

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра неврологии и нейрохирургии
с курсами медицинской реабилитации и психиатрии

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ
ПО ФИЗИОТЕРАПИИ
И МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Рекомендовано учебно-методическим объединением
по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию
в качестве пособия для студентов учреждений высшего образования,
обучающихся по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело»,
1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело»

Гомель
ГомГМУ
2021

УДК 615.8+616-036.82(076.1)(072)

ББК 53.54+51.1(4Бел),Зя73

Т 36

Авторы:

Н. Н. Усова, Е. В. Керезь, Г. Е. Литвинов,

А. С. Барбарович, Н. В. Галиновская

Рецензенты:

кафедра медицинской реабилитации и физической культуры

Витебского государственного ордена Дружбы народов

медицинского университета;

кандидат медицинских наук, доцент,

врач высшей квалификационной категории,

заведующий отделением физиотерапии и медицинской реабилитации

Республиканского научно-практического центра

радиационной медицины и экологии человека

А. В. Макарович

**Тестовые задания для контроля уровня знаний по физиотерапии
и медицинской реабилитации: учеб.-метод. пособие / Н. Н. Усо-**

Т 36 **ва [и др.]. — Гомель: ГомГМУ, 2021. — 56 с.**

ISBN 978-985-588-213-9

В учебно-методическом пособии представлен перечень вопросов и ответов по основным темам программы по специальности «Физиотерапия и медицинская реабилитация». Тестовый контроль знаний позволит объективно оценить уровень самостоятельной и аудиторной подготовки студентов, что будет способствовать усвоению предложенного материала и повысит качество образования.

Предназначено для студентов учреждений высшего медицинского образования, обучающихся по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело».

УДК 615.8+616-036.82(076.1)(072)

ББК 53.54+51.1(4Бел),Зя73

ISBN 978-985-588-213-9

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список условных обозначений	4
Физиотерапия.....	5
Ответы к тестовым заданиям по физиотерапии.....	26
Медицинская реабилитация	27
Ответы к тестовым заданиям по медицинской реабилитации	53
Список использованной литературы.....	54
Список рекомендуемой литературы.....	54

СПИСОК УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

АГ	— артериальная гипертензия
АД	— артериальное давление
АХР	— административно-хозяйственная работа
БА	— бронхиальная астма
ВОЗ	— Всемирная организация здравоохранения
ВЭП	— велоэргометрическая проба
ДДТ	— диадинамотерапия
ДН	— дыхательная недостаточность
ДМВ	— дециметровые волны
ЖКТ	— желудочно-кишечный тракт
ЖЭЛ	— жизненная емкость легких
ЗНО	— злокачественное новообразование
ЗОЖ	— здоровый образ жизни
ИБС	— ишемическая болезнь сердца
КВЧ	— крайне высокая частота
КРГ	— клинико-реабилитационная группа
КУФ	— ультрафиолетовое излучение короткой длины
ЛФК	— лечебная физическая культура
МКБ	— Международная классификация болезней
МКН	— Международная классификация нарушений
МКФ	— Международная классификация функционирования
МОС	— максимальная объемная скорость потока
Н	— сердечная недостаточность
ОФВ ₁	— объем форсированного выдоха на первой секунде
САД	— систолическое артериальное давление
СВЧ	— сверхвысокая частота
СМВ	— сантиметровые волны
СМТ	— синусоидальные модулированные токи
УВЧ	— ультравысокая частота
УФ	— излучение ультрафиолетового диапазона
УФО	— ультрафиолетовое облучение
ФЖЕЛ	— форсированная жизненная емкость легких
ФК	— функциональный класс
ФТК	— физиотерапевтический кабинет
ФТО	— физиотерапевтическое отделение
ХКН	— хроническая коронарная недостаточность
ХОБЛ	— хроническая обструктивная болезнь легких
ЧРП	— частичная реакция перерождения
ЧСС	— частота сердечных сокращений
ЭКГ	— электрокардиография

ФИЗИОТЕРАПИЯ

Выберите один правильный вариант ответа

1. Концепция последствий болезни разработана экспертами ВОЗ и издана в виде:

Варианты ответа:

- а) МКБ-10;
- б) МКН, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности;
- в) стандартных правил по созданию равных возможностей для лиц с ограничением жизнедеятельности;
- г) МКФ, ограничений жизнедеятельности и здоровья;
- д) все вышеперечисленное верно.

2. Что относится к основному принципу медицинской реабилитации?

Варианты ответа:

- а) единство этиопатогенетической и симптоматической терапии;
- б) индивидуализации конкретных программ медицинской реабилитации;
- в) курсовое проведение реабилитационных мероприятий на разных этапах;
- г) динамическое проведение этапов медицинской реабилитации, последовательность прохождения которых может быть различной в зависимости от патологии;
- д) все вышеперечисленное.

3. Какой этап не является этапом медицинской реабилитации?

Варианты ответа:

- а) лечебно-реабилитационный этап;
- б) стационарный этап ранней медицинской реабилитации;
- в) амбулаторный этап;
- г) санаторно-курортный этап;
- д) домашний этап.

4. Какой вариант медицинской реабилитации не существует?

Варианты ответа:

- а) одно-курсовой;
- б) повторно-курсовой;
- в) непрерывный;
- г) прерывно-курсовой;
- д) непрерывно-курсовой.

5. Что является наиболее объективной оценкой эффективности реабилитации?

Варианты ответа:

- а) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности;
- б) самооценка пациента;
- в) комплексная оценка с включением критериев качества жизни;
- г) этапная оценка нозоспецифических критериев;
- д) оценка отдаленных результатов.

6. Основное отличие лечебного процесса от реабилитационного состоит в:

Варианты ответа:

- а) использовании различных методов воздействия;
- б) точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов — в случае лечения;
- в) сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия — в подостром;
- г) применении различных препаратов;
- д) все вышеперечисленное верно.

7. Какая реабилитация не существует?

Варианты ответа:

- а) медицинская;
- б) психологическая;
- в) профессиональная;
- г) социальная;
- д) экономическая.

8. Что включает в себя понятие «социальная реабилитация»?

Варианты ответа:

- а) материальную компенсацию;
- б) мероприятия для устранения социальной недостаточности;
- в) мероприятия для компенсации нарушений здоровья;
- г) профилактику различных заболеваний;
- д) все вышеперечисленное верно.

9. Что предполагает проведение психологического аспекта реабилитации?

Варианты ответа:

- а) обеспечение техническими средствами реабилитации;
- б) проведение психодиагностики и психокоррекции;
- в) проведение психической экспертизы и определение группы инвалидности;

- г) проведение эрготерапии;
- д) все перечисленное.

10. Какой метод используется для диагностики психологических нарушений?

Варианты ответа:

- а) анкетирование;
- б) психологические тесты;
- в) оценочные шкалы;
- г) клинико-психологическое интервью;
- д) все вышеперечисленное.

11. Что означает понятие «здоровье»?

Варианты ответа:

- а) полное физическое, духовное и социальное благополучие;
- б) отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений;
- в) отсутствие физических и психических нарушений;
- г) отсутствие заболеваний;
- д) отсутствие уродующих дефектов.

12. Сколько выделено категорий (критериев) жизнедеятельности?

Варианты ответа:

- а) 5;
- б) 6;
- в) 7;
- г) 8;
- д) 9.

13. Какой параметр не используют для оценки передвижения в медицинской реабилитации?

Варианты ответа:

- а) расстояние;
- б) темп;
- в) характер походки;
- г) возможность использования транспортных средств передвижения;
- д) посторонняя помощь.

14. Какой ФК соответствует способности сохранения отношений со значимыми людьми на бытовом уровне при утрате коммуникативных функций, распаде устоявшихся и невозможности установления новых контактов, не поддающихся компенсации?

Варианты ответа:

- а) ФК 0;
- б) ФК 1;

- в) ФК 2;
- г) ФК 3;
- д) ФК 4.

15. Какой ФК соответствует значительному выраженному нарушению возможности распознавать людей и объекты на небольшом отдалении, при наличии помех (низкая освещенность, мелькание) и в малознакомой обстановке; частичной дезориентации в месте, времени, пространстве и собственной личности?

Варианты ответа:

- а) ФК 0;
- б) ФК 1;
- в) ФК 2;
- г) ФК 3;
- д) ФК 4.

16. Что не относится к активной кинезотерапии?

Варианты ответа:

- а) подвижные игры;
- б) ЛФК;
- в) мануальная терапия;
- г) трудотерапия;
- д) ходьба.

17. Для чего применяется методика скандинавской ходьбы?

Варианты ответа:

- а) для разгрузки коленных суставов;
- б) для снятия напряжения с области пояснично-крестцового отдела позвоночника;
- в) для тренировки сердечно-сосудистой системы;
- г) для тренировки вестибулярного аппарата;
- д) для укрепления мышц верхнего плечевого пояса.

18. Что такое терренкур?

Варианты ответа:

- а) ходьба по гористой местности;
- б) дозированная ходьба по специально организованным маршрутам;
- в) дозированная ходьба по дорожкам с препятствиями;
- г) дозированные пешеходные прогулки;
- д) конные прогулки.

19. Для облегчения выполнения активных упражнений используется все перечисленное, кроме:

Варианты ответа:

- а) горизонтальных скользящих плоскостей;
- б) наклонных скользящих плоскостей;
- в) статического усилия;
- г) роликовых тележек;
- д) различных подвесов, устраняющих силу трения;
- в) момента активного движения.

20. Как часто в день для достижения терапевтического эффекта необходимо выполнять дыхательную гимнастику по методу А. Н. Стрельниковой?

Варианты ответа:

- а) достаточно одного раза утром;
- б) достаточно одного раза перед сном;
- в) 2 раза — утром и вечером;
- г) более чем 3 раза в день;
- д) достаточно через день.

21. Какова мощность тренирующей нагрузки в основном периоде велотренировки в процентах от порогового уровня (толерантности)?

Варианты ответа:

- а) 20–30 %;
- б) 30–40 %;
- в) 40–50 %;
- г) 50–70 %;
- д) 80–100 %.

22. Что относится к тренажерным устройствам, развивающим общую выносливость организма?

Варианты ответа:

- а) диск здоровья;
- б) велотренажер;
- в) батут;
- г) движущая дорожка (тредмил) и тренажер «Гребля»;
- д) правильно б) и г).

23. Что не относится к основным приемам массажа?

Варианты ответа:

- а) поглаживание;
- б) растирание;

- в) вытяжение;
- г) разминание;
- д) поколачивание.

24. Основные приемы гигиенического массажа грудной клетки включают все перечисленное, кроме:

Варианты ответа:

- а) поглаживания передней и боковых поверхностей грудной клетки от грудины к подмышечным областям;
- б) разминания грудных мышц у мужчин;
- в) растирания межреберных промежутков;
- г) растирания грудных мышц у женщины;
- д) вибрации подушечками пальцев вдоль ребер.

25. Методика массажа при хроническом гастрите включает все перечисленные области, кроме:

Варианты ответа:

- а) массажа паравертебральных зон спинномозговых сегментов D₉–D₅ и C₄–C₃;
- б) массажа паравертебральных зон спинномозговых сегментов D₁–D₄ и C₁–C₂;
- в) массажа широчайших мышц спины и трапециевидных мышц;
- г) массажа передней поверхности грудной клетки;
- д) массажа надчревной области.

26. Что является противопоказанием к назначению массажа?

Варианты ответа:

- а) гнойничковые, воспалительные поражения кожи;
- б) наличие или угроза кровотечения;
- в) тромбоз сосудов;
- г) обширные нарушения целостности кожных покровов;
- д) все вышеперечисленное верно.

27. Какая лечебная диета рекомендуется пациенту с хронической почечной недостаточностью?

Варианты ответа:

- а) «Т»;
- б) «Д»;
- в) «Б»;
- г) «М»;
- д) «Н».

28. Какова основная цель назначения лечебной диеты «О»?

Варианты ответа:

- а) обеспечение физиологически полноценным питанием;
- б) обеспечение организма минимальным количеством питательных веществ;
- в) улучшение статуса питания организма, повышение его защитных сил, усиление восстановительных процессов в пораженном органе;
- г) щажение функции почек; улучшение выведения и препятствие накоплению азотистых продуктов в крови, снижение уремии, а также гипертензивного синдрома;
- д) коррекция нарушений углеводного и жирового обмена.

29. Чем достигается повышение сопротивляемости к профессиональным раздражителям?

Варианты ответа:

- а) ингаляционной терапией;
- б) гидротерапией;
- в) общим УФО;
- г) санацией воздуха производственных помещений;
- д) всем перечисленным.

30. Что такое карбогенотерапия?

Варианты ответа:

- а) применение газовых смесей с повышенным содержанием кислорода и гелия;
- б) применение газовых смесей с повышенным содержанием парциального давления кислорода;
- в) применение газовых смесей с повышенным содержанием кислорода и диоксида углерода;
- г) вдыхание аэронов воздушной среды;
- д) вдыхание газовой гипоксической смеси чередующейся с дыханием атмосферным воздухом.

31. К чему приводит повышение парциального давления диоксида углерода?

Варианты ответа:

- а) к увеличению сопротивления в дыхательных путях и снижению альвеолярной вентиляции;
- б) к рефлекторному возбуждению инспираторной зоны дыхательного центра и каротидных хеморецепторов;
- в) к гипоксии и последующей реоксигенации тканей организма;
- г) к расщеплению карбоксигемоглобина и метгемоглобиновых комплексов;
- д) усилению гемолимфоперфузии.

32. Что учитывает индекс Кетле?

Варианты ответа:

- а) рост;
- б) вес;
- в) объем груди;
- г) обхват бедра;
- д) верно а) и б).

33. Сколько градусов (в норме) амплитуда сгибания в шейном отделе позвоночника?

Варианты ответа:

- а) 30°;
- б) 40°;
- в) 50°;
- г) 60°;
- д) 80°.

34. Сколько градусов составляет угол разгибания в плечевом суставе?

Варианты ответа:

- а) до 45°;
- б) до 55°;
- в) до 65°;
- г) до 70°;
- д) до 80°.

35. Что применяют для определения углов сгибания конечностей?

Варианты ответа:

- а) прибор Билли — Кирхгофера;
- б) калипер;
- в) угломер;
- г) сантиметровую ленту;
- д) верно в) и г).

36. С какой целью применяются физические факторы в комплексной программе физиопрофилактики?

Варианты ответа:

- а) предупреждения развития заболеваний;
- б) закаливания организма;
- в) повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям;
- г) предупреждения обострения хронических заболеваний;
- д) всего перечисленного.

37. Какие эффекты наблюдаются при применении лечебных физических факторов?

Варианты ответа:

- а) сокращение сроков пребывания в стационаре;
- б) расширение диапазона методов лечебного воздействия;
- в) потенцирование действия большинства лекарственных средств;
- г) отсутствие лекарственной зависимости;
- д) все вышеперечисленное верно.

38. Какой из преформированных физических факторов входит в протоколы лечения ЗНО на этапах реабилитации?

Варианты ответа:

- а) УВЧ-терапия;
- б) ДДТ;
- в) СВЧ-терапия;
- г) лазеротерапия;
- д) КВЧ-терапия.

39. Какой инструктаж по технике безопасности проводится при приеме на работу в ФТК, ФТО?

Варианты ответа:

- а) базовый (основной);
- б) ежеквартальный;
- в) повторный;
- г) первичный (вводный);
- д) внеплановый.

40. На сколько типов делятся все электромедицинские аппараты в зависимости от степени защиты?

Варианты ответа:

- а) на 2 типа (Н, В);
- б) на 3 типа (Н, В, ВF);
- в) на 4 типа (Н, В, ВF, СF);
- г) на 5 типов (Н, В, ВF, СF, FF);
- д) на 6 типов (Н, В, ВF, СF, FF, ID).

41. На кого возлагается ответственность за безопасность работы медперсонала и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры?

Варианты ответа:

- а) на руководителя лечебного учреждения;
- б) на заместителя руководителя по медицинской части;

- в) на заместителя руководителя по АХР;
- г) на врача-физиотерапевта;
- д) на медицинскую сестру.

42. Чем должен оборудоваться кабинет электросна?

Варианты ответа:

- а) тамбуром;
- б) деревянными кроватями;
- в) шумопоглощающими дорожками;
- г) тумбочками и шкафом;
- д) всем перечисленным.

43. Скольким минутам равна одна условная физиотерапевтическая единица?

Варианты ответа:

- а) 8 мин;
- б) 9 мин;
- в) 10 мин;
- г) 11 мин;
- д) 12 мин.

44. Что в первую очередь необходимо сделать при поражении пациента электрическим током?

Варианты ответа:

- а) сделать искусственный массаж сердца;
- б) снять ЭКГ;
- в) исключить действие электрического тока;
- г) измерить АД;
- д) позвонить в милицию.

45. Что не относится к лечебному применению постоянного и импульсного электрического тока?

Варианты ответа:

- а) гальванизация;
- б) электросонтерапия;
- в) вибротерапия;
- г) электростимуляция;
- д) электропунктура.

46. Какой преформированный метод нельзя совмещать в один день с общими процедурами?

Варианты ответа:

- а) лекарственный электрофорез локально;
- б) гальванический воротник по Щербаку;

- в) ультразвуковую терапию области плечевого сустава;
- г) дарсонвализацию пояснично-крестцового отдела позвоночника;
- д) магнитотерапию области грудного отдела позвоночника.

47. Какая концентрация лекарственных веществ целесообразна при проведении лекарственного электрофореза?

Варианты ответа:

- а) 2–5 %;
- б) 5–10 %;
- в) 1–2 %;
- г) 15–20 %;
- д) 40–50 %.

48. Как располагаются электроды при проведении электрофореза по общей методике (по Вермелю)?

Варианты ответа:

- а) на кистях рук и стопах;
- б) в области шеи и голенях;
- в) в межлопаточной области;
- г) в межлопаточной области и на голенях;
- д) продольно на позвоночник.

49. Какой лечебный эффект достигается при проведении электросонтерапии?

Варианты ответа:

- а) снотворный;
- б) седативный;
- в) спазмолитический;
- г) секреторный;
- д) все вышеперечисленное верно.

50. Какая лечебная задача преследуется при применении транскутанной электростимуляции?

Варианты ответа:

- а) купирование болевой импульсации;
- б) изменение реактивности организма;
- в) десенсибилизирующее действие;
- г) противоотечное действие;
- д) стимулирование нервно-мышечного аппарата.

51. При какой патологии приоритетным физиотерапевтическим методом реабилитации является интерференцтерапия?

Варианты ответа:

- а) острые и гнойные воспалительные процессы;
- б) дегенеративно-дистрофические заболевания суставов;

- в) свежие внутрисуставные повреждения с гемартрозом;
- г) болевые синдромы вертеброгенного генеза;
- д) коагулопатии.

52. С какой физиотерапевтической процедурой нельзя сочетать флюктуирующие токи?

Варианты ответа:

- а) УФО;
- б) парафинолечением;
- в) магнитотерапией;
- г) СМТ-терапией;
- д) местной дарсонвализацией.

53. Как выбирают силу тока при проведении СМТ-терапии с целью стимуляции нервно-мышечного аппарата?

Варианты ответа:

- а) по слабой вибрации стимулируемой мышцы;
- б) по умеренной вибрации стимулируемой мышцы;
- в) по выраженной вибрации стимулируемой мышцы;
- г) по сокращению стимулируемой мышцы;
- д) до ощущения жжения под электродами.

54. Какая частота является несущей в амплипульстерапии?

Варианты ответа:

- а) 5000 Гц;
- б) 5 Гц;
- в) 10 Гц;
- г) 50 Гц;
- д) 50 мГц.

55. Что лежит в основе метода интерференцтерапии?

Варианты ответа:

- а) два постоянных низкочастотных импульсных тока;
- б) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы;
- в) синусоидальный ток высокого напряжения и небольшой силы;
- г) переменный синусоидальный ток малой силы и низкого напряжения, беспорядочно меняющийся по амплитуде и частоте в пределах 100–2000 Гц;
- д) переменные синусоидальные токи с частотами в пределах от 3000 до 5000 Гц.

56. Какое из определений описывает гальванизацию?

Варианты ответа:

- а) лечебное воздействие на организм непрерывным электрическим током малой силы (до 50 мА) и низкого напряжения (30–80 В) через электроды, контактно наложенные на тело пациента;

- б) лечебный метод, сочетающий воздействие на организм постоянного тока и проводимого с его помощью лекарственного вещества;
- в) лечебное воздействие, при котором используют электрическую составляющую переменного электромагнитного поля высокой частоты, подведенного к пациенту с помощью конденсаторных пластин;
- г) медицинская дисциплина, изучающая действие на организм физических факторов внешней среды;
- д) метод лечения с применением натуральных эфирных масел.

57. Что представляет собой лекарственный электрофорез?

Варианты ответа:

- а) водная лечебная процедура;
- б) лечебный метод, сочетающий воздействие на организм постоянного тока и вводимого с его помощью лекарственного вещества;
- в) лечебное применение электромагнитного излучения крайне высокой частоты миллиметрового диапазона низкой интенсивности и вводимого с его помощью лекарственного вещества;
- г) метод лечения, основанный на использовании энергии микроволн;
- д) метод лечения с вдыханием натуральных эфирных масел.

58. Какие физические процессы возникают в организме пациента при проведении процедуры с использованием высокочастотного переменного магнитного поля?

Варианты ответа:

- а) колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц;
- б) процессы стабильной поляризации заряженных частиц;
- в) перемещения электрически заряженных частиц в одном направлении;
- г) резонансное поглощение молекулами воды;
- д) кавитационные процессы.

59. Какой вид тока пользуется в методе амплипульстерапии?

Варианты ответа:

- а) постоянный;
- б) импульсный ток низкой частоты;
- в) импульсный ток высокой частоты и напряжения, но малой силы;
- г) импульсный ток с частотой 5000 Гц, модулированный колебаниями низкой частоты;
- д) воздействие на пациента двумя (или более) переменными токами средней частоты.

60. Что является действующим фактором в методе ДДТ?

Варианты ответа:

- а) постоянный ток;
- б) импульсный ток высокой частоты и напряжения, но малой силы;

- в) импульсный ток синусоидальной формы;
- г) импульсный ток полусинусоидальной формы с задним фронтом, затянутым по экспоненте;
- д) импульсный ток прямоугольной формы.

61. Какой метод является приоритетным при выраженном болевом синдроме вертеброгенной этиологии?

Варианты ответа:

- а) гальванизация;
- б) индуктотермия;
- в) Д'Арсонваль;
- г) ДДТ;
- д) ультратонотерапия.

62. Какой из преформированных методов реабилитации может быть использован пациентом на одну рефлексогенную зону два раза в сутки?

Варианты ответа:

- а) УВЧ;
- б) СВЧ;
- в) ДДТ;
- г) УФО;
- д) КВЧ.

63. Какая методика обозначается как шейно-лицевая гальванизация?

Варианты ответа:

- а) методика Бергонье;
- б) методика по Вермелю;
- в) методика по Келлату;
- г) методика по Бургиньону;
- д) методика по Щербаку.

64. Какая мощность ДМВ-терапии может быть использована при воздействии на область сердца?

Варианты ответа:

- а) 20–30 Вт;
- б) 40 Вт;
- в) 50 Вт;
- г) 60 Вт;
- д) 70 Вт.

65. На какую область наиболее эффективно воздействие ДМВ-терапии при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки?

Варианты ответа:

- а) на эпигастральную область;
- б) на область щитовидной железы;

- в) на область надпочечников;
- г) на воротниковую зону;
- д) на шейный отдел позвоночника.

66. Чем выражается лечебный эффект от проведения СМВ-терапии при реабилитации хронических воспалительных заболеваний органов пищеварения?

Варианты ответа:

- а) непрерывным повышением секреторной и моторной функций ЖКТ;
- б) фазностью реакций в виде: торможения моторной и секреторной функций, уменьшением ферментативной активности, с усилением этих функций и ферментативной активности через 1–2 ч после проведения процедуры;
- в) непрерывным торможением секреторной и моторной функций ЖКТ;
- г) замедлением эвакуаторной функции ЖКТ;
- д) изменений не возникает.

67. Какой эффект не является лечебным при применении лазеро-терапии?

Варианты ответа:

- а) конформационный;
- б) противовоспалительный;
- в) анальгетический;
- г) иммуномодулирующий;
- д) метаболический.

68. Какие системы организма наиболее чувствительны к действию магнитных полей при проведении физиотерапевтических процедур?

Варианты ответа:

- а) сердечно-сосудистая система;
- б) пищеварительная система;
- в) эндокринная и нервная системы;
- г) мочевыделительная система;
- д) верно а) и в).

69. Когда и при какой патологии не противопоказана магнито-терапия?

Варианты ответа:

- а) при острых гнойных заболеваниях;
- б) во время острого периода нарушений мозгового кровообращения;
- в) при заболеваниях, сопровождающихся снижением АД;
- г) при состояниях с высоким риском кровотечения;
- д) при переломах костей.

70. Какая стоматологическая патология не эффективна к воздействию тока надтональной частоты при проведении физиотерапевтической процедуры?

Варианты ответа:

- а) периостит;
- б) артрит височно-нижнечелюстного сустава;
- в) лейкоплакия полости рта;
- г) пародонтоз;
- д) гингивит.

71. На каком аппарате проводится дарсонвализация?

Варианты ответа:

- а) «Поток-1»;
- б) «Тонус-1»;
- в) «Искра-1»;
- г) «Минитерм»;
- д) «Ромашка».

72. При реабилитации какой патологии дарсонвализация, как метод лечения наименее эффективна?

Варианты ответа:

- а) артроза;
- б) варикозной болезни;
- в) вазомоторного ринита;
- г) локального зуда при сахарном диабете;
- д) пародонтоза.

73. На что способен ток Д'Арсонваля при проведении физиотерапевтической процедуры?

Варианты ответа:

- а) снижать чувствительность нервных рецепторов кожи;
- б) вызывать раздражение рецепторов в мышце, вызывая ее сокращение;
- в) угнетать процессы обмена;
- г) снижать регенерацию;
- д) вызывать гипотермию кожи.

74. Какое физическое воздействие является основным действующим фактором при индуктотермии?

Варианты ответа:

- а) постоянное магнитное поле;
- б) переменный электрический ток;
- в) высокочастотное переменное магнитное поле;
- г) электромагнитное поле;
- д) искровой разряд.

75. Какой эффект не может вызывать индуктотермия, как метод лечебного воздействия на организм пациента?

Варианты ответа:

- а) бронхолитический;
- б) усиления крово-, лимфообращения;
- в) гипертонуса поперечно-полосатой мускулатуры;
- г) усиления окислительно-восстановительных процессов;
- д) противовоспалительный.

76. С какого возраста можно проводить ультразвуковую терапию детям?

Варианты ответа:

- а) с первого года жизни;
- б) с двух лет;
- в) с трех лет;
- г) с пяти лет;
- д) с десяти лет.

77. Какая интенсивность ультразвука наиболее адекватна при замедленном образовании костной мозоли?

Варианты ответа:

- а) 1,0 Вт/см²;
- б) 0,2–0,4 Вт/см²;
- в) 0,4–0,6 Вт/см²;
- г) 0,05–0,2 Вт/см²;
- д) 0,6–0,8 Вт/см².

78. По какой методике нельзя проводить ультразвуковую терапию при БА?

Варианты ответа:

- а) Шейной;
- б) Шатрова;
- в) воздействия на селезенку;
- г) воздействия на вилочковую железу;
- д) воздействия на надпочечники.

79. С какой скоростью при проведении физиопроцедуры следует передвигать ультразвуковой излучатель по поверхности тела пациента?

Варианты ответа:

- а) 0,5–1 см/с;
- б) 10–15 см/с;
- в) 1,0–2,0 см/с;
- г) 20–25 см/с;
- д) 3 см/с.

80. В каких органах и тканях наблюдается наибольшее поглощение ультразвука?

Варианты ответа:

- а) подкожной жировой клетчатке;
- б) мышцах;
- в) нервах;
- г) костях;
- д) паренхиматозных органах.

81. От каких параметров зависит глубина распространения ультразвуковой энергии в организме пациента при проведении физиотерапевтической процедуры?

Варианты ответа:

- а) частоты и длины волны;
- б) интенсивности воздействия;
- в) плотности ткани;
- г) длительности воздействия;
- д) площади озвучиваемой поверхности.

82. Какой лекарственный препарат не апробирован для проведения ультрафонофореза?

Варианты ответа:

- а) анальгин;
- б) гидрокортизон;
- в) фастум гель;
- г) лидаза;
- д) атропин.

83. Какой ток используется при проведении классической электродиагностики?

Варианты ответа:

- а) вихревой;
- б) синусоидальный;
- в) тетанизирующий;
- г) экспоненциальный;
- д) импульсный.

84. С какого расстояния от пациента проводится облучение инфракрасными лучами на стационарных облучателях?

Варианты ответа:

- а) 10 см;
- б) 30 см;
- в) 50 см;

- г) 100 см;
- д) 150 см.

85. С какого расстояния от пациента проводится облучение лампой Минина?

Варианты ответа:

- а) 5 см;
- б) 15 см;
- в) 45 см;
- г) 75 см;
- д) 100 см.

86. Какой метод не относится к теплолечению?

