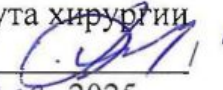


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 30.01.2026 15:11:58
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de6794844c

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
Костив Е.П. / 
«04» апреля 2025

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.18 Общая хирургия, хирургические болезни
Индекс, наименование
основной образовательной программы
высшего образования

Специальность	31.05.03 Стоматология (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	5 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	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 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здоровоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере оказания медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

[ООР 31.05.03 Stomatologiya 2025.pdf](#)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-5 ₁ - проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных, специальных инструментальных методов ИДК.ОПК-5 ₂ - предварительно оценивает соматическое состояние всех органов и систем для решения вопроса об отсутствии противопоказаний для проведения сложных и реконструктивных стоматологических манипуляций ИДК.ОПК-5 ₃ - оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-6 ₁ - самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии и немедикаментозных мероприятий в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-6 ₂ - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, использует разные формы лекарственных средств с учетом особенностей стоматологического лечения ИДК.ОПК-6 ₃ - учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме и использовании лекарственных средств

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Контрольные вопросы для собеседования Тестовые задания
2	Промежуточная аттестация	Ситуационные задачи Оценка выполнения практических навыков

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, оценки практических навыков.

3.1. Контрольные вопросы для собеседования Б1.О.18 Общая хирургия, хирургические болезни

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		<p>1. Понятие о хирургии и хирургических заболеваниях. Связь хирургии с другими медицинскими дисциплинами.</p> <p>2. Понятие об асептике. Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы хирургического стационара.</p> <p>3. Асептика. Борьба с микрофлорой на путях воздушной контаминации. Профилактика контактной и имплантационной микробной контаминации.</p> <p>4. Асептика. Профилактика внутригоспитального инфицирования. Специальные функциональные зоны операционного блока. Уборка операционной.</p> <p>5. Асептика. Стерилизация операционной одежды, белья, хирургических перчаток, перевязочного и шовного материала, хирургического инструментария, дренажей. Контроль стерильности.</p> <p>6. Асептика участников операции и операционного поля. Общие правила, техника и современные способы обработки рук хирурга перед операцией.</p> <p>7. Асептика. Профилактика контактного инфицирования. Подготовка и обработка операционного поля. Облачение в стерильную одежду, надевание и смена резиновых перчаток. Правила работы в условиях строгой</p>

	<p>асептики.</p> <p>8. Понятие об антисептике. Виды антисептики. История развития антисептического метода в хирургии. Роль отечественных ученых в развитии антисептики.</p> <p>9. Механическая антисептика. Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения.</p> <p>10. Физическая антисептика. Высушивание, дренирование ран и полостей, вакуумная обработка, вакуумная аспирация, обработка пульсирующей струей жидкости, аспирационно-промывной метод, УФО, лазерное облучение, ультразвуковая кавитация. Гипербарическая оксигенация, озонотерапия.</p> <p>11. Химическая антисептика. Способы использования различных химических веществ. Различные виды местного и общего применения антисептиков. Основные группы антисептических средств. Основы рациональной антисептической химиотерапии.</p> <p>12. Биологическая антисептика. Основы рационального применения антибиотиков.</p> <p>13. Определение раны. Классификация ран. Фазы раневого процесса и их характеристика. Условия, определяющие характер заживления ран. Виды заживления ран.</p> <p>14. Осложнения ран. Общая реакция организма на ранение.</p> <p>15. Хирургическая обработка ран. Виды хирургической обработки, этапы хирургической обработки. Методы физической санации ран.</p> <p>16. Хирургическая обработка ран. Способы закрытия раневой поверхности. Первичные и вторичные швы. Кожная пластика.</p> <p>17. Средства для местного лечения ран, их характеристика и показания к применению. Принципы местного лечения ран в зависимости от фазы раневого процесса.</p> <p>18. Гнойная инфекция мягких тканей. Фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона. Клинические проявления, методы лечения.</p> <p>19. Системная воспалительная реакция. Хирургический сепсис: клинические проявления, методы лечения.</p> <p>20. Ожоги. Особенности местного лечения ожоговых ран.</p> <p>21. Ожоговая болезнь. Патогенез, клинические проявления, методы лечения.</p> <p>22. Травмы от охлаждения. Клинические проявления, методы лечения.</p> <p>23. Основы травматологии. Особенности обследования травматологического пациента. Транспортная иммобилизация.</p> <p>24. Травмы мягких тканей. Клинические проявления и методы лечения.</p> <p>25. Вывихи и переломы. Классификация. Клинические проявления и методы лечения.</p> <p>26. Синдром длительного сдавления. Патогенез,</p>
--	---

	<p>клинические проявления и методы лечения.</p> <p>27. Десмургия. Классификация повязок. Основные правила наложения повязок.</p> <p>28. Хирургическая операция: предоперационный период; подготовка пациента к операции.</p> <p>29. Хирургическая операция: интраоперационный период; послеоперационный период.</p> <p>30. Кровотечение и кровопотеря. Классификация. Клиническая картина острой кровопотери. Патогенез развивающихся симптомов и механизмы компенсации кровопотери. Методы профилактики и лечения кровопотери.</p> <p>31. Основы трансфузиологии. Представления о группах крови человека. Иммунологическая идентификация крови по системам АВ0 и резус.</p> <p>32. Показания к переливанию крови и её компонентов, препаратов крови. Механизм действия перелитых компонентов и препаратов крови.</p> <p>33. Осложнения при переливании крови и компонентов крови.</p> <p>34. Потеря сознания (обморок, коллапс, эпилептический припадок, тепловой удар). Диагностика клинических проявлений, правила оказания первой помощи.</p> <p>35. Анафилактический шок. Диагностика клинических проявлений, правила оказания первой медицинской помощи.</p> <p>36. Местное обезболивание: препараты для местного обезболивания, способы местного обезболивания, осложнения.</p> <p>37. Общее обезболивание: средства для наркоза, виды наркоза.</p> <p>38. Общее обезболивание: стадии наркоза, комбинированный наркоз, осложнения наркоза.</p> <p>39. Общие вопросы онкологии. Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей. Классификации.</p> <p>40. Принципы ранней диагностики и способы лечения злокачественных образований.</p>
--	--

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

3.2. Тестовые задания по дисциплине Б1.О.18 Общая хирургия, хирургические болезни

Тема: «Асептика и антисептика»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология

К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
В	1	Воздушно-капельная инфекция - это инфекция, попадающая в рану с: А) брызгами слюны Б) шовным материалом В) рук хирурга Г) инструментами Д) тампонами, салфетками
В	2	Асептика - это: А) система мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране Б) первичная хирургическая обработка В) совокупность методов и приемов работы, направленных на предупреждение попадания микробов в рану Г) адекватное дренирование раны Д) рациональная антибактериальная терапия
В	3	В рану экзогенная инфекция может проникнуть: А) воздушно-капельным, гематогенным и имплантационным путями Б) контактным, лимфогенным и воздушно-капельным путями В) контактным, воздушно-капельным и имплантационным путями Г) контактным, с носоглотки персонала и гематогенным путем Д) все перечисленное верно
В	4	Антисептика это: А) система мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране и в организме в целом Б) совокупность методов и приемов работы, направленных на предупреждение попадания микробов в рану В) методы стерилизации инструментов и операционного белья Г) химические методы стерилизации Д) применение антибиотиков с целью уничтожения микробов в ране, организме
В	5	Эндогенная инфекция в рану может проникнуть: А) гематогенным путем Б) воздушно-капельным путем В) имплантационным путем Г) контактным путем Д) все перечисленное верно
В	6	Имплантационная инфекция - это инфекция, попадающая в рану: А) из воздуха с каплями жидкости Б) с инструментов В) с рук хирурга Г) с шовного и пластического материала Д) из кишечного тракта больного
В	7	Контактная инфекция - это инфекция, попадающая в рану: А) с шовным материалом Б) из воздуха

		В) с носоглотки больного Г) с хирургического инструмента Д) гематогенным путем
В	8	К прямым методам контроля за стерильностью относится: А) бактериологическое исследование Б) проба Микулича В) применение веществ с высокой температурой плавления Г) использование контактных термометров Д) бензидиновая проба
В	9	Для газовой стерилизации используют: А) закись азота Б) окись этилена В) ультразвук Г) пары окиси ртути Д) пары диоксида
В	10	К физическим методам стерилизации относят все, кроме: А) обжигания Б) автоклавирования В) стерилизации сухим жаром Г) лучевой стерилизации Д) газовой стерилизации
В	11	При экзогенном распространении инфекции наибольшее этиологическое значение имеют: А) стафилококки Б) синегнойная палочка В) протей Г) пневмококки Д) кишечная палочка
В	12	При эндогенном инфицировании операционной раны наибольшее этиологическое значение имеют: А) стафилококки Б) пневмококки В) стрептококки Г) грамотрицательные микроорганизмы Д) условно-патогенная флора
В	13	К мерам профилактики госпитальной инфекции не относятся: А) сокращение предоперационного койко-дня Б) ранняя выписка больного В) распределение больных по палатам с учетом наличия инфекции Г) назначение антибиотиков всем больным в послеоперационном периоде Д) генеральная уборка палат хирургических отделений
И	14	Через дренаж брюшной полости самопроизвольно эвакуируется экссудат. Какой вид антисептики использован: А) механическая Б) физическая В) микробиологическая Г) химическая Д) биологическая
В	15	К средствам биологической антисептики не относится А) антибиотики Б) гипериммунная антистафилококковая плазма В) специфические сыворотки

		Г) метронидазол Д) бактериофаги
В	16	При давлении 2 атм. в автоклаве температура пара составляет: А) 110°C Б) 120°C В) 130°C Г) 132°C Д) 140°C
В	17	3. Поздняя первичная хирургическая обработка раны производится в сроки: А) до 6 часов Б) до 12 часов В) до 24 часов Г) от 24 до 48 часов Д) позже 48 часов
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	18	Резервуаром патогенного стафилококка при воздушно-капельном переносе возбудителя являются: А) ЖКТ больного Б) носоглотка больного В) покровные ткани (кожа, слизистые оболочки) медперсонала Г) дыхательные пути больного Д) передние отделы носоглотки медперсонала
В	19	К химическим методам стерилизации относятся: А) автоклавирование Б) газовая стерилизация В) стерилизация растворами антисептиков Г) лучевая стерилизация Д) обжигание
В	20	Какие способы обработки рук использует медицинский персонал? А) Предоперационный Б) Антисептический В) Гигиенический Г) Асептический Д) Хирургический

Ответы: 1 - А; 2 - В ; 3 - В; 4 - А; 5 - А; 6 - Г; 7 - А; 8 - А; 9 - Б; 10 -Д; 11 - А; 12 - Д; 13 - Г; 14 - Б; 15 - Г; 16 - Б; 17 - Д; 18 – Б и Д; 19 – Б и В; 20 – В и Д.

Тема: «Раны и раневой процесс»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1

		УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
В	1	Назовите клинические симптомы раны: А) Отек, покраснение кожи, боль, местное повышение температуры. Б) Повышение температуры тела, нарушение целостности тканей, боль. В) Зияние, кровотечение, интоксикация. Г) Боль, зияние, кровотечение. Д) Интоксикация, зияние, кровотечение.
В	2	Назовите правильное чередование фаз раневого процесса: А) Фаза сосудистых реакций, образования грануляций, образования рубца. Б) Фаза воспаления (сосудистых реакций и очищение раны), регенерации (образование грануляций и их созревание), образования и реорганизации рубца. В) Фаза образования грануляционной ткани, очистки раны от некротических тканей, образования и реорганизации рубца. Д) Фаза образования рубца, воспаления, регенерации.
В	3	3. Чем отличается поздняя первичная хирургическая обработка от вторичной? А) Техникой операции. Б) Сроками операции. В) Числом предыдущих перевязок. Г) Отсутствием первичной хирургической обработки. Д) Применением дренирования или отказом от него.
В	4	4. Что не входит в план первичной хирургической обработки? А) Иссечение краев раны и ее дна. Б) Рассечение раны. В) Вскрытие карманов и затёков. Г) Удаление гнойного отделяемого. Д) Остановка кровотечения.
В	5	Первая фаза раневого процесса - это: А) Эпителизация Б) Гидратация В) Грануляция Г) Дегидратация Д) Реорганизация рубца
В	6	Местными симптомами раны является: А) Зияние, кровотечение Б) Шок, анемия В) Крепитация тканей, гематома Г) Подергивание мышц, отек Д) Анемия, боль
В	7	Рана считается проникающей в полость черепа, если имеется повреждение: А) Костей черепа Б) Черепного апоневроза В) Твердой мозговой оболочки Г) Кожи черепа Д) Надкостницы
В	8	Подвернутые края раны, сопутствующий ушиб мягких тканей, частое сочетание с переломами костей, характерно для: А) Резаной раны

		Б) Колотой раны В) Укушенной раны Г) Рубленной раны Д) Скальпированной раны
В	9	Сквозными могут быть раны: А) Колотые и огнестрельные Б) Укушенные и рубленные В) Резаные и ушибленные Г) Размозженные и рваные Д) Скальпированные и лоскутные
В	10	Для I фазы течения раневого процесса характерно все, кроме: А) Развития ацидоза. Б) Увеличения количества ионов водорода. В) Увеличения количества ионов калия. Г) Повышения проницаемости сосудов. Д) Развития алкалоза.
В	11	Что из нижеперечисленного относится к осложнению течения I фазы раневого процесса? А) Образование гипертрофического рубца Б) Образование келоидного рубца В) Кровотечение, развитие инфекции Г) Образование контрактур Д) Втянутая форма рубца
В	12	В какие сроки накладывают первично отсроченный шов (провизорный)? А) Сразу после хирургической обработки. Б) До 3–5 дней. В) До 6–7 дней. Г) От 8–9 до 15 дней. Д) С момента роста грануляций.
В	13	Для фазы гидратации раневого процесса характерно: А) Образование грануляций Б) Экссудация В) Образование коллагена Г) Метаплазия эпителия Д) Образование рубца
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	14	Классическими типами заживления ран являются: А) Заживление под струпом Б) Заживление третичным натяжением В) Заживление отсроченным натяжением Г) Заживление первичным натяжением Д) Заживление вторичным натяжением.
В	15	Задачами первой помощи на догоспитальном этапе пострадавшему с раной являются: А) Предупреждение и лечение ранних угрожающих осложнений раны (кровотечение, развитие травматического шока, повреждения жизненно важных органов) Б) Коррекция общего состояния больного В) Профилактика дальнейшего инфицирования раны Г) Проведение антибиотикопрофилактики Д) Ускорение процессов заживления.

