

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

Учебно-методическое пособие
для студентов 5 и 6 курсов
лечебного и медико-диагностического факультетов
учреждений высшего медицинского образования

Гомель
ГомГМУ
2019

УДК 615.8(072)(076.1)

ББК 53.54 я73

Т 36

Авторы:

*В. Я. Латышева, А. С. Барбарович, О. О. Чешик,
Г. Е. Литвинов, Н. В. Галиновская*

Рецензенты:

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;

кандидат медицинских наук,
ведущий научный сотрудник лаборатории
Республиканского научно-практического центра
радиационной медицины и экологии человека

А. Н. Цуканов

**Тестовые задания для контроля уровня знаний по физиотерапии
и медицинской реабилитации:** учеб.-метод. пособие для студен-
тов 5 и 6 курсов лечебного и медико-диагностического факультетов
учреждений высшего медицинского образования / В. Я. Латышева [и
др.]. — Гомель: ГомГМУ, 2019. — 40 с.

ISBN 978-985-588-167-5

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 5 и 6 курсов лечебного и медико-диагностического факультетов учреждений высшего медицинского образования.

Утверждено и рекомендовано к изданию научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 20 февраля 2019 г., протокол № 8.

УДК 615.8(072)(076.1)

ББК 53.54 я73

ISBN 978-985-588-167-5

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2019

СПИСОК УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

АД	— артериальное давление
ВЛО	— внутривенное лазерное облучение
ВЭМ	— велоэргометрия
ДАД	— диастолическое артериальное давление
ДДТ	— диадинамические токи
ДМВ	— дециметровые волны
ИБС	— ишемическая болезнь сердца
ИГТ	— интервальная гипоксическая тренировка
ИПР	— индивидуальная программа реабилитации
КРГ	— клинико-реабилитационная группа
КТ	— компьютерная томография
КУФ	— коротковолновое ультрафиолетовое облучение
ЛЖ	— левый желудочек
ЛФК	— лечебная физическая культура
ММВ	— миллиметровые волны
МРТ	— магнитно-резонансная томография
НЛОК	— надвенное лазерное облучение крови
ОИМ	— острый инфаркт миокарда
ОНМК	— острое нарушение мозгового кровообращения
ПеМП	— переменное магнитное поле
РП	— реабилитационный потенциал
САД	— систолическое артериальное давление
СМВ	— сантиметровые волны
СМТ	— синусоидальные модулированные токи
ТЭЛА	— тромбоэмболия легочной артерии
УВЧ	— ультравысокая частота
УФ	— излучение ультрафиолетового диапазона
УФО	— ультрафиолетовое облучение
ФК	— функциональный класс
ФНС	— функциональное нарушение сустава
ХНЗЛ	— хронические неспецифические заболевания легких
ХОБЛ	— хроническая обструктивная болезнь легких
ЭЭГ	— электроэнцефалография
NYHA	— New York Heart Association

ФИЗИОТЕРАПИЯ

Выберите один правильный вариант ответа

1. Какие физиотерапевтические мероприятия следует предпочесть при компрессионно-ишемической невралгии лучевого нерва в остром периоде?

Варианты ответа:

- а) электростимуляцию пострадавшего нерва;
- б) иглорефлексотерапию;
- в) ультрафонофорез с гидрокортизоном на проекцию места компрессии;
- г) индуктотермию надпочечников;
- д) диадинамические токи на рефлексогенные зоны.

2. Категории жизнедеятельности включают?

Варианты ответа:

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

3. На каком этапе медицинской реабилитации не составляется ИПР?

Варианты ответа:

- а) лечебно-реабилитационном;
- б) стационарном;
- в) амбулаторном;
- г) домашнем;
- д) санаторном.

4. Какие из перечисленных заболеваний противопоказаны для назначения ультразвука?

Варианты ответа:

- а) ревматоидный артрит, смешанная форма;
- б) бронхоэктатическая болезнь;
- в) хронический простатит;
- г) атрофия зрительного нерва;
- д) артериальная гипертензия, II степени.

5. Ванны, показанные для пациентов с артериальной гипертензией:

Варианты ответа:

- а) хвойно-валериановые;

- б) радоновые;
- в) сероводородные;
- г) скипидарные;
- д) углекислые.

6. Как часто проверяется выходная мощность ультразвуковых аппаратов?

Варианты ответа:

- а) ежедневно;
- б) 1 раз в неделю;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в 6 месяцев;
- д) 1 раз в год.

7. С какого возраста можно проводить ультразвуковую терапию детям?

Варианты ответа:

- а) с 1 года;
- б) с 2 лет;
- в) с 3 лет;
- г) с 5 лет;
- д) с 7 лет.

8. Что не входит в профессиональную реабилитацию?

Варианты ответа:

- а) переобучение;
- б) рациональное трудоустройство на бронированные места;
- в) переоборудование рабочего места;
- г) протезирование;
- д) трудовая адаптация.

9. Физиотерапия у пациентов с ревматоидным артритом в период обострения включает?

Варианты ответа:

- а) теплолечение на область пораженных суставов;
- б) электростимуляцию мышц;
- в) электрофорез с новокаином, гепарином, димексидом на пораженные суставы;
- г) иглорефлексотерапию;
- д) ПеМП на область пораженных суставов.

10. С какой скоростью 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.

11. Какие средства кинезотерапии используют в остром периоде болей в спине?

Варианты ответа:

- а) лечение положением;
- б) ЛФК;
- в) массаж;
- г) вытяжение позвоночника;
- д) статические упражнения.

12. Сколько вещества вводится в ткани при ультрафонофорезе лекарственных веществ?

Варианты ответа:

- а) 5 %;
- б) 0,5–3 %;
- в) 30–40 %;
- г) 40–50 %;
- д) 10–12 % .

13. Для оценки функционального состояния нервно-мышечного аппарата наиболее показательным является:

Варианты ответа:

- а) МРТ;
- б) КТ;
- в) ультразвуковая диагностика;
- г) ЭЭГ;
- д) классическая электродиагностика.

14. В каких тканях наблюдается наибольшее поглощение ультразвука?

Варианты ответа:

- а) подкожная жировая клетчатка;
- б) мышцы;
- в) нервы;
- г) кости;
- д) паренхиматозные органы.

15. Какой фактор является действующим в ультразвуке?

Варианты ответа:

- а) ток высокой частоты;
- б) магнитное поле;
- в) механическое колебание;
- г) импульсный ток;
- д) электромагнитное поле.

16. В каких единицах дозируется ультразвуковая терапия?

Варианты ответа:

- а) Вт;
- б) Вт/см²;
- в) мА/см²;
- г) мс;
- д) МТ.

17. Какова максимальная продолжительность ультразвукового воздействия?

Варианты ответа:

- а) 5 мин;
- б) 10 мин;
- в) 15 мин;
- г) 30 мин;
- д) 40 мин.

18. При какой температуре разогревают парафин?

Варианты ответа:

- а) 50–60 °С;
- б) 60–70 °С;
- в) 70–80 °С;
- г) 80–90 °С;
- д) 100–110 °С.

19. Каково содержание органических веществ в иловых сульфидных гязях?

Варианты ответа:

- а) до 10 %;
- б) до 30 %;
- в) до 40 %;
- г) до 50 %;
- д) до 60 %.

20. Каково содержание органических веществ в сапропелевых гязях?

Варианты ответа:

- а) 28–70 %;
- б) менее 10 %;
- в) больше 70 %;
- г) 0 %;
- д) 100 %.

21. Какой процент содержания органических веществ в торфяных гязях?

Варианты ответа:

- а) до 10 %;
- б) до 30 %;
- в) 30–80 %;
- г) больше 80 %;
- д) 100 %.

22. Когда можно провести повторный курс гязелечения (минимальный интервал)?

Варианты ответа:

- а) через месяц;
- б) через 3 месяца;
- в) через 6 месяцев;
- г) через 9 месяцев;
- д) через 12 месяцев.

23. С какого расстояния проводится облучение инфракрасными лучами на стационарных облучателях?

Варианты ответа:

- а) 10 см;
- б) 30 см;
- в) 50 см;
- г) 100 см;
- д) 150 см.

24. С какого расстояния проводится облучение лампой Минина?

Варианты ответа:

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

25. Какие аппараты используются для общих групповых УФ-облучений?

Варианты ответа:

- а) БОД-9;
- б) Рикта;
- в) УГН-1;
- г) ОУШ-1;
- д) Дюна-3.

26. Какие методы кинезотерапии противопоказаны при бронхиальной астме?

Варианты ответа:

- а) малоподвижные игры;
- б) бег;
- в) дыхание по Бутейко;
- г) дыхательная гимнастика;
- д) ходьба.

27. Какое количество лекарственного вещества вводится в организм при чрескожном электрофорезе?

Варианты ответа:

- а) 1 % от нанесенного на прокладку;
- б) 2–10 %;
- в) 20 %;
- г) 100 %;
- д) 30 %.

28. Для проведения гальванизации используют силу тока до:

Варианты ответа:

- а) 30 мА;
- б) 50 мА;
- в) 100 мА;
- г) 50 А;
- д) 10А.

29. Какие эффекты присущи коротким УФ-лучам?

Варианты ответа:

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

30. При каких дозировках и методиках достигается десенсибилизирующий эффект УФ-лучей?

Варианты ответа:

- а) субэритемных дозах;
- б) эритемных дозах;
- в) гиперэритемных дозы;
- г) НЛОК;
- д) ВЛО.

31. При каких состояниях применяется общее УФО?

Варианты ответа:

- а) компенсации УФ-недостаточности;
- б) бронхите;
- в) тяжелых переломах;
- г) бронхиальной астме в стадии обострения;
- д) беременности.

32. На какую глубину проникают инфракрасные лучи?

Варианты ответа:

- а) до 1 см;
- б) 2–3 см;
- в) 3–4 см;
- г) 4–5 см;
- д) 5–6 м.

33. Несущей частотой в амплипульстерапии является?

Варианты ответа:

- а) 5 кГц;
- б) 5 Гц;
- в) 10 Гц;
- г) 50 Гц;
- д) 50 МГц.

34. Какой ток используется для модуляции синусоидального тока при амплипульстерапии?

Варианты ответа:

- а) высокой частоты;
- б) сверхвысокой частоты;
- в) крайневвысокой частоты;
- г) низкой частоты;
- д) ультравысокой частоты.

35. Назовите основной действующий фактор при индуктотермии?

Варианты ответа:

- а) постоянное магнитное поле;

- б) переменный электрический ток;
- в) высокочастотное ПемП;
- г) электромагнитное поле;
- д) искровой разряд.

36. При какой процедуре в организме возникают вихревые токи?

Варианты ответа:

- а) дарсонвализации;
- б) дидинамотерапии;
- в) гальванизации;
- г) индуктотермии;
- д) ультратонотерапии.

37. Какому методу Вы отдадите предпочтение при выраженном болевом синдроме?

Варианты ответа:

- а) гальванизации;
- б) индуктотермии;
- в) дарсонвализации;
- г) дидинамотерапии;
- д) ультратонотерапии.

38. Выберите аппараты для дарсонвализации:

Варианты ответа:

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

39. Укажите, что не относится к климатотерапии?

Варианты ответа:

- а) бальнеотерапия;
- б) гелиотерапия;
- в) аэротерапия;
- г) талассотерапия;
- д) спелеотерапия.

40. В каких единицах дозируется низкочастотное магнитное поле?

Варианты ответа:

- а) мА;
- б) мТл;
- в) мВт;

- г) Э;
- д) нм.

41. В каких единицах дозируется выходная мощность при УВЧ-терапии?

Варианты ответа:

- а) Вт/см²;
- б) Вт;
- в) мкВт/см²;
- г) кВт;
- д) Дж/см².

42. Какому методу следует отдать предпочтение при гнойном процессе?

Варианты ответа:

- а) УВЧ-индуктотермии;
- б) УВЧ-терапии;
- в) ДМВ-терапии;
- г) СМВ-терапии;
- д) ультратонотерапии.

43. Какие лечебные эффекты не присущи магнитотерапии?

Варианты ответа:

- а) гипотензивный;
- б) противоотечный;
- в) болеутоляющий;
- г) трофическостимулирующий;
- д) повышающий тонус поперечнополосатых мышц.

44. Какова максимальная продолжительность магнитотерапии?

Варианты ответа:

- а) 3–5 мин;
- б) 5–10 мин;
- в) 10–15 мин;
- г) 15–20 мин;
- д) 20–25 мин.

45. С какими лечебными методами в один день нельзя использовать магнитотерапию?

Варианты ответа:

- а) лазерным излучением;
- б) инфракрасным излучением;
- в) электрофорезом лекарственных веществ;

- г) ультразвуком;
- д) индуктотермия.

46. Какой зазор используют при фиксации магнитного аппликатора на теле?

Варианты ответа:

- а) 0,5 см;
- б) 1 см;
- в) контактно;
- г) 5 см;
- д) 10 см.

47. Какие ванны лучше назначать при гипертиреозе?

Варианты ответа:

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

48. Как часто можно проводить беззондовый тюбаж минеральными водами?

Варианты ответа:

- а) ежедневно;
- б) через день;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 1 раз в неделю;
- д) 1 раз в 2 недели.

49. Какая общая минерализация воды показана при заболеваниях почек?

Варианты ответа:

- а) до 2 г/л;
- б) 2–2,5 г/л;
- в) 15–30 г/л;
- г) 5–15 г/л;
- д) 15–20 г/л.

50. От чего зависит время приема минеральных вод?

Варианты ответа:

- а) от температуры воды;
- б) рН воды;
- в) кислотности желудочного сока;

- г) нарушения моторной деятельности;
- д) ионного состава воды.

51. При какой температуре проводится сауна у пациентов с ИБС?

Варианты ответа:

- а) 80 °С;
- б) 50 °С;
- в) 70 °С;
- г) 120 °С;
- д) 40 °С.

52. Какова продолжительность процедур струевого душа?

Варианты ответа:

- а) 10–15 мин;
- б) 3–5 мин;
- в) 5–7 мин;
- г) 15–20 мин;
- д) 30 мин.

53. Какие заболевания легких противопоказаны для ультразвуковой терапии?

Варианты ответа:

- а) острый бронхит;
- б) хронический бронхит;
- в) затяжная пневмония;
- г) бронхиальная астма;
- д) ХОБЛ.

54. По каким методикам нельзя проводить ультразвуковую терапию при бронхиальной астме?

Варианты ответа:

- а) методике Шеиной;
- б) методике Шатрова;
- в) воздействие на селезенку;
- г) воздействие на вилочковую железу;
- д) воздействие на надпочечники.

55. Как часто можно применять электрическое поле УВЧ детям с ХНЗЛ на одну и ту же область?

Варианты ответа:

- а) 1 раз в год;
- б) 2 раза в год;
- в) 3 раза в год;

- г) 4 раза в год;
- д) 5 раз в год.

56. Указать показания для назначения физиопроцедур при заболеваниях легких:

Варианты ответа:

- а) бронхиальная астма, тяжелое течение;
- б) выраженная эмфизема легких;
- в) температура 36 °С;
- г) тромбоэмболия;
- д) новообразования в легких.

57. К физиотерапевтическому лечению хронических воспалительных заболеваний у женщин лучше приступать:

Варианты ответа:

- а) с 5–7 дня менструального цикла;
- б) с 10–12 дня;
- в) с 3–4 дня;
- г) с 8–10 дня;
- д) с 14–21 дня.

58. При лечении эндоцервицита, цервицита назначают методику Келлата (эндоцервикальный электрофорез), это ...

Варианты ответа:

- а) электрофорез цинка;
- б) электрофорез меди;
- в) электрофорез салициловой кислоты;
- г) электрофорез калия;
- д) электрофорез йода.

59. Шейно-лицевая гальванизация — это методика по?

Варианты ответа:

- а) Бергонье;
- б) Вермелью;
- в) Келлату;
- г) Бургиньону;
- д) Щербаку.

60. С какого минимального возраста может проводиться грязелечение?

Варианты ответа:

- а) с первых дней жизни;
- б) с 5 лет;
- в) с 2 лет;
- г) с 1 года;
- д) с 7 лет.

61. На какие зоны нельзя назначать физиопроцедуры при лечении начальных проявлений атеросклероза мозговых сосудов?

Варианты ответа:

- а) шейно-воротниковую область;
- б) область сердца;
- в) область проекции верхних шейных симпатических узлов;
- г) область затылка;
- д) интраназальная область.

62. На какие зоны не рекомендуется проводить процедуры магнитотерапии при ИБС I–II ФК?

Варианты ответа:

- а) область относительной сердечной тупости;
- б) область проекции верхних шейных симпатических узлов;
- в) воротниковую зону;
- г) шейно-грудной отдел позвоночника;
- д) область затылка.

63. При каких функциональных классах ИБС можно применять процедуры подводного «душа-массажа»?

Варианты ответа:

- а) I ФК;
- б) II ФК;
- в) III ФК;
- г) IV ФК;
- д) острый период инфаркта миокарда.

64. Назовите газовые ванны:

Варианты ответа:

- а) углекислые;
- б) шалфейные;
- в) валериановые;
- г) горчичные;
- д) скипидарные.

65. На какие зоны можно проводить ДМВ-терапию при лечении больных ИБС III ФК?

Варианты ответа:

- а) область сердца;
- б) воротниковую зону;
- в) область затылка;
- г) область проекции верхних шейных симпатических узлов;
- д) область икроножных мышц.

66. Какими токами нельзя проводить электросон-терапию при лечении артериальной гипертензии II степени?

Варианты ответа:

- а) ДДТ;
- б) прямоугольными;
- в) СМТ;
- г) круговыми;
- д) интерференционными.

67. Какие ванны нельзя рекомендовать для лечения гипотонии?

Варианты ответа:

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

68. Какие методики УФО нельзя использовать у пациентов с ревматизмом?

Варианты ответа:

- а) УФО позвоночника по полям;
- б) КУФ на область суставов;
- в) общее УФО;
- г) УФО воротниковой зоны;
- д) фракционное облучение грудной клетки.

69. Когда начинают раннюю реабилитацию пациентов с инсультом?

Варианты ответа:

- а) через 6 месяцев;
- б) с 1-го дня;
- в) через 2 месяца;
- г) через 2 недели;
- д) через неделю.

70. В какие сроки можно направлять на санаторно-курортное лечение пациентов, перенесших ревмоатаку?

Варианты ответа:

- а) через 30 дней;
- б) через 60 дней;
- в) через 3 года;
- г) через 1 год;
- д) через 6 месяцев.

71. На какие курорты нельзя направлять пациентов с ИБС II ФК?

Варианты ответа:

- а) климатотерапии;
- б) аэроионотерапии;
- в) талассотерапии;
- г) фототерапии;
- д) грязелечения общего.

72. Какие физические факторы не улучшают сократительную функцию миокарда у пациентов с ИБС II ФК?

Варианты ответа:

- а) магнитотерапия области сердца;
- б) ДМВ-терапия;
- в) ультразвук на область относительной сердечной тупости;
- г) СМВ-терапия;
- д) транскардиальная гальванизация и электрофорез лекарственных веществ.

73. Какие методы высокочастотной терапии имеют преимущества при лечении хронического гастрита с повышенной кислотообразующей функцией?

Варианты ответа:

- а) дарсонвализация;
- б) индуктотермия;
- в) УВЧ-терапия;
- г) ММВ-терапия;
- д) ДМВ-терапия.

74. Какие методики не относятся к рефлекторно-сегментарным?

Варианты ответа:

- а) по Бургиньону;
- б) интраназальная;
- в) воздействие на трусиковую зону;
- г) гальванизация шейно-воротниковой зоны;
- д) ионные рефлекс по Щербаку.

75. Какие методы физиотерапии противопоказаны при лечении анацидных и гипоацидных состояний желудка?

Варианты ответа:

- а) ПеМП в импульсном режиме;
- б) СМВ;
- в) ДМВ;
- г) интраназальный электрофорез витамина В1;
- д) УВЧ-терапия.

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Выберите один правильный вариант ответа

1. Какой ФК соответствует утрате возможности общения и затруднению контактов со значимыми людьми (ближайшие родственники, лица, осуществляющие уход, родители, опекуны) на бытовом уровне, что мешает оказанию адекватной помощи?

Варианты ответа:

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

2. Какой ФК соответствует способности сохранения отношений со значимыми людьми на бытовом уровне при утрате коммуникативных функций; распаду 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.

3. Какой ФК соответствует способности к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации; использованию при необходимости технических и вспомогательных средств; невозможности поддерживать новые контакты при сохранности устоявшихся?

Варианты ответа:

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

4. Какой ФК соответствует способности к общению с незначительным снижением темпа и объема получения и передачи информации; использованию при необходимости технических и иных вспомогательных средств; затруднению установления новых контактов при сохранности устоявшихся?

Варианты ответа:

- а) ФК-0;

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

5. Какой ФК соответствует полной или резко выраженной дезориентации в месте, времени, пространстве и собственной личности; полному или резко выраженному нарушению зрения с возможностью компенсации только за счет других систем ориентации?

Варианты ответа:

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

6. 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.

7. Отставание в развитии основных параметров ориентации (личность, место, пространство, время), частичное нарушение распознавания окружающих предметов, обусловленное умеренно выраженным нарушением восприятия зрительных образов:

Варианты ответа:

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

8. Какой ФК соответствует периодически возникающему ограничению способности к ориентации в сложной жизненной ситуации, необычной обстановке при полной сохранности в привычных условиях?

Варианты ответа:

- а) ФК-0;

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

9. В «Школе позвоночника» пациент должен обучиться:

Варианты ответа:

- а) правильному выполнению двигательных навыков повседневной жизни;
- б) оптимизации рабочего места;
- в) подбору постели, правилам личной гигиены;
- г) обустройству жилища;
- д) всему вышеперечисленному.

10. Основным физиологическим механизмом восстановления двигательных навыков является?

Варианты ответа:

- а) создание нового стереотипа движений;
- б) многократность повторений;
- в) профилактика порочного двигательного стереотипа;
- г) адекватность нагрузки в соответствии с резервными возможностями организма;
- д) все вышеперечисленное.

11. Пациентка Н., 43 лет, парикмахер. Диагноз: вертеброгенная правосторонняя цервикобрахиалгия с умеренно выраженным рефлекторнотоническим и болевым синдромами. Остеохондроз C_{IV}-C_{VII}. Определите задачи кинезотерапии в данном случае?

Варианты ответа:

- а) уменьшение болевого синдрома;
- б) нормализация мышечного тонуса;
- в) стабилизация позвоночного двигательного сегмента;
- г) увеличение объема движений шейном отделе позвоночника и правом плечевом суставе;
- д) все перечисленное.

12. Пациент М., 27 лет. Диагноз: травматическое повреждение спинного мозга на уровне шейного утолщения, умеренный вялый парез рук, выраженный спастический парез ног. 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.

13. Какую реабилитацию необходимо провести пациентке с выраженным соматическим заболеванием?

Варианты ответа:

- а) физическую;
- б) медицинскую;
- в) социальную;
- г) психологическую;
- д) все перечисленное.

14. Психологическая реабилитация направлена на:

Варианты ответа:

- а) коррекцию внутренней картины болезни;
- б) уменьшение масштаба переживаний;
- в) выработку мотиваций на реабилитацию, социальную интеграцию;
- г) формирование психологической защиты;
- д) все перечисленное.

15. Влияние на внутреннюю картину болезни осуществляется через:

Варианты ответа:

- а) физическую реабилитацию;
- б) психологическую реабилитацию;
- в) профессиональную реабилитацию;
- г) социальную реабилитацию;
- д) все перечисленное.

16. Какому ФК соответствуют двигательные и речевые нарушения у пациента с диагнозом «инфаркт головного мозга в левом каротидном бассейне, ранний восстановительный период, умеренная моторная афазия, выраженный левосторонний гемипарез»?

Варианты ответа:

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

17. Какому ФК соответствуют речевые нарушения у пациента с диагнозом «инфаркт головного мозга в левом каротидном бассейне, ранний восстановительный период, умеренная сенсорная афазия»?

Варианты ответа:

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

18. Какому ФК соответствуют двигательные нарушения у пациента с диагнозом «инфаркт головного мозга в правом каротидном бассейне, ранний восстановительный период, умеренный спастический левосторонний гемипарез»?

Варианты ответа:

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

19. Определение реабилитационного потенциала базируется на факторах?

Варианты ответа:

- а) медицинских;
- б) психологических;
- в) социальных;
- г) все варианты правильные;
- д) все варианты неправильные.

20. В какую клинико-реабилитационную КРГ включаются пациенты с ИБС, признанные инвалидами III группы и проходящие курс медицинской реабилитации в стационарном отделении поздней медицинской реабилитации?

Варианты ответа:

- а) КРГ 1;
- б) КРГ 2.1;
- в) КРГ 2.2;
- г) КРГ 3.1;
- д) КРГ 3.2.

21. В какую КРГ включаются пациенты с ИБС, перенесшие острый инфаркт миокарда, на этапе реабилитации в стационарном отделении ранней медицинской реабилитации?

Варианты ответа:

- а) КРГ 1;
- б) КРГ 2.1;
- в) КРГ 2.2;
- г) КРГ 3.1;
- д) КРГ 3.2.

22. В какую КРГ будет включен пациент, являющийся инвалидом вследствие ИБС, находящийся в кардиохирургическом отделении после коронарного шунтирования?

Варианты ответа:

- а) КРГ 1.1;
- б) КРГ 2.1;
- в) КРГ 2.2;
- г) КРГ 3.1;
- д) КРГ 3.2.

23. Что является противопоказанием к длительным физическим тренировкам у пациентов после реваскуляризации миокарда?

Варианты ответа:

- а) ТЭЛА или тромбофлебит (менее 3 месяцев); выраженная кардио-мегалия, Н II Б ст. и выше (NYHA III–IV);
- б) артериальная гипертензия со стабильно высоким ДАД — выше 110 мм рт. ст.;
- в) аневризма ЛЖ с недостаточностью кровообращения выше Н II А ст. (NYHA III);
- г) частые приступы стенокардии малого напряжения и покоя;
- д) все является противопоказанием.

24. Какие симптомы являются критериями неадекватности физических тренировок у пациентов после реваскуляризации миокарда?

Варианты ответа:

- а) возникновение приступа стенокардии во время физической нагрузки;
- б) появление аритмий; выраженная, неадекватная мощности нагрузки, тахикардия; одышка;
- в) повышение САД более, чем на 40 мм рт. ст; диастолического — более, чем на 10 мм рт. ст.;
- г) замедление восстановления пульса и АД после прекращения нагрузки;
- д) все являются.

25. Какой из перечисленных факторов не является противопоказанием к наращиванию темпов физической реабилитации у пациентов после реваскуляризации миокарда?

Варианты ответа:

- а) замедленная консолидация рассеченной грудины;
- б) гипотония, массивная кровопотеря во время операции;
- в) раны по медиальной поверхности голени в месте забора материала для венозных шунтов;
- г) гипертермия, перикардит, плеврит;
- д) все перечисленные факторы являются противопоказанием.

26. Сколько ступеней физической активности выделяют на стационарном этапе реабилитации кардиохирургических пациентов?

Варианты ответа:

- а) 4а–4г;
- б) 1–3б;
- в) 5–6;
- г) 5–7;
- д) 1–7.

27. Какова дистанция 6-минутной ходьбы у пациентов с ФК-3 хронической сердечной недостаточности (по NYHA)?

Варианты ответа:

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

28. Какова дистанция 6-минутной ходьбы у пациентов с ФК-2 хронической сердечной недостаточности (по NYHA)?

Варианты ответа:

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

29. При нагрузке какой мощности определяется высокая толерантность к физической нагрузке?

Варианты ответа:

- а) менее 25 Вт;
- б) 25–50 Вт;

- в) 75–100 Вт;
- г) 125 Вт и более;
- д) 100–125 Вт.

30. Каким пациентам (какого ФК), перенесшим ОИМ, на амбулаторном этапе медицинской реабилитации противопоказаны групповые физические тренировки?

Варианты ответа:

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

31. Какой темп дозированной ходьбы должен быть у пациента с трансмуральным ОИМ, проходящего реабилитацию в отделении медицинской реабилитации на VI ступени активности?

Варианты ответа:

- а) 90–100 шагов в минуту;
- б) до 100 шагов в минуту;
- в) 100–110 шагов в минуту;
- г) до 110 шагов в минуту;
- д) 110–120 шагов в минуту.

32. На какой ступени двигательной активности пациента с трансмуральным ОИМ рекомендуется комплекс лечебной гимнастики № 4 (сидя, стоя, групповые занятия в «сильной» группе)?

Варианты ответа:

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

33. На какой ступени двигательной активности пациента с ОИМ 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.

34. На какой ступени двигательной активности пациента с ОИМ 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.

35. Проведение психологического аспекта реабилитации предполагает:

Варианты ответа:

- а) обеспечение техническими средствами реабилитации;
- б) проведение психодиагностики и психокоррекции;
- в) проведение экспертизы трудоспособности;
- г) проведение эрготерапии;
- д) все перечисленное.

36. При какой патологии опорно-двигательного аппарата пациенту рекомендована «скандинавская» ходьба?

Варианты ответа:

- а) остеохондроз шейного отдела позвоночника;
- б) остеохондроз грудного отдела позвоночника;
- в) коксартроз;
- г) гонартроз;
- д) артрит локтевого сустава.

37. Определите ФК нарушения передвижения пациенту с диагнозом «последствие перенесенного инфаркта головного мозга в правом каротидном бассейне с левосторонним умеренно выраженным гемипарезом»:

Варианты ответа:

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

38. Определите ФК нарушения пациенту с диагнозом «последствия перенесенного инфаркта головного мозга в левом каротидном бассейне с правосторонним легким гемипарезом, тотальной сенсомоторной афазией»:

Варианты ответа:

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

39. Укажите несуществующий вариант медицинской реабилитации?

Варианты ответа:

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

40. Укажите несуществующий клинический вариант эффекта реабилитации:

Варианты ответа:

- а) выздоровление;
- б) значительное улучшение;
- в) улучшение;
- г) незначительное улучшение;
- д) значительное ухудшение.

41. Сколько пунктов, относящихся к сфере самообслуживания и мобильности, охватывает индекс активности повседневной жизни Бертел?

Варианты ответа:

- а) 10 пунктов;
- б) 8 пунктов;
- в) 6 пунктов;
- г) 12 пунктов;
- д) 16 пунктов.

42. Внутренняя картина болезни у пациента проявилась по эргопатическому типу. Какова особенность ее течения?

Варианты ответа:

- а) принятие болезни и поиск выгод в связи с болезнью;

- б) полное безразличие к своей судьбе;
- в) уход от болезни в работу;
- г) уверенность, что болезнь — результат внешних причин;
- д) сверхудрученность болезнью.

43. Что означает термин «эрготерапия»?

Варианты ответа:

- а) лечение народными средствами пациентов, которые не могут осуществлять уход за собой;
- б) терапия посредством ЛФК в комплексе с массажем;
- в) терапия посредством водных процедур;
- г) терапия посредством занятий, направленных на восстановление или компенсацию утраченных функций у лиц, которые в силу своего здоровья не могут осуществлять уход за собой;
- д) терапия посредством дыхательной гимнастики, направленная на нормализацию перистальтики кишечника в послеоперационном периоде у абдоминальных пациентов.

44. Каковы средние значения индекса пропорциональности развития грудной клетки Эрисмана у мужчин?

Варианты ответа:

- а) 5,8 см;
- б) 8,0 см;
- в) 9,2 см;
- г) 2,0 см;
- д) 10,5 см.

45. Что не включает в себя обследование в целях кинезотерапии?

Варианты ответа:

- а) измерение веса;
- б) линейные измерения;
- в) углометрия;
- г) оценка мышечной силы;
- д) оценка мышечного тонуса.

46. До скольких процентов снижен уровень кислорода во вдыхаемой газовой смеси при так называемой прерывистой нормобарической гипоксии, или ИГТ?

Варианты ответа:

- а) 10 %;
- б) 25 %;
- в) 30 %;

- г) 50 %;
- д) 75 %.

47. Что включает в себя простейшая 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».

48. Что не включает в себя описание каждой стандартной диеты?

Варианты ответа:

- а) общую характеристику химического состава и продуктового набора;
- б) цель назначения;
- в) основные показания к назначению;
- г) химический состав и энергетическую ценность;
- д) стоимость.

49. Цель назначения 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.

50. Что из нижеперечисленного не подходит к требованиям для проведения функциональных нагрузочных проб?

Варианты ответа:

- а) нагрузка должна быть специфичной для тренирующегося человека;
- б) проба должна проводиться с интенсивностью, максимально возможной для испытуемого;
- в) проба должна быть безвредной;
- г) проба должна быть стандартной и легко воспроизводимой;
- д) нагрузка должна быть гораздо выше, чем нагрузка в жизненных условиях.

51. 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.

52. 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.

53. Что позволяют определить тесты с задержкой дыхания — «функциональные легочные пробы»?

Варианты ответа:

- а) оценить оздоровительную эффективность занятий физической культурой;
- б) степень выраженности дыхательной недостаточности;
- в) выявить скрытые формы сердечно-легочной недостаточности, не выявляемые при обычных исследованиях;
- г) быстроту развития в организме гиперкапнии;
- д) линейную зависимость между потреблением кислорода и мощностью выполняемой работы.

54. Что не включает в себя кинезотерапия?

Варианты ответа:

- а) лечебная физкультура;
- б) трудотерапия;
- в) ходьба;
- г) специализированные методические системы;
- д) диетотерапия.

55. Что относится к специализированным методическим системам кинезотерапии?

Варианты ответа:

- а) PWC 170;

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

56. При каких условиях у пациента с ревматоидным артритом определяется II группа инвалидности?

Варианты ответа:

- а) при значительном поражении 1–2 суставов, к которым профессия пациента предъявляет специальные требования;
- б) при течении с обострениями средней тяжести с активностью I–II степени;
- в) при выполнении труда в противопоказанных условиях, что приводит к необходимости смены профессии со снижением квалификации или с переобучением;
- г) при значительном поражении 1–2 суставов и временной нетрудоспособности свыше 120 дней;
- д) при прогрессировании деструктивно-воспалительных явлений в суставах, при ФНС II–III степени, что приводит к значительному ограничению жизнедеятельности за счет мобильности, самообслуживания, повседневной и профессиональной деятельности, а также наличия поражений внутренних органов.

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

Варианты ответа:

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

58. В каких группах встречается наибольший процент распространенности коксартрозом?

Варианты ответа:

- а) спортивные мужчины от 30 до 60 лет;
- б) полные мужчины свыше 60 лет;
- в) стройные женщины от 30 до 60 лет;
- г) полные женщины свыше 60 лет;
- д) у пациентов свыше 60 лет независимо от веса и пола.

59. В каких группах встречается наибольший процент распространенности гонартрозом?

Варианты ответа:

- а) спортивные мужчины от 30 до 60 лет;
- б) полные мужчины свыше 60 лет;
- в) стройные женщины от 30 до 60 лет;
- г) полные женщины свыше 60 лет;
- д) у пациентов свыше 60 лет независимо от веса и пола.

60. На какие сутки выписывают пациентов из хирургического стационара после благополучной резекции желудка по поводу язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки?

Варианты ответа:

- а) 8–10 сутки;
- б) 10–12 сутки;
- в) 12–14 сутки;
- г) 14–16 сутки;
- д) 16–18 сутки.

61. В какие сроки укладывается поздний восстановительный период при ОНМК?

Варианты ответа:

- а) от 3 недель до 1 месяца;
- б) от 1 до 2 месяцев;
- в) от 2 до 3 месяцев;
- г) от 3 месяцев до 1 года;
- д) от 1 года до 2 лет.

62. На какой промежуток времени в Республике Беларусь рекомендованы ранние нагрузочные пробы (ранняя — ВЭМ) после неосложненного ОИМ?

Варианты ответа:

- а) 5–8 день болезни;
- б) 8–14 день болезни;
- в) 14–21 день болезни;
- г) только через 3–4 недели после развития инфаркта миокарда;
- д) только через 1 месяц после развития инфаркта миокарда.

