туберкульозний гоніт

140. Пацієнтка віком 38 років протягом року відзначає слабкість, пітливість, субфебрильну температуру

- a. Ревматоїдний артрит
- b. Остеоартрит
- c. Посттравматичний артрит

d. Туберкульозний гоніт

e. Пухлина колінного суглоба

141. Пацієнтка віком 45 років скаржиться на виражений біль у суглобах кистей, ранкову скутість рухів

a. Лайм-бореліоз

b. Ревматоїдний артрит

- c. Псоріатичний артрит
- d. Подагричний артрит
- e. Системний червоний вовчак

142. Пацієнтка віком 45 років скаржиться на виражений біль у суглобах кистей, ранкову скутість рухів

a. Псоріатичний артрит

b. Ревматоїдний артрит

- c. Лайм-бореліоз
- d. Системний червоний вовчак
- e. Подагричний артрит

143. Пацієнтка віком 47 років скаржиться на біль у лівому плечовому суглобі протягом 5-ти місяців. П

a. Дебридмент ротаторної манжети в поєднанні з артроскопічною декомпресією плечового суглоба

b. Відновлення ротаторної манжети плечового суглоба

- c. Подальше консервативне лікування
- d. Артроскопічна декомпресія плечового суглоба
- e. Ендопротезування плечового суглоба

144. Пацієнтка віком 47 років скаржиться на біль у лівому плечовому суглобі протягом 5-ти місяців. П

a. Подальше консервативне лікування

b. Відновлення ротаторної манжети плечового суглоба

- c. Артроскопічна декомпресія плечового суглоба
- d. Дебридмент ротаторної манжети в поєднанні з артроскопічною декомпресією плечового суглоба
- e. Ендопротезування плечового суглоба

145. Пацієнтка віком 47 років скаржиться на виражений біль у суглобах кистей, ранкову скутість рухів

a. Ревматоїдний артрит

- b. Подагричний артрит
- c. Системний червоний вовчак
- d. Псоріатичний артрит
- e. Хвороба Лайма

146. Пацієнтка віком 47 років скаржиться на виражений біль у суглобах кистей, ранкову скутість рухів

- a. Псоріатичний артрит
- b. Системний червоний вовчак
- c. Подагричний артрит

d. Ревматоїдний артрит

e. Хвороба Лайма

147. Пацієнтка віком 63 роки скаржиться на біль у ділянці лівого кульшового суглоба, який посилюєтьс

- a. Поперековий радикуліт
- b. Пухлина верхньої третини стегна
- c. Ревматоїдний артрит

d. Остеоартроз лівого кульшового суглоба

e. Туберкульоз кульшового суглоба

148. Пацієнтка віком 63 роки скаржиться на біль у ділянці лівого кульшового суглоба, який посилюється

a. Туберкульоз кульшового суглоба

b. Ревматоїдний артрит

c. Поперековий радикуліт

d. Остеоартроз лівого кульшового суглоба

e. Пухлина верхньої третини стегна

149. Пацієнтка віком 65 років скаржиться на постійний біль у шийному відділі хребта та відчуття оніміння

a. Міозит

b. Деформуючий спондильоз шийного відділу хребта

c. Кила диска хребців C3-C4 з нестабільністю хребця на цьому рівні

d. Кила диска хребців C3-C4

e. Виражена нестабільність на рівні хребців C3-C4

150. Пацієнтка віком 65 років скаржиться на постійний біль у шийному відділі хребта та відчуття оніміння

a. Міозит

b. Кила диска хребців C3-C4

c. Деформуючий спондильоз шийного відділу хребта

d. Виражена нестабільність на рівні хребців C3-C4

e. Кила диска хребців C3-C4 з нестабільністю хребця на цьому рівні

151. Пацієнтка віком 83 роки з варусним субкапітальним переломом шийки стегнової кістки отримала терапію

a. Деротаційний чобіток протягом 30 днів з наступною вертикалізацією пацієнта та реабілітацією

b. Тотальне ендопротезування ушкодженого кульшового суглоба у найближчий термін

c. Однополюсне ендопротезування ушкодженого кульшового суглоба у найближчий термін

d. Стабільно-функціональний металоостеосинтез інтрамедулярним стрижнем PFNA у найближчий термін

e. Скелетне витягання за надвиростки стегнової кістки протягом 30 днів з наступною вертикалізацією пацієнта та реабілітацією

152. Пацієнтка віком 83 роки з варусним субкапітальним переломом шийки стегнової кістки отримала терапію

a. Скелетне витягання за надвиростки стегнової кістки протягом 30 днів з наступною вертикалізацією пацієнта та реабілітацією

b. Тотальне ендопротезування ушкодженого кульшового суглоба у найближчий термін

c. Стабільно-функціональний металоостеосинтез інтрамедулярним стрижнем PFNA у найближчий термін

d. Однополюсне ендопротезування ушкодженого кульшового суглоба у найближчий термін

e. Деротаційний чобіток протягом 30 днів з наступною вертикалізацією пацієнта та реабілітацією

153. Пацієнту після встановлення діагнозу: ревматоїдний артрит - призначено біологічну терапію із зазначенням показань

a. Генетична схильність

b. Утворення супероксидантних аніонів

c. Аутоімунні порушення

d. Ензимопатії

e. Нейроендокринні порушення

154. Пацієнту після встановлення діагнозу: ревматоїдний артрит - призначено біологічну терапію із зазначенням показань

a. Нейроендокринні порушення

b. Аутоімунні порушення

c. Утворення супероксидантних аніонів

d. Ензимопатії

e. Генетична схильність

155. Поблизу військовослужбовця віком 40 років стався вибух, унаслідок якого його ліву нижню кінцівку травмували

a. Гостра печінкова недостатність

b. Синдром тривалого стиснення, період пізніх проявів

c. Гострий гломерулонефрит

d. Синдром тривалого стиснення, гострий період

e. Синдром тривалого стиснення, період реконвалесценції

156. Поблизу військовослужбовця віком 40 років стався вибух, унаслідок якого його ліву нижню кінцівку травмували

a. Синдром тривалого стиснення, період пізніх проявів

b. Гостра печінкова недостатність

c. Гострий гломерулонефрит

d. Синдром тривалого стиснення, період реконвалесценції

е. Синдром тривалого стиснення, гострий період

157. Потерпілий віком 68 років був збитий легковим автомобілем 40 хв тому. Була короточасна втрата

а. Множинна травма

б. Побутова травма

с. Дорожньо-транспортна травма

д. Поліфокальна травма опорно-рухового апарата

е. Комбінована травма

158. Потерпілий віком 68 років був збитий легковим автомобілем 40 хв тому. Була короточасна втрата

а. Комбінована травма

б. Дорожньо-транспортна травма

с. Множинна травма

д. Поліфокальна травма опорно-рухового апарата

е. Побутова травма

159. Потерпілий отримав травму в результаті ДТП. Скаржиться на біль в ділянці тазу, найменші рухи но

а. З масивною крововтратою із ушкодженої кісткової тканини й аферентною больовою і не больовою ім

б. З порушенням цілісності тазового кільця

с. З ушкодженням кістковими відламками "кінського хвоста"

д. З ушкодженням органів черевної порожнини

е. З порушенням кровообігу в нижніх кінцівках

160. Потерпілий отримав травму в результаті ДТП. Скаржиться на біль в ділянці тазу, найменші рухи но

а. З порушенням кровообігу в нижніх кінцівках

б. З порушенням цілісності тазового кільця

с. З ушкодженням органів черевної порожнини

д. З масивною крововтратою із ушкодженої кісткової тканини й аферентною больовою і не больовою ім

е. З ушкодженням кістковими відламками "кінського хвоста"

