

Національний
медичний університет



National University
of Medicine

Кафедра травматології
та ортопедії

Department of Traumatology
and Orthopedics

252601ГСП, м. Київ, вул. Воровського, 27
Тел.: (044) 246-51-26
Факс: (044) 227-54-60, 245-04-90

27, Vorovskiy St., Kyiv, 252601
Tel.: (044) 246-51-26
Fax: (044) 227-54-60, 245-04-90

Білет № 8

1. Сколіоз. Класифікація, клініка по ступенях. Консервативне лікування сколіозу. Оперативне лікування сколіозу.
2. Пошкодження менісків та зв'язок колінного суглоба. Клініка, діагностика та лікування.
3. Показання, види та етапи хірургічної обробки вогнепальної рани. Особливості ПХО при вогнепальних пораненнях. Правила накладання джгута для зупинки кровотечі.
4. Обстеження ортопедо-травматологічного хворого.

5. Ситуаційна задача.

Дівчинка 12 років, скаржиться на ранкову скутість в суглобах, біль та обмеження рухів в правому колінному суглобі, лихоманку $37,3^{\circ}\text{C}$ – $37,6^{\circ}\text{C}$ протягом 3 тижнів. Протягом останніх 2 місяців лікується у офтальмолога з приводу кератиту, що розвинувся після перенесеного ГРЗ. Пальпація колінного суглоба чутлива та болюча, визначається згинальна контрактура у даному суглобі. Ультрасонографічно в суглобі визначено ексудативно-проліферативний синовіт, проліферація синовіальної оболонки до 7 мм, потовщення капсули суглоба. Загальний аналіз крові: еритроцити $3,6 \times 10^{12}$ /л, Hb 116 г/л, лейкоцити $9,8 \times 10^9$ /л, ШОЕ 50 мм/час. СРБ++++.

Поставте та обґрунтуйте попередній діагноз у даного пацієнта враховуючи анамнез та вік? З якими захворюваннями необхідно проводити диференціальну діагностику?

Обґрунтуйте тактику лікування враховуючи діагноз (з ступенем та/або стадією ураження), наявність ускладнень, вік пацієнта.

6. Рентгенограма:

