Тесты: Медицинская реабилитация

Раздел 1
ФИЗИОТЕРАПИЯ.

001.Какой вид тока используют в методе гальванизации:

переменный ток малой силы и высокого напряжения;

постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы;

постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы.

002. Какой вид тока используется для лекарственного электрофореза:

а) гальванический;

б) импульсные токи низкой частоты;

в) переменный импульсный ток высокой частоты, высокого напряжения и малой силы;

г) импульсный синусоидальный модулированный ток малой силы.

003. Правильно ли утверждение, что явление катэлектротона (повышение возбудимости нервной и мышечной ткани, выраженная гиперемия кожи, повышение проницаемости оболочек клеток под катодом) объясняется:

а) повышением в тканях содержания гистамина, ацетилхолина, адреналина, калия, натрия;

б) снижением активности холинэстеразы и содержания хлора.

Ответ:

а) Да

б) Нет.

004. Правильно ли утверждение, что явление анэлектротона (снижение возбудимости тканей, уплотнение клеточных оболочек под анодом) объясняется:

а) снижением в тканях содержания гистамина, натрия;

б) повышением активности холинэстеразы и содержания хлора.

Ответ:

а)Да

б)Нет.

005. Какие из перечисленных тканей или органов хорошо проводят электрический ток:

а) кровь,

б) мышца,

в) костная,

г) печень,

д) почки,

е) жировая,

ж) кожа,

з) нервы.

006. Какие из перечисленных заболеваний показаны для назначения гальванизации:

а) неврастения гиперстеническая;

б) неврит лицевого нерва с признаками контрактуры;

в) атеросклероз сосудов головного мозга;

г) кератит в стадии восстановления;

д) острый гнойный средний отит;

е) нейродермит в стадии ремиссии;

ж) язвенная болезнь 12-перстной кишки в стадии обострения.

007. Какие из перечисленных заболеваний показаны для назначения лекарственного электрофорез:

а) болезнь Бехтерева, средняя активность;

б) хронический гепатохолецистит вне обострения;

в) травматическая энцефалопатия, эпилепсия;

г) хронический артрозо-артрит плечевого сустава, обострение;

д) острый инфекционно-аллергический иридоциклит;

е) травматический неврит лучевого нерва, период восстановления;

ж) экзема в стадии ремиссии.

008. Какова допустимая плотность тока при гальванизации в зависимости от методики воздействия:

при общих и сегментарно-рефлекторных:

а) 0,1 мА/см^2,

б) 0,05 мА/см^2,

при локальных:

а) 0,03 мА/см^2,

б) 0,1 мА/см^2,

в) 0,2 мА/см^2.

009. Продолжительность процедуры:

при общих и сегментарно-рефлекторных воздействиях:

а) 10-20 мин,

б) 30-40 мин,

при местных процедурах:

в) 30-40 мин,

г) 60 мин.

010. Какова сила тока, если плотность тока 0,1 мА/см^2, площадь электродов 1 — 200 см^2 и 2 — по 50 см^2?

011. Какая концентрация лекарственных веществ целесообразна при проведении лекарственного электрофореза:

а) 2-5%,

б)10-15%.

012. Из каких тканей можно сделать гидрофильную прокладку и какой она должна быть толщины:

а) марли,

б) фланели,

в) шерсти,

г) байки,

д) меньше 1 см,

е) 1-1,5 см,

ж) 5 см.

013. Указать нужный растворитель для фермента лидазы:

а) дистиллированная вода или физиологический раствор;

б) ацетатный буфер с pH — 0,5-5,2;

в) дистиллированная вода, подкисляемая соляной кислотой до pH — 5,2.

014. Какая из названных методик относятся к методикам общего воздействия:

а) гальванический воротник по Щербаку,

б) по Вермелю,
в) по Бургиньону,
г) четырехкамерная гальваническая ванна.

015. Какие методики рефлекторно-сегментарные:
а) полумаска Бергонье,
б) по Келлату-Змановскому,
в) гальванический воротник по Щербаку,
г) гальванические «трусы» по Щербаку.

016. Какие методики гальванизации локальные:
а) Гращенкова-Кассиля,
б) Вермеля,
в) гальванизация области коленного сустава.

017. Какие из перечисленных лекарственных веществ относятся к спазмолитикам:
а) дибазол,
б) папаверин,
в) теофиллин,
г) эуфиллин,
д) но-шпа,
е) димедрол,
ж) гистамин,
з) ганглерон.

018. Когда можно назначить повторный курс гальванизации:
а) через 2 недели,
б) через месяц,
в) через 2 месяца.

019. Совместимость. Совместимы ли данные физические факторы в один день с лекарственным электрофорезом:
а) индуктотермия,
б) ультразвук,
в) дарсонвализация,
г) местная электросветовая лампа,
д) душ высокого давления,
е) сероводородные и радоновые ванны.

020. Укажите, какие физические и бальнеологические факторы можно назначать до, какие после процедуры лекарственного электрофореза:
а) э. п. УВЧ,
б) микроволны,
в) грязь, озокерит, парафин,
г) пресные, хвойные, морские ванны,
д) душ низкого давления.

021. Выбрать параметры процедуры текстовой части рецепта при назначении лекарственного электрофореза:
а) название лечебного фактора;
б) область наложения электродов;
в) вид лекарственного вещества;
г) концентрация лекарственного вещества;
д) полярность электродов;
е) максимально допустимая сила тока;

ж) площадь электродов;

з) продолжительность воздействия;

и) последовательность (ежедневно или ч/д);

к) число процедур на курс.

022. Вписать недостающие параметры в рецепт физиотерапевтического назначения. Написать назначение по форме 044/у:

а) гальванический воротник по Щербаку, № 12...

б) кальций-электрофорез эндоназально, № 12...

в) общая гальванизация по Вермелю, № 12...

023. Правильно ли написан рецепт назначения больному с гипертонической болезнью II стадии:

2% магний — электрофорез по методике общего воздействия, 20 мин, № 5 (осмотр).

Ответ: а) Да б) Нет.

Правильно ли написан рецепт назначения больному с неврастенией:

2% кальций — электрофорез на воротниковую зону, сила тока до 10 мА, 20 мин, ч/д, № 5(12).

Ответ: а) Да б) Нет

024. Выбрать правильный ответ: какой из комплексов наиболее оптимальный для назначения больному 35 лет с диагнозом: язвенная болезнь 12-перстной кишки в стадии ремиссии?

Ответ:

а) Комплекс 1
питьевые минеральные воды;
радоновые ванны ч/д;

б) Комплекс 2
терренкур;
общие сульфидные ванны.

025. Выбрать лекарственные вещества, которые вы будете использовать для лекарственного электрофореза больному с диагнозом: ИБС, ангионевротическая форма стенокардии, I функциональный класс, НКо:

а) папаверин,

б) эуфиллин,

в) но-шпа,

г) бромид натрия или калия,

д) аминазин,

е) магний,

ж) кальций.

026. Какой вид тока используется в методе электросна:

а) постоянный ток,

б) синусоидальный ток,

в) импульсный ток с прямоугольной формой импульсов,

г) импульсный ток с полусинусоидальной формой импульсов.

027. Какая частота импульсов применяется в методе электросна:

а) 1-150 Гц,

б) 150-500 Гц,

в) 500-1000 Гц,

г) 1000-2000 Гц.

028. Какая длительность импульса используется в методе электросна:

а) 0, 1 мс,

б) 0, 2 мс,

в) 0, 3 мс,
г) 0,4мс,
д) 0,5 мс,
е) 0,6 мс.

029. Каковы основные механизмы действия электросна:
а) корково-подкорковый,
б) нервно-рефлекторный,
в) гуморальный,
г) сосудистый.

030. Какие из названных относятся к традиционным аппаратам электросна:
а) электросон — 3,
б) электросон — 4,
в) электросон — 5,
г) электронаркон,
д) амплипульс — 4,
е) ЛЭНАР.

031. Основные лечебные действия электросна:
а) седативное,
б) трофическое,
в) аналгезирующее,
г) сосудорасширяющее,
д) ганглиоблокирующее,
е) рассасывающее,
ж) противовоспалительное.

032.С помощью какого вида устройств проводят воздействие в методе электросна:
а) гидрофильные прокладки,
б) конденсаторные пластины,
в) резиновая полумаска с электродами,
г) излучатели.

033. Каковы основные параметры электросна:
а) частота импульсов,
б) глубина импульсов,,
в) длительность посылок,
г) длительность импульса
д) время воздействия,
е) сила тока.

034. Каковы основные методики проведения электросна:
а) сегментарная,
б) глазнично-сосцевидная,
в) лобно-сосцевидная,
г) внецеребральная.

035. Основные правила техники безопасности при проведении электросна:
а) фиксация электродов;
б) фиксация проводов;
в) индивидуальный подбор частоты импульсов и силы тока;
г) присутствие медсестры в кабинете на протяжении процедуры;
д) изменение силы тока во время процедуры;
е) изменение частоты импульса во время процедуры.

036. Укажите, что необходимо сделать, если во время процедуры больной испытывает неприятные ощущения в области глазниц, на веках (сильная вибрация, жжение):
а) подключить ДПС;
б) изменить частоту импульсов;
в) уменьшить силу тока;
г) проверить правильность наложения электродов.

037. Какие из перечисленных заболеваний показаны для лечения электросном:
а) гипертоническая болезнь II А ст.;
б) неврастения;
в) облитерирующий эндартериит;
г) хронический гайморит;
д) шейный остеохондроз;
е) токсикоз беременных;
ж) компенсированная глаукома;
з) бронхиальная астма;
и) хронический гломерулонефрит;
к) сахарный диабет легкой тяжести течения;
л) язвенная болезнь 12-перстной кишки в ст. обострения;
м) острый сальпингоофорит.

038. Укажите заболевания, при которых электросон не назначается:
а) злокачественные новообразования;
б) ИБС с нарушением сердечного ритма и проводимости;
в) гипертоническая болезнь;
г) активный туберкулез;
д) миопия выше -5 D;
е) травматическая энцефалопатия;
ж) заболевания крови;
з) ревматоидный артрит;
и) зудящие дерматозы.

039. Какие процедуры несовместимы с электросном в один день:
а) электросон и общие радоновые ванны;
б) электросон и ультразвук локально;
в) электросон и микроволновая терапия локально;
г) электросон и общий электрофорез по методике Вермеля;
д) электросон и грязевые аппликации (грязевые «брюки»);
е) электросон и э. п. УВЧ на область носа;
ж) электросон и эндоназальный электрофорез;
з) электросон и индуктотермия на область надпочечников.

040. Основные принципы выбора параметров процедуры электросна при гипертонической болезни II ст. при стабильном АД:
а) частота низкая первые 5-6 процедур;
б) частота высокая на последующих процедурах;
в) частота высокая первые 5-6 процедур;
г) частота низкая при последующих процедурах;
д) частота не изменяется на протяжении всего курса лечения.

041. Укажите неточность и недостающие элементы в назначении электросна:
а) при гипертонической болезни I ст.:
электросон по глазнично-сосцовой методике, 10 Гц, е/д, № 12;

б) при язвенной болезни 12-перстной кишки:
электросон, 5-10 Гц, 50 мин, е/д, № 12.

042. Какой вид тока используется в методе диадинамотерапии:
а) постоянный ток;
б) импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы;
в) импульсный ток низкой частоты;
г) импульсный ток средней частоты.

043. Какие из названных относятся к аппаратам для диадинамотерапии:
а) СНИМ-1,
б) Амплипульс-4,
в) Поток-1,
г) Модель-
д) Тонус-1,
е) АСБ.

044. По какому классу защиты выполнены аппараты:
а) СНИМ-1,
б) Модель-717,
в) Тонус-1.

045. Какие токи обладают наиболее выраженным:
а) обезболивающим действием;
б) раздражающим;
в) рассасывающим (на рубцы);
г) стимулирующим гладкую мускулатуру внутренних органов;
д) стимулирующим скелетную мускулатуру.

046. Укажите последовательное применение токов, оказывающих обезболивающее действие:
а) однотактный непрерывный;
б) короткий период;
в) двухтактный непрерывный;
г) двухтактный волновой;
д) ритм синкопа;
е) длинный период;
ж) однотактный волновой.

047. Какой вид тока используют для:
а) воздействия на симпатические ганглии;
б) стимуляции нервов;
в) стимуляции мышц.

048. Укажите основные параметры назначения ДД токов:
а) вид тока,
б) полярность,
в) сила тока,
г) напряжение,
д) время воздействия.

049. Укажите, ежедневно или через день назначают ДД токи при:
а) острых болях;
б) нерезких болях;
в) для стимуляции гладких мышц;

г) для стимуляции скелетных мышц.

050. Какие из перечисленных заболеваний показаны для лечения ДД токами:

а) острый пояснично-крестцовый радикулит;

б) острый тромбофлебит;

в) бронхиальная астма (межприступный период);

г) облитерирующий эндартериит (спастическая стадия);

д) разрыв связок (в остром периоде);

е) опоясывающий лишай;

ж) ревматоидный артрит;

з) адгезивный отит;

и) вазомоторный ринит;

к) абсцесс (после вскрытия).

051. Какие из перечисленных заболеваний противопоказаны для лечения ДД токами:

а) острый тромбофлебит;

б) хронический сальпингоофорит (выраженный болевой синдром);

в) энурез;

г) разрыв связок (острый период);

д) гематома (острый период);

е) желчнокаменная болезнь;

ж) острый ларингит;

з) бронхиальная астма (период приступов).

052. Какие процедуры несовместимы с ДД токами в одни день:

а) ДД токи и общие минеральные ванны;

б) ДД токи и СМТ;

в) ДД токи и грязевые аппликации;

г) ДД токи и ультразвук;

д) ДД токи и электростимуляция от аппарата «УЭИ-1»;

е) ДД токи и микроволновая терапия.

053. Указать недостающие параметры в рецепте физиотерапевтического назначения:

ДД токи на правый коленный сустав (болевой синдром), ток ДВ, КП, ДП, е/д, № 6.

054. Клиническая задача. Больной В. 43 года с диагнозом:

Облитерирующий эндартериит правой нижней конечности. Начальная стадия заболевания. Спастическая форма. Давность заболевания 1 год. При осмотре определяется резкое снижение пульсации на правой большеберцовой артерии, отсутствие пульсаций на артериях тыла стопы.

Рекомендуйте физиотерапевтическое лечение:

а) лекарственный электрофорез,

б) э. п. УВЧ,

в) ДД токи,

г) ультразвук,

д) грязевые аппликации,

е) индуктотермия.

055.Какой вид тока пользуется в методе амплипульстерапии:

а) постоянный ток;

б) импульсный ток низкой частоты;

в) импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы;

г) импульсный ток с частотой 5000 Гц, модулированный колебаниями низкой частоты.

056. Какие из аппаратов относятся к аппаратам для амплипульстерапии:

а) «СНИМ-1»,

б) «Тонус-1»,

в) «Амплипульс-4»,

г) «Искра-1».

057. По какому классу защиты выполнен аппарат «Амплипульс-4»:

а) I класс,

б) II класс.

058. Укажите, какой вид тока (Рр) обладает наиболее выраженным болеутоляющим действием:

а) ток «постоянная модуляция»;

б) ток «посылка-пауза»;

в) ток «посылка-несущая частота»;

г) ток «перемежающиеся частоты».

059. В чем особенность действия СМТ в постоянном (П) режиме:

а) обезболивающее действие;

б) трофическое действие;

в) сосудорасширяющее действие;

г) стимулирующее действие;

д) стимулирующее периферическое кровообращение;

е) использование для сочетанного действия с лекарственным веществом.

060. Как изменяются параметры СМТ при уменьшении интенсивности болевого синдрома:

а) частота модуляций увеличивается;

б) уменьшается;

в) глубина модуляций увеличивается;

г) уменьшается;

д) длительность посылок увеличивается;

е) уменьшается;

ж) сила тока увеличивается;

з) уменьшается;

и) продолжительность воздействия увеличивается; к) уменьшается.

061. Укажите количество процедур па курс лечения СМТ:

а) при острых болях;

б) при нерезких болях;

в) при вторичных атрофиях мышц;

г) при облитерирующих заболеваниях сосудов конечностей.

062. Какай сила тока используется:

а) для стимуляции мышц;

б) для оказания обезболивающего действия;

в) для воздействия на обл. проекции симпатических ганглиев.

063. Укажите, ежедневно или через день назначают СМТ при:

а) острых болях;

б) для стимуляции гладких мышц;

в) для стимуляции поперечно-полосатых мышц.

064. Правильным ли является выбор параметров СМТ:

а) чем тяжелее нарушение электровозбудимости нервно-мышечного аппарата, тем большая глубина модуляции должна использоваться для стимуляции СМТ;

б) чем сильнее выражен болевой синдром, тем большая частота и меньшая глубина модуляций используется для лечения;

в) чем глубже нарушение периферического кровообращения конечности, тем большая частота и меньшая глубина модуляции используется для лечения.

065. Укажите основные параметры назначения СМТ:

а) режим,

б) род работы,

в) частота,

г) глубина модуляций,

д) длительность посылок (полупериодов),

е) полярность,

ж) напряжение,

з) сила тока,

и) время воздействия.

066. Какие из перечисленных заболеваний противопоказаны для назначения СМТ:

а) язвенная болезнь 12-перстной кишки (с-м «ниши»);

б) хроническая пневмония в ст. обострения;

в) о. тромбофлебит;

г) бронхоэктатическая болезнь;

д) разрыв связок (в остром периоде);

е) хроническая пневмония в ст. ремиссии;

ж) острая пневмония;

з) бронхиальная астма;

и) гипертоническая болезнь.

067. Укажите недостающие параметры в назначении СМТ:

а) СМТ на поясничную обл. паравертебрально, PI, Pp III и IV, частота 70 Гц, длительность посылок — 2-3 с, сила тока до выраженной вибрации, № 10;

б) СМТ на эпигастральную обл. PI, Pp I и IV, частота 100 Гц, гл. 50-100 % , сила тока до умеренной вибрации, по 3-5 мин каждым Pp, № 10.

068. Какой вид тока используется для проведения электродиагностики:

а) гальванический,

б) тетанизирующий,

в) экспоненциальный.

069. С каких точек проводится электродиагностика:

а) активные точки кожи,

б) двигательная точка нерва,

в) двигательная точка мышцы.

070. Указать сроки для проведения первичной электродиагностики:

а) 2-й день от начала заболевания,

б) 1-я неделя от начала заболевания,

в) 2-я неделя,

г) 3-я неделя,

д) 1 месяц от начала заболевания.

071. Указать сроки для проведения повторной электродиагностики:

а) 2-я неделя,

б) 3-я неделя,

в) 1 месяц,

г) 1,5 месяца,
д) 2 месяца,
е) после окончания курса лечения.

072. Указать основные методики проведения электродиагностики:
а) униполярная,
б) биополярная,
в) сегментарная.

073. Указать признаки, характеризующие количественные изменения элетровозбудимости:
а) изменение характера мышечных сокращений,
б) изменение пороговой силы тока,
в) изменение формулы Бреннера Пфлюгера.

074. Определить тип реакции перерождения при следующих показателях электродиагностики:
а) изменение пороговой силы тока,
б) уравнение полюсов КЗС = АЗС,
в) вяловатый характер сокращений мышц,
г) реакция нерва и мышцы на тетанизирующий и гальванический ток сохранена.

075. Указать характер нарушении электровозбудимости при следующих показателях:
а) отсутствие реакции с нерва и мышцы на тетанизирующий ток и сохранение на гальванический ток;
б) отсутствие реакции с нерва и мышцы на тетанизирующий ток; отсутствие реакции на гальванический ток с нерва при сохранении реакции на гальванический ток с мышцы;
в) полное отсутствие реакции с нерва и мышцы на оба вида тока — тетанизирующий и гальванический.

076. Указать основные параметры при назначении электростимуляции:
а) частота импульсов,
б) длительность импульса,
в) вид тока,
г) частота модуляций в минуту,
д) сила тока,
е) напряжение,
ж) скважность.

077. Какой вид тока используется для проведения электростимуляции при:
а) количественных нарушениях электровозбудимости,
б) качественных — тип «А»,
в) качественных - тип «Б ».

078. Правильным является выбор скважности в зависимости от тяжести нарушения электровозбудимости:

а) менее глубокие нарушения — меньше скважность,
б) более глубокие нарушения — большая скважность.

079. Каковы основные показатели адекватности электростимуляции:
а) наличие сокращения нерва,
б) наличие сокращения мышцы,
в) наличие сокращения нерва и мышцы.

080. Какое расположение электродов целесообразно применить для проведении

электростимуляции при:

а) неврите правого малоберцового нерва,

б) неврите большеберцового нерва,

в) верхнем параличе плечевого сплетения (паралич Эрба),

г) нижнем параличе плечевого сплетения (паралич Клюмпке),

д) неврите левого лицевого нерва (поздний период),

е) детском церебральном параличе с поражением верхних и нижних конечностей.

081.Какой физический фактор лежит в основе действия УВЧ- терапии:

а) постоянный ток,

б) электрическое поле,

в) импульсный ток,

г) постоянное поле высокого напряжения,

д) аэроионы.

082. Укажите, на какую глубину проникает электрическое поле (ЭП) УВЧ:

а) 4-5 см,

б) 9-13 см,

в) сквозное проникновение,

г) до 1см,

д) 6-8 см.

083. Какова частота колебаний, на которой работают аппараты УВЧ-терапии:

а) 27, 12 мГц,

б) 110 мГц,

в) 40, 68 мГц,

г) 440 кГц,

д) 460 кГц..

084.Какие из названных аппаратов относятся к аппаратам УВЧ:

а) «Волна»,

б) «Экран-2»,

в) «Импульс-3»,

г) «Поток-1»,

д) «Минитерм»,

е) «УВЧ-66»,

ж) «УВЧ-30»,

з) «Ундатерм».

085.С помощью какого вида устройств проводят воздействие в методе УВЧ-терапии:

а) электрод,

б) индуктор-кабель,

в) конденсаторные пластины,

г) излучатель,

д) рефлектор.

086.Укажите, в каких единицах измерения дозируется ЭП УВЧ в методе УВЧ-терапии:

а) мА,

б) Кв,

в) Вт,

г) В,

д) Вт/см^2.

087. Укажите, что необходимо сделать, если больной во время процедуры при назначении слаботепловой дозы отмечает тепловой эффект:

а) Перевести на меньшую ступень выходной дозы.

б) Изменить настройку терапевтического контура.

в) Увеличить зазор под конденсаторной пластиной.

088. Укажите размер конденсаторных пластин, которые применяют у взрослых при лечении:

а) фурункула носа

б) артрита коленного сустава

в) простатита

г) бронхита

д) перелома в/3 голени

089. Из перечисленных видов действия физических факторов выберите те, которые свойственны ЭП УВЧ:

а) сосудорасширяющее,

б) противовоспалительное,

в) тромбообразующее,

г) гипотоническое,

д) болеутоляющее,

е) антиспастическое,

ж) мочегонное,

з) дегидратационное,

и) повышает окислительно- восстановительные реакции,

к) ваготропное,

л) бактериостатическое,

м) психотропное.

90. При каких патологических изменениях в тканях целесообразнее назначить ЭП УВЧ:

а) выраженный спаечный процесс;

б) инфильтративный воспалительный процесс;

в) острый экссудативный процесс;

г) хронический вяло текущий воспалительный процесс;

д) рубцово-келлоидные изменения.

91. Какие из перечисленных заболевании показаны для лечения ЭП УВЧ:

а) панариций;

б) гидраденит;

в) мастит;

г) мастопатия;

д) гнойная рана;

е) острый отит;

ж) хронический гайморит вне обострения;

з) отморожения — 2-й день;

и) бронхоэктатическая болезнь с частым кровохарканьем;

к) острая пневмония — 18-й день болезни;

м) острый сальппигоофорит;

л)бронхиальная астма, период ремиссии;

н) неврит лицевого нерва, острый период;

о) облитерирующий эндартереит;

и) сахарный диабет средней тяжести

92. Укажите те заболевания, при которых ЭП УВЧ не назначается:

а) злокачественные новообразования;

б) системные заболевания крови;

в) ишемическая болезнь сердца с нарушением ритма;

г) гипертоническая болезнь I-А;

д) гипотония;

е) аневризма аорты;

ж) активный туберкулез легких давностью 3 месяца;

з) шейный остеохондроз, радикулярный синдром;

и) ожог кисти III ст.

93. Совместимы ли в одном курсе лечения назначения в один день по поводу основного и сопутствующего заболевания:

а) ЭП УВЧ и индуктотермия;

б) минеральные и хлоридно-натриевые ванны и ЭП УВЧ;

в) ЭП УВЧ и ультразвук;

г) УФ облучение и ЭП УВЧ;

д) ЭП УВЧ и электросон;

е) микроволновая терапия и ЭП УВЧ;

ж) амплипульстерапия и ЭП УВЧ.

Да _____ Нет_____

94. **Клиническая задача.** Больной А, 29 лет, болен острой пневмонией 3-й день. Температура тела 37,8°. Выслушиваются влажные хрипы справа ниже лопатки, здесь же укорочение перкуторного звука. Пульс 90 в мни. Сердце тоны приглушены, систолический шум у верхушки. *Рекомендуйте физиотерапевтическое лечение:*

а) электросон,

б) ЭП УВЧ,

в) индуктотермия,

г) грязь,

д) ультразвук.

