

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2025 12:08:18
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

31.05.02 «Педиатрия»

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

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.31. Знает мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T1 ОПК 2.1.31 T2 ОПК 2.1.31	C1 ОПК 2.1.31
	ОПК-2.1.32. Знает медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T3 ОПК 2.1.32 T4 ОПК 2.1.32	C2 ОПК 2.1.32
	ОПК-2.1.34. Знает медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	T5 ОПК 2.1.34 T6 ОПК 2.1.34	C3 ОПК 2.1.34
	ОПК-2.1.35. Знает методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза,	T7 ОПК 2.1.35 T8 ОПК 2.1.35	C4 ОПК 2.1.35

	в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи		
	ОПК-2.1.36. Знает методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T9 ОПК 2.1.36 T10 ОПК 2.1.36	C5 ОПК 2.1.36
	ОПК-2.2.35. Умеет определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	T11 ОПК 2.2.35 T12 ОПК 2.2.35	C6 ОПК 2.2.35
	ОПК-2.2.37. Умеет назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями и с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T13 ОПК 2.2.37 T14 ОПК 2.2.37	C7 ОПК 2.2.37
	ОПК-2.2.38. Умеет контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T15 ОПК 2.2.38 T16 ОПК 2.2.38	C8 ОПК 2.2.38
	ОПК-2.2.39. Умеет производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения	T17 ОПК 2.2.39 T18 ОПК 2.2.39	C9 ОПК 2.2.39

	длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи		
	ОПК-2.3.31. Владеет контролем выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями	T19 ОПК 2.3.31 T20 ОПК 2.3.31	C10 ОПК 2.3.31
	ОПК-2.3.33. Владеет назначением санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями	T21 ОПК 2.3.33 T22 ОПК 2.3.33	C11 ОПК 2.3.33
	ОПК-2.3.34. Владеет проведением оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов	T23 ОПК 2.3.34 T24 ОПК 2.3.34	C12 ОПК 2.2.34
	ОПК-2.3.35. Владеет проведением оценки эффективности безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	T25 ОПК 2.3.35 T26 ОПК 2.3.35	C13 ОПК 2.2.35
ОПК-8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации ребенка инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1.1. Знает механизм лечебного действия средств лечебной физкультуры и физиотерапии	T27 ОПК 8.1.1 T28 ОПК 8.1.1	C14 ОПК 8.1.1
	ОПК-8.1.2. Знает показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации	T29 ОПК 8.1.2 T30 ОПК 8.1.2	C15 ОПК 8.1.2
	ОПК-8.1.3. Знает особенности организации медицинской реабилитации и реабилитации в условиях детских лечебно - профилактических учреждений	T31 ОПК 8.1.3 T32 ОПК 8.1.3	C16 ОПК 8.1.3
	ОПК-8.1.4. Знает принципы составления индивидуальной	T33 ОПК 8.1.4	C17 ОПК 8.1.4

	программы реабилитации инвалида (конкретные виды, состав, объемы, формы, сроки проведения реабилитационных (абилитационных) мероприятий)	T34 ОПК 8.1.4	
	ОПК-8.1.5. Знает правила и принципы применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях в травматологии, неврологии, педиатрии, хирургии	T35 ОПК 8.1.5 T36 ОПК 8.1.5	C18 ОПК 8.1.5
	ОПК-8.1.6. Знает значение естественных и преформированных физических факторов в системе лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе у детей	T37 ОПК 8.1.6 T38 ОПК 8.1.6	C19 ОПК 8.1.6
	ОПК-8.1.7. Знает влияние физических факторов на патологические процессы и функции разных органов и систем организма	T39 ОПК 8.1.7 T40 ОПК 8.1.7	C20 ОПК 8.1.7
	ОПК-8.1.9. Знает основные курортные факторы, принципы санаторно-курортного отбора и лечения взрослых и детей с различными формами заболеваний органов и систем	T41 ОПК 8.1.9 T42 ОПК 8.1.9	C21 ОПК 8.1.9
	ОПК-8.1.10. Знает основы медицинской климатологии и климатотерапии, бальнеотерапии;	T43 ОПК 8.1.10 T44 ОПК 8.1. 10	C22 ОПК 8.1.10
	ОПК-8.1.11. Знает технику и методику применения физиотерапевтических процедур: гальванизация, электрофорез, импульсные токи низкой частоты, УВЧ-терапия, микроволновая терапия, дарсонвализация, ультразвуковая терапия, светолечение, водолечение, аэрозольтерапия	T45 ОПК 8.1.11 T46 ОПК 8.1. 11	C23 ОПК 8.1.11
	ОПК-8.1.12. Знает общие противопоказания для физиотерапии в различном возрасте	T47 ОПК 8.1.12 T48 ОПК 8.1. 12	C24 ОПК 8.1.12
	ОПК-8.1.14. Знает основные принципы комбинированного	T49 ОПК 8.1.14	C25 ОПК 8.1.14

	применения физических факторов и других средств медицинской реабилитации	T50 ОПК 8.1. 14	
	ОПК-8.1.15. Знает реакцию на физическую нагрузку как метод ранней диагностики и прогнозирования течения заболевания, а также сроков последующей медицинской реабилитации	T51 ОПК 8.1.15 T52 ОПК 8.1. 15	C26 ОПК 8.1.15
	ОПК-8.1.16. Знает влияние различных видов физической нагрузки на растущий организм	T53 ОПК 8.1.16 T54 ОПК 8.1. 16	C27 ОПК 8.1.16
	ОПК-8.2.1. Умеет правильно обследовать здорового и больного человека (оценить физическое развитие, амплитуду движений в суставах, мышечный тонус, статический и динамический стереотипы, функциональное состояние, собрать и оценить анамнез двигательных навыков) с целью назначения средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии	T55 ОПК 8.2.1 T56 ОПК 8.2. 1	C28 ОПК 8.2.1
	ОПК-8.2.2. Умеет провести комплексную оценку физического состояния, составить медицинское заключение и распределить на медицинские группы для занятий лечебной физкультурой	T57 ОПК 8.2.2 T58 ОПК 8.2. 2	C29 ОПК 8.2.2
	ОПК-8.2.5. Умеет оценить переносимость физической нагрузки пациентом, дать рекомендации для занятий физкультурой и спортом	T59 ОПК 8.2.5 T60 ОПК 8.2. 5	C30 ОПК 8.2.5
	ОПК-8.2.6. Умеет провести функциональные пробы и оценить полученные результаты	T61 ОПК 8.2.6 T62 ОПК 8.2. 6	C31 ОПК 8.2.6
	ОПК-8.2.7 Умеет применить методики массажа и лечебной гимнастики у ребенка 1-го года жизни по месяцам, обучить этой методике родителей ребенка и средний медицинский персонал	T63 ОПК 8.2.7 T64 ОПК 8.2. 7	C32 ОПК 8.2.7
	ОПК-8.2.8 Умеет интерпретировать адекватность физических	T65 ОПК 8.2.8	C33 ОПК 8.2.8

	нагрузок при проведении врачебно-педагогических наблюдений	T66 ОПК 8.2. 8	
	ОПК-8.2.9 Умеет провести комплексную оценку физического состояния, составить медицинское заключение	T67 ОПК 8.2.9 T68 ОПК 8.2. 9	C34 ОПК 8.2.9
	ОПК-8.2.10. Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного	T69 ОПК 8.2.10 T70 ОПК 8.2. 10	C35 ОПК 8.2.10
	ОПК-8.2.11 Умеет оценить эффективность индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида	T71 ОПК 8.2.11 T72 ОПК 8.2. 11	C36 ОПК 8.2.11
	ОПК-8.3.2 Владеет определением функциональных возможностей сердечно - сосудистой и дыхательной систем больного с помощью дозированных физических нагрузок	T73 ОПК 8.3.2 T74 ОПК 8.3.2	C37 ОПК 8.3.2
	ОПК-8.3.3 Владеет определением показаний и противопоказаний к назначению средств лечебной физкультуры и физиотерапии	T75 ОПК 8.3.3 T76 ОПК 8.3.3	C38 ОПК 8.3.3
	ОПК-8.3.4 Владеет определением задачи лечебной физкультуры у больного в соответствии с периодом лечения и его функциональными возможностями	T77 ОПК 8.3.4 T78 ОПК 8.3.4	C39 ОПК 8.3.4
	ОПК-8.3.6 Владеет составлением комплекса упражнений лечебной гимнастики для больных в соответствии с периодом лечения и его функциональными возможностями	T79 ОПК 8.3.6 T80 ОПК 8.3.6	C40 ОПК 8.3.6
	ОПК-8.3.7 Владеет проведением врачебного контроля за состоянием больных во время занятий лечебной гимнастикой	T81 ОПК 8.3.7 T82 ОПК 8.3.7	C41 ОПК 8.3.7
	ОПК-8.3.8. Владеет оценкой эффективности занятий лечебной физкультурой у больных	T83 ОПК 8.3.8 T84 ОПК 8.3.8	C42 ОПК 8.3.8

	ОПК-8.3.10 Владеет оценкой физического развития человека, выявления отклонения и нарушения в его состоянии и предоставления рекомендации по их коррекции занятиям лечебной физкультурой	T85 ОПК 8.3.10 T86 ОПК 8.3.10	C43 ОПК 8.3.10
	ОПК-8.3.11. Владеет оценкой эффективности индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида	T87 ОПК 8.3.11 T88 ОПК 8.3.11	C44 ОПК 8.3.11
ПК-3 Способен к реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.4 Знает мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T89 ПК 3.1.4 T90 ПК 3.1.4	C45 ПК 3.1.4
	ПК-3.1.5 Знает медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T91 ПК 3.1.5 T92 ПК 3.1.5	C46 ПК 3.1.5
	ПК-3.1.7. Знает медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T93 ПК 3.1.7 T94 ПК 3.1.7	C47 ПК 3.1.7
	ПК-3.1.8. Знает методы оценки эффективности и безопасности реабилитации, реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T95 ПК 3.1.8 T96 ПК 3.1.8	C48 ПК 3.1.8

	ПК-3.2.3. Владеет навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	T97 ПК 3.1.6 T98 ПК 3.1.6	C49 ПК 3.1.6
	ПК-3.2.5. Умеет определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T99 ПК 3.2.3 T100 ПК 3.2.3	C50 ПК 3.2.3
	ПК-3.2.6. Умеет назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T101 ПК 3.2.5 T102 ПК 3.2.5	C51 ПК 3.2.5
	ПК-3.2.7. Умеет проводить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T103 ПК 3.2.7 T104 ПК 3.2.7	C52 ПК 3.2.7
	ПК-3.3.4. Владеет контролем выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	T105 ПК 3.3.4 T106 ПК 3.3.4	C53 ПК 3.3.4
	ПК-3.3.6. Владеет назначением санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими	T107 ПК 3.3.6 T108 ПК 3.3.6	C54 ПК 3.1.4

	заболеваниями		
	ПК-3.3.7. Владеет проведением оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	T109 ПК 3.1.4 T110 ПК 3.1.4	C55 ПК 3.1.4

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-2.1.31 У ФИЗКУЛЬТУРНИКА 12 ЛЕТ УСТАНОВЛЕН АСТЕНИЧЕСКИЙ ТИП ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО _____:

- А. Преобладание поперечных размеров над продольными
- Б. Преобладание размеров живота над размерами грудной клетки
- В. Хорошая упитанность
- Г. *Преимущественный рост тела в длину

Т2 ОПК-2.1.31 ЭЛЕКТРОФОРЕЗ КАЛЬЦИЯ НА ОБЛАСТЬ ШЕЙНЫХ СИМПАТИЧЕСКИХ ГАНГЛИЕВ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗДЕЙСТВИЮ НА УРОВНЕ _____

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

Т3 ОПК-2.1.32 РЕБЕНКУ С ОСТРЫМ ТРАХЕОБРОНХИТОМ НАЗНАЧЕНЫ ИНГАЛЯЦИИ И ЭВТ, ГДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДАННОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Большое количество слизисто-гнойной мокроты
- Б. ЛСН II ст.
- В. Одышка 22 в минуту
- Г. *Лихорадка свыше 38,0°C

Т4 ОПК-2.1.32 ПРИ ТЯЖЕЛОМ СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА ПОКАЗАНЫ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ _____

- А. Для всех мышечных групп
- Б. Для мелких мышечных групп
- В. *Для дистальных отделов конечностей
- Г. Для средних и крупных мышечных групп

Т5 ОПК-2.1.34 ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ИММУНИТЕТА, ПАЦИЕНТУ 11 ЛЕТ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ И ЧАСТЫМИ ПРОСТУДНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В АНАМНЕЗЕ, НАЗНАЧЕНА _____

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

Т6 ОПК-2.1.34 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Субфебрильная температура
- Б. СОЭ 15 мм/час
- В. Дыхательная аритмия
- Г. *ЛСН III ст.

Т7 ОПК-2.1.35 СВЧ-ТЕРАПИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ_____

- А. С первых дней жизни
- Б. С 2-3 месяцев
- В. С 1 года
- Г. *С 2 лет

Т8 ОПК-2.1.35 БЕЗОПАСНАЯ ТОЛЩИНА ГИДРОФИЛЬНОЙ ПРОКЛАДКИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ_____

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

Т9 ОПК-2.1.36 БЕЗОПАСНЫЙ ЗАЗОР МЕЖДУ ПЛАСТИНОЙ КОНДЕНСАТОРА И ТЕЛОМ РЕБЕНКА ПРИ ПРОВЕДЕНИЯ УВЧ-ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ_____

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

Т10 ОПК-2.1.36 ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ОБЩЕГО УФО ПО ЗАМЕДЛЕННОЙ СХЕМЕ У ЧАСТО И ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩЕГО РЕБЕНКА ДОСТИГАЕТСЯ_____

- А. Трофический эффект
- Б. Противовоспалительный эффект
- В. Миостимулирующий эффект
- Г. *Иммуномодулирующий эффект

Т11 ОПК-2.2.35 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ У РЕБЕНКА С ГИПОТИРЕОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ_____

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

Т12 ОПК-2.2.35 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ_____

- А. *Острое респираторное заболевание
- Б. Гипотоническая болезнь
- В. Детренированность
- Г. Ревматоидный артрит, I ст. активности

Т13 ОПК-2.2.37 НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ЦИРКУЛЯРНОГО ДУША, ЯВЛЯЕТСЯ_____

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

T14 ОПК-2.2.37 НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ

НАЗНАЧАЮТ _____ ЛЕЧЕБНЫЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ:

- А. Строгий постельный
- Б. Палатный
- В. Общий
- Г. *Щадящий

T15 ОПК-2.2.38 ПОКАЗАТЕЛИ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ У ПАЦИЕНТА 15 ЛЕТ, С ОСТРЫМ ТРАХЕОБРОНХИТОМ ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР ИЗМЕНИЛИСЬ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ _____

- А. *Снижение количества лейкоцитов и СОЭ
- Б. Снижение количества лейкоцитов и повышение СОЭ
- В. Повышение количества лейкоцитов и СОЭ
- Г. Повышение количества лейкоцитов и снижение СОЭ

T16 ОПК-2.2.38 ДЕТЯМ ПЕРВЫХ 3-4 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ БЕЗОПАСНЫ _____ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ

- А. пассивные
- Б. активные
- В. *рефлекторные
- Г. корригирующие

T17 ОПК-2.2.39 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА АППАРАТ ПОТОК _____.

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

T18 ОПК-2.2.39 ЭФФЕКТИВНОЙ МЕТОДИКОЙ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ГАСТРИТЕ С ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ БУДЕТ _____.

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

T19 ОПК-2.3.31 ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР У ДЕТЕЙ СОКРАЩАЕТСЯ НА _____ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ.

- А. 1/5
- Б. 1/4
- В. * 1/3
- Г. 1/2

T20 ОПК-2.3.31 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

T21 ОПК-2.3.33 УЛУЧШЕНИЮ АЭРОБНОЙ ВЫНОСЛИВОСТИ ПРИ ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ В САНАТОРИИ СПОСОБСТВУЕТ ФОРМА ЛФК_____.

- А. Индивидуальные задания
- Б. Массаж грудной клетки
- В. Дыхательная гимнастика
- Г. *Дозированная ходьба

T22 ОПК-2.2.33 _____, КАК ФОРМА ЛФК, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНОГО С ОЖИРЕНИЕМ III СТ.

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

T23 ОПК-2.3.34 ГИДРОФИЛЬНАЯ ПРОКЛАДКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ_____

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

T24 ОПК-2.3.34 БЕЗОПАСНЫМ И ЭФФЕКТИВНЫМ РАССТОЯНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЩЕГО УФО ЯВЛЯЕТСЯ_____

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

T25 ОПК-2.3.35. РЕБЕНКУ С МНОЖЕСТВЕННЫМ КАРИЕСОМ НАЗНАЧЕНЫ СОЛНЕЧНЫЕ ВАННЫ, ГДЕ ПРИМЕНЕНИЕ ФАКТОРА БУДЕТ ЗАВИСИТЬ _____

- А. От величины радиационно-эквивалентно-эффективной температуры
- Б. Только от величины температуры воздуха
- В. *Только от величины эквивалентно-эффективной температуры
- Г. Только от облачности и скорости движения воздуха

T26 ОПК-2.3.35 ИНФРАКРАСНОЕ ОБЛУЧЕНИЕ ПРОНИКАЕТ НА ГЛУБИНУ_____

- А. До 1 мм
- Б. До 1 см
- В. 1-3 см
- Г. *4-6 см

T27 ОПК-8.1.1. НАЗНАЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ НА РАССЛАБЛЕНИЕ ПРИ ГБ ПСТ. СПОСОБСТВУЕТ _____

- А. снятию физического напряжения
- Б. увеличению притока крови к мышцам
- В. устранению бронхоспазма
- Г. *снижению периферического сопротивления в сосудах

Т28 ОПК-8.1.1 ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ СПОСОБСТВУЕТ_____.

- А. Общеоздоравливающему воздействию
- Б. Созданию мышечного корсета
- В. *Устранению контрактуры приводящих мышц бедра
- Г. Устранение контрактуры отводящих мышц бедра

Т29 ОПК-8.1.2 РЕБЕНКУ СО СПИНАЛЬНЫМ АРАХНОИДИТОМ НАЗНАЧЕНО УФО ОБЛАСТИ ПОРАЖЕНИЯ, ГДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОЦЕДУРЕ БУДЕТ____

- А. *Тиреотоксикоз
- Б. ВСД по гипотоническому типу
- В. Железодефицитная анемия легкой степени
- Г. Болезнь Шлятера

Т30 ОПК-8.1.2 ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ (ПЕРИОД РЕМИССИИ) ЯВЛЯЮТСЯ_____

- А. гимнастические физические упражнения с нарастающим усилием
- Б. дыхательные физические упражнения в положении лежа
- В. гимнастические физические упражнения для мелких мышечных групп
- Г. *бег на месте со сменой ритма в быстром темпе

Т31 ОПК-8.1.3 СПОСОБОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫСТУПАЕТ____

- А. *Игры
- Б. Гимнастический
- В. Спортивный
- Г. Прикладной

Т32 ОПК-8.1.3 ДЛЯ МЕТОДИКИ ЛФК В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ХАРАКТЕРНО И СПЕЦИФИЧНО СОЧЕТАНИЕ____

- А. *Общего и местного действия
- Б. Первичного и вторичного эффекта
- В. Непосредственного и отдаленного действия
- Г. Центрального и периферического эффекта

Т33 ОПК-8.1.4 ЧАСТОТА ВЫПОЛНЕНИЯ И ДЛИТЕЛЬНОСТЬ УВЧ-ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ СОСТАВЛЯЕТ_____

- А. *20 Вт, 10 минут, ежедневно, N 5
- Б. 40 Вт, 10 минут, через день, N 5
- В. 70 Вт, 5 минут, ежедневно, N 10
- Г. 20 В, 20 минут, ежедневно, N 8

Т34 ОПК-8.1.4 В ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛЕЖИТ ПРИНЦИП____

- А. *Этапности
- Б. Оптимальности
- В. Общего подхода
- Г. Стандарта

Т35 ОПК-8.1.5 СРЕДСТВАМИ ЛФК ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ, ЛЕГКОЕ ТЕЧЕНИЕ БУДУТ _____:

- А. Лечебная гимнастика и массаж
- Б. Лечебная гимнастика и дозированная ходьба
- В. *Физические упражнения и массаж
- Г. Дыхательная гимнастика и терренкур

Т36 ОПК-8.1.5 ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У РЕБЕНКА С ПНЕВМОНИЕЙ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЮТСЯ _____

- А. Формами ЛФК
- Б. Дополнительными средствами ЛФК
- В. *Основными средствами ЛФК
- Г. Методами ЛФК

Т37 ОПК-8.1.6 ПРИ ОЖИРЕНИИ III СТ. С ЦЕЛЬЮ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ЖИРОВОГО ДЕПО, СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____

- А. *СМТ
- Б. КВЧ
- В. УВЧ
- Г. ПеМП

Т38 ОПК-8.1.6 ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ДДТ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ПАРАМЕТРОВ ТОКА

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

Т39 ОПК-8.1.7 ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ СОСУДИСТОГО ТОНУСА САУНА ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ _____

- А. *I ст.
- Б. II ст. Риск 1
- В. III ст. Риск 2
- Г. III ст. Риск 3

Т40 ОПК-8.1.7 ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У РЕБЕНКА ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ ГЕЛИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ

- А. Миостимулирующий
- Б. *Иммуномодулирующий
- В. Дисметаболический
- Г. Гипопластический

Т41 ОПК-8.1.9 ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КОМПЕНСАТОРНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫХ МЕХАНИЗМОВ В САНАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СПАТЬ НА СВЕЖЕМ ВОЗДУХЕ, ЧТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ _____

- А. *Аэротерапия
- Б. Бальнеотерапия
- В. Гелиотерапия
- Г. Аэроионотерапия

Т42 ОПК-8.1.9 ПОД ВЛИЯНИЕМ СОЛНЕЧНЫХ ВАНН НАБЛЮДАЮТСЯ _____ ЭФФЕКТЫ

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

Т43 ОПК-8.1.10 МЕТЕОЛАБИЛЬНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____

- А. Снижение чувствительности к неблагоприятным климатопогодным факторам
- Б. *Повышение чувствительности к неблагоприятным климатопогодным факторам
- В. Индивидуальный предел неблагоприятных метеовлияний без патологических реакций
- Г. Предел неблагоприятных метеовлияний с минимальной патологической реакцией

Т44 ОПК-8.1.10 РЕБЕНКУ С НЕВРОЗОМ НАЗНАЧЕНА АЭРОТЕРАПИЯ, ГДЕ ОСНОВНОЕ ЗАКАЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОБУСЛОВЛЕНО _____

- А. Факторами ландшафта
- Б. *Стимуляцией термоадаптации и оксигенацией организма
- В. Угнетением термоадаптации
- Г. Акклиматизацией

Т45 ОПК-8.1.11 ОПТИМАЛЬНОЙ МЕТОДИКОЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ УВЧ-ТЕРАПИИ РЕБЕНКУ С ОСТРЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ ПРАВОГО УХА ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Продольная
- Б. Поперечная
- В. *Тангенциальная
- Г. Контактная

Т46 ОПК-8.1.11 ПРИ АНТРОПОМЕТРИИ ТОЛЩИНУ ЖИРОВОЙ КОЖНОЙ СКЛАДКИ В ОБЛАСТИ СПИНЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ _____

- А. *Под нижним углом лопатки
- Б. Над верхним краем лопатки
- В. В межлопаточной области
- Г. На пояснице

Т47 ОПК-8.1.12 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛФК У РЕБЕНКА 15 ЛЕТ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ БУДЕТ _____

- А. *Угроза легочного кровотечения
- Б. Острый трахеобронхит
- В. Одышка 20 в минуту
- Г. ДН II ст.

Т48 ОПК-8.1.12 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОЦЕДУРЕ ДМВ-ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Острый катаральный бронхит
- Б. *Фурункул левой ягодичной области
- В. Артрит левого коленного сустава, синовит
- Г. ДЖВП по спастическому типу

T49 ОПК-8.1.14 ЛФК ВЫПОЛНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР

- А. 30 минут
- Б. *1-1,5 часа
- В. 2-2,5 часа
- Г. 3 часа

T50 ОПК-8.1.14 ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР И ЛФК В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ ОСНОВУ ПРИНЦИПА _____

- А. Оптимальности
- Б. *Комплексности
- В. Непрерывности
- Г. Этапности

T51 ОПК-8.1.15 ПО СРАВНЕНИЮ С ПОЛОЖЕНИЕМ ЛЕЖА В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ ЧСС УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА _____

- А. 0-10%
- Б. *10-20%
- В. 20-30%
- Г. 30-40%

T52 ОПК-8.1.15 К РАЦИОНАЛЬНОМУ ТИПУ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСИТСЯ _____

- А. Гипотонический
- Б. Ступенчатый
- В. *Нормотонический
- Г. Дистонический

T53 ОПК-8.1.16 ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ У РЕБЕНКА 5 МЕСЯЦЕВ С ОСТРЫМ ТРАХЕОБРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Принцип применения однотипной физической нагрузки
- Б. Принцип концентрации нагрузки на патологическом очаге
- В. Принцип акцентирования на дыхательных упражнениях
- Г. *Принцип рассеивания мышечной нагрузки

T54 ОПК-8.1.16 С УЧЕТОМ ВОЗРАСТНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ У РЕБЕНКА 4 МЕСЯЦЕВ ВОЗМОЖНЫ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ _____ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ

- А. Только лежа на спине
- Б. *Лежа на спине, боку, животе
- В. Лежа, сидя
- Г. На четвереньках, сидя

T55 ОПК-8.2.1 ПРИ ОЦЕНКЕ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД СТАНДАРТОВ, ПОДРАЗУМЕВАЮЩИЙ _____

- А. * Сравнение исходных данных со средними величинами
- Б. Вычисление роста-весовых индексов
- В. Расчет индексов общего физического развития
- Г. Сравнение данных до- и после нагрузки

T56 ОПК-8.2.1 ПОСЛЕ ПРОБЫ МАРТИНЕ АД У СПОРТСМЕНА УВЕЛИЧИЛОСЬ СО 120/80 ДО 140/95 ММ РТ. СТ., А ПУЛЬС С 72 ДО 90 УД/МИН, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ____

- А. Нормотонического типа реакции
- Б. Астенического типа реакции
- В. Дистонического типа реакции
- Г. *Гипертонического типа реакции

T57 ОПК-8.2.2 РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ _____ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ

- А. Общей физической подготовки и тренировочную
- Б. Профилактическую и лечебную
- В. Основную, подготовительную и компенсаторную
- Г. *Основную, подготовительную и специальную

T58 ОПК-8.2.2 МИОПИЯ 2 ДИОПТРИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ЗАНЯТИЯ ЛФК В _____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ

- А. Специальной
- Б. Профилактической
- В. Подготовительной
- Г. *Основной

T59 ОПК-8.2.5 ЖАЛОБЫ СПОРТСМЕНА НА БЕССОНИЦУ И СНИЖЕНИЕ ВЕСА НА ФОНЕ ИНТЕНСИВНЫХ НАГРУЗОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ _____

- А. Туберкулеза
- Б. Невроза
- В. Астенического синдрома
- Г. *Утомления

T60 ОПК-8.2.5 СНИЖЕНИЕ НАГРУЗКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ЛФК ВОЗМОЖНО ЗА СЧЕТ УВЕЛИЧЕНИЯ ЧИСЛА _____ УПРАЖНЕНИЙ

- А. Сложнокоординированных
- Б. Суставных
- В. Корректирующих
- Г. *Дыхательных

T61 ОПК-8.2.6 ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ ТИПЕ РЕАКЦИИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ _____

- А. *Повышается
- Б. Снижается
- В. Остается неизменным
- Г. Возможны все перечисленные варианты

T62 ОПК-8.2.6 ПРИ ДИСТОНИЧЕСКОМ ТИПЕ РЕАКЦИИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ «БЕСКОНЕЧНЫЙ» ТОН ПРОСЛУШИВАЕТСЯ НЕ МЕНЬШЕ _____

- А. 0 с
- Б. 30 с
- В. 1 мин

Г. *2 мин

Т63 ОПК-8.2.7 ОСНОВНЫМИ ПРИЕМАМИ МАССАЖА, КОТОРЫЕ РЕКОМЕНДОВАНЫ РЕБЕНКУ 3-МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА, ЯВЛЯЮТСЯ _____

- А. Поглаживание и разминание
- Б. *Поглаживание и растирание
- В. Растирание и вибрация
- Г. Все приемы массажа

Т64 ОПК-8.2.7 ПОЛЗАНИЕ ВПЕРЕД И В СТОРОНЫ НА ЧЕТВЕРЕНЬКАХ, КАК РАЗНОВИДНОСТЬ ПРИКЛАДНЫХ ЦИКЛИЧЕСКИХ ДВИЖЕНИЙ, В МЕТОДИКУ ЛФК У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЮТСЯ _____

- А. На 5-м месяце
- Б. *На 7-м месяце
- В. На 10-м месяце
- Г. На 12-м месяце

Т65 ОПК-8.2.8 ВПН ВО ВРЕМЯ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНОГО ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ _____

- А. Врачом
- Б. *Врачом и тренером
- В. Педагогом
- Г. Медицинской сестрой

Т66 ОПК-8.2.8 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВПН ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРЕДПАТОЛОГИЧЕСКИХ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ОРГАНИЗМЕ СПОРТСМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Метод стандартов
- Б. *Метод непрерывных нагрузок
- В. Метод индексов
- Г. Метод интервальных нагрузок

Т67 ОПК-8.2.9 ДАННЫЕ КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СПОРТСМЕНА ЗАНОСЯТСЯ И ХРАНЯТСЯ В _____

- А. Амбулаторной карте
- Б. *Врачебно-контрольной карте
- В. Истории болезни
- Г. Листе профилактического медицинского осмотра

Т68 ОПК-8.2.9 ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ ПАСПОРТНОЙ ЧАСТИ ВКК СПОРТСМЕНА, ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛОМ АНАМНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Анамнез заболевания
- Б. *Спортивный анамнез
- В. Анамнез жизни
- Г. Анамнез травмы

Т69 ОПК-8.2.10 ПРИРОСТ ПУЛЬСА (В % ОТ МАКСИМАЛЬНОЙ) ДЛЯ РАСЧЕТА ТРЕНИРОВОЧНОЙ АЭРОБНОЙ НАГРУЗКИ У БОЛЬНОГО ИБС ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ _____

- А. 20-35%

- Б. 30-45%
- В. 40-55%
- Г. *55-85%

Т70 ОПК-8.2.10 ПРИ БОЛЯХ ПРИ ДОРСАЛГИИ И НАЗНАЧЕННОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ НОВОКАИНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОК _____

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

Т71 ОПК-8.2.11 УВЕЛИЧИВАЮТ ПОДВИЖНОСТЬ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСМЕ УПРАЖНЕНИЯ _____

- А. На расслабление
- Б. Рефлекторные
- В. *Статические дыхательные
- Г. Идеомоторные

Т72 ОПК-8.2.11 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО ВОРОТНИКА ПО ЩЕРБАКУ ПРЕДПОЛАГАЕТ РАСПОЛОЖЕНИЕ ЭЛЕКТРОДОВ НА _____

- А. Воротниковой зоне и правом плече
- Б. Воротниковой зоне и левом плече
- В. *Воротниковой зоне и поясничной области
- Г. Воротниковой зоне и икроножных мышцах

Т73 ОПК-8.3.2 АЭРОБНАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ НАГРУЗОК ПРИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ТРЕНИРОВКЕ СПОСОБСТВУЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ УЛУЧШЕНИЮ РАБОТЫ _____

- А. Почек и мочеполовой системы
- Б. Пищеварительной системы
- В. *Кардиореспираторной системы
- Г. Периферической нервной системы

Т74 ОПК-8.3.2 ЭКОНОМИЗАЦИЯ РАБОТЫ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ У СПОРТСМЕНОВ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. *Относительной гипотонией, относительной брадикардией, рабочей гипертрофией миокарда
- Б. Артериальной гипертензией, синусовой тахикардией, рабочей гипертрофией миокарда
- В. Относительной гипотонией, дыхательной аритмией, рабочей кардиомиопатией миокарда
- Г. Нормальным артериальным давлением, нормальными показателями пульса

Т75 ОПК-8.3.3 ПРОВЕДЕНИЕ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА БУДЕТ ПРОТИВОПОКАЗАНО У ПОЖИЛОГО ПАЦИЕНТА С _____

- А. *ГБ II-III ст.
- Б. Ожирением II ст.
- В. ДОА тазобедренных суставов
- Г. Астеническим синдромом

Т76 ОПК-8.3.3 ПРИ ОБЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ПАЦИЕНТУ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОКАЗАНЫ ФОРМЫ ЛФК _____

- А. *ЛГ, УГГ, индивидуальные задания, дозированная ходьба
- Б. ЛГ, массаж, физиотерапевтические процедуры
- В. Индивидуальные задания, трудо- и механотерапия
- Г. ЛГ, УГГ, естественные факторы природы, дозированная ходьба

Т77 ОПК-8.3.4 ВКЛЮЧЕНИЕ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ В ПРОЦЕДУРУ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ НЕВРОЗАХ РЕШАЕТ ЗАДАЧУ _____

- А. *тренировки навыков саморегуляции мышечного тонуса
- Б. снижения нервно-мышечного тонуса
- В. интенсификации физической нагрузки
- Г. активизации внимания больного

Т78 ОПК-8.3.4 ПРИ ПОСТРАВМАТИЧЕСКОМ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ ЛЕЧЕБНАЯ ГРЯЗЬ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ _____ ЛЕЧЕБНОГО ЭФФЕКТА

- А. Бактерицидный
- Б. Противозудный
- В. Тонизирующего
- Г. *Дефиброзирующий

Т79 ОПК-8.3.6 ПРОЦЕДУРА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ВСЕГДА ВКЛЮЧАЕТ _____

- А. Общеукрепляющие, дыхательные упражнения и игры
- Б. *Специальные, общеукрепляющие и дыхательные упражнения
- В. Специальные и общеукрепляющие упражнения
- Г. Механотерапию, массаж и дозированную ходьбу

Т80 ОПК-8.3.6 ПРИ ПЛЕВРИТЕ В КОМПЛЕКС УПРАЖНЕНИЙ КАК СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРИ ОБЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ _____

- А. Только динамические дыхательные упражнения
- Б. Только статические дыхательные упражнения
- В. *Статические и динамические дыхательные упражнения
- Г. Только общеукрепляющие и дренажные упражнения

Т81 ОПК-8.3.7 КРАТНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЛЯ ДЕЙСТВУЮЩЕГО СПОРТСМЕНА СОСТАВЛЯЕТ _____

- А. *Один раз в три месяца
- Б. Каждые два месяца
- В. Один раз в год
- Г. Только перед соревнованиями

Т82 ОПК-8.3.7 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ У СПОРТСМЕНА-ПЛАВЦА ПОЛУЧЕН СРЕДНИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ МПК, КОТОРЫЙ СОСТАВЛЯЕТ _____

- А. 30-50 мл/кг-мин
- Б. 60-70 мл/кг-мин
- В. *80-90 мл/кг-мин
- Г. 90-100 мл/кг-мин

T83 ОПК-8.3.8 ДВИЖЕНИЯ В ГОЛЕНОСТОПНЫХ СУСТАВАХ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ СПОСОБСТВУЮТ:

- А. уменьшению венозного возврата крови к периферии;
- Б. уменьшению потребности миокарда в кислороде;
- В. нормализации физической работоспособности;
- Г. *уменьшению застоя в большом круге кровообращения, увеличению венозного возврата;

T84 ОПК-8.3.8 ЭФФЕКТИВНОЕ ПЕРИОДИЧЕСКОЕ ИЗОМЕТРИЧЕСКОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ У РЕБЕНКА С ПЕРЕЛОМом ТРУБЧАТОЙ КОСТИ СПОСОБСТВУЕТ:

- А. формированию вторичной костной мозоли
- Б. предупреждению оссификации мягких тканей
- В. профилактике контрактуры близлежащих суставов
- Г. * ускорению рассасывания инфильтрации травмированных тканей

T85 ОПК-8.3.10 ПРИЗНАКОМ ГИПЕРСТЕНИЧЕСКОГО (ЦИЛИНДРИЧЕСКИЙ) ТИПА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ_____

- А. *Грудная клетка в положении глубокого вдоха
- Б. Отчетливо выражены над- и подключичные ямки
- В. Грудной отдел туловища равен примерно брюшному
- Г. Эпигастральный угол приближен к 90°

T86 ОПК-8.3.10 ПИГМЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ПОДОШВЕННОЙ СТОРОНЫ СТОПЫ ЗАНИМАЕТ ВСЮ ШИРИНУ СТОПЫ ПРИ_____

- А. Уплощенной стопе
- Б. *Плоскостопии
- В. Х-образных ногах
- Г. Нормальном состоянии стопы

T87 ОПК-8.3.11 ВЫПОЛНЕНИЕ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ПРОЗЕРИНА ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЭФФЕКТИВНО С ПРИМЕНЕНИЕМ_____

- А. Общей гальванизации по Вермелю
- Б. Методики по Щербаку (воротник)
- В. Методики по Келлату
- Г. *Методики по Бергонье (полумаска)

T88 ОПК-8.3.11 ПРИ ОСТРОМ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОМ РАДИКУЛИТЕ С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО СОЧЕТАТЬ_____

- А. Электрофорез новокаина+ИК-излучение
- Б. Дарсонвализацию +парафиновые аппликации
- В. СВЧ+индуктотермию
- Г. *УВЧ+импульсные токи

T89 ПК-3.1.4 ФИЗИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ДМВ-ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ У РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ _____

- А. Переменный ток высокого напряжения
- Б. Электрическое поле ультравысокой частоты
- В. Постоянное электрическое поле высокого напряжения
- Г. *Электромагнитные волны сверхвысокой частоты

Т90 ПК-3.1.4 СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЛЕВОЙ РУКИ У РЕБЕНКА БУДУТ _____

- А. Активные упражнения для суставов верхней конечности
- Б. Идеомоторные упражнения
- В. *Упражнения для кисти и предплечья с помощью инструктора
- Г. Напряжение мышц до выраженного утомления

Т91 ПК-3.1.5 ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ДОЛИ ЛЕГКОГО ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ НАЧИНАЮТСЯ С _____

- А. Первого дня
- Б. *Второго дня
- В. Пятого дня
- Г. Седьмого дня

Т92 ПК-3.1.5 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОЦЕДУРАМ ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЯ ВЫСТУПАЕТ _____

- А. Гипертоническая болезнь II ст.
- Б. Недостаточность кровообращения I ст.
- В. *Хронический бронхит, стадия обострения
- Г. Хронический цистит, стадия ремиссии

Т93 ПК-3.1.7 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ЦИНКА У РЕБЕНКА С НЕЙРОГЕННЫМ МОЧЕВЫМ ПУЗЫРЕМ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. *Гемофилия
- Б. Хронический пиелонефрит
- В. Гипертоническая болезнь 2 ст.
- Г. Болезнь Бехтерева

Т94 ПК-3.1.7 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ БОЛЬНЫМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. *Наличие бронхиальных свищей
- Б. Температура 37,5°C
- В. Одышка 20 в мин.
- Г. СН I ст.

Т95 ПК-3.1.8 ПЕРЕД НАЧАЛОМ ПРОЦЕДУРЫ МЕДСЕСТРА ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ПРОВЕРЯЕТ РАБОТУ АППАРАТА «ПОТОК», _____

- А. С помощью индикаторной неоновой лампочки
- Б. По интенсивности искрового разряда
- В. *Замкнув электрическую цепь на короткую
- Г. Опустив электрод в стакан с водой

Т96 ПК-3.1.8 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ВИДАМИ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ СКОЛИОЗЕ ГРУДО-ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ЯВЛЯЮТСЯ _____

- А. Прыжки и подскоки
- Б. Ползание и метание
- В. Упражнения на снарядах
- Г. *Упражнения в воде

Т97 ПК-3.2.3 ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ИСКЛЮЧАЮТСЯ _____

- А. Прикладные упражнения
- Б. Групповые упражнения с мячом
- В. *Упражнения на снарядах, требующие индивидуального исполнения
- Г. Упражнения на выносливость

Т98 ПК-3.2.3 МАКСИМАЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ ПОСТОЯННОГО ТОКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ У РЕБЕНКА 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____

- А. *0,01 мА/см²
- Б. 0,02 мА/см²
- В. 0,05 мА/см²
- Г. 0,08 мА/см²

Т99 ПК-3.2.5 Т1 ОПК-8.3.2. РЕБЕНКУ 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 2 Вт, 10 минут, ежедневно, N 12
- В. *Мощность 5 Вт, 7 минут, ежедневно, N 8
- Г. Переменный режим, интенсивность 0,2 Вт/см², 15 минут, ежедневно N 10

Т100 ПК-3.2.5 РАССЛАБЛЕНИЕ МЫШЦ И РАСШИРЕНИЕ СОСУДОВ ПРИ ГИДРОТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ _____

- А. Химического компонента водной среды и последующего отдыха
- Б. *Термического компонента водной среды и теплового потока в организме
- В. Механического и термического компонентов водной среды
- Г. Индивидуальных физиологических реакций ребенка на водную среду

Т101 ПК-3.2.6 В СВЯЗИ С НЕЗАВЕРШЕННОСТЬЮ РАЗВИТИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ _____

- А. Исключаются водные процедуры
- Б. *Длительность процедур электролечения составляет 7-8 минут
- В. Процедуры электролечения выполняются только через день
- Г. Световые факторы применяются только сегментарно-рефлекторно

Т102 ПК-3.2.6 У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР УЧИТЫВАЕТСЯ ВРЕМЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ _____

- А. Через пол часа после кормления
- Б. *Через час после кормления
- В. Через полтора часа после кормления
- Г. Через два часа после кормления

Т103 ПК-3.2.7 ПРОЦЕДУРУ ЭЛЕКТРОСНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ С _____

- А. 6-месячного возраста
- Б. 2-3-х-летнего возраста
- В. *4-5-летнего возраста
- Г. 7-8-летнего возраста

T104 ПК-3.2.7 ПРИ ЛОГОНЕВРОЗЕ И ФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ НИЖЕ СРЕДНЕГО РЕБЕНКУ 10 ЛЕТ В САНАТОРИИ ТРЕБУЕТСЯ _____ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ

- А. Палатный
- Б. Общий
- В. *Щадящий
- Г. Щадяще-тренирующий

T105 ПК-3.3.4 ОПТИМАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ НАЧАЛА ПРИМЕНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ _____

- А. С 5-6 месяцев
- Б. *С 2-3 лет
- В. С 4-5 лет
- Г. С 6-7 лет

T106 ПК-3.3.4 В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ В ОСНОВНОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____

- А. Циркулярный душ до 2-3 атм.
- Б. *Циркулярный душ до 1-1,5 атм.
- В. Подводный душ-массаж до 3 атм.
- Г. Подводный душ-массаж до 4 атм.

T107 ПК-3.3.6 ПРИ ВСД ПО ГИПОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ ИНДИФФЕРЕНТНЫЕ ЖЕМЧУЖНЫЕ ВАННЫ ОТПУСКАЮТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ _____

- А. 42-44°C
- Б. 32-34°C
- В. 40-42°C
- Г. *34-36°C

T108 ПК-3.3.6 РЕБЕНКУ 6 МЕСЯЦЕВ С ДИАТЕЗОМ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА ПРИМЕНЯЮТ _____ ПЕНИСТЫЕ ВАННЫ

- А. Горячие
- Б. Прохладные
- В. Индифферентные
- Г. *Теплые

T109 ПК-3.3.7 В РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС ДЛЯ СНЯТИЯ СПАСТИЧЕСКОЙ КОНТРАКТУРЫ МЫШЦ ПРИ ТРАВМЕ СПИННОГО МОЗГА ВКЛЮЧАЮТ _____

- А. Лечение положением
- Б. *Точечный массаж
- В. Упражнения с активацией замещающих движений
- Г. Интенсивный массаж мышц туловища

T110 ПК-3.3.7 ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ РЕБЕНКУ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СЛЕДУЕТ АКЦЕНТИРОВАТЬ ВНИМАНИЕ НА _____

- А. Форсировании вдоха и выдоха;
- Б. Увеличении выдоха преимущественно за счет верхне-грудного типа дыхания;
- В. *Увеличении и форсировании выдоха с произношением разных звуков;
- Г. увеличении выдоха преимущественно за счет брюшного типа дыхания;

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК-2.3.31. Больному В., 14 лет, с хроническим гипоацидным гастритом назначен комплекс реабилитационных мероприятий.

Вопросы:

1. Какой лечебный эффект физиотерапевтических процедур необходим при гипоацидном гастрите?
2. Укажите зону воздействия
3. Выберите фактор и выпишите физиотерапевтический эффект.

Эталоны ответов:

1. Трофостимулирующий
2. Эпигастральная область
3. Рр: ИК-излучение эпигастральной области, методика местная очаговая, 15 минут, ежедневно, N 8.

С2 ОПК-2.3.32. Больной Н., 13 лет, проходит амбулаторное лечение с острым трахеобронхитом. На момент осмотра состояние удовлетворительное, слабость, снижение работоспособности, кашель, в легких жесткое дыхание.

Вопросы:

1. Укажите дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования.
2. Укажите противопоказания в физиотерапевтическому лечению со стороны дыхательной системы.
3. Какие упражнения будут специальными для пациента при выполнении ЛФК?

Эталоны ответов:

1. Общий анализ крови, исследование мокроты, рентгенологическое исследования для исключения пневмонии.
3. Лихорадка выше 38°C, одышка выше 25, ДН IIIст, угроза легочного кровотечения, абсцесс легкого до прорыва в бронх, астматический статус, тяжелое состояние, выраженная интоксикация, полный ателектаз легкого.
4. Дыхательные статические, динамические, дренажные упражнения.

С3 ОПК-2.3.34. Больному С., 14 лет, с перенесенным миокардитом, СНО разработана программа реабилитации на санаторном этапе с применением щадящего режима на первой недели лечения.

Вопросы:

1. Укажите зону воздействия при сердечной патологии.
2. Укажите средства ЛФК.
3. Укажите противопоказания к СКЛ

Эталоны ответов:

1. С2-С7, D1-D4.
2. Средства ЛФК: ФУ, массаж, естественные факторы природы, элементы закаливания.
3. Острая стадия заболевания, обострение хронической патологии, паразитарные и

инфекционные заболевания до завершения срока изоляции, эпилепсия, психическая патология, НК выше I ст.

С4 ОПК-2.3.35. Больной П., 16 лет, проходит стационарное лечение с острой очаговой пневмонией нижней доли правого легкого, ДН0. Назначен общий двигательный режим.

Вопросы:

1. Укажите состояние пациента при палатном двигательном режиме
2. Укажите предполагаемые изменения лабораторных и инструментальных показателей.
3. Какие специальные упражнения и физиопроцедуры будут эффективны в данном случае?

Эталоны ответов:

1. Обычно средней тяжести или относительно удовлетворительное
2. Общий анализ крови – лейкоцитоз, возможно со сдвигом влево, ускорение СОЭ. Рентгенологическое исследование ОГК – затемнение в области поражения.
3. Специальные дыхательные статические и динамические упражнения, дренажные положения. С противовоспалительной целью – УВЧ-терапия, для улучшения отхождения мокроты – ингаляционная терапия, массаж для профилактики пневмосклероза и улучшения кровоснабжения – массаж и электрофорез йодида калий.

С5 ОПК-2.3.36. Больной В., 14 лет, с ВСД в период санаторно-курортного лечения назначен циркулярный душ.

Вопросы:

1. Что является фактором, определяющим лечебный эффект процедуры?
2. Укажите оптимальную температуру воздействия
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт для данного больного.

Эталоны ответов:

1. Термический и механический механизм действия.
2. 32-34°C
3. Rp: Циркулярный душ, 32-34°C, 5-7 минут, ежедневно, 10 процедур.

С6 ОПК-2.2.35. К педиатру обратилась женщина с ребенком 11 месяцев, которому выставлен диагноз рахита.

Вопросы:

1. Укажите причины заболевания?
2. Укажите показания и противопоказания к физиотерапевтическому лечению.
3. Выберите основной фактор физиотерапевтического лечения.

Эталоны ответов:

1. Нарушение эндогенного образования витамина Д вследствие недоношенности плода, остеопороза у беременной, неправильного питания (недостаток в пище солей кальция и фосфора), интенсивного роста организма.
2. Показания: рахит I-II. Противопоказания: тяжелое состояние с нарастанием симптомов заболевания, рахитогенная тетания, токсикоз с высокой температурой, высокий риск переломов, тяжелые заболевания крови.

3. Общее УФО.

С7 ОПК-2.2.37. Больной С., 14 лет, с ревматизмом, митральной недостаточностью, СН0, в стадии ремиссии в период санаторно-курортного лечения назначены лечебные грязи.

Вопросы:

1. Дайте определение пелоидотерапии
2. Укажите оптимальную температуру воздействия
3. Выберите методику воздействия

Эталоны ответов:

1. Естественные органо-минеральные коллоидные образования, содержащие биологически активные вещества и живые организмы.
2. 40-42°C
3. Грязевая ванна (общая методика)

С8 ОПК-2.2.38. Пациент С., 15 лет, с травмой мениска левого коленного 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.

С9 ОПК-2.2.39. У больного М., 10 лет после перенесенной орви появилась боль в правой половине лица. При осмотре выявлено поражение тройничного нерва. назначены увч-терапия и лфк.

Вопросы:

1. Укажите атермическую дозировку УВЧ-терапии в острой стадии заболевания при данной патологии.
2. Выпишите физиотерапевтический рецепт
3. Укажите специальные упражнения.

Эталоны ответов:

1. 20 Вт.
2. Rp: УВЧ-терапия на больную половину лица, методика продольная, 20 Вт (атермическая дозировка), 7 минут, ежедневно, N 5.
3. Специальные упражнения – упражнения для мимической и жевательной мускулатуры.

C10 ОПК-2.3.31. Больному Л., 11 лет поставлен диагноз бронхиальной астмы, инфекционно-аллергическая форма, стадия обострения, Дн 1. после стабилизации состояния в комплексном лечении больному назначена индуктотермия.

Вопросы:

1. Укажите механизм действия фактора и глубину проникновения.
2. С какого возраста разрешается применение индуктотермии?
3. Укажите особенности методики воздействия в динамике.

Эталоны ответов:

1. Тепловой. Глубина проникновения 6-8 см.
2. С 5 лет
3. В начале курса используется минимальная мощность, в процессе лечения она может быть увеличена.

C11 ОПК-2.3.33. Больной В., 14 лет, проходит санаторно-курортное лечение с диагнозом: бронхиальная астма, смешанная форма, персистирующая, средняя степень тяжести, стадия ремиссии. Назначены гидроаэроионотерапия, парафино-озокеритовые аппликации голеней и стоп, массаж грудной клетки, лечебная физкультура, климатотерапия.

Вопросы:

1. Укажите безопасную лечебную температуру парафино-озокеритовых аппликаций.
2. Какие элементы массажа обязательно включаются в процедуру данному пациенту?
3. Укажите «золотой» стандарт ингаляционной терапии для данных пациентов.

Эталоны ответов:

1. 42°C
2. С обязательными элементами вибрации.
3. «Золотым» стандартом является применение ингаляционной терапии с помощью небулайзеров.

C12 ОПК-2.3.34. Больной Р., 15 лет, проходит амбулаторное лечение по поводу перелома фаланги II пальца правой кисти. период иммобилизации.

Вопросы:

1. Является ли показанием к физиотерапевтическому лечению перелом с гипсовой иммобилизацией?
2. Какие процедуры эффективны в данном случае?
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт.

Эталоны ответов:

1. Да, является
2. В период иммобилизации можно выполнять УВЧ-терапия, которая проходит через гипсовую повязку и применять сегментарно-рефлекторные зоны воздействия.
3. Rp: УВЧ-терапия на область перелома, 20 Вт, 10 минут, ежедневно, N 5.

C13 ОПК-2.3.35. Больной С., 13 лет, проходит санаторно-курортное лечение с остаточными явлениями после перенесенной вирусной пневмонии, осложненной правосторонним плевритом, неполное функциональное восстановление.

Вопросы:

1. При остром воспалительном процессе фактором выбора является УВЧ-терапия. Укажите дозировку и длительность курса лечения в данном случае.
2. Выпишите физиотерапевтический рецепт для профилактики пневмосклероза.
3. Укажите критерий эффективности данного этапа лечения

Эталоны ответов:

1. Атермическая дозировка, ежедневное выполнение процедур, N5
2. Rp: Электрофорез йодида калия на правую половину грудной клетки, методика местная поперечная, силой тока-до пощипывания, покалывания под электродами, 15 минут, ежедневно, 10 процедур.
3. Полное функциональное восстановление.

C14 ОПК-8.1.1 Больной К., 13 лет, с сахарным диабетом, I тип, стадия компенсации, в удовлетворительном состоянии, (сахар крови – 7,5 ммоль/л). Назначена лечебная физкультура.

Вопросы:

1. Выберите двигательный режим.
2. Укажите цели и задачи реабилитации.
4. Каков механизм действия физических упражнений в данном случае?

Эталоны ответов:

1. Общий.
2. Достижение стабильных показателей гликемии, замедление прогрессирования и профилактика осложнений. Задачи: повышение чувствительности клетки к инсулину, снижение массы тела при ожирении, профилактика сосудистых и неврологических осложнений, нормализация центральной регуляции, улучшение состояния сердечно-сосудистой системы, повышение толерантности к физической нагрузке.
3. Способствуют поступлению инсулина в клетку, снижают уровень гликемии.

C15 ОПК-8.1.2. Больной С., 10 лет, проходит лечение в течение 2 дней по поводу острой внегоспитальной правосторонней нижнедолевой пневмонии, осложненной плевритом. Назначен комплекс реабилитационных мероприятий.

Вопросы:

1. Укажите общие противопоказания к физиотерапии и ЛФК.
2. Укажите противовоспалительные факторы физиотерапевтического лечения в данном случае, выпишите рецепт.
3. Укажите специальные упражнения и принципы работы при плеврите.

Эталоны ответов:

1. Лихорадка выше 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. УВЧ-терапия Rp: УВЧ-терапия на большую половину грудной клетки, методика поперечная, 20 Вт (атермическая дозировка), 7-8 минут, ежедневно, N 5.

3. Специальными являются дыхательные статические и динамические упражнения. При плеврите необходима наиболее раннее начало реабилитации, плавный медленный темп движений, длительность процедуры медицинской реабилитации 5-7 минут из-за болевого синдрома, принцип «парадоксального дыхания».

С16 ОПК-8.1.3. Больной М., 7 лет, наблюдается в течение 3 лет с частыми простудными заболеваниями дыхательной системы. в комплексном лечении назначены общее УФО и ЛФК.

Вопросы:

1. Что такое индивидуальная реабилитационная программа?
2. Обязательно ли исполнение реабилитационной программы?
3. Укажите Основные принципы ИПР.

Эталоны ответов:

1. ИПР – это документ, в котором перечислены все реабилитационные мероприятия, необходимые пациенту с инвалидностью, а также перечень технических средств, которые он может получить.
2. Да, обязательно
3. Индивидуальность, непрерывность, последовательность, преемственность, комплексность.

С17 ОПК-8.1.4. Больной Т., 14 лет, наблюдается в течение 7 лет с бронхиальной астмой, тяжелое течение, ДН II. имеет II группу инвалидности. Подобрана индивидуальная реабилитационная программа (ИРП).

Вопросы:

1. Что такое индивидуальная реабилитационная программа?
2. Обязательно ли исполнение реабилитационной программы?
3. Укажите Основные принципы ИПР.

Эталоны ответов:

- 1.ИРП – это документ, в котором перечислены все реабилитационные мероприятия, необходимые пациенту с инвалидностью, а также перечень технических средств, которые он может получить.
2. Да, обязательно
3. Индивидуальность, непрерывность, последовательность, преемственность, комплексность.

С18 ОПК-8.1.5. Подросток 13 лет, регулярно наблюдается в течение 2 лет амбулаторно с правосторонним сколиозом грудного отдела позвоночника Пост., назначена корригирующая гимнастика.

Вопросы:

1. Укажите двигательный режим.
2. Укажите основные средства ЛФК в данном случае
3. Укажите дополнительные средства ЛФК в данном случае

Эталоны ответов:

1. Щадяще-тренирующий

2. Физические корригирующие упражнения, естественные факторы природы
3. Массаж спины, элементы механотерапии

С19 ОПК-8.1.6. Больному В., 14 лет, с гипоацидным гастритом назначен ИК-излучение и массаж грудного отдела позвоночника.

Вопросы:

1. Какой лечебный эффект физиотерапевтических процедур необходим при гипоацидном гастрите?
2. С какого возраста можно использовать ИК-излучение
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт.

Эталоны ответов:

1. Трофостимулирующий
2. С 1-го месяца жизни
3. Rp: ИК-излучение эпигастральной области, методика местная очаговая, 7-10 минут, ежедневно, N 8.

С20 ОПК-8.1.7. Больной В., 10 лет, с диагнозом перелом лучевой кости в типичном месте, постиммобилизационный период, 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. Rp: Электрофорез кальция на область перелома методика местная поперечная 10-12 минут, ежедневно N7.
3. С расстояния 1 метр.

С21 ОПК-8.1.9. Больной А., 14 лет, проходит санаторно-курортное лечение с диагнозом: бронхиальная астма, смешанная форма, средняя степень тяжести, стадия ремиссии. назначены гидроаэроионотерапия, парафино-озокеритовые аппликации голеней и стоп, массаж грудной клетки, лечебная физкультура, климатотерапия.

Вопросы:

1. Укажите безопасную лечебную температуру парафино-озокеритовых аппликаций.
2. Какие элементы массажа обязательно включаются в процедуру данному пациентам?
3. Укажите «золотой» стандарт ингаляционной терапии для данных пациентов.

Эталоны ответов:

1. 42°C
2. С обязательными элементами вибрации.
3. «Золотым» стандартом является при лечении ингаляционной терапии с помощью небулайзеров.

С22 ОПК-8.1.10. Больная И., 16 лет, проходит санаторно-курортное лечение со сколиозом грудно-поясничного отделов позвоночника в стадии ремиссии. направлена на лечение врачом-невропатологом.

Вопросы:

1. Какого специалиста обязательно проходит женщина, направленная на СКЛ?
2. Какие исследования обязательны при оформлении санаторно-курортной карты?
3. Какой тип курорта показан пациентке?

Эталоны ответов:

1. Гинеколог.
2. Общий анализ крови, мочи, рентгенологическое исследование ОГК, ЭКГ.
3. Морской климатический курорт.

С23 ОПК-8.1.11. Больная М., 15 лет, с дискинезией желчевыводящих путей по гипертоническому типу, ст. затухающего обострения, направлена на физиотерапевтическое лечение. назначен лекарственный электрофорез нош-пы, парафино-озокеритовые аппликации на правое подреберье.

Вопросы:

1. Укажите технику отпуска процедур при проведении электрофореза.
2. Укажите методику парафино-озокеритовых аппликаций.
3. Выпишите физиотерапевтические рецепты

Эталоны ответов:

1. Проверяется целостность кожных покровов, накладываются влажные теплые гидрофильные прокладки на правое подреберье спереди и сзади, затем кладутся электроды (станолевые пластины), которые не должны выступать за границы гидрофильной прокладки и касаться тела пациента, фиксируются все мешочками с песком.
2. Кюветно-аппликационная методика.
3. Rp: Электрофорез нош-пы на область правого подреберья, методика местная поперечная 10-12 минут, ежедневно N7
Rp: Парафино-озокеритовые аппликации на правое подреберье, методика кюветно-аппликационная, 42°C, 10-15 минут, ежедневно N7

С24 ОПК-8.1.12. Больной У., 12 лет, с диагнозом острого трахеобронхита, проходит лечение в домашних условиях под контролем врача общей практики. В комплексном лечении пациенту рекомендованы физиотерапевтические процедуры: УВЧ-терапия, внутриорганный электрофорез антибиотиков.

Вопросы:

1. Укажите противопоказания к УВЧ-терапии?
2. Укажите противопоказания к электрофорезу.
3. Когда проводится гальванизация при использовании антибиотиков внутрь?

Эталоны ответов:

1. Хроническая стадия воспаления, нарушение оттока гноя из очага поражения, ИВР, стенокардия напряжения ФК3-4, тяжелые нарушения сердечного ритма, мокрые

повязки, металл в зоне воздействия, рентгенологическое исследование в один день с процедурами

2. Острое и гнойное воспаление, индивидуальная непереносимость фактора, обширные повреждения кожных покровов.

3. Через 2,0-2,5 часа

С25 ОПК-8.1.14. Больной Л., 14 лет отмечает повышение температуры до $37,9^{\circ}\text{C}$, озноб, одышку, слабость. Ухудшение состояния началось 5 дней назад, после сильного переохлаждения. Выявлена пневмония нижней доли правого легкого. При снижении температуры назначены УВЧ-терапия, массаж и дыхательная гимнастика.

Вопросы:

1. Укажите лечебный эффект УВЧ-терапии в данном случае.
2. Укажите последовательность применения физиотерапии и ЛФК
3. Какие дыхательные упражнения Вы знаете?

Эталоны ответов:

1. Противовоспалительный (при остром воспалении)
2. УВЧ-терапия, затем массаж и через 30-60 минут ЛФК. Мышцы должны быть разогреты и подготовлены к ЛФК.
3. Статические, динамические, дренажные.

С26 ОПК-8.1.15. Больной Р., 6 лет проведена функциональная проба Руфье перед посещением 1 класса школы. Получен хороший результат.

Вопросы:

1. Укажите методику проведения пробы Руфье.
2. Укажите цифры хорошего показателя.
3. Укажите цель проведения пробы.

Эталоны ответов:

1. Состояние покоя в течение 5 минут, определяется ЧСС (P_1), затем выполняется 30 приседаний за 45 сек и снова измеряется ЧСС за 15 сек (P_2) в начале первой минуты после нагрузки и последние 15 сек (P_3) первой минуты восстановительного периода. Рассчитывается индекс Руфье: $4(P_1+P_2+P_3)-200/10$
2. Хороший показатель составляет 4-6 баллов
3. Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы для определения медицинской группы для занятий физической культурой.

С27 ОПК-8.1.16. Больной Е., 12 лет имеет среднее физическое развитие и занимается физкультурой в основной медицинской группе.

Вопросы:

1. Чему способствуют регулярные физические нагрузки у детей?
2. С какого возраста разрешается активное совершенствование двигательных навыков?
3. В каком возрасте формируется точность и равновесие?

Эталоны ответов:

1. Оптимальный двигательный режим способствует нормальному росту и развитию всех функций растущего организма, улучшение работоспособности,

совершенствованию двигательных навыков, психоэмоциональной устойчивости, улучшению компенсаторно-приспособительных механизмов.

2. 7-14 лет

3. 11-13 лет

С28 ОПК-8.2.1. Студент Т., 22 лет, гиперстенического телосложения, слабо развита мускулатура, сутулая спина, плоскостопие.

Вопросы:

1. Укажите, какие отклонения выявлены у студента при соматоскопии.
2. Как определяется гиперстенический тип грудной клетки?
3. Какие методы можно использовать для оценки физического развития?

Эталоны ответов:

1. Слабо развитая мускулатура, сутулая спина могут свидетельствовать о нарушении осанки.
2. Эпигастральный угол будет больше 90°
3. Метод стандартов и метод индексов.

С29 ОПК-8.2.2. Больной Р., 17 лет, наблюдается по поводу ВСД по гипотоническому типу. Назначены физиотерапевтические процедуры и ЛФК.

Вопросы:

1. Укажите направленность реабилитации.
2. Укажите специальные физические упражнения.
3. Укажите медицинскую группу для выполнения физических нагрузок.

Эталоны ответов:

1. Умеренная тонизация.
2. Упражнения силовые и скоростно-силовые, с отягощением и в сопротивлении, на координацию движений.
3. Специальная медицинская группа.

С30 ОПК-8.2.5. Для оценки функциональных возможностей студента 18 лет проведена проба Мартине. В ответ на нагрузку ЧСС увеличилось в 1,5 раза, АД возросло до 180/100 (исходно 130/80 мм рт.ст.) Отметил головные боли, головокружение, дрожь в руках.

Вопросы:

1. Укажите тип реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку
2. Укажите возможные причины
3. Укажите врачебную тактику в данном случае

Эталоны ответов:

1. Гипертонический тип реакции
2. ВСД по гипертоническому типу, ГБ, патология миокарда, у спортсменов – перетренировка, переутомление.
3. Исключение при опросе провоцирующих факторов, соблюдение режима труда и отдыха, правильное питание, мониторинг АД и повторение пробы через 2-3 недели.

С31 ОПК-8.2.6. Ребенку 9 лет для оценки функционального состояния дыхательной системы выполнены статические дыхательные пробы Штанге и Генчи. Получены показатели 37 и 10 секунд соответственно.

Вопросы:

1. Охарактеризуйте данные дыхательные пробы
2. Укажите возрастные показатели нормы для данного ребенка.
3. Оцените полученные результаты.

Эталоны ответов:

1. Проба Штанге – задержка дыхания на вдохе, Генчи – на выдохе.
2. Для 9 лет проба Штанге – 40-44 сек, Генчи – не менее 12-13сек
3. Показатели снижены. Необходима дыхательная гимнастика и повторение теста.

С32 ОПК-8.2.7. Ребенок С., 2 месяцев, мать ребенка жалоб не предъявляет, аппетит хороший, грудное вскармливание - каждые 3 часа. Отмечается физиологический гипертонус сгибателей. Со стороны кардиореспираторной системы – без патологии. Чсс -110 в минуту, АД-80/60 мм рт. Ст.

Вопросы:

1. Какие упражнения противопоказаны в данном возрасте?
2. Выберите двигательный режим.
3. Какие средства можно применять?

Эталоны ответов:

1. Противопоказаны активные и пассивные упражнения до снижения физиологического гипертонуса.
2. Индивидуальный.
3. Массаж, приемы поглаживание и растирание.

С33 ОПК-8.2.8. Врач спортивного диспансера посетила тренировку гимнастов в школе олимпийского резерва по просьбе тренера и провела врачебно-педагогическое наблюдение (ВПН).

Вопросы:

1. Цель ВПН
2. Какие методы исследования применяются?
3. В каких случаях применяют дополнительные нагрузки?

Эталоны ответов:

1. К подобным исследованиям прибегают в тех случаях, когда тренера интересуют вопросы соответствия применяемых средств и системы тренировки поставленным задачам.
2. Объективные и субъективные.
3. Для оценки общей тренированности и адекватности тренировочного занятия.

С34 ОПК-8.2.9. Врач спортивного диспансера посетила тренировку волейболистов в школе и провела врачебно-педагогическое наблюдение (ВПН).

Вопросы:

1. Цель ВПН.
2. Где фиксируются результаты ВПН.
3. Кем проводится ВПН

Эталоны ответов:

1. К подобным исследованиям прибегают в тех случаях, когда тренера интересуют вопросы соответствия применяемых средств и системы тренировки поставленным задачам.
2. Медицинское врачебное заключение об адекватности тренировочной нагрузки и об общей тренированности спортсмена.
3. Врачебно-педагогическими наблюдениями (ВПН) называются исследования, проводимые совместно врачом и тренером (преподавателем) во время учебно-тренировочных занятий или соревнований.

С35 ОПК-8.2.9. Для оценки функциональных возможностей сердечно-сосудистой системы студенту 18 лет проведена проба Мартине. В ответ на нагрузку ЧСС увеличилось в 2,5 раза, АД исходно 110/70 мм рт.ст., после нагрузки 120/70 мм рт.ст.

Вопросы:

1. Укажите тип реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку
2. Укажите возможные причины
3. Укажите врачебную тактику в данном случае

Эталоны ответов:

1. Гипотонический (астенический) тип реакции.
2. Детренированность, период реконвалесценции после заболевания, ВСД по гипотоническому типу, гипотоническая болезнь, патология миокарда, у спортсменов – перетренировка, переутомление.
3. Исключение при опросе провоцирующих факторов, соблюдение режима труда и отдыха, правильное питание, мониторинг АД и повторение пробы через 2-3 недели.

С36 ОПК-8.2.11. Ребенку 2 лет с диагнозом рахит 2 степени, подострое течение, период остаточных явлений. В комплексном лечении назначено общее УФО (биодоза 60 секунд).

Вопросы:

1. Какой аппарат необходимо использовать в данном случае?
2. Укажите, как можно оценить эффективность процедур?
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт для данного больного.

Эталоны ответов:

1. Аргонно-ртутно-кварцевую лампу ОКУФ.
2. По клиническим и лабораторным методам исследования в динамике.
3. Rp: Общее УФО по замедленной схеме с расстояния 1 метр, с 1/8 до 2 биодоз, с 7 секунд до 2 минут, увеличивая каждые два дня дозу на исходную, ежедневно, 10 процедур.

С37 ОПК-8.3.2. При проведении пробы Мартине у обследуемого АД изменилось со 120/80 мм рт. ст до 145/95 мм рт.ст., ЧСС с 72 до 120 ударов в минуту.

Вопросы:

1. Укажите тип реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку
2. Укажите возможные причины
3. Укажите врачебную тактику в данном случае

Эталоны ответов:

1. Гипертонический тип реакции.
2. ВСД по гипертоническому типу, ГБ, патология миокарда, у спортсменов – перетренировка, переутомление.
3. Исключение при опросе провоцирующих факторов, соблюдение режима труда и отдыха, правильное питание, мониторинг АД и повторение пробы через 2-3 недели.

С38 ОПК-8.3.3. Больному Ф., 15 лет поставлен диагноз хронический гипертрофический ринит. Назначили электрофорез лидазы по эндоназальной методике. Рекомендована лечебная физкультура.

Вопросы:

1. Укажите цель назначения электрофореза лидазы
2. Выпишите физиотерапевтический эффект.
3. Укажите ФУ, необходимые в данном случае.

Эталоны ответов:

1. Дефибрирующий (рассасывающий) и трофический эффекты
2. Rр: Электрофорез лидазы, методика – эндоназальная гальванизация, 0,5-3 мА, 10 минут, ежедневно, N 5.
3. Общеукрепляющие упражнения преимущественно динамического характера для крупных и средних мышечных групп.

С39 ОПК-8.3.4. Больной С., 13 лет, проходит в течение 2 дней по поводу острой внегоспитальной правосторонней нижнедолевой пневмонии, осложненной плевритом. Назначен комплекс реабилитационных мероприятий.

Вопросы:

1. Укажите задачи реабилитации.
2. Выпишите физиотерапевтический рецепт УВЧ-терапии.
3. Укажите специальные упражнения и принципы работы при плеврите.

Эталоны ответов:

1. Ускорение рассасывания воспалительного инфильтрата, улучшение крово- и лимфоснабжения патологического очага, улучшение работы дыхательной мускулатуры и подвижности грудной клетки и диафрагмы, максимальное вовлечение здоровой ткани в акт дыхания.
2. Rр: УВЧ-терапия на большую половину грудной клетки, методика поперечная, 20 Вт (атермическая дозировка), 7 минут, ежедневно, N 5.
3. Специальными являются дыхательные статические и динамические упражнения. При плеврите необходима наиболее раннее начало реабилитации, плавный медленный темп движений, длительность процедуры медицинской реабилитации 5-7 минут из-за болевого синдрома, принцип «парадоксального дыхания».

C40 ОПК-8.3.6. Больной П., 14 лет, отмечает повышение АД до 140/90 мм рт. Ст., отеки век, одутловатость лица, сонливость. Поставлен диагноз: гипертоническая болезнь 1 стадии. В комплексном лечении назначены физиотерапевтические процедуры и ЛФК.

Вопросы:

1. Выберите факторы со спазмолитическим действием.
2. Укажите специальные упражнения
3. Укажите, что будет включать комплекс упражнений для данного пациента?

Эталоны ответов:

1. Электрофорез папаверина, тепловые процедуры
2. На расслабление, на координацию движений
3. Специальные, общеукрепляющие и дыхательные упражнения, исходные положения, темп, нагрузка и количество повторений движения.

C41 ОПК-8.3.7. Ребенку 7 лет для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной системы выполнены статические дыхательные пробы Штанге и Генчи, и проба Руфье.

Вопросы:

1. Опишите методику пробы Руфье
2. Укажите формулу расчета индекса Руфье.
3. Укажите возрастные показатели нормы дыхательных проб для данного ребенка

Эталоны ответов:

1. Состояние покоя в течение 5 минут, определяется ЧСС (P1), затем выполняется 30 приседаний за 45 сек и снова измеряется ЧСС за 15 сек (P2) в начале первой минуты после нагрузки и последние 15 сек (P3) первой минуты восстановительного периода.
2. Рассчитывается индекс Руфье: $4(P1+P2+P3)-200/10$
3. В 7 лет проба Штанге – 30-36 сек, Генчи – не менее 12-13 сек.

C42 ОПК-8.3.8. Пациент М., 15 лет, наблюдается эндокринологом по поводу гипотиреоза легкой степени на фоне аномалии развития щитовидной железы, отмечает снижение работоспособности, апатию, снижение концентрации и внимания, склонность к запорам.

Вопросы:

1. Укажите ведущий патогенетический синдром.
2. Выберите направленность ЛФК
3. Укажите, как можно проверить эффективность лечения

Эталоны ответов:

1. Синдром нейроэндокринной дисфункции и неврастенический
2. Общетонизирующее воздействие умеренного характера.
3. По данным клинических и лабораторных показателей.

C43 ОПК-8.3.10. Спортсмен В., 12 лет, пловец, перенес грипп, через две недели должен приступить к тренировкам. Перед началом занятий проведена оценка физического развития и функциональные пробы. Физическое развитие оценено выше среднего.

Вопросы:

1. Укажите составляющие части врачебного контроля
2. Какие методы можно использовать для оценки физического развития?
3. Какую степень отклонения от среднего предполагает физическое развитие выше среднего?

Эталоны ответов:

1. Соматометрия и соматоскопия
2. Метод стандартов и метод индексов.
3. От +1 до 2 сигмальных отклонений

С44 ОПК-8.3.11. Больной Р, 15 лет, проходит амбулаторное лечение после стационара по поводу множественных переломов после ДТП. Разработана индивидуальная реабилитационная программа.

Вопросы:

1. Укажите этапы оценки эффективности проводимых мероприятий
2. Охарактеризуйте кратковременный этап
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт общего УФО для данного больного (биодоза 1 минута).

Эталоны ответов:

1. Кратковременный и долгосрочный.
2. Оцениваются субъективная симптоматика, визуальная оценка, антропометрические, клинические параметры, функциональные показатели систем, степень восстановления двигательных функций, динамика лабораторных показателей.
3. Rp: Общее УФО по основной схеме с $\frac{1}{4}$ до 3 биодоз с расстояния 1 метр, с 15 секунд до 3 минут, увеличивая каждые два дня дозу на исходную, ежедневно, N 15.

С45 ПК-3.1.4. Больному Ф., 16 лет, наблюдается по поводу хронического вазомоторного ринита. Назначили электрофорез кальция по эндоназальной методике. Рекомендована лечебная физкультура.

Вопросы:

1. Укажите цель назначения электрофореза кальция
2. Укажите противопоказания к электрофорезу
3. Укажите ФУ, необходимые в данном случае.

Эталоны ответов:

1. Противоаллергическое и трофическое действия
2. Острое и гнойное воспаление, индивидуальная непереносимость фактора, обширные повреждения целостности кожных покровов, непереносимость лекарственного вещества.
3. Общеукрепляющие упражнения преимущественно динамического характера для крупных и средних мышечных групп.

С46 ПК-3.1.5. Больной Т., 14 лет с диагнозом ожирения II ст. Назначены импульсные токи и вакуум-массаж передней брюшной стенки, рекомендованы физические нагрузки.

Вопросы:

1. Укажите, какой импульсный ток наиболее показан пациентке.
2. Укажите противопоказания к данному фактору.
3. Укажите направленность физических нагрузок.

Эталоны ответов:

1. Амплипульс-терапия.
2. Гнойное воспаление, индивидуальная непереносимость, флеботромбоз, ЖКБ и МКБ, перелом без консолидации костных отломков, вывихи.
3. Аэробная направленность физических нагрузок.

С47 ПК-3.1.7. Больной Ш., 10 лет, с диагнозом травма мениска правого коленного сустава, незначительными болями при движении и скованностью в суставе, на санаторном этапе лечения назначены пелоидотерапии и морские купания.

Вопросы:

1. Укажите противопоказания к применению лечебной грязи.
2. Укажите название физиотерапевтического фактора, при котором применяют морские купания и продукты моря.
3. Укажите оптимальную температуру воды и воздуха для морских купаний.

Эталоны ответов:

1. Острое воспаление и обострение хронического воспалительного процесса, активный туберкулез, нарушение температурной чувствительности кожи, жизнеопасные аритмии, НК выше I ст., тиреотоксикоз, стенокардия напряжения ФКЗ-4, нефроз, бронхиальная астма (для сульфидных грязей), цирроз печени.
2. Таласотерапия.
3. 21-24°C - температура воды и 22-24°C-температура воздуха.

С48 ПК-3.1.8. Больной С., 60 лет с перенесенным после гриппа миокардитом, в стадии ремиссии проходит санаторно-курортное лечение. С профилактической целью назначены гальванизация и углекислые ванны.

Вопросы:

1. Укажите расположение электродов при проведении гальванизации.
2. Какие эффекты ожидаются при применении углекислой ванны.
3. В какие сроки можно оценивать эффективность лечения.

Эталоны ответов:

1. Левое плечо и угол левой лопатки.
2. Улучшение коронарного кровоснабжения, обменных процессов миокарда.
3. Через 21 день.

С49 ПК-3.2.3. Больной П., 13 лет, жалуется на длительные распирающие головные боли, которые усиливаются с увеличением приема жидкости, мелькание мушек перед глазами, повышение АД до 160/110 мм рт ст, отеки век, одутловатость лица, сонливость. Поставлен диагноз гипертоническая болезнь 1 стадии. В комплексном лечении назначен электрофорез папаверина.

Вопросы:

1. Растворы какой концентрации разрешены для проведения электрофореза?
2. Должны ли быть растворы для проведения электрофореза стерильными?
3. Укажите, с какого полюса должен вводиться папаверин?

Эталоны ответов:

1. 1-5% растворы, максимум 10%.
2. Нет.
3. С одноименного полюса.

C50 ПК-3.2.5. Больному Х., 15 лет, на завершающем этапе лечения при повреждении связочного аппарата левого голеностопного сустава в санатории назначены парафино-озокеритовые аппликации и местные ванночки с морской солью.

Вопросы:

1. Укажите механизм действия парафино-озокеритовых аппликаций.
2. Укажите лечебную температуру.
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт.

C51 ПК-3.2.6. Пациент С., 17 лет, с посттравматическим доа правого коленного 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.

C52 ПК-3.2.7. Пациентка Л., 35 лет, проходит санаторно-курортное лечение на бальнеологическом курорте с диагнозом хронического холецистита в стадии ремиссии.

Вопросы:

1. Какой главный фактор лечения используется на бальнеологическом курорте?
2. С какого возраста детям разрешают употреблять минеральную воду?
3. Какие процедуры с данным фактором используются?

Эталоны ответов:

1. Применение минеральных вод.
2. Не раньше 6-7-летнего возраста и только в период ремиссии заболевания.
3. Прием минеральной воды внутрь, ингаляции с минеральной водой, кишечные промывания и орошения, ванны, микроклизмы

C53 ПК-3.3.4. Больной Л., 12 лет, находящейся на лечении по поводу нейропатии лицевого нерва справа назначено физиотерапевтическое лечение, включающее пелоидотерапию и электрофорез прозерина на больную половину лица.

Вопросы:

1. Укажите методику электрофореза прозерина
2. С какого полюса вводится прозерин?
3. Укажите температуру пелоидотерапии?

Эталоны ответов:

1. Полумаска Бергонье
2. С одноименного полюса.
3. 38-40°C

С54 ПК-3.3.6. Пациентка И., 36 лет, проходит санаторно-курортное лечение с остеохондрозом, спондилезом пояснично-крестцового отделов позвоночника в стадии ремиссии. Направлена на лечение врачом-невропатологом на морской курорт.

Вопросы:

1. Какого специалиста обязательно проходит женщина, направленная на СКЛ?
2. Какие исследования обязательны при оформлении санаторно-курортной карты?
3. Какую форму справки заполняет врач для получения санаторно-курортной карты?

Эталоны ответов:

1. Гинеколог.
2. Общий анализ крови, мочи, рентгенологические исследования ОГК, ЭКГ.
3. Форма справки 070/у, форма санаторно-курортной карты – 072/у.

С55 ПК-3.3.7. Больной П., 14 лет, с диагнозом ревматоидного артрита II ст. Активности направлен врачом-ревматологом на физиотерапевтические процедуры.

Вопросы:

1. Укажите, какие лабораторные показатели должны быть исследованы перед проведением физиотерапевтических процедур для исключения противопоказаний.
2. Какие инструментальные методы необходимо выполнить?
3. Какова предположительная динамика данных показателей в процессе комплексного лечения?

Эталоны ответов:

1. Общий клинический анализ крови (лейкоцитоз, ускорение СОЭ), биохимический анализ крови (ревматоидный фактор – серопозитивный РА, увеличен СРБ), уровень антител к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП)
2. Рентгенологическое исследование суставов.
3. Уменьшение активности воспалительного процесса с улучшением/нормализацией лабораторных показателей.