

Úrazy v oblasti lokte

Volkmannova kontraktura je

- a – kontraktura adduktorů kyčelního kloubu u pacientů s DMO
- b – vazivová přestavba svalů předloktí při ischemii u traumat – obvykle pozdě reponovaných suprakondylických zlomenin či těsnou sádrovou fixací
- c – kontraktura mediálních flexorů kolenního kloubu u pacientů s DMO

Většina suprakondylických zlomenin u dětí je typu

- a – flekčního
- b – indirektního
- c – extenčního

Bolestivá pronace (pronatio dolorosa) u dětí je

- a – subluxace hlavičky radia pod lig.anulare
- b – symptom při suprakondylické zlomenině humeru
- c – symptom při zlomenině distálního předloktí

Bolestivá pronace (pronatio dolorosa) u dětí

- a – je příznakem nepříznivé prognózy dislokované zlomeniny metatarzů
- b – je příznakem nepříznivé prognózy dislokované zlomeniny metakarpů
- c – je označení pro malé trauma – subluxaci hlavičky radia pod lig.anulare

Bolestivá pronace (pronatio dolorosa) u dětí

- a – postihuje převážně malé děti obvykle do 3 let
- b – postihuje převážně starší děti nad 10 let
- c – postihuje rovnoměrně malé i starší děti

Dislokované zlomeniny radiálního kondylu u dětí

- a – jsou vždy určeny ke konzervativní terapii
- b – jsou téměř vždy určeny k operační terapii
- c – má konzervativní i operační terapie stejnou prognózu

Komplikací konzervativní terapie avulzní dislokované zlomeniny ulnárního epikondylu u dětí může být při nepřihojení fragmentu zejména

- a – cubitus varus
- b – cubitus valgus
- c – ulnární nestabilita loketního kloubu

Monteggiaova zlomenina je

- a – zlomenina radiálního kondylu humeru u dospělých
- b – avulzní zlomenina ulnárního epikondylu u dětí
- c – zlomenina proximální třetiny ulny s luxací hlavičky radia

Léčba bolestivé pronace (pronatio dolorosa) u dětí je většinou

- a – nezbytná operační s osteosyntézou
- b – nezbytná operační bez osteosyntézy
- c – snadná ambulantní repozice

Po repozici bolestivé pronace (pronatio dolorosa) u dětí se většinou

- a – fixace přikládá na asi 1 týden

- b – fixace přikládá na asi 3 týdny
- c – fixace nepoužívá

Operační léčba suprakondylických zlomenin u dětí je obvykle

- a - zavřená repozice pod skiakontrolou bez použití osteosyntetického materiálu
- b – zavřená repozice pod skiakontrolou s Kirschnerových drátů
- c – otevřená repozice a osteosyntéza