161. Під час детального огляду пораненого встановлено локалізацію кровотечі з внутрішньої поверхні с

а. Максимально швидко накласти турнікет за принципом "максимально високо-максимально туго"

б. Оцінити, чи є кровотеча "масивною", і залежно від результату використати необхідний метод

с. Використати оклюзійну пов'язку з одночасним застосуванням антибіотиків

д. Застосувати тампонаду

е. Накласти тиснучу пов'язку в ділянці середньої третини плеча

162. Під час детального огляду пораненого встановлено локалізацію кровотечі з внутрішньої поверхні с

а. Накласти тиснучу пов'язку в ділянці середньої третини плеча

б. Оцінити, чи є кровотеча "масивною", і залежно від результату використати необхідний метод

с. Використати оклюзійну пов'язку з одночасним застосуванням антибіотиків

д. Застосувати тампонаду

е. Максимально швидко накласти турнікет за принципом "максимально високо-максимально туго"

163. Під час надання першої медичної допомоги пораненому віком 40 років, який отримав мінно-вибухо

а. Накладання джгута на рівні середньої третини стегна, асептична пов'язка, знеболювання

б. Стискаюча асептична пов'язка, накладання джгута на рівні верхньої третини гомілки, знеболювання

с. Пальцеве притиснення магістральної артерії, стискаюча пов'язка, знеболювання

д. Стискаюча асептична пов'язка, знеболювання

е. Максимальне згинання кінцівки в колінному суглобі, стискаюча пов'язка, знеболювання

164. Під час надання першої медичної допомоги пораненому віком 40 років, який отримав мінно-вибухо

а. Накладання джгута на рівні середньої третини стегна, асептична пов'язка, знеболювання

б. Стискаюча асептична пов'язка, накладання джгута на рівні верхньої третини гомілки, знеболювання

с. Стискаюча асептична пов'язка, знеболювання

д. Максимальне згинання кінцівки в колінному суглобі, стискаюча пов'язка, знеболювання

е. Пальцеве притиснення магістральної артерії, стискаюча пов'язка, знеболювання

165. Під час огляду новонародженого виявлено деформацію правої стопи, яка перебуває у положенні е

а. Амніотичні перетяжки

б. Спастична клишоногість

с. Правобічна вроджена клишоногість

д. Артрогрипоз

е. Плоско-вальгусна деформація стопи

166. Під час огляду новонародженого виявлено деформацію правої стопи, яка перебуває у положенні е

- a. Артрогрипоз
- b. Амніотичні перетяжки
- c. Спастична клишоногість
- d. Плоско-вальгусна деформація стопи

e. Правобічна вроджена клишоногість

167. Під час огляду пораненого на сортувальному майданчику медичної роти, евакуйованого машиною

a. Пошкодження променевого нерва

- b. Пошкодження нижнього стовбура плечового сплетіння
- c. Пошкодження верхнього стовбура плечового сплетіння
- d. Пошкодження ліктьового нерва
- e. Пошкодження серединного нерва

168. Під час огляду пораненого на сортувальному майданчику медичної роти, евакуйованого машиною

- a. Пошкодження нижнього стовбура плечового сплетіння
- b. Пошкодження серединного нерва

c. Пошкодження променевого нерва

- d. Пошкодження верхнього стовбура плечового сплетіння
- e. Пошкодження ліктьового нерва

169. Сержант віком 35 років отримав травму внаслідок дії вибухової хвилі, впавши на бік. Шпиталізова

a. Перелом поперекового відділу хребта

b. Перелом тазу, розрив уретри

- c. Перелом кісток тазу, розрив сечового міхура
- d. Розрив сечового міхура з пошкодженням уретри
- e. Розрив сечового міхура, перитоніт, перелом кісток тазу

170. Сержант віком 35 років отримав травму внаслідок дії вибухової хвилі, впавши на бік. Шпиталізова

a. Перелом поперекового відділу хребта

b. Розрив сечового міхура з пошкодженням уретри

c. Перелом тазу, розрив уретри

- d. Розрив сечового міхура, перитоніт, перелом кісток тазу
- e. Перелом кісток тазу, розрив сечового міхура

171. Сержант віком 45 років внаслідок руйнування будинку отримав множинні травми: синдром тривал

- a. Гіпербарична оксигенація
- b. Стабілізація переломів нижніх кінцівок, протишокові заходи
- c. Детоксикаційна інфузійна терапія, форсований діурез
- d. Термінова ампутація обох нижніх кінцівок вище джгута

e. Інфузійна терапія з метою стабілізації артеріального тиску

172. Сержант віком 45 років внаслідок руйнування будинку отримав множинні травми: синдром тривал

a. Детоксикаційна інфузійна терапія, форсований діурез

b. Термінова ампутація обох нижніх кінцівок вище джгута

- c. Інфузійна терапія з метою стабілізації артеріального тиску
- d. Гіпербарична оксигенація
- e. Стабілізація переломів нижніх кінцівок, протишокові заходи

173. У військово-медичний клінічний центр шпиталізований військовослужбовець віком 40 років із вогне

a. Демонтаж АЗФ, заглиблений остеосинтез

b. Демонтаж АЗФ, гіпсова лонгета

c. Перемонтаж АЗФ

d. Подальше лікування АЗФ

e. Демонтаж АЗФ, скелетне витяжіння

174. У військово-медичний клінічний центр шпиталізований військовослужбовець віком 40 років із вогне

a. Перемонтаж АЗФ

b. Демонтаж АЗФ, гіпсова лонгета

c. Подальше лікування АЗФ

d. Демонтаж АЗФ, скелетне витяжіння

e. Демонтаж АЗФ, заглиблений остеосинтез

175. У дитини віком 14 років на основі клінічного, рентгенологічного, КТ обстежень встановлено діагн

- a. Артродез лівого колінного суглоба з вирівнюванням осі кінцівки
b. Аутопластика медіальної зони проксимального паросткового хряща, фіксація великогомілкової кістки
c. Обмеження навантаження, кальцій, полівітаміни, раціональна дієта, носіння наколінника
d. Корируюча остеотомія лівої великогомілкової кістки з фіксацією пластиною
e. Консервативне лікування, обмеження навантаження, ЛФК, масаж, фізіотерапія
176. У дитини віком 14 років на основі клінічного, рентгенологічного, КТ обстежень встановлено діагн
a. Аутопластика медіальної зони проксимального паросткового хряща, фіксація великогомілкової кістки
b. Консервативне лікування, обмеження навантаження, ЛФК, масаж, фізіотерапія
c. Обмеження навантаження, кальцій, полівітаміни, раціональна дієта, носіння наколінника
d. Корируюча остеотомія лівої великогомілкової кістки з фіксацією пластиною
e. Артродез лівого колінного суглоба з вирівнюванням осі кінцівки
177. У дівчини віком 15 років під час обстеження виявлено викривлення грудного відділу хребта у фронт
a. Кіфосколиоз грудного відділу хребта
b. Сколіотична постава
c. Сколіоз грудного відділу хребта I ступеня
d. Юнацький кіфоз грудного відділу хребта I ступеня
e. Остеохондропатія тіла хребця (хвороба Кальве)
178. У дівчини віком 15 років під час обстеження виявлено викривлення грудного відділу хребта у фронт
a. Остеохондропатія тіла хребця (хвороба Кальве)
b. Кіфосколиоз грудного відділу хребта
c. Юнацький кіфоз грудного відділу хребта I ступеня
d. Сколіотична постава
e. Сколіоз грудного відділу хребта I ступеня
179. У новонародженого була діагностована дисплазія кульшових суглобів, призначене лікування, яке п
a. Двобічна дисплазія кульшових суглобів
b. Вроджений вивих правого стегна
c. Двобічний вивих кульшових суглобів
d. Дисплазія правого кульшового суглоба
e. Остеохондропатія голівок стегнових кісток
180. У новонародженого була діагностована дисплазія кульшових суглобів, призначене лікування, яке п
a. Дисплазія правого кульшового суглоба
b. Вроджений вивих правого стегна
c. Двобічна дисплазія кульшових суглобів
d. Двобічний вивих кульшових суглобів
e. Остеохондропатія голівок стегнових кісток
181. У новонародженого хлопчика, який годину тому народився природним шляхом в нормальний терм
a. Вроджена клишоногість
b. Metatarsus adductus
c. Тарзальна коаліція
d. Вроджена плоскостопість
e. Плосковальгусна деформація стопи
182. У новонародженого хлопчика, який годину тому народився природним шляхом в нормальний терм
a. Metatarsus adductus
b. Вроджена клишоногість
c. Вроджена плоскостопість
d. Плосковальгусна деформація стопи
e. Тарзальна коаліція
183. У пацієнта віком 24 роки під час артроскопії колінного суглоба виявлене трансхондральне ушкодж
a. Виконати зшивання меніска
b. Видалити передній ріг до місця розриву
c. Видалити весь меніск
d. Лаваж колінного суглоба
e. Видалити задній ріг до місця розриву
184. У пацієнта віком 24 роки під час артроскопії колінного суглоба виявлене трансхондральне ушкодж
a. Видалити задній ріг до місця розриву

