

1. В яких структурах залягає первинний осередок специфічного запалення при туберкульозі кісток?
- a. Кортикалійний 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. Кортикалійний шар проксимального відділу довгих трубчастих кісток
 - d. Діафіз довгих трубчастих кісток
 - e. -
3. В якому разі показане інтраартикулярне введення глюокортикоїдів під час лікування пацієнтів?
- a. Для усунення вираженого бальового 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 глюокортикоїдів під час лікування пацієнтів?
- a. У разі, коли пацієнт з остеоартрозом має індекс маси тіла 32-34
 - b. Для усунення вираженого бальового 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, згиально-розгиальна контрактура в суглобі
 - e. Порушення функції статики 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 статики та ходьби II ст.
 - d. -
 - e. Біль у суглобі, пересування за допомогою милиць, згиально-розгиальна 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 компонентами травми.
- a. Хірургічні втручання виконуються одноетапно в III періоді травматичної хвороби
 - b. Розподіл хірургічних втручань за пріоритетом із одноетапним хірургічним лікуванням в I періоді та
 - c. Розподіл хірургічного лікування на етапи для збереження життя пораненого шляхом скорочення обсягу операції
 - d. Основні хірургічні операції виконуються одноетапно
 - e. Усунення життєзагрозливих станів із максимальною діагностикою всіх органів та систем і їх одномоментним лікуванням
10. Використання хірургічної концепції "Damage control surgery" показано пораненим із важкими та вкрай важкими компонентами травми.

- 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 та
 - d. Розподіл хірургічного лікування на етапи для збереження життя пораненого шляхом скорочення обсягу операції**
 - 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. Клінічна картина
- 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. Клінічна картина
- 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 великий кількості
- a. Сортuvання, надання первинної медичної допомоги, евакуація
 - b. Ізоляція, рятuvання, відновлення
 - c. Сортuvання, відновлення, рятuvання
 - d. Надання медичної допомоги, евакуація, ізоляція
 - e. Сортuvання, евакуація, лікування
16. Внаслідок вибуху цистерни з бензолом на хімічному заводі є загиблі та поранені у великий кількості
- a. Сортuvання, відновлення, рятuvання
 - b. Ізоляція, рятuvання, відновлення
 - c. Сортuvання, евакуація, лікування
 - d. Сортuvання, 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 вставитися з лежачого положення
- a. Тотальне ендопротезування кульшового суглоба
 - b. Деротаційний чобіток
 - c. Остеосинтез канюльованими гвинтами
 - d. Скелетне витяжіння
 - e. Остеосинтез PFNA
18. Внаслідок падіння на лівий бік з висоти власного зросту жінка віком 78 років не змогла самостійно вставитися з лежачого положення
- a. Остеосинтез PFNA
 - b. Тотальне ендопротезування кульшового суглоба**
 - c. Скелетне витяжіння
 - d. Остеосинтез канюльованими гвинтами
 - e. Деротаційний чобіток
19. Військовий отримав кульове поранення в дистальну третину плеча. З поверхні рані спостерігається
- a. Накласти турнікет на рівні верхньої третини плеча. Рану закрити асептичною пов'язкою**

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

c. ПХО, первинна ампутація на рівні відриву

d. ПХО, первинна ампутація в межах життєспроможних тканин

e. 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. -

c. Сигмостома

d. Колостома

e. Діагностична лапароскопія

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

a. Діагностична лапароскопія

b. -

c. Сигмостома

d. Колостома

e. Дводульна сигмостома або операція Гартмана

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

a. Перша медична

b. Перша лікарська

c. Реабілітаційна

d. Спеціалізована медична

e. Кваліфікована медична

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

a. Реабілітаційна

b. Перша лікарська

c. Перша медична

d. Спеціалізована медична

e. Кваліфікована медична

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

a. Зафіксувати гомілку фанерною шиною

b. Виконати іммобілізацію шиною Дітеріхса

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

d. Зафіксувати гомілку і стопу драбинчастою шиною

e. Накласти подвійний еластичний бінт

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

a. Зафіксувати гомілку і стопу драбинчастою шиною

b. Зафіксувати гомілку фанерною шиною

c. Виконати іммобілізацію шиною Дітеріхса

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

e. Накласти подвійний еластичний бінт

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 стери

b. Іммобілізація ураженого сегмента та двох суміжних суглобів

c. Іммобілізація гомілково-ступневого суглоба та ушкодженого сегмента

d. Іммобілізуємо лише поранений сегмент

e. 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

c. Іммобілізація гомілково-ступневого суглоба та ушкодженого сегмента

d. Використати шину Крамера

e. Іммобілізація не потрібна, лише накладення турнікету або тиснучої пов'язки з закриттям рани стери

37. Військовослужбовець отримав удар трубою в ділянку передпліччя. Скаржиться на значний постійний болі

a. Тракційне ураження плечового сплетення

b. Тромбоз плечової артерії

c. Вивих кісток передпліччя

d. Ушкодження плечової артерії

e. Компартмент-синдром

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

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

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

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

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 ст

d. Великий вертлюг, щілина колінного суглоба та зовнішня кісточка

e. -

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

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 ст

d. Великий вертлюг, наколінник та зовнішня кісточка

e. -

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

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 ав

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 травм

a. Відміна клопідгрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кістки не раніше

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

c. Відміна клопідгрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кістки не раніше

d. Продовження прийому клопідгрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кі

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

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

a. Продовження прийому клопідгрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кі

b. Відміна клопідгрелю, призначення низькомолекулярного гепарину, МОС стегнової кістки не раніше

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

d. Відміна клопідгрелю, 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 сліпіння
- a. Гострий компартмент-синдром
 - b. Хронічний компартмент-синдром
 - c. Мезентеріальний тромбоз
 - d. Альгодистрофія Зудека
 - e. Компресійно-ішемічна нейропатія великого мілкового нерва
48. До військово-польового шпиталю шпиталізовано військовослужбовця з діагнозом: вогнепальне сліпіння
- a. Хронічний компартмент-синдром
 - b. Мезентеріальний тромбоз
 - c. Компресійно-ішемічна нейропатія великого мілкового нерва
 - d. Альгодистрофія Зудека
 - e. Гострий компартмент-синдром
49. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 30 років зі сполученою травмою. Після клінічного обстеження
- a. Накладання апарату зовнішньої фіксації
 - b. Гіпсова іммобілізація
 - c. Скелетне витяжіння
 - d. Гамак
 - e. Внутрішній металоостеосинтез
50. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 30 років зі сполученою травмою. Після клінічного обстеження
- a. Гіпсова іммобілізація
 - b. Внутрішній металоостеосинтез
 - c. Скелетне витяжіння
 - d. Накладання апарату 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. Остеосинтез пластиною в I добу
 - c. Стабілізація АЗФ в I добу, заміна методу фіксації після 10 доби
 - d. Скелетне витяжіння, 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 витяжіння, заміна методу фіксації через 3 тижні
 - b. Остеосинтез 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-мозкова травма
- 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-мозкова травма
- 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 рентгені
- a. Зупинку прогресування сколіозу
 - b. Відсутність повного окостеніння клубових кісток
 - c. Остеомієліт клубових кісток
 - d. Регресування сколіозу
 - e. Подальше прогресування сколіозу

56. До лікаря-ортопеда звернувся пацієнт віком 14 років зі скаргами на викривлення хребта. На рентгені
- 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 помітні
- 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 помітні
- 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 без
- 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 без
- 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 лі
- 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 лі
- 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 великомілкової кістки

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

a. Відкрите вправлення надколінка

b. Медіалізація горбистості великомілкової 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 гіbridne 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 гіbridne 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. З численними переломами пласких кісток

c. З артеріальною кровотечею

d. З розладом мікроциркуляції в результаті метаболічного ацидозу

e. З 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. Іммобілізація кінцівки задньою гіповою 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. Іммобілізація кінцівки задньою гіповою шиною

d. Динамічний нагляд

e. Невідкладна фасціотомія

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

a. Грудна клітка

b. Голова

c. Ліва гомілка

d. Живіт

e. Праве стегно

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

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

a. Червоним

b. Чорним

c. Жовтим

d. Зеленим

e. Сірим

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

a. Зеленим

b. Сірим

c. Червоним

d. Жовтим

e. Чорним

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

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 проведеннем протишокових заходів

e. Одночасно з проведеннем протишокових заходів та оперативним втручанням з приводу пошкодження

