

Травматология: Травмы верхней конечности

1

Аддукционный перелом хирургической шейки плеча возникает

- при приведении плеча
- при отведении плеча
- при нейтральном положении
- при сгибании плеча
- при любом из перечисленных положений

2

Переломы головки плеча с полным разобщением и поворотом у молодых людей следует лечить

- оперативно вправляя и фиксируя наружным остеосинтезом в ранние сроки
- удаляя головку в ранние сроки
- удаляя головку, производя артродез в ранние сроки
- оперируя в поздние сроки, делая остеосинтез
- оперируя в поздние сроки, удаляя головку

3

Средние сроки восстановления трудоспособности после переломов хирургической шейки плеча составляют

- 3-4 недели
- 5-6 недели
- 8-10 недель
- 10-12 недель
- 13-15 недель

4

При консервативном лечении диафизных переломов плеча на отводящей шине оптимальный угол отведения должен составлять

- 30°
- 60°
- 70°
- 90°
- 100°

5

Среди внутрисуставных переломов дистального метаэпифиза плеча следует выделять

- надмыщелковые переломы плеча (разгибательные и сгибательные)
- чрезмыщелковые переломы плеча и переломы мыщелков
- мыщелковые переломы плеча

переломы головчатого возвышения

все перечисленное

6

При переломе плеча в нижней трети, осложненным повреждением срединного нерва, возникает расстройство чувствительности

4 и 5 пальцев

во 2-м пальце

только в 1-м пальце

только в 3-м пальце

в 1, 2, 3 пальцах кисти и внутренней поверхности 4 пальца

7

Контрактура Фолькмана может возникнуть

при ушибе конечности

при сдавлении конечности

при тромбозе, эмболии магистральных сосудов

при частичном или полном повреждении плечевой артерии

при всем перечисленном

8

Радио-ульнарный угол в норме равен

5°

10°

20°

30°

40°

9

Различают следующие виды вывихов

свежий

несвежий

застарелый

привычный

все перечисленные

10

Наиболее часто вывихи возникают

в тазобедренном суставе

- в коленном суставе
- в плечевом суставе
- в локтевом суставе
- в лучезапястном суставе

11

К типу "передних" относятся вывихи плеча

- подклювовидный
- подлопаточный
- внутриклювовидный
- подклювовидный и внутриклювовидный
- подлопаточный и внутриклювовидный

12

Вывих плеча часто сопровождается переломом

- малого бугорка
- большого бугорка
- шиловидного отростка лопатки
- клювовидного отростка лопатки
- ключицы

13

Для перелома-вывиха головки плеча характерно

- укорочение плеча
- плечо не отведено
- "пружинящие" движения отсутствуют
- при пассивных движениях ощущается "костный хруст"
- все перечисленное верно

14

Срок иммобилизации плеча после вправления вывиха составляет

- 1-2 недели
- 4 недели
- 6 недель
- 8 недель
- 10 недель

15

Ограничение нагрузки на плечо после вправления вывиха составляет

- 1.5 месяца
- 2 месяца
- 3 месяца
- 6 месяцев
- 10 месяцев

16

"Свежим" вывихом плеча называется вывих, давностью

- до 2 недель
- 1 неделя
- 3 недели
- 4 недели
- свыше 4 недель

17

"Несвежим" вывихом плеча называется вывих, давностью

- до 2 недель
- 1 неделя
- 3 недели
- 4 недели
- свыше 4 недель

18

Застарелым вывихом плеча называется вывих давностью

- до 2 недель
- 1 неделя
- 3 недели
- 4 недели
- свыше 4 недель

19

При наличии вывиха вывихнутой частью считается суставной конец периферийной кости, исключение составляет

- вывих плеча
- вывих основной фаланги
- вывих головки луча
- вывих акромиального конца ключицы
- вывих стернального конца ключицы

20

Вывихи костей кисти по сравнению с вывихами другой локализации встречаются

- в 1-5% случаев
- в 5-10% случаев
- в 10-15% случаев
- в 15-20% случаев
- в 20-25% случаев

21

При лечении вывихов костей запястья не применяется

- Одномоментное вправление
- Оперативное (кровавое) вправление вывиха
- вправление вывиха аппаратом внеочаговой фиксации
- скелетное вытяжение за ногтевые фаланги
- сначала дистракция аппаратом внеочаговой фиксации, далее оперативное (кровавое) вправление вывиха

22

В лечении вывиха фаланг пальцев не применяется

- консервативное вправление и гипсовая иммобилизация
- скелетное вытяжение за ногтевую фалангу
- оперативное (кровавое) вправление и фиксация спицей трансартикулярно
- вправление и фиксация на аппарате А.И.Ашкинази
- консервативное вправление и фиксация на проволочной или металлической шине

23

Для повреждения сухожилия глубокого сгибателя пальца не характерны

- локализация и вид раны
- активное сгибание пальца в пястно-фаланговом суставе
- отсутствие активного сгибания ногтевой фаланги пальца
- отсутствие мышечного тонуса при пассивном разгибании пальца
- полное активное разгибание пальца

24

При пластическом восстановлении сухожилия глубокого сгибателя пальца кисти не употребляется

- сухожилие поверхностного сгибателя этого же пальца
- сухожилие длинной мышцы, натягивающей апоневроз кисти
- сухожилие разгибателя этого же пальца
- аллпосухожилие
- сухожилия разгибателя пальцев стопы

25

Чаще всего из костей запястья ломается

- ладьевидная кость
- трехгранная кость
- полулунная кость
- крючковидная кость
- большая многоугольная кость

26

Вывихом чаще всего сопровождается

- внутрисуставной перелом дистальной головки пястной кости
- перелом типа Беннета + основание 1-й пястной кости
- околосуставной перелом дистального отдела 5-й пястной кости
- околосуставной перелом проксимального отдела 5-й пястной кости
- перелом диафиза 5-й пястной кости

27

При переломах пястных костей со смещением отломков не наблюдается

- изменения оси пястной кости углом, открытым к ладони
- укорочения пястной кости
- гиперэкстензии в пястно-фаланговых суставах
- гиперфлексии в межфаланговых суставах
- отведения 1-го пальца

28

При хорошо репонированном перелома-вывихе 1 пальца типа Беннета средний срок консолидации равен

- 3-м неделям
- 4-м неделям
- 5-ти неделям
- 6-ти неделям
- 7-ти неделям

29

Наиболее частым переломом проксимального отдела плеча является перелом

- головки
- анатомической шейки
- бугорков
- хирургической шейки

30

Абдукционный перелом хирургической шейки плеча возникает

- при приведении плеча
- при отведении плеча
- при нейтральном положении
- при любом из перечисленных положений

31

Для "эполетного" (аксиального рентгеновского снимка) при переломе хирургической шейки плеча надо отвести под углом

- 10-20°
- 30-40°
- 50-60°
- 90°

32

Для скелетного вытяжения при лечении аддукционного перелома хирургической шейки плеча со смещением требуется

- 1-2 недели
- 3-4 недели
- 5-6 недель
- 8-10 недель

33

Характер смещения диафизных переломов плеча всех 3 уровней (проксимального, среднего и дистального отделов)

- только от действующей внешней силы, нарушившей целостность кости
- от сокращения и тяги определенной группы мышц, по-новому влияющих на кость в условиях ее перелома
- от особенностей иннервации
- всего

34

Признаками мышечной интерпозиции при диафизарных переломах плеча являются

- смещение фрагментов
- отсутствие "костного хруста"
- неудача при попытке репозиции
- все перечисленное

35

При благоприятных условиях диафизарные переломы плеча при консервативном лечении срастаются

- к 4-5 неделе
- к 6-8 неделе
- к 12-14 неделе

к 20-22 неделе

36

При консервативном лечении перелома дистального отдела плеча разгибательного типа угол сгибания предплечья должен составлять

- 20°
- 60°
- 90°
- 110-140°

37

Повреждение лучевого нерва при переломе в нижней трети плеча вызывает все перечисленное, кроме

- расстройства чувствительности в 4 и 5 пальцах
- свисания кисти и невозможности активного разгибания ее и основной фаланги пальцев
- понижения чувствительности на лучевой стороне кисти
- понижения чувствительности на разгибательной части предплечья

38

Контрактура Фолькмана возникает вследствие

- повреждения плечевого сплетения
- продолжительного значительного, но не полного нарушения артериального кровотока
- короткого, измеряемого минутами, полного прекращения кровотока
- двойного перелома плечевой кости

39

Наиболее опасной локализацией для развития контрактуры Фолькмана при переломе плеча является

- внутрисуставной перелом проксимального отдела плеча
- перелом плеча в верхней трети
- перелом плеча в средней трети
- перелом плеча в нижней трети

40

К развитию контрактуры Фолькмана после наложения гипсовой повязки может привести все перечисленное, кроме

- увеличения отека
- увеличения местной температуры конечности
- общего давления повязки
- давления повязки или костных фрагментов на магистральные сосуды

41

При переломе головки лучевой кости резко ограничены

- сгибание предплечья
- разгибание предплечья
- вращение предплечья
- все перечисленные виды движения

42

Для изолированного перелома лучевой или локтевой кости более характерна

- косая линия излома
- поперечная линия излома
- винтообразная линия излома
- продольная линия излома

43

При разгибательном типе перелома Монтеджа угол между отломками локтевой кости открыт

- кпереди
- кзади
- кнутри
- кнаружи

44

Повреждение Галиацци - это

- изолированный перелом локтевой кости
- изолированный перелом лучевой кости
- перелом локтевой кости и вывих головки лучевой
- перелом лучевой кости и вывих головки локтевой

45

В зависимости от положения головки различают все перечисленные вывихи плеча, за исключением

- верхнего
- нижнего
- переднего
- заднего

46

Плечо при вывихе, как правило

- приведено
- отведено
- согнуто
- разогнуто

47

Плечо при вывихе кажется

- удлинненным
- укороченным
- не меняет длины
- деформировано

48

Плечо при внутриклювовидном вывихе кажется

- удлинненным
- укороченным
- длина не изменена
- деформированным

49

После вправления вывиха плечо следует фиксировать с помощью

- косыночной повязки
- мягкой повязки
- гипсовой повязки
- торако-брахиальной повязки

50

Причиной возникновения привычного вывиха является

- родовая травма
- инфекционный артрит
- вывих плеча, сопровождающийся переломом ключицы
- повреждения в момент травматического вывиха в сочетании с неправильной тактикой ведения после вывиха

51

При консервативном лечении привычных вывихов к эффективным приемам относятся

- физиотерапевтическое лечение
- противовоспалительное лечение
- длительное скелетное вытяжение
- массаж и укрепление мышц плечевого пояса

52

Предплечье выглядит удлинненным при вывихе

- кпереди
- кзади

с расхождением костей

кнутри

53

В восстановительном периоде после иммобилизации вправленного вывиха предплечья целесообразно все перечисленное, кроме

ванн

активных движений

пассивных движений без нагрузки

массажа

54

Наиболее часто к вывиху плеча приводит

прямой удар

ротация

падение с ударом на согнутую или разогнутую руку

все перечисленное

55

Наиболее характерным симптомом для вывиха является

сильная боль

"костный" хруст

возможность производить пассивные движения

"пружинающие" движения

56

После установления диагноза вывиха к вправлению следует прибегнуть

немедленно

через 2 час

через сутки

через 3 суток

57

После вправления вывиха плеча необходима иммобилизация

на косынке

мягкой повязкой Дезо

на отводящей шине

с помощью гипсовой повязки Дезо

58

Привычный вывих возникает в связи

- с повреждением плечевого сплетения
- с повреждением сухожилия длинной головки бицепса
- с разрывом и слабости капсулы плечевого сустава
- с направленным травматическим вывихом

59

Застарелый вывих плеча следует лечить

- консервативно (попытка вправить)
- на отводящей шине
- с применением скелетного вытяжения
- оперативно (открытым или аппаратным методом)

60

Восстановление трудоспособности после оперативного лечения привычного вывиха происходит через

- 1 месяц
- 2 месяца
- 3-5 месяцев
- 8-10 месяцев

61

Методом выбора при лечении огнестрельных переломов верхней конечности будет

- интрамедуллярный остеосинтез
- скелетное вытяжение
- накостный остеосинтез
- внеочаговый остеосинтез с помощью аппарата

62

Первичным сухожильным швом называется шов, наложенный

- на сухожилие в течение первого часа после травмы
- в течение первых 24 часов после повреждения
- в течение первых 7 дней после травмы
- в течение первых 3 дней после травмы