b. Видалити весь меніск

c. Виконати зшивання меніска

d. Лаваж колінного суглоба

e. Видалити передній ріг до місця розриву

185. У пацієнта віком 38 років після дорожньо-транспортної пригоди діагностовано закритий перелом о

a. Протишокова терапія, стабілізаційний апарат зовнішньої фіксації

b. Протишокова терапія, інтрамедулярний остеосинтез обох стегнових кісток

c. Протишокова терапія, накістковий остеосинтез обох стегнових кісток

d. Накістковий остеосинтез обох стегнових кісток в ургентному порядку

e. Протишокова терапія, скелетне витяжіння за обидві стегнові кістки

186. У пацієнта віком 38 років після дорожньо-транспортної пригоди діагностовано закритий перелом о

a. Протишокова терапія, скелетне витяжіння за обидві стегнові кістки

b. Накістковий остеосинтез обох стегнових кісток в ургентному порядку

c. Протишокова терапія, стабілізаційний апарат зовнішньої фіксації

d. Протишокова терапія, інтрамедулярний остеосинтез обох стегнових кісток

e. Протишокова терапія, накістковий остеосинтез обох стегнових кісток

187. У пацієнта віком 40 років з діагнозом: ревматоїдний артрит - виникли типові запально-деструктив

a. Проксимальних міжфалангових

b. Ліктьових

c. Плечових

d. Надп'яtkово-гомількових

e. Колінних

188. У пацієнта віком 40 років з діагнозом: ревматоїдний артрит - виникли типові запально-деструктив

a. Ліктьових

b. Колінних

c. Проксимальних міжфалангових

d. Плечових

e. Надп'яtkово-гомількових

189. У пацієнтки віком 53 роки діагностовано ревматоїдний артрит з ураженням колінних та ліктьових о

a. Атродез

b. Видалення остеофітів, менісків, хряща

c. Тотальна синовialeктомія, редресація, видалення панусу

d. Артропластика, ендопротезування

e. Артроліз, хейлектomia

190. У пацієнтки віком 53 роки діагностовано ревматоїдний артрит з ураженням колінних та ліктьових о

a. Видалення остеофітів, менісків, хряща

b. Атродез

c. Артроліз, хейлектomia

d. Артропластика, ендопротезування

e. Тотальна синовialeктомія, редресація, видалення панусу

191. У пацієнтки віком 54 роки виявлено закритий перелом кісток гомілки зі зміщенням уламків: перело

a. Закрита репозиція, гіпсова іммобілізація

b. Відкрита репозиція, інтрамедулярний остеосинтез

c. Скелетне витяжіння

d. Черезкістковий остеосинтез за Ілізаровим

e. Відкрита репозиція, накістковий остеосинтез

192. У пацієнтки віком 54 роки виявлено закритий перелом кісток гомілки зі зміщенням уламків: перело

a. Скелетне витяжіння

b. Черезкістковий остеосинтез за Ілізаровим

c. Відкрита репозиція, інтрамедулярний остеосинтез

d. Відкрита репозиція, накістковий остеосинтез

e. Закрита репозиція, гіпсова іммобілізація

193. У пацієнтки діагностовано відкритий перелом середньої третини діафізу кісток гомілки зі зміщенн

a. Відкрита репозиція, накістковий остеосинтез

b. Черезкістковий позаосередковий компресійно-дистракційний остеосинтез

- с. Відкрита репозиція, інтрамедулярний остеосинтез
- д. Закрита репозиція, гіпсова іммобілізація
- е. Скелетне витягання

194. У пацієнтки діагностовано відкритий перелом середньої третини діяфізу кісток гомілки зі зміщенням

- а. Відкрита репозиція, інтрамедулярний остеосинтез
- б. Відкрита репозиція, накістний остеосинтез
- с. Скелетне витягання

д. Черезкістковий позаосередковий компресійно-дистракційний остеосинтез

- е. Закрита репозиція, гіпсова іммобілізація

195. У пацієнтки, хворої на гонартроз, після внутрішньосуглобового введення флостерону через тиждень

- а. Неспецифічний артрит, зробити пункцію суглобу, посіяти його вміст на наявність мікроорганізмів, п
- б. Загострення артрозу, зробити пункцію суглоба, призначити лікування антибіотиком широкого спектру
- с. Загострення артрозу, призначити протизапальну фізіотерапію
- д. Загострення артрозу, провести іммобілізацію суглоба
- е. Загострення артрозу, призначити протизапальну терапію

196. У пацієнтки, хворої на гонартроз, після внутрішньосуглобового введення флостерону через тиждень

- а. Загострення артрозу, провести іммобілізацію суглоба
- б. Загострення артрозу, призначити протизапальну фізіотерапію
- с. Неспецифічний артрит, зробити пункцію суглобу, посіяти його вміст на наявність мікроорганізмів, п
- д. Загострення артрозу, зробити пункцію суглоба, призначити лікування антибіотиком широкого спектру
- е. Загострення артрозу, призначити протизапальну терапію

197. У пацієнтки, шпиталізованої до лікарні після падіння з висоти 4 м, виявлено рани в ділянці с/З

а. Відкриті переломи с/З кісток обох гомілок. Травматичний шок II ст.

- б. Відкриті переломи в/З кісток обох гомілок. Травматичний шок II ст.
- с. Відкриті переломи с/З кісток обох гомілок. Травматичний шок III ст.
- д. Відкриті переломи в/З кісток обох гомілок. Травматичний шок III ст.
- е. Відкриті переломи с/З кісток обох гомілок. Травматичний шок I ст.

198. У пацієнтки, шпиталізованої до лікарні після падіння з висоти 4 м, виявлено рани в ділянці с/З

а. Відкриті переломи с/З кісток обох гомілок. Травматичний шок I ст.

- б. Відкриті переломи с/З кісток обох гомілок. Травматичний шок II ст.
- с. Відкриті переломи с/З кісток обох гомілок. Травматичний шок III ст.
- д. Відкриті переломи в/З кісток обох гомілок. Травматичний шок II ст.
- е. Відкриті переломи в/З кісток обох гомілок. Травматичний шок III ст.