Варианты ответа:

- а) парафинолечение;
- б) озокеритолечение;
- в) грязелечение;
- г) нафталанолечение;
- д) лазеротерапия.

87. Каким наиболее выраженным терапевтическим эффектом воздействия на организм пациента обладает КУФ?

Варианты ответа:

- а) разрушение витамина Д;
- б) образование витамина Д;
- в) бактерицидное воздействие;
- г) влияние на симпатическую нервную систему;
- д) влияние на парасимпатическую нервную систему.

88. Как меняется биодоза при изменении расстояния от лампы УФО до тела человека?

Варианты ответа:

- а) пропорционально расстоянию;
- б) обратно пропорционально расстоянию;
- в) прямо пропорционально квадрату расстояния;
- г) остается неизменной;
- д) обратно пропорционально квадрату расстояния.

89. Что не характерно для УФ эритемы?

Варианты ответа:

- а) появление ее во время процедуры;
- б) появление через 3–12 ч после облучения;

- в) зависимость УФ-излучения от длины волны;
- г) наличие четких границ;
- д) пигментация участка облучения.

90. С чем несовместимо в один день воздействие инфракрасным излучением на разные участки тела пациента?

Варианты ответа:

- а) с лекарственным электрофорезом;
- б) со светотепловой ванной;
- в) с электрическим полем УВЧ;
- г) с синусоидальными модулированными токами;
- д) с ультразвуком.

91. Что не предусматривает техника безопасности при работе с аппаратами светотеплового действия?

Варианты ответа:

- а) светозащитных очков;
- б) расположения источника излучения непосредственно над пациентом;
- в) расположения источника излучения (лампы) сбоку от пациента;
- г) во время процедуры пациент не должен спать;
- д) определение индивидуальной биодозы УФО для пациента.

92. Определите биодозу для пациента после тестирования на аппарате Горбачева?

Варианты ответа:

- а) 20 с — эритемы нет;
- б) 36 с — эритема ярко-красная;
- в) 44 с — эритема ярко-красная с отеком;
- г) 26 с — эритема бледно-розовая, едва очерченная;
- д) 30 с — эритема красная.

93. Что означает бальнеотерапия?

Варианты ответа:

- а) лечебное применение солнечных лучей;
- б) лечебное применение пресной воды;
- в) влажные укутывания;
- г) просмотр балета в лечебных целях;
- д) лечебное применение естественных (природных) или искусственно приготовленных минеральных вод.

94. Какова общая минерализация лечебной воды для приема внутрь?

Варианты ответа:

- а) до 1 г/л;
- б) 1–10 г/л;

- в) 10–15 г/л;
- г) 20–34 г/л;
- д) 35–150 г/л.

95. Какие ванны не рекомендованы для реабилитации пациентов с низким АД?

Варианты ответа:

- а) углекислые общие;
- б) радоновые;
- в) валериановые;
- г) контрастные;
- д) жемчужные.

96. Какие ванны рекомендуются при гипертиреозе?

Варианты ответа:

- а) радоновые;
- б) йодно-бромные;
- в) сульфидные;
- г) хлоридно-натриевые;
- д) жемчужные.

97. Как называются воздушные ванны (по теплоощущению) при эквивалентно-эффективной температуре 17–20 °С?

Варианты ответа:

- а) холодные;
- б) умеренно-холодные;
- в) прохладные;
- г) индифферентные;
- д) теплые.

98. Ингаляции какого средства противопоказаны пациенту с обострением гнойного риносинусита?

Варианты ответа:

- а) фурацилина;
- б) минеральной воды типа «Боржоми»;
- в) масла вазелинового;
- г) йодида калия;
- д) пульмикорта.

99. К каким минеральным водам относится лечебная минеральная вода Боржоми?

Варианты ответа:

- а) к углекислым минеральным водам;
- б) к минеральным водам без специфических компонентов и свойств;

- в) к железистым минеральным водам;
- г) к мышьяксодержащим минеральным водам;
- д) к кремнистым минеральным водам.

100. Какой способ является наиболее целесообразным методом воздействия на кисть или стопу парафином (озокеритом) при проведении тепловой процедуры?

Варианты ответа:

- а) ванночковый;
- б) салфетно-аппликационный;
- в) кюветно-аппликационный;
- г) наслаивания;
- д) распыления парафино-масляной смеси.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ

№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ
1	б	26	д	51	б	76	б
2	д	27	д	52	г	77	б
3	г	28	б	53	г	78	г
4	г	29	д	54	а	79	в
5	в	30	в	55	д	80	г
6	б	31	б	56	а	81	а
7	д	32	д	57	б	82	д
8	б	33	б	58	а	83	в
9	б	34	а	59	г	84	г
10	д	35	д	60	г	85	б
11	а	36	д	61	г	86	д
12	в	37	д	62	в	87	в
13	д	38	д	63	в	88	д
14	г	39	г	64	а	89	а
15	г	40	в	65	б	90	б
16	в	41	г	66	б	91	б
17	а	42	д	67	а	92	г
18	б	43	а	68	д	93	д
19	в	44	в	69	д	94	в
20	в	45	в	70	в	95	б
21	г	46	б	71	в	96	б
22	д	47	а	72	а	97	в
23	в	48	г	73	а	98	в
24	г	49	д	74	в	99	а
25	б	50	д	75	в	100	а

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Выберите один правильный вариант ответа

1. Что не рассматривает сформированная классификация физических факторов?

Варианты ответа:

- а) происхождение;
- б) механизм действия;
- в) площадь действия;
- г) степень выраженности терапевтического эффекта;
- д) место преимущественного воздействия.

2. Что можно комбинировать в один день с грязелечением?

Варианты ответа:

- а) холодные ванны и души;
- б) общую дарсонвализацию и влажное укутывание;
- в) четырехкамерные гальванические ванны;
- г) магнитотерапию;
- д) парафино-озокеритовые аппликации.

3. Что можно комбинировать в один день с УФО в период эритемы?

Варианты ответа:

- а) общие ванны с индифферентной температурой;
- б) массаж;
- в) парафино-озокеритовые аппликации;
- г) УВЧ-терапию;
- д) все перечисленное верно.

4. Какой преформированный метод и на какую область нельзя совмещать в один день с общими процедурами?

Варианты ответа:

- а) лекарственный электрофорез локально;
- б) гальванический воротник по Щербаку;
- в) ультразвуковую терапию области плечевого сустава;
- г) дарсонвализацию пояснично-крестцового отдела позвоночника;
- д) магнитотерапию области грудного отдела позвоночника.

5. Какой из преформированных методов входит в протоколы лечения ЗНО, вне зависимости от клинической группы пациента?

Варианты ответа:

- а) УВЧ-терапия;
- б) ДДТ;

- в) СВЧ-терапия;
- г) лазеротерапия;
- д) КВЧ-терапия.

6. Как располагаются электроды при проведении электрофореза по общей методике (по Вермелю)?

Варианты ответа:

- а) на кистях рук и стопах;
- б) в области шеи и голени;
- в) в межлопаточной области;
- г) в межлопаточной области и на голени;
- д) продольно на позвоночник.

7. Пациент заканчивает лечение по поводу внегоспитальной правосторонней нижнедолевой пневмонии (этиология не уточнена, ДН 0). Температура тела последние трое суток 36,6–36,0 °С. Выберите из предложенных преформированных методов наиболее перспективный в данной ситуации:

Варианты ответа:

- а) УВЧ-терапия;
- б) Д'Арсонваль;
- в) ультратонотерапия;
- г) ДДТ;
- д) КВЧ-терапия.

8. У пациента обострение хронического аднексита. Болевой синдром умеренно выражен. Выберите из предложенных преформированных методов наиболее перспективный в данной ситуации:

Варианты ответа:

- а) лазеротерапия;
- б) Д'Арсонваль;
- в) ультратонотерапия;
- г) транскраниальная электроанальгезия;
- д) КВЧ-терапия.

9. У пациента посттравматическая нейропатия лучевого нерва. Срок давности травмы 3 недели. Электродиагностика — ЧРП, тип А. Выберите из предложенных преформированных методов наиболее перспективный для применения в данной ситуации:

Варианты ответа:

- а) УВЧ-терапия;
- б) СВЧ-терапия;
- в) амплипульстерапия;

- г) ДДТ;
- д) КВЧ-терапия.

10. У пациента перелом лучевой кости в типичном месте. Срок давности травмы 7 дней. Наложена гипсовая лангета. Выберите из предложенных преформированных методов наиболее перспективный для применения в данной ситуации:

Варианты ответа:

- а) магнитотерапия через гипсовую лангету на место перелома;
- б) дарсонвализация шейно-воротниковой области;
- в) ультратонотерапия кисти поврежденной конечности;
- г) ультрафонофорез с гидрокортизоном кисти поврежденной конечности;
- д) КВЧ-терапия области средней трети грудины.

11. Пациентка (М., 47 лет), III кл. гр. по ЗНО молочной железы. Поступила в плановом порядке в неврологическое отделение с диагнозом: Вертеброгенная люмбоишалгия на фоне остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника, стойкий, умеренно выраженный болевой синдром. Выберите из предложенных преформированных методов наиболее перспективный для применения в данной ситуации:

Варианты ответа:

- а) УВЧ-терапия;
- б) СВЧ-терапия;
- в) ультратонотерапия;
- г) КВЧ-терапия;
- д) лазеротерапия.

12. Что из перечисленного рекомендовано применять пациентам с нейропатией лицевого нерва (паралич Белла)?

Варианты ответа:

- а) СМТ шейно-воротниковой области;
- б) транскраниальную электростимуляцию;
- в) УВЧ-терапию гайморовых пазух;
- г) терапию ингибиторами холинэстеразы, начиная с момента дебюта заболевания;
- д) все перечисленное верно.

13. Какие из перечисленных физических факторов назначаются с целью стимуляции собственной глюкокортикоидной функции коры надпочечников у пациентов с анкилозирующим спондилоартритом?

Варианты ответа:

- а) УФО;
- б) франклинизация;

- в) ультразвуковая терапия;
- г) индуктотермия;
- д) магнитотерапия.

14. Какой преформированный метод при применении не влияет на почечную гемодинамику у пациентов с АГ?

Варианты ответа:

- а) ультразвук;
- б) СМТ;
- в) переменное магнитное поле;
- г) лазерное излучение;
- д) индуктотермия.

15. Что из перечисленных методов наиболее эффективно уменьшает ДН пациентам с ХОБЛ?

Варианты ответа:

- а) УФО в шахматном порядке вдоль всего позвоночника, начиная с $\frac{1}{4}$ биодозы;
- б) углекислые ванны;
- в) ингаляции протеолитических ферментов;
- г) ультразвук с гидрокортизоном на шейно-воротниковую область;
- д) индуктотермия области вилочковой железы.

16. Что из перечисленного рекомендуется назначать при переломе костей предплечья в области локтевого сустава на 4–5 сут после травмы?

Варианты ответа:

- а) КВЧ-терапию на область средней трети грудины;
- б) ДДТ;
- в) переменное магнитное поле;
- г) интерференционные токи;
- д) лекарственный электрофорез.

17. За какое время перед приемом пищи рекомендовано принимать лечебную минеральную воду пациентам с повышенной секреторной функцией желудка?

Варианты ответа:

- а) 10–15 мин;
- б) 30–40 мин;
- в) 1–1,5 ч;
- г) 1,5–2 ч;
- д) неверно все перечисленное.

18. Что не входит в сформированное понятие «категория жизнедеятельности»?

Варианты ответа:

- а) способность к переживанию и сочувствию другим;
- б) способность к трудовой деятельности;
- в) способность к передвижению;
- г) способность к самообслуживанию;
- д) способность к обучению.

19. Какой параметр не используют для оценки передвижения в медицинской реабилитации?

Варианты ответа:

- а) расстояние;
- б) темп;
- в) характер походки;
- г) возможность использования транспортных средств передвижения;
- д) постороннюю помощь.

20. Какому ФК соответствуют двигательные нарушения у пациента с диагнозом: Последствия перенесенного инфаркта головного мозга в правом каротидном бассейне на фоне АГ, церебрального атеросклероза с левосторонним умеренным гемипарезом?

Варианты ответа:

- а) ФК 0;
- б) ФК 1;
- в) ФК 2;
- г) ФК 3;
- д) ФК 4.

21. Пациент (Н., 27 лет). Диагноз: Травматическое повреждение спинного мозга на уровне шейного утолщения с умеренно выраженным вялым парезом верхних конечностей, значительно выраженным спастическим парезом нижних конечностей, нарушением функции ходьбы и самообслуживания. Какому ФК ограничения передвижения могут соответствовать данные нарушения?

Варианты ответа:

- а) ФК 0;
- б) ФК 1;
- в) ФК 2;
- г) ФК 3;
- д) ФК 4.

22. Какому ФК соответствуют ограничения жизнедеятельности у пациента с диагнозом: Последствия перенесенного инфаркта головного мозга в левом каротидном бассейне на фоне АГ, церебрального атеросклероза с правосторонним легким гемипарезом, тотальной сенсорной афазией, нарушением функции самообслуживания?

Варианты ответа:

- а) ФК 0;
- б) ФК 1;
- в) ФК 2;
- г) ФК 3;
- д) ФК 4.

23. Какому ФК соответствуют ограничения жизнедеятельности у пациента с диагнозом: ИБС / Атеросклеротический кардиосклероз. Н2А?

Варианты ответа:

- а) ФК 0;
- б) ФК 1;
- в) ФК 2;
- г) ФК 3;
- д) ФК 4.

24. Какому ФК соответствуют ограничения жизнедеятельности у пациента с диагнозом: Вертеброгенная правосторонняя люмбоишалгия на фоне остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника с мышечно-тоническими и вегетососудистыми проявлениями, легким болевым синдромом, рецидивирующим течением, обострением?

Варианты ответа:

- а) ФК 0;
- б) ФК 1;
- в) ФК 2;
- г) ФК 3;
- д) ФК 4.

25. Укажите несуществующую КРГ:

Варианты ответа:

- а) КРГ 4.1;
- б) КРГ 2.1;
- в) КРГ 2.2;
- г) КРГ 3.1;
- д) КРГ 3.2.

26. К какой КРГ относятся пациенты с ИБС, признанные инвалидами III группы и проходящие курс реабилитации в стационарном отделении поздней медицинской реабилитации?

Варианты ответа:

- а) КРГ 1.2;
- б) КРГ 2.1;
- в) КРГ 2.2;
- г) КРГ 3.1;
- д) КРГ 3.2.

27. В чем состоит основная задача физической реабилитации?

Варианты ответа:

- а) восстановление правильной системы пусковой афферентации и рефлекторной деятельности;
- б) улучшение вегетативного и сенсорного обеспечения двигательных актов;
- в) увеличение объема самообслуживания;
- г) предупреждение стойких двигательных расстройств, контрактур и суставных болей;
- д) все перечисленное верно.

28. Что не относится к основополагающим методическим принципам применения физических упражнений у пациентов?

Варианты ответа:

- а) постепенность возрастания физической нагрузки;
- б) системность воздействия;
- в) регулярность занятий;
- г) применение максимальных физических нагрузок;
- д) доступность физических упражнений.

29. Какой суточный объем двигательной активности предусматривает щадящий двигательный режим реабилитации?

Варианты ответа:

- а) 10–8 ч в сутки;
- б) 8–6 ч в сутки;
- в) 6–4 ч в сутки;
- г) 3–4 ч в сутки;
- д) 1–2 ч в сутки.

30. Какой режим не относится к категории двигательного?

Варианты ответа:

- а) постельный;
- б) палатный;

- в) свободный;
- г) нагрузочный;
- д) тренирующий.

31. Что относится к средствам кинезотерапии?

Варианты ответа:

- а) карбогенотерапия;
- б) бальнеотерапия;
- в) трудотерапия;
- г) диетотерапия;
- д) все перечисленное верно.

32. Что не относится к специализированным методическим системам физической реабилитации?

Варианты ответа:

- а) Novakki;
- б) Lewitt;
- в) Bobath;
- г) Kabat;
- д) Klapp.

33. Что относится к специализированным методическим системам кинезотерапии?

Варианты ответа:

- а) PWC 170;
- б) Novakki;
- в) Genchi;
- г) Bobath;
- д) Robinson.

34. На каких этапах реабилитации используется ЛФК?

Варианты ответа:

- а) только на амбулаторном;
- б) на амбулаторном и домашнем;
- в) на госпитальном и домашнем;
- г) на всех этапах реабилитации;
- д) только на домашнем.

35. Какие виды физических упражнений в воде нецелесообразны для использования в ЛФК?

Варианты ответа:

- а) свободные гимнастические;
- б) упражнения у поручня;

- в) упражнения с усилием;
- г) упражнения с легкими предметами, а также плавание;
- д) ныряние.

36. Что не относится к формам ЛФК, используемым при щадяще-тренирующем режиме двигательной активности?

Варианты ответа:

- а) утренняя гигиеническая гимнастика;
- б) бег трусцой;
- в) занятия на механоаппаратах и тренажерах;
- г) лечебная гимнастика;
- д) спортивно-прикладные формы ЛФК циклического характера, кроме бега.

37. Какой допустимый угол подъема на терренкуре используется в ЛФК?

Варианты ответа:

- а) до 25°;
- б) до 40°;
- в) до 50°;
- г) до 60°;
- д) до 70°.

38. Что обеспечивает применение дыхательных упражнений с лечебной целью?

Варианты ответа:

- а) нормализацию совершенного механизма дыхания;
- б) укрепление дыхательных мышц;
- в) улучшение подвижности грудной клетки;
- г) предупреждение и ликвидацию застойных явлений в легких;
- д) все перечисленное верно.

39. Что не используется для укрепления дыхательной мускулатуры?

Варианты ответа:

- а) носовое дыхание;
- б) дыхательные упражнения с сопротивлением на выдохе;
- в) дыхательные упражнения с сопротивлением на вдохе;
- г) дыхание через рот;
- д) «звуковая» гимнастика.

40. Что включает в себя мануальная терапия?

Варианты ответа:

- а) бальнеотерапию;
- б) суставные манипуляции;

- в) криотерапию;
- г) талласотерапию;
- д) все перечисленное верно.

41. Какая методика массажа используется, в случае если массируемая мышца находится в состоянии нейрогенной фасилитации?

Варианты ответа:

- а) вдоль мышечных волокон;
- б) поперек мышечных волокон;
- в) необходимо проводить массаж как вдоль, так и поперек мышечных волокон;
- г) массаж только круговыми движениями;
- д) в данном случае массаж не рекомендуется.

42. Что из перечисленного не является противопоказанием для проведения массажа?

Варианты ответа:

- а) острые лихорадочные состояния;
- б) хронические заболевания органов пищеварения вне фазы обострения;
- в) гнойные процессы любой локализации;
- г) тромбоз в области проведения массажа;
- д) аневризма дуги аорты.

43. Какой тип реакции сердечно-сосудистой системы относится к рациональному как ответ на физическую нагрузку?

Варианты ответа:

- а) нормотонический;
- б) гипотонический;
- в) гипертонический;
- г) ступенчатый;
- д) дистонический.

44. Какой тип реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку считается самым неблагоприятным?

Варианты ответа:

- а) нормотонический;
- б) гипотонический (астенический);
- в) гипертонический;
- г) дистонический;
- д) реакция со ступенчатым возрастанием АД.

45. Чем характеризуется дистонический тип реакции сердечно-сосудистой системы на стандартную физическую нагрузку?

Варианты ответа:

а) увеличением ЧСС на 80–100 % от исходного, повышением систолического АД более 150 % от исходного, повышением диастолического АД, увеличением пульсового давления;

б) увеличением ЧСС на 100–150 % от исходного, незначительным повышением систолического АД, незначительным изменением диастолического АД и пульсового давления;

в) увеличением ЧСС на 100–150 % от исходного, повышением систолического АД до 160–180 мм рт. ст., снижением диастолического АД вплоть до появления бесконечного тона;

г) увеличением ЧСС на 50–80 % от исходного, повышением систолического АД до 150 % от исходного, незначительным изменением диастолического АД, увеличением пульсового давления;

д) неверно все перечисленное.

46. Какой вид воздействия не используется при проведении функциональных проб?

Варианты ответа:

а) физическая нагрузка;

б) изменение положения тела в пространстве;

в) натуживание;

г) надавливание;

д) изменение газового состава вдыхаемого воздуха;

47. Какой частоте (подъем на ступеньку) должен равняться (в норме) темп восхождения при проведении гарвардского степ-теста?

Варианты ответа:

а) 10 раз в минуту;

б) 20 раз в минуту;

в) 30 раз в минуту;

г) 40 раз в минуту;

д) 50 раз в минуту.

48. Что включает в себя проба с дозированной физической нагрузкой — Мартине?

Варианты ответа:

а) бег на месте в течение 3 мин;

б) 10 отжиманий от пола;

в) 20 приседаний;

г) задержка дыхания после 20 приседаний;

д) статическое удержание груза в положении «на грудь».

49. Чему равно (в процентном отношении) допустимое в норме снижение времени задержки дыхания в дыхательно-нагрузочной пробе?

Варианты ответа:

- а) до 40 %;
- б) до 50 %;
- в) до 60 %;
- г) до 70 %;
- д) до 90 %.

50. Что оценивает проба PWC 170?

Варианты ответа:

- а) работу с нагрузкой (170 Вт) на велоэргометре;
- б) бег на тредмиле, при котором ЧСС пациента не должна достигнуть 170 уд/мин;
- в) работу, выполненную за 170 с;
- г) физическую работоспособность, при которой ЧСС достигает 170 уд/мин;
- д) физическую работоспособность, при которой САД не должно достигнуть 170 мм рт. ст.

51. Что не является противопоказанием к провокационному тестированию при спирометрии?

Варианты ответа:

- а) острые респираторные инфекции или вакцинации в течение последнего месяца;
- б) исходная величина ОФВ₁ не менее 80 % от должной величины;
- в) беременность;
- г) выраженные бронхоспастические реакции на ингаляции лекарственных веществ в анамнезе;
- д) обострение хронического бронхолегочного заболевания.

52. Какой показатель не является критерием положительного бронходилатационного теста?

Варианты ответа:

- а) прирост ЖЕЛ на 330 мл от исходного значения;
- б) прирост ОФВ₁ на 160 мл от исходного значения;
- в) прирост МОС 25–75 на 25 % от исходного значения;
- г) правильно б) и в);
- д) правильно а) и в).

53. Какая лечебная диета рекомендована пациентам с сахарным диабетом I типа?

Варианты ответа:

- а) «Н»;
- б) «Н 1»;

- в) «М»;
- г) «О»;
- д) «Т».

54. Что не входит в задачи ЛФК при реабилитации пациентов с ревматоидным артритом?

Варианты ответа:

- а) активация оссификации;
- б) повышение адаптации сердечно-сосудистой системы;
- в) повышение физической работоспособности;
- г) повышение адаптации дыхательной системы;
- д) общеукрепляющий эффект.

55. Какие движения необходимо исключить из трудо- и эрготерапии у пациентов с ревматоидным артритом в период нестойкой ремиссии?

Варианты ответа:

- а) ротационные;
- б) кивательные;
- в) ходьба;
- г) подъем по лестнице;
- д) все вышеперечисленное.

56. В каких случаях санаторно-курортное лечение противопоказано при ревматизме?

Варианты ответа:

- а) в активной фазе I степени;
- б) в активной фазе II степени;
- в) в активной фазе III степени;
- г) в случае недостаточности кровообращения II–A степени;
- д) если присутствует у пациента такое сопутствующее заболевание, как АГ II ст., риск 2.

57. Что не относится к задачам ЛФК при реабилитации заболеваний, связанных с поражением суставов?

Варианты ответа:

- а) улучшение кровообращения и питания сустава;
- б) укрепление мышц, окружающих сустав;
- в) противодействие развитию тугоподвижности сустава;
- г) снятие болей в покое;
- д) повышение работоспособности пациента.

58. Какие физические упражнения рекомендуются к использованию при реабилитации артрита (подострая стадия)?

Варианты ответа:

- а) простые динамические упражнения в интактных суставах;
- б) дыхательные упражнения;
- в) упражнения на расслабление мышц, лечение положением;
- г) статические напряжения мышц здоровых конечностей;
- д) все перечисленное верно.

59. Чему не способствуют упражнения в теплой воде при хронических артритах и артрозе?

Варианты ответа:

- а) снижению болей;
- б) устранению спазма мышц;
- в) расправлению контрактур;
- г) образованию свободных радикалов;
- д) улучшению подвижности в суставе.

60. Какая методика массажа не используется при контрактурах и тугоподвижности суставов?

Варианты ответа:

- а) при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон шейно-грудного отдела позвоночника;
- б) массаж пораженного сустава;
- в) при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон поясничного отдела позвоночника;
- г) при контрактурах суставов нижних конечностей массаж паравертебральных зон пояснично-крестцового отдела позвоночника;
- д) поглаживание и растирание укороченных контрактурой мышц верхних и нижних конечностей.

61. Что исключено из основных приемов массажа у пациентов с артритами в стадии затухающего обострения?

Варианты ответа:

- а) поглаживания тканей, обходя суставы;
- б) поглаживания поверхности сустава круговыми и спиралевидными движениями;
- в) разминание близлежащих мышц и сухожилий;
- г) растирания сгибательной поверхности сустава;
- д) растирания разгибательной поверхности сустава.

62. Какой вид операции, используемый в качестве хирургического лечения при реабилитации пациентов с коксартрозом, является наиболее физиологичным?

Варианты ответа:

- а) межвертельная коррегирующая остеотомия;
- б) ротационная остеотомия проксимальной части бедренной кости;
- в) артропластические вмешательства;
- г) артродез;
- д) эндопротезирование.

63. С какого момента следует начинать реабилитационные мероприятия у пациента с перенесенным неосложненным инфарктом миокарда?

Варианты ответа:

- а) с первых суток от возникновения инфаркта, после стабилизации гемодинамики;
- б) как только пациент переведен с реанимационного отделения в кардиологическое отделение;
- в) только после проведения субмаксимальной нагрузочной пробы;
- г) в отделении ранней медицинской реабилитации;
- д) на амбулаторном этапе.

64. Что входит в задачи физической реабилитации пациента, перенесшего инфаркт миокарда в отделении реанимации?

Варианты ответа:

- а) предупреждение осложнений постельного режима;
- б) улучшение периферического кровообращения и дыхания;
- в) подготовка к вставанию и передвижению;
- г) подготовка к самообслуживанию;
- д) все перечисленное.

65. С учетом какого показателя пациента с инфарктом миокарда переводят на следующую ступень двигательной активности?

Варианты ответа:

- а) общего клинического состояния;
- б) данных ЭКГ;
- в) частоты пульса;
- г) уровня АД;
- д) верно все вышеперечисленное.

66. Когда, согласно национальной рекомендации Белорусского научного общества кардиологов, необходимо проводить субмаксимальную нагрузочную пробу после развития острого инфаркта миокарда?

Варианты ответа:

- а) не позднее первых 6 сут от начала развития инфаркта миокарда;
- б) сразу же, после стабилизации гемодинамики пациента;

- в) 14–21 сут от начала развития инфаркта миокарда;
- г) только спустя месяц от начала развития инфаркта миокарда;
- д) не ранее, чем на 6 сут, но не позднее, чем на 9 сут от начала развития инфаркта миокарда.

67. Укажите правильную формулу расчета индивидуального темпа ходьбы для пациента с перенесенным инфарктом миокарда, после проведенной ВЭП, где (p) — индивидуальный темп ходьбы, (x) — пороговая мощность, (y) — ЧСС на высоте нагрузки:

Варианты ответа:

- а) $p = 0,029y + 0,12x + 72,212$;
- б) $p = 0,029x + 0,12y - 72,212$;
- в) $p = 0,029x - 0,12y + 72,212$;
- г) $p = 0,029y + 0,12x - 72,212$;
- д) $p = 0,029x + 0,12y + 72,212$.

68. Какое направление является базовым в реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на раннем стационарном этапе?

Варианты ответа:

- а) двигательный режим и кинезотерапия;
- б) ЗОЖ;
- в) диета и контроль психологического состояния;
- г) климатотерапия;
- д) бальнеотерапия и санаторное лечение.

69. Что является отличительной особенностью III степени двигательной активности при реабилитации пациента с инфарктом миокарда на раннем стационарном этапе?

Варианты ответа:

- а) присаживание с помощью медперсонала в кровати;
- б) пересаживания с кровати на стул;
- в) выход пациента на прогулку во двор (на улицу);
- г) выход пациента на прогулку в коридор;
- д) тренировочная ходьба во дворе — 1 км.

70. При достижении какой степени физической активности пациентам с неосложненным инфарктом миокарда впервые разрешается передвижение по палате?

Варианты ответа:

- а) I б;
- б) II а;
- в) II б;
- г) III а;
- д) III б.

71. На какой ступени двигательной активности пациентам, перенесшим острый инфаркт миокарда, рекомендуются прогулки по коридору без ограничений, освоение подъема по лестнице на один этаж, выход на прогулку при темпе ходьбы 70–80 шагов в минуту на расстояние 300 м?

Варианты ответа:

- а) IV а;
- б) IV б;
- в) IV в;
- г) IV г;
- д) V.

72. На какой ступени двигательной активности пациентам, перенесшим острый инфаркт миокарда, рекомендуется дозированная ходьба по улице на расстояние 750–1500 м, при этом часть расстояния (350–700 м) — ходьба в темпе 85–90 шагов в минуту?

Варианты ответа:

- а) IV а;
- б) IV б;
- в) IV в;
- г) IV г;
- д) V.

73. Что является основным видом физической активности на амбулаторном этапе у пациента с перенесенным инфарктом миокарда?

Варианты ответа:

- а) бег на дальнее расстояние;
- б) дозированная ходьба;
- в) лечебная гимнастика лежа;
- г) лечебная гимнастика сидя;
- д) лечебная гимнастика стоя.

74. Что не относится к основным критериям определения ФК у пациентов с ИБС?

Варианты ответа:

- а) частота приступов стенокардии;
- б) толерантность к физической нагрузке;
- в) клинический анализ крови;
- г) степень недостаточности кровообращения;
- д) степень нарушения коронарного кровообращения.

75. Какой ФК можно определить пациенту с ИБС, если при выполнении теста с 6-минутной ходьбой результат был равен 555 м?

Варианты ответа:

- а) ФК 0;
- б) ФК 1;

- в) ФК 2;
- г) ФК 3;
- д) ФК 4.

76. Оценивая тест с 6-минутной ходьбой, найдите ошибку:

Варианты ответа:

- а) ФК 0 — <551 м;
- б) ФК 1 — 426–550 м;
- в) ФК 2 — 301–425 м;
- г) ФК 3 — 151–300 м;
- д) ФК 4 — <150 м.

77. Какова вероятная дистанция прохождения теста с 6-минутной ходьбой у пациента с ХКН. ФК 2 (по NYHA)?

Варианты ответа:

- а) более 551 м;
- б) 26–550 м;
- в) 301–425 м;
- г) 151–300 м;
- д) менее 150 м.

78. Что включает программа физической реабилитации пациентов с диагнозом: ИБС/ Атеросклеротический кардиосклероз. H2A. ФК 2?

Варианты ответа:

- а) лечебную гимнастику 15–20 мин в день с ЧСС на высоте физической нагрузки до 100–120 уд/мин;
- б) исключение ходьбы как «реабилитационного» фактора;
- в) значительное ограничение физической работы по дому;
- г) неверно все перечисленное;
- д) верно все перечисленное.

79. С какого момента назначают занятия ЛФК у пациента с АГ, поступившего в стационар с гипертоническим кризом?

Варианты ответа:

- а) сразу после исчезновения жалоб и объективной клинической симптоматики, связанных с перенесенным гипертоническим кризом;
- б) гипертонический криз не является противопоказанием для занятий ЛФК на фоне регулярного приема пациентом гипотензивной терапии;
- в) уже через 3 сут после перенесенного гипертонического криза, но под контролем АД;

г) если гипертонический криз средней степени тяжести, то ЛФК можно проводить и во время криза, если гипертонический криз тяжелый, то ЛФК во время криза категорически противопоказано;

д) пациентам с АГ ЛФК не назначается, так как данные занятия провоцируют развитие гипертонического криза.

80. Что является объективным показателем самоконтроля в реабилитации пациентов с БА?

Варианты ответа:

- а) объем выделяемой мокроты за сутки;
- б) суточная доза принятых бронхолитиков;
- в) суточная доза принятых ингаляционных глюкокортикостероидов;
- г) показатели пикфлоуметрии;
- д) количество приступов в течение недели.

81. Что не относится к специальным дыхательным упражнениям, применяемым у пациентов с БА?

Варианты ответа:

- а) упражнения с удлиненным выдохом;
- б) локализованное дыхание;
- в) упражнения с произношением звуков;
- г) полное дыхание;
- д) диафрагмальное дыхание.

82. Что из перечисленного является противопоказанием к назначению ЛФК пациентам с БА?

Варианты ответа:

- а) частые приступы БА;
- б) сопутствующий кардиосклероз;
- в) быстро нарастающая ДН;
- г) ДН 1–2. ФК 2;
- д) низкая физическая работоспособность.

83. Что не относится к противопоказаниям для назначения ЛФК пациентам с хроническими воспалительными заболеваниями органов дыхания?

Варианты ответа:

- а) бронхоспастический синдром;
- б) одышка при физической нагрузке;
- в) температура выше 38 °С;
- г) выраженная Н (Н 3. ФК 4);
- д) все перечисленное является противопоказанием.

84. Чем обусловлена целесообразность назначения самомассажа грудной клетки пациентам с хроническими неспецифическими заболеваниями легких?

Варианты ответа:

- а) рефлекторным уменьшением бронхоспазма;
- б) расслаблением мышц верхнего плечевого пояса;
- в) укреплением дыхательной мускулатуры;
- г) неверно все перечисленное;
- д) верно все перечисленное.

85. Массаж каких областей наиболее эффективен пациентам с ХОБЛ?

Варианты ответа:

- а) грудного отдела позвоночника;
- б) передней половины грудной стенки;
- в) задней половины грудной стенки;
- г) воротниковой зоны и верхнего плечевого пояса;
- д) пояснично-крестцового отдела позвоночника и нижних конечностей.

86. Какие основные положения используются для постурального дренажа при бронхоэктазах в верхних долях легких?

Варианты ответа:

- а) стоя и сидя;
- б) лежа на здоровом боку;
- в) лежа на больном боку;
- г) лежа на животе;
- д) лежа на спине.

87. Какой ФК нарушения функции органов дыхания может быть определен пациенту с ХОБЛ. ДН 2 ст.?

Варианты ответа:

- а) ФК 0;
- б) ФК 1;
- в) ФК 2;
- г) ФК 3;
- д) ФК 4.

88. Определите верные инструментально-лабораторные критерии ДН 3 ст.:

Варианты ответа:

а) ЖЕЛ < 50 % от должных значений, ОФВ₁ < 35 % от должных значений, ОФВ₁/ФЖЕЛ менее 40 %. РаО₂ < 50 мм рт. ст., РаСО₂ > 45 мм рт. ст.;

б) ЖЕЛ 50–55 % от должных значений, ОФВ₁ 35–50 % от должных значений, ОФВ₁/ФЖЕЛ менее 40 %. РаО₂ 50–59 мм рт. ст., РаСО₂ — в покое < 45 мм рт. ст.;

в) ЖЕЛ 56–69 % от должных значений, ОФВ₁ 50–69 % от должных значений, ОФВ₁/ФЖЕЛ 40–60 %. РаО₂ — снижено до 60 %, РаСО₂ — норма;

г) ЖЕЛ до 70–80 % от должных значений, ОФВ₁ 70–79 % от должных значений, ОФВ₁/ФЖЕЛ 60–75%. РаО₂ 60–79 мм рт. ст., РаСО₂ — в норме;

д) неверно все перечисленное.

89. Чему равны параметры САД в легочной артерии, которые соответствуют III ст. легочной гипертензии у пациента с ХОБЛ?

Варианты ответа:

а) САД в легочной артерии 15–25 мм рт. ст.;

б) САД в легочной артерии 25–30 мм рт. ст.;

в) САД в легочной артерии 30–50 мм рт. ст.;

г) САД в легочной артерии 50–80 мм рт. ст.;

д) САД в легочной артерии более 80 мм рт. ст.

90. Что не относят к задачам лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких?

Варианты ответа:

а) профилактика гипостатической пневмонии;

б) профилактика легочной и сердечно-сосудистой недостаточности;

в) укрепление мышц спины, поясницы, живота;

г) профилактика ограничения подвижности в плечевом суставе на оперированной стороне;

д) профилактика нарушений функции кишечника.

91. Какие изменения языка можно обнаружить при атрофическом гастрите с выраженной секреторной недостаточностью?

Варианты ответа:

а) язык обложен белым налетом;

б) сухой язык (язык «как щетка»);

в) влажный розовый язык;

г) «географический» язык;

д) гладкий полированный язык с атрофией сосочков.

92. Какие упражнения не используются после операции на органах брюшной полости в I периоде реабилитации?

Варианты ответа:

а) упражнения для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей;

б) упражнения для мышц шеи и верхнего плечевого пояса;

- в) статические и динамические дыхательные упражнения;
- г) упражнения на диафрагмальное дыхание;
- д) упражнения с натуживанием и отягощением.

93. Какие области включает методика сегментарно-рефлекторного массажа у пациентов с хроническими заболеваниями печени и желчных путей?

Варианты ответа:

- а) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D₆–D₁₀ и C₃–C₄;
- б) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D₃–D₁ и C₂–C₁;
- в) массаж живота;
- г) массаж правой половины грудной клетки;
- д) массаж печени.

94. Что не относится к принципам физической реабилитации пациентов с травмами опорно-двигательного аппарата?

Варианты ответа:

- а) долечивание при тугоподвижности в суставах;
- б) ранняя активизация пациентов с острой травмой;
- в) комплексное использование средств реабилитации;
- г) этапность применения средств ЛФК в зависимости от периода лечения;
- д) соблюдение методических принципов ЛФК.

95. Что не входит в методику массажа при остаточных явлениях после переломов костей конечностей?

Варианты ответа:

- а) при переломах костей верхних конечностей массаж паравертебральных зон в области шейно-грудных спинномозговых сегментов;
- б) при переломах костей нижних конечностей массаж паравертебральных зон в области пояснично-крестцовых спинномозговых сегментов;
- в) дренажный массаж выше места перелома;
- г) в месте перелома — поглаживание, растирание, вибрация и растягивание мягких тканей;
- д) рубление и поколачивание в месте перелома.

96. Что не является противопоказанием для статического напряжения мышц под гипсом у пациентов с переломом?

Варианты ответа:

- а) косые переломы трубчатых костей;
- б) винтообразные переломы;

- в) неустойчивое стояние костных отломков;
- г) поперечные переломы трубчатых костей;
- д) сопутствующие повреждения сосудисто-нервного пучка.

97. Что не относится к факторам, облегчающим движения нижней конечности при травме после снятия гипса?

Варианты ответа:

- а) скользящие поверхности;
- б) специальные лямки;
- в) упражнения с помощью рук методиста и здоровой конечности пациента;
- г) упражнения с медболом;
- д) теплая вода.

98. Какие физические упражнения противопоказаны после пластики сухожилий пальцев кисти в I периоде реабилитации?

Варианты ответа:

- а) общеразвивающие упражнения для здоровых конечностей и туловища;
- б) изометрическое напряжение мышц плеча и предплечья;
- в) активные упражнения с малой амплитудой в лучезапястном и пальцевых суставах;
- г) пассивные упражнения в лучезапястном и пальцевых суставах с полной амплитудой;
- д) динамические упражнения в плечевом и локтевом суставах прооперированной конечности.

99. Что является противопоказанием для проведения ЛФК у пациентов с остеохондрозом позвоночника на пояснично-крестцовом уровне?

Варианты ответа:

- а) острый болевой синдром;
- б) боли при физической нагрузке;
- в) спондилолистез;
- г) правильно а) и б);
- д) правильно а) и в).

100. Что включают реабилитационные мероприятия у пациентов с остеохондрозом позвоночника?

Варианты ответа:

- а) разгрузочное положение для позвоночника и вытяжение;
- б) лечебную гимнастику;
- в) массаж спины;
- г) все перечисленное неверно;
- д) все перечисленное верно.

101. Что относится к противопоказаниям для скелетного вытяжения с грузом у пациентов с остеохондрозом позвоночника?

Варианты ответа:

- а) деформирующий спондилез, остеопороз позвонков;
- б) грубые врожденные аномалии позвоночника;
- в) метастатическое поражение костей позвоночника;
- г) все перечисленное неверно;
- д) все перечисленное верно.

102. Какие мероприятия не являются профилактикой обострения остеохондроза позвоночника?

Варианты ответа:

- а) сон на жесткой постели;
- б) систематические занятия ЛФК;
- в) ношение тяжестей;
- г) сидение прямо с опорой о спинку стула;
- д) ношение корсета при длительных трудовых и бытовых нагрузках.

103. Что не входит в методику гигиенического массажа шеи?

Варианты ответа:

- а) плоскостное поглаживание;
- б) растирание в области сосцевидных отростков и затылочного бугра;
- в) поперечное разминание мышц задней поверхности;
- г) разминание грудинно-ключично-сосцевидных мышц;
- д) вибрация паравертебральной зоны.

104. На каком уровне расположена вершина искривления позвоночника у пациентов со сколиозом поясничного отдела?

Варианты ответа:

- а) 12-го грудного, 1-го поясничного позвонков;
- б) 1–2-го поясничных позвонков;
- в) 2–3-го поясничных позвонков;
- г) 3–4-го поясничных позвонков;
- д) 4–5-го поясничных позвонков.

105. Определите неверную степень сколиоза, исходя из угла искривления позвоночника (по Кону И. И.):

Варианты ответа:

- а) I степень — угол искривления до 10° ;
- б) II степень — угол искривления $11-30^\circ$;
- в) III степень — угол искривления $31-50^\circ$;
- г) IV степень — угол искривления свыше 50° ;
- д) IV б степень — угол искривления свыше 60° .

106. Какую цель преследует ношение функционального корсета пациентами при сколиозе позвоночника?

Варианты ответа:

- а) вытяжение позвоночника;
- б) разгрузку позвоночника;
- в) увеличение стабильности позвоночника и удержание его в правильном положении;
- г) увеличение мобильности позвоночника;
- д) правильно б) и в).

107. Какие мышечные группы не относят к нуждающимся в преимущественном укреплении при плоскостопии?

Варианты ответа:

- а) сгибатели пальцев ног;
- б) разгибатели пальцев ног;
- в) сгибатели стоп;
- г) разгибатели стоп;
- д) приводящие мышцы бедра.

108. Когда следует начинать ЛФК пациентам с нейропатиями периферических нервов?

Варианты ответа:

- а) как можно раньше — с 1–2 дня;
- б) уже с 6–7 дня;
- в) необходимо с 10 дня;
- г) только со второй недели;
- д) с конца первого месяца.

109. Какова ориентировочная длительность лечения «положением» (специальной укладки) пациентов со спастическими парезами?

Варианты ответа:

- а) 25–50 мин;
- б) 1–2,5 ч;
- в) 3–5 ч;
- г) 7–8 ч;
- д) до 24 ч.

110. Что включает в себя реабилитационный комплекс для снятия спастического тонуса конечностей у пациентов, перенесших инфаркт головного мозга в раннем восстановительном периоде?

Варианты ответа:

- а) лечение положением;
- б) специальные упражнения лечебной физкультуры с использованием пассивных движений, упражнений на преодоление синкинезий;

- в) электростимуляцию антагонистов спазмированных мышц;
- г) ничего из перечисленного;
- д) все перечисленное.

111. Что не является противопоказанием для проведения мануальной терапии?

Варианты ответа:

- а) остеохондроз III и IV ст.;
- б) секвестрированная грыжа диска;
- в) спондилолистез;
- г) метастатическое поражение костей позвоночника;
- д) остеохондроз I и II ст.

112. С какими физиотерапевтическими процедурами можно сочетать и комбинировать иглорефлексотерапию у пациента, страдающего болями, связанными с остеохондрозом пояснично-крестцового отдела позвоночника?

Варианты ответа:

- а) ДДТ;
- б) СВЧ-терапия;
- в) парафиновые аппликации;
- г) электрофорез с гидрокортизоном;
- д) неверно все перечисленное.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ
1	г	29	г	57	г	85	г
2	г	30	г	58	д	86	а
3	а	31	в	59	г	87	г
4	б	32	а	60	в	88	а
5	д	33	г	61	в	89	д
6	г	34	г	62	а	90	в
7	а	35	д	63	а	91	г
8	г	36	б	64	д	92	д
9	в	37	а	65	д	93	б
10	а	38	д	66	в	94	а
11	г	39	г	67	д	95	д
12	а	40	б	68	а	96	г
13	г	41	б	69	в	97	г
14	г	42	б	70	в	98	г
15	в	43	а	71	а	99	д
16	в	44	д	72	в	100	д
17	в	45	в	73	б	101	д
18	а	46	г	74	в	102	в
19	д	47	в	75	а	103	д
20	в	48	в	76	а	104	в
21	г	49	в	77	в	105	д
22	д	50	г	78	г	106	д
23	в	51	б	79	а	107	а
24	б	52	д	80	г	108	а
25	а	53	в	81	б	109	б
26	г	54	а	82	в	110	д
27	д	55	а	83	б	111	д
28	г	56	в	84	д	112	д

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Глушанко, В. С. Методика изучения уровня, частоты, структуры и динамики заболеваемости и инвалидности. Медико-реабилитационные мероприятия и их составляющие: учеб.-метод. пособие / В. С. Глушанко, А. П. Тимофеева, А. А. Герберг; под ред. В. С. Глушанко. — Витебск: ВГМУ, 2016. — 175 с.
2. Латышева, В. Я. Физиотерапия: учеб.-метод. пособие / В. Я. Латышева, Н. В. Галиновская, А. С. Барбарович. — Гомель: ГомГМУ, 2014. — 55 с.
3. Медицинская реабилитация: / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 668 с.
4. Смычек, В. Б. Основы МКФ / В. Б. Смычек. — Минск, 2015. — 432 с.
5. Техника и методики физиотерапевтических процедур (справочник) / под ред. В. М. Боголюбова. — М.: Издательство БИНОМ, 2015. — 464 с.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Глушанко, В. С. Методика изучения уровня, частоты, структуры и динамики заболеваемости и инвалидности. Медико-реабилитационные мероприятия и их составляющие: учеб.-метод. пособие / В. С. Глушанко, А. П. Тимофеева, А. А. Герберг; под ред. В. С. Глушанко. — Витебск: ВГМУ, 2016. — 175 с.
2. Епифанов, В. А. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 416 с. (Библиотека врача-специалиста) — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434420.html>. — Дата доступа: 24.04.2019.
3. Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 416 с. — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434451.html>. — Дата доступа: 24.04.2019.
4. Латышева, В. Я. Физиотерапия: учеб.-метод. пособие / В. Я. Латышева, Н. В. Галиновская, А. С. Барбарович. — Гомель: ГомГМУ, 2014. — 55 с.
5. Медицинская реабилитация: учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 668 с.
6. Смычек, В. Б. Основы МКФ / В. Б. Смычек. — Минск, 2015. — 432 с.
7. Техника и методики физиотерапевтических процедур (справочник) / под ред. В. М. Боголюбова. — М.: Издательство БИНОМ, 2015. — 464 с.

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

8. Об установлении перечня простых медицинских вмешательств: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь, 31 мая 2011 г., № 49.

9. Об утверждении норм времени на выполнение физиотерапевтических процедур врачами-физиотерапевтами и медицинскими сестрами по физиотерапии организаций здравоохранения: приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь, 03 января 2005 г., № 4.

10. О государственном реестре (перечне) технических средств социальной реабилитации и порядке обеспечения ими отдельных категорий граждан: постановление Совета Министров Республики Беларусь, 11 декабря 2007, № 17226: с изменениями и дополнениями.

Учебное издание

Усова Наталья Николаевна
Керезь Евгений Викторович
Литвинов Геннадий Евгеньевич и др.

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ЗНАНИЙ
ПО ФИЗИОТЕРАПИИ
И МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

Учебно-методическое пособие

Редактор *Т. М. Кожемякина*
Компьютерная верстка *Ж. И. Цырыкова*

Подписано в печать 12.03.2021.

Формат 60×84^{1/16}. Бумага офсетная 80 г/м². Гарнитура «Таймс».
Усл. печ. л. 3,26. Уч.-изд. л. 3,56. Тираж 140 экз. Заказ № 112.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.