63. Какой ФК можно определить пациенту с ИБС, если при выполнении теста с 6-минутной ходьбой результат был равен 250 м?

Варианты ответа:

- а) ФК-0;

- б) ФК-I;
- в) ФК-II;
- г) ФК-III;
- д) ФК-IV.

64. 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-I;
- в) ФК-II;
- г) ФК-III;
- д) ФК-IV.

65. Какой ФК можно определить пациенту с ИБС, если при выполнении теста с 6-минутной ходьбой результат был равен 100 м?

Варианты ответа:

- а) ФК-0;
- б) ФК-I;
- в) ФК-II;
- г) ФК-III;
- д) ФК-IV.

66. Что является отличительной особенностью 3-й ступени двигательной активности при реабилитации ОИМ на стационарном этапе?

Варианты ответа:

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

67. Какой ступени двигательной активности должны достигнуть пациенты с ОИМ для перевода их на амбулаторно-поликлинический этап реабилитации?

Варианты ответа:

- а) 3-й ступени двигательной активности;
- б) 4-й ступени двигательной активности;
- в) 5-й ступени двигательной активности;
- г) 6-й ступени двигательной активности;
- д) 7-й ступени двигательной активности.

68. С какого дня целесообразно применять массаж нижних конечностей продолжительностью по 2–5 мин каждой ноги для улучшения периферического кровообращения, профилактики тромбозов и эмболий, подготовки к расширению двигательного режима при ОИМ?

Варианты ответа:

- а) 6–8 день;
- б) 8–10 день;
- в) 10–12 день;
- г) на ранее чем через 2 недели после ОИМ;
- д) только через 1 месяц после ОИМ.

69. Какой ФК нарушения функции органа дыхания Вы определите пациенту с ХОБЛ, у которого дыхательная недостаточность соответствует дыхательной недостаточности II степени?

Варианты ответа:

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

70. Укажите параметры САД, которые соответствуют III степени легочной гипертензии при 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.

71. Какой из этих параметров лишний при суставном болевом индексе Ричи?

Варианты ответа:

- а) 0 — боль отсутствует;
- б) 1 — слабая;
- в) 2 — средняя (пациент морщится);
- г) 3 — резкая (пациент отдергивает сустав);
- д) 4 — невыносимая (пациент не дает пальпировать сустав).

72. Когда начинают применять раннюю реабилитацию пациентов с инсультом?

Варианты ответа:

- а) через 6 месяцев;

- б) через 2 месяцев;
- в) через 1 месяц;
- г) через 2 недели;
- д) с 1-го дня.

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

Варианты ответа:

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

74. На какой день переводят пациентов с инфарктом миокарда I класса тяжести на 2-ю ступень двигательной активности?

Варианты ответа:

- а) 1-й день;
- б) 2–4-й день;
- в) 5–6-й день;
- г) 7–8-й день;
- д) 9–10-й день.

75. Как влияет физического напряжения на приступ стенокардии?

Варианты ответа:

- а) бег устраняет боль;
- б) остановка при ходьбе усиливает боль;
- в) остановка при ходьбе устраняет боль;
- г) бег усиливает боль;
- д) поднятие тяжестей устраняет боль.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

ФИЗИОТЕРАПИЯ

№ п/п	правильный ответ								
1	а	16	б	31	а	46	в	61	б
2	в	17	в	32	в	47	б	62	д
3	а	18	д	33	а	48	г	63	а
4	б	19	а	34	г	49	б	64	а
5	а	20	а	35	в	50	б	65	д
6	в	21	в	36	г	51	в	66	а
7	б	22	в	37	г	52	б	67	б
8	г	23	г	38	в	53	а	68	д
9	в	24	б	39	а	54	г	69	б
10	в	25	г	40	б	55	а	70	д
11	а	26	б	41	б	56	в	71	д
12	б	27	б	42	б	57	а	72	г
13	д	28	б	43	д	58	а	73	б
14	г	29	в	44	г	59	в	74	а
15	в	30	б	45	д	60	в	75	б

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

№ п/п	правильный ответ								
1	д	16	г	31	в	46	а	61	г
2	г	17	г	32	в	47	в	62	в
3	в	18	в	33	в	48	д	63	г
4	б	19	г	34	а	49	б	64	а
5	д	20	г	35	б	50	д	65	д
6	г	21	б	36	г	51	г	66	в
7	в	22	а	37	в	52	д	67	б
8	в	23	д	38	д	53	в	68	в
9	д	24	д	39	г	54	д	69	в
10	д	25	д	40	д	55	г	70	д
11	д	26	а	41	а	56	д	71	д
12	г	27	г	42	в	57	а	72	д
13	г	28	в	43	г	58	г	73	д
14	д	29	г	44	а	59	а	74	б
15	б	30	д	45	а	60	в	75	в

Учебное издание

Латышева Валентина Яковлевна
Барбарович Александр Станиславович
Чешик Ольга Олеговна и др.

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

**Учебно-методическое пособие
для студентов 5 и 6 курсов
лечебного и медико-диагностического факультетов
учреждений высшего медицинского образования**

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

Подписано в печать 15.10.2019.
Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 80 г/м². Гарнитура «Гаймс».
Усл. печ. л. 2,33. Уч.-изд. л. 2,50. Тираж 150 экз. Заказ № 447.

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.

РЕПОЗИТОРИЙ ГОМГМУ