199. У потерпілого під час землетрусу уламками зруйнованого будинку було здавлено обидві нижні кінцівки

а. Гострої ниркової недостатності

- б. Фібринолізу
- с. Гіперкоагуляції з поширеним тромбозом
- д. Септичного шоку
- е. Метаболічного алкалозу

200. У потерпілого під час землетрусу уламками зруйнованого будинку було здавлено обидві нижні кінцівки

- а. Септичного шоку
- б. Фібринолізу
- с. Метаболічного алкалозу
- д. Гіперкоагуляції з поширеним тромбозом

е. Гострої ниркової недостатності

201. У травматологічне відділення переведено пацієнта з переломами передпліччя та стегнової кістки

- а. IV період
- б. I період - гострий
- с. Термінальний стан
- д. III період

е. II період (нестійкої адаптації)

202. У травматологічне відділення переведено пацієнта з переломами передпліччя та стегнової кістки

- а. III період
- б. Термінальний стан
- с. I період - гострий

d. II період (нестійкої адаптації)

е. IV період

203. У яких випадках група інвалідності встановлюється "безстроково"?

- a. Для осіб з неправильно зрощеним переломом стегнової кістки, що призводить до значного обмеження рухливості
- b. Для осіб з анатомічними дефектами, необоротними порушеннями функцій, включно з ампутацією кінцівки
- c. Для осіб з неоартрозом плечової або стегнової кісток, який викликає сильний біль, обмежує рухливості
- d. Для осіб з відкритими переломами обох стегнових кісток, що потребують тривалої реабілітації, мають
- e. Для осіб з хронічними захворюваннями, які не піддаються лікуванню та прогресують, ведучи до стійкої

204. У яких випадках група інвалідності встановлюється "безстроково"?

- a. Для осіб з хронічними захворюваннями, які не піддаються лікуванню та прогресують, ведучи до стійкої
- b. Для осіб з анатомічними дефектами, необоротними порушеннями функцій, включно з ампутацією кінцівки
- c. Для осіб з відкритими переломами обох стегнових кісток, що потребують тривалої реабілітації, мають
- d. Для осіб з неправильно зрощеним переломом стегнової кістки, що призводить до значного обмеження рухливості
- e. Для осіб з неоартрозом плечової або стегнової кісток, який викликає сильний біль, обмежує рухливості

205. У яких площинах вимірює рухи методика визначення рухів в суглобах за системою SFTR?

a. Сагітальна, фронтальна, трансверзальна, ротаційна

- b. Пряма, поперечна, горизонтальна, осьова
- c. Пряма, фронтальна, горизонтальна, ротаційна
- d. Пряма, фронтальна, трансверзальна, ротаційна
- e. Сагітальна, фронтальна, горизонтальна, осьова

206. У яких площинах вимірює рухи методика визначення рухів в суглобах за системою SFTR?

- a. Пряма, поперечна, горизонтальна, осьова
- b. Сагітальна, фронтальна, горизонтальна, осьова
- c. Пряма, фронтальна, трансверзальна, ротаційна
- d. Сагітальна, фронтальна, трансверзальна, ротаційна
- e. Пряма, фронтальна, горизонтальна, ротаційна

207. Укажіть достовірну клінічну ознаку вродженого вивиху стегна у дитини віком до 3-х міс.

- a. Обмеження внутрішньої ротації
- b. Вкорочення нижньої кінцівки
- c. Асиметрія кількості сідничних складок
- d. Обмеження відведення стегна

e. Симптом Маркса-Ортолані

208. Укажіть достовірну клінічну ознаку вродженого вивиху стегна у дитини віком до 3-х міс.

- a. Обмеження відведення стегна
- b. Асиметрія кількості сідничних складок
- c. Симптом Маркса-Ортолані
- d. Обмеження внутрішньої ротації
- e. Вкорочення нижньої кінцівки

209. Укажіть обсяг медичної допомоги в "червоній зоні" у разі мінно-вибухової травми та ампутації стегна

- a. Накладення турнікету в порядку само- або взаємодопомоги
- b. Накладення асептичної пов'язки, знеболення, антибіотикопрофілактика, іммобілізація кінцівки транспортним шинувальним апаратом
- c. Накладення асептичної пов'язки, знеболення та іммобілізація кінцівки транспортним шинувальним апаратом
- d. Детальний огляд ураженого сегмента та пораненого і надання максимального обсягу медичної допомоги
- e. Накладення асептичної пов'язки, внутрішньовенне введення сольових розчинів, попередження розвитку шоку

210. Укажіть обсяг медичної допомоги в "червоній зоні" у разі мінно-вибухової травми та ампутації стегна

- a. Накладення асептичної пов'язки, знеболення та іммобілізація кінцівки транспортним шинувальним апаратом
- b. Накладення асептичної пов'язки, внутрішньовенне введення сольових розчинів, попередження розвитку шоку
- c. Накладення асептичної пов'язки, знеболення, антибіотикопрофілактика, іммобілізація кінцівки транспортним шинувальним апаратом
- d. Детальний огляд ураженого сегмента та пораненого і надання максимального обсягу медичної допомоги
- e. Накладення турнікету в порядку само- або взаємодопомоги

211. Укажіть основні патогенні фактори артрозу.

- a. Надмірна вага тіла
- b. Порушення гормонального балансу організму
- c. Аліментарна недостатність хондроїтінсульфітів у харчовому раціоні
- d. Нерівномірний характер розподілу напруження суглобових поверхонь з їхньою концентрацією на окремих ділянках

е. Порушення обміну речовин з надмірним накопиченням сечової кислоти в крові

212. Укажіть основні патогенні фактори артрозу.

а. Порушення гормонального балансу організму

б. Нерівномірний характер розподілу напруження суглобових поверхонь з їхньою концентрацією на окр

с. Аліментарна недостатність хондроїтінсульфітів у харчовому раціоні

д. Порушення обміну речовин з надмірним накопиченням сечової кислоти в крові

е. Надмірна вага тіла

213. Укажіть правильну послідовність періодів перебігу травматичної хвороби.

а. -

б. Реанімаційний період, період адаптації, період розвитку ускладнень, період стабілізації життєво в

с. Гострий період, період нестійкої адаптації, період максимальної можливості розвитку ускладнень, п

д. Догоспітальний період, реанімаційний період, період інтенсивної терапії, період спеціалізованого

е. Період шоку, період нестійкої адаптації, період розвитку ускладнень, період повної стабілізації ж

214. Укажіть правильну послідовність періодів перебігу травматичної хвороби.

а. Період шоку, період нестійкої адаптації, період розвитку ускладнень, період повної стабілізації ж

б. Гострий період, період нестійкої адаптації, період максимальної можливості розвитку ускладнень, п

с. Реанімаційний період, період адаптації, період розвитку ускладнень, період стабілізації життєво в

д. Догоспітальний період, реанімаційний період, період інтенсивної терапії, період спеціалізованого

е. -

215. Укажіть правильну послідовність рентгенологічної ознаки асептичного некрозу голівки стегнової к

а. Нерівномірне звуження суглобової щілини, крайові кісткові розростання

б. Поширені кісткові розростання, ознаки остеолізу

с. Розширення суглобової щілини, порушення контурів голівки стегнової кістки

д. Осередка висвітлення кісткової тканини, осередка остеопорозу, остеосклерозу

е. -

216. Укажіть правильну послідовність рентгенологічної ознаки асептичного некрозу голівки стегнової к

а. Розширення суглобової щілини, порушення контурів голівки стегнової кістки

б. Нерівномірне звуження суглобової щілини, крайові кісткові розростання

с. Осередка висвітлення кісткової тканини, осередка остеопорозу, остеосклерозу

д. Поширені кісткові розростання, ознаки остеолізу

е. -

217. Укажіть післяопераційні реабілітаційні заходи, що абсолютно заборонені до використання у пацієн

а. Фізіопроцедури, що ґрунтуються на дії електромагнітного поля та локального тепла в зоні хірургічн

б. Водні процедури та плавання

с. Розробка активних та пасивних рухів у прооперованому суглобі

д. Опора на кінцівку, що була прооперована, без використання засобів додаткової опори

е. Міостимуляція та масаж м'язів оперованої нижньої кінцівки

218. Укажіть післяопераційні реабілітаційні заходи, що абсолютно заборонені до використання у пацієн

а. Водні процедури та плавання

б. Розробка активних та пасивних рухів у прооперованому суглобі

с. Міостимуляція та масаж м'язів оперованої нижньої кінцівки

д. Фізіопроцедури, що ґрунтуються на дії електромагнітного поля та локального тепла в зоні хірургічн

е. Опора на кінцівку, що була прооперована, без використання засобів додаткової опори

219. Укажіть рентгенологічні ознаки, які можуть вказувати на злаякісну пухлину кістки.

а. Нерівні та нечіткі контури осередка, розвиток деструкції кістки, локалізація у метафізі

б. Симетричне ураження парних дрібних суглобів, навколосуглобовий остеопороз, звуження суглобових

с. Прогресуюча прозорість центру тіл хребців, зменшення щільності кісткової тканини, збільшення поро

д. Контури рівні, без ознак руйнування навколишніх тканин, рівномірною структура та щільність, відсут

е. Остеофіти, звуження суглобового просвіту, субхондральний остеосклероз, деформація суглобових по

220. Укажіть рентгенологічні ознаки, які можуть вказувати на злаякісну пухлину кістки.

а. Симетричне ураження парних дрібних суглобів, навколосуглобовий остеопороз, звуження суглобових

б. Нерівні та нечіткі контури осередка, розвиток деструкції кістки, локалізація у метафізі

с. Контури рівні, без ознак руйнування навколишніх тканин, рівномірною структура та щільність, відсут

д. Прогресуюча прозорість центру тіл хребців, зменшення щільності кісткової тканини, збільшення поро

е. Остеофіти, звуження суглобового просвіту, субхондральний остеосклероз, деформація суглобових по

221. Укажіть рентгенометричну величину нормального кута нахилу "даху" кульшової западини у дитини

- a. До 45°
- b. До 40°
- c. До 50°
- d. До 30°
- e. До 10°

222. Укажіть рентгенометричну величину нормального кута нахилу "даху" кульшової западини у дитини

- a. До 50°
- b. До 45°
- c. До 40°
- d. До 10°
- e. До 30°

223. Укажіть характерну рентгенологічну картину для туберкульозного спондиліту.

- a. Деструкція суглобових відростків
- b. Деструкція центральної частини хребця
- c. Наявність зміщення суміжних хребців за шириною
- d. Крайова деструкція замикаючих пластинок суміжних хребців і міжхребцевого диску
- e. Клиноподібна деформація тіла хребця

224. Укажіть характерну рентгенологічну картину для туберкульозного спондиліту.

- a. Деструкція центральної частини хребця
- b. Наявність зміщення суміжних хребців за шириною
- c. Клиноподібна деформація тіла хребця
- d. Деструкція суглобових відростків
- e. Крайова деструкція замикаючих пластинок суміжних хребців і міжхребцевого диску

225. Укажіть характерні ознаки для посттравматичного хронічного остеомієліту.

- a. Наявність відкритого перелому, який супроводжувався гнійно-некротичним ускладненням
- b. Рентгенологічні ознаки деструкції кістки, біль, що виникає при навантаженні
- c. Гіперемія сегмента або його ділянки, періостальна реакція на рентгенограмі, підвищення температури
- d. Наявність секвестру, інфікованого осередка в кістці, нориці з гнійним виділенням
- e. Стан після зануреного остеосинтезу відламків з наявністю нориць з гнійним виділенням

226. Укажіть характерні ознаки для посттравматичного хронічного остеомієліту.

- a. Рентгенологічні ознаки деструкції кістки, біль, що виникає при навантаженні
- b. Наявність секвестру, інфікованого осередка в кістці, нориці з гнійним виділенням
- c. Стан після зануреного остеосинтезу відламків з наявністю нориць з гнійним виділенням
- d. Гіперемія сегмента або його ділянки, періостальна реакція на рентгенограмі, підвищення температури
- e. Наявність відкритого перелому, який супроводжувався гнійно-некротичним ускладненням

227. Хлопчик віком 8 років протягом 4 міс скаржиться на біль різної інтенсивності у ділянці правого

- a. Асептичний некроз голівки стегнової кістки
- b. Туберкульозний артрит
- c. Хвороба Бехтерева
- d. Ревматоїдний артрит
- e. Деформуючий артроз

228. Хлопчик віком 8 років протягом 4 міс скаржиться на біль різної інтенсивності у ділянці правого

- a. Деформуючий артроз
- b. Туберкульозний артрит
- c. Хвороба Бехтерева
- d. Ревматоїдний артрит
- e. Асептичний некроз голівки стегнової кістки

229. Чоловік віком 25 років самостійно звернувся до лікаря зі скаргами на біль у правому надп'ятково

- a. Відкрита репозиція та внутрішня фіксація
- b. Апарат зовнішньої фіксації
- c. Закрите вправлення та зовнішня гіпсова фіксація
- d. Фіксація довгою гіпсовою лонгетою
- e. Фіксація короткою гіпсовою лонгетою

230. Чоловік віком 25 років самостійно звернувся до лікаря зі скаргами на біль у правому надп'ятково

а. Закрите вправлення та зовнішня гіпсова фіксація

b. Відкрита репозиція та внутрішня фіксація

с. Фіксація довгою гіпсовою лонгетою

d. Фіксація короткою гіпсовою лонгетою

е. Апарат зовнішньої фіксації

231. Чоловік віком 35 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на біль та набряк правого колі

а. Рентгенограма

b. Артроцентез

с. Артроскопія

d. КТ

е. МРТ

232. Чоловік віком 35 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на біль та набряк правого колі

а. Рентгенограма

b. МРТ

с. КТ

d. Артроцентез

е. Артроскопія

233. Чоловік віком 40 років у дорожньо-транспортній пригоді отримав перелом стегнової кістки в нижній третині

а. Посттравматичний неврит сідничного нерва

b. Зрощення перелому у неправильному положенні

с. Здавлення судинно-нервового пучка

d. Контрактура колінного суглоба

е. Гемартроз колінного суглоба

234. Чоловік віком 40 років у дорожньо-транспортній пригоді отримав перелом стегнової кістки в нижній третині

а. Посттравматичний неврит сідничного нерва

b. Зрощення перелому у неправильному положенні

с. Контрактура колінного суглоба

d. Здавлення судинно-нервового пучка

е. Гемартроз колінного суглоба

235. Чоловік віком 40 років, скаржиться на біль у попереку. Під час огляду виявлено: поперековий лордоз

а. Паравертебральне введення стероїдних протизапальних засобів

b. Протизапальне лікування нестероїдними препаратами

с. Фіксація поперекового відділу хребта корсетом

d. Хірургічний

е. Фізіотерапевтичний

236. Чоловік віком 40 років, скаржиться на біль у попереку. Під час огляду виявлено: поперековий лордоз

а. Фіксація поперекового відділу хребта корсетом

b. Паравертебральне введення стероїдних протизапальних засобів

с. Протизапальне лікування нестероїдними препаратами

d. Хірургічний

е. Фізіотерапевтичний

237. Чоловік віком 45 років у стані алкогольного сп'яніння впав з висоти 3-х метрів на випрямлені руки

