

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ФАКУЛЬТЕТ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ

Оценочные материалы по дисциплине

ТРАВМАТОЛОГИЯ, ОРТОПЕДИЯ

Специальность **32.05.01 Медико-профилактическое дело**

Ростов-на-Дону

2023 г.

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	ИД1 ОПК-6 Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения. ИД 2 ОПК-6 Умеет выявлять состояния, представляющие угрозу жизни пациентам и оказывать им экстренную медицинскую помощь. ИД 3 ОПК-6 Умеет применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме. ИД 4 ОПК-6 Умеет обеспечить организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-6	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

ОПК- 6:

Задания закрытого типа: *ВСЕГО 25 заданий.*

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В каком положении находится дистальный отломок бедренной кости при ее переломе на уровне дистальной трети?

1. вверх;
2. кзади;
3. проксимально;

Эталон ответа: 2. кзади;

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При действии непрямого насилия, где происходит перелом лучевой кости?

1. верхняя треть;
2. средняя треть;
3. нижняя треть;
4. на границе верхней и средней трети;
5. на границе средней и нижней трети.

Эталон ответа: 3. нижняя треть;

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какую артерию прижимают в области "анатомической табакерки" при кровотечении в области кисти?

1. задняя межкостная артерия;
2. артерия, сопровождающая срединный нерв;
3. тыльная запястная артерия;
4. локтевая артерия;
5. лучевая артерия;
6. артерия большого пальца кисти.

Эталон ответа: 5. лучевая артерия;

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какую форму принимает кисть при параличе лучевого нерва?

1. вытянутую;
2. полусогнутую;
3. висющую;
4. когтеобразную;
5. согнутую;
6. разогнутую;
7. без особенностей;
8. резкое приведение первого пальца.

Эталон ответа: 3. висющую;

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите, в какую сторону открыт угол смещения отломков при переломах пястных костей?

1. тыльную;
2. ладонную;
3. лучевую;
4. локтевую;

Эталон ответа: 2. ладонную;

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В каком направлении смещается проксимальный отломок при переломах лучевой кости на участке между местами прикрепления двуглавой мышцы плеча и круглого пронатора?

1. кпереди;
2. кзади;
3. пронация;
4. супинация, положение сгибания;
5. между пронацией и супинацией;
6. подтянут к локтевой кости;
7. подтянут к лучевой кости;
8. положение сгибания.

Эталон ответа: 4. супинация, положение сгибания;

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В каком направлении смещается дистальный отломок при переломах лучевой кости на участке между местами прикрепления двуглавой мышцы плеча и круглого пронатора?

1. кпереди;
2. кзади;
3. пронация;
4. супинация;
5. между пронацией и супинацией;
6. подтянут к локтевой кости;
7. подтянут к лучевой кости;
8. положение сгибания.

Эталон ответа: 3. пронация;

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

8. Какие мышцы обуславливают смещение отломков при переломах лучевой кости на участке между местами прикрепления двуглавой мышцы плеча и круглого пронатора?

1. двуглавая мышца;
2. круглый пронатор;
3. плечевая;
4. плечелучевая;
5. локтевая;
6. круглый пронатор;
7. квадратный пронатор;
8. супинатор;
9. локтевой сгибатель запястья;
10. лучевой сгибатель запястья;
11. глубокий сгибатель пальцев.

Эталон ответа: 1. двуглавая мышца;

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

По латеральной поверхности бедра обычно хирург выполняет разрез в связи с тем, что это
..... Продолжите предложение:

1. удобно,
2. безопасно из-за отсутствия магистральных сосудов;
3. опасно, в связи с наличием малоберцового нерва в дистальной части.

Эталон ответа: 2. безопасно из-за отсутствия магистральных сосудов;

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Синдактилия это Продолжите предложение:

1. сросшиеся пальцы;
2. лишний палец;
3. короткий, недоразвитый палец;
4. кожная перетяжка основания пальца.

Эталон ответа: 1. сросшиеся пальцы;

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько мышечков у плечевой кости?

1. 1;
2. 2;
3. 3;
4. ни одного.

Эталон ответа: 1. 1;

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какова ширина рентгенологической щели коленного сустава у молодых людей в прямой проекции в норме?

1. 1–2 мм;
2. 2–3 мм;
3. 4–5 мм;
4. 10 мм

Эталон ответа: 3. 4–5 мм;

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Средняя величина шеечно-диафизарного угла в норме

1. 100°
2. 97°
3. 127°
4. 105°
5. 135°

Эталон ответа: 3. 127°

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Каково функционально выгодное положение для нижней конечности?

1. отведение - 20⁰- 30⁰, сгибание в коленном суставе - 170⁰;
2. отведение - 0⁰, сгибание в коленном суставе - 120⁰;
3. отведение - 10⁰, сгибание в коленном суставе - 130⁰;
4. отведение - 20⁰, сгибание в коленном суставе - 140⁰;
5. отведение - 30⁰, сгибание в коленном суставе - 150⁰.

Эталон ответа: 1. отведение - 20⁰- 30⁰, сгибание в коленном суставе - 170⁰

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В норме ось нижней конечности во фронтальной плоскости проходит:

1. через нижнюю переднюю подвздошную ость, медиальный край надколенника и I палец стопы;
2. через верхнюю переднюю подвздошную ость, медиальный край надколенника и II палец стопы;

3. через верхнюю переднюю подвздошную ость, середину надколенника и II палец стопы;
4. через верхнюю переднюю подвздошную ость, латеральный край надколенника и III палец стопы;
5. через верхнюю переднюю подвздошную ость, латеральный край надколенника и IV палец стопы.