95. Укажите недостающий элемент в назначении: ЭП УВЧ

на правый коленный сустав. КП (конденсаторные пластины) № 3, зазор по 2 см, 10 мин, ч/д. На курс лечения 10 процедур.

96. Укажите недостающий элемент в назначении: ЭП УВЧ

30 Вт на подчелюстные лимфатические узлы, зазор по 1 см, продолжительность процедуры 10 мин, ч/д, на курс лечения 10 процедур.

97. Укажите недостающий элемент в назначении: ЭП УВЧ

80 Вт на правую половину грудной клетки, КП № 3, зазор по 3 см. Процедуры проводить ежедневно, на курс лечения 8 процедур.

98. Укажите недостающий элемент в назначении: ЭП УВЧ

30 Вт на область инфильтрата правого плеча, КП № 1, по 10 мин, процедуры проводить ежедневно, на курс лечения № 6.

99. Какой вид энергии используется в методе «УВЧ-индуктотермии»:

а) постоянное магнитное поле,

б) электрическое поле,

в) переменное ультравысокочастотное магнитное поле,

г) импульсный постоянный ток.

100. У каких аппаратов есть резонансные индукторы:

а) «Экран-2»,
б) «Минитерм»,
в) «Ундатерм»,
г) «УВЧ-30»,
д) «УВЧ-66».

101. Укажите недостающий параметр в назначении: УВЧ-индуктотермия на правую паховую область. Резонансный индуктор 13 см, 15 мин, ежедневно, № 12.

102. Какой из перечисленных видов энергии отражает специфичность действия магнитотерапии:

а) электрический переменный ток,
б) магнитное низкочастотное поле,
в) электромагнитное поле СВЧ,
г) постоянное магнитное поле,
д) импульсный ток.

103. Какие биотропные параметры характеризуют магнитное поле в лечебных целях:

а) индукция,
б) вектор,
в) сила тока,
г) частота колебаний,
д) форма тока,
е) экспозиция,
ж) напряженность поля.

104. Какие биофизические процессы присущи магнитным полям:

а) индукция ЭДС,
б) токи проводимости,
в) поляризация ядер и электронов,
г) резонансное поглощение молекулами воды,
д) влияние на биогенные включения (магнетиты).

105. Какие системы целостного организма наиболее чувствительны к действию магнитных полей:

а) сердечно-сосудистая,
б) нервная,
в) пищеварительная,
г) эндокринная,
д) мочевыделительная.

106. Какие из перечисленных структурных образований нервной системы человека наиболее чувствительны к МП:

а) гипоталамус,
б) кора больших полушарий,
в) мозжечок,
г) тактильные рецепторы кожи.

107. Какие основные лечебные эффекты присущи ПеМП:

а) противоотечное,
б) противоболевое,
в) сосудорасширяющее,
г) репаративное,
д) противовоспалительное,
е) повышающее тонус п/полосатых мышц,
ж) улучшение микроциркуляции,
з) ухудшение микроциркуляцни,
и) гипокоагулирующее,
к) гиперкоагулирующее.

108. Какие из перечисленных заболеваний сердечно-сосудистой системы показаны для магнитотерапии:
а) облитерирующие заболевания периферических сосудов;
б) тромбофлебит;
в) трофические язвы;
г) гипертоническая болезнь I и II А;
д) ИБС со стабильной стенокардией;
е) гипертоническая болезнь IIА стадии с отдельными экстрасистолами;
ж) стенокардия покоя, IV функц. класс при недостаточности кровообращения II ст.;
з) острый период инфаркта миокарда.

109. Какие из перечисленных заболевании опорно-двигательной системы показаны дли магнитотерапии:
а) остеоартроз у лиц пожилого возраста;
б) болезнь Пертеса;
в) перелом костей (гипсовая повязка);
г) перелом костей с фиксацией (металлостеосинтез, аппарат Илизарова);
д) остеохондроз с радикулярным синдромом;
е) эпикондилит, плечелопаточный периартрит;
ж) ревматоидный артрит с высокой степенью активности;
з) остеомиелит — острый период.

110. Какие из перечисленных заболеваний нервной системы показаны дли магнитотерапии:
а) вегетативный полиневрит,
б) диабетический полиневрит,
в) системная склеродермия с полиневритическими проявлениями,
г) энцефалит,
д) миопатия,
е) болевой синдром культи конечностей.

111. Какие из перечисленных заболевании противопоказаны к назначению ПсМП:
а) новообразования;
б) наличие кардиостимулятора (интракардиальный);
в) острые гнойные заболевания;
г) острый период нарушения мозгового и коронарного кровообращения;
д) гипотоническая болезнь;
е) наклонность к кровотечениям;
ж) производственный контакт с магнитными полями;

з) перелом позвоночника;
и) остеохондроз шейного отдела позвоночника;
к) сальпингоофорит, стадия обострения;
л) кольпит в стадии обострения;
м) зудящие дерматозы.

112. С какими факторами назначение ПеМП в одни и тот же день несовместимо:
а) УВЧ-терапия,
б) СВЧ-терапия,
в) индуктотермия,
г) УФ-облучение,
д) радоновые ванны,
е) грязеиндуктотермия,
ж) общий электрофорез,
з) гальванический воротник,
и) электрофорез (локальное воздействие),
к) купание в бассейне,
л) массаж (разных зон).

113. С какими физическими факторами можно назначать ПеМП в один день на разные участки тела больного при разных заболеваниях:
а) лекарственный электрофорез,
б) электросон,
в) диадинамические токи,
г) синусоидальные модулированные токи,
д) грязевые аппликации,
е) минеральные ванны,
ж) души,
з) аэрогелиотерапия,
и) аэрозольтерапия,
к) ультразвук,
л) э. п. УВЧ по трансцеребральной методике,
м) ДМВ-терапия на надпочечники.

114. Укажите, с какими другими физическими факторами при лечении одного и того же заболевания возможно сочетание ПеМП:
а) ультразвук,
б) баротерапия местная на конечности,
в) электрофорез,
г) фонофорез,
д) противовоспалительное,
е) повышающее тонус п/полосатых мышц,
ж) улучшение микроциркуляции,
з) ухудшение микроциркуляции,
и) гипокоагулирующее,
к) гиперкоагулирующее.

115.Какие нз перечисленных аппаратов предназначены для магнитотерапии:
а) «Алимп-1»,
б) «МАГ-30»,

в) «Тонус-1»,
г) «ИКВ-4»,
д) «Полюс-101»,

е) «Ультратон-1»,
ж) «Полюс-1»,
з) «УМ-6», «УМ-8».

116. К какому классу защиты относятся аппараты ПеМП:
а) 01,
б)1,
в) II,
г) III.

117. Какие устройства используют для подведения магнитного поля к поверхности воздействия:
а) электрод свинцовый,
б) индуктор,
в) соленоид,
г) конденсаторные пластины.

118. Какие параметры ПеМП необходимо указывать в прописи назначений для правильного выполнения процедуры магнитотерапии:
а) время воздействия,
б) мощность пота,
в) магнитную индукцию,
г) вид тока,
д) вектор,
е) последовательность процедур,
ж) режим работы аппарата,
з) количество процедур.

119. Что такое свет:
а) электромагнитные полны с длиной волны от 400 мкм до 2 нм;
б) направленное движение электрически заряженных частиц;
в) механические колебания частиц среды;
г) электромагнитные волны с длиной волны от 1 м до 1 мм.

120. Какие явления присущи лучистой энергии:
а) дифракция,
б) дисперсия,
в) рефракция,
г) кавитация,
д) поляризация,
е) рассеяние,
ж) интерференция.

121.Какая зависимость существует между энергией кванта и длиной волны:
а) прямо пропорциональная,
б) обратно пропорциональная.

122. Какие факторы влияют на интенсивность источников ИК и видимого участка

оптического спектра:

а) степень нагрева излучаемого тела,

б) расстояние между источником и облучаемой поверхностью,

в) прозрачность земной атмосферы,

г) химический состав стекла в лампах,

д) время облучения.

123. От чего зависит глубина проникновения световой энергии:

а) степени нагрева излучаемого тела,

б) длины волны,

в) оптических свойств поглощающей среды,

г) времени облучения.

124. Какой диапазон длины волны имеет ИК-излучение:

а) 760 нм-400 мкм,

б) 760 нм-100 нм,

в) 140 мкм-760 нм.

125. Какой диапазон длины волны видимого излучения:

а) 1400 нм-760 нм,

б) 760 нм-400 нм,

в) 400 нм- 180 нм.

126. Какова температура источника света, дающего инфракрасное излучение:

а) 500 -1000°С,

б) 500°С,

в) 1000°С.

127. Глубина проникновения в ткани:

А) ИК-излучения; Б) видимого излучения:

а) 6-8 см;

б) 2-3 см;

в) до 1 см;

г) 0,1-0,7 мм;

д) 1-2 мм.

128. Какие из перечисленных аппаратов относятся к источникам А) ИК-излучения, Б) видимого излучения:

а) лампа Минина,

б) «ЛИК-5»,

в) светотепловая ванна,

г) лампа «Солюкс».

129. В каких тепловых излучателях используется лампа мощностью 500 Вт:

а) лампа Минина,

б) ЛИК-5,

в) облучатель световой настольный.

130. Диапазон синего излучения, применяемый для лечения желтухи новорожденных:

а) 450-460 нм,

б) 400-370 нм,

в) 760 420 нм.

131. Особенности эритемы, возникающей под действием ИК- излучения:

а) появление через 4-6 часов после облучения;
б) появление во время облучения;
в) исчезновение через 30 -60 мин после прекращения облучения;
г) нестойкая, без резкой границы;
д) стойкая, четко ограниченная;
е) располагается в основном по ходу вен.

132. Какие реакции происходят в тканях под действием ИК - излучения:
а) молекулярные сдвиги;
б) повышение Т° облучаемого участка;
в) ускорение физико-химических процессов;
г) витаминообразование;
д) рефлекторные влияния на внутренние органы;
е) фотоизомеризация;

133. Какое действие на организм оказывает видимый спектр лучистой энергии:
а) тепловое;
б) витаминообразующее;
в) пигментообразующее;
г) влияние на психоэмоциональное состояние.

134. Показания к применению ИК-излучения:
а) острый воспалительный процесс;
б) вялогранулирующие раны;
в) язвы после ожогов, отморожений;
г) рожистое воспаление;
д) хронический сальпингоофорит;
е) заболевания периферической нервной системы (невриты, невралгии, радикулиты).

135. Что предусматривает техника безопасности при работе с аппаратами светотеплового действия:
а) светозащитные очки;
б) расположение источника излучения непосредственно над больным;
в) расположение источника (лампы) сбоку от больного;
г) заземление аппарата;
д) во время процедуры больной не должен разговаривать, спать.

136. Какие параметры необходимо указывать при назначении облучения лампой «Солюкс»:
а) локализация воздействия;
б) расстояние от облучателя;
в) длительность процедуры;
г) площадь воздействия;
д) мощность лампы;
е) порядок следования процедур.

137. Правильно ли написан рецепт назначения:
А) Облучение правого плечевого сустава лампой «Солюкс», расстояние 50 см, 20-30 мин, № 6.
Б) Облучение местной световой ванной области поясницы, 30—40 мин, еж., № 8-10.
Ответ: а) Да б) Нет

138. В каком диапазоне волн оптического спектра находится ультрафиолетовое излучение:

а) 760-400 нм,
б) 400-2 нм,
в) 140-760 нм,
г) 400-180 нм.

139. Глубина проникновения УФ-излучения в ткани:

а) до 2-6 см,
б) до 1 см,
в) до 1 мм.

140. Какие структуры преимущественно поглощают длинноволновую часть УФ-спектра:

а) ядро,
б) протоплазма клетки.

141. Какой участок оптического спектра относится к КУФ- излучению:

а) 400-200 нм,
б) 280-180 нм,
в) 400 -760 нм.

142. Чем обусловлена большая часть фотобиологических процессов, протекающих в организме под действием УФ-лучей:

а) распадом крупных белковых молекул;
б) образованием сложных форм б/х соединений;
в) поглощением УФ-лучей хромофорами;
г) появлением веществ, обладающих высокой биологической активностью (гистамин, ацетилхолин).

143. Особенности ультрафиолетовой эритемы:

а) появляется во время процедуры;
б) появляется через 3-8 ч после облучения;
в) зависит от длины волны УФ-излучения;
г) четко ограничена;
д) не имеет четких границ;
е) не оставляет пигментации;
ж) является асептическим воспалением.