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

a. Одночасно з проведеннем протишокових заходів та оперативним втручанням з приводу пошкодження

b. Одночасно з проведеннем 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 пацієнту віком 35 років з підозрою на перелом лівого передпліччя, виявив локал

a. Гематому

b. Відсутність рухів у суглобі

c. Крепітация уламків

d. Локальна болючість

e. Набряк і деформація

84. Лікар, оглядаючи пацієнту віком 35 років з підозрою на перелом лівого передпліччя, виявив локальні

a. Гематому

b. Відсутність рухів у суглобі

c. Локальна болючість

d. Крепітация уламків

e. 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

c. Відкрита репозиція фрагментів стегнової кістки, остеосинтез пластиною

d. Скелетний витяг за допомогою спиці, проведеної крізь горбистість великогомілкової кістки

e. Іммобілізація нижньої кінцівки гіповою шиною

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

a. Блокований інтрамедулярний остеосинтез стегнової кістки

b. Іммобілізація нижньої кінцівки гіповою шиною

c. Стабілізація фрагментів стегнової кістки за допомогою апарату зовнішньої фіксації

d. Відкрита репозиція фрагментів стегнової кістки, остеосинтез пластиною

e. Скелетний витяг за допомогою спиці, проведеної крізь горбистість великогомілкової кістки

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

a. 40%

b. 100%

c. 30%

d. 70%

e. 50%

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

a. 40%

b. 30%

c. 100%

d. 50%

e. 70%

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

a. ПХО, напруженій металоостеосинтез перелому надколінка, рана зашивается, встановлюється система

b. Туалет рані ведеться відкритим методом

c. ПХО, рана зашивается, перев'язки рані з розчинами антисептиків

d. ПХО, накладається шов на капсулу суглоба, інші м'які тканини не ушиваються, встановлюється система

e. ПХО, напруженій металоостеосинтез перелому надколінка, рана не зашивается, перев'язки з розчинами

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

a. Туалет рані ведеться відкритим методом

b. ПХО, накладається шов на капсулу суглоба, інші м'які тканини не ушиваються, встановлюється система

c. ПХО, рана зашивается, перев'язки рані з розчинами антисептиків

d. ПХО, напруженій металоостеосинтез перелому надколінка, рана зашивается, встановлюється система

e. ПХО, напруженій металоостеосинтез перелому надколінка, рана не зашивается, перев'язки з розчинами

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

a. Рентгенологічному обстеженні

b. Ультрасонографії

c. Комп'ютерній томографії

d. Сцинтиграфії

e. Магнітно-резонансній томографії

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

a. Магнітно-резонансній томографії

b. Ультрасонографії

c. 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 компаратора

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

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 ран

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

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

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

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

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

e. Закриття ранового дефекту шляхом ушивання рани, зупинку кровотечі

95. Намагаючись париувати 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 Монtedжі лівого передпліччя

e. Вивих кісток лівого передпліччя

96. Намагаючись париувати 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 Монtedжі 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 показане

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 колі

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 показане

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

а. Кісткова пластина, накістковий остеосинтез

б. Накістковий остеосинтез

с. Кісткова пластина, гіпсова пов'язка

д. 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

а. Аутопластика передньої схрещеної зв'язки з артроскопічною асистенцією та шов латерального меніс

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

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

д. Аутопластика передньої схрещеної зв'язки та шов латерального меніска з допомогою артромії

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

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

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

с. Аутопластика передньої схрещеної зв'язки та шов латерального меніска з допомогою артромії

д. 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 меніс

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

а. Рентгенографія кісток тазу

б. МРТ головного мозку

с. Рентгенографія органів грудної порожнини

д. Урографія

е. КТ-скринінг

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

а. Рентгенографія кісток тазу

б. Рентгенографія органів грудної порожнини

с. Урографія

д. МРТ головного мозку

е. КТ-скринінг

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

а. Травматичний вивих голівки правої стегнової кістки

б. Закритий перелом дна вертлюгової западини справа

с. Травматичний вивих кісток правої гомілки

д. 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,

а. Субкапітальний перелом голівки правої стегнової кістки

б. Травматичний вивих голівки правої стегнової кістки

с. Травматичний вивих кісток правої гомілки

д. 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

а. Дренування плевральної порожнини за Бюлау, лапаротомія, стабілізація тазу АЗФ на стрижневій осн

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

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

д. Лапаротомія, дренування плевральної порожнини за Бюлау, стабілізація тазу АЗФ на стрижневій осн

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

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

б. Лапаротомія, дренування плевральної порожнини за Бюлау, стабілізація тазу АЗФ на стрижневій осн

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

д. Дренування плевральної порожнини за Бюлау, лапаротомія, стабілізація тазу АЗФ на стрижневій осн

