

Zlomeniny proximálního femuru

Léčba většiny zlomenin krčku femuru je primárně

- a – konzervativní
- b – operační
- c – konzervativní terapie dává podobné výsledky jakooperační terapie

Riziko poškození krčkových retinakulární cév je nejvyšší u zlomenin

- a – hlavice femuru
- b – krčku femuru
- c – pertrochanterické zlomeniny prox. Femuru

Operace cerikokapitální endoprotézy jako řešení zlomeniny krčku femuru je indikována zejména

- a – u mladších pacientů s přítomností vyššího stupně coxartrosy
- b – u starších pacientů s přítomností vyššího stupně coxartrosy
- c – u starších pacientů s přítomností nejvýše minimálních známek coxartrosy

Subtrochanterické zlomeniny femuru se léčí nejčastěji

- a – osteosyntézou rekonstrukčním femorálním hřebem
- b – operací kloubní náhrady
- c – konzervativně

Skluzný šroub s dlahou (DHS) je jako řešení pertrochanterických zlomenin femuru

- a – kontraindikován
- b – výrazně lepší indikací ve srovnání s použitím proximálního femorálního hřebu (PFN)
- c – jednou z možností srovnatelnou s proximálním femorálním hřebem (PFN)

Nekróza hlavice femuru jako následek zlomeniny krčku femuru léčené konzervativně je způsobena nejčastěji

- a – poúrazovým edémem v oblasti hlavice femuru
- b – poraněním krčkových retinakulárních cév úlomky zlomeniny či mírou dislokace
- c – poruchou krevního zásobení hlavice narušením nitrodřeňového toku v místě lomu

Typickou anatomickou odchylkou na postižené dolní končetině je u zlomenin krčku femuru většinou

- a – zkrat a zevní rotace postižené končetiny
- b – zkrat a vnitřní rotace postižené končetiny
- c – flekční postavení v kyčelním a kolenním kloubu postižené končetiny

Řešení zlomeniny krčku femuru totální endoprotézou není vhodné zejména u

- a – mladých celkově zdravých pacientů bez přítomnosti coxartrosy v postiženém kloubu
- b – mladých celkově zdravých pacientů s přítomností coxartrosy v postiženém kloubu
- c – starých polymorbidních pacientů bez přítomnosti coxartrosy v postiženém kloubu

Které z následujících tvrzení je u dospělých pacientů nepravdivé?

- a – nejčastějším řešením dislokované zlomeniny krčku femuru je operace endoprotézy
- b – nejčastějším řešením dislokované pertrochanterické zlomeniny femuru je zahřebování, event.použití skluzného šroubu s dlahou (DHS)
- c – použití rekonstrukčního femorálního hřebu je zatíženo vysokým rizikem poškození krčkových retinakulárních cév

Zlomeniny hlavice femuru (zlomeniny dle Pipkina) jsou

- a – zlomeniny spojené s luxací či zlomeninou acetabula kyčelního kloubu
- b – výhradně patologické zlomeniny
- c – vždy indikovány ke konzervativní terapii

Zaklíněné subkapitální zlomeniny proximálního femuru

- a – nelze léčit konzervativně
- b – nikdy neohrozí hlavici femuru vznikem nekrózy
- c – je možné léčit konzervativně

Dislokovaná subkapitální zlomenina krčku femuru se řeší

- a – operačně – repozicí do zaklíněné subkapitální zlomeniny
- b – operačně – osteosyntézou
- c – operačně – implantací kloubní náhrady

Luxace kyčelního kloubu ohrožuje pacienta zejména

- a – poškozením či trombózou krčkových retinakulárních cév
- b – vznikem infektu ve vzniklém hematomu
- c – časným vznikem primární coxartrózy

Skluz hlavice femuru ve věku dospívání

- a – bývá většinou způsoben vysokoenergetickým poraněním
- b – bývá často spojen s hormonální dysbalancí
- c – je určen obvykle ke konzervativní terapii

Skluz hlavice femuru jako součást coxa vara adolescentium (CVA)

- a – znamená pro pacienta vznik preartrózy
- b – neznamená pro pacientka vznik preartrózy
- c – není indikován k operačnímu – riziko progresu skluzu nehrozí