

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Багрий Андрей Эдуардович
Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения
Дата подписания: 21.03.2025 16:48:58
Уникальный программный ключ:
2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adc9f223c

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени
М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по последипломному
образованию и региональному развитию
здравоохранения



**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ДЛЯ
ПОСТУПАЮЩИХ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММАМ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.50 ФИЗИОТЕРАПИЯ
(2025 год приема)**

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Вступительное испытание проводится в два этапа, в один день:

- 1 этап – компьютерное тестирование (далее – тестирование),
- 2 этап – решение ситуационных задач.

Вступительные испытания проводятся в период с 12.08.2025 по 22.08.2025 (окончательная дата завершения этого периода может быть ранее 22.08.2025 и определяется расписанием вступительных испытаний).

Тестовые задания и ситуационные задачи готовятся и формируются профильной кафедрой (профильными кафедрами) по данной специальности ординатуры, они утверждаются проректором по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения Университета.

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуем автоматически путем случайной выборки 60 тестовых заданий из соответствующей базы оценочных средств, формируемой Университетом.

1 этап – компьютерное тестирование

Тестирование проводится с использованием 60 тестовых заданий, на решение которых отводится не более 60 минут.

Результат тестирования формируется автоматически с указанием количества правильных ответов тестовых заданий из расчёта, что один правильный ответ – это один балл (максимально возможное общее количество правильных ответов тестовых заданий – 60, соответственно – это составляет 60 баллов).

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования составляет 43 балла. Поступающий, набравший менее 43 баллов, не допускается ко второму этапу вступительного испытания – решению ситуационных задач и выбывает из дальнейшего конкурса.

2 этап – решение ситуационных задач

На втором этапе вступительного испытания поступающему предлагается решить 4 ситуационные задачи, на решение которых отводится не более 60 минут.

Результат второго этапа вступительного испытания – решения ситуационных задач – формируется с указанием количества баллов за каждую из последних по принципу: от 0 до 10 баллов – за каждую задачу (по 2 балла за каждый правильный ответ из пяти вопросов). Таким образом, максимальное возможное количество баллов за 2 этап составляет 40 баллов.

Результат вступительного испытания отражается в протоколе заседания экзаменационной комиссии, подписываемом в день вступительного испытания.

Результат тестирования в баллах суммируется с баллами за решение ситуационных задач в баллах.

Соответственно, минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания, составляет 70 баллов, а максимально возможное количество экзаменационных баллов составляет 100 баллов.

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ

1.	Определение физиотерапии как дисциплины. Классификация физиотерапевтических факторов
2.	Показания и противопоказания к физиотерапевтическому лечению. Классификация электротерапии
3.	Физическая характеристика и механизм действия гальванического тока
4.	Показания и противопоказания к гальваническому току
5.	Методики и дозировка гальванического тока. Пример физиотерапевтического рецепта
6.	Понятие об электрофорезе. Механизм действия.
7.	Правило знака при электрофорезе. Способы электрофореза.
8.	Диадинамический ток. Физическая характеристика и механизм действия.
9.	Показания и противопоказания к диадинамическому току
10.	Параметры диадинамического тока
11.	Методики и дозировка диадинамического тока
12.	Амплипульс-терапия. Физическая характеристика и механизм действия.
13.	Показания и противопоказания к синусоидально-модулированным токам
14.	Параметры синусоидально-модулированных токов
15.	Методики и дозировка синусоидально-модулированных токов
16.	Флюктуирующий ток. Физическая характеристика и механизм действия.
17.	Показания и противопоказания к флюктуирующему току
18.	Параметры флюктуирующего тока
19.	Методики и дозировка флюктуирующего тока
20.	Электросон. Физическая характеристика. Механизм действия.
21.	Лечебные эффекты электросна. Показания и противопоказания к электросну. Методика и дозировка фактора.
22.	Представление об электрическом поле. УВЧ-терапия. Физическая характеристика. Механизм действия.
23.	Лечебные эффекты УВЧ-терапии. Показания и противопоказания к УВЧ-терапии.
24.	Методики и дозировка УВЧ-терапии