а. Блокуючий інтрамедулярний остеосинтез

b. ПХО. Триангулярна фіксація АЗФ на стрижневій основі

с. Остеосинтез спицями Кіршнера

d. ПХО. Лікування методом постійного скелетного витягання

е. Накістковий остеосинтез LCP-пластинами

238. Чоловік віком 45 років у стані алкогольного сп'яніння впав з висоти 3-х метрів на випрямлені руки

а. Остеосинтез спицями Кіршнера

b. ПХО. Лікування методом постійного скелетного витягання

с. Накістковий остеосинтез LCP-пластинами

d. Блокуючий інтрамедулярний остеосинтез

е. ПХО. Триангулярна фіксація АЗФ на стрижневій основі

239. Чоловік віком 56 років отримав травму під час ДТП. Після надання першої медичної допомоги шпиталізований

а. Остеосинтез переломів апаратом зовнішньої фіксації

- b. Скелетне витяжіння
- c. Накладання гіпсових пов'язок
- d. Накістковий остеосинтез
- e. Інтрамедулярний остеосинтез

240. Чоловік віком 56 років отримав травму під час ДТП. Після надання першої медичної допомоги шпит

- a. Інтрамедулярний остеосинтез
- b. Остеосинтез переломів апаратом зовнішньої фіксації**

- c. Накладання гіпсових пов'язок
- d. Накістковий остеосинтез
- e. Скелетне витяжіння

241. Чоловік віком 57 років був збитий електропотягом. Шпиталізований до відділення політравми із ді

- a. Вкрай легкому
- b. Вкрай тяжкому**

- c. Легкому
- d. Важкому
- e. Середньому

242. Чоловік віком 57 років був збитий електропотягом. Шпиталізований до відділення політравми із ді

- a. Вкрай легкому
- b. Середньому
- c. Вкрай тяжкому**

- d. Легкому
- e. Важкому

243. Чоловік віком 66 років був збитий електропотягом. Шпиталізований до відділення політравми із ді

- a. Важкому
- b. Вкрай важкому (травма несумісна з життям)**

- c. Середньому
- d. Вкрай легкому
- e. Легкому

244. Чоловік віком 66 років був збитий електропотягом. Шпиталізований до відділення політравми із ді

- a. Легкому
- b. Вкрай важкому (травма несумісна з життям)**

- c. Вкрай легкому
- d. Середньому
- e. Важкому

245. Шпиталізовано потерпілого віком 35 років із мінно-вибуховою травмою правої нижньої кінцівки в д

- a. Зняття турнікета, первинна хірургічна обробка ран, фасціотомія гомілки

- b. Ампутація нижньої кінцівки без зняття турнікета вище його рівня**

- c. Ампутація нижньої кінцівки на рівні проксимального відділу гомілки після зняття турнікета
- d. Зняття турнікета, хірургічна обробка ран, фіксація фрагментів кісток гомілки апаратом зовнішньої
- e. Первинна хірургічна обробка ран без зняття турнікета

246. Шпиталізовано потерпілого віком 35 років із мінно-вибуховою травмою правої нижньої кінцівки в д

- a. Первинна хірургічна обробка ран без зняття турнікета

- b. Ампутація нижньої кінцівки без зняття турнікета вище його рівня**

- c. Ампутація нижньої кінцівки на рівні проксимального відділу гомілки після зняття турнікета
- d. Зняття турнікета, первинна хірургічна обробка ран, фасціотомія гомілки
- e. Зняття турнікета, хірургічна обробка ран, фіксація фрагментів кісток гомілки апаратом зовнішньої

247. Що застосовують для черезкісткового позаосередкового компресійно-дистракційного остеосинтезу?

- a. Спиці 3 мм**
- b. Балки

- c. Стрижні
- d. Спиці 2 мм
- e. Гвинти

248. Що застосовують для черезкісткового позаосередкового компресійно-дистракційного остеосинтезу?

- a. Гвинти
- b. Стрижні**

с. Спиці 2 мм

d. Спиці 3 мм

е. Балки

249. Що належить до дистракційного елементу конструкції транспортної шини Дітеріхса?

a. Довга дошка-шина

b. Дерев'яна підшва

с. Закрутка

d. Коротка дошка-шина

e. Дерев'яна підшва з закрутою

250. Що належить до дистракційного елементу конструкції транспортної шини Дітеріхса?

a. Коротка дошка-шина

b. Дерев'яна підшва

с. Довга дошка-шина

d. Дерев'яна підшва з закрутою

е. Закрутка

251. Що потрібно виконати як обов'язковий етап ПХО при вогнепальному пораненні з метою зменшення

a. Накласти апарат зовнішньої фіксації

b. Не зашивати рану

с. Провести некректомію

d. Фасціотомію

е. Провести накладення VAC-системи

252. Що потрібно виконати як обов'язковий етап ПХО при вогнепальному пораненні з метою зменшення

a. Провести некректомію

b. Провести накладення VAC-системи

с. Накласти апарат зовнішньої фіксації

d. Не зашивати рану

е. Фасціотомію

253. Що таке вторинний снаряд, що завдає ураження при мінно-вибуховому пошкодженні?

a. -

b. Снаряд, який виник внаслідок дії вибухового пристрою

с. Снаряд, який виник внаслідок дії вибухової хвилі з вибухового пристрою

d. Снаряд, який виник при дії вибухового пристрою

e. Снаряд, який виник з навколишнього середовища внаслідок дії вибухової хвилі

254. Що таке вторинний снаряд, що завдає ураження при мінно-вибуховому пошкодженні?

a. Снаряд, який виник при дії вибухового пристрою

b. -

с. Снаряд, який виник з навколишнього середовища внаслідок дії вибухової хвилі

d. Снаряд, який виник внаслідок дії вибухового пристрою

е. Снаряд, який виник внаслідок дії вибухової хвилі з вибухового пристрою

255. Що таке первинний снаряд, що завдає ураження при мінно-вибуховому пошкодженні?

a. Снаряд, який виник з елементів конструкції вибухового пристрою

b. Снаряд, який виник внаслідок дії вибухового пристрою

с. Снаряд, який виник під впливом дії вибухової хвилі

d. -

е. Снаряд від дії вибухового пристрою

256. Що таке первинний снаряд, що завдає ураження при мінно-вибуховому пошкодженні?

a. -

b. Снаряд, який виник внаслідок дії вибухового пристрою

с. Снаряд від дії вибухового пристрою

d. Снаряд, який виник з елементів конструкції вибухового пристрою

е. Снаряд, який виник під впливом дії вибухової хвилі

257. Що таке спондилоартроз?

a. Дегенеративний процес міжхребцевих суглобів хребта

b. Дегенерація фіброзного кільця міжхребцевого диску з його розривом і утворенням протрузії

с. Процес осифікації міжхребцевих зв'язок

- d. Дегенеративний процес міжхребцевого диску
- e. Дегенеративний процес фіброзного кільця міжхребцевого диску

258. Що таке спондилоартроз?

- a. Дегенеративний процес міжхребцевого диску
- b. Дегенерація фіброзного кільця міжхребцевого диску з його розривом і утворенням протрузії
- c. Дегенеративний процес міжхребцевих суглобів хребта
- d. Процес осифікації міжхребцевих зв'язок
- e. Дегенеративний процес фіброзного кільця міжхребцевого диску

259. Що являє собою поняття травматична хвороба?

- a. Одночасна травма органів опори та руху та магістральних судин і нервів
- b. -
- c. Тяжкий стан постраждалого, який супроводжується порушенням життєво важливих функцій у вигляді
- d. Травматичне пошкодження в межах одного анатомо-функціонального утворення або в декількох місцях
- e. Комплекс патологічних реакцій організму у відповідь на пошкодження та подальший розвиток травм

260. Що являє собою поняття травматична хвороба?

