

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.04.2025 10:49:07
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f80fe5095b4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра медицинской реабилитации, лечебной физкультуры

«Утвержден»
на заседании кафедры
«30» августа 2024 г.
протокол №_1
заведующий кафедрой
к. мед. н., доц. Е.С. Поважная

Фонд оценочных средств по дисциплине

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Специальность

31.05.03 Стоматология

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения*	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

* протокол заседания учебно-методического совещания кафедры

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	ОПК-6.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;	T1 ОПК 6.1.1 T2 ОПК 6.1.1	C1 ОПК 6.1.1
	ОПК-6.2.2. Умеет контролировать эффективность и безопасность; немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;	T3 ОПК 6.2.2 T4 ОПК 6.2.2	C2 ОПК 6.2.2
	ОПК-6.3.2. Владеет практическим опытом подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи;	T5 ОПК 6.3.2 T6 ОПК 6.3.2	C3 ОПК 6.3.2
	ОПК-6.3.3 Владеет практическим опытом оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и	T7 ОПК 6.3.3 T8 ОПК 6.3.3	C4 ОПК 6.3.3

	немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.		
ОПК-12 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента.	ОПК-12.1.1. Знает порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	T9 ОПК 12.1.1 T10 ОПК 12.1.1	C5 ОПК 12.1.1
	ОПК-12.1.2. Знает методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	T11 ОПК 12.1.2 T12 ОПК 12.1.2	C6 ОПК 12.1.2
	ОПК-12.1.3. Знает медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями;	T13 ОПК 12.1.3 T14 ОПК 12.1.3	C7 ОПК 12.1.3
	ОПК-12.2.1. Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	T15 ОПК 12.2.1 T16 ОПК 12.2.1	C8 ОПК 12.2.1
	ОПК-12.2.2. Умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;	T17 ОПК 12.2.2 T18 ОПК 12.2.2	C9 ОПК 12.2.2
	ОПК-12.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;	T19 ОПК 12.2.3 T20 ОПК 12.2.3	C10 ОПК 12.2.3
	ОПК-12.3.1. Владеет навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	T21 ОПК 12.3.1 T22 ОПК 12.3.1	C11 ОПК 12.3.1
	ОПК-12.3.2. Владеет навыком проведения мероприятий	T23 ОПК 12.3.2	C12 ОПК

	медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;	T24 ОПК 12.3.2	12.3.2
	ОПК-12.3.3. Владеет навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;	T25 ОПК 12.3.3 T26 ОПК 12.3.3	C13 ОПК 12.3.3
Профессиональные компетенции (ПК)			
ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ПК-2.2.2. Умеет контролировать эффективность и безопасность используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов);	T27 ПК 2.2.2 T28 ПК 2.2.2	C14 ПК 2.2.2
	ПК-2.3.2. Владеет практическим опытом контроля эффективности и безопасности используемых немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (лекарственных препаратов, медицинских изделий и специального оборудования, физических факторов);	T29 ПК 2.3.2 T30 ПК 2.3.2	C15 ПК 2.3.2
ПК-4 Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ.	ПК-4.1.1. Знает медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях;	T31 ПК 4.1.1 T32 ПК 4.1.1	C16 ПК 4.1.1
	ПК-4.1.2. Знает основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями;	T33 ПК 4.1.2 T34 ПК 4.1.2	C17 ПК 4.1.2
	ПК-4.1.3. Знает основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области;	T35 ПК 4.1.3 T36 ПК 4.1.3	C18 ПК 4.1.3
	ПК-4.2.1. Умеет разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области;	T37 ПК 4.2.1 T38 ПК 4.2.1	C19 ПК 4.2.1
	ПК-4.2.2. Умеет проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области;	T39 ПК 4.2.2 T40 ПК 4.2.2	C20 ПК 4.2.2
	ПК-4.2.3. Умеет применять методы комплексной реабилитации	T41 ПК 4.2.3	C21 ПК

	пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;	T42 ПК 4.2.3	4.2.3
	ПК-4.3.1. Владеет практическим опытом составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области Подбора лекарственных препаратов и медицинских изделий для реабилитации;	T43 ПК 4.3.1 T44 ПК 4.3.1	C22 ПК 4.3.1
	ПК-4.3.2. Владеет практическим опытом наблюдения за ходом реабилитации пациента, оценки эффективности реабилитации;	T45 ПК 4.3.2 T46 ПК 4.3.2	C23 ПК 4.3.2
	ПК-4.3.3. Владеет практическим опытом оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике.	T47 ПК 4.3.3 T48 ПК 4.3.3	C24 ПК 4.3.3