25.	Лечебное действие электромагнитных полей. СВЧ-терапия: СМВ - и ДМВ-терапия. Физическая характеристика. Механизм действия.
26.	Показания и противопоказания к СВЧ-терапии
27.	Методики и дозировка СВЧ-терапии
28.	Дарсонвализация. Физическая характеристика. Механизм действия.
29.	Лечебные эффекты дарсонвализации. Показания и противопоказания к дарсонвализации.
30.	Методики и дозировка дарсонвализации
31.	Индуктотермия. Физическая характеристика. Механизм действия высокочастотного магнитного поля на организм больного.
32.	Лечебные эффекты индуктотермии. Показания и противопоказания к индуктотермии.
33.	Методики и дозировка индуктотермии
34.	Ультразвуковая терапия. Физическая характеристика. Компоненты механизма действия ультразвука.
35.	Показания и противопоказания к ультразвуковой терапии. Методики лечения ультразвуком.
36.	Инфракрасное излучение. Физическая характеристика. Механизм действия.
37.	Показания и противопоказания к ИК-излучению
38.	Методики и дозировка ИК-излучения
39.	Ультрафиолетовое облучение. Подспектры А, В и С и основные лечебные эффекты.
40.	Показания и противопоказания к УФО
41.	Методики и дозировка общего УФО
42.	Способы облучения и дозировка местного УФО
43.	Теплоносители. Физическая характеристика. Свойства. Механизм действия.
44.	Парафин и озокерит. Лечебные эффекты. Показания и противопоказания к применению
45.	Методики и дозировка парафино-озокеритовых аппликаций
46.	Пелоидотерапия. Физическая характеристика. Механизм действия.
47.	Лечебные эффекты пелоидотерапии. Показания и противопоказания к применению лечебных грязей.
48.	Методики и дозировка пелоидотерапии
49.	Лечебные души. Классификация. Механизм действия.
50.	Показания и противопоказания к использованию лечебных душей.

51.	Лечебные эффекты лечебных душей. Дозировка фактора.
52.	Лечебные ванны. Классификация.
53.	Механизм действия пресных и минерально-газовых ванн.
54.	Показания и противопоказания к использованию лечебных ванн.
55.	Лечебные эффекты ванн. Дозировка фактора.
56.	Аэротерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания к использованию.
57.	Гелиотерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания к использованию.
58.	Талассотерапия. Механизм действия. Показания и противопоказания к использованию.
59.	Санаторно-курортное лечение. Виды курортов.
60.	Противопоказания к направлению больных на санаторно-курортное лечение

ОБРАЗЦЫ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Электрофорез платифиллина при ИБС на область шейных симпатических ганглиев выполняется на уровне_____

- А. * D1-D4
- Б. D3-D6
- В. D7-D8
- Г. D7-D12

2. Для улучшения состояния иммунитета частых простудных заболеваниях верхних дыхательных путей назначена_____

- А. *Гелиотерапия
- Б. УВЧ-терапия
- В. ИК-излучение
- Г. Азотные ванны

3. При хроническим гипертрофическим ларингитом назначен электрофорез лидазы, где действующим фактором является_____.

- А.Пульсирующий переменный ток низкого напряжения
- Б. Импульсный переменный ток высокого напряжения
- В.*Непрерывный постоянный ток низкого напряжения
- Г. Импульсный ток постоянного направления

4. При гипертонической болезни II ст. назначена дарсонвализация, которая выполняется аппаратом_____

- А.Поток
- Б. Стимул
- В.*Искра
- Г. УЗТ-1.01 Ф

5. Противопоказанием к высокочастотной терапии является_____

- А. *Мерцательная аритмия
- Б. ДЭП II ст.
- В. ДН II ст.
- Г. Субфебрильная температура

6. При остром трахеобронхите УВЧ-терапия выполняется по _____ методике

- А. *Местной поперечной
- Б. Местной продольной
- В. Местной тангенциальной
- Г. Общей

7. Фактором, определяющим лечебный эффект циркулярного душа, является _____

- А. *Термический и механический
- Б. Механический и биологический
- В. Химический и механический
- Г. Седативный и механический

8. При пояснично-крестцовом радикулите с целью обезболивания наиболее эффективна _____ физиотерапевтическая процедура

- А. *СМТ
- Б. Дарсонвализация
- В. Гальванические токи
- Г. УЗ-терапия

9. Гидрофильная прокладка при проведении гальванизации предупреждает _____

- А. *Химический ожог
- Б. Электрический ожог
- В. Формирование волдыря
- Г. Гиперемию тканей