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 голови
- a. Остеосинтез DHS-системою з кістковою пластикою
 - b. Остеосинтез LC-DCP-пластиною медіальної колони великогомілкової кістки і звичайною пластиною латеральну
 - c. Продовжувати лікування в АЗФ
 - d. Остеосинтез LCP-пластиною медіальної колони великогомілкової кістки і звичайною пластиною латеральну
 - e. Остеосинтез LCP-пластиною медіальної колони великогомілкової кістки з кістковою пластикою
112. Пацієнт віком 41 рік отримав травму 3 тижні тому. Діагноз: політравма, закрита ЧМТ, струс голови
- a. Продовжувати лікування в АЗФ
 - b. Остеосинтез DHS-системою з кістковою пластикою
 - c. Остеосинтез LCP-пластиною медіальної колони великогомілкової кістки з кістковою пластикою
 - d. Остеосинтез LC-DCP-пластиною медіальної колони великогомілкової кістки і звичайною пластиною латеральну
 - e. Остеосинтез LCP-пластиною медіальної колони великогомілкової кістки і звичайною пластиною латеральну
113. Пацієнт віком 45 років шпиталізований до лікарні. Під час обстеження йому встановлено діагноз:
- a. Поєднана
 - b. Монофокальна
 - c. Поліфокальна
 - d. Множинна
 - e. Комбінована
114. Пацієнт віком 45 років шпиталізований до лікарні. Під час обстеження йому встановлено діагноз:
- a. Комбінована
 - b. Поліфокальна
 - c. Множинна
 - d. Монофокальна
 - e. Поєднана
115. Пацієнт віком 50 років шпиталізований до реанімаційного відділення після ДТП з діагнозом: закри
- a. Сplenектомія. Інтрамедулярний остеосинтез
 - b. Стабілізація загального стану пацієнта
 - c. Сplenектомія. Скелетне витяжіння
 - d. Сplenектомія. Гіпсові пов'язки
 - e. Сplenектомія. Остеосинтез АЗФ
116. Пацієнт віком 50 років шпиталізований до реанімаційного відділення після ДТП з діагнозом: закри
- a. Сplenектомія. Гіпсові пов'язки
 - b. Сplenектомія. Остеосинтез АЗФ
 - c. Стабілізація загального стану пацієнта
 - d. Сplenектомія. Інтрамедулярний остеосинтез
 - e. Сplenектомія. Скелетне витяжіння
117. Пацієнт віком 53 роки звернувся до лікаря зі скаргами на біль у ділянці хребта, який турбує йог
- a. Туберкульозний спондиліт
 - b. Ілеофеморальний тромбоз
 - c. Остеогенна саркома стегнової кістки
 - d. Флегмона стегна
 - e. Гематогенний остеомієліт стегна
118. Пацієнт віком 53 роки звернувся до лікаря зі скаргами на біль у ділянці хребта, який турбує йог
- a. Ілеофеморальний тромбоз
 - b. Флегмона стегна
 - c. Туберкульозний спондиліт
 - d. Гематогенний остеомієліт стегна
 - e. Остеогенна саркома стегнової кістки
119. Пацієнт віком 58 років виписується зі стаціонару, де йому 6 днів тому виконали операцію ендопротезування
- a. Рання ходьба без милиць
 - b. Повне навантаження через 2-2,5 міс після безцементного ендопротезування
 - c. Терапевтичні вправи під наглядом фізичного терапевта
 - d. Щоденні вправи пасивних рухів у суглобах кінцівок
 - e. Повне навантаження через 1-1,5 міс після цементного ендопротезування
120. Пацієнт віком 58 років виписується зі стаціонару, де йому 6 днів тому виконали операцію ендопр

- 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. Фістулюсеквестрнекректомія**
 - b. Апарат Ілізарова, антибіотикотерапія
 - c. Ультразвукова кавітація секвестральної порожнини
 - d. Антибіотикотерапія, перев'язки щодня
 - e. Вактерапія, 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. Фістулюсеквестрнекректомія**
 - d. Ультразвукова кавітація секвестральної порожнини
 - e. Вактерапія, 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 Бехтерєва з переважним ураженням кульшових суглобів
 - c. Незрошені 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. Незрошені переломи і хибні суглоби після перелому голівки стегнової кістки
 - e. Хвороба Бехтерєва з переважним ураженням кульшових суглобів
125. Пацієнт звернувся до лікаря зі скаргами на біль у правій гомілці, періодичне підвищення темпери
- 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 темпери
- 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 правої 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 правої 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, променевозап'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, променевозап'ясткових суглобах, дрібних

- a. Реактивний артрит
- b. Деформуючий остеоартроз

c. Подагрична артропатія

d. Ревматичний поліартрит

e. Ревматоїдний артрит

139. Пацієнка віком 38 років протягом року відзначає слабкість, пітливість, субфебрильну температур

a. Пухлина колінного суглоба

b. Остеоартрит

c. Посттравматичний артрит

d. Ревматоїдний артрит

e. Туберкульозний гоніт

140. Пацієнка віком 38 років протягом року відзначає слабкість, пітливість, субфебрильну температур

a. Ревматоїдний артрит

b. Остеоартрит

c. Посттравматичний артрит

d. Туберкульозний гоніт

e. Пухлина колінного суглоба

141. Пацієнка 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. Пацієнка 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. Пацієнка 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. Пацієнка 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. Пацієнка 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. Пацієнка 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. Пацієнка віком 63 роки скаржиться на біль у ділянці лівого кульшового суглоба, який посилюється

a. Поперековий радикуліт

b. Пухлина верхньої третини стегна

c. Ревматоїдний артрит

d. Остеоартроз лівого кульшового суглоба

e. Туберкульоз кульшового суглоба

148. Пацієнта 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. Пацієнта віком 65 років скаржиться на постійний біль у шийному відділі хребта та відчуття онім

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. Пацієнта віком 65 років скаржиться на постійний біль у шийному відділі хребта та відчуття онім

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. Пацієнта віком 83 роки з варусним субкапітальним переломом шийки стегнової кістки отримала т

a. Деротаційний чобіток протягом 30 діб 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 витяжіння за надвиростки стегнової кістки протягом 30 діб з наступною вертикалізацією па

152. Пацієнта віком 83 роки з варусним субкапітальним переломом шийки стегнової кістки отримала т

a. Скелетне витяжіння за надвиростки стегнової кістки протягом 30 діб з наступною вертикалізацією па

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 діб з наступною вертикалізацією пацієнта та реабілітацією

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

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 за

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

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

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 короткочасна втрата

а. Множинна травма

б. Побутова травма

с. Дорожньо-транспортна травма

д. Поліфокальна травма опорно-рухового апарату

е. Комбінована травма

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

а. Комбінована травма

б. Дорожньо-транспортна травма

с. Множинна травма

д. Поліфокальна травма опорно-рухового апарату

е. Побутова травма

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

а. З масивною крововтратою із ушкодженої кісткової тканини й аферентною бальовою і не бальовою 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 ні

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 бальовою і не бальовою 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 тугу"

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 тугу"

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

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-вибухову

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. Артгріпоз
 - 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 хвили, 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 хвили, 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 тривало
- a. Гіпербарична оксигенация
 - 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 тривало
- a. Детоксикаційна інфузійна терапія, форсований діурез
 - b. Термінова ампутація обох нижніх кінцівок вище джгута
 - c. Інфузійна терапія з метою стабілізації артеріального тиску
 - d. Гіпербарична оксигенация
 - 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 великомілкової кістки
 - c. Обмеження навантаження, кальцій, полівітаміни, раціональна дієта, носіння наколінника
 - d. Коригуюча остеотомія лівої великомілкової 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 діагноз:
- a. Аутопластика медіальної зони проксимального паросткового хряща, фіксація великомілкової кістки
 - b. Консервативне лікування, обмеження навантаження, ЛФК, масаж, фізіотерапія
 - c. Обмеження навантаження, кальцій, полівітаміни, раціональна дієта, носіння наколінника
 - d. Коригуюча остеотомія лівої великомілкової 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 фронтальній площині:
- a. Кіфосколіоз 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 фронтальній площині:
- a. Остеохондропатія тіла хребця (хвороба Кальве)
 - b. Кіфосколіоз 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, призначено лікування, яке галужиться:
- 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, призначено лікування, яке галужиться:
- 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 нормальній термінності:
- 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 нормальній термінності:
- 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 ушкодження:
- 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 ушкодження:
- 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'ятково-гомілкових

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'ятково-гомілкових

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

a. Атродез

b. Видалення остеофітів, менісків, хряща

c. Тотальна синовікапсуектомія, редресація, видалення панусу

d. Артропластика, ендопротезування

e. Артроліз, хейлектомія

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

a. Видалення остеофітів, менісків, хряща

b. Атродез

c. Артроліз, хейлектомія

d. Артропластика, ендопротезування

e. Тотальна синовікапсуектомія, редресація, видалення панусу

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

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: перелом

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 зміщен

a. Відкрита репозиція, накістний остеосинтез

b. Черезкістковий позаосередковий компресійно-дистракційний остеосинтез

- c. Відкрита репозиція, інтрамедулярний остеосинтез
- d. Закрита репозиція, гіпсова іммобілізація
- e. Скелетне витяжіння

194. У пацієнтки діагностовано відкритий перелом середньої третини діафізу кісток гомілки зі зміщеннем

- a. Відкрита репозиція, інтрамедулярний остеосинтез
- b. Відкрита репозиція, накістний остеосинтез
- c. Скелетне витяжіння

d. Черезкістковий позасередковий компресійно-дистракційний остеосинтез

- e. Закрита репозиція, гіпсова іммобілізація

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

- a. Неспецифічний артрит, зробити пункцию суглобу, посіяти його вміст на наявність мікроорганізмів, п
- b. Загострення артрозу, зробити пункцию суглоба, призначити лікування антибіотиком широкого спектру
- c. Загострення артрозу, призначити протизапальну фізіотерапію
- d. Загострення артрозу, провести іммобілізацію суглоба
- e. Загострення артрозу, призначити протизапальну терапію

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

- a. Загострення артрозу, провести іммобілізацію суглоба
- b. Загострення артрозу, призначити протизапальну фізіотерапію
- c. Неспецифічний артрит, зробити пункцию суглобу, посіяти його вміст на наявність мікроорганізмів, п

d. Загострення артрозу, зробити пункцию суглоба, призначити лікування антибіотиком широкого спектру

- e. Загострення артрозу, призначити протизапальну терапію

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

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

b. Відкриті переломи в/З кісток обох гомілок. Травматичний шок II ст.

- c. Відкриті переломи с/З кісток обох гомілок. Травматичний шок III ст.
- d. Відкриті переломи в/З кісток обох гомілок. Травматичний шок III ст.
- e. 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

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

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

- c. Відкриті переломи с/З кісток обох гомілок. Травматичний шок III ст.
- d. Відкриті переломи в/З кісток обох гомілок. Травматичний шок II ст.
- e. Відкриті переломи в/З кісток обох гомілок. Травматичний шок III ст.

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

- a. Гострої ниркової недостатності

b. Фібринолізу

- c. Гіперкоагуляції з поширеним тромбозом
- d. Септичного шоку
- e. Метаболічного алкалозу

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

- a. Септичного шоку

b. Фібринолізу

- c. Метаболічного алкалозу
- d. Гіперкоагуляції з поширеним тромбозом

e. Гострої ниркової недостатності

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

- a. IV період

b. I період - гострий

- c. Термінальний стан
- d. III період

e. II період (нестійкої адаптації)

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

- a. III період

b. Термінальний стан

c. I період - гострий

d. II період (нестійкої адаптації)

e. 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 рухливість
- d. Для осіб з відкритими переломами обох стегнових кісток, що потребують тривалої реабілітації, мають комплексні захворювання
- e. Для осіб з хронічними захворюваннями, які не піддаються лікуванню та прогресують, ведучи до стійкої інвалідності

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

- a. Для осіб з хронічними захворюваннями, які не піддаються лікуванню та прогресують, ведучи до стійкої інвалідності
- 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 комплексні захворювання
- 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 рухливість

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

- a. Сагітальна, фронтальна, трансверзална, ротаційна
- b. Пряма, поперечна, горизонтальна, осьова
- c. Пряма, фронтальна, горизонтальна, ротаційна
- d. Пряма, фронтальна, трансверзална, 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, трансверзална, ротаційна
- d. Сагітальна, фронтальна, трансверзална, 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 транспортної
- c. Накладення асептичної пов'язки, знеболення та іммобілізація кінцівки
- d. Детальний огляд ураженого сегмента та пораненого і надання максимального обсягу медичної допомоги
- e. Накладення асептичної пов'язки, внутрішньовенне введення сольових розчинів, попередження розвитку компресійної недостатності

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
- b. Накладення асептичної пов'язки, внутрішньовенне введення сольових розчинів, попередження розвитку компресійної недостатності
- c. Накладення асептичної пов'язки, знеболення, антибіотикопрофілактика, іммобілізація кінцівки транспортної
- 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 окремі

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 хіургічн

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 хіургічн

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

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

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

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

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

д. Контури рівні, без ознак руйнування навколосяглішніх тканин, рівномірна структура та щільність, відсут

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

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

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

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

с. Контури рівні, без ознак руйнування навколосяглішніх тканин, рівномірна структура та щільність, відсут

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

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

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

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

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

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

223. Укажіть характерну рентгенологічну картину для туберкульозного спондиліту.

- a. Деструкція суглобових відростків
- b. Деструкція центральної частини хребця
- c. Наявність зміщення суміжних хребців за ширину
- 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 ширину
- 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 Бехтерєва
- 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 Бехтерєва
- 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

a. Закрите вправлення та зовнішня гіпсова фіксація

b. Відкрита репозиція та внутрішня фіксація

c. Фіксація довгою гіпсовою лонгетою

d. Фіксація короткою гіпсовою лонгетою

e. Апарат зовнішньої фіксації

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

a. Рентгенограма

b. Артроцентез

c. Артроскопія

d. КТ

e. МРТ

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

a. Рентгенограма

b. МРТ

c. КТ

d. Артроцентез

e. Артроскопія

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

a. Посттравматичний неврит сідничного нерва

b. Зрошення перелому у неправильному положенні

c. Здавлення судинно-нервового пучка

d. Контрактура колінного суглоба

e. Гемартроз колінного суглоба

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

a. Посттравматичний неврит сідничного нерва

b. Зрошення перелому у неправильному положенні

c. Контрактура колінного суглоба

d. Здавлення судинно-нервового пучка

e. Гемартроз колінного суглоба

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

a. Паравертебральне введення стероїдних протизапальних засобів

b. Протизапальне лікування нестероїдними препаратами

c. Фіксація поперекового відділу хребта корсетом

d. Хірургічний

e. Фізіотерапевтичний

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

a. Фіксація поперекового відділу хребта корсетом

b. Паравертебральне введення стероїдних протизапальних засобів

c. Протизапальне лікування нестероїдними препаратами

d. Хірургічний

e. Фізіотерапевтичний

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

a. Блокуючий інрамедулярний остеосинтез

b. ПХО. Триангулярна фіксація АЗФ на стрижневій основі

c. Остеосинтез спицями Кіршнера

d. ПХО. Лікування методом постійного скелетного витяжіння

e. Накістковий остеосинтез LCP-пластиналами

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

a. Остеосинтез спицями Кіршнера

b. ПХО. Лікування методом постійного скелетного витяжіння

c. Накістковий остеосинтез LCP-пластиналами

d. Блокуючий інрамедулярний остеосинтез

e. ПХО. Триангулярна фіксація АЗФ на стрижневій основі

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

a. Остеосинтез переломів апаратом зовнішньої фіксації

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

240. Чоловік віком 56 років отримав травму під час ДТП. Після надання першої медичної допомоги шпиталізований до відділення політравми із діагностикою:

- a. Інтрамедулярний остеосинтез
- b. Остеосинтез переломів апаратом зовнішньої фіксації
- c. Накладання гіпсовых пов'язок
- d. Накістковий остеосинтез
- e. Скелетне витяжіння

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

- 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 діагностикою:

- 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 діагностикою:

- 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 діагностикою:

- 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 діагностичному плані:

- 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 діагностичному плані:

- a. Первінна 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, первінна 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. Спіци 3 мм

- b. Балки

- c. Стрижні

- d. Спіци 2 мм

- e. Гвинти

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

- a. Гвинти

- b. Стрижні

c. Спіці 2 мм

d. Спіці 3 мм

e. Балки

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

a. Довга дошка-шина

b. Дерев'яна підошва

c. Закрутка

d. Коротка дошка-шина

e. Дерев'яна підошва з закруткою

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

a. Коротка дошка-шина

b. Дерев'яна підошва

c. Довга дошка-шина

d. Дерев'яна підошва з закруткою

e. 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

c. Провести некректомію

d. Фасціотомію

e. 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

c. Накласти апарат зовнішньої фіксації

d. Не зашивати рану

e. Фасціотомію

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

a. -

b. Снаряд, який виник внаслідок дії вибухового пристрою

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

d. Снаряд, який виник при дії вибухового пристрою

e. Снаряд, який виник з навколошнього 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. -

c. Снаряд, який виник з навколошнього середовища внаслідок дії вибухової хвилі

d. Снаряд, який виник внаслідок дії вибухового пристрою

e. 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 в наслідок дії вибухового пристрою

c. Снаряд, який виник під впливом дії вибухової хвилі

d. -

e. Снаряд від дії вибухового пристрою

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

a. -

b. Снаряд, який виник в наслідок дії вибухового пристрою

c. Снаряд від дії вибухового пристрою

d. Снаряд, який виник з елементів конструкції вибухового пристрою

e. 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

c. 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 травми

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 травми

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 більових 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 більових 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

с. Масаж та пасивне відведення стегон

д. Поступове відведення стегон на системі клейового витягування

е. 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

с. Широке сповивання з фіксацією стегон у відведенні та згинанні

д. Поступове відведення стегон етапними гіпсовими пов'язками

е. Масаж та пасивне відведення стегон

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

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

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

с. -

д. Ацетабулярний індекс - 27^o, відстань - 10 мм, висота - 10 мм

е. Ацетабулярний індекс - 30^o, відстань - 10 мм, висота - 12 мм

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

а. Ацетабулярний індекс - 27^o, відстань - 10 мм, висота - 10 мм

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

с. Ацетабулярний індекс - 30^o, відстань - 10 мм, висота - 12 мм

д. -

е. Ацетабулярний індекс - 30^o, відстань - 15 мм, висота - 7 мм

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

а. Первинна хірургічна обробка рани

б. Хірургічна обробка рани

с. Вторинна хірургічна обробка рани

д. Обробка вогнепальної рани

е. Відстрочена хірургічна обробка рани

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

а. Хірургічна обробка рани

б. Обробка вогнепальної рани

с. Вторинна хірургічна обробка рани

д. Відстрочена хірургічна обробка рани

е. Первинна хірургічна обробка рани

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

а. Інфекційні ускладнення, гангрена

б. Напружений пневмоторакс

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

д. Масивна кровотеча з кінцівки

е. 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

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

д. Проникні поранення грудної та черевної порожнини

е. Масивна кровотеча з кінцівки

275. Яка основа причина збільшення частки ускладнень при політравмі?

а. Інтоксикація

б. Зміщення відламків зламаних кісток

с. Масивна крововтрата

д. Знижений імунітет

е. Авітаміноз

276. Яка основа причина збільшення частки ускладнень при політравмі?

- a. Зміщення відламків зламаних кісток
- b. Інтоксикація
- 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 хіургічну обробку ран

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

- a. Первинну хіургічну 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 уламкі

- a. Оперативне лікування (остеосинтез за Вебером)**
- b. Іммобілізація 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 витяжінням
- e. Іммобілізація гіпсовою пов'язкою в положенні згинання в ліктьовому суглобі під кутом 90-100°

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

- a. Лікування скелетним витяжінням
- b. Оперативне лікування (остеосинтез за Вебером)**
- c. Іммобілізація гіпсовою пов'язкою в положенні згинання в ліктьовому суглобі під кутом 90-100°
- d. Іммобілізація 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 уламкі

- 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 уламкі

- 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 медичних послуг?
- a. Червоним
 - b. Жовтим
 - c. Зеленим
 - d. Чорним
 - e. Сірим
288. Яким кольором під час медичного сортування позначаються пацієнти, що потребують невідкладних медичних послуг?
- a. Червоним
 - b. Зеленим
 - c. Чорним
 - d. Жовтим
 - e. Сірим
289. Яких невідкладних заходів потрібно вжити для пацієнта віком 27 років, який отримав закритий перелом груднини?
- 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 перелом груднини?
- 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 абревіатурою позначається протокол ультразвукового обстеження біля ліжка пацієнта, призначений для обстеження шиї?
- a. FAST
 - b. BLUE
 - c. SESAME
 - d. FALLS
 - e. RUSH
292. Якою абревіатурою позначається протокол ультразвукового обстеження біля ліжка пацієнта, призначений для обстеження живота?
- a. FALLS
 - b. RUSH
 - c. SESAME
 - d. FAST
 - e. BLUE
293. Яку кількість шин Крамера застосовують для транспортної іммобілізації при вогнепальному переломі кінцівки?
- a. 3
 - b. 5
 - c. 2
 - d. 4
 - e. 1
294. Яку кількість шин Крамера застосовують для транспортної іммобілізації при вогнепальному переломі кінцівки?
- 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° у будь-якій пло

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

d. Повне відновлення довжини та осі ушкодженого сегменту

e. Відновлення осі, довжини, ротаційних відносин в ушкодженному 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° у будь-якій пло

b. Анатомічна репозиція всіх уламків перелому

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

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

e. Повне відновлення довжини та осі ушкодженого сегменту

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 ви

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 ви

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 доброкісних пухлин кісток?

a. Кріотерапія з використанням рідкого азоту для заморожування пухлини

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

c. Резекція віddilu (сегменту) кістки з пухлиною, ендопротезування суглоба, ектомія та екстирпaciя,

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

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

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

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

b. Резекція віddilu (сегменту) кістки з пухлиною, ендопротезування суглоба, ектомія та екстирпaciя,

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