144. Какие биологические эффекты сопровождают формирование ультрафиолетовой эритемы:

а) образование биологически активных веществ;
б) изменение газообмена;
в) сдвиги кислотно-щелочного равновесия;
г) повышение фагоцитарной активности лейкоцитов.

145. Какой диапазон УФ-излучения обеспечивает более длительную эритему:

а) 180-279 нм,
б) 280 - 400 нм,
в) 297-300 нм.

146. Какова роль пигментации в процессах терморегуляции:

а) пигмент поглощает тепловые лучи;
б) усиливается потоотделение;

в) утолщается роговой слой эпидермы.

147. Какой диапазон излучения обладает наиболее выраженным витаминообразующим действием **УФ-излучение с длиной волны:**

а) 300-400 нм,

б) 302-280 нм,

в) 180-279 нм.

148. Какие источники УФ-излучения относятся к селективным:

а) облучатель настольный (типа ОБН);

б) облучатель настольный (типа ОБП);

в) облучатель для носоглотки (типа ОН);

г) облучатель передвижной (типа ЭОД);

д) облучатель коротковолновых УФ-лучей БОП-4.

149. Какие источники УФ-излучений относятся к интегральным:

а) облучатель стационарный ОРК-21;

б) облучатель кварцевый настольный переносной (ОКН-11);

в) облучатель для носоглотки (ОН) УГН-1;

г) облучатель эритемный передвижной (ЭОП);

д) облучатель маечного типа большой (УГД-3).

150. На каком расстоянии устанавливают лампу от кожных покровов для определения средней биодозы:

а) 25 см,

б) 50 см,

в) 1 ½ м,

г) 2 м.

151. Как меняется биодоза при изменении расстояния от лампы до тела человека:

а) пропорционально расстоянию,

б) обратно пропорционально расстоянию,

в) прямо пропорционально квадрату расстояния,

г) обратно пропорционально квадрату расстояния.

152. Как часто определяется средняя биодоза лампы:

а) 1 раз в месяц,

б) 2 раза в месяц,

в) I раз в два месяца,

г) 1 раз в 3 месяца.

153. Скольким минутам или секундам будет равно 8 б/д на расстоянии 25 см, если 1 б/д на расстоянии 50 см равна 1 мин:

а) 30 с,

б) 1 мин,

в) 2 мин,

г) 3 мин.

154. Чему будет равна 1/4 б/д на расстоянии 100 см, если 1 б/д на расстоянии 50 см равна 30 с:

а) 15 с,

б) 30 с,

в) 1 мин,

г) 2 мин.

155. Что предусматривает техника безопасности при работе с аппаратами УФ-излучения:

а) светозащитные очки,

б) экранирование аппарата,

в) заземление аппарата,

г) проверка средней биодозы лампы.

156. Какая максимальная площадь облучения допустима для местного эритемного УФ-облучения?

А) у взрослых Б) у детей

а) 60-80 $см^2$,

б) 80-100 $см^2$,

в) 300 $см^2$;

г) 600 $см^2$,

д) 800-1000 $см^2$.

157. С какими физиотерапевтическими процедурами можно сочетать УФ-эритемотерапию на одну и ту же область:

а) парафинотерапия,

б) грязелечение,

в) УВЧ-терапия,

г) электрофорез,

д) радоновые ванны,

е) микроволновая терапия,

ж) гемотрансфузия.

158. Какие процессы в организме формируются под действием больших эритемных доз УФ-излучения:

а) возбуждающее действие на рецепторы кожи;

б) угнетают, снижают чувствительность нервных рецепторов;

в) оказывают тормозящее действие па ЦНС;

г) снижают АД, сахар и адреналин в крови;

д) повышение обмена катехоламинов;

е) увеличивается количество эритроцитов в крови;

ж) снижается количество холестерина в крови.

159. Основные показания для УФ-облучення:

а) ревматоидный артрит;

б) тиреотоксикоз;

в) туберкулез с поражением костей, суставов;

г) заболевание почек с недостаточностью функции;

д) профилактика гриппа, УФ-недостаточность;

е) заболевание периферической нервной системы (радикулит, плексит, невралгия);

ж)рахит;

з) атеросклероз.

160. Правильно ли написан рецепт:

УФ-облучение подошвенной поверхности стоп 8-10 б/д (+ 1 б/д), ч/д, № 2-3.

А) Да Б) Нет

161. Какие параметры и допустимую дозу необходимо указать в рецепте при воздействии УФ-излучения на вялогранулирующую рану с минимальным отделяемым:

а) 1 -3 б/д;
б) 4-8 б/д;
в) непосредственно на раневую поверхность;
г) рану и неповрежденную кожу на 2-3 см вокруг;
д) облучение сегментарных зон в дозе 2-5 б/д;
е) курс от 3 до 6 процедур;
ж) курс от 6 до 15 процедур.

162. Что такое лазерное излучение:

а) электромагнитные волны высокой частоты;
б) высокочастотные импульсы, амплитуда тока в которых постепенно нарастает и спадает;
в) электромагнитные волны определенной длины, волны оптического диапазона, малой расходимости потока излучения.

163. В каких единицах измеряется интенсивность ОКГ:

а) Джоуль на $см^2$,
б) Ватт на $см^2$,
в) мВт на $см^2$,
г) Вт.

164. Какие типы лазеров используются в физиотерапии:

а) низкоэнергетические,
б) высокоэнергетические.

165. Какова глубина проникновения лазерного излучения:

а) от 1 см до 10 см,
б) от 10 см до 1 м,
в) от 1 мм до 1 см,
г) 1-3 см.

166. Какие свойства присущи лазерному излучению:

а) излучение,
б) отражение,
в) рассеяние,
г) поглощение,
д) преломление.

167. Какие процессы происходят в тканях под влиянием лазерного излучения:

а) активизация ядерного аппарата и системы ДНК-РНК- белок;
б) повышение репаративной активности тканей (активизация размножения клеток);
в) повышение активности метаболизма, продукции лизоцима, интерферона, ускорения и удаления патогенных агентов;
г) изменение концентрации ионов на полупроницаемых мембранах, возбуждение нервного аппарат а.

168. Оказывает ли лазерное излучение противовоспалительное, противооотечное, регенераторное действие, усиливает чувствительность микрофлоры к антибиотикам, аналгезирующее действие:

А) Да Б) Нет

169. Какие правила техники безопасности необходимо соблюдать при работе с лазером:

а) обивка кабины спецтканью с микропроводом;

б) не допускается подача на прибор высокого напряжения;

в) защитные очки для персонала;

г) защитные очки для пациента;

д) приточно-вытяжная вентиляция.

170. Перечислить основные виды лечебных грязей, используемых в практике:

А._____ Б._____ В._____

171. Результат бактериологического анализа лечебной грязи:

Количество аэробов более 500 тыс.

Коли-титр ниже 10.

Титр-перфрингенс 0,1.

Может ли грязь при приведенных показателях бактериологического анализа использоваться для грязелечения:

а)Да

б)Нет

172. Совместимо ли назначение в одни день и на одну и ту же область грязи и ультразвука:

а)Да

б) Нет

173. Можно ли назначить грязелечение ребенку в возрасте 2 лет:

а)Да

б)Нет

174. Выбрать правильный ответ — минимальный срок регенерации иловой грязи:

1 Два месяца.

2 Три месяца.

3 Четыре месяца.

4 Пять месяцев.

Ответ подчеркнуть.

175. Какие из перечисленных заболеваний противопоказаны для грязелечения:

а) травматический неврит левого лучевого нерва, срок травмы 10 дней;

б) язвенная болезнь желудка, стадия ремиссии;

в) сальпингоофорит, стадия обострения;

г) хронический бронхит, стадия ремиссии;

д) шейный остеохондроз, синдром хронической вертебробазилярной недостаточности.

176. Выбрать правильные ответы.

Какие из перечисленных ниже утверждений неверны:

а) теплопроводность сероводородного ила выше, чем торфяной грязи;

б) максимальная температура торфяной грязи для вагинальных тампонов 44°С;

в) душ для обмывания больного после приема грязевой процедуры под давлением 2 атм;

г) парафин и озокерит при остывании уменьшаются в объеме на 20%.

177. Как называется прибор, применяемый для введения ректального грязевого тампона?

_____

178. Какие из перечисленных льгот имеют работники грязелечебных отделений:

а) Дополнительный отпуск.

б) Укороченный рабочий день.

в) Надбавка к заработной плате.

179. Указать пределы температур, принятых для подразделения водолечебных процедур на:

а) Холодные.

б) Прохладные.

в) Теплые.

г) Горячие.

180. Выбран» из перечисленных заболеваний противопоказанные к назначению кишечных промывании:

а) Хронический панкреатит.

б) Язвенный колит.

в) Геморрой, острая стадия.

г) Атонический колит.

д) Алкогольная интоксикация.

181. Выбрать из перечисленных заболеваний абсолютно противопоказанные для назначения общих ванн:

а) Гипертоническая болезнь II ст.

б) Туберкулез легких.

в) Состояние после операций на периферических сосудах.

г) Нарушение кровообращения I ст.

д) ИБС с редкими приступами стенокардии.

е) Состояние после преходящего нарушения мозгового кровообращения.

182. Вписать недостающие параметры процедуры в назначениях:

а) Подводный душ — массаж, Т — 35°С, 15 мин, ч/д.

б) Скипидарная ванна из белой эмульсии, Т — 37-38°С, ч/д, № 10.

183. Выбрать правильный ответ. Сколько атмосфер может составлять максимальное давление при под водном душе-массаже:

а) 4 атмосферы.

б) 3 атмосферы

в) 2 атмосферы.

г) 1 атмосфера.

184. Выбрать правильный ответ. Совместимо ли назначение в один день контрастной ванны и душа Шарко?

а)Да

б)Нет.

Ответ подчеркнуть.

185. Выбрить правильный ответ. Какова минимальная разница температур в контрастных ваннах из пресной воды:

а) 5°С.

б)10°С

в) 15°С.

г) 20°С.

186.Выбрать правильный ответ. Какой из перечисленных показателей содержания сероводорода в воде позволяет определить ее как лечебную:

а) 5 мг/л.

в) 50 мг/л.

б) 10 мг/л.

г) 100 мг/л.

187.Выбрать правильные ответы. Какие из перечисленных ниже утверждений неверны?

а) Все неорганические соли из воды ванны проникают в организм через кожу.

б) Все газы из воды ванны проникают в организм через кожу.

в) Радоновые ванны относятся к группе газовых.

г) Проведение одной радоновой ванны оценивается тремя процедурными единицами.

д) Хлоридная натриевая ванна и воздействие ультразвуком на коленные суставы являются процедурами, совместимыми для назначения в один день.

188.Выбрать правильные ответы. Какие из перечисленных заболеваний наиболее показаны для лечения хлоридными натриевыми ваннами:

а) Межпозвонковый остеохондроз с корешковым синдромом.

б) Бронхиальная астма, аллергическая форма, стадия ремиссии.

в) Неврастения, гиперстеническая форма.

г) Болезнь Бехтерева, стадия активности средняя.

д) Гипертоническая болезнь II ст.

189. Выбрать правильный ответ. Какие из перечисленных ниже утверждений неверны:

а) При пониженной желудочной секреции питье минеральной воды назначается за полтора часа до приема пищи.

б) Присутствующий в минеральной воде углекислый газ стимулирует секреторную и моторную функции желудка.

в) Максимально допустимая норма содержания органических веществ в питьевой минеральной воде составляет 50 мг/л.

г) Скорость перехода минеральной воды из желудка в 12- перстную кишку зависит от ее температуры.

д) При пониженной желудочной секреции минеральную воду следует пить быстро, большими глотками.

190.Выбрать правильный ответ. Какие из перечисленных состояний желудочно-кишечного тракта требуют ограничения количества минеральной воды на прием при лечении внутренним применением её:

а) Резкое нарушение моторно-эвакуаторной функции желудка.

б) Наличие ниши у больного язвенной болезнью желудка.

в) Значительное повышение кислотности желудочного сока.

