



Білет № 17

1. Диференційна діагностика ревматоїдного артриту. Ортопедична профілактика контрактур і деформацій при ревматоїдному артриті.
2. Переломи діафізу та н/з стегнової кістки. Класифікація. Клініка, діагностика та лікування.
3. Заходи першої лікарської допомоги постраждалим з травмою кінцівок (невідкладні заходи, що можуть бути відстрочені). Кваліфікована хірургчна допомога постраждалим з травмою кінцівок: невідкладні заходи, заходи першої черги, заходи другої черги. Правила накладання джгута для зупинки кровотечі.
4. Обстеження ортопедо-травматологічного хворого.

5. Ситуаційна задача.

Автослюсар 35р. проводив ремонт машини сидячи навприсід. При різкому підйомі з поворотом виник гострий біль з внутрішньої сторони правого колінного суглобу, активні і пасивні рухи в ньому раптово стали неможливі. Суглоб став дещо набрякшим. Стати на ногу може лише за допомогою палички, шкутильгає. Поїхав додому, на колінний суглоб наклав зігріваючий компрес. Зранку звернувся в поліклініку. Суглоб набрякший контури його згладжені. Пальпаторно визначається наявність вільної рідини в суглобі, надколінник балотує, локальна біль з медіальної сторони в проекції суглобової щілини. Рухи - дефіцит розгинання до 20° , неможливе через різкий біль і відчуття механічної перепони в суглобі. Згинання можливе до 90° . Відхилення гомілки, до середини посилює біль. На рентгенограмах колінного суглобу патології не виявлено.

1.Первинний діагноз?

2.Диференційна діагностика травми колінного суглоба?

3.Яке додаткове діагностичне обстеження варто застосувати?

4.Обґрунтувати план лікування.

6. Рентгенограма:

