


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 30.05.2025 10:00:20  
Уникальный программный ключ:  
d59234ba928aea5c04c54eb9013e36720b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института хирургии  
Костив Е.П. / 

« 18 » апреля 2025г. № 21

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Дисциплины Б1.В.01 Травматология и ортопедия

Специальность	31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере лечебной физкультуры и спортивной медицины)
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.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина 02 Здравоохранение в сфере (лечебной физкультуры и спортивной медицины) общепрофессиональных (ОПК) компетенций

[https://tgmu.ru/sveden/files/vio/31.08.39\\_Lechebnyaya\\_fizkulytura\\_i\\_sportivnaya\\_medicina\(2\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/vio/31.08.39_Lechebnyaya_fizkulytura_i_sportivnaya_medicina(2).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	31.08.39	Лечебная физкультура и спортивная медицина
К	ПК- 5	-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	-готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
Ф		
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
		001.ЗДОРОВЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ НАЗЫВЕТСЯ А индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья Б занятия физической культурой В мероприятия, направленные на укрепление и сохранение здоровья Г лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий
		002.РЕЖИМОМ ДНЯ НАЗЫВАЕТСЯ А установленный распорядок жизни человека, включающий в себя

труд, сон, питание и отдых  
Б порядок выполнения повседневных дел  
В строгое соблюдение определенных правил  
Г перечень повседневных дел, распределенных по времени выполнения

**003. РАЦИОНАЛЬНЫМ ПИТАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ**

А питание с учетом потребностей организма  
Б питание, распределенное по времени принятия пищи  
В питание набором определенных продуктов  
Г питание с определенным соотношением питательных веществ

**004. ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ**

А любая мышечная активность, обеспечивающая оптимальную работу организма и хорошее самочувствие  
Б выполнение каких-либо движений в повседневной деятельности  
В занятие физической культурой и спортом  
Г количество движений, необходимых для работы организма

**005. ЗАКАЛИВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ**

А повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического их воздействия на организм  
Б длительное пребывание на холоде, с целью привыкания к низким температурам  
В перечень процедур для воздействия на организм холода  
Г купание в зимнее время

**006. ОСНОВНЫМИ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ КАЧЕСТВАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А гибкость, выносливость, скоростные и силовые качества  
Б умение играть в спортивные игры, бегать и выполнять гимнастические упражнения  
В количество движений в единицу времени, максимальная амплитуда движений, мышечная сила  
Г состояние мышц, выражающая их готовность к выполнению движений

**007. ОСНОВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А ЗОЖ  
Б охрана окружающей среды  
В вакцинация  
Г экологическая безопасность

**008. ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ, ВЛИЯЮЩИМИ НА ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЮТСЯ**

А индивидуальный образ жизни  
Б биологические  
В окружающая среда  
Г служба здоровья

**009. ОСНОВНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ**

МЫШЕЧНОЙ ВЫНОСЛИВОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А упражнения с преодолением веса собственного тела
- Б упражнения на тренажерах
- В упражнения на внимание
- Г упражнения на растягивание мышц

010. НАИБОЛЕЕ НИЗКАЯ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА НАБЛЮДАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ СУТОК

- А с 1 до 5
- Б с 17 до 21
- В с 21 до 1
- Г с 5 до 9

(ПК-2)-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

011. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А динамическое наблюдение за здоровьем пациента
- Б санаторно-курортное лечение
- В реабилитация пациента
- Г самоконтроль за состоянием пациента

012. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- А воспитания человека
- Б сохранения здоровья
- В снижения смертности
- Г снижения инвалидности

013. СУБКОМПЕНСАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А состояние частичного возмещения функций
- Б состояние полного возмещения функций
- В состояние полного физического комфорта
- Г нарушение жизнедеятельности организма

014. ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- А четыре
- Б одну
- В две
- Г три

015. ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ, ОТРАЖАЮЩИМ ДИНАМИКУ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А амбулаторная карта
- Б справка о здоровье
- В лист временной нетрудоспособности
- Г статистический талон

016. ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А снижение заболеваемости среди диспансерных

Б снижение частоты рецидивов  
В снижение рождаемости  
Г снижение трудоспособности

017. ПОКАЗАТЕЛЯМИ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

А высокого процента выявления запущенных форм рака  
Б регулярности диспансерного наблюдения  
В полноты обследования диспансерных больных  
Г активности посещений диспансерных пациентов

018. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А выявление причин заболеваний и устранение их  
Б обучение пациентов  
В проведение лечебно-оздоровительных мероприятий  
Г снятие с диспансерного учета

019. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ИССЛЕДОВАНИЯМИ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

