Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 23.10.2026 10:32:15
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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 ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Специальность	31.08.60 Пластическая хирургия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере пластической хирургии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	5 лет
Институт	хирургии

Владивосток, 2026

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 31.08.60 Пластическая хирургия направленности 02 Здравоохранение в сфере (пластической хирургии) **общепрофессиональных (ОПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/riw/31.08.60_Plasticheskaya_xirurgiya(6).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 текущего контроля для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Текущий контроль Тестовые задания

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.60	Пластическая хирургия
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
Ф	A/01.8	Диагностика повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний у пациентов
Ф	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности
Ф	B/02.8	Проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		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

Промежуточная аттестация Тестовые задания

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.60	Пластическая хирургия
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях,

		контролировать его эффективность и безопасность
Ф	A/01.8	Диагностика повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний у пациентов
Ф	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности
Ф	B/02.8	Проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и(или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		**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

5. 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.