В	16	<p>Какие признаки имеет обычный гипертрофический рубец?</p> <p>А) Расположен выше поверхности кожи, выходит за пределы раны, которая была, имеет грубую неправильную форму, вызывает контрактуры, боли, образуется в 1–3 мес после эпителизации раны</p> <p>Б) Расположен выше поверхности кожи, не выходит за пределы раны, которая была, вызывает зуд, имеет красноватый оттенок</p> <p>В) Состоит из нормальной соединительной ткани и обладает эластичностью</p> <p>Г) Не распространяется за пределы области повреждения</p> <p>Д) Раздвигает окружающие ткани с ограничением и нарушением функций вовлеченных структур</p>
В	17	<p>Какие признаки имеет келоидный рубец?</p> <p>А) Расположен выше поверхности кожи, выходит за пределы раны, которая была, имеет грубую неправильную форму, вызывает контрактуры, боли и образуется в 1–3 мес после эпителизации раны.</p> <p>Б) Расположен выше поверхности кожи, не выходит за пределы раны, которая была, вызывает зуд, имеет красноватый оттенок.</p> <p>В) Состоит из нормальной соединительной ткани и обладает эластичностью.</p> <p>Г) Не распространяется за пределы области повреждения.</p> <p>Д) Раздвигает окружающие ткани с ограничением и нарушением функций вовлеченных структур.</p>
В	18	<p>Что из нижеперечисленного относится к осложнению течения III фазы раневого процесса?</p> <p>А) Образование гипертрофического рубца.</p> <p>Б) Образование келоидного рубца.</p> <p>В) Образование контрактур.</p> <p>Г) Кровотечение, развитие инфекции.</p> <p>Д) Расхождение краев раны (несостоятельность швов раны)</p>
В	19	<p>Какие зоны повреждения выделяют при огнестрельном ранении?</p> <p>А) Зона прямого травматического некроза</p> <p>Б) Зона кровоизлияния</p> <p>В) Раневой канал</p> <p>Г) Зона молекулярного сотрясения</p> <p>Д) Зона денатурации</p>
В	20	<p>Показаниями к вторичной хирургической обработке являются</p> <p>А) Наличие гнойного очага</p> <p>Б) Наличие свежей раны</p> <p>В) Значительный диастаз краев раны</p> <p>Г) Появление ярких грануляций в ране</p> <p>Д) Наличие гнойных затеков</p>

Ответы: 1 - Г; 2 - Б; 3 - Б; 4 - Г; 5 - Б; 6 - А; 7 - В; 8 - Г; 9 - А; 10 - Д; 11 - В; 12 - Б; 13 - Б; 14 – А, Г и Д; 15 – А и В; 16 – Б и Г; 17 – А и Д; 18 – А, Б и В; 19 – А, В и Г; 20 – А и Д.

Тема «Кровотечение и кровопотеря. Переливание крови»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
В	1	1. Укажите общие симптомы кровотечения: А) Бледность, обморок, гипертермия Б) Частый пульс, снижение АД, снижение гемоглобина, бледность В) Анизокория, частый пульс, АД в норме Г) Бледность, частый пульс, АД снижено, гемоглобин повышен Д) Все перечисленное верно
В	2	2. Причиной смерти при острой массивной кровопотере является: А) Нарушение акта дыхания Б) Почечная недостаточность В) Нарастающий ацидоз Г) Нарушение функций печени Д) Острая гипоксия головного мозга
В	3	3. Причиной смерти от хронической кровопотери является: А) Инфаркт миокарда Б) Анемия мозга В) Ацидоз Г) Тромбоэмболия Д) Дистрофия внутренних органов
В	4	5. Общим признаком внутреннего кровотечения не является: А) Бледность кожных покровов Б) Головокружение В) Обморочное состояние Г) Цианоз лица Д) Падение АД
В	5	Какие из перечисленных признаков свидетельствуют о глубоком нарушении микроциркуляции и функции почек при геморрагическом шоке: А) Рези при мочеиспускании Б) Поллакиурия В) Изогипостенурия Г) Полиурия Д) Анурия
В	6	К гемодинамическим кровезаменителям относятся: А) Производные поливинилпирролидона Б) Производные гидроксиэтилированного крахмала В) Гидролизаты белков Г) Жировые эмульсии Д) Смеси аминокислот
В	7	Укажите корректоры свертывающей системы крови: А) Альбумин, протеин Б) Эритроцитарная и лейкоцитарная масса В) Гамма-глобулин Г) Криопреципитат, плазма, фибриноген, тромбоцитарная масса Д) Реополиглюкин, гемодез, гепарин
В	8	Геморрагический шок – это: А) Резкое снижение сердечного выброса за счет гипоксического

		<p>поражения миокарда</p> <p>Б) Несоответствие между емкостью сосудистого русла и объемом циркулирующей крови в результате кровопотери</p> <p>В) Снижение венозного возврата за счет депонирования жидкости в «третьем пространстве»</p> <p>Г) Резко возросшая емкость сосудистого русла за счет артериолодилатации</p> <p>Д) Резко возросший тонус артериального русла</p>
В	9	<p>Шоковый индекс это:</p> <p>А) Частота дыханий по отношению к частоте пульса</p> <p>Б) Частота пульса по отношению к диастолическому артериальному давлению</p> <p>В) Систолическое давление по отношению к частоте пульса</p> <p>Г) Частота пульса по отношению к систолическому давлению.</p> <p>Д) Частота пульса по отношению к частоте дыхания</p>
В	10	<p>Признаком геморрагического шока 1 степени является:</p> <p>А) Шоковый индекс 1,0-1,5</p> <p>Б) Индекс Альговера 0,6 – 1,0</p> <p>В) Соотношение частоты пульса к систолическому давлению как 1,5 – 2,0</p> <p>Г) Соотношение частоты пульса к систолическому давлению как 2,0 – 2,5</p> <p>Д) Соотношение частоты пульса к систолическому давлению как 2,5 – 3,0</p>
В	11	<p>Основная цель при лечении острой кровопотери:</p> <p>А) Подъем АД</p> <p>Б) Восстановление ОЦК</p> <p>В) Повышение свертываемости крови</p> <p>Г) Повышение диуреза</p> <p>Д) Гемодилюция</p>
В	12	<p>Лечение острой кровопотери начинают с переливания:</p> <p>А) Консервированной крови</p> <p>Б) Кристаллоидов, коллоидов</p> <p>В) Свежезамороженной плазмы</p> <p>Г) Компонентов крови</p> <p>Д) Свежей крови</p>
В	13	<p>В приемный покой поступил больной: сознание смутное, ступор, тахикардия 140 ударов в мин., тахипноэ 40 в мин., АД резко снижено, не определяется, отсутствие диуреза. Определить степень кровопотери:</p> <p>А) Легкая до 10% ОЦК (500-750 мл)</p> <p>Б) Средняя до до 20% ОЦК (750-1000 мл)</p> <p>В) Тяжелая до 30% ОЦК (1000-1500 мл)</p> <p>Г) Массивная более 30% ОЦК (более 1500 мл)</p> <p>Д) Смертельная до 50% ОЦК (более 2500 мл)</p>
В	14	<p>Какое кровотечение связано с повреждением внутренних органов с развитой сетью кровеносных сосудов?</p> <p>А) Внутреннее</p> <p>Б) Артериальное</p> <p>В) Паренхиматозное</p> <p>Г) Травматическое</p> <p>Д) Венозное</p>
В	15	<p>Какую повязку необходимо наложить при венозном</p>

		кровотечении? А) Обычную Б) Иммобилизирующую В) Мазевую Г) Давящую Д) Корректирующую
В	16	Как называется кровотечение в плевральную полость? А) Гемоперитонеум (haemoperitoneum) Б) Гемартроз (haemartrosis) В) Гемоторакс (haemothorax) Г) Гемобилия (haemobilia) Д) Гемоптизис (hemoptysis)
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	17	Признаками желудочного кровотечения являются: А) Мелена (melena) Б) Эпистаксис (epistaxis) В) Гематемезис (hematemesis) Г) Гемоптизис (hemoptysis) Д) Гематохезия (hematochezia)
В	18	Способы остановки кровотечения включают: А) Способы неотложной (экстренной) остановки Б) Способы временной остановки В) Способы завершающей остановки Г) Способы постоянной остановки Д) Способы окончательной остановки
В	19	Признаками острой кровопотери являются: А) Частый пульс Б) Нарастающий цианоз головы и шеи В) Снижение АД Г) Обморок Д) Диарея
В	20	Причинами геморрагического шока являются: А) Переливание несовместимой крови Б) Невозмещенная или несвоевременно возмещенная кровопотеря В) Повышенное артериальное давление Г) Понижение артериального давления Д) Несоответствие между емкостью сосудистого русла и объемом циркулирующей крови в результате кровопотери
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

Ответы: 1 - Б; 2 - Д; 3 - Д; 4 - Г; 5 - Д; 6 - Б; 7 - Г; 8 - Б; 9 - В; 10 - Б; 11 - Б; 12 - Б; 13 - Г; 14 - В; 15 - Г; 16 - В; 17 – А и В; 18 – Б и Д; 19 – А, В и Г; 20 – Б и Д.

Тема «Десмургия»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
В	1	По назначению повязки Вельпо и Дезо относят к категории: А) Асептических. Б) Лечебных. В) Иммобилизационных. Г) Гемостатических. Д) Корректирующих.
В	2	Какую повязку Вы наложите при ранении теменной области головы? А) Круговую Б) Спиральную В) Крестообразную Г) По типу «чепец» Д) Неаполитанскую
В	3	Под термином «шина» понимается: А) Фиксирующая повязка из мягких материалов (бинт, марля, вата) Б) Фиксирующая повязка из твердых материалов (пластмасса, дерево, металлическая проволока) В) Фиксирующая салфетка с лекарственным средством повязка Г) Фиксирующая герметичный материал при пневмотораксе повязка Д) Фиксирующая гемостатический материал на ране
В	4	К мягким повязкам относится: А) Шина Крамера Б) Импровизированные шины В) Сетчато-трубчатый бинт Г) Гипсовая повязка Д) Шина Дитерихса
В	5	При повреждении всей тыльной поверхности кисти удобна повязка: А) Крестообразная Б) «варежка» В) Спиральная Г) Циркулярная Д) «перчатка»
В	6	При ожогах нескольких пальцев кисти применяется повязка: А) Крестообразная Б) «варежка» В) «перчатка» Г) Черепашья Д) Змеевидная
В	7	Герметизацию раны грудной клетки создает повязка: А) бинтовая Б) Косыночная В) Гипсовая Г) Окклюзионная Д) Клеоловая
В	8	Выберите наиболее полное определение термина «повязка»: А) Комплекс средств, используемых в целях закрепления перевязочного материала

		Б) Комплекс средств, используемых в целях создания на участке тела давления с целью остановки венозного кровотечения В) Комплекс средств длительного лечебного воздействия на рану, патологический очаг или часть организма больного Г) Комплекс средств, используемых в целях удержания поврежденной части тела (чаще всего конечности) в необходимом положении Д) комплекс средств, используемых в целях обеспечения длительного закрепления
В	9	Какую повязку Вы наложите при ранении наружной поверхности верхней трети плеча? А) Круговую. Б) Спиральную. В) Крестовидную. Г) Ползучую. Д). Колосовидную.
В	10	При повреждениях локтевого сустава накладывают повязку: А) Спиральную Б) Черепашью В) Колосовидную Г) Возвращающуюся Д) Крестообразную
В	11	К твердым повязкам относится: А) Гипсовая Б) Клеоловая В) Лейкопластырная Г) Гемостатическая Д) Окклюзионная
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
В	12	Показанием для наложения повязки Дезо является: А) Перелом ключицы Б) Вывих плеча В) Перелом плеча Г) Перелом ребер Д) Ничего из перечисленного
В	13	Какая повязка изображена на данном рисунке? А) Працевидная Б) Спиральная В) Крестовидная Г) Ползучая Д) Колосовидная
В	14	Этапы наложения какой повязки изображены на данном рисунке? А) Чепец Б) Шапка Гипократа В) Черепашья Г) Восьмиобразная Д) Неаполитанская

В	15	Какая повязка изображена на данном рисунке? А) Пращевидная повязка Б) Неаполитанская повязка В) Спиральная повязка Г) Кольчуга Гиппократ Д) Повязка «уздечка»
В	16	Какая повязка изображена на данном рисунке? А) Круговая Б) Спиральная В) Крестовидная Г) Ползучая Д) Колосовидная
В	17	Какая повязка изображена на данном рисунке? А) Круговая Б) Спиральная В) Черепашья Г) Ползучая Д) Колосовидная
В	18	Какая повязка изображена на данном рисунке? А) Круговая Б) Спиральная В) Крестовидная Г) Ползучая Д) Колосовидная
В	19	Этапы наложения которой повязки изображены на данном рисунке? А) Повязка Дезо Б) Повязка Вельпо В) Черепашья Г) Восьмиобразная Д) Неаполитанская
В	20	Какая повязка изображена на данном рисунке? А) Пращевидная повязка Б) Неаполитанская повязка В) Спиральная повязка Г) Кольчуга Гиппократ Д) Черепашья повязка

Ответы: 1 - В; 2 - Г; 3 - Б; 4 - В; 5 - Б; 6 - В; 7 - Г; 8 - В; 9 - Д; 10 - Б; 11 - А; 12 –А, Б и В; 13 - А; 14 - А; 15 - Д; 16 - Д; 17 - В; 18 - Д; 19 - А; 20 - В.

Тема «Основы травматологии»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления

		диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
В	1	К закрытым повреждениям мягких тканей относятся: А) Вывихи Б) Переломы В) Сотрясения Г) Подвывихи Д) Раны
В	2	Ушибом называется: А) Стойкое полное смещение суставных концов костей, при котором утрачивается возможность соприкосновения суставных поверхностей Б) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов без видимого нарушения их анатомической целостности В) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов с нарушением их анатомической целостности. Г) Повреждение связок, мышц, сухожилий при сохранении анатомической целостности Д) Повреждение связок, мышц, сухожилий с нарушением их анатомической целостности
В	3	При ушибе, начиная со 2–3 сут, для ускорения рассасывания гематомы и купирования отека применяют: А) Грелку Б) Холод В) Только покой Г) Опрыскивание хлорэтилом Д) Антибиотикотерапию
В	4	Растяжение обычно встречается при: А) Резком, внезапном движении Б) Падении с небольшой высоты В) Ударе, нанесенном тупым предметом Г) Сдавливании мягких тканей Д. Сотрясении мягких тканей
В	5	Закрытое повреждение тканей с их частичным разрывом при сохранении анатомической непрерывности называют: А) Ушиб Б) Перелом В) Вывих Г) Растяжение Д) Подвывих
В	6	Для сотрясения головного мозга не характерны следующие симптомы: А) Угнетение сознания Б) Временная потеря сознания В) Анизокория Г) Многократная рвота Д) Головная боль
В	7	Сотрясением называется: А) Стойкое полное смещение суставных концов костей, при котором утрачивается возможность соприкосновения суставных поверхностей

		Б) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов без видимого нарушения их анатомической целостности В) Повреждение связок, мышц, сухожилий при сохранении анатомической целостности Г) Механическое воздействие на ткани, приводящее к нарушению их функционального состояния без явных анатомических нарушений Д) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов с нарушением их анатомической целостности
В	8	Отличительная черта полного разрыва мышц: А) Образование гематомы Б) Пальпаторное определение дефекта в мышце в зоне повреждения В) Отек Г) Гиперемия кожных покровов Д) Выраженная болезненность
В	9	Клинические проявления краш-синдрома возникают: А) До извлечения больного из-под обломков Б) Во время извлечения больного из-под обломков В) После извлечения больного из-под обломков Г) Через неделю после извлечения больного из-под обломков Д) Через месяц после извлечения больного из-под обломков
В	10	При повреждении шейного отдела позвоночника в целях транспортной иммобилизации используют: А) Ватно-марлевые кольца Дельбе Б) Ватно-марлевый воротник Шанца В) Шину Дитерихса Г) Крестообразную повязку Д) Шину Крамера
В	11	Основной симптом сотрясения головного мозга: А) Ретроградная амнезия Б) Анизокория В) Усиление рефлексов Г) Бессонница Д) Сужение зрачков
В	12	Первая помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении: А) Наркотиков Б) Противорвотных препаратов В) Пузыря со льдом на голову Г) Кордиамина Д) Адреналина
В	13	Сотрясение головного мозга отличается от ушиба мозга: А) Наличием «светлого промежутка» Б) Отсутствием очаговой неврологической симптоматики В) Повышением артериального давления Г) Нарушением сна Д) Потерей сознания
В	14	Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают: А) На 2–3 сут Б) Сразу после травмы В) Через несколько часов Г) В конце первой недели Д) Не назначают вообще
В	15	Что характерно для растяжения связок?

		А) Крепитация костных отломков Б) Флюктуация В) Нарушение функции сустава Г) Болезненность при осевой нагрузке Д) «Пружинящая фиксация»
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	16	Консервативный метод лечения переломов включает следующие основные этапы: А) Адекватное обезболивание Б) Закрытая репозиция В) Иммобилизация гипсовой повязкой Г) Скелетное вытяжение Д) Остеосинтез
В	17	В зависимости от анатомического отдела поврежденной кости переломы подразделяют на: А) Внутрисуставные Б) Диафизарные В) Кортикальные и поднадкостничные Г) Метафизарные Д) Эпифизарные
В	18	Диагностика вывиха основана на выявлении следующих признаков: А) Деформация в области сустава и изменение оси конечности Б) «Пружинящая фиксация» В) Отсутствие активных и ограничение пассивных движений Г) Патологическая подвижность Д) Крепитация
В	19	По времени, прошедшему после травмы, вывихи разделяют на: А) Ранние (до 1-2 суток) Б) Свежие (до 2-3 суток) В) Несвежие (до 3-4 недель) Г) Застарелые (более 4 недель) Д) Поздние (более 6 мес.)
В	20	Основными клиническими проявлениями при ушибе являются: А) Боль, припухлость, гематома, нарушение функции поврежденного органа Б) Гиперемия кожных покровов, боль В) Боль, отек Г) гематома, нарушение функции поврежденного органа Д) Боль, кровотечение, зияние

Ответы: 1 - В; 2 - Б; 3 - А; 4 - А; 5 - Г; 6 - В; 7 - Г; 8 - Б; 9 - В; 10 - Б; 11 - А; 12 - В; 13 - Б; 14 - А; 15 - В; 16 – Б и В; 17 – Б, Г и Д; 18 – А,Б и В; 19 – Б, В и Г; 20 – А и Г.

Тема «Хирургическая операция. Подготовка больных к операции. Уход за больными в послеоперационном периоде»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
В	1	По цели выполнения оперативные вмешательства делятся на: А) Диагностические и лечебные Б) Радикальные и паллиативные В) Плановые и urgentные Г) Паллиативные и симптоматические Д) Верного ответа нет
В	2	Удаление патологического образования целиком носит название: А) Эксцизионная биопсия Б) Инцизионная биопсия В) Тотальная биопсия Г) Пункционная биопсия Д) Верного ответа нет
В	3	Аппендэктомия (удаление аппендикулярного отростка) относится к операциям: А) Радикальным Б) Паллиативным. В) Симптоматическим. Г) Диагностическим Д) Лечебно-диагностическим
В	4	3. Целью инцизионной биопсии является: А) Удаление патологического образования целиком Б) Удаление части патологического образования В) Аспирация содержимого патологического образования или органа Г) Удаление лимфатических узлов вокруг патологического образования Д) Прижигание патологического образования
В	5	Операцию, целью которой является полное излечение больного от недуга, называют: А) Симптоматической Б) Паллиативной В) Радикальной Г) Экстренной Д) Плановой
В	6	Сколько условных зон стерильности различают в операционном блоке? А) 2. Б) 3. В) 4. Г) 5. Д) 6.
В	7	Предоперационный период – это: А) Промежуток времени от принятия решения о необходимости хирургической операции до момента ее начала Б) Время установления точного диагноза основного заболевания и определения показаний к операции В) Промежуток времени для оценки состояния основных органов и

		систем организма Г) Промежуток времени, который охватывает период с начала проведения наркоза до завершения операции Д) Время для введения больного в наркоз
В	8	Этапы предоперационного периода: А) Подготовка больного к операции Б) Диагностический и подготовительный этапы В) Общесоматическая подготовка Г) Оформление предоперационного эпикриза Д) Психологическая подготовка к операции
В	9	Этапы оперативного вмешательства, кроме: А) Введения больного в наркоз Б) Хирургического доступ В) Послойного ушивания раны наглухо Г) Оперативного приема Д) Завершения операции
В	10	Диагностический этап предоперационного периода включает в себя все, кроме: А) Установления точного диагноза. Б) Оценки состояния основных органов и систем организма. В) Проведения стандартного метода обследования. Г) Дополнительного обследования. Д) Общесоматической подготовки
В	11	Подготовительный этап предоперационного периода включает в себя все, кроме: А) Психологической подготовки больного к операции Б) Общесоматической подготовки В) Специальной и непосредственной подготовки больного к операции Г) Оформления предоперационного эпикриза Д) Введения больного в наркоз или проведения регионарной анестезии
В	12	16. Этапы послеоперационного периода: А) Ранний, удаленный Б) Ранний, поздний, удаленный В) Поздний, удаленный Г) Догоспитальный, госпитальный, реабилитационный Д) Госпитальный, реабилитационный
В	13	Уход за больными подразделяется на: А) Общий и специальный Б) Больничный и санитарный В) Общий и индивидуальный Г) Лечебно-охранительный и общий Д) Больничный и общий
В	14	Операцию, целью которой является неполное излечение больного от болезни, а только лишение одного из наиболее тяжелых проявлений болезни, называют: А) Симптоматической Б) Паллиативной В) Радикальной Г) Экстренной Д) Плановой
В	15	В послеоперационном периоде уход за больными после

		<p>операций на органах брюшной полости включает следующие мероприятия, за исключением:</p> <p>А) Ежедневного рентгенконтроля органов грудной полости, начиная с первого дня</p> <p>Б) Профилактика осложнений со стороны органов дыхания (дыхательная гимнастика, ингаляции, массаж грудной клетки)</p> <p>В) Контроль за стулом и отхождением газов, при необходимости – газоотводная трубка</p> <p>Г) Уход за послеоперационной раной: перевязки по показаниям, при промокании повязок – обязательное приглашение врача для осмотра</p> <p>Д) Уход за дренажами: обязательный учет количества выделений из каждого дренажа и его характер, ежедневная смена повязок вокруг дренажей, при необходимости – промывание дренажей раствором антисептиков</p>
		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
В	16	<p>Для профилактики тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде используют следующие мероприятия?</p> <p>А) Тромболитики</p> <p>Б) Ранняя активизация пациента</p> <p>В) Постельный режим</p> <p>Г) Оптимальная гидратация</p> <p>Д) Применение дезагрегантов и антикоагулянтов</p>
В	17	<p>Какие осложнения со стороны раны возможны в раннем послеоперационном периоде?</p> <p>А) Кровотечение</p> <p>Б) Развитие инфекции</p> <p>В) Образование келлоида</p> <p>Г) Послеоперационная грыжа</p> <p>Д) Расхождение краев раны</p>
В	18	<p>Какие физиологические фазы выделяют в раннем послеоперационном периоде?</p> <p>А) Катаболическая фаза</p> <p>Б) Фаза прогрессирующего развития</p> <p>В) Фаза обратного развития</p> <p>Г) Фаза патологического развития</p> <p>Д) Анаболическая фаза</p>
В	19	<p>По виду выполняемого лечебного воздействия выделяют следующие типы оперативного приема:</p> <p>А) Выполнение разреза</p> <p>Б) Удаление органа или патологического очага</p> <p>В) Ушивание операционной раны</p> <p>Г) Удаление части органа</p> <p>Д) Восстановление нарушенных взаимоотношений</p>
В	20	<p>При выполнении операции оперативный доступ должен быть:</p> <p>А) Достаточно широким</p> <p>Б) Анатомическим и физиологическим</p> <p>В) Удобным для выполнения вмешательства</p> <p>Г) Щадящим и косметическим</p> <p>Д) Безопасным для пациента</p>

Ответы: 1 - А; 2 - А; 3 - А; 4 - Б; 5 - В; 6 - В; 7 - А; 8 - Б; 9 - А; 10 - Д; 11 - Д; 12 - Б; 13 - А; 14 - А; 15 - А; 16 - Б, Г и Д; 17 - А, Б и Д; 18 - А, В и Д; 19 - Б, Г и Д; 20 - А, Б и Г.

Тема «Обезболивание: общее и местное»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
В	1	Определите препарат для местной анестезии: А) Фторотан. Б) Хлороформ. В) Кетамин. Г) Сомбревин. Д) Лидокаин
В	2	Где наиболее выражено действие местноанестезирующих веществ: А) В очагах воспаления Б) В здоровых тканях В) В некротических тканях Г) Неважно состояние тканей Д) В очагах воспаления и некроза
В	3	Точка вкола иглы при проведении проводниковой анестезии по Оберсту-Лукашевичу: А) проекция головки пястной кости Б) середина проксимальной фаланги у боковой поверхности перпендикулярно кости В) по ходу сухожилия глубокого сгибателя пальцев Г) в подкожные вены кисти Д) в область тенара
В	4	Больному с острым аппендицитом планируется проведение аппендэктомии под местной анестезией. Какой анестетик следует использовать в данном случае? А) Дикаина 2% Б) Совкаин 1% В) Лидокаин 10% Г) Новокаин 0,25% Д) Тримекаин 2%
В	5	Для профилактики аспирационного синдрома в экстренной хирургии необходимо: А) Придать больному положение Тренделенбурга Б) Положить больного на левый бок В) Опорожнить желудок с помощью зонда Г) Быстро ввести в состояние наркоза Д) Предупредить мышечную фибрилляцию на введение миорелаксантов
В	6	Циркуляторная гипоксия, как осложнение общей анестезии,

		<p>развивается вследствие:</p> <p>А) Гемолиза.</p> <p>Б) Блокады гемоглобина.</p> <p>В) Артериальной гипотензии.</p> <p>Г) Наличия в трахее интубационной трубки.</p> <p>Д) Нарушений кислотно-щелочного состояния (КЩС).</p>
В	7	<p>Аспирация содержимого желудка не может привести к:</p> <p>А) Цианозу и одышке.</p> <p>Б) Асфиксии.</p> <p>В) Пневмонии.</p> <p>Г) Ателектазу легкого.</p> <p>Д) Анурии.</p>
В	8	<p>Какие из местных анестетиков не используют для эпидуральной анестезии?</p> <p>А) Дикаин.</p> <p>Б) Лидокаин.</p> <p>В) Бупивакаин.</p> <p>Г) Тримекаин.</p> <p>Д) Ультракаин.</p>
В	9	<p>Стадия наркоза, которая характеризуется речевым и двигательным возбуждением, повышением мышечного тонуса, пульса и АД на фоне потери сознания относится к:</p> <p>А) I стадии наркоза</p> <p>Б) II стадии наркоза</p> <p>В) III стадии наркоза</p> <p>Г) III₂ стадии наркоза</p> <p>Д) IV стадии наркоза</p>
В	10	<p>К методам местной анестезии не относится:</p> <p>А) Спинальная и эпидуральная</p> <p>Б) Инфильтрационная</p> <p>В) Проводниковая</p> <p>Г) Внутриаrтериальная</p> <p>Д) Поверхностная (терминальная)</p>
В	11	<p>При каком виде местной анестезии используется принцип гидравлической препаровки тканей?</p> <p>А) Спинальная и эпидуральная</p> <p>Б) Инфильтрационная</p> <p>В) Проводниковая</p> <p>Г) Плексусная</p> <p>Д) Поверхностная (терминальная)</p>
В	12	<p>Какой вид местной анестезии применяется при выполнении блокады плечевого сплетения?</p> <p>А) Инфильтрационная</p> <p>Б) Проводниковая</p> <p>В) Плексусная</p> <p>Г) Спинальная и эпидуральная</p> <p>Д) Поверхностная (терминальная)</p>
В	13	<p>Недостаток внутривенной общей анестезии обусловлен:</p> <p>А) Трудной управляемостью наркозом</p> <p>Б) Сохранением тонуса скелетных мышц</p> <p>В) Быстрым введением в наркоз</p> <p>Г) Сохранением активности рефлексов</p> <p>Д) Кратковременностью наркоза</p>

В	14	<p>К современному комбинированному наркозу не относятся следующие подходы:</p> <p>А) Использование одного, но нетоксичного и безопасного анестетика</p> <p>Б) Использование интубации трахеи</p> <p>В) Использование нескольких препаратов с разным механизмом действия</p> <p>Г) Применение миорелаксантов</p> <p>Д) Ни один из перечисленных</p>
В	15	<p>Что относится к проводниковой анестезии?</p> <p>А) Плексусная</p> <p>Б) Внутрикостная</p> <p>В) Внутривенная</p> <p>Г) Внутримышечная</p> <p>Д) Подкожная</p>
В	16	<p>Сущность метода лечебного наркоза состоит:</p> <p>А) В использовании малотоксичных препаратов</p> <p>Б) В хорошей управляемости анестезией</p> <p>В) В использовании искусственной вентиляции легких (ИВЛ)</p> <p>Г) В создании условий для нормализации газообмена и гемодинамики</p> <p>Д) В исключении эмоциональной реакции</p>
В	17	<p>Какую концентрацию новокаина используют при анестезии по А.В.Вишневскому?</p> <p>А) 0,25%</p> <p>Б) 0,5%</p> <p>В) 1%</p> <p>Г) 5%</p> <p>Д) 10%.</p>
В	18	<p>Преимуществом внутривенной общей анестезии является</p> <p>А) Не требует сложной аппаратуры</p> <p>Б) Быстрое введение в наркоз</p> <p>В) Отсутствует стадия возбуждения</p> <p>Г) Взрывобезопасность</p> <p>Д) Все ответы правильные.</p>
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	19	<p>По способу введения препаратов общая анестезия подразделяется на:</p> <p>А) Ингаляционный наркоз</p> <p>Б) Масочный наркоз.</p> <p>В) Неингаляционный наркоз</p> <p>Г) Интубационный наркоз</p> <p>Д) Электронаркоз</p>
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
В	20	<p>Асфиксия в ближайшем послеоперационном периоде может наблюдаться после применения: а) местной новокаиновой анестезии; б) внутривенного обезболивания; в) спинномозговой анестезии; г) масочного наркоза; д) интубационного наркоза. Выберите правильный ответ:</p> <p>А) а, б.</p> <p>Б) б, в.</p> <p>В) в, г.</p> <p>Г) б, г.</p>

		Д) Г, д.
--	--	----------

Ответы: 1 - Д; 2 - Б; 3 - Б; 4 - Г; 5 - В; 6 - В; 7 - Д; 8 - А; 9 - Б; 10 - Г; 11 - Б; 12 - Б; 13 - Д; 14 - А; 15 - А; 16 - Г; 17 - А; 18 - Д; 19 – А и В; 20 - Д.

Тема «Основы онкологии»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
В	1	Наиболее типичный вид метастазирования злокачественных опухолей: А) Контактный. Б) Лимфогенный. В) Перивазальный. Г) Периневральный. Д) По сухожильным и фасциальным пространствам
В	2	Принцип хирургического лечения злокачественных опухолей: А) Удаление пораженного органа вместе с лимфатическим аппаратом Б) Максимальное сохранение лимфатического аппарата В) Широкое интраоперационное применение препаратов крови Г) Ограничение применения электроножа из-за развития некрозов Д) Широкое использование антикоагулянтов
В	3	К отдаленным метастазам при опухоли желудка относят метастазы в: А) Стенку желудка Б) Регионарные лимфоузлы I порядка В) Регионарные лимфоузлы II порядка Г) Регионарные лимфоузлы III порядка Д) Печень
В	4	Симптоматическое лечение при злокачественных опухолях – это: А) Гормонотерапия Б) Иммунотерапия В) Гамма-терапия Г) Введение наркотических анальгетиков Д) Химиотерапия
В	5	Радикальное лечение злокачественной опухоли представляет собой: А) Полное удаление органа или его части с опухолью в пределах здоровых тканей вместе с зонами возможного регионарного метастазирования Б) Удаление органа или его части в пределах здоровых тканей вместе с опухолью В) Удаление большей части опухоли с последующим отсроченным удалением всей опухоли

		Г) Оперативное лечение с экспресс-биопсией Д) Оперативное лечение в условиях специализированной онкологической клиники
В	6	К методам местного воздействия на опухоль относят: А) Операцию. Б) Иммунотерапию. В) Системную химиотерапию Г) Оксигенотерапию. Д) Системную гормонотерапию
В	7	Принцип радикального удаления опухоли вместе с зонами регионарного метастазирования называется А) Антибластикой Б) Абластикой В) Системной терапией Г) Адьювантной терапией Д) Таргетной терапией
В	8	При экзофитнорастущей опухоли абдоминального отрезка пищевода наиболее характерной жалобой будет: А) Отрыжка кислым. Б) Дисфагия. В) Резкие боли в эпигастрии. Г) Рвота съеденной пищей. Д) Обильная рвота с примесью желчи.
В	9	Укажите международную классификацию стадий опухолевого процесса: А) NTS. Б) MTS. В) TNM. Г) NTM. Д) MTN
В	10	К методам общего воздействия на опухоль относят: А) Операцию Б) Криоабляцию В) Лучевую терапию Г) УВЧ Д) Системную химиогормонотерапию
В	11	Злокачественные опухоли, исходящие из кроветворной ткани, называют: А) Рак. Б) Саркома. В) Лейкоз. Г) Лейкопения. Д) Лимфоцитоз.
В	12	Что означает символ «М» в аббревиатуре «TNM»: А) Размеры опухоли Б) Состояние регионарных лимфатических узлов В) Наличие отдаленных метастазов Г) Наличие осложнений Д) Неоперабельность опухоли
В	13	Саркома характеризуется течением: А) Относительно доброкачественным Б) Абсолютно доброкачественным В) Злокачественным

		Г) Частая малигнизация Д) Цикличность течения
В	14	Что означает символ «N» в аббревиатуре «TNM»? А) Размеры опухоли Б) Состояние регионарных лимфатических узлов В) Наличие отдаленных метастазов Г) Наличие осложнений Д) Неоперабельность опухоли
В	15	К какому виду опухолей относятся аденомы, фибромы, миомы? А) Предраковым Б) Злокачественным В) Доброкачественным Г) Промежуточным между злокачественными и доброкачественными Д) К опухолям с высоким потенциалом злокачественности
В	16	Что означает символ «Т» в аббревиатуре «TNM»? А) Размеры опухоли Б) Состояние регионарных лимфатических узлов В) Наличие отдаленных метастазов Г) Наличие осложнений Д) Неоперабельность опухоли
В	17	Какие препараты не используются для проведения химиотерапии злокачественных опухолей? А) Антиметаболиты Б) Цитостатики В) Иммунные препараты Г) Противоопухолевые антибиотики Д) Цитотоксические препараты
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	18	К предраковым заболеваниям относятся: А) Хроническая калезная язва желудка Б) Полипы желудочно-кишечного тракта В) Гиперацидный гастрит Г) Липома Д) Аденоматоз кишечника
В	19	К физическим канцерогенам относят: А) Ионизирующее излучение Б) Инфракрасное облучение В) Магнитное поле Г) Ультрафиолетовое излучение Д) Холод
В	20	К онкогенным вирусам относят: А) Вирус клещевого энцефалита Б) Вирус Эпштейна-Барра В) Вирус кори Г) Вирус Т-клеточного лейкоза Д) Вирус гриппа

Ответы: 1 - Б; 2 - А; 3 - Д; 4 - Г; 5 - А; 6 - А; 7 - Б; 8 - Б; 9 - В; 10 - Д; 11 - В; 12 - В; 13 - В; 14 - Б; 15 - В; 16 - А; 17 - В; 18 – А, Б и Д; 19 – А и Г; 20 – Б и Г.

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
 «Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
 «Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
 «Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.3. Ситуационные задачи по дисциплине Б1.О.18 Общая хирургия, хирургические болезни

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Пострадавшему нанесено ножевое ранение в среднюю треть бедра. Из раны поступает пульсирующая струя крови алого цвета. Кожные покровы бледные, пульс нитевидный, учащенный.
В	1	Какое это кровотечение по источнику? Обоснуйте.
В	2	Как оказать первую помощь?
	3	Какие физиологические параметры используют для оценки кровопотери?
	4	Какие основные лабораторные тесты используют для оценки кровопотери?
В	5	Возможные методы окончательной остановки кровотечения?

Оценочный лист
 к ситуационной задаче № 1

Вид	Код	Текст ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Пострадавшему нанесено ножевое ранение в среднюю треть бедра. Из раны поступает пульсирующая струя крови алого цвета. Кожные покровы бледные, пульс нитевидный, учащенный.

В	1	Какое это кровотечение по источнику?
Э	-	<p>Ответ:</p> <p>1. Артериальное кровотечение, потому что</p> <p>2. струя крови пульсирующая,</p> <p>3. кровь алого цвета</p>
Р2	отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, указывает только один признак артериального кровотечения;</p> <p>для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ не полностью, не указывает признаки артериального кровотечения</p>
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
В	2	Как оказать первую помощь?
Э	-	<p>Ответ:</p> <p>1. Наложить кровоостанавливающий жгут.</p> <p>2. Придать пострадавшему противошоковое положение</p> <p>3. Укрыть пострадавшего для профилактики переохлаждения</p> <p>4. Поддерживать постоянный контакт с пострадавшим</p>
Р2	отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	<p>Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень мероприятий;</p> <p>для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на одно мероприятие</p>
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
В	3	Какие физиологические параметры используют для оценки кровопотери?
Э		<p>Ответ:</p> <p>1. Артериальное давление</p> <p>2. Частота пульса</p> <p>3. Оценка диуреза</p>
Р2	отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	<p>Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень параметров;</p> <p>для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один параметр</p>
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
В	4	Какие основные лабораторные тесты используют для оценки кровопотери?
Э		<p>Ответ:</p> <p>1. Гемоглобин крови.</p> <p>2. Эритроциты крови.</p>

		3. Гематокрит крови.
P2	отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень тестов; для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один тест
P0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
B	5	Возможные методы окончательной остановки кровотечения?
Э		Ответ: 1..Перевязка сосуда 2. Наложение швов на артерию 3. Пластика артерии. 4. Протезирование артерии.
P2	отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень методов; для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один метод
P0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Боровский С.П.

Ситуационная задача № 2

	Код	Текст ситуационной задачи
C	31.05.03	Стоматология
K	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
K	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Во время операции по поводу разлитого перитонита хирург обнаружил перфоративную язву тонкой кишки. Произведено ушивание перфоративной язвы.
B	1	Какие виды и способы антисептики он должен использовать при операции?
B	2	Какие виды и способы антисептики он может использовать после операции?

Оценочный лист
к ситуационной задаче №_2__

Вид	Код	Текст ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Во время операции по поводу разлитого перитонита хирург обнаружил перфоративную язву тонкой кишки. Произведено ушивание перфоративной язвы.
В	1	Какие виды и способы антисептики он должен использовать при операции?
Э		Ответ: 1.Механический метод - удаление излившегося содержимого из брюшной полости. 2.Физический метод - дренирование брюшной полости.
P2	отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень методов и\или способов для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один метод или способ.
P0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
В	2	Какие виды и способы антисептики он может использовать после операции?
Э	-	Ответ: 1.Биологический метод - применение антибиотиков в брюшную полость и парентерально. 2. Химический метод – промывание брюшной полости антисептиками через дренажи
P2	отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень методов и\или способов для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один метод или способ.
P0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Боровский С.П.

3.4. Оценка практических навыков по дисциплине Б1.О.18 Общая хирургия, хирургические болезни

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Алгоритм обработки рук хирурга

С	31.05.03	Стоматология	
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах		
	Действие	Проведено	Не проведено
	Алгоритм обработки рук хирурга:		
1.	Мыть руки на протяжении одной минуты с использованием моющего средства. Тщательно высушить руки, применяя стерильные салфетки.	3 балл	-3 балл
2.	Нанести на руки кожный спиртсодержащий антисептик посредством локтевого дозатора. Втирать антисептик небольшими порциями на протяжении трёх-пяти минут, обрабатывая последовательно кисти, предплечья и локти. Продолжать обработку предплечий и кистей, после только кистей. Руки должны сохраняться влажными на протяжении всей обработки	3 балл	-3 балл
3.	Высушить руки естественным образом, без применения салфеток или электросушилки.	3 балла	-3 балла
4.	Надеть стерильные медицинские перчатки на абсолютно сухие руки.	1 балл	-1 балл
	Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Техника наложения жгута кровоостанавливающего резинового Эсмарха

С	31.05.03	Стоматология	
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах		
	Действие	Проведено	Не проведено
	Техника наложения жгута кровоостанавливающего резинового Эсмарха:		
1.	Информирование пациента о выполняемой процедуре	1 балл	-1 балл
2.	Надеть перчатки и средства личной защиты (одноразовый халат, маску и очки или щиток).	1 балл	-1 балл
3.	Объяснить ход предстоящей манипуляции.	1 балл	-1 балл
4.	Приподнять конечность. Наложить салфетку или расправить одежду пациента выше раны. Выше места	2 балла	-1 балла

	повреждения необходимо прижать артерию к костному выступу.		
5.	Жгут подвести под конечность. Затем захватить его у конца и в средней части, растянуть и уже в растянутом виде обернуть вокруг конечности до прекращения кровотечения из раны.	2 балла	-2 балла
6.	Первый тур жгута должен быть самым тугим, последующие туры более слабыми. Постепенно уменьшая растяжение резины, закрепить весь жгут на конечности. Туры его укладывают достаточно плотно друг к другу, чтобы избежать ущемления тканей между ними.	1 балл	-1 балл
7.	Подложить под жгут записку с указанием времени наложения (дата, час, мин).	2 балла	-2 балла
	Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.