- a. Тяжкий стан постраждалого, який супроводжується порушенням життєво важливих функцій у вигляді
- b. Одночасна травма органів опори та руху та магістральних судин і нервів
- c. Травматичне пошкодження в межах одного анатомо-функціонального утворення або в декількох місцях
- d. Комплекс патологічних реакцій організму у відповідь на пошкодження та подальший розвиток травм
- e. -

261. Що є абсолютними показаннями для остеосинтезу апаратом зовнішньої фіксації?

- a. Закриті переломи зі зміщенням відламків на повний поперечник і більше
- b. Перелом з пошкодженням магістральної судини
- c. Подвійні переломи
- d. Перелом зі зміщенням на тлі остеопорозу
- e. Відкриті переломи, і відкриті та закриті уламкові переломи

262. Що є абсолютними показаннями для остеосинтезу апаратом зовнішньої фіксації?

- a. Перелом зі зміщенням на тлі остеопорозу
- b. Закриті переломи зі зміщенням відламків на повний поперечник і більше
- c. Подвійні переломи
- d. Відкриті переломи, і відкриті та закриті уламкові переломи
- e. Перелом з пошкодженням магістральної судини

263. Що є джерелом болю під час артрозу суглоба?

- a. Механічне подразнення больових рецепторів, що розташовані в капсулі суглоба та синовіальній оболонці
- b. Збільшення сили тертя між суглобовими поверхнями внаслідок недостатньої кількості синовіальної рідини
- c. Збільшення тиску синовіальної рідини
- d. Руйнований хрящ суглоба з утворенням дефектів
- e. Механічне подразнення хрящової поверхні суглоба

264. Що є джерелом болю під час артрозу суглоба?

- a. Збільшення тиску синовіальної рідини
- b. Механічне подразнення хрящової поверхні суглоба
- c. Руйнований хрящ суглоба з утворенням дефектів
- d. Механічне подразнення больових рецепторів, що розташовані в капсулі суглоба та синовіальній оболонці
- e. Збільшення сили тертя між суглобовими поверхнями внаслідок недостатньої кількості синовіальної рідини

265. Що є найбільш ранньою рентгенологічною ознакою при деформуючому артрозі?

- a. Зниження висоти щілини суглоба
- b. Деформація суглобових поверхонь
- c. Кистоподібні просвітлення
- d. Крайові кісткові розростання
- e. Деформація хряща

266. Що є найбільш ранньою рентгенологічною ознакою при деформуючому артрозі?

- a. Деформація суглобових поверхонь
- b. Кистоподібні просвітлення
- c. Зниження висоти щілини суглоба
- d. Деформація хряща

е. Крайові кісткові розростання

267. Що є основним методом лікування вродженої дисплазії кульшових суглобів у дітей віком 1-6 міс?

а. Широке сповивання з фіксацією стегон у відведенні та згинанні

б. Масаж в комплексі з остеотропною терапією

в. Масаж та пасивне відведення стегон

г. Поступове відведення стегон на системі клейового витягування

д. Поступове відведення стегон етапними гіпсовими пов'язками

268. Що є основним методом лікування вродженої дисплазії кульшових суглобів у дітей віком 1-6 міс?

а. Масаж в комплексі з остеотропною терапією

б. Поступове відведення стегон на системі клейового витягування

в. Широке сповивання з фіксацією стегон у відведенні та згинанні

г. Поступове відведення стегон етапними гіпсовими пов'язками

д. Масаж та пасивне відведення стегон

269. Що є рентгенологічними симптомами вродженого вивиху стегна у дітей, згідно зі схемою Хільгенр

а. Ацетабулярний індекс - 30° , відстань - 15 мм, висота - 7 мм

б. Ацетабулярний індекс - 27° , відстань - 15 мм, висота - 12 мм

в. -

г. Ацетабулярний індекс - 27° , відстань - 10 мм, висота - 10 мм

д. Ацетабулярний індекс - 30° , відстань - 10 мм, висота - 12 мм

270. Що є рентгенологічними симптомами вродженого вивиху стегна у дітей, згідно зі схемою Хільгенр

а. Ацетабулярний індекс - 27° , відстань - 10 мм, висота - 10 мм

б. Ацетабулярний індекс - 27° , відстань - 15 мм, висота - 12 мм

в. Ацетабулярний індекс - 30° , відстань - 10 мм, висота - 12 мм

г. -

д. Ацетабулярний індекс - 30° , відстань - 15 мм, висота - 7 мм

271. Як називається хірургічне втручання, метою якого є видалення сторонніх тіл, нежиттєздатних тка

а. Первинна хірургічна обробка рани

б. Хірургічна обробка рани

в. Вторинна хірургічна обробка рани

г. Обробка вогнепальної рани

д. Відстрочена хірургічна обробка рани

272. Як називається хірургічне втручання, метою якого є видалення сторонніх тіл, нежиттєздатних тка

а. Хірургічна обробка рани

б. Обробка вогнепальної рани

в. Вторинна хірургічна обробка рани

г. Відстрочена хірургічна обробка рани

д. Первинна хірургічна обробка рани

273. Яка найчастіша причина смерті поранених на полі бою, яку можна попередити?

а. Інфекційні ускладнення, гангрена

б. Напружений пневмоторакс

в. Порушення прохідності дихальних шляхів, поранення органів грудної та черевної порожнини

г. Масивна кровотеча з кінцівки

д. Проникні поранення грудної та черевної порожнини

274. Яка найчастіша причина смерті поранених на полі бою, яку можна попередити?

а. Напружений пневмоторакс

б. Інфекційні ускладнення, гангрена

в. Порушення прохідності дихальних шляхів, поранення органів грудної та черевної порожнини

г. Проникні поранення грудної та черевної порожнини

д. Масивна кровотеча з кінцівки

275. Яка основа причина збільшення частки ускладнень при політравмі?

а. Інтоксикація

б. Зміщення відламків зламаних кісток

в. Масивна крововтрата

г. Знижений імунітет

д. Авітаміноз

276. Яка основа причина збільшення частки ускладнень при політравмі?

- a. Зміщення відламків зламаних кісток
- b. Інтوكсикація
- c. Авітаміноз
- d. Масивна крововтрата
- e. Знижений імунітет

277. Яка структура первинно залучається у дегенеративно-дистрофічний процес під час остеоартриту?

- a. М'язово-сухожильний комплекс
- b. Синовіальна оболонка суглоба
- c. Субхондральна кістка
- d. Капсульно-зв'язковий апарат
- e. Суглобовий хрящ

278. Яка структура первинно залучається у дегенеративно-дистрофічний процес під час остеоартриту?

- a. Синовіальна оболонка суглоба
- b. М'язово-сухожильний комплекс
- c. Субхондральна кістка
- d. Капсульно-зв'язковий апарат
- e. Суглобовий хрящ

279. Який захід не включає тактика хірурга під час відкритих переломів обох стегнових кісток та стан

- a. Накладення апаратів зовнішньої фіксації
- b. Профілактику гнійних ускладнень
- c. Ранній стабільний інтрамедулярний остеосинтез одразу обох стегон
- d. Боротьбу з шоком і зупинку кровотечі
- e. Первинну хірургічну обробку ран

280. Який захід не включає тактика хірурга під час відкритих переломів обох стегнових кісток та стан

- a. Первинну хірургічну обробку ран
- b. Ранній стабільний інтрамедулярний остеосинтез одразу обох стегон
- c. Боротьбу з шоком і зупинку кровотечі
- d. Профілактику гнійних ускладнень
- e. Накладення апаратів зовнішньої фіксації

281. Який метод лікування потрібно вибрати при переломі ліктьового відростка з розходженням уламків

