

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени
М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Принято решением Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
От «24» марта 2026г. Протокол № 3

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ДЛЯ
ПОСТУПАЮЩИХ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММАМ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.66 ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ
(2026 год приема)**

Донецк 2026

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Вступительное испытание проводится в форме **компьютерного тестирования** (далее - тестирование).

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого поступающего автоматически.

Общее количество тестовых заданий составляет - **80 штук**, время отводимое поступающему на их решение – **60 минут**.

Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

Результат тестирования в баллах (**1 балл равен 1 проценту**) отражается в протоколе заседания экзаменационной комиссии, подписываемом в день завершения тестирования.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования, составляет **70 баллов**

ФОРМИРОВАНИЕ СПИСКОВ ПОСТУПАЮЩИХ

Не позднее трех рабочих дней со дня завершения тестирования Университет формирует по каждому конкурсу списки поступающих. В списки поступающих не включаются лица, набравшие менее минимального количества баллов по результатам тестирования, и лица, отозвавшие документы, необходимые для поступления.

Списки поступающих ранжируются по следующим основаниям:

- **по убыванию суммы конкурсных баллов** (суммы экзаменационных баллов и баллов за индивидуальные достижения);
- при равенстве суммы конкурсных баллов – **по убыванию суммы экзаменационных баллов**, начисленных по результатам вступительного тестирования;
- при равенстве суммы экзаменационных баллов, начисленных по результатам вступительного испытания, – **по убыванию балла за первичную аккредитацию специалиста**.

ОБРАЗЦЫ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Укажите основные виды костной мозоли:

- А.-периостальная костная мозоль, эндостальная, интермедиарная
- Б. межмышечная, внутрифасциальная
- В. внутритканевая
- Г. периартикулярная

2. Перечислите субъективные критерии сращения перелома:

- А. сохранение болевых ощущений в месте перелома кости
- Б. незначительная патологическая подвижность в месте перелома
- В.-отсутствие жалоб на болевые ощущения и патологическую подвижность при умеренной статической и динамической нагрузке
- Г. невозможность функционального использования конечности

3. Перечислите наиболее характерные локализации ложных суставов:

- А. -шейка бедренной кости, ладьевидная кость запястья, н/3 костей голени
- Б. перелом лучевой кости в «типичном месте»
- В. перелом бедра на границе средней и н/3
- Г. перелом ключицы

4. Дайте определение понятию «костная пластика»:

- А. -костная пластика – это оперативное вмешательство, направленное на восстановление целостности кости, с использованием костно-пластических материалов
- Б. консервативный метод лечения переломом длинных трубчатых костей, включающий ФТЛ и медикаментозное лечение
- В. метод стимуляции костеобразования с использованием массажа

Г. хирургическое лечение с применением накостного и интрамедуллярного остеосинтеза

5. Дайте определение «врожденный вывих бедра»:

А. это заболевание тазобедренного сустава, возникшее в результате неправильного оказания акушерского пособия в родах

Б. -это порок внутриутробного формирования тазобедренного сустава, заключающийся в недоразвитии всех его элементов: вертлужной впадины, проксимальной части бедренной кости вместе с головкой бедра, капсулы сустава и сопровождающийся децентрацией головки бедра

В. заболевание тазобедренного сустава, развившееся в результате перенесенной внутриутробной инфекции

Г. дегенеративно-дистрофическое заболевание тазобедренного сустава в ранний неонатальный период

6. Какие клинические признаки характерны для врожденного вывиха бедра в ранний неонатальный период?

А. укорочение нижней конечности до 5см

Б. удлинение нижней конечности с внутренней ротацией

В. симптом Дюшена-Тренделенбурга и «утиная» походка

Г. -симптомы Маркса-Ортолани, Барлоу, ротационной нестабильности

7. С какого возраста возможно проведение рентгенологической диагностики врожденного вывиха бедра у детей грудного возраста?

А. с периода новорожденности

Б. -оптимальным для рентгендиагностики является возраст 2 - 3 месяца

В. только когда ребенок начинает самостоятельно ходить, т.е. в возрасте 10-12 месяцев

Г. независимо от возраста, даже впервые дни жизни при наличии клиники

8. Рационально ли консервативное лечение врожденного вывиха бедра у детей грудного возраста?

А. не рационально, так как существуют современные хирургические методы лечения

Б. -консервативное лечение является основным методом лечения данной патологии у детей грудного возраста

В. выбор метода лечения зависит от предпочтений лечащего врача

Г. консервативное лечение не применяется до годовалого возраста, а с возраста 1 год ребенку выполняется операция

9. Дайте определение термина «врожденная косолапость»:

А. -врожденный порок развития стопы, характеризующийся стойкими контрактурами суставов с фиксацией стопы в положении эквинуса, супинации, варуса и увеличением свода

Б. деформация стопы, которая формируется в первые недели жизни ребёнка при неправильном уходе

В. деформация, развившаяся в результате острого гематогенного остеомиелита костей стопы в возрасте 2-3 месяца

Г. положение стопы, характеризующееся частично фиксированным тыльным разгибанием и вальгусным отклонением стопы

10. Укажите оптимальный метод консервативного лечения врожденной косолапости:

А. бинтование по Финку-Эттингену с возраста 3 месяца

Б. -этапные гипсовые повязки отв - ср/3 бедра по методике Понсети с первых дней после рождения

В. использование для коррекции аппарата Илизарова

Г. метод лечения при врожденной косолапости для достижения хорошего результата значения не имеет

11. Дайте определение термину «врожденная мышечная кривошея»:

- А. врожденное заболевание позвоночника с патологической фиксированной установкой головы
- Б. -это врождённое заболевание грудино-ключично-сосцевидной мышцы, приводящее к её фиброному перерождению, укорочению и неправильному положению головы
- В. рубцовые изменения кожных покровов шеи, сопровождающиеся деформацией шеи и головы пациента
- Г. деформация шеи, как результат рубцовых изменений верхнего отдела пищевода после химического ожога

12. Укажите основные клинические признаки врожденной мышечной кривошеи у ребенка в возрасте 4-6 месяцев:

- А. сколиоз грудного отдела позвоночника, деформация шеи
- Б. отсутствие движений в шейном отделе позвоночника, грубая асимметрия черепа и лица
- В. -наличие в грудино-ключично-сосцевидной мышце опухолевидного уплотнения, ограничение поворота головы в сторону поражения и наклона в противоположную сторону, начальные признаки вторичных деформаций - асимметрия черепа и лица
- Г. порочное положение головы возникает после ОРЗ и проявляется клиникой шейного Лимфаденита

13. Дайте определение термину «сколиотическая болезнь»:

- А. нефиксированная деформация позвоночника, в грудном отделе полностью корригирующаяся при активном напряжении мышц спины
- Б. деформация позвоночника в сагиттальной плоскости с выраженным мобильным грудным кифозом
- В. -это фиксированная деформация позвоночника и прилегающих паравертебральных мягких тканей с боковым искривлением и торсией тел позвонков
- Г. мобильная деформация грудно-поясничного отдела позвоночника с преобладанием лордоза

14. На каком принципе основано использование корсета типа Шено – КР 4 для лечения сколиотической болезни?

- А. на вытяжении позвоночника в корсете за счет двух точек опоры: таз и основание черепа
- Б. на непосредственном давлении пелотами на позвоночный столб пациента
- В. на деротации тел позвонков в указанном корсете
- Г. -корсет осуществляет одновременное давление на патологические выпуклости туловища пациента, так же в корсете предусмотрено свободное пространство для коррекционного перемещения деформированной части

15. Под каким видом обезболивания следует вправлять травматический вывих бедра?

- А. местная анестезия
- Б. -наркоз с миелорелаксантами
- В. внутрикостная анестезия
- Г. без анестезии

16. В качестве оптимального способа транспортной иммобилизации при переломе бедра используют:

- А. -шину Дитерихса
- Б. шины Крамера
- В. фанерные шины
- Г. все перечисленные

17. Какое укорочение конечности наблюдается при вывихе бедра?

- А. анатомическое
- Б. кажущееся
- В. относительное

Г. Функциональное

18В норме шеечно-диафизарный угол равен:

- А. -127-130°
- Б. 90°
- В. 30°
- Г. 100°

19. К характерным симптомам при переломе шейки бедра относятся:

- А. -положительный симптом прилипшей пятки
- Б. симптом звонка
- В. симптом Маркса-Ортолани
- Г. асимметрия ягодичных складок

20. Какой возраст наиболее характерен для переломов проксимального отдела бедренной кости?

- А. -пожилой и старческий
- Б. детский и юношеский
- В. трудоспособный возраст
- Г. не имеет значения

21. Оптимальным способом оперативного лечения пациентов трудоспособного возраста с переломом шейки бедра является:

- А. -остеосинтез
- Б. консервативное лечение гипсовой иммобилизацией
- В. отказ от какого-либо лечения
- Г. эндопротезирование тазобедренного сустава

22. Какие из перечисленных симптомов могут свидетельствовать о повреждении магистральных сосудов при переломе бедра?:

- А. -отсутствие пульса на подколенной артерии a dorsalispedis, a.Tibialisposterior
- Б. отсутствие пульса на лучевой артерии
- В. уменьшение бедра в объеме
- Г. укорочение бедра

23. Абсолютными показаниями к оперативному лечению пациентов с переломом бедра являются:

- А -повреждение магистральных сосудов
- Б. соматическая патология в стадии декомпенсации
- в. переломы без смещения
- Г. нарушение психики

24. Какая деформация возможна при переломе диафиза бедра?

- а. -«галифе»
- Б. штыкообразная
- В. вилкообразная
- Г. серповидная

25. Оптимальные сроки выполнения остеосинтеза шейки бедра:

- А. –в течение 6 часов
- Б. в течение недели
- В. после длительной предоперационной подготовки
- Г. не имеет значение

26. «Ползучие» или усталостные переломы шейки бедренной кости возникают:

- А. -без какой либо травмы
- Б. на фоне действия выраженного травмирующего агента
- В. в результате острой травмы
- Г. ни один ответ не правильный

27. Какие из перечисленных переломов относятся к латеральным:

- А. -чрезвертельные, межвертельные
- Б. субкапитальные
- В. трансцервикальные
- Г. не один из перечисленных

28. Мыщелки бедренной кости имеют:

- А. -губчатую структуру
- Б. кортикальную структуру
- В. смешанную
- Г. ни один ответ не правильный

29. Смещение центрального фрагмента при переломе бедра в $\frac{1}{3}$ происходит в направлении:

- А.-сгибания в тазобедренном суставе, отведения и наружной ротации
- Б.сгибание в тазобедренном суставе, приведение, внутренняя ротация
- В. разгибание
- Г. разгибание, внутренняя ротация

30. Наиболее часто ключица ломается при падении:

- А. на боковую поверхность лица
- Б. на локоть
- В. -на вытянутую руку
- Г. при любом из перечисленных вариантов