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ОПК-6.1.1. БОЛЬНОМУ, СТРАДАЮЩЕМУ ХРОНИЧЕСКИМ КАРИЕСОМ НАЗНАЧЕН ЭЛЕКТРОФОРЕЗ КАЛЬЦИЯ, ФИЗИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ____

- А. Сочетанное действие электромагнитного поля и лекарственного вещества
- Б. Последовательное действие импульсного тока и лекарственного вещества
- В. *Сочетанное действие гальванического тока и лекарственного вещества
- Г. Комбинированное действие переменного тока и лекарственного вещества

Т2 ОПК-6.1.1 ПОСЛЕ ДВУХЧЕЛЮСТНОГО ШИНИРОВАНИЯ ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА НА 4 СУТКИ ЛЕЧЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ ФОРМЫ ЛФК НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ____.

- А. УТГ, ЛГ
- Б. УТГ, ЛГ, игры малоподвижные
- В. *ЛГ и индивидуальные задания
- Г. ЛГ и дозированная ходьба

Т3 ОПК-6.2.2 ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА БРОМА В МЕСТЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ВЫРАЖЕННАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, КОТОРАЯ ЯВЛЯЕТСЯ ____

- А. *Нормальной реакцией расширения артерий
- Б. Побочным действием тока
- В. Аллергической реакцией на бром
- Г. Нормальной реакцией расширения венул

Т4 ОПК-6.2.2 ПРИ НЕВРОГЕННОЙ КОНТРАКТУРЕ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ЭФФЕКТИВНЫМИ СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ____.

- А. Круговые движения в плечевых суставах
- Б. Круговые движения головой, открывание рта
- В. Мимическая гимнастика
- Г. *Движения нижней челюстью, открывание рта

Т5 ОПК-6.3.2 ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ВСКРЫТИЯ АБСЦЕССА ПОДЧЕЛЮСТНОЙ ОБЛАСТИ ЛФК НАЗНАЧАЕТСЯ НА ____:

- А. 1-2 час после операции
- Б. *1-2 сутки после операции
- В. 3-5 сутки после операции
- Г. 5-7 сутки после операции

Т6 ОПК-6.3.2 К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ ____

- А. Упражнения для головы, шеи, плечевого пояса
- Б. Упражнения для мышц спины
- В. *Упражнения для кистей и стоп
- Г. Упражнения для предплечья и голени

Т7 ОПК-6.3.3 БОЛЬНОМУ НА ПАЛАТНОМ РЕЖИМЕ, ПОЛУЧАЮЩЕМ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУРЫ СУСТАВА, ЭФФЕКТИВНО ПРОВЕДЕНИЕ ЛФК _____ МЕТОДОМ.

- А. Индивидуальным
- Б. Групповым, гимнастическим
- В. *Малогрупповым, гимнастическим
- Г. Игровым, групповым

Т8 ОПК-6.3.3 ГИДРОФИЛЬНАЯ ПРОКЛАДКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ _____

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

Т9 ОПК-12.1.1 В КАБИНЕТЕ ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ ПРОВЕРЯЮТСЯ СРОКИ РЕГЕНЕРАЦИИ ГРЯЗИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ _____

- А. 2-3 недели
- Б. 4-6 недель
- В. *2-3 месяца
- Г. 4-6 месяцев

Т10 ОПК-12.1.1 ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРАЧОМ-ФИЗИОТЕРАПЕВТОМ ЗАПОЛНЯЕТСЯ КАРТА БОЛЬНОГО, ЛЕЧАЩЕГОСЯ В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ФОРМА _____

- А. 032/у
- Б. 022/у
- В. 042/у
- Г. * 044/у

Т11 ОПК-12.1.2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ИБС ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Возраст пациента старше 65 лет
- Б. Гипертоническая болезнь II-III ст.
- В. Единичные экстрасистолы
- Г. *Частые приступы стенокардии

Т12 ОПК-12.1.2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. *Острое респираторное заболевание
- Б. Астенизация после ЧМТ
- В. Острый плечевой плексит
- Г. Ревматоидный артрит, I ст. активности

Т13 ОПК-12.1.3 ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ ЦИФРАХ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ И ВЫШЕ

- А. 150/110 и выше
- Б. 160/90 и выше
- В. 200/120 и выше

Г. *180/100 и выше

Т14 ОПК-12.1.3 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА КАЛЬЦИЯ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОМ КАРИЕСЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. *Острый гнойный периостит
- В. Деформирующий артроз височно-нижнечелюстного сустава
- С. Гипертоническая болезнь 1-2 ст.
- Д. Тиреотоксикоз
- Е. Остеохондроз шейно-грудного отдела позвоночника