10. При коксартрозе правого тазобедренного сустава время процедуры и лечебная температура парафино-озокеритовых аппликаций составляет _____

- А. *20 минут, 42°C
- Б. 10 минут, 40°C
- В. 20 минут, 50°C
- Г. 15 минут, 45°C

11. При хроническом гломерулонефрите в фазе ремиссии гелиотерапия необходима для получения _____ лечебного эффекта

- А. Миостимулирующего
- Б. *Иммуномодулирующего
- В. Дисметаболического
- Г. Гипопластического

12. При хроническом гипертрофическом ларингите назначен электрофорез лидазы на область поражения с применением _____

- А. Пульсирующего переменного тока низкого напряжения
- Б. Импульсного переменного тока высокого напряжения
- В. *Непрерывного постоянного тока низкого напряжения
- Г. Импульсной тока постоянного направления

13. При трахеобронхите противопоказанием к назначению СВЧ-терапии ДМВ диапазона является_____.

- А. Подострый холецистит
- Б. Ушиб правого плеча, подострая стадия
- В.* ГБ III ст.
- Г. Артроз коленных суставов

14. При фантомных болях в левой руке назначен электросон, где применяется _____ток

- А. *Переменный импульсный прямоугольной формы
- Б. Переменный импульсный синусоидальной формы
- В. Постоянный импульсный полусинусоидальной формы
- Г. Постоянный непрерывный, не меняющийся по амплитуде

15. При ХОЗЛ пациенту назначено инфракрасное излучение межлопаточной области с _____механизмом действия

- А. Фотоактивирующим
- Б. Иммуномодулирующим
- В. Дефибрирующим
- Г. *Тепловым

16. Центральный компонент обезболивающего действия диадинамического тока связан с _____

- А. Формированием токов Фуко
- Б. Преобразованием электро-магнитных колебаний в механические с выделением тепла
- В. Формирования более высокого порога болевой чувствительности
- Г. *Формированием в ЦНС доминанты ритмического раздражения

17. Пациентке с трахеобронхитом назначена сантиметрововолновая терапия в оптимальных параметрах для острого воспалительного процесса_____

- А. Сила тока – до легкого тепла, 10 минут, ежедневно, N 8
- Б. *Мощность 7 Вт, 10 минут, ежедневно, N 12
- В. Мощность 15 Вт, 10 минут, ежедневно, N 8
- Г. Переменный режим, интенсивность 0,2 Вт/см², 15 минут, ежедневно N 10

18. Дефибрирующее действие при ДОО коленного сустава, ФН II, осуществляет физиотерапевтическая процедура_____

- А. ДДТ, СМТ
- Б. Магнитотерапии
- В. Лазеротерапии
- Г. *Электрофореза йодида калия

19. При проведении дарсонвализации пациенту с посттравматическим невритом лицевого нерва эффективна_____методика

- А. Полостная лабильная контактная
- Б. Полостная лабильная эфлювиальная
- В. *Поверхностная лабильная контактная
- Г. Поверхностная стабильная контактная

20. При ДОО коленных суставов назначена гальваногрязь, которая вводится _____

- А. Внутримышечно
- Б. *Биполярно
- В. С одноименного полюса

Г. С индифферентного полюса

21. В период иммобилизации перелома правой лучевой кости гипсовой повязкой необходимо назначить _____

- А. Лазеротерапию
- Б. ДМВ-терапию
- В. Электрофорез кальция
- Г. *УВЧ-терапию

22. Полный курс общего УФО по основной схеме составляет _____ процедур

- А. 12
- Б. 16
- В. *24
- Г. 30

23. Назначение УВЧ-терапии при острой правосторонней нижнедолевой пневмонии оценивается по достижении _____:

- А. Иммуномодулирующего эффекта
- Б. Трофического эффекта
- В. *Противовоспалительного эффекта
- Г. Секреторного эффекта

24. При дискинезией желчевыводящих путей по гипертоническому типу электрофорез папаверина вводится _____

- А. Внутримышечно
- Б. Биполярно
- В. *С одноименного полюса
- Г. С индифферентного полюса

25. При люмбоишиалгии назначен ДДТ-форез новокаина с использованием гидрофильных прокладок, толщина которых составляет _____:

- А. Не менее 1 мм
- Б. Не менее 3 мм
- В. Не менее 3 см
- Г. *Не менее 1 см

26. Безопасный зазор между пластиной конденсатора и телом пациента при проведении УВЧ-терапии составляет _____

- А. 1 см
- Б. 3 см
- В. 5 см
- Г. *6 см

27. Эффективной методикой проведения инфракрасного излучения при гастрите с пониженной секрецией будет _____

- А. Общая
- Б. Местная продольная
- В. * Местная очаговая
- Г. Контактная

28. Процедура дарсонвализации по поверхностной методике дозируется _____.

- А. Силой тока – до пощипывания, покалывания

- Б. Силой тока – до видимого сокращения мышц
- В.* Мощностью – до пощипывания, покалывания
- Г. Мощностью – до разлитой вибрации

29. Обезболивающее действие ДДТ характерно для _____ параметров тока

- А. ОН и ОВ
- Б.* ДН и ДВ
- В. КП и РС
- Г. ОН и ДН

30. Под влиянием солнечных ванн наблюдаются _____ эффекты

- А. * Тепловой и фотохимические
- Б. Миостимулирующий и седативный
- В. Механический и фотохимические
- Г. Тепловой и иммуносупрессивные

ОБРАЗЦЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ

1. Больной П., 38 лет жалуется на тошноту, горечь во рту, периодические приступообразные боли в правом подреберье с иррадиацией в правую надключичную область, правую половину грудной клетки, возникающие после приема жирной и жареной пищи. После обследования выставлен диагноз хронического безкаменного холецистита. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые обычной окраски. Основные физиологические показатели в норме. Живот умеренно болезнен в правом подреберье. Печень у края реберной дуги.

В комплексном лечении назначен лекарственный электрофорез но-шпы на правое подреберье.

Вопросы:

1. Дайте физическую характеристику фактора
2. Охарактеризуйте механизм действия
3. Укажите показания и противопоказания к лекарственному электрофорезу
4. Перечислите лечебные эффекты фактора.
5. Выпишите физиотерапевтический рецепт данной пациентке.

2. Больной М., 33 лет проходит восстановительное лечение амбулаторно по поводу сросшегося перелома правой лучевой кости в типичном месте. Гипсовая повязка снята 3 дня назад. Отмечает шелушение кожи правого предплечья, небольшой отек правой кисти, болезненность в области правого лучезапястного сустава, ограничение движений. Объективно: Основные физиологические показатели в норме. Кожа конечности сухая, морщинистая, шелушится, мышцы предплечья уменьшены в объеме, движения в лучезапястном суставе ограничены из-за появляющейся боли.

В комплексном лечении назначена дарсонвализация правого предплечья и кисти.

Вопросы:

1. Дайте физическую характеристику фактора
2. Охарактеризуйте механизм действия
3. Укажите показания и противопоказания к дарсонвализации
4. Перечислите лечебные эффекты фактора.
5. Выпишите физиотерапевтический рецепт данному пациенту

3. Больная Д., 27 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на разлитую неинтенсивную боль в левой подвздошной области, температуру 37,8-38,0 °С,

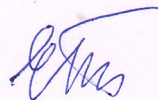
СОЭ-23 мм/час, лейкоцитоз. Более 3 дня. Объективно: общее состояние удовлетворительное, гиперемия лица. АД 120/70 мм рт. ст., ЧСС 80 в минуту. При осмотре - в левой подвздошной области пальпируется болезненный инфильтрат (на месте придатков матки - левой трубы и яичника). Общее состояние удовлетворительное. Выставлен диагноз: обострение хронического аднексита слева (сальпингоофорита). На 2-е сутки пребывания в стационаре температура снизилась.

Физиотерапевтом назначено местное УФО с противовоспалительной целью (биодоза пациентки 4 минуты).

Вопросы:

1. Дайте физическую характеристику фактора.
2. Укажите механизм действия УФО.
3. Укажите показания и противопоказания к назначенному фактору.
4. Перечислите лечебные эффекты.
5. Выпишите физиотерапевтический эффект данной пациентке.

Заведующая кафедрой медицинской
реабилитации, лечебной физкультуры,
доцент



Поважная Е.С.