Эталон ответа: 3. через верхнюю переднюю подвздошную ость, середину надколенника и II палец стопы;

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

У больного 32 лет, по профессии токаря, без сопутствующих заболеваний, по поводу перелома бедренной кости был выполнен остеосинтез. Перелом консолидировался, но после определялся симптом «прилипшей пятки» и приведение всей нижней конечности. Ваше мнение о случившемся?

1. илеофemorальный тромбоз;
2. остеомиелит;
3. миграция гвоздя;
4. неустановленный перелом шейки бедренной кости;
5. повреждение портняжной мышцы.

Эталон ответа: 4. неустановленный перелом шейки бедренной кости;

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

17. Больной получил прямой удар в паховую область. После этого у него стало отмечаться ограничение активного разгибания голени. При обследовании врач определил в паховой области небольшую припухлость. Ваш диагноз?

1. повреждение полусухожильной мышцы;
2. повреждение седалищного нерва;
3. повреждение малоберцового нерва;
4. повреждение напрягателя широкой фасции бедра;
5. повреждение бедренного нерва.

Эталон ответа: 5. повреждение бедренного нерва.

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При рентгенологическом обследовании больного обнаружены в большеберцовой кости участки деструкции кортекса с так называемым "kozyрьком Кодмена". Чем болен пациент?

1. саркома кости;
2. миеломная болезнь;
3. болезнь Реклингаузена;
4. фиброзная остеодисплазия;

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Синдром генерализованной гипермобильности включает 5 основных критериев (9 баллов).

Исключите неверный признак.

1. разгибание мизинца свыше 90 градусов;
2. приведение большого пальца до предплечья;
3. переразгибание локтевого сустава;
4. переразгибание коленного сустава;
5. достать подбородком до грудной клетки;
6. дотронуться ладонями до пола, не сгибая колен.

Эталон ответа: 5. достать подбородком до грудной клетки;

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При каком повреждении наблюдается симптом "заднего хода" - трудно идти вперед из-за боли, но легко передвигаться назад?

1. отрывной перелом передней верхней ости;
2. отрывной перелом передней нижней ости;
3. повреждение бедренного нерва;
4. отрыв широкой фасции бедра;
5. повреждение малой ягодичной мышцы.

Эталон ответа: 2. отрывной перелом передней нижней ости;

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вы оперируете больного с перелом локтевого отростка. Какому способу остеосинтеза отдадите предпочтение?

1. кистному лавсановому шву;
2. остеосинтез отрезками спиц Киршнера;
3. П-образному проволочному шву;
4. остеосинтезу шурупом;
5. остеосинтезу натягивающейся петлей по АО-Веберу.

Эталон ответа: 5. остеосинтезу натягивающейся петлей по АО-Веберу.

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Больному с закрытой травмой правого голеностопного сустава проводится рентгенография обоих голеностопных суставов в прямой проекции при внутренней ротации голени на 30° . С какой целью это делается?

1. для выявления перелома внутренней лодыжки;
2. для выявления перелома наружной лодыжки;
3. для выявления перелома заднего края большой берцовой кости;
4. для выявления перелома заднего отростка таранной кости;
5. для выявления разрыва дистального межберцового синдесмоза.

Эталон ответа: 5. для выявления разрыва дистального межберцового синдесмоза.

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выделите определяющий клинический признак вывиха в любом суставе

1. расслабление мышц, окружающих сустав
2. напряжение мышц окружающих сустав
3. пружинящее сопротивление при попытке пассивного движения
4. деформация сустава
5. удлинение или укорочение вывихнутого сегмента.

Эталон ответа: 3. пружинящее сопротивление при попытке пассивного движения

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выделите симптомы, абсолютные для перелома костей

1. патологическая подвижность и крепитация костных отломков
2. отечность и кровоизлияние в мягкие ткани
3. локальная болезненность и нарушение функции
4. деформация конечности
5. гиперемия в области перелома.

Эталон ответа: 1. патологическая подвижность и крепитация костных отломков

25. Назовите симптом, характерный для вколоченного перелома шейки бедра:

1. выраженное ограничение движений в тазобедренном суставе;
2. наружная ротация бедра;
3. незначительное укорочение бедра;
4. боль в тазобедренном суставе при нагрузке по оси бедра;
5. симптом «прилипшей пятки».

Эталон ответа: 5. симптом «прилипшей пятки».

ОПК- 6:

Задания открытого типа: ВСЕГО 75 заданий

Задание на дополнение.

Задание №1

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

Аваскулярный некроз кости является типичным осложнением перелома _____ кости.

Правильный ответ: таранной.

Задание №2

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

Аксиальная нагрузка на позвоночник, которая может сочетаться с форсированным сгибанием вызывает _____ перелом.

Правильный ответ: компрессионный.

Задание №3

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

Наиболее часто встречаются вывихи плеча _____

Правильный ответ: кпереди.

Задание №4

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

Ведущим методом лечения посттравматического остеомиелита является _____.

Правильный ответ: ЧКДО (чрескостный компрессионно- дистракционный остеосинтез) .

Задание №5

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

Консервативное лечение косялопости начинают _____

Правильный ответ: с рождения.

Задание №6

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

Наиболее достоверным методом диагностики остеоартроза является _____.

Правильный ответ: рентгенологический.

Задание №7

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

Наиболее труднодиагностируемым из видов вывиха плеча является _____.

Правильный ответ: задний.

Задание №8

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

Основным источником кровоснабжения при переломе является _____.

Правильный ответ: надкостница.

Задание №9

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

При отрывном переломе внутреннего мыщелка плечевой кости страдает _____

нерв.

Правильный ответ: локтевой.

Задание №10

Инструкция: вместо прочерка впишите только одно правильное слово.

Анатомичная репозиция, межфрагментарная компрессия являются принципами _____ стабильности.

