Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 14.05.2026 15:17:43
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
Костив Е.П. /_____/
« 18 » апреля 2025г. № 21

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.02 Травматология и ортопедия

Специальность	31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение в сфере (челюстно-лицевой хирургии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	хирургии

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия направленности 02 Здравоохранение в сфере (челюстно-лицевой хирургии) **общепрофессиональных (ОПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/vid/31.08.69_CHelyustno-licevaya_xirurgiya(3).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
2	**Промежуточная аттестация**	**Тесты**

3. Содержание оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Текущий контроль
Тестовый контроль

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.08.69	Челюстно-лицевая хирургия
К	ОПК- 4	- Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
		1. Какие данные о переломе позволяет получить рентгенологическое исследование в стандартных проекциях: а) вид и степень укорочения конечности б) патологическая подвижность костных отломков и нарушение функции конечности в) наличие перелома, его локализация, вид смещения отломков. г) открытый или закрытый перелом. Ответ: в 2. Выделите симптом, абсолютный для всех переломов костей: а) патологическая подвижность и крепитация костных отломков б) отёчность и кровоизлияние в мягкие ткани в) локальная болезненность и нарушение функции г) деформация конечности Ответ: а 3. Если место перелома и точка приложения силы совпадают, это: а) непрямой механизм травмы б) прямой механизм травмы в) сочетанный механизм травмы

г) комбинированный механизм травмы
Ответ: б

4. Смещение отломков происходит в результате:
а) механизма травмы
б) тяги мышц
в) тяги связок
г) формы костей
Ответ: б

5. Пожилая женщина упала на правое плечо, почувствовала резкую боль в области плечевого сустава. Здоровой рукой поддерживает поврежденную руку, которая плотно прижата к туловищу. Определяется ограничение активных движений в плечевом суставе, боль, крепитация. Каков предположительный диагноз:
а) ушиб плечевого сустава
б) вывих плеча
в) перелом хирургической шейки плеча
г) перелом ключицы
Ответ: в

6. У больного имеется отечность нижней трети левого предплечья, боль при активных движениях кисти, резкая болезненность при пальпации нижней трети левого предплечья, костная крепитация, деформация предплечья, болезненность в области шиловидного отростка локтевой кости. Наиболее часто такая клиническая картина встречается при:
а) разрыве связок лучезапястного сустава
б) переломе нижней трети костей предплечья
в) переломе ладьевидной кости
г) переломе лучевой кости в типичном месте
Ответ: б

7. Назовите абсолютные признаки перелома ключицы:
а) боль
б) нарушение функций кисти
в) типичное смещение отломков
г) отёк
Ответ: в

8. Выберите относительные признаки внутрисуставного перелома плечевой кости:
а) боль и отёк
б) гемартроз и гипертермия
в) гиперемия и отёк
г) крепитация и деформация
Ответ: б

9. Лыжник, спускаясь с горы, упал при резком повороте. Почувствовал боль и хруст в правом бедре. Обнаружено отсутствие активных движений, деформация по типу «галифе», наружная ротация стопы. Предположительный диагноз**:**
а) перелом бедренной кости
б) подвздошный вывих бедренной кости
в) надлонный (передне-нижний) вывих бедра

г) перелом шейки бедра
Ответ: а

10. Больной упал, катаясь с горы на лыжах. При падении подвернулась кнаружи левая нога. Самостоятельно вставать из-за болей не смог. Доставлен попутной машиной в травмпункт с импровизированной иммобилизацией левой голени (обломок лыжи). При осмотре: резкая болезненность при пальпации в области нижней трети левой большеберцовой кости и верхней трети малоберцовой кости, отечность, деформация, патологическая подвижность. Предположительный диагноз:
а) закрытый перелом нижней трети большеберцовой кости и разрыв дистального синдесмоза
б) закрытый перелом нижней трети большеберцовой кости и верхней трети малоберцовой кости
в) закрытый винтообразный перелом верхней трети левой голени
г) закрытый перелом обеих костей левой голени в нижней трети
Ответ: б

11. Учитывая механизм перелома пяточной кости, назовите нередко сопутствующие повреждение:
а) перелом голени
б) разрыв связок коленного сустава
в) перелом позвоночника
г) перелом шейки бедра
Ответ: в

12. Больной при нырянии в мелком месте ударился головой о дно. Был вытащен из воды. Отмечается отсутствие движений и чувствительности в конечностях, затрудненное дыхание. Укажите правильный диагноз повреждения:
а) сотрясение головного мозга
б) перелом шейного отдела позвоночника с повреждением спинного мозга
в) разрыв связок шейного отдела позвоночника
г) ушиб головного мозга.
Ответ: б

13. Назовите возможное осложнение в первые дни после травмы у больного с неосложненным переломом в грудопоясничном отделе позвоночника:
а) нарушение мочеиспускания
б) пролежни
в) парез кишечника, метеоризм
г) тахикардия, аритмия
Ответ: в

14. Больной упал с высоты на ноги. Диагностирован компрессионный перелом I поясничного позвонка. Переломы каких костей у данного больного следует исключить в первую очередь:
а) перелом ребер
б) перелом бедер
в) перелом таза и пяточных костей
г) перелом лодыжек
Ответ: в

		15. Выберите осложнённые переломы позвоночника: а) с наличием ран б) с повреждением спинного мозга в) с выраженным болевым синдромом г) со смещением Ответ: б 16. Укажите перелом таза с повреждение тазового кольца: а) перелом лонной кости справа б) перелом лонных костей с двух сторон в) перелом обеих седалищных костей г) перелом лонной и седалищной кости с одной стороны Ответ: г 17. К отрывным переломам костей таза относятся: а) перелом лонной кости б) перелом седалищной кости в) перелом вертлужной впадины г) перелом верхней ости подвздошной кости Ответ: г 19. Что относится к переломам с повреждением заднего полукольца таза: а) разрыв лонного сочленения б) разрыв крестцово-подвздошного сочленения в) перелом вертлужной впадины г) перелом копчика Ответ: б 20. Чем сопровождается перелом дна вертлужной впадины: а) ишалгия б) центральный вывих бедра в) удлинение конечности г) укорочение конечности Ответ: б 21. Выберите наиболее часто встречаемую деформацию на стопе: а) вальгусная деформация I пальца стопы б) «полая стопа» в) «пяточная стопа» г) «конская стопа» Ответ: а 22. Для деформирующего артроза в начальной стадии заболевания характерны следующие симптомы: Выберите два варианта ответов а) постоянные ноющие боли б) боли в начале ходьбы в) ночные боли г) боли после длительной нагрузки Ответ: б, г 23. Укажите основные жалобы больных с остеохондрозом поясничного отдела позвоночника; Выберите три варианта ответов а) боли, усиливающиеся при ходьбе б) ограничение движений в позвоночнике

в) резкие «прострелы» в нижние конечности
г) боль, усиливающаяся в положении лежа
Ответ: б, в, г

24. Отметьте основные клинические симптомы выраженного коксартроза. Выберите 3 правильных ответа:
а) постоянные боли в суставе, усиливающиеся при ходьбе
б) приводящая контрактура сустава
в) гипотрофия мышц бедра
г) снижение пульсации бедренной артерии, укорочение бедра
Ответ: б, в, г

25. Укажите основной патогомоничный признак врожденной мышечной кривошеи:
а) увеличение лордоза шеи
б) сколиоз шейного отдела
в) высокое стояние лопатки и надплечья на стороне поражения
г) напряжение и укорочение грудино-ключично-сосцевидной мышцы
Ответ: г

26. Выберите ранние симптомы врождённого вывиха бедра. Выберите 3 правильных ответа:
а) ограничение отведения в тазобедренном суставе
б) асимметрия кожных складок на бедре
в) « утиная походка»
г) укорочение ножки ребенка
Ответ: а, б, г

27. Какой из перечисленных симптомов, наиболее вероятно, указывает на наличие сдавления головного мозга (внутричерепная гематома):
а) степень утраты сознания
б) назальная ликворея, кровотечение из носа
в) наличие кровоподтеков в области орбит (симптом «очков»)
г) гемиплегия
Ответ: г

28. Потерю сознания, памяти, тошноту, рвоту, головокружение относят к:
а) менингеальным симптомам
б) общемозговым симптомам
в) локальным симптомам
г) стволовым симптомам
Ответ: б

29.Травма в анамнезе, общемозговые, менингеальные и локальные симптомы указывают на:
а) ушиб головного мозга
б) сотрясение головного мозга
в) сдавление головного мозга
г) перелом основания черепа
Ответ: а

30.«Светлый промежуток» характерен для:
а) сотрясения головного мозга
б) ушиба головного мозга

		в) сдавления головного мозга внутричерепной гематомой г) перелома основания черепа Ответ: в

Критерии оценивания

Оценка за контроль тестовых заданий обучающихся производится по пятибалльной системе. При выполнении заданий ставится оценка: «удовлетворительно» - за 50-70% правильно выполненных заданий, оценка «хорошо» - за 71-85% правильно выполненных заданий, оценка «отлично» - за правильное выполнение более 86% заданий

Промежуточная аттестация

Тестовый контроль

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.08.69	Челюстно-лицевая хирургия
К	ОПК- 4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
		1. Пожилая женщина упала на правое плечо, почувствовала резкую боль в области плечевого сустава. Здоровой рукой поддерживает поврежденную руку, которая плотно прижата к туловищу. Определяется ограничение активных движений в плечевом суставе, боль. Каков предположительный диагноз: 1. ушиб плечевого сустава 2. вывих плеча 3. перелом хирургической шейки плеча 4. отрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча Ответ: 3 **2. Из перечисленных поражений выберите комбинированное:** 1. перелом бедра, голени и предплечья 2. огнестрельное ранение живота 3. ожог туловища, лица, правого бедра 4. огнестрельное ранение грудной клетки и поражение радиацией в дозе 200 рентген Ответ: 4 **3. Выделите основное патологическое проявление промежуточного периода синдрома длительного сдавления:** 1. острая почечная недостаточность 2. острая печёночная недостаточность 3. некроз кожи и мышц конечности 4. травматический неврит, контрактура суставов Ответ: 1 **4. Укажите перелом таза с повреждение тазового кольца:** 1. перелом лонной кости справа 2. перелом лонных костей с двух сторон 3. перелом обеих седалищных костей 4. перелом лонной и седалищной кости с одной стороны Ответ: 4 **5. Какие из перечисленных симптомов указывают на дисплазию**

		тазобедренного сустава у новорожденных? Выберите правильную комбинацию ответов: 1. ограничение отведения в тазобедренном суставе 2. асимметрия кожных складок на бедре 3. симптом «щелчка» 4. укорочение ножки ребенка Ответ: 1,2,3,4 **6. Заболеваниями, наиболее затрудняющими проведение спасательных работ в зоне ЧС являются:** 1. простудные заболевания 2. особо опасные инфекции 3. сердечно- сосудистые заболевания 4. Заболевания кожи и подкожной клетчатки Ответ: 2 **7. Какой из перечисленных симптомов, наиболее вероятно, указывает на наличие сдавления головного мозга (внутричерепная гематома):** 1. степень утраты сознания 2. обширная рана головы 3. наличие кровоподтеков в области орбит (симптом «очков») 4. гемиплегия Ответ: 4 **8. Выберите область, на которую приходится основная доля повреждений грудопоясничоного отдела позвоночника:** а) на грудной отдел позвоночника б) на поясничный отдел позвоночника в) на область грудопоясничного перехода г) на область пояснично-крестцового отдела Ответ: 3 **9. У больного с переломом костей конечности через 2 часа после наложения гипсовой повязки отмечены: нарастание боли, цианоз пальцев, их отечность, уменьшение подвижности и снижение чувствительности. Это связано:** 1. со смещением костных отломков 2. со сдавлением конечности гипсовой повязкой 3. с повреждением нервных стволов 4. со спазмом или тромбированием сосудов Ответ: 2 **10. Лыжник, спускаясь с горы, упал при резком повороте. Почувствовал боль и хруст в правом бедре. Обнаружено отсутствие активных движений, деформация по типу «галифе», наружная ротация стопы. Предположительный диагноз:** 1. перелом бедренной кости 2. подвздошный вывих бедренной кости 3. надлонный (передне-нижний) вывих бедра 4. перелом шейки бедра Ответ: 1 **11. Какие данные о переломе позволяет получить рентгенологическое**

