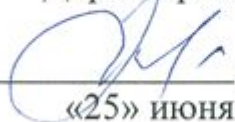


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 06.10.2026 15:25:47
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a7367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института

 / Костив Е.П. /
«25» июня 2026г.

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

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.

1.3. 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 [ООП Челюстно-лицевая хирургия](#)

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 текущего и промежуточного контроля

Текущий контроль и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины в форме тестового контроля, решения ситуационных задач.

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
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, <u>абсолютный</u> 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) не прямой 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 встать из-за боли 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 вытаскен 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 груднопоясничном 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 патогномичный 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
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 груднопоясничного отдела позвоночника: а) на грудной отдел позвоночника б) на поясничный отдел позвоночника в) на область груднопоясничного 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. эвакуационно-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 груднопоясничного отдела позвоночника: 1. на грудной отдел позвоночника 2. на поясничный отдел позвоночника 3. на область «груднопоясничного 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. Основным симптомом 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 ДОО 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. Реберный 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 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.