Правильный ответ: абсолютной.

Ситуационные задачи.

Задание №11

Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом дистального эпиметафиза правой лучевой кости со смещением отломков (перелом Коллеса).

Задание №12

Молодой человек, защищаясь от удара палкой, поднял над головой левую руку, согнутую в локтевом суставе. Удар пришелся по верхней трети предплечья. Появились сильные боли в месте травмы. Предплечье согнуто в локтевом суставе, в верхней трети деформировано, имеется западение со стороны локтевой кости и выпячивание по передней поверхности предплечья. Пострадавший обратился в травматологическое отделение больницы. При внешнем осмотре левого локтевого сустава прощупывается головка лучевой кости. Пальпация деформированной области резко болезненна. Поврежденное предплечье несколько укорочено. Активные и пассивные движения предплечья резко ограничены и болезненны. Чувствительность кисти и предплечья не нарушена.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом локтевой кости левого предплечья со смещением. Вывих головки лучевой кости (повреждение Монтеджи)

Задание №13

Мужчина средних лет нес в правой руке груз, оступился и упал на правое плечо. Сильный удар пришелся на область плечевого сустава, максимально опущенного в это время вниз под тяжестью груза. Мужчина почувствовал сильную боль в области надплечья. Через сутки обратился в травматологическое отделение больницы. При сравнительном осмотре здорового и поврежденного надплечья правое отечно, наружный (акромиальный) конец ключицы ступенеобразно выпячивается. Отмечается локальная болезненность в ключично-акромиальном сочленении. Движения в плечевом суставе, особенно отведение и поднятие плеча вверх, ограничены и болезненны. При надавливании на акромиальный конец ключицы она опускается, после прекращения давления она вновь поднимается - пружинящая подвижность ключицы.

Аргументируйте предварительный диагноз. Предложите план обследования и лечения.

Эталонный ответ: у больного положительный симптом «клавиши», что характерно для вывиха акромиального конца ключицы. Необходимо провести рентгенографию в положении больного стоя. При подтверждении диагноза – операция – открытое вправление, остеосинтез.

Задание №14

Юноша упал с высоты около 3 м. Основная сила удара пришлась на левую ногу. Самостоятельно подняться не мог. Доставлен в травматологическое отделение больницы. При

осмотре левое бедро припухшее, деформировано, ось его искривлена. Ощупывание места травмы болезненно. Появилась патологическая подвижность в средней трети бедра. Не может поднять левую ногу. Чувствительность и двигательная функция стопы сохранены в полном объеме. Пульс на периферических артериях сохранен.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом диафиза левого бедра со смещением отломков.

Задание №15

Пожилой мужчина упал на правый бок с высоты около 3 м. Максимальный удар пришелся на большой вертел правой бедренной кости. Пострадавший доставлен в травматологическое отделение больницы. Беспокоит боль в правом тазобедренном суставе. Двигательная функция сустава значительно ограничена. Нога находится в вынужденном положении: бедро согнуто и ротировано внутрь. Нагрузка по оси бедра болезненна. Большой вертел вдавлен внутрь, постукивание по нему вызывает боль. В паховой области справа определяется гематома.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Тяжелая закрытая травма правого тазобедренного сустава. Перелом, возможно, и вывих в проксимальном отделе бедра.

Задание №16

Со слов больного: в момент аварии находился в автомобиле рядом с водителем, ударился правой ногой. При поступлении жалобы на боль в правом тазобедренном суставе, не может двигать правой ногой. Общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, холодный липкий пот. АД- 100/70, пульс- 112/мин., ЧДД- 16/мин. В сознании, контактен, несколько заторможен, сознания не теряет. Очаговой неврологической симптоматики нет.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: перелом проксимального отдела правого бедра. травматический шок.

Задание №17

Больной С., 41 года, грузчик мясокомбината. Жалобы на боли в нижних конечностях, иррадиирующие в бедра, голени, боли усиливаются во второй половине дня, к вечеру отмечается умеренная отечность мягких тканей тыла стопы. При осмотре: выраженные отклонения первых пальцев обеих стоп кнаружи, боли при ходьбе и в положении стоя, припухлость передних отделов стоп, на подошвенной поверхности стоп – натоптыши. Носит широкую обувь, на 1-2 размера больше обычной, боли усиливаются к смене погоды, сезона, смене обуви, при прыжках и беге.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Двухстороннее плоскостопие.

Задание №18

Пожилой мужчина, 78 лет упал на улице. Появились сильные боли в паховой области. Пострадавший доставлен в травматологическое отделение больницы. При осмотре больного в горизонтальном положении правая нога ротирована наружу, укорочена за счет бедра на 3 см. Самостоятельно поставить стопу вертикально не может. Попытка сделать это с посторонней помощью приводит к появлению сильной боли в тазобедренном суставе. Больной не может поднять выпрямленную в коленном суставе ногу, вместо этого он сгибает ее, и нога скользит пяткой по постели (симптом «прилипшей пятки»). Постукивание по пятке и по большому вертелу болезненно.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом шейки правого бедра.

Задание №19

Водитель легкового автомобиля резко затормозил перед близко идущим пешеходом. В результате он сильно ударился грудной клеткой о рулевое колесо. Обратился в травматологическое отделение больницы. Пострадавший жалуется на сильные боли в месте травмы, возрастающие при глубоком вдохе, кашле и ощупывании. Пациент сидит в вынужденной позе неподвижно, наклонив туловище вперед, сутулится, часто и поверхностно дышит. Грудина болезненная, имеет ступенчатую деформацию (тело грудины смещено назад), особенно заметную при пальпации.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом грудины.

Задание №20

Больная 78 лет, упала дома в ванной комнате с упором на левую руку. Почувствовала резкую боль в левом плечевом суставе, не могла двигать левой рукой. Ночью не спала из-за сильных болей, принимала анальгетики. Утром соседями доставлена в приемное отделение больницы (через 14 часов после травмы).

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом хирургической шейки левого плеча.

Задание №21

Мужчина делал в квартире ремонт. Пробивал пробойником бетонную стену. Молотком случайно ударил по ногтевой фаланге I пальца левой кисти. Обратился в травматологический пункт. При внешнем осмотре I пальца ногтевая фаланга отечная, болезненная при пальпации. Движения в пальце ограничены. Под ногтевой пластинкой имеется гематома. Нагрузка по оси пальца болезненна. Захватывание пальцем каких-либо предметов невозможно из-за болей.

Поставьте предварительный диагноз. Предложите лечение.

Эталонный ответ: Предварительный диагноз- подногтевая гематома I пальца левой кисти. Лечение – Эвакуация гематомы. Иммобилизация.

Задание №22

Молодой мужчина упал с высоты 2 м. Основной удар пришелся на левую пятку. Доставлен в травматологическое отделение больницы. Объективно: левая пятка уплощена, расширена и отечна. Под внутренней лодыжкой кровоподтек. Продольный свод стопы уплощен. Нагрузка на пятку невозможна из-за сильных болей. Пальпация пятки болезненна. Сокращение мышц голени вызывает усиление болей в пятке. При осмотре сзади обеих стоп видно, что на поврежденной стороне лодыжки стоят ниже, а ось пяточной кости наклонена внутрь. Активные приведение и отведение, пронация и супинация отсутствуют.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом пяточной левой стопы.

Задание №23

Доставлен через 50 мин после травмы: попал правой рукой в движущиеся механизм конвейера. Отмечается резкая болезненность при пальпации в средней трети плеча, кисть свисает. С уровня верхней трети плеча до локтевого сустава выраженный отек, сегмент укорочен, крепитация отломков.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом правого плеча со смещением отломков, повреждение лучевого нерва.

Задание №24

У подростка правая кисть попала в движущийся агрегат во время сельскохозяйственных работ. В результате травмы ногтевая фаланга IV пальца раздроблена. В тот же день обратился в травматологический пункт. При внешнем осмотре IV пальца правой кисти ногтевая фаланга раздавлена. Кожные покровы в этой области разорваны. Рана сильно загрязнена землей и

технической смазкой. При пальпации ногтевой фаланги под кожей прощупываются раздробленные мелкие костные отломки. Кровотечение из рваной раны небольшое.

Какая квалифицированная медицинская помощь необходима?

Эталонный ответ: Первичная хирургическая обработка раны с формированием культи фаланги. Иммобилизация. Антибиотики. Экстренная профилактика столбняка.

Задание №25

Доставлен через 40 мин после падения с высоты 5 метров. Лежит на спине с жалобами на сильные боли в правом тазобедренном суставе. Конечность несколько отведена, ротирована наружу и выпрямлена. Головка бедра пальпируется под паупертовой связкой, большой вертел не прощупывается, кожа дистального отдела конечности синюшна, пульсация на сосудах ослаблена. Активные движения в тазобедренном суставе невозможны, пассивные ограничены, пружинистые.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый вывих правого бедра.

Задание №26

Больной Д., 23 лет, сбит легковой автомашиной на проезжей части улицы вне пешеходного перехода. Прохожими вызвана "скорая помощь", которая доставила пострадавшего через 40 мин. после травмы в приемное отделение городской больницы. При поступлении: бледность кожных покровов, в сознании, ретроградной амнезии нет, ПУЛЬС 100 ударов в мин. удовлетворительного наполнения. АД 100/60 мм рт. ст. Левая нижняя конечность фиксирована транспортной шиной от пальцев стопы до в/з голени. В н/з голени марлевая повязка обильно промокла кровью. Пальцы стопы теплые, обычной окраски активные движения невозможны из-за боли. По снятии повязки на передней поверхности голени рваная рана размерами 3x5 см с осаднёнными краями. Голень деформирована на границе средней и нижней трети под углом открытым кнутри и кпереди. Пульс на артериях стопы определяется четко. Чувствительность не нарушена. Кровотечение из раны на голени небольшое.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Диагноз: открытый оскольчатый перелом костей левой голени со смещением 2-Б по классификации Каплана-Марковой. Компенсированный обратимый травматический шок.

Задание №27

Пожилой мужчина доставлен в клинику с места автодорожной аварии. Беспокоят боли в области лобка и промежности. Движение ногами усиливает боль. Пальпация лобка болезненна с

обеих сторон. Из наружного отверстия мочеиспускательного канала по каплям выделяется кровь. В промежности образовалась гематома. Мочевой пузырь переполнен, и дно его выступает за лонное сочленение. Попытка опорожнить мочевой пузырь приводит к обжигающей боли и это заставляет пострадавшего прекратить акт мочеиспускания.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Перелом костей таза с повреждением уретры.

Задание №28

Женщина стояла у закрытой двери. Внезапно дверь быстро распахнулась и ударила ее по выпрямленным напряженным пальцам левой кисти. В результате травмы ногтевая фаланга III пальца резко согнулась и как бы "повисла". В ближайшее время после травмы пациентка обратилась в травматологический пункт. Объективно: на тыльной поверхности III пальца левой кисти в дистальном межфаланговом суставе имеется небольшой отек, при пальпации умеренно болезнен. Ногтевая фаланга согнута и самостоятельно не разгибается. Пассивные движения сохранены.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый разрыв сухожилия разгибателя 3 пальца, возможно, с отрывом костного фрагмента от основания ногтевой фаланги.

Задание №29

Поступивший больной жалуется на боли в правой половине таза. Со слов больного, за 40 минут до поступления был сбит автомашиной, получил удар в область правой половины таза. Сознание не терял. При осмотре выявлено: в области крыла правой подвздошной кости имеется обширная подкожная гематома, резкая болезненность при пальпации лонной и седалищной костей, а также в области крыла подвздошной кости справа. Правая нога согнута в коленном и тазобедренном суставах и несколько ротирована к наружи. При измерении длины правой ноги абсолютного укорочения не определяется, однако при измерении длины от мечевидного отростка имеется относительное укорочение на 2,5 см. Положительны симптом Ларрея и симптом Вернеля.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: По механизму травмы и по жалобам больного можно предположить, что имеется перелом подвздошных костей. Говорить об этом дают основание положительный симптом Ларрея и симптом Вернеля.

Задание №30

Молодой человек попытался поднять большой груз. Почувствовал треск и сильную боль в правом плечевом суставе. Первые 2 дня после травмы за медицинской помощью не обращался, и только на 3-й день обратился в травматологический пункт. Объективно: на передней поверхности правого плеча в верхней трети появился кровоподтек, сила двуглавой мышцы снижена. Функция локтевого и плечевого суставов не нарушена. При сгибании предплечья в локтевом суставе появляется выпячивание шаровидной формы на передненаружной поверхности плеча величиной с куриное яйцо. При разгибании предплечья это образование исчезает. С помощью ощупывания выяснилось, что это образование относится к длинной головке двуглавой мышцы плеча.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый разрыв сухожилия длинной головки бицепса правого плеча.

Задание №31

Больной В. 42 лет. Доставлен попутной машиной. Поскользнулся на улице и упал. При этом, как отметил пострадавший, правая голень резко подвернулась и появилась сильная боль в коленном суставе. Ясно услышал "хруст" в суставе. При осмотре: правая нижняя конечность в состоянии "блокады" коленного сустава, местно: выражена припухлость тканей, особенно в области медиальной щели, кровоподтек. При пальпации резкая болезненность сустава и выраженный симптом бокового качания. Надколенник баллотирует.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Диагноз: закрытая травма правого коленного сустава, гемартроз.

Задание №32

Больной 23 лет обратился в хирургический кабинет поликлиники с жалобами на боли в правом коленном суставе, периодически наступающее "заклинивание" сустава. Болен около двух лет, когда получил травму сустава при игре в футбол. К врачу не обращался, лечился домашними средствами (растирания, компрессы). Периодически носил наколенник. За четыре дня до обращения, выходя из автомашины, подвернул ногу, вновь почувствовал боль в коленном суставе, не мог разогнуть ногу, затем при каком-то движении "сустав встал на место".

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытое повреждение внутреннего мениска правого коленного сустава.

Задание №33

Женщина 26 лет во время мытья окна упала с высоты второго этажа, приземлившись на обе ноги. Отметила резкую боль в правой пяточной области и незначительную – в области поясницы. При попытке идти не смогла из-за сильных болей в правой пяточной области. Приехавшая бригада

«скорой помощи» наложила на правую голень и стопу лестничную шину Крамера и на носилках транспортировала больную в стационар. В приемный покой из машины ее отвезли на сидячей каталке, где уложили на спину на кушетку.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом правой пяточной кости.

Задание №34

Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый задний вывих левого предплечья.

Задание №35

Немолодой мужчина поднял двухпудовую гирю. Когда выпрямленная правая рука с гирей была над головой, он не смог зафиксировать ее в этом положении. Гиря по инерции стала тянуть руку назад. В плечевом суставе что-то хрустнуло, появились сильные боли, и он вынужден был бросить гирю. После этой травмы плечевой сустав принял необычный вид. Пациент обратился в травматологический пункт. При осмотре правая рука согнута в локтевом суставе, несколько отведена от туловища, и больной придерживает ее за предплечье здоровой рукой. Плечевой сустав деформирован. Округлость плеча у дельтовидной мышцы исчезла. Отчетливо выступает край акромиального отростка лопатки, а ниже - запустевшая суставная впадина. Под клювовидным отростком определяется шаровидное выпячивание. Активные движения в плечевом суставе невозможны. Пассивные движения очень болезненны. Отмечается пружинистое сопротивление плеча.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый передний вывих правого плеча.

Задание №36

Работник милиции при задержании преступника получил ножевое ранение в живот. Доставлен в отделение абдоминальной хирургии. При осмотре живота на передней стенке колото-резаная рана длиной около 2 см, на 3 см левее пупочного кольца. Живот участвует в акте дыхания. Напряжение брюшных мышц определяется лишь в пределах раны. Перитонеальные симптомы, рвота, метеоризм, учащение пульса отсутствуют. Температура тела нормальная. Картина крови в пределах нормы, В области раны определяется небольшая припухлость, пальпация живота болезненна лишь в месте повреждения. Признаки внутрибрюшного кровотечения отсутствуют.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Проникающее ранение живота

Задание №37

Жалобы на боли в правом тазобедренном суставе. Считает себя больной на протяжении последних 3-х лет. В анамнезе тяжелая работа. Ходит с опорой на палочку. При осмотре: контуры правого тазобедренного сустава сглажены. Движения болезненны и ограничены, при отведении и ротации бедра отмечается "хруст". Имеется небольшой перекос таза, умеренный сколиоз. При ходьбе в последнее время появляются боли в стопах, икрах. Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Правосторонний коксартроз.

Задание №38

Мужчина разгружал пиломатериалы. При неосторожных действиях деревянный брус свалился с машины и ударил его по левому предплечью. Пострадавший обратился в травматологический пункт. Объективно: в месте ушиба (на наружно-ладонной поверхности нижней трети левого предплечья) имеется подкожная гематома. Пальпация места травмы болезненна, определяется крепитация костных отломков. При нагрузке по оси предплечья появляется боль в месте травмы. Пронация и супинация затруднены, попытка произвести эти движения вызывает резкую боль. Сгибание и разгибание предплечья почти не ограничены. Дистальная часть предплечья и кисти находятся в положении пронации.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом левой лучевой кости со смещением.

Задание №39

Больной, 47 лет, поступил в ортопедическое отделение с жалобами на боль в левом коленном суставе. Со слов больного, страдает болями в течение 4 лет. Отмечает, что боли в суставе связаны с физической нагрузкой. Часто бывает утром при вставании с постели и вечером в конце рабочего

дня. В покое боли в суставе проходят. Больной работает токарем и целый день стоит на ногах. Последние 1.5 года боли стали более интенсивными и, кроме этого, периодически стал отекает сустав. Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Левосторонний гонартроз.

Задание №40

Больной К., 32лет доставлен бригадой скорой помощи в приемное отделение. Со слов больного: упал с высоты 1,5м, ударился головой и правой половиной грудной клетки. Жалобы на головокружение, тошноту, боль в правой половине грудной клетки. Невозможность из-за боли глубоко вздохнуть. При кашле боль в правой половине грудной клетки резко усиливается. Общее состояние средней тяжести, в сознании, контактен, ориентирован. Отмечает потерю сознания при травме. Кожные покровы бледно-розовой окраски. В легких дыхание несколько ослаблено. ЧДД16 мин АД-130/80, пульс-84/мин. В неврологическом статусе в момент осмотра горизонтальный нистагм. Местный статус: в области лба из-под сбившейся повязки видна рана с неровными краями размерами 5 x 1,5 см со следами кровотечения. При пальпации грудной клетки резкая болезненность, крепитация, патологическая подвижность 4,5,6,7 ребер справа по передней подмышечной линии. Подкожной эмфиземы нет. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Сочетанная травма: Сотрясение головного мозга. Множественный перелом ребер.

Задание №41

Женщина 75 лет, выходя из магазина, оступилась и упала на левый локоть, почувствовала боли в области левого плечевого сустава. В тот же день обратилась к врачу. При осмотре: левый плечевой сустав увеличен в объеме, поколачивание по локтю вызывает боль в плечевом суставе. Активные и пассивные движения в плечевом суставе резко ограничены из-за болей. Головка плечевой кости пальпируется на обычном месте.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом хирургической шейки левого плеча.

Задание №42

Ныряльщик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых

отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытая тяжелая травма шейного отдела позвоночника.

Задание №43

Мужчина 60 лет попытался поднять большой груз. Почувствовал треск и сильную боль в правом плечевом суставе. Первые 2 дня после травмы за медицинской помощью не обращался, и только на 3-й день обратился в травматологический пункт. Объективно: на передней поверхности правого плеча в верхней трети появился кровоподтек, сила двуглавой мышцы снижена. Функция локтевого и плечевого суставов не нарушена. При сгибании предплечья в локтевом суставе появляется выпячивание шаровидной формы на передненаружной поверхности плеча величиной с куриное яйцо. При разгибании предплечья это образование исчезает. С помощью ощупывания выяснилось, что это образование относится к длинной головке двуглавой мышцы плеча.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Разрыв длинной головки бицепса правого плеча.

Задание №44

Подросток 16 лет упал с качелей и ударился наружной поверхностью правого плечевого сустава о землю. Появились сильные боли в области ключицы. Обратился в травматологический пункт. При внешнем осмотре отмечается деформация правой ключицы, правое надплечье укорочено и опущено ниже левого. Здоровой рукой пациент придерживает поврежденную руку за предплечье, согнутую в локтевом суставе, прижимает ее к туловищу. Область правой ключицы отечна. При пальпации появляется резкая болезненность и удаётся определить концы отломков, примерно равных по размеру. Движения в правом плечевом суставе болезненны, особенно при попытке поднять и отвести руку.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом ключицы в средней трети.

Задание №45

Молодой человек упал и ударился левым локтевым суставом о твердый предмет, при этом рука была согнута. Обратился в травматологическое отделение больницы. При внешнем осмотре левая рука выпрямлена, свисает. Больной щадит ее, придерживая здоровой рукой. Локтевой сустав увеличен в объеме, по задней поверхности определяется припухлость. Пальпация сустава

болезненна, боль особенно усиливается при надавливании на локтевой отросток. Между отростком и локтевой костью прощупывается поперечная щель. Локтевой отросток слегка смещается в боковых направлениях. Пассивные движения в локтевом суставе свободны, но болезненны. Активное разгибание невозможно, а сгибание сохранено, но болезненно.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый перелом локтевого отростка слева со смещением.

Задание №46

Больной Т., 69 лет, упал в метро на ступеньках эскалатора, ударился левым коленным суставом о край ступени. Почувствовал резкую боль в суставе. Обратился к сотрудникам метрополитена, которые вызвали "скорую помощь". При поступлении в приемное отделение больницы: конечность фиксирована транспортной шиной от пальцев стопы до в/з бедра. По снятии шины - на передней поверхности в области надколенника поверхностная кожная ссадина, сустав резко увеличен в объеме. При пальпации в полости сустава определяется выпот, а в области надколенника - диастаз. Пострадавший в состоянии активно согнуть коленный сустав до угла 160 градусов, однако активное разгибание конечности в этом суставе невозможно. Пальпация и активные движения усиливают болевые ощущения.

Поставьте предварительный диагноз.

Задание №47

Больной В. 42 лет. Доставлен попутной машиной. Поскользнулся на улице и упал. При этом, как отметил пострадавший, правая голень резко подвернулась наружу и появилась сильная боль в коленном суставе. Ясно слышал "хруст" в суставе. При осмотре: правая нижняя конечность в состоянии "блокады" коленного сустава, местно выражена припухлость тканей, особенно в области медиальной щели коленного сустава. При пальпации резкая болезненность сустава и выраженный симптом бокового качания – при отведении голени наружу. Надколенник баллотирует.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытое повреждение внутренней боковой связки правого коленного сустава.

Задание №48

Доставлен через 40 мин после падения с высоты 5 метров. Лежит на спине с жалобами на сильные боли в правом тазобедренном суставе. Конечность несколько отведена, ротирована наружу и выпрямлена. Головка бедра пальпируется под паупартовой связкой, большой вертел не

прощупывается, кожа дистального отдела конечности синюшна, пульсация на сосудах ослаблена. Активные движения в тазобедренном суставе невозможны, пассивные ограничены, пружинистые.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Закрытый вывих правого бедра.

Задание №49

Мужчина, защищаясь от ножевого удара, схватил нож правой рукой за лезвие. Нападавший с силой выдернул его из руки обороняющегося. В результате на ладонной поверхности правой кисти пострадавшего образовалась глубокая рана. Пациент обратился в травматологический пункт. При внешнем осмотре правой кисти на ладонной поверхности глубокая поперечная резаная рана длиной 4 см с ровными краями и выраженным кровотечением. В глубине раны, в области III пальца, виден периферический конец сухожилия, центрального конца в ране нет. III палец разогнут, активных сгибаний концевой и средней фаланг нет.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Резаная рана правой кисти с повреждением сухожилий сгибателей 3 пальца.

Задание №50

Женщина 40 лет. Во время прогулки левая стопа провалилась в неглубокую ямку, женщина потеряла равновесие и упала, почувствовав хруст и резкую боль в области нижней трети левой голени. При осмотре: деформация, патологическая подвижность в области границы средней и нижней трети левой голени, крепитация костных отломков. По передней поверхности левой голени в зоне деформации имеется небольшая ранка размером 0,2 x 0,2 см.

Поставьте предварительный диагноз.

Эталонный ответ: Открытый 1А по Каплану-Марковой перелом костей левой голени со смещением.

Задание №51

Пациент получил перелом 3 пястных костей. В травматологическом пункте дежурный врач под местной анестезией выполнил первичную хирургическую обработку раны и остеосинтез спицами, наложил гипсовую повязку и отправил пациента домой.

Имел ли право доктор оперировать такой перелом в травматологическом пункте?

Эталонный ответ: Врач травматологического пункта не имел права оперировать такого пациента в травматологическом пункте. Это правило регламентировано в перечне объема

оказываемой помощи в травматологических пунктах. Там можно оперировать только переломы 1 – 2 пястных костей. А переломы 3 пястных костей приводят к потере каркасной функции кисти и рекомендовано лечить в стационаре. Тем более при открытом переломе необходима антибактериальная терапия, постоянный контроль за состоянием раны.

Задание №52

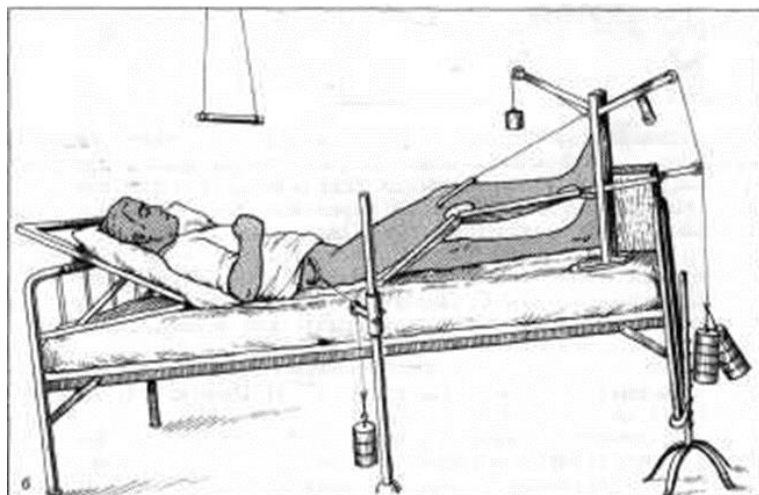
К вам в ортопедотравматологическое отделение поступил пациент, у которого перелом большеберцовой кости не консолидировался в течении 4 месяцев.

С каким диагнозом он будет госпитализирован в отделение?

Эталонный ответ: замедленно консолидирующийся перелом большеберцовой кости. Поскольку сроки после травмы составили 4 месяца-меньше двойного обычного срока консолидации данного сегмента опорно-двигательного аппарата.

Задание №53

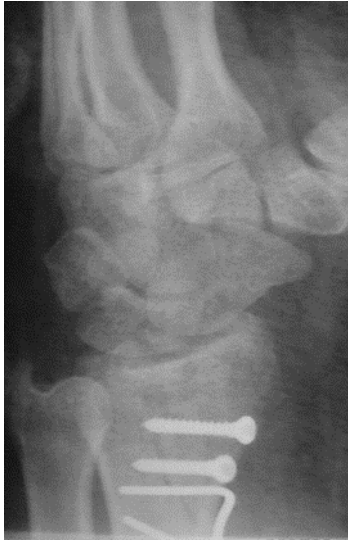
1. Какой метод лечения применен у пациента?



Эталонный ответ: Представленный на фото метод лечения относится к консервативным - скелетное вытяжение.

Задание №54

2. Какой вид остеосинтеза использован у пациента с переломом лучевой кости?



Эталонный ответ: Представленный на фото метод лечения относится к оперативным - кортикальный остеосинтез.

Задание №55

Какое исследование коленного сустава выполнено пациенту?



Эталонный ответ: Представленный на фото метод диагностики-магнитно-резонансная томография.

Задание №56

Какие возможны повреждения на кисти в этой зоне?



Эталонный ответ: Повреждение срединного нерва и сухожилий сгибателей 2-3 пальцев кисти.

Задание №57

Какой тип деформации грудной клетки наблюдается у пациента?



Эталонный ответ: Воронкообразная деформация грудной клетки.

Задание №58

Что изображено на фото? Применяются ли эти изделия в послеоперационном периоде?



Эталонный ответ: Эластичные бинты применяются после операции для профилактики отека и тромбоза.

Задание №59

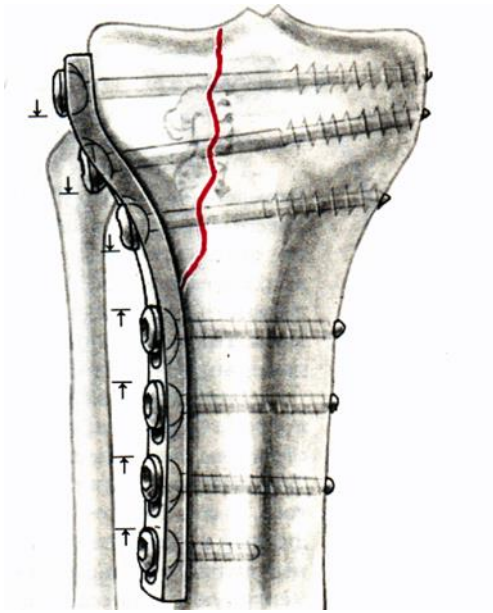
Какое ортопедическое изделие изображено на фото?



Эталонный ответ: Корсет для поясничного отдела позвоночника.

Задание №60

Какой метод лечения применен у пациента?



Эталонный ответ: Представленный на фото метод лечения относится к оперативным -
накостный остеосинтез.

Задание №61

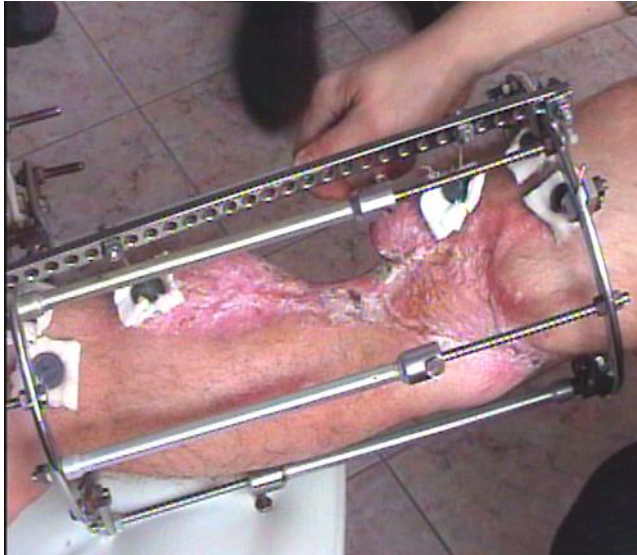
Поставьте предварительный диагноз.



Эталонный ответ: Представленный на рентгенограмме-деформирующий артроз
тазобедренного сустава 3 ст.

Задание №62

Какой метод лечения применен у пациента?



Эталонный ответ: Представленный на фото метод лечения относится к оперативным - чрескостный остеосинтез по Илизарову.

Задание №63

Поставьте предварительный диагноз.



Эталонный ответ: на представленном на фото-С-образный правосторонний сколиоз.

Задание №64

Поставьте предварительный диагноз.



Эталонный ответ: на представленном на фото-фрагментарный перелом бедренной кости.

Задание №65

Поставьте предварительный диагноз.



Эталонный ответ: Закрытое повреждение двуглавой мышца плеча.

Задание №66

Поставьте предварительный диагноз.



Эталонный ответ: Закрытое повреждение (подкожный разрыв) пяточного сухожилия.

Задание №67

Поставьте предварительный диагноз. Какой метод лечения показан пациенту?



Эталонный ответ: Закрытый перелом шейки бедра. Показано тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава.

Задание №68

Какой метод лечения применен у пациента?



Эталонный ответ: Представленный на фото метод лечения относится к оперативным - чрескостный остеосинтез по Илизарову.

Задание №69

Поставьте предварительный диагноз.



Эталонный ответ: сросшиеся 3 и 4 пальцы кисти (синдактилия).

Задание №70

Поставьте предварительный диагноз.



Эталонный ответ: молоткообразная деформация 2 пальца стопы.

Задание №71

Поставьте предварительный диагноз.



Эталонный ответ: опухоль 1 пястной кости.

Задание №72

Поставьте предварительный диагноз.



Эталонный ответ: Сросшийся перелом 2 плюсневой кости.

Задание №73

Какой метод лечения применен у пациента?



Эталонный ответ: Представленный на фото метод лечения относится к оперативным -
накостный остеосинтез.

Задание №74

Какой метод лечения применен у пациента?



Эталонный ответ: Представленный на фото метод лечения относится к консервативным — иммобилизация коленного сустава.

Задание №75

Какой метод лечения применен у пациента?



Эталонный ответ: Представленный на фото метод лечения относится к консервативным — иммобилизация шейного отдела позвоночника.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний,	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний,	Обучающийся демонстрирует способность к полной

знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
--	--	--	--

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные	логичность и последовательность ответа

	терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в

	заданию, выполнены		решения задачи	последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует