

Zlomeniny v oblasti hlezna

Zlomenina Weber C je lokalizovaná

- a) na fibule v úrovni syndesmózy
- b) na tibií v úrovni syndesmózy
- c) na fibule nad úrovní syndesmózy

Zlomenina Weber A je

- a) vždy indikovaná k osteosyntéze
- b) může být léčena konzervativně
- c) nutná aplikace suprasyndesmálního šroubu

Zlomenina Weber B je

- a) je výhradně indikovaná k operační terapii
- b) je výhradně indikovaná ke konzervativní terapii
- c) v 50 % je indikovaná k operační terapii

Klasifikace dle Salter – Harrise se týká

- a) Rozdělení zlomenin jen distálního konce humeru u dětí
- b) Rozdělení zlomenin jen distálního konce tibie u dětí
- c) Rozdělení všech epimetafyzárních zlomenin u dětí

Zlomenina typu Salter – Harris II je

- a) je indikovaná k operační terapii
- b) je indikovaná ke konzervativní terapii
- c) je indikovaná k operační terapii, pokud je např. interpozitum

Zlomenina typu Salter Harris IV je

- a) zlomenina intraartikulární
- b) linie lomu nezasahuje do kloubu
- c) jedná se pouze o transmetafyzární zlomeninu

Zlomenina typu Salter –Harris V

- a) může vést k poruchám růstu
- b) zasahuje transepifyzárně
- c) je jasně při úrazu verifikovatelná na RTG

Kleigerova epifyzeolýza je zlomenina

- a) zlomenina mediálního okraje distální epifyzy tibie
- b) zlomenina laterálního okraje distální epifyzy tibie
- c) zlomenina distální epifyzy fibuly

Osteosyntézu epifyzeofraktur je možné provést

- a) šroubem přes růstovou zónu
- b) Kirschnerovými dráty zavedenými přes růstovou zónu
- c) Prevotovým prutem zavedeným přes růstovou zónu

Zlomeniny pilonu se týkají

- a) Zlomenin distální tibie zasahující do kloubu
- b) Zlomenin trochley talu
- c) Zlomenin distální tibie, talu a fibuly

U zlomenin pilonu je indikovaná verifikace nálezu pomocí

- a) Scintigrafie
- b) Speciálních projekcí na oblast hlezenného kloubu
- c) CT vyšetření

Zlomeniny pilonu je možné řešit

- a) Osteosyntézou pomocí zevního fixátoru
- b) Nejsou nikdy indikované k osteosyntéze
- c) Nevedou obvykle k artrotickým změnám

Zlomeniny talu jsou závažné z důvodu vzniku

- a) Oploštění trochley talu
- b) Vzniku avaskulární nekrozy
- c) Defigurace talonavikulárního skloubení

Vysokoenergetickým násilím vznikají u talu zlomeniny

- a) Zlomeniny hlavice a krčku talu
- b) Zlomeniny výběžků proc. posterior a lateralis
- c) Nedojde nikdy k luxaci talu

Osteosyntézu zlomenin talu je možné provést

- a) Prevotovými pruty
- b) Nitrodřeňovým hřebem
- c) Kirschnerovými dráty a spongiozními šrouby