Т15 ОПК-12.2.1 В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ФИКСАЦИЯ-ОДНОЧЕЛЮСТНОЕ ШИНИРОВАНИЕ, НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ _____

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

Т16 ОПК-12.2.1 ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ИММУНИТЕТА ПРИ ЧАСТЫХ ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В АНАМНЕЗЕ РЕКОМЕНДОВАНА _____

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

Т17 ОПК-12.2.2 ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ НАЗНАЧЕНА СМВ-ТЕРАПИЯ ОТ АППАРАТА _____

- 1. УВЧ-66
- Б. *Луч-2
- В. Диадинамик
- Г. Поток

Т18 ОПК-12.2.2 НАЗНАЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ НА РАССЛАБЛЕНИЕ ПАЦИЕНТУ С ГБ II СТ. СПОСОБСТВУЮТ _____

- А. Снятию физического напряжения
- Б. Увеличению притока крови к мышцам
- В. Устранению бронхоспазма
- Г. *Снижению периферического сопротивления в сосудах

Т19 ОПК-12.2.3 ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ УВЧ-ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ ВОСПАЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Увеличение числа процедур до 15
- Б. Предварительное использование теплового фактора
- В. *Предварительное обеспечение оттока гноя из очага поражения
- Г. Увеличение длительности процедуры до 15 минут

Т20 ОПК-12.2.3 КОНТРОЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ И ЛЕЧЕБНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАРАФИНО-ОЗОКЕРИТОВЫХ АППЛИКАЦИЙ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ _____

- А. *20 минут, 42°C

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

T21 ОПК-12.3.1 ПРИ ПОДЧЕЛЮСТНОМ ЛИМФАДЕНИТЕ САНТИМЕТРОВОВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ В ОПТИМАЛЬНЫХ ПАРАМЕТРАХ ДЛЯ ОСТРОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ДОЗИРУЕТСЯ _____

- А. Силой тока – до легкого тепла, 10 минут, ежедневно, N 8
- Б. *Мощностью 5 Вт, 10 минут, ежедневно, N 12
- В. Мощностью 15 Вт, 10 минут, ежедневно, N 8
- Г. Переменным режимом, интенсивностью 0,2 Вт/см², 15 минут, ежедневно, N 10

T22 ОПК-12.2.3 ПРИ ФЛЕГМОНЕ ЛЕВОЙ ЩЕЧНОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ:

- А. Первые 24 часа после операции
- Б. 2-3 суток после операции
- В. *4-7 суток после операции
- Г. 10-14 дней после операции

T23 ОПК-12.2.3 ИСХОДНЫМИ ПОЛОЖЕНИЯМИ ПРИ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ У БОЛЬНОГО ЧЕРЕЗ СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ЗАГЛОТОЧНОГО АБСЦЕССА БУДУТ _____:

- А. И.П. – лежа, с опущенным головным концом
- Б. И.П. – сидя, стоя, на четвереньках
- В. И.П. – стоя, сидя
- Г.* И.П. – лежа

T24 ОПК-12.2.3 ПРОВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА БРОМА ПО ЩЕРБАКУ ПРИ ГЛОССАЛГИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ _____

- А. На больную половину лица и противоположное плечо
- Б. На область сосцевидных отростков
- В. На воротниковую зону и переднюю поверхность бедер
- Г.* На воротниковую зону и поясницу

T25 ОПК-12.3.3 БЕЗОПАСНАЯ ТОЛЩИНА ГИДРОФИЛЬНОЙ ПРОКЛАДКИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ _____

- А. 1-3 мм
- Б. 5-7 мм
- В. *1 см
- Г. 3-5 см

T26 ОПК-12.3.3 БЕЗОПАСНЫЙ ЗАЗОР МЕЖДУ ПЛАСТИНОЙ КОНДЕНСАТОРА И ТЕЛОМ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИЯ УВЧ-ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ _____

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

T27 ПК-2.2.2 В КАЧЕСТВЕ ЭЛЕКТРОДОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ _____

- А. *Станеолевые пластины

- Б. Стеклянные вакуумные трубки
- В. Волновод с отражателем
- Г. Конденсаторные пластины

Т28 ПК-2.2.2 ПРИ МНОЖЕСТВЕННОМ КАРИЕСЕ НАЗНАЧЕНЫ СОЛНЕЧНЫЕ ВАНН, ГДЕ БЕЗОПАСНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ФАКТОРА ЗАВИСИТ _____

- А. От величины теплопродукции
- Б. От величины радиационно-эквивалентно-эффективной температуры
- В. Только от величины температуры воздуха
- Г. *Только от величины эквивалентно-эффективной температуры

Т29 ПК-2.3.2 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА АППАРАТ ПОТОК _____.

- А. Должен быть заземлен и экранирован
- Б. Должен быть заземлен
- В.* Не требует заземления
- Г. Должен быть экранирован

Т30 ПК-2.3.2 БЕЗОПАСНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ РАССТОЯНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЩЕГО УФО ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. *100 см
- Б. 50 см
- В. 25 см
- Г. 10 см

Т31 ПК-4.1.1 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ У БОЛЬНОГО С ПАРОДОНТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____

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

Т32 ПК-4.1.1 ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ С ВЫРАЖЕННЫМ ЭКССУДАТИВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ПРОТИВОПОКАЗАНА _____

- А. Диадинамотерапия
- Б. УВЧ-терапия
- В. *СМВ-терапия
- Г. УФО

Т33 ПК-4.1.2 В ПЕРИОД ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРИ ГНОЙНО – ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ ЧЕЛЮСТНО – ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ НЕОБХОДИМО ПРЕДУПРЕДИТЬ _____

- А. Длительную отечность пораженной области
- Б. Дыхательную аритмию
- В. *Развитие рубцовой контрактуры височно-нижнечелюстного сустава
- Г. Нарушение глотания

Т34 ПК-4.1.2 НА 8-Е СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ФЛЕГМОНЫ ЩЕЧНОЙ ОБЛАСТИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ БОЛЬНОМУ ПОКАЗАН _____

- А. Строгий постельный
- Б. Расширенный постельный
- С. Палатный
- Г. *Свободный

Т35 ПК-4.1.3 ПРИНЦИП ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ СИСТЕМЫ ПОДРАЗУМЕВАЕТ _____ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- А. Комплексное
- Б. *Персонализированное
- С. Непрерывное
- Г. Восстановительное

Т36 ПК-4.1.3 К ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОТНОСЯТ _____

- А. Обязательного рассеивания мышечной нагрузки
- Б. Постепенного распределения мышечного усилия
- С. *Раннего начала реабилитации
- Г. Системности проведения

Т37 ПК-4.2.1 ПРИ КОНТРАКТУРЕ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА ВСЛЕДСТВИИ РУБЦОВЫХ СПАЕК МЯГКИХ ТКАНЕЙ, ВЫПОЛНЕНИЕ УПРАЖНЕНИЙ НА МЕХАНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ НУЖНО ОБЪЕДИНЯТЬ С _____

- А. Пассивными упражнениями с помощью инструктора
- Б. Пассивными упражнениями, рассчитанными на движение только в вертикальной плоскости
- В. *Активными упражнениями, рассчитанными на движения круговые, переднезадние и боковые
- Г. Активными упражнениями, рассчитанными на движение только в вертикальной плоскости

Т38 ПК-4.2.1 БОЛЬНОМУ С ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМ _____ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ

- А. Амбулаторный подготовительный
- Б. *Щадяще-тренирующий
- С. Палатный
- Г. Свободный

Т39 ПК-4.2.2 ПРИ УМЕНЬШЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОДОНТИТЕ ГЛУБИНУ МОДУЛЯЦИИ АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ _____

- А. Уменьшают
- Б. *Увеличивают
- С. Не меняют
- Г. Увеличивают, затем возвращают к исходной

Т40 ПК-4.2.2 ПЕРИОДИЧНОЕ ИЗОМЕТРИЧЕСКОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА СПОСОБСТВУЕТ _____

- А. Формированию вторичной костной мозоли
- Б. Профилактике контрактуры близлежащих суставов
- В. Профилактике мышечных атрофий

Г.* Ускорению рассасывания инфильтрации травмированных тканей}

Т41 ПК-4.2.3 ПРИ НЕВРИТА ЛИЦЕВОГО НЕРВА СЛЕВА НАЗНАЧЕНА ГАЛЬВАНИЗАЦИЯ, МЕТОДИКА-ПОЛУМАСКА БЕРГОНЬЕ, ПРИ КОТОРОЙ ЭЛЕКТРОДЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА _____

- А. Воротниковой зоне и больной половине лица
- Б.левой половине лица и ниже-шейных позвонках
- В.*левой половине лица и правом плече
- Г.левой половине лица и левом плече

Т42 ПК-4.2.3 ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ВСКРЫТИЯ АБСЦЕССА ШЕИ ПРИ НАЛИЧИЕ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ (ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ) ЛФК НАЗНАЧАЮТ НА _____

- А. 1-2 сутки после операции
- Б. 2-3 сутки после операции
- В.*4-5 сутки после операции
- Г. 5-6 сутки после операции

Т43 ПК-4.3.1 _____, КАК ФОРМА ЛФК, НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕМ ОЖИРЕНИИ III СТ.

