

Тести для атестації інтернів-травматологів

1. 42-річна жінка, яка має цукровий діабет, скаржиться на біль у її правому плечі. Під час обстеження виявлено суттєве обмеження пасивних рухів у всіх напрямках. Який основний діагноз?

- А) Адгезивний капсуліт
- Б) Остеоартрит
- В) А васкулярний некроз
- Г) Септичний артрит
- Д) Субакроміальний ім'їджмент

2. У жінки 58 років остеоартроз III ступеня лівого колінного суглоба з вираженим больовим синдромом. Клінічно та рентгенологічно визначається варусна деформація колінного суглоба. Яка лікувальна тактика є патогенетично об'їрунтованою у даного пацієнта?

- А) Хірургічне лікування
- Б) Внутрішньосуглобове введення кортикостероїдних препаратів.
- В) Внутрішньосуглобове введення хондропротекторів.
- Г) Лікування нестероїдними протизапальними препаратами.
- Д) Носіння татора на колінний суглоб.

3. У хворої 14 років на основі клінічного, рентгенологічного, КТ обстежень встановлено діагноз: «Хвороба Блаунта лівої гомілки, варусна деформація лівого колінного суглоба». Яка лікувальна тактика?

- А) Коррекуюча остеотомія лівої великогомілкової кістки з фіксацією пластиною
- Б) Консервативне лікування. Обмеження навантаження, ЛФК, масаж, фізіотерапія
- В) Обмеження навантаження, кальцій, полівітаміни, раціональна дієта, носіння наколінника
- Г) Аутопластика медіальної зони проксимального паросткового хряща, фіксація великогомілкової кістки пластиною
- Д) Артродез лівого колінного суглоба з вирівнюванням вісі кінцівки

4. 42-річна жінка, яка має цукровий діабет, скаржиться на біль у її правому плечі. Під час обстеження виявлено суттєве обмеження пасивних рухів у всіх напрямках. Який основний діагноз?

- А) Адгезивний капсуліт
- Б) Остеоартрит
- В) А васкулярний некроз
- Г) Септичний артрит
- Д) Субакроміальний ім'їджмент

5. У жінки 58 років остеоартроз III ступеня лівого колінного суглоба з вираженим больовим синдромом. Клінічно та рентгенологічно визначається варусна деформація колінного суглоба. Яка лікувальна тактика є патогенетично об'їрунтованою у даного пацієнта?

- А) Хірургічне лікування
- Б) Внутрішньосуглобове введення кортикостероїдних препаратів.
- В) Внутрішньосуглобове введення хондропротекторів.
- Г) Лікування нестероїдними протизапальними препаратами.
- Д) Носіння татора на колінний суглоб.

6. Нижня кінцівка потерпілого на рівні стегна після вибуху була здавлена бетонною плитою протягом 8 годин. Які термінові заходи необхідно виконати рятувальникам?

- А) Накласти джгут на рівні верхньої третини стегна і звільнити кінцівку. Негайно транспортувати в лікувальний заклад.
- Б) Звільнити кінцівку і накласти транспортну шину. Негайно доправити потерпілого в лікувальний заклад.
- В) Накласти еластичний бинт на всю кінцівку після її звільнення та негайно транспортувати потерпілого у відділення реанімації.
- Г) Звільнити негайно кінцівку і якомога швидше транспортувати потерпілого до реанімації.

7. У хворої 15 років при обстеженні виявлено викривлення грудного відділу хребта у фронтальній площині, яке чітко виявляється у пацієнтки стоячи, однак при нахилі тулуба наперед це викривлення зникає. На рентгенограммі стоячи кут викривлення грудного відділу хребта за Коббом становить 25 градусів, лежачи кут викривлення відсутній. Який правильний діагноз?

- А) Сколіотична осанка
- Б) Сколіоз грудного відділу хребта 1го ступеня
- В) Кіфосколіоз грудного відділу хребта
- Г) Юнацький кіфоз грудного відділу хребта 1го ступеня

8. Пацієнт 30 років доставлений в приймальне відділення МКЛ ШМД без свідомості, діагноз: Кататравма. Які ключові методи діагностики потрібно виконати пацієнту ?

- А) КТ-скрінінг
- Б) МРТ головного мозку
- В) Рентгенографія кісток тазу
- Г) Урографія

9. Потерпілий К. отримав сьогодні вранці закриту травму великого пальця правої кисті. Турбує біль, візуально спостерігається набряк пальця, його викривлення, біль посилюється при рухах. Куди необхідно звернутись пацієнту для надання допомоги?

- А) В найближчий травматологічний пункт цілодобово
- Б) В найближчий травматологічний пункт з 9 до 17 години дня
- В) Викликати швидку допомогу.
- Г) Звернутись в стаціонар до чергового лікаря-травматолога

10. Боець отримав вогнепальний перелом кісток гомілки. З метою транспортної іммобілізації застосовано:

- А) Рану закрити асептичною пов'язкою та накласти шину Крамера від рівня дистальної третини стегна з фіксацією стопи
- Б) Виконати іммобілізацію шиною Дітерікса.
- В) Зафіксувати гомілку фанерною шиною.
- Г) Накласти подвійний еластичний бинт.

11. До приймального відділення лікарні доставлено пацієнта після падіння з 4-го поверху. Об'єктивно: загальний стан хворого вкрай тяжкий, свідомість відсутня, пульс ниткоподібний, не підраховується, АТ - не визначається, дихання типу Чейн-Стокса. Рентгенологічно констатовано переломи кісток тазу та основи черепа. Вкажіть, який ступінь травматичного шоку у постраждалого?

- А) Четвертий ступінь (термінальний стан)
- Б) Третій ступінь
- В) Другий ступінь
- Г) Клінічна смерть

12. Жінка 38 років знаходиться в автівці після аварійного зіткнення, підозра на травму шийного відділу хребта. Чим треба фіксувати шию та голову під час вилучення постраждалої з автівки ?

- А) Жорстким ортопедичним коміром
- Б) Мяким ортопедичним коміром
- В) Циркулярним бандажем
- Г) Імпровізованою шиною з фанери

13. Постраждалий чоловік 43 роки, знайдений серед завалів. Спостерігається черевне дихання: нерухома грудна клітина, піднімається та опускається живіт. Який відділ хребта травмований?

- А) Шийний відділ, рівень СIV-CV
- Б) Нижньогрудний відділ хребта
- В) Верхній грудний відділ хребта
- Г) Поперековий відділ хребта

14. Постраждалий чоловік 43 роки, знайдений серед завалів. Спостерігається черевне дихання: нерухома грудна клітина, піднімається та опускається живіт. Який відділ хребта травмований?

- А) Шийний відділ, рівень СIV-CV
- Б) Нижньогрудний відділ хребта
- В) Верхній грудний відділ хребта
- Г) Поперековий відділ хребта

15. Жінка віком 44 роки потрапила у ДТП (пасажирка). Шпиталізована до відділення політравми з діагнозом: ЗЧМТ, забій головного мозку легкого ступеня, закриті переломи II-IV ребер зліва. Закритий неускладнений компресійний перелом тіла хребця Th12 I ст. Бригадою політравми проведено підрахунок балів ISS — 12 балів. Якому ступеню травми відповідає цей результат?

- А) Середньому
- Б) Незначному
- В) Вкрай важкому
- Г) Легкому

16. До військово-польового шпиталю шпиталізовано військовослужбовця з діагнозом: вогнепальне сліпе поранення м'яких тканин с/3 правого стегна, закритий перелом с/3 обох кісток правої гомілки зі зміщенням фрагментів, травматичний шок І ст. На попередньому етапі евакуації пацієнтові виконана іммобілізація переломів задньою гіпсовою шиною, хірургічна обробка рани правого стегна, інфузійна терапія розчинами кристалоїдів. На 2 добу больовий синдром у правій гомілці значно посилюється, пацієнт відзначає оніміння пальців правої стопи. Під час пальпації виявлено: напруженість м'яких тканин правої гомілки, послаблення пульсації на A. dorsalis pedis та A. tibialis posterior. Яке ускладнення розвинулося у пораненого?

- А) Гострий компартмент-синдром
- Б) Мезентеріальний тромбоз
- В) Альгодистрофія Зудека
- Г) Компресійно-ішемічна нейропатія великогомілкового нерва

17. Пацієнтка віком 65 років скаржиться на постійний біль у шийному відділі хребта та відчуття оніміння в лівому плечі, які посилюються під час фізичних навантажень. Під час обстеження відзначаються обмеження рухів та напруження м'язів шийного відділу хребта, слабкість лівої руки. На МРТ виявлено звуження міжхребцевої щілини хребців С3–С4, наявність випинання диска С3–С4 до 2 мм, зміщення тіла хребця С4 становить 3 мм допереду. Встановіть діагноз.

- А) Кила диска хребців С3–С4 з нестабільністю хребця на цьому рівні
- Б) Деформуючий спондиліоз шийного відділу хребта
- В) Виражена нестабільність на рівні хребців С3–С4
- Г) Міозит

18. До лікаря-травматолога звернулася мати дитини віком 2,5 місяці. Під час огляду під час поступового згинання і розведення ніг спостерігається обмеження руху в правому кульшовому суглобі. Визначається зовнішня ротація та вкорочення правої ноги, асиметрія сідничних та стегнових шкірних складок. Встановіть попередній діагноз.

- А) Дисплазія кульшового суглоба
- Б) Асептичний некроз голівки стегнової кістки
- В) Підвивих стегна
- Г) Вроджений вивих лівого стегна

19. До лікарні шпиталізовано пацієнта віком 47 років з діагнозом: політравма, відкрита черепно-мозкова травма, розрив печінки, закритий перелом обох стегнових кісток. Яку тактику лікування потрібно застосувати для цього пацієнта?

- А) «Damage control»
- Б) Одночасне лікування всіх пошкоджень
- В) Лікування внутрішніх органів
- Г) Оперативне лікування переломів

20. Внаслідок ДТП пацієнт отримав удар по нижній третині лівого стегна, після чого не міг встати. Клінічно визначаються достовірні ознаки перелому: патологічна рухомість у незвичайному місці та крепітація кісткових уламків. На рентгенограмі лівого стегна у двох проєкціях виявлено уламковий перелом дистального метаепіфізу стегнової кістки зі зміщенням уламків. Ознак порушення кровопостачання та іннервації гомілки і стопи не виявлено. Який вид остеосинтезу показаний цьому пацієнтові відповідно до рекомендацій Асоціації остеосинтезу?

- А) Малоінвазивний остеосинтез пластиною з кутовою стабільністю
- В) Блокуючий інтрамедулярний остеосинтез
- С) Остеосинтез апаратом Ілізарова

21. Пацієнт віком 22 роки скаржиться на біль у ділянці лівого стегна, який посилюється вночі. Точно локалізувати місце болю він не може. За рекомендацією сімейного лікаря приймає 1 грам ацетилсаліцилової кислоти на ніч, що полегшує больові відчуття. На КТ лівого кульшового суглобу в ділянці дуги Адамса визначається просвітлення овальної форми, розмірами до 1 см, оточене смужкою склерозу. Кісткова тканина навколо гнізда пухлини не зміненна. Який діагноз у цього пацієнта?

- А) Остеїд-остеома
- Б) Фіброзна дисплазія
- В) Остеомієліт Гарре
- Г) Кісткова кіста