исследование в стандартных проекциях:
1. вид и степень укорочения конечности
2. патологическая подвижность костных отломков и нарушение функции конечности
3.наличие перелома, его локализация, вид смещения отломков.
4. повреждения магистральных сосудов и нервов
Ответ: 3

12. Для поверхностных ожогов характерно:
1. наличие струпа
2. гиперемия и отечность кожи
3. наличие напряженных пузырей с серозным содержимым
4. наличие напряженных пузырей с геморрагическим содержимым
Ответ: 2

13. Какой из перечисленных общих симптомов является самым ранним проявлением анаэробной инфекции:
1. появление лихорадки
2. желтушная окраска кожи и склер
3. большая разница между частотой пульса (тахикардия) и температурой
4. состояние тяжелой депрессии
Ответ: 3

14. У больного имеется отечность нижней трети левого предплечья, боль при активных движениях кисти, резкая болезненность при пальпации нижней трети левого предплечья, костная крепитация, деформация предплечья, болезненность в области шиловидного отростка локтевой кости. Наиболее часто такая клиническая картина встречается при:
1. разрыве связок лучезапястного сустава
2. переломе нижней трети костей предплечья
3. переломе ладьевидной кости
4. переломе лучевой кости в типичном месте
Ответ: 2

15. Из перечисленных повреждений выберите множественное:
1. перелом голени, ребер, позвоночника
2. закрытая черепно-мозговая травма и внутричерепная гематома
3. закрытая травма живота и разрыв печени
4. перелом ребер, пневмогемоторакс
Ответ: 1

16. Какой из перечисленных признаков характеризует ранний (начальный) период синдрома длительного сдавления:
1. прогрессирующий травматический отек и кровоизлияния в ткани конечности
2. острая почечная недостаточность
3. травматический неврит, контрактура суставов
4. образование участков некроза кожи, мышц
Ответ: 1

17. Медицинской эвакуацией называется:
1. комплексная характеристика ЧС включающая содержание объем и организацию

2. система мероприятий о удалении из зоны катастрофы пораженных нуждающихся мед.помощи и лечение за его пределами
3. отрасль медицины, представляющая собой систему научной знаний и сферу практических деятельности
4. люди погибших и пропавших без вести в ЧС
Ответ: 2

18. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется:
1. показателем общего состояния пострадавших
2. эвакуацинно-сортировочным признаком
3. возрастным показателям
4. наличием транспортных средств
Ответ: 2

19. Этапом медицинской эвакуации называется:
1. участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
2. все учебные учреждения , расположенные вблизи очага катастрофы
3. участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается мед. помощь пострадавшим
4. лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации
Ответ: 4

20. Перелом "землекопа" – это:
1. перелом передней и задней дуги атланта
2. перелом зуба аксиса
3. перелом основания дужек аксиса
4. переломы остистых отростков
Ответ: 4

21. Область, на которую приходится основная доля повреждений грудопоясничного отдела позвоночника:
1. на грудной отдел позвоночника
2. на поясничный отдел позвоночника
3. на область «грудопоясничного перехода»
4. на крестцовый отдел позвоночника
Ответ: 3

22. Поврежденные колонны позвоночника при нестабильном переломе:
1. передней колонны
2. средней колонны
3. задней колонны
4. передней и средней колонны
Ответ: 4

23. Переломы костей таза встречаются при всех перечисленных механизмах, кроме:
1. сдавливания костей таза
2. разведения костей таза
3.прямого удара по тазу
4. скручивания костей таза
Ответ: 4

24. К отрывным переломам костей таза относятся:
1. перелом лонной кости
2. перелом седалищной кости
3. перелом вертлужной впадины
4. перелом нижнего гребешка безымянной кости
Ответ: 4

25. К переломам, сопровождающимся разрывом тазового кольца, относятся:
1. перелом крыла подвздошной кости
2. перелом лонной кости
3. перелом губы вертлужной впадины
4. перелом лонной и седалищной костей с одной стороны
Ответ: 4

26. Чем сопровождается перелом дна вертлужной впадины:
1. ишалгия
2. центральный вывих бедра
3. удлинение конечности
4. укорочение конечности
Ответ: 2

27. Какой объем кровопотери составляет при переломе крестца и подвздошных костей:
1. 200 мл
2. 500 мл
3. до 1500 мл
4. 4000 мл
Ответ: 3

28. Симптом «прилипшей пятки» характерен при переломе:
1. крыла подвздошной кости
2. лонных и седалищных костей
3. перелом копчика
4. перелом крестца
Ответ: 2

29. При переломах ключицы периферический отломок по отношению к центральному смещается:
1. вниз, вперед и внутрь
2. вверх, кзади и кнаружи
3. только внутрь
4. только вперед
Ответ: 1

30. При разгибательном переломе плеча угол между фрагментами открыт:
1. кпереди и кнаружи
2. кзади и кнутри
3. кпереди и кнутри
4. углового смещения нет
Ответ: 2

31. Повреждение Галиацци – это:

1. изолированный перелом локтевой кости
2. изолированный перелом лучевой кости
3. перелом локтевой кости и вывих головки лучевой
4. перелом лучевой кости и вывих головки локтевой
Ответ: 4

32. Переломы большого и малого вертелов возможны в случае:
1. падения на ноги
2. падения на область ягодиц
3. сдавления таза в передне-заднем направлении
4. падения на область тазобедренного сустава
Ответ: 4

33. Основной симптом косолапости:
1. эквинус стопы
2. экскаватус стопы
3. вальгус стопы
4. варус стопы
Ответ: 1,4

34. Больной с косолапостью при ходьбе:
1. хромает
2. ходит, переступая "нога за ногу"
3. наступает на внутренний край стопы
4. наступает на наружный край стопы
Ответ: 4

35 Основным ранним клиническим симптомом ДОА тазобедренного сустава является:
1. боль в области тазобедренного сустава
2. боль в нижней трети бедра и в области коленного сустава
3. приводящая сгибательная контрактура
4. ограничение объема движений в суставе
Ответ: 1

36. Дифференцировать коксартроз следует:
1. с ревматоидным полиартритом
2. с туберкулезным процессом
3. с болезнью Бехтерева
4. с остеохондрозом с корешковым синдромом
Ответ: 4

37. Основная задача консервативного лечения коксартроза состоит:
1. в устранении контрактуры сустава
2. в увеличении объема движений
3. в снятии болевого синдрома
4. в компенсации укорочения конечности
Ответ: 3

38. Рентгенодиагностика переломов позвоночника основывается на всех перечисленных признаках, кроме:
1. снижения высоты тела позвоночника
2. изменения оси позвоночника, исчезновения естественных изгибов (лордоз, кифоз)

3. нарушения кортикального слоя верхней замыкательной пластинки тела
4. степени смещения межпозвоночного диска
Ответ: 4

39. Отправными точками при счете ребер на рентгеновском снимке грудной клетки являются все перечисленные ориентиры, исключая:
1. 1-е ребро и ключицу
2. контуры сердца
3. нижний угол лопатки
4. реберную дугу
Ответ: 4

40. Для рентгенологической диагностики разрывов крестцово-седалищных сочленений со смещением фрагментов в сагиттальной плоскости основное значение имеет укладка по Драчуку:
1. передне-задняя, но с разведением бедер
2. боковая, профильная, но с приведением к животу бедер
3. кассета с пленкой устанавливается между ног, и луч аппарата проходит через большое тазовое отверстие
4. положение больного на животе с разведенными бедрами
Ответ: 3