- А. Терренкур
- Б.*Гидрокинезотерапия
- В. Бег «трусцой»
- Г. Езда на велотренажере

Т44 ПК-4.3.1 ПРАВИЛО ЗНАКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА _____

- А.*С одноименного полюса
- Б. С катода
- В. С анода
- Г. Биполярно

Т45 ПК-4.3.2 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДАРСОНВАИЗАЦИИ ПАЦИЕНТУ С ПОСТРАВМАТИЧЕСКИМ НЕВРИТОМ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЭФФЕКТИВНА _____ МЕТОДИКА

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

Т46 ПК-4.3.2 ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ЦИРКУЛЯРНОГО ДУША, ЯВЛЯЕТСЯ _____

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

Т47 ПК-4.3.3 ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ I5 НАЗНАЧЕНЫ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ КАЛЬЦИЯ И ОБЩЕЕ УФО ОТ ЛАМПЫ _____

- А. Соллюкс
- Б. *ОКУФ
- В. Тубус-кварц
- Г. Инфраруж

Т48 ПК-4.3.3 ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛФК У ПАЦИЕНТА С ПЕРЕЛОМОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА 3 ДЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Лечебная гимнастика
- Б. Механотерапия
- В. *Физические упражнения
- Г. Утренняя гигиеническая гимнастика

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задачи

С1 ОПК-6.1.1 Больному В., 54 лет, с невралгией тройничного нерва справа назначен комплекс реабилитационных мероприятий.

Вопросы:

1. Какой лечебный эффект физиотерапевтических процедур необходим при невралгии?
2. Выберите физические факторы лечения и выпишите физиотерапевтический рецепт.
3. Укажите специальные упражнения для данного пациента

Эталоны ответов:

1. Обезболивающий
2. Флюктуирующие токи и УВЧ-терапия.
Рр: УВЧ-терапия на область лица справа, методика местная продольная, 20 Вт, 10 минут, ежедневно, N 5.
Рр: Флюктуирующие токи на правую половину лица, двухтактный симметричный и асимметричный ток по 5 минут, до вибрации под электродом, ежедневно, N 8.
3. При стихании болевого синдрома рекомендуются специальные упражнения для мимической и жевательной мускулатуры.

С2 ОПК-6.2.2 Пациент С., 47 лет, с ДОО левого височно-нижнечелюстного сустава направлен на физиотерапевтическое лечение. Назначены фонофорез карипаина и электрофорез йодида калия.

Вопросы:

1. Укажите толщину безопасной гидрофильной прокладки.
2. Укажите безопасные условия проведения фонофореза.
3. Укажите критерии эффективности лечения.

Эталоны ответов:

1. Не меньше 1 см².
2. Создание безвоздушной среды с применением лечебной мази или геля.
3. Уменьшение клинических проявлений заболевания, увеличение объема движений в суставе.

С3 ОПК-6.3.2 Больной П., 38 лет, с генерализованным хроническим пародонтозом легкой степени и повышенной чувствительностью десен назначены электрофорез тримекаина и дарсонвализация на десна, а так же массаж воротниковой зоны.

Вопросы:

1. С какого полюса необходимо вводить тримекаин?
2. Укажите методику дарсонвализации.
3. Перечислите основные приемы массажа.

Эталоны ответов:

1. Лекарственное вещество вводится с одноименного полюса (правило знака при электрофорезе).
2. Методика дарсонвализации в данном случае полостная, контактная, лабильная.
3. Поглаживание, растирание, разминание и вибрация.

С4 ОПК-6.3.3 Больному С., 50 лет, с остеохондрозом шейно-грудного отделов позвоночника на санаторном этапе лечения применяют хлоридно-натриевые ванны и гальваногрязь через день.

Вопросы:

1. Укажите безопасную зону воздействия в данном случае для грязелечения.
2. Укажите методику и концентрацию NaCl для лечебной ванны.
3. Укажите специальные упражнения, которые эффективны в данном случае.

Эталоны ответов:

1. На воротниковую зону.
2. Общая методика, с концентрацией NaCl 10-40 г/л.
3. Специальными в данном случае будут корректирующие упражнения для шейного и грудного отделов позвоночника.

С5 ОПК-12.1.1 В санатории пациентке Л., 60 лет, с диагнозом невралгии лицевого нерва справа, стадия неполной ремиссии, с небольшой асимметрией лица, назначены парафино-озокеритовые аппликации, массаж, ЛФК.

Вопросы:

1. Выберите двигательный режим.
2. Укажите, в какие сроки пациенту может быть рекомендовано санаторно-курортное лечение.
3. Выпишите рецепт для парафино-озокеритовых аппликаций.

Эталоны ответов:

1. Щадяще-тренирующий.
2. Через 2 месяца и позже от начала заболевания.
3. Rp: Парафино-озокеритовые аппликации на правую половину лица, кюветно-аппликационная методика, 42°C, 15-20 минут, ежедневно, N7.

С6 ОПК-12.1.2 У больной Т., 33 лет, с диагнозом сросшийся перелом нижней челюсти после снятия шины обнаружили тугоподвижность височно-челюстного сустава и функциональное ослабление мышц. Назначили флюктуирующие токи и ЛФК.

Вопросы:

1. Какие противопоказания к флюктуоризации Вы знаете?
2. Укажите общие противопоказания к ЛФК.
3. Выберите двигательный режим.

Эталоны ответов:

1. Острое гнойное воспаление, индивидуальная непереносимость фактора, нарушение целостности кожных покровов, выраженная гипотония, перелом без консолидации костных отломков, флеботромбоз и тромбофлебит.
2. Злокачественные новообразования, злокачественные заболевания крови, температура тела выше 37,5 °С, тяжелый тиреотоксикоз, органическое поражение ЦНС с преобладанием процессов возбуждения.
3. Щадящий.

С7 ОПК-12.1.3 Больной С., 33 лет, проходит в течение 2 дней по поводу острой внегоспитальной правосторонней нижнедолевой пневмонии, осложненной невритом лицевого нерва справа. Назначен комплекс реабилитационных мероприятий.

Вопросы:

1. Укажите общие противопоказания к физиотерапии и ЛФК.
2. Выпишите физиотерапевтический рецепт УВЧ-терапии.
3. Укажите специальные упражнения при пневмонии.

Эталоны ответов:

1. Лихорадка свыше 38°C, системная органная недостаточной, злокачественные опухоли и злокачественные заболевания крови, кахексия, беременность 24-26 недель, кровотечения, алкогольное и наркотическое опьянение, эпилепсия, реанимационная патология. ЛФК: тиреотоксикоз, злокачественные заболевания, психические нарушения с преобладанием процессов возбуждения.
2. Rр: УВЧ-терапия на большую половину лица, методика продольная, 20 Вт (атермическая дозировка), 10 минут, ежедневно, N 5.
3. Специальными являются дыхательные статические, динамические и дренажные упражнения.

С8 ОПК-12.2.1 Больной С, 20 лет, проходит стационарное лечение по поводу абсцесса челюстно – лицевой области. На 3-и сутки консультирован реабилитологом.

Вопросы:

1. Укажите специальные задачи лечения.
2. Выберите физиотерапевтический фактор лечения
3. Укажите средства ЛФК.

Эталоны ответов:

1. Улучшение крово-и лимфообращения в пораженной области, ускорение репаративных процессов, сохранение функции, глотания, жевания и речи, сохранение функции жевательной и мимической мускулатуры, профилактика тугоподвижности височно-нижнечелюстного сустава.
2. УВЧ-терапия. Rр: УВЧ-терапия на большую половину лица, методика продольная, 20 Вт (атермическая дозировка), 10 минут, ежедневно, N 5.

3. Основное средство ЛФК-физические упражнения, естественные факторы природы, дополнительные – массаж, механо- и трудотерапия.

С9 ОПК-12.2.2 Больной Г., 22 лет, 2 дня назад поступил в отделение с диагнозом закрытый перелом нижней челюсти в области тела. Проведен остеосинтез фрагментов челюсти.

Вопросы:

1. Является ли противопоказанием наличие металла в зоне воздействия для физиотерапевтических процедур?
2. Является ли данная патология показанием к ЛФК?
3. Укажите двигательный режим.

Эталоны ответов:

1. Да, является.
2. Да, является. Можно применять физические упражнения и массаж.
3. Палатный.

С10 ОПК-12.2.3 Больной П., 43 лет, отмечает повышение АД до 160/110 мм рт. ст., отеки век, одутловатость лица, сонливость. Поставлен диагноз: гипертоническая болезнь II ст. В комплексном лечении назначены физиотерапевтические процедуры и ЛФК.

Вопросы:

1. Выберите факторы со спазмолитическим действием.
2. Укажите процедуры, используя правила сочетаемости.
3. Укажите, при каких цифрах АД физиотерапевтические процедуры противопоказаны.

Эталоны ответов:

1. Электрофорез папаверина, тепловые процедуры.
2. Индуктотермия+электрофорез папаверина.
3. АД 180/100 и выше.

С11 ОПК-12.3.1 Больному М., 49 лет, с диагнозом артроз левого височно-нижнечелюстного сустава, через 5 дней лечения и уменьшении болевого синдрома назначены УЗ-терапия зоны поражения в чередовании с СМВ-терапией.

Вопросы:

1. Выберите ведущий лечебный эффект.
2. Укажите интенсивность УЗ-терапии при воздействии на область лица.
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт СМВ-терапии с учетом стадии заболевания.

Эталоны ответов:

1. Трофический.
2. 0,05-02 Вт/см²
3. Подострое течение заболевания. Rp: СВЧ-терапия СМВ-диапазона на область левого височно-нижнечелюстного сустава, методика контактная, 10 Вт, 10 минут, ежедневно, N 5.

С12 ОПК-12.3.2 Больной К., 26 лет, с переломом нижней челюсти после снятия шины продолжают реабилитационные мероприятия, включающие дарсонвализацию, электрофорез кальция, массаж и ЛФК.

Вопросы:

1. Дайте физическую характеристику токам Дарсонваля.
2. Выберите методику воздействия для проведения электрофореза кальция.
3. Укажите специальные задачи, которые необходимо решать средствами физической реабилитации.

Эталоны ответов:

1. Импульсный переменный ток высокой частоты (110 кГц) и высокого напряжения (20-30 кВт).
2. Сегментарно-рефлекторная на воротниковую зону.
3. Полное восстановление двигательной активности.

С13 ОПК-12.3.3 Больному М., 52 лет поставлен диагноз бронхиальной астмы, инфекционно-аллергическая форма, стадия обострения, ДН 1. После стабилизации состояния в комплексном лечении больной назначена индуктотермия.

Вопросы:

1. Укажите механизм действия фактора и глубину проникновения.
2. Выберите необходимый лечебный эффект.
3. Укажите безопасную методику воздействия.

Эталоны ответов:

1. Тепловой. Глубина проникновения 6-8 см
2. Спазмолитический (бронхолитический).
3. В начале курса используется минимальная мощность, в процессе лечения она может быть увеличена

С14 ПК-2.2.2 Больной П., 17 лет, проходит физиотерапевтическое лечение по поводу острого подчелюстного лимфаденита справа после ОРВИ. Назначена УВЧ-терапия на пораженный лимфоузел.

Вопросы:

1. Укажите эффективную методику воздействия.
2. Укажите максимальный безопасный зазор при данной методике.
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт для данного больного.

Эталоны ответов:

1. Местная тангенциальная.
2. 6 см.
3. Rp: УВЧ-терапия на подчелюстную область справа, методика местная тангенциальная, 20 Вт, 10 минут, ежедневно, N 5.

С15 ПК-2.3.2 У больного Д., 19 лет после герпетической инфекции появилась боль в правой половине лица. При осмотре выявлено поражение тройничного нерва. Назначены флюктуирующие токи.

Вопросы:

1. Выберите лечебный эффект, необходимый в данном случае.
2. Укажите лекарственное вещество, которое может усилить анальгезирующее действие тока и разрешено к применению.
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт.

Эталоны ответов:

1. Обезболивание.
2. 1% р-р новокаина.
3. Rр: Флюктуофорез новокаина на большую половину лица, методика продольная, однократный ток 10 минут, до вибрации под электродами, ежедневно, N 5

С16 ПК-4.1.1 Больному Г., 46 лет, с сопутствующей язвенной болезнью 12- п.кишки, активная фаза, стадия обострения, с выраженным болевым синдромом, физиотерапевтом назначен электрофорез витамина В1.

Вопросы:

1. Выберите методику электрофореза, показанную в данном случае.
2. Укажите частные противопоказания к гальванизации и электрофорезу.
3. Показано ли ЛФК больному в данный период заболевания.

Эталоны ответов:

1. Эндоназальная методика.
2. Острое и гнойное воспаление, индивидуальная непереносимость фактора, металл в зоне воздействия, обширные повреждения целостности кожных покровов.
3. ЛФК в настоящее время противопоказано.

С17 ПК-4.1.2 Больная К., 45 лет, сутки назад оперирована по поводу абсцесса височной области.

Вопросы:

1. Выберите дренажное положение для улучшения естественного оттока экссудата у пациентки в постельном режиме после операции.
2. Укажите среднюю продолжительность раннего послеоперационного периода.
3. Укажите исходные положения ЛФК в данный период.

Эталоны ответов:

1. Лежать на стороне разреза.
2. 4-7 суток.
3. Лежа на спине, на боку.

С18 ПК-4.1.3 У больного О., 21 года, санирована полость рта. Развились постпломбировочные боли в 33 зубе. Рекомендованы флюктуирующие токи и УВЧ-терапия.

Вопросы:

1. Дайте физическую характеристику флюктуирующим токам.
2. Укажите принцип сочетаемости процедур.
3. Укажите условие проведения УВЧ при гнойном воспалительном процессе.

Эталоны ответов:

1. Импульсный с хаотически меняющейся частотой от 200 до 2000 Гц, силой тока до 10 мА и низкого напряжения.
2. На одну зону возможно выполнение одной процедуры высокой частоты и одной процедуры низкой частоты.
3. Первоначально обеспечивается отток гноя из очага воспаления, а затем проводится УВЧ-терапия.

С19 ПК-4.2.1 Больной Н., 49 лет, с невритом тройничного нерва слева, завершил стационарное лечение и выписан с улучшением состояния и неполным функциональным восстановлением. Через три месяца от начала заболевания обратился к невропатологу с просьбой продолжить лечение.

Вопросы:

1. Какой этап лечения необходимо запланировать при неполном функциональном восстановлении?
2. Какие типы курортов можно рекомендовать данному пациенту?
3. Какой документ требуется заполнить в данном случае?

Эталоны ответов:

1. Санаторно-курортное лечение.
2. Грязевой и климатический курорты.
3. Санаторно-курортную карту.

С20 ПК-4.2.2 Больному Е., 40 лет, с диагнозом хронический пародонтит назначили инфракрасное облучение, массаж воротниковой зоны и ЛФК.

Вопросы:

1. Укажите механизм действия ИК-излучения.
2. Укажите основные принципы массажа лица.
3. Укажите основные зоны воздействия.

Эталоны ответов:

1. Тепловой.
2. С осторожностью по ходу лимфатических сосудов.
3. Местно - на область десен и сегментарно - на воротниковую зону.

С21 ПК-4.2.3 Больной Г., 48 лет с диагнозом афтозный стоматит и сопутствующей гипертонической болезнью назначили местную дарсонвализацию на область десен.

Вопросы:

1. Укажите действующий фактор дарсонвализации.
2. Выберите лечебный эффект для лечения гипертонической болезни.
3. Что необходимо добавить к лечению?

Эталоны ответов:

1. Искровой разряд.
2. Спазмолитический.
3. Электрофорез магнезии на воротниковую зону и массаж.

С22 ПК-4.3.1 Больной В., 54 лет, с диагнозом неврит лицевого нерва слева назначили электрофорез прозерина, массаж на больную половину лица и ЛФК.

Вопросы:

1. Укажите концентрацию растворов для электрофореза.
2. Укажите, с какого полюса должен вводиться прозерин.
3. Укажите специальные упражнения при данной патологии.

Эталоны ответов:

1. 1-5% растворы, максимально допустимая концентрация – 10%.
2. Лекарственное вещество вводится с одноименного полюса.
3. Специальными в данном случае выступают упражнения для мимической и жевательной мускулатуры, упражнения для языка, упражнения на координацию.

С23 ПК-4.3.2 Больному С., 55 лет, поставлен диагноз артроз височно-нижнечелюстного сустава, ФН II ст. С нарушением функции открывания рта, назначен фонофорез гидрокортизоновой мази, массаж и ЛФК.

Вопросы:

1. Укажите эффективную интенсивность воздействия УЗ-терапии и длительность процедуры.
2. Укажите максимальное количество полей, которое можно озвучить за одну процедуру.
3. Укажите дополнительные средства ЛФК, эффективные в данном случае.

Эталоны ответов:

1. 0,2 Вт/см², 10 минут.
2. Максимум три поля.
3. Массаж и механотерапия для постепенного восстановления функции открывания рта.

С24 ПК-4.3.3 Больной В., 22 лет, с диагнозом перелом верхней челюсти, назначены общее УФО и электрофорез кальция на область перелома.

Вопросы:

1. Цель назначения процедур.
2. Выпишите физиотерапевтический рецепт
3. С какого безопасного расстояния проводится общее УФО?

Эталоны ответов:

1. Ускорение заживления, функциональное восстановление
2. Рр: Электрофорез кальция на область перелома методика местная поперечная 10-12 минут, ежедневно N7.
3. С расстояния 1 метр.