- a. Оперативне лікування (остеосинтез за Вебером)
- b. Імобілізація гіпсовою пов'язкою в положенні згинання в ліктьовому суглобі під кутом 60°
- c. Фіксація гіпсовою пов'язкою в положенні розгинання в ліктьовому суглобі під кутом 140°
- d. Лікування скелетним витягінням
- e. Імобілізація гіпсовою пов'язкою в положенні згинання в ліктьовому суглобі під кутом $90-100^\circ$

282. Який метод лікування потрібно вибрати при переломі ліктьового відростка з розходженням уламків

- a. Лікування скелетним витягінням
- b. Оперативне лікування (остеосинтез за Вебером)
- c. Імобілізація гіпсовою пов'язкою в положенні згинання в ліктьовому суглобі під кутом $90-100^\circ$
- d. Імобілізація гіпсовою пов'язкою в положенні згинання в ліктьовому суглобі під кутом 60°
- e. Фіксація гіпсовою пов'язкою в положенні розгинання в ліктьовому суглобі під кутом 140°

283. Який спосіб фіксації доцільно застосовувати в разі перелому гомілки з незначним зміщенням уламків

- a. Гіпсовою шиною
- b. Апаратом зовнішньої фіксації
- c. Інтрамедулярним блоковим стрижнем
- d. Накістковою мостовидною пластиною
- e. Накістковою пластиною

284. Який спосіб фіксації доцільно застосовувати в разі перелому гомілки з незначним зміщенням уламків

- a. Накістковою пластиною
- b. Апаратом зовнішньої фіксації
- c. Гіпсовою шиною
- d. Накістковою мостовидною пластиною
- e. Інтрамедулярним блоковим стрижнем

285. Який із видів пошкоджень меніска колінного суглоба найкраще піддається відновленню?

a. Горизонтальний розрив латерального меніска в білій зоні у чоловіка віком 55 років

b. Вертикальний розрив у червоній зоні медіального меніска у чоловіка віком 35 років

c. Застаріле дегенеративне пошкодження медіального меніска у чоловіка віком 65 років

d. Вертикальний розрив медіального меніска у вигляді "ручки лійки", який розташований у білій зоні у

e. Клаптевий розрив, що поширюється на центральну зону медіального меніска

286. Який із видів пошкоджень меніска колінного суглоба найкраще піддається відновленню?

a. Горизонтальний розрив латерального меніска в білій зоні у чоловіка віком 55 років

b. Вертикальний розрив медіального меніска у вигляді "ручки лійки", який розташований у білій зоні у

c. Клаптевий розрив, що поширюється на центральну зону медіального меніска

d. Застаріле дегенеративне пошкодження медіального меніска у чоловіка віком 65 років

e. Вертикальний розрив у червоній зоні медіального меніска у чоловіка віком 35 років

287. Яким кольором під час медичного сортування позначаються пацієнти, що потребують невідкладних

a. Червоним

b. Жовтим

c. Зеленим

d. Чорним

e. Сірим

288. Яким кольором під час медичного сортування позначаються пацієнти, що потребують невідкладних

a. Червоним

b. Зеленим

c. Чорним

d. Жовтим

e. Сірим

289. Яких невідкладних заходів потрібно вжити для пацієнта віком 27 років, який отримав закритий пер

a. Загруднинна новокаїнова блокада

b. Пункція плевральної порожнини

c. Штучна вентиляція легень

d. Дренування плевральної порожнини і стабілізація переломів груднини та ребер

e. Введення анальгетиків

290. Яких невідкладних заходів потрібно вжити для пацієнта віком 27 років, який отримав закритий пер

a. Пункція плевральної порожнини

b. Дренування плевральної порожнини і стабілізація переломів груднини та ребер

c. Загруднинна новокаїнова блокада

d. Введення анальгетиків

e. Штучна вентиляція легень

291. Якою аббревіатурою позначається протокол ультразвукового обстеження біля ліжка пацієнта, призи

a. FAST

b. BLUE

c. SESAME

d. FALLS

e. RUSH

292. Якою аббревіатурою позначається протокол ультразвукового обстеження біля ліжка пацієнта, призи

a. FALLS

b. RUSH

c. SESAME

d. FAST

e. BLUE

293. Яку кількість шин Крамера застосовують для транспортної іммобілізації при вогнепальному перело

a. 3

b. 5

c. 2

d. 4

e. 1

294. Яку кількість шин Крамера застосовують для транспортної іммобілізації при вогнепальному перело

a. 5

b. 3

c. 4

d. 1

e. 2

295. Які вимоги до репозиції уламків під час лікування діафізарних переломів (простих та багатоуламк

a. Анатомічна репозиція всіх уламків перелому

b. Усунення зміщення по ширині з можливістю залишкових кутових деформацій до $3-5^\circ$ у будь-якій пл

c. Усунення зміщення по ширині з можливістю незначних залишкових кутових деформацій, які відповіда

d. Повне відновлення довжини та осі ушкодженого сегмента

e. Відновлення осі, довжини, ротаційних відносин в ушкодженому сегменті

296. Які вимоги до репозиції уламків під час лікування діафізарних переломів (простих та багатоуламк

a. Усунення зміщення по ширині з можливістю залишкових кутових деформацій до $3-5^\circ$ у будь-якій пл

b. Анатомічна репозиція всіх уламків перелому

c. Відновлення осі, довжини, ротаційних відносин в ушкодженому сегменті

d. Усунення зміщення по ширині з можливістю незначних залишкових кутових деформацій, які відповіда

e. Повне відновлення довжини та осі ушкодженого сегмента

297. Які клінічні прояви має вроджений вивих стегна у дітей до одного року?

a. Асиметрія складок стегна, укорочення кінцівки, відведення стегна на 70° , розміщення коліна вище

b. Асиметрія сідничних складок, укорочення ураженої кінцівки, відведення стегна менше 70° , колінни

c. -

d. Асиметрія складок стегна, укорочення кінцівки, відведення стегна на 80° , розміщення коліна нижче

e. Асиметрія складок стегна, укорочення кінцівки, відведення стегна менше 70° , розміщення коліна в

298. Які клінічні прояви має вроджений вивих стегна у дітей до одного року?

a. Асиметрія складок стегна, укорочення кінцівки, відведення стегна на 70° , розміщення коліна вище

b. Асиметрія складок стегна, укорочення кінцівки, відведення стегна менше 70° , розміщення коліна в

c. Асиметрія сідничних складок, укорочення ураженої кінцівки, відведення стегна менше 70° , колінни

d. -

e. Асиметрія складок стегна, укорочення кінцівки, відведення стегна на 80° , розміщення коліна нижче

299. Які є види хірургічних втручань з приводу доброякісних пухлин кісток?

a. Кріотерапія з використанням рідкого азоту для заморожування пухлини

b. Внутрішньокісткова резекція, крайова резекція кістки, клиноподібна резекція пласкої кістки, пласт

c. Резекція відділу (сегменту) кістки з пухлиною, ендопротезування суглоба, ектомія та екстирпація,

d. Рентгенхірургічні втручання, термоабляція, пункційна вертебропластика, кріодеструкція пухлини

e. Внутрішній остеосинтез, зовнішній остеосинтез, репозиційний остеосинтез, ендопротезування суглоб

300. Які є види хірургічних втручань з приводу доброякісних пухлин кісток?

a. Рентгенхірургічні втручання, термоабляція, пункційна вертебропластика, кріодеструкція пухлини

b. Резекція відділу (сегменту) кістки з пухлиною, ендопротезування суглоба, ектомія та екстирпація,

c. Внутрішньокісткова резекція, крайова резекція кістки, клиноподібна резекція пласкої кістки, пласт

d. Кріотерапія з використанням рідкого азоту для заморожування пухлини

e. Внутрішній остеосинтез, зовнішній остеосинтез, репозиційний остеосинтез, ендопротезування суглоб