41. Сколиоз – это искривление позвоночника, сопровождающееся:
1. Наклоном кпереди
2. Избыточным лордозом
3. Поворотом (торсией) позвонков
4. Искривлением в сагиттальной плоскости
Ответ: 3

42. Рёберный горб намечается при:
1. I степени сколиоза
2. II степени сколиоза
3. III степени сколиоза
4. При сколиозе не бывает
Ответ: 2

43. В результате вытяжения сколиотическая деформация исправляется при:
1. I степени сколиоза
2. II степени
3. III степени
4. IV степени
Ответ: 1

44. Какие занятия спортом рекомендованы больному со сколиозом:
1. Тяжёлая атлетика
2. Велосипед
3. Плавание
4. Лёгкая атлетика
Ответ: 3

45. Наиболее частой причиной развития врожденного вывиха бедра является:
1. Гипермобильность капсульно-связочного аппарата тазобедренного

		сустава 2. Асептический некроз головки бедренной кости 3. Дисплазия таза 4. Недоразвитие элементов тазобедренного сустава Ответ: 4 **46. Ранними клиническими признаками врожденного вывиха бедра у новорожденных являются:** 1. Отсутствие движений в тазобедренных суставах 2. Ограничение пассивного разведения ног и асимметрия кожных складок бедра, симптом Тренделенбурга 3. Деформация области тазобедренного сустава 4. Наружная ротация конечности, асимметрия кожных складок, укорочение ноги, симптом Пути-Маркса-Ортолани Ответ: 4 **47. Для врождённой косолапости характерны:** 1. Эквинус, варус и аддукция 2. Эквинус, вальгус и абдукция 3. Тыльное сгибание стопы, эверсия и абдукция 4. Только варус и аддукция Ответ: 1 **48. При левосторонней мышечной кривошее:** 1. Подбородок и голова отклонены влево 2. Подбородок отклонен вправо, голова наклонена влево 3. Подбородок расположен по средней линии туловища голова наклонена влево 4. Подбородок и голова отклонены вправо Ответ: 2 **49. Наиболее полно дисплазию тазобедренного сустава выявляет рентгенологическая схема, разработанная:** 1. С.А. Рейнбергом 2. Пути 3. Хильгенрейнером 4. Омбреданом Ответ: 2 **50. Врожденную мышечную кривошею следует отнести:** 1. К миогенной деформации 2. К десмогенной деформации 3. К неврогенной деформации 4. К десмо-десмогенной деформации Ответ: 1 **51. Что такое ампутация:** 1. Операция - вычленение конечности из сустава 2. Операция - усечение конечности на протяжении кости 3. Травматический отрыв конечности 4. Операция - экзартикуляция Ответ: 2 **52. Правильно ли, что чем длиннее культя, тем лучше:**

		1. Да 2 Нет 3.Разницы нет 4. Зависит от сегмента (бедро, голень. стопа, верхняя конечность) Ответ: 4 **53. Оптимальной для протезирования считают ампутацию:** 1. Одномоментным способом 2. Двухмоментным способом 3. Трёхмоментным способом 4. Четырёхмоментным способом Ответ: 3 **54. В каких случаях ампутацию называют костно-пластической:** 1. Когда опил кости закрывают кожно-фасциальным лоскутом 2. Когда кожный лоскут включает кость 3. Когда кость закрывают мышцами 4. Когда опил кости оставляют открытым Ответ: 2 **55. Выберите определение экспресс-протезирования:** 1. Протезирование, выполняемое по окончании операции 2. Протезирование, выполняемое через 3–5 дней после операции 3. Протезирование, выполняемое через 1 мес после операции 4. Протезирование, выполняемое функциональным современным протезом Ответ: 1

Критерии оценивания

Оценка за контроль тестовых заданий обучающихся производится по пятибалльной системе. При выполнении заданий ставится оценка: «удовлетворительно» - за 50-70% правильно выполненных заданий, оценка «хорошо» - за 71-85% правильно выполненных заданий, оценка «отлично» - за правильное выполнение более 86% заданий

4. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.