А лабораторные, инструментальные, функциональные  
Б биохимические, инструментальные, иммунологические  
В функциональные, рентгенологические, инструментальные  
Г ЭКГ, спирография, рентгеноскопия

020. ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

А нарушение деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения  
Б состояние полного возмещения функций  
В состояния частичного возмещения функций  
Г состояние полного физического комфорта

021. КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А болями в мышцах ног, стоп, появляющимися после ходьбы или длительного стояния, появлением отеков стоп к вечеру  
Б применения лечебной гимнастики при плоскостопии характеризуется  
В общей слабостью мышечно-связочного аппарата  
Г хроническим переутомлением мышечно-связочного аппарата, поддерживающего свод стопы избыточным весом

022. ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ БУРСИТЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НА 3-И СУТКИ ТРАВМЫ ПРИМЕНЯЮТ

А электрического поля УВЧ  
Б сульфидных ванн  
В грязевых аппликаций  
Г подводного душ-массажа

023. ПРИ ОСТЕОХОНДРОПАТИИ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ

КОСТИ I СТЕПЕНИ С ЦЕЛЬЮ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ НАЗНАЧАЮТ

- А новокаин-электрофорез
- Б электрическое поле высокой частоты
- В хлоридно-натриевые ванны
- Г подводный душ-массаж

024.С ЦЕЛЬЮ УСКОРЕНИЯ РЕГЕНЕРАЦИИ ПРИ ОСТЕОСИНТЕЗЕ В III СТАДИИ ОСТЕОХОНДРОПАТИИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ (БОЛЕЗНЬ ОСГУД-ШЛАТТЕРА) ПРИМЕНЯЮТ

- А кальций-фосфорэлектрофорез
- Б электромагнитное поле СВЧ (460 МГц)
- В дарсонвализацию
- Г аэрозольтерапию

025.ПРИ РАСТЯЖЕНИИ СВЯЗОК ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА ЧЕРЕЗ 2-3 ЧАСА ПОСЛЕ ТРАВМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А холод
- Б электрическое поле УВЧ
- В лазер
- Г теплые ванночки и диадинамические токи

026.ПРИ КОНТРАКТУРЕ ДЮПЮИТРЕНА НАЗНАЧАЮТ

- А инфракрасное облучение
- Б электрическое поле УВЧ
- В электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
- Г ультразвук

027.ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА В СТАДИИ РАЗРАБОТКИ ПРИМЕНЯЮТ

- А электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
- Б дарсонвализацию
- В ультразвук
- Г индуктотермию

028.ПРИ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ФОРМАХ ХРОНИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ПОВЫШЕННОЙ ПОРОЗНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИМЕНЯЮТ

- А кальций-фосфор-электрофорез
- Б электрического поля УВЧ
- В ультразвука
- Г тока надтональной частоты

029.ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ ДАВНОСТЬЮ 1 ГОД С КЕЛЛОИДНЫМИ РУБЦАМИ ПРИМЕНЯЮТ

- А дарсонвализацию
- Б йод-электрофорез
- В переменное магнитное поле
- Г электромагнитное поле СВЧ (460 МГц)

030.ПРИ ПРОЛЕЖНЯХ С ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ И

	<p>БАКТЕРИЦИДНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А дарсонвализацию</p> <p>Б электрическое поле УВЧ</p> <p>В ультрафиолетовое облучение</p> <p>Г ванны</p> <p><b>Правильный ответ под литерой А</b></p>
--	---

### 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 проводится

Тестовый контроль

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.08.39	Лечебная физкультура и спортивная медицина
К	ПК- 5	-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК- 6	-готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи
Ф		
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
		<p><b>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:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ушиб плечевого сустава</li> <li>2. вывих плеча</li> <li>3. перелом хирургической шейки плеча</li> <li>4. отрыв сухожилия двуглавой мышцы плеча</li> </ol> <p>Ответ: 3</p> <p><b>2. Из перечисленных поражений выберите комбинированное:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. перелом бедра, голени и предплечья</li> <li>2. огнестрельное ранение живота</li> <li>3. ожог туловища, лица, правого бедра</li> <li>4. огнестрельное ранение грудной клетки и поражение радиацией в дозе 200 рентген</li> </ol> <p>Ответ: 4</p>

**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 сдавливанием 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. 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 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. 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 врожденной 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

	<p>3. Трёхмоментным способом 4. Четырёхмоментным способом Ответ: 3</p> <p><b>54. В каких случаях ампутацию называют костно-пластической:</b> 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</p> <p><b>55. Выберите определение экспресс-протезирования:</b> 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</p>
--	--

#### 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.