Раздел 2
АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ МЫШЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

001. При гипертрофии сердца масса его у взрослого превышает

а) 100 г
б) 200 г
в) 350 г
г) 600 г
д) 750 г

002. Расширение сердца приводит
а) к брадикардии
б) к тахикардии
в) к снижению сердечного выброса
г) к увеличению сердечного выброса
д) правильно б) и г)

003. Увеличение массы желудочка сердца при гипертрофии обусловлено
а) увеличением жировых отложений
б) увеличением количества мышечных волокон
в) увеличением размеров каждого волокна
г) увеличением мышечной соединительной ткани
д) дилатацией сердца

004. Миокард
а) обладает такой же буферной системой, как и скелетная мышца
б) при введении кальция сокращение становится более продолжительным и сильным
в) систола становится сильнее при умеренном дыхательном алкалозе
г) диастола более продолжительная при введении калия
д) правильно б) и г)

005. Сердечный выброс
а) прямо пропорционален периферическому сопротивлению и обратно - артериальному давлению
б) прямо пропорционален кровяному давлению и обратно - периферическому сопротивлению
в) обратно пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению
г) прямо пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению

006. Сердечный выброс зависит
а) от частоты сердечного ритма
б) от вязкости крови
в) от силы сокращения желудочков
г) от венозного возврата
д) все перечисленное

007. Закон Старлинга отражает
а) утилизацию кислорода по отношению к производимой работе
б) отношение объема правого предсердия и частоты ритма
в) отношение сердечного выброса и периферического сопротивления
г) способность сердца увеличивать силу сокращения при увеличении наполнения ее камер

008. Ударный объем левого желудочка составляет в среднем
а) 40 мл
б) 50 мл
в) 70 мл
г) 100 мл
д) 150 мл

009. У спортсменов при больших размерах тренированного сердца ударный объем может достигать
а) 70 мл
б) 100 мл
в) 150 мл
г) 200 мл
д) 250 мл

010. Гидростатическое давление в артериях головы при переходе из горизонтального положения в вертикальное
а) понижается
б) повышается
в) не изменяется
г) повышается или не изменяется

011. Увеличение объема сердца у спортсменов обусловлено
а) увеличением жировых отложений
б) гипертрофией миокарда
в) увеличением соединительной ткани
г) дилатацией сердца
д) правильно б) и г)

012. Сократительную способность сердца характеризует
а) систолическое давление
б) диастолическое давление
в) среднее давление
г) периферическое сопротивление

013. Наибольший перепад кровяного давления наблюдается
а) в аорте
б) в артериолах
в) в капиллярах
г) в венах

014. Периферическое сопротивление и эластичность сосудов отражают
а) систолическое давление
б) диастолическое давление
в) среднее давление
г) вязкость крови

015. Гидростатическое давление в нижних конечностях при переходе человека из горизонтального положения в вертикальное
а) понижается
б) повышается

в) не изменяется
г) в начале понизится, а затем повысится

016. Механизм действия физических упражнений на организм
а) тонизирующий
б) корригирующий
в) нервно-рефлекторный
г) специфический

017. Развитие мышечной силы и выносливости спортсмена зависит
а) от рациональных режимов тренировочных нагрузок
б) от функции легких и сердца
в) от совершенствования двигательной функции
г) от координации работы мышц и вегетативных функций
д) от всего перечисленного

018. Основными системами организма,
обеспечивающими мышечную работу спортсмена,
являются все перечисленные, кроме
а) нервной
б) кардиореспираторной
в) мышечной
г) биохимических процессов
д) кожной чувствительности

019. Формирование двигательного навыка в центральной нервной системе проходит все перечисленные фазы, кроме
а) генерализованного возбуждения
б) разлитого торможения и анестезии
в) концентрации тормозно-возбудительных процессов
г) формирования двигательного динамического стереотипа

020. Влияние физической тренировки на организм преимущественно проявляется
а) через кожные рецепторы
б) через сухожильные рецепторы
в) через мышечные рецепторы
г) через глазодвигательный нерв
д) через слуховой нерв

021. Влияние систематических физических тренировок
на центральную нервную систему проявляется
а) повышением силы нервных процессов
б) улучшением подвижности нервных процессов
в) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
г) формированием двигательного динамического стереотипа
д) правильно вес перечисленное

022. Влияние физических тренировок на мышечную систему проявляется
всем перечисленным, кроме
а) повышения тонуса мышц
б) гипертрофии мышц
в) образованием новых сухожилий

г) совершенствования координации движений
д) повышения силы и выносливости мышц

023. Влияние физических тренировок на костную систему выражается всем перечисленным, кроме
а) упрочения кости
б) стимуляции роста костной ткани
в) улучшения подвижности в суставах
г) формирования правильной осанки
д) роста межпозвонковых дисков

024. Отрицательное влияние неадекватных физических нагрузок у спортсменов может проявиться всем перечисленным, кроме
а) развития сколиоза
б) грыжи диска
в) дистрофии миокарда
г) снижения содержания иммунокомпетентных клеток
д) онкологических заболеваний

025. Адаптация организма к физической нагрузке включает все перечисленные фазы, кроме
а) фазы напряжения
б) фазы максимальной способности и восстановления
в) фазы стабилизации
г) фазы срыва адаптации

026. Результатом долговременной адаптации сердца спортсменов к физическим нагрузкам является все перечисленное, кроме
а) брадикардии
б) гипотонии
в) гипертрофии миокарда
г) экстрасистолии
д) улучшения сократительной функции миокарда

027. Результатом долговременной адаптации дыхательной системы спортсменов к физическим нагрузкам является все перечисленное, кроме
а) повышения жизненной емкости легких
б) повышения максимальной силы вдоха и выдоха
в) увеличения числа дыханий в минуту в покое и удлинения выдоха
г) повышения максимального потребления кислорода при максимальной нагрузке

028. В результате долговременной адаптации организма спортсмена к физической нагрузке
а) происходит экономизация вегетативных функций и метаболизма
б) повышаются функциональные возможности организма и повышается содержание АТФ и гликогена в скелетных мышцах
в) снижается содержание гликогена в печени
г) повышается содержание лактата в мышцах
д) правильно а) и б)

029. Систематическая мышечная тренировка повышает все перечисленное, кроме

а) уровня ферментов и витаминов в организме
б) сопротивляемости организма к экстремальным воздействиям внешней и внутренней среды
в) содержания гликогена в печени
г) работоспособности организма

030. Хорошим функциональным возможностям организма спортсмена свойственны все перечисленное, кроме
а) быстрой врабатываемости
б) низкого функционального резерва
в) высокого предела нагрузки
г) длительного удержания максимальной нагрузки
д) ускорения восстановления организма после нагрузки

031. Различают следующие характеристики зон мощности при физических нагрузках
а) высокая, умеренная, низкая
б) предельная, большая, низкая
в) максимальная, субмаксимальная, большая, низкой интенсивности
г) большая, средняя, малая
д) правильно в) и г)

032. Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений в 1 мин при физической нагрузке максимальной интенсивности составляет
а) 130-150 уд/мин
б) 150-170 уд/мин
в) 170-180 уд/мин
г) 200-220 уд/мин
д) 220-240 уд/мин

033. Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений при физической нагрузке низкой интенсивности составляет
а) 70-90 уд/мин
б) 90-110 уд/мин
в) до 130 уд/мин
г) 140-150 уд/мин
д) 150-170 уд/мин

034. Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений при физической нагрузке большой интенсивности составляет
а) 80-100 уд/мин
б) 100-120 уд/мин
в) 120-140 уд/мин
г) 150-170 уд/мин
д) 170-190 уд/мин

035. Реакция на физическую нагрузку в пожилом возрасте характеризуется всем перечисленным, кроме
а) медленной врабатываемости
б) высокого функционального резерва
в) сниженного максимума физиологических реакций на нагрузку

г) удлинения восстановительного периода после нагрузки
д) низкого функционального резерва

036. Взаимодействие работающих скелетных мышц и внутренних органов осуществляют
а) кожно-мышечные рефлексы
б) мышечно-суставные рефлексы
в) моторно-висцеральные рефлексы
г) вегетативные рефлексы

037. Гипокинезия приводит ко всему перечисленному, кроме
а) урежения сердечных сокращений
б) снижения обменных процессов
в) учащения сердечных сокращений
г) вегето-сосудистой дистонии
д) снижения тонуса и атрофии мышц

038. Выделяют все перечисленные группы видов спорта, входящие в существующую классификацию, кроме
а) циклических
б) смешанных
в) ациклических
г) сложно-технических
д) скоростно-силовых

039. Циклические виды спорта развивают преимущественно следующие физические качества
а) силу
б) скорость
в) выносливость
г) координацию движения

040. Скоростно-силовые виды спорта формируют преимущественно следующие физические качества
а) выносливость
б) силу
в) скорость
г) координацию движения
д) правильно б) и в)

041. Период младшего школьного возраста составляет
а) от 4 до 6 лет
б) от 7 до 11 лет
в) от 12 до 14 лет
г) от 15 до 16 лет

042. Период среднего школьного возраста составляет
а) от 7 до 9 лет
б) от 10 до 11 лет
в) от 12 до 14 лет
г) от 15 до 16 лет

043. Период юношества - это период

а) от 15 до 16 лет
б) от 16 до 17 лет
в) от 18 до 19 лет
г) от 20 до 21 лет

044. Возраст первого "полуростового скачка" (максимальный прирост длины тела) охватывает
а) от 3 до 4 лет
б) от 5 до 6 лет
в) от 7 до 8 лет
г) от 9 до 10 лет

045. Возраст второго "ростового скачка" у девочек составляет
а) от 7 до 9 лет
б) от 9 до 12 лет
в) от 12 до 13 лет
г) от 13 до 14 лет

046. Возраст второго "ростового скачка" у мальчиков составляет
а) от 7 до 9 лет
б) от 9 до 11 лет
в) от 11 до 14 лет
г) от 14 до 16 лет

047. Предпосылками для более рационального кровообращения у детей по сравнению со взрослыми являются
а) возрастное сужение просвета сосудов
б) большая ширина просвета сосудов и более короткий путь кровотока
в) возрастное удлинение пути кровотока
г) наличие воздействий хронических инфекций

048. К особенностям дыхательной системы в дошкольном возрасте относятся все перечисленные, кроме
а) узости носовых ходов
б) широкого просвета бронхов
в) узкой грудной клетки
г) низкого расположения купола диафрагмы
д) легкой возбудимости дыхательного центра

049. Анатомо-физиологические предпосылки для развития стенотических явлений в верхних дыхательных путях у детей младшего возраста связаны
а) с узостью верхних дыхательных путей
б) с обилием лимфоидной ткани
в) с сухостью слизистых оболочек
г) с частым неравномерным дыханием
д) правильно а) и б)

050. Окружность головы с возрастом по отношению к длине тела
а) уменьшается
б) увеличивается
в) сначала увеличивается, потом уменьшается

г) не изменяется

051. Смена молочных зубов постоянными наступает
а) в 3-4 года
б) в 5-6 лет
в) в 7-8 лет
г) в 8-9 лет

052. Предпосылками для формирования нарушений осанки у детей являются
а) рост мышечной ткани отстает от роста скелета
б) завершается окостенение зон запястья и пястья
в) низкая двигательная активность и неправильная посадка
г) дефекты зрения
д) правильно в) и г)

053. Возрастной период наибольшего развития
скоростно-силовых способностей у детей
со средним физическим развитием
а) дошкольный
б) младший школьный
в) средний школьный
г) старший школьный

054. Возрастной период наибольшего развития гибкости
у детей со средним физическим развитием
а) дошкольный
б) младший школьный
в) средний школьный
г) старший школьный

055. Возрастной период наибольшего развития выносливости
у детей со средним физическим развитием
а) младший школьный
б) средний школьный
в) старший школьный
г) юношеский

056. Возрастной период наибольшего развития качества ловкости
у детей со средним физическим развитием
а) дошкольный
б) младший школьный
в) средний школьный
г) старший школьный
д) юношеский

057. Контрольным тестом для определения качества выносливости у детей является
а) поднятие штанги
б) бег на 100 м
в) бег с препятствием
г) бег на 800 м

058. Контрольными упражнениями для определения качества гибкости у детей являются все перечисленные, за исключением
а) сидя, наклон туловища к ногам
б) "шпагат"
в) "мостик"
г) подтягивание на перекладине

059. Контрольным тестом для определения качества ловкости у детей является
а) "челночный" бег
б) бег на 100 м
в) прыжки в высоту
г) прыжки в длину

060. Контрольным тестом для определения качества быстроты у детей является
а) теппинг-тест
б) лазание по канату
в) "челночный" бег
г) прыжки в высоту

061. К функциональным особенностям дыхательной системы у детей по сравнению со взрослыми относятся все перечисленные, кроме
а) большей частоты дыхания в минуту
б) меньшей глубины дыхательных движений
в) более устойчивого ритма дыхания
г) менее эффективного взаимодействия органов дыхания и кровообращения

062. К особенностям функционирования дыхательной системы при физической нагрузке у детей по сравнению со взрослыми относятся все перечисленные, исключая
а) усиление дыхания за счет увеличения его частоты
б) усиление дыхания за счет увеличения его глубины
в) менее эффективную взаимную компенсацию функций
г) более быстрое восстановление дыхания после нагрузки

063. К особенностям сердечно-сосудистой системы у детей по сравнению со взрослыми относятся все перечисленные, за исключением
а) более частых сердечных сокращений в минуту
б) более низкого артериального давления
в) большего минутного объема сердца
г) меньшего кислородного пульса

064. Причинами возрастного снижения частоты сердечных сокращений являются все перечисленные, кроме
а) увеличения систолического выброса крови
б) усиления влияния центров блуждающего нерва
в) усиления влияния симпатического отдела вегетативной нервной системы
г) развития скелетной мускулатуры

065. Систолическое артериальное давление с возрастом

а) увеличивается
б) уменьшается
в) остается без изменения
г) сначала увеличивается, потом уменьшается
д) сначала уменьшается, а затем увеличивается

066. Наибольшее увеличение адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы у детей к физическим нагрузкам
а) в младшем школьном возрасте
б) в среднем школьном возрасте
в) в старшем школьном возрасте
г) в юношеском возрасте

067. Физиологические особенности детей-акселератов по сравнению с детьми среднего развития характеризуются всем перечисленным, кроме
а) дисгармоничное физическое развитие наблюдается чаще
б) явления нервно-психической неустойчивости наблюдаются реже
в) физиометрические показатели (рост, вес, жизненная емкость легких, мышечная сила и др.) больше
г) признаки вегето-сосудистой дистонии выявляются чаще

068. Период "врабатывания" у детей и подростков по сравнению со взрослыми характеризуется всем перечисленным, кроме
а) медленнее происходит увеличение частоты сердечных сокращений
б) частота сердечных сокращений меньше
в) продолжительность врабатывания меньше
г) процесс врабатывания протекает менее напряженно

069. Восстановительный период сердечно-сосудистой системы после средних физических нагрузок у детей по сравнению со взрослыми
а) протекает медленнее
б) протекает скорее
в) течение волнообразное
г) не отличается

070. Адаптация сердечно-сосудистой системы к физическим нагрузкам у детей и подростков по сравнению со взрослыми характеризуется всем перечисленным, исключая
а) более слабую переносимость кислородного голодания
б) более высокое энергообеспечение
в) низкий коэфициент полезного действия
г) малую экономизацию функций

071. К функциям, изучаемым динамической анатомией, относятся
а) функция мышечно-связочного аппарата
б) функция суставов
в) экскурсия грудной клетки и диафрагмы
г) влияние тяжести тела
д) все перечисленное

072. Соединительная ткань и ее разновидность в опорно-двигательной системе выполняют все следующие функции, кроме

а) трофической и гормональной
б) механической
в) опорной
г) депо минеральных солей

073. Морфофункциональные изменения в костной ткани под влиянием тренировок предусматривают все перечисленное, кроме
а) уменьшения размеров костной ткани
б) увеличения размеров костной клетки и ухудшения трофических процессов
в) уменьшения размеров костных канальцев
г) увеличения компактного слоя

074. Несвязанное тело имеет
а) 3 степени свободы
б) 4 степени свободы
в) 5 степеней свободы
г) 6 степеней свободы
д) 7 степеней свободы

075. В 3-осном суставе имеет место
а) 1 степень свободы
б) 2 степени свободы
в) 3 степени свободы
г) 4 степени свободы
д) 5 степеней свободы

076. В 2-осном суставе имеет место
а) 1 степень свободы
б) 2 степени свободы
в) 3 степени свободы
г) 4 степени свободы
д) 5 степеней свободы

077. В одноосных суставах имеет место
а) 1 степень свободы
б) 2 степени свободы
в) 3 степени свободы
г) 4 степени свободы
д) 5 степеней свободы

078. К одноосным суставам не относятся
а) голеностопный
б) локтевой и плечелучевой
в) межфаланговые
г) плечелоктевой

079. К 2-осным суставам относятся все перечисленные, исключая
а) лучезапястный
б) сустав большого пальца на руке
в) коленный
г) голеностопный
д) пястно-фаланговые

080.К 3-осным суставам относятся
а) сочленение головы с позвоночником
б) суставы между позвонками
в) плечевой и тазобедренный
г) грудино-ключичный
д) все перечисленные

081.Круговые движения возможны
а) в одноосных суставах
б) в двухосных суставах
в) в трехосных суставах
г) в четырехосных и пятиосных суставах
д) правильно б) и в)

082.Трехосные суставы имеют
а) шаровидную и ореховую форму
б) цилиндрическую форму
в) эллипсовидную форму
г) седловидную форму
д) правильно б) и г)

083.Двухосные суставы имеют
а) шаровидную форму
б) цилиндрическую форму
в) эллипсовидную и яйцевидную форму
г) седловидную форму
д) правильно б) и г)

084.Одноосные суставы имеют
а) шаровидную форму
б) цилиндрическую и блоковидную форму
в) эллипсовидную форму
г) седловидную форму
д) правильно б) и г)

085.Для выполнения законченного движения необходимы
все перечисленные виды работ мышц, кроме
а) изометрической и изотонической
б) преодолевающей
в) уступающей
г) удерживающей
д) правильно б) и а)

086.При вертикальном положении тела
проекция общего центра тяжести на позвоночник приходится
а) на 11-12 грудные позвонки
б) на 1-2 поясничные позвонки
в) на 3-4 поясничные позвонки

г) на 5 поясничный позвонок
д) на 1-5 крестцовые позвонки

087.Общий центр объема (ОЦО) по отношению
к общему центру тяжести (ОЦТ) расположен
а) выше ОЦТ на 1-6 см
б) совпадают ОЦО и ОЦТ
в) ниже ОЦТ на 1-6 см
г) правильно а) и б)

088. К упражнениям, способствующим уменьшению глубины
поясничного лордоза относятся все перечисленные, кроме
а) лежа на спине, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах
б) стоя на четвереньках при кифозировании позвоночника
в) стоя или лежа на животе
г) наклоны туловища вперед из исходного положения стоя

089.При определении уровня изменений в позвоночнике ориентирами являются
а) остистый отросток 2-го шейного позвонка
б) остистый отросток 7-го шейного позвонка
в) ости и углы лопаток
г) остистый отросток 4-го поясничного позвонка
д) все перечисленное

090.Глубина изгибов позвоночника по отношению к вертикальной его оси составляет
а) шейный лордоз 1,5 см
б) грудной кифоз 2,5 см
в) грудной кифоз 3,5-4 см
г) поясничный лордоз 4-5 см
д) правильно все, кроме в)

091.В вертикальном положении тела преобладает тонус
всех перечисленных групп мышц, кроме
а) сгибателей над разгибателями
б) пронаторов над супинаторами
в) приводящих мышц над отводящими
г) сгибателей и разгибателей над супинаторами и пронаторами
д) разгибателей над сгибателями

092.Движение конечностей осуществляется преимущественно по закону рычага
а) I рода
б) II рода (скорости)
в) II рода (силы)
г) IV рода
д) V рода

093.Снижению подвижности в тазобедренном суставе
по сравнению с подвижностью в плечевом суставе
способствуют все перечисленные причины, кроме
а) большая площадь соприкосновения головки тазобедренного сустава с суставной поверхностью
б) наличие мощного связочного аппарата

в) тазобедренный сустав покрыт более мощными мышцами
г) большая глубина вертлужной впадины по сравнению с суставной поверхностью плечевого сустава
д) разное количество степеней свободы

094. В образовании локтевого сустава участвуют все следующие формы суставных поверхностей, кроме
а) шаровидной
б) блоковидной
в) яйцевидной и седловидной
г) цилиндрической

095. Скелетные мышцы могут выполнять следующие функции
а) сгибание и разгибание
б) отведение и приведение
в) круговые движения
г) супинацию и пронацию
д) все перечисленное

096. При сокращении возможная величина укорочения мышцы
а) 1/4 первоначального объема мышцы в покое
б) 1/3-1/2 первоначального объема мышцы в покое
в) 2/3 первоначального объема мышцы в покое
г) 3/4 первоначального объема мышцы в покое
д) правильно а) и в)

097. Подъемная сила мышцы зависит
а) от длины плеча рычага
б) от величины площади прикрепления мышцы
в) от строения мышцы и количества мышечных волокон, приходящихся на 1 $см^2$ площади ее поперечного сечения
г) формы и длины мышцы
д) всего перечисленного

098. Устойчивое равновесие тела зависит
а) от увеличения площади опоры
б) от проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к центру площади опоры
в) от проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к краю площади опоры
г) от приподнимания общего центра тяжести над площадью опоры
д) правильно а) и б)

099. К мышцам, поддерживающим свод стопы, не относятся
а) длинные разгибатели пальцев стопы
б) длинные сгибатели пальцев стопы
в) короткие мышцы самой стопы
г) длинная малоберцовая мышца
д) передняя большеберцовая мышца

100. Главными опорными костями стопы при стоянии являются
а) головка первой плюсневой кости

б) головки 2-3 плюсневых костей и пяточная кость
в) головки 4-5 плюсневых костей
г) головки 1-й и 5-й плюсневых костей
д) правильно в) и г)

101. Внутренний продольный свод стопы образуют все перечисленные кости, кроме
а) пяточной
б) таранной
в) ладьевидной
г) клиновидных
д) 1, 2, 3 плюсневых

102. Наружный продольный свод стопы образуют все перечисленные кости, кроме
а) пяточной
б) таранной и ладьевидной
в) 4, 5 плюсневых
г) кубовидной
д) правильно а), в)

103. Поперечный свод стопы образуют все перечисленные кости, кроме
а) клиновидной
б) кубовидной
в) головки плюсневых костей и таранной кости
г) основания плюсневых костей
д) правильно а) и б)

104. Величина подометрического индекса (по методу М.О.Фридлянда) при нормальном продольном своде стопы составляет
а) свыше 32%
б) 30-32%
в) 29-27%
г) 26-25%
д) ниже 25%

105. Величина подометрического индекса при уплощении стопы составляет
а) свыше 32%
б) 30-32%
в) 29-27%
г) 26-25%
д) ниже 25%

106. Величина подометрического индекса при резко выраженном плоскостопии составляет
а) свыше 32%
б) 30-32%
в) 29-27%
г) 26-25%
д) ниже 25%

107. Величина подометрического индекса при высокой сводчатой стопе составляет
а) свыше 32%
б) 30-32%

в) 29-27%
г) 26-25%
д) ниже 25%

108. Величина подометрического индекса при нормальном поперечном своде стопы составляет
а) 34-35%
б) 36-37%
в) 38-39%
г) 40-41%
д) 42% и более

109. Величина подометрического индекса при поперечном плоскостопии составляет
а) 34-35%
б) 36-37%
в) 38-39%
г) 40-41%
д) 42% и более

110. Основными функциями печени являются все перечисленные, кроме
а) углеводного обмена
б) жирового обмена
в) белкового обмена
г) симпатической регуляции

111. При физической нагрузке в печени не происходит
а) накопления жира
б) накопления углеводов
в) образования мочевины
г) обмена липоидов

112. При физической нагрузке холестерин в крови
а) увеличивается
б) снижается
в) остается без изменения
г) мобилизация холестерина превалирует над утилизацией
д) правильно а) и г)

113. При кратковременной физической нагрузке содержание глюкозы в крови претерпевает все перечисленные изменения
а) увеличивается
б) снижается
в) не изменяется
г) образование превышает утилизацию

114. При длительной физической нагрузке содержание глюкозы в крови
а) снижается
б) увеличивается
в) остается без изменений
г) восстановление глюкозы превышает утилизацию

115. При физической нагрузке содержание гликогена в крови
а) увеличивается

б) снижается
в) остается без изменения
г) усиливается его образование

116.Жировая инфильтрация печени выражена сильнее
а) при кратковременной и интенсивной физической нагрузке
б) в аэробной зоне 45% от PWC
d) в аэробной зоне 55% от PWC
г) при длительной и интенсивной физической нагрузке

117.При физической нагрузке мощностью 75% от PWC
концентрация β-липопротеидов в крови
а) снижается
б) увеличивается
в) остается без изменений
г) утилизация β-липопротеидов превышает образование

118.При физической нагрузке мощностью 75% от PWC
содержание общих липидов в крови
а) снижается
б) увеличивается
в) остается без изменений
г) утилизация липидов превышает образование

119.При субмаксимальной физической нагрузке содержание неэстерифицированных жирных кислот (НЭЖК) в крови
а) снижается
б) увеличивается
в) остается без изменений
г) возможно все перечисленное
д) ничего из перечисленного

120.При интенсивной физической нагрузке мочевина в крови
а) увеличивается
б) уменьшается
в) остается без изменений
г) утилизация мочевины превышает образование

121.При интенсивной физической нагрузке креатинин в крови
а) увеличивается
б) уменьшается
в) остается без изменений
г) утилизация превышает образование

122.При интенсивной физической нагрузке содержание мочевины в моче
а) остается без изменений
б) снижается
в) увеличивается
г) может увеличиваться или снижаться

123.При интенсивной физической нагрузке креатин в моче
а) остается без изменений

б) снижается
в) увеличивается
г) увеличивается или снижается

124. При интенсивной физической нагрузке креатинин в моче
а) остается без изменений
б) снижается
в) увеличивается
г) увеличивается или снижается

125. При интенсивной физической нагрузке пировиноградная кислота в крови
а) остается без изменений
б) снижается
в) увеличивается
г) может увеличиваться или снижаться

126. Биохимические оценки физической работоспособности спортсменов включают все перечисленное, кроме
а) критерия мощности, отражающего скорость освобождения энергии в метаболических процессах
б) критерия емкости, отражающего общий объем метаболических изменений в организме за время физических упражнений
в) критерия эффективности, определяющего, в какой степени высвобождаемая энергия используется для выполнения специфической мышечной работы
г) всего перечисленного
д) ничего из перечисленного

127. Основными факторами, лимитирующими работоспособность спортсменов сложно-технических видов спорта, являются все перечисленные, исключая
а) биоэнергетические возможности организма
б) скоростно-силовые качества и нервно-мышечную координацию движений
в) технику выполнения упражнений
г) тактику ведения спортивной борьбы
д) психическую подготовку спортсменов

128. Энергетические способности организма спортсменов базируются на всех перечисленных процессах, кроме
а) алактатных анаэробных
б) гликолитических анаэробных
в) анаэробных
г) липидных

129. Биоэнергетическими критериями мощности являются все перечисленные, кроме
а) максимальной анаэробной мощности (МАМ)
б) скорости накопления молочной кислоты
в) скорости избыточного выделения CO_2 (exc CO_2)
г) максимального потребления кислорода (VO_2 max)
д) скорости восполнения алактатного кислородного долга

130. Биоэнергетическими критериями емкости являются
   а) общее содержание креатинфосфата в мышце
   б) величина алактатного кислородного долга
   в) максимум накопления лактоты в крови
   г) максимальный кислородный долг
   д) максимальный сдвиг pH

131. К биоэнергетическим критериям эффективности относятся все перечисленные, кроме
   а) скорости восполнения алактатного кислородного долга
   б) механического эквивалента молочной кислоты
   в) кислородного эквивалента работы
   г) порога анаэробного обмена
   д) критической мощности

132. Максимальная мощность алактатного анаэробного процесса достигается в упражнениях предельной продолжительности
   а) 5 с
   б) 30 с
   в) 2-7 мин
   г) 15-30 мин
   д) 40 мин

133. Максимальная мощность гликолитического анаэробного процесса достигается в упражнениях предельной продолжительности
   а) 5 с
   б) 30 с
   в) 2-7 мин
   г) 15-30 мин
   д) 40 мин

134. Максимальная мощность аэробного процесса достигается в упражнениях предельной продолжительности
   а) 5 с
   б) 30 с
   в) 2-7 мин
   г) 15-30 мин
   д) 40 мин

135. Емкость биоэнергетических процессов выше
   а) при анаэробном гликолизе
   б) при аэробном пути энергообеспечения
   в) при алактатном анаэробном процессе
   г) при миокинозном процессе

136. Максимальная мощность метаболических процессов при анаэробном гликолизе составляет
   а) 3770 кДж/кг/мин
   б) 2500 кДж/кг/мин
   в) 1250 кДж/кг/мин
   г) 1050 кДж/кг/мин
   д) 600 кДж/кг/мин

137. Максимальная мощность метаболических процессов при аэробном процессе составляет
   а) 3770 кДж/кг мин
   б) 2500 кДж/кг мин
   в) 1250 кДж/кг мин
   г) 600 кДж/кг мин

138. Максимальная мощность метаболических процессов при алактатном анаэробном процессе составляет
   а) 3770 кДж/кг мин
   б) 2500 кДж/кг мин
   в) 1250 кДж/кг мин
   г) 1050 кДж/кг мин
   д) 600 кДж/кг мин

139. Максимальная емкость при алактатном анаэробном процессе составляет
   а) 630 кДж/кг мин
   б) 1050 кДж/кг мин
   в) 2500 кДж/кг мин
   г) 3770 кДж/кг мин

140. Эффективность процесса фосфорилирования является наивысшей в периоде
   а) алактатной фазы анаэробного гликолиза
   б) гликолитической фазы анаэробного гликолиза
   в) аэробного окисления
   г) окисления липидов

141. Динамика показателей ПАНО под влиянием многолетней тренировки
   а) увеличение
   б) уменьшение
   в) без изменения
   г) нельзя судить о динамике

142. К биохимическим признакам долговременной адаптации спортсменов относятся все перечисленные, исключая
   а) увеличение содержания АТФ в мышцах
   б) повышение кислородной емкости крови и ее щелочного резерва
   в) повышение содержания гемоглобина и эритроцитов в крови
   г) увеличение содержания гликогена в мышце
   д) повышение активности ферментов

Раздел 3
ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

001. К основным признакам физического развития относятся все перечисленные, кроме
а) длины тела
б) массы тела
в) обхвата грудной клетки
г) состава крови
д) жизненной емкости легких

002. Наиболее распространенной методикой бальной оценки конституции спортсмена является
а) методика по Черноруцкому
б) методика по Бунаку
в) методика по Конраду
г) методика по Шелдону

003. К методам оценки физического развития относятся все перечисленные, исключая методы
а) антропометрических стандартов
б) индексов
в) корреляции
г) соматовегетативный

004. Индекс Кетле учитывает
а) рост
б) вес
в) объем груди
г) обхват бедра
д) правильно а) и б)

005. Жизненный индекс учитывает
а) рост
б) вес
в) жизненную емкость легких
г) обхват груди
д) правильно б) и в)

006. К показателям определения биологического возраста мальчиков относят все перечисленные, кроме
а) роста волос на лобке
б) набухания сосков
в) роста волос в подмышечных впадинах
г) перелома голоса
д) окружности грудной клетки

007. Показатель крепости телосложения учитывает все перечисленное, кроме
а) роста стоя
б) массы тела
в) окружности грудной клетки на вдохе
г) окружности шеи

008. При определении площади поверхности тела учитывают
а) рост
б) вес
в) окружность грудной клетки
г) динамометрию кисти
д) правильно а) и б)

009. При определении содержания подкожного жира (по Матейко) в организме учитывают все перечисленное, кроме
а) средней толщины кожных складок
б) веса
в) роста
г) объема грудной клетки

010. При определении абсолютной мышечной ткани не учитывают
а) длину тела
б) сумму обхватов конечностей
в) толщину жировых складок на конечностях
г) вес тела

011. В методике определения биологического возраста у девочек учитывают все перечисленное, кроме
а) степени развития волос на лобке
б) развития молочной железы
в) динамометрии кистей
г) развития волос в подмышечной впадине
д) перелома голоса

012. Амплитуда сгибания в шейном отделе позвоночника (в норме) составляет
а) 30°
б) 40°
в) 50°
г) 60°

013. Амплитуда разгибания в шейном отделе позвоночника в норме составляет
а) 30°
б) 40°
в) 50°
г) 60°

014. Амплитуда бокового наклона головы в шейном отделе позвоночника составляет в норме
а) 40°
б) 50°
в) 60°
г) 70°

015. Амплитуда ротации в шейном отделе позвоночника в норме составляет
а) 30°
б) 40°
в) 50°

г) 60°

016. Угол разгибания в плечевом суставе составляет
а) до 45°
б) до 55°
в) до 65°
г) до 70°

017. Угол отведения в плечевом суставе без движения лопатки составляет
а) 45°
б) 65°
в) 75°
г) 90°

018. Угол отведения в плечевом суставе с движением лопатки составляет
а) 60°
б) 90°
в) 120°
г) 180°

019. Угол ротации плеча наружу составляет
а) 80°
б) 90°
в) 100°
г) 110°

020. Угол ротации плеча внутрь составляет
а) 80°
б) 90°
в) 100°
г) 110°

021. Угол разгибания в голеностопном суставе составляет
а) 50°
б) 60°
в) 70°
г) 90°

022. Пронация в голеностопном суставе составляет
а) 15°
б) 25°
в) 35°
г) 45°

023. Исходное положение угломера
при измерении подвижности голеностопного сустава должно составлять
а) 90°
б) 110°
в) 115°
г) 120°

024. Угол сгибания в голеностопном суставе составляет
а) 150°
б) 160°
в) 170°
г) 180°

025. Угол супинации в локтевом суставе составляет
а) 40°
б) 50°
в) 60°
г) 90°

026. Угол пронации в локтевом суставе составляет
а) 90°
б) 100°
в) 110°
г) 120°

027. Угол сгибания в локтевом суставе составляет
а) 30°
б) 40°
в) 50°
г) 60°

028. Угол разгибания в локтевом суставе составляет
а) 90°
б) 120°
в) 160°
г) 180°

029. Угол разгибания в лучезапястном суставе составляет
а) 90°
б) 100°
в) 110°
г) 120°

030. Угол отведения в лучезапястном суставе составляет
а) 100°
б) 130°
в) 160°
г) 180°

031. Угол приведения в лучезапястном суставе составляет
а) 90°
б) 100°
в) 135°
г) 165°

032. Угол сгибания в лучезапястном суставе составляет
а) 130°
б) 110°
в) 100°

г) 90°

033. Угол ротации внутрь в тазобедренном суставе составляет
а) 45°
б) 50°
в) 80°
г) 100°

034. Угол отведения в тазобедренном суставе составляет
а) 130°
б) 120°
в) 110°
г) 100°

035. Угол приведения в тазобедренном суставе составляет
а) 100°
б) 120°
в) 150°
г) 180°

036. Угол сгибания в тазобедренном суставе составляет
а) 60°
б) 80°
в) 120°
г) 140°

037. Угол разгибания в тазобедренном суставе составляет
а) 110°
б) 130°
в) 165°
г) 190°

038. Для определения углов сгибания конечностей применяются
а) прибор Билли-Кирхгофера
б) калипер
в) угломер
г) сантиметровая лента
д) правильно в), г)

039. Угол сгибания в коленном суставе составляет
а) 45°
б) 50°
в) 60°
г) 70°

040. Угол разгибания в коленном суставе составляет
а) 120°
б) 140°
в) 160°
г) 180°

Раздел 4
ОБЩИЕ ОСНОВЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ

001. Лечебная физкультура - это
а) лечебный метод
б) научная дисциплина
в) медицинская специальность
г) составная часть реабилитационного процесса
д) все перечисленное

002. Понятию лечебной физкультуры соответствуют термины
а) физическая реабилитация
б) кинезотерапия
в) рефлексотерапия
г) механотерапия
д) правильно а) и б)

003. Для лечебной физкультуры характерны все перечисленные черты, исключая
а) активность больного в процессе лечения
б) метод специфической терапии
в) метод естественно-биологического содержания
г) метод патогенетической терапии
д) метод общетренирующей терапии

004. Общая физическая нагрузка - это
а) нагрузка, обязательно включающая в активную деятельность все мышечные группы
б) нагрузка, частично охватывающая группы мышц, но с напряженной работой
в) и то, и другое
г) ни то, ни другое

005. Местная физическая нагрузка - это
а) специальная нагрузка направленного действия
б) нагрузка, охватывающая определенную группу мышц
в) нагрузка, чередующаяся с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых участков к поврежденным
г) все перечисленное

006. Метод лечебной физкультуры - это
а) метод патогенетической терапии
б) метод профилактической терапии
в) метод функциональной терапии
г) все перечисленное
д) только б) и в)

007. Действия врача лечебной физкультуры при первичном осмотре включают все перечисленное, кроме
а) подбора лекарственных средств
б) ознакомления с диагнозом заболевания
в) проведения функциональной пробы
г) определения двигательного режима

д) подбора средств ЛФК и их дозировка

008. К средствам лечебной физкультуры не относится
а) режим приема медикаментов
б) физические упражнения
в) настольные игры
г) массаж
д) гимнастика йогов

009. При назначении ЛФК врач обязан
а) определить диагноз
б) уточнить лечебные задачи
в) подобрать средства медикаментозного лечения
г) провести дополнительные исследования
д) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного

010. Средствами лечебной физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме
а) повышения неспецифической сопротивляемости организма
б) замещения недостающих гормонов
в) восстановления нарушенного объема движений
г) компенсации недостаточности дыхания
д) стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения

011. Преимущественными методами проведения ЛФК в детской клинике являются
а) самостоятельный метод
б) групповые занятия ЛФК
в) спортивные соревнования
г) механотерапия
д) игровой метод

012. Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме
а) постепенности возрастания физической нагрузки
б) системности воздействия
в) регулярности занятий
г) применения максимальных физических нагрузок
д) доступности физических упражнений

013. В лечебной физкультуре используют все перечисленные виды бега, кроме
а) ритмичного, спокойного
б) легкоатлетического
в) трусцой непрерывного
г) трусцой, перемежающегося с ходьбой

014. Проведение утренней гигиенической гимнастики и процедуры лечебной гимнастики в лечебной физкультуре может быть осуществлено всеми перечисленными методами, за исключением
а) раздельного метода
б) спортивно-прикладного метода
в) поточного метода

г) смешанного метода

015. К видам физических упражнений в воде, целесообразным в лечебной физкультуре, не относятся
а) свободные гимнастические
б) упражнения у поручня
в) упражнения с усилием
г) упражнения с легкими предметами и плавание
д) ныряние

016. Допустимый в лечебной физкультуре угол подъема на терренкуре составляет
а) до 25°
б) до 40°
в) до 60°
г) до 70°

017. В клинике внутренних болезней лечебная физкультура используется во всех перечисленных формах, кроме
а) мануальной терапии
б) утренней гимнастики
в) лечебной гимнастики
г) элементов спортивных упражнений
д) игр

018. Лечебная гимнастика имеет все следующие разделы процедур, кроме
а) вводного
б) тренирующего и щадящего
в) основного
г) заключительного

019. К спортивно-прикладным формам лечебной физкультуры в стационаре относятся все перечисленные, кроме
а) ходьбы
б) дозированного бега
в) элементов спортивных игр
г) настольного тенниса
д) терренкура

020. Общие противопоказания в лечебной физкультуре включают все перечисленное, кроме
а) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда
б) кровотечения
в) высокой температуры тела
г) метастазирующих опухолей

021. К методам проведения лечебной гимнастики относятся все перечисленные, кроме
а) индивидуального метода
б) группового метода
в) соревновательного метода
г) самостоятельного метода
д) малогруппового метода

022. К методическим приемам дозирования физических нагрузок в лечебной физкультуре относятся все перечисленные, кроме
а) плотности нагрузки до 80%
б) длительности процедуры
в) плотности нагрузки до 100%
г) изменения исходных положений
д) темпа упражнений

023. Физическая реабилитация включает все перечисленное, кроме
а) назначения двигательного режима
б) элементов психофизической тренировки
в) занятий лечебной гимнастикой
г) интенсивных физических тренировок
д) трудоустройства больного

024. К видам гимнастических упражнений относятся все перечисленные, кроме
а) гребли и волейбола
б) наклонов туловища в сторону
в) подъема рук вверх
г) упражнений на гимнастической стенке

025. Формами лечебной физкультуры не являются
а) утренняя гигиеническая гимнастика
б) физические упражнения и массаж
в) дозированная ходьба
г) механотерапия

026. Возможны следующие двигательные режимы в стационаре
а) щадящий
б) постельный и палатный
в) переходный
г) свободный
д) правильно б) и г)

027. Характеристика физических упражнений по анатомическому признаку включает
а) упражнения для мелких мышечных групп
б) упражнения для средних мышечных групп
в) упражнения для крупных мышечных групп
г) упражнения для тренировки функции равновесия
д) правильно а), б), в)

028. К упражнениям для мелких мышечных групп относятся
а) упражнения для мышц лица
б) упражнения для мышц кисти, стопы
в) упражнения для мышц плечевого пояса
г) упражнения для мышц голени
д) правильно а) и б)

029. К упражнениям для средних мышечных групп не относятся упражнения
а) для мышц шеи
б) для мышц предплечья и ягодичных мышц

в) для мышц голени
г) для мышц плечевого пояса

030. К упражнениям для крупных мышечных групп не относятся упражнения
а) для мышц туловища
б) для мышц ног
в) для мышц рук и плечевого пояса
г) для мышц плечевого пояса
д) комбинированные

031. К двигательным режимам в санатории относятся
а) палатный
б) щадящий и щадяще-тренирующий
в) свободный
г) тренирующий
д) правильно б) и г)

032. Щадящий двигательный режим не назначается отдыхающим санатория
а) с острыми респираторными инфекциями
и обострением ишемической болезни сердца
б) перенесшим острые заболевания до поступления в санаторий
в) органическими заболеваниями внутренних органов
с выраженной функциональной недостаточностью
г) органическими заболеваниями нервной системы
и опорно-двигательного аппарата с болевым синдромом при движениях

033. Щадящий двигательный режим предусматривает
объем двигательной активности
а) 10-8 ч в сутки
б) 8-6 ч в сутки
в) 6-4 ч в сутки
г) 3-4 ч в сутки
д) 1-2 ч в сутки

034. К формам лечебной физкультуры на щадящем двигательном режиме
не относятся
а) бег трусцой и велотренинг
б) лечебная гимнастика
в) дозированная ходьба
г) малоподвижные игры

035. Щадяще-тренирующий двигательный режим не назначается
отдыхающим санатория
а) с органическими заболеваниями внутренних органов,
физически неподготовленным
б) инвалидам по заболеваниям опорно-двигательного аппарата
в) после освоения физических нагрузок щадящего режима движений
г) при обострении хронических заболеваний
д) с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата
с функциональной недостаточностью

036. Щадяще-тренирующий двигательный режим предусматривает объем двигательной активности
а) 10-8 ч в сутки
б) 8-6 ч в сутки
в) 6-4 ч в сутки
г) 3-4 ч в сутки
д) 1-2 ч в сутки

037. К формам ЛФК на щадяще-тренирующем двигательном режиме относятся все перечисленные, кроме
а) утренней гигиенической гимнастики
б) бега трусцой
в) занятий на механоаппаратах и тренажерах
г) лечебной гимнастики
д) спортивно-прикладных форм ЛФК циклического характера, кроме бега

038. Тренирующий двигательный режим назначается отдыхающим санатория, кроме лиц
а) с начальными формами заболевания
б) физически подготовленных
в) освоивших щадяще-тренирующий режим
г) старческого возраста
д) молодого и среднего возраста с хроническими заболеваниями в удовлетворительном функциональном состоянии

039. Тренирующий двигательный режим предусматривает объем двигательной активности
а) 2-3 ч в сутки
б) 3-4 ч в сутки
в) 5-6 ч в сутки
г) 6-8 ч в сутки
д) 8-10 ч в сутки

040. К формам ЛФК на тренирующем двигательном режиме относятся все перечисленные, кроме
а) терренкура
б) лечебной гимнастики
в) соревнований по видам спорта
г) спортивно-прикладных упражнений
д) спортивных игр

041. Целесообразная протяженность маршрутов ходьбы на щадящем и щадяще-тренирующем двигательных режимах для однократной прогулки
а) 200 м
б) от 200 до 400 м
в) от 500 до 3 000 м
г) от 4 000 до 5 000 м
д) свыше 5 000 м

042. К тренажерным устройствам,
развивающим общую выносливость организма, относятся
а) диск здоровья
б) велотренажер
в) батут
г) движущая дорожка (тредмил) и тренажер "Гребля"
д) правильно б) и г)

043. К основным методам физической тренировки на тренажерных устройствах в ЛФК относятся все перечисленные, исключая
а) равномерный
б) скоростной
в) переменный и интервальный
г) непрерывный с субмаксимальной мощностью
д) правильно б) и г)

044. Тренажерные устройства общего действия наиболее показаны
при всех перечисленных заболеваниях, кроме
а) заболеваний сердечно-сосудистой системы
в стадии компенсации кровообращения
б) заболеваний сердечно-сосудистой системы
в стадии декомпенсации кровообращения
в) хронических неспецифических заболеваниях органов дыхания
(с дыхательной недостаточностью не свыше 1-й степени), ожирения
г) травм опорно-двигательного аппарата с ограничением движений
в верхних и нижних конечностях
д) правильно б) и г)

045. Дозирование нагрузки на велотренажере у больных осуществляется
всем перечисленным, кроме
а) скорости вращения педалей
б) продолжительности велотренировки
в) мощности нагрузки в ваттах
г) энергетических затрат в килокалориях в минуту

046. Мощность тренирующей нагрузки в основном периоде велотренировки
в процентах от порогового уровня (толерантности) составляет
а) 20-30%
б) 30-40%
в) 40-50%
г) 50-70%
д) 80-100%

047. Наибольшая мощность нагрузки при работе на велотренажере
в режиме возрастающей непрерывной нагрузки
у больного с толерантностью 100 ватт составляет
а) до 25 Вт
б) до 50 Вт
в) до 75 Вт
г) до 100 Вт

048. Скорость ходьбы и бега, используемая для больных на тренажерном устройстве "Движущаяся дорожка"
а) до 4 км/ч
б) до 7 км/ч
в) до 10 км/ч
г) до 12 км/ч
д) до 14 км/ч

049. Гимнастический тренажер "Здоровье" не тренирует
а) выносливость и скорость
б) силу мышц рук и плечевого пояса
в) гибкость
г) силу мышц брюшного пресса
д) все перечисленное

050. На тренажере "Здоровье" не выполняются следующие физические упражнения
а) динамические
б) на равновесие и дыхательные упражнения
в) изометрические упражнения
г) упражнения с усилием

051. Дозирование физической нагрузки на тренажере "Здоровье" проводится по всем перечисленным показателям, кроме
а) времени работы
б) количества подходов к снаряду
в) количества упражнений
г) степени усилия мышц

052. Занятия на гимнастическом тренажере "Здоровье" не показаны больным
а) с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
б) с заболеваниями мышечной системы
в) с психическими заболеваниями и при язвенной болезни в фазе обострения
г) с ожирением

053. Упражнения на механоаппаратах локального действия назначаются больным
а) с заболеваниями нервной системы
б) с заболеваниями внутренних органов
в) с заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде
г) с ожирением

054. Показаниями к занятиям физическими упражнениями на механоаппаратах локального действия являются все перечисленные, за исключением
а) ишемической болезни сердца
б) артритов в остром периоде заболевания
в) деформирующего артроза с выраженным болевым синдромом
г) переломов трубчатых костей до консолидации отломков
д) правильно а) и б)

055. Степень активности динамических упражнений у больного определяется
а) задачами лечения
б) состоянием больного и возрастом его
в) характером заболевания или повреждения
г) созданием адекватной нагрузки
д) все ответы правильны

056. Для облегчения выполнения активных упражнений используется все перечисленное, кроме
а) горизонтальных скользящих плоскостей
б) наклонных скользящих плоскостей
в) статического усилия
г) роликовых тележек
д) различных подвесов, устраняющих силу трения в момент активного движения

057. Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных движений используется все перечисленное, кроме
а) движения с амортизатором
б) сопротивления, оказываемого инструктором
в) сопротивления, оказываемого самим больным
г) напряжения мышц сгибаемой или разгибаемой конечности
д) идеомоторных упражнений

058. Дозированное сопротивление при выполнении активных движений не может осуществляться
а) в начале упражнения
б) в середине упражнения
в) в конце упражнения
г) перед выполнением упражнения или сразу после выполнения упражнения

059. Пассивными называют упражнения, выполняемые
а) с помощью инструктора без волевого усилия больного
б) самим больным с помощью здоровой руки или ноги
в) с незначительным активным движением и волевым усилием со стороны больного
г) с посторонней помощью при выраженном волевом усилии больного
д) правильно а) и б)

060. Пассивные упражнения назначают преимущественно
а) для улучшения лимфообращения
б) для улучшения кровообращения
в) лечения тугоподвижности в суставах, а также при парезах и параличах конечностей
г) улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы

061. Гимнастические упражнения подразделяются по видовому признаку (характеру) на все перечисленные, за исключением
а) порядковых
б) подготовительных
в) корригирующих

г) на координацию
д) на тренажерах

062. Упражнения на равновесие можно усложнять путем
а) изменения скорости движения
б) уменьшения площади или подвижности опоры
в) выключения зрительного анализатора
г) использования предметов и снарядов
д) всего перечисленного

063. Упражнения на равновесие и координацию движений являются специальными у всех перечисленных больных, кроме
а) больных с вертебробазилярной недостаточностью
б) больных с болезнью Миньера
в) больных с нарушениями мозгового кровообращения
г) больных с неврозами и психопатиями
д) больных с опущением внутренних органов

064. Целью корригирующих упражнений для позвоночника является
все перечисленное, кроме
а) укрепления мышц туловища
б) укрепления преимущественно мышц разгибателей
в) коррекции позвоночника в направлении противоположном патологическому искривлению
г) развития статической и динамической функции позвоночника и грудной клетки
д) развития выносливости

065. Показанием для применения корригирующих упражнений является
все перечисленное, за исключением
а) заболевания желудка
б) искривления позвоночника
в) деформации грудной клетки
г) нарушения осанки
д) плоскостопия

066. Упражнения с сопротивлением позволяