

Документ подписан при использовании электронной подписи. Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Информация о владельце:

ФИО: Косанов Сергей Михайлович

Травматология и ортопедия, семестр - 6

Должность: ректор

Дата подписания: 11.06.2024 09:20:21

Уникальный программный ключ:

e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bdfcf836

Код, направление подготовки	31.05.02
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Хирургических болезней
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6.	1. При переломе в области шейки лопатки характерно смещение верхней конечности в плечевом поясе а) кпереди и кверху б) кпереди и книзу в) кзади и книзу г) только кверху д) все перечисленное неверно	а) кпереди и кверху б) кпереди и книзу в) кзади и книзу г) только кверху д) все перечисленное неверно	низкий
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6.	Борьба с дыхательной недостаточностью на догоспитальном этапе	а) в интубации трахеи б) во введении ротового или носового воздуховода в) в интубации и вспомогательной вентиляции легких г) в туалете рта, глотки и гортани д) во введении дыхательных анальгетиков	низкий

ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Непосредственно у шейки малоберцовой кости расположен	а) большеберцовый нерв б) малоберцовый нерв в) большеберцовый и малоберцовый г) бедренный нерв д) седалищный нерв	низкий
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6	Признаками перелома пяточной кости являются	а) боли в области пяточной кости, уплощение свода стопы, деформация голеностопного сустава, опущение вершушек лодыжек на стороне перелома пяточной кости б) деформация голеностопного сустава, смещение внутренней лодыжки вверх в) гемартроз голеностопного сустава, уплощение внутреннего свода стопы г) боль в области расположения пяточной кости, отсутствие деформации голеностопного сустава	
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Для синдрома мозговой гипотензии при легких ушибах головного мозга характерны все перечисленные симптомы, кроме	а) бледности кожных покровов с небольшой синюшностью слизистых б) головных болей распирающего характера в) уменьшения головной боли при опускании головы г) понижения артериального давления в пределах 100/70 - 90/60 мм рт. ст. д) давления в спинномозговом канале от 40 до 100 мм вод. ст.	низкий
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Основными клиническими формами повреждения головного мозга из перечисленных являются	1) сотрясение головного мозга 2) сдавление головного мозга 3) субарахноидальное кровоизлияние 4) внутричерепная гематома 5) ушиб головного мозга 6) отек головного мозга 7) пролапс головного мозга 8) дислокация головного мозга	средний

ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Экстренная иммобилизация длинных трубчатых костей при множественных и сочетанных повреждениях предупреждает возникновение а) шока	а) шока б) жировой эмболии в) полиорганной недостаточности	средний
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Для клинической картины субдуральной гематомы характерны все следующие симптомы, исключая	а) светлый промежуток б) нарастающую мозговую гипертензию в) двустороннюю пирамидную недостаточность г) гомолатеральный гемипарез д) смещение при ЭхоЭГ-исследовании Ме-эхо в здоровую сторону	средний
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	По какому методу определяется угол искривления позвоночного столба?	А. метод Павлова все ответы не верны В. метод Петти Г. метод Кохера	средний
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	В комплекс мероприятий по оказанию помощи пострадавшим с множественными и сочетанными повреждениями на догоспитальном этапе входят все следующее	а) оценки тяжести состояния пострадавшего с определением ведущего повреждения б) остановки наружного кровотечения и иммобилизации поврежденного сегмента в) восстановления и поддержания функций сердечно-сосудистой и дыхательной систем г) гемотрансфузионной терапии д) быстрой транспортировки в специализированный стационар	средний
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Диагностический метод при сколиозе не включает?	А. УЗИ Б. ЭМГ В.ЭЭГ Г.КТ Д.ЭхоЭГ	средний
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Не костные опухоли: а) остеонид-остеома; б) остеохондрома; в) остеобластома; г) остеосаркома; д) болезнь Пеждета.	а) остеонид-остеома; б) остеохондрома; в) остеобластома; г) остеосаркома; д) болезнь Пеждета.	средний
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	При острой полиорганной недостаточности в результате сочетанной травмы	а) восстановления гемодинамики путем инфузионно-трансфузионной терапии б) проведения искусственной вентиляции легких	средний

	необходимо срочное проведение следующих мероприятий.	в) остановки внутреннего кровотечения г) проведения оперативных вмешательств по жизненным показаниям д) стабильной фиксации путем проведения остеосинтеза при переломах	
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Укажите переломы, не сопровождающиеся нарушением тазового кольца А) перелом крыла подвздошной кости Б) перелом лонной и седалищной костей с одной стороны В) перелом левой лонной и правой седалищной костей Г) перелом лонной и седалищной костей по типу " бабочки " Д) перелом типа Мальгенья	А) перелом крыла подвздошной кости Б) перелом лонной и седалищной костей с одной стороны В) перелом левой лонной и правой седалищной костей Г) перелом лонной и седалищной костей по типу " бабочки " Д) перелом типа Мальгенья	средний
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Укажите нестабильные переломы позвоночника А) отрыв переднее-верхнего угла тела позвонка Б) "взрывной перелом" тела позвонка В) клиновидная компрессия тела позвонка до ? его высоты Г) перелома-вывих позвонка Д) экстензионный перелом дужки позвонка	А) отрыв переднее-верхнего угла тела позвонка Б) "взрывной перелом" тела позвонка В) клиновидная компрессия тела позвонка до ? его высоты Г) перелома-вывих позвонка Д) экстензионный перелом дужки позвонка	средний
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	С-ва 6-ти лет приведена матерью к травматологу с жалобами на деформацию шеи, ограничение движений в ней, которые появились после перенесенной ангины 6 мес. назад. При осмотре: голова наклонена влево, повернута вправо,	А. врожденная левосторонняя мышечная кривошея Б. болезнь Гризеля В. болезнь Клиппель-Фейля Г. Р-графия С1-7 в прямой и боковой проекциях Д. Р-графия атланта и зуба С8 через рот	высокий

	<p>кивательная мышца справа напряжена, сгибание и разгибание головы в сторону поворота свободное, в противоположную сторону ограничены. Ваш предварительный диагноз, дополнительное обследование.</p>		
<p>ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8</p>	<p>Укажите повреждения -"невидимки" при множественной и сочетанной травме А) переломы лодыжек Б) перелом Монтеджа В) подвывих акромиального конца ключицы Г) переломы плюсневых костей Д) диафизарные переломы</p>	<p>А) переломы лодыжек Б) перелом Монтеджа В) подвывих акромиального конца ключицы Г) переломы плюсневых костей Д) диафизарные переломы</p>	<p>высокий</p>
<p>ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8</p>	<p>У подростка правая кисть попала в движущийся агрегат во время сельскохозяйственных работ. В результате травмы ногтевая фаланга 3 пальца разможена. Ваш диагноз?</p>		<p>высокий</p>
<p>ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8</p>	<p>Мужчина 36 лет, находясь за рулем легкового автомобиля, ночью на автотрассе столкнулся с грузовиком. В результате столкновения был плотно прижат рулем к сиденью. Оказавшиеся рядом люди пытались извлечь водителя из автомобиля. Их неумелые и поспешные действия привели к тяжелой травме позвоночника. Пострадавший доставлен в спинальный центр</p>		<p>высокий</p>

	больницы. Беспокоят жгучие боли в грудном отделе позвоночника. Отмечается выстояние остистых отростков X-XI грудных позвонков. Ваш диагноз?		
ОПК- 4, ОПК – 5, ОПК- 6 ОПК – 7, ОПК – 8	Оптимальным методом лечения застарелых повреждений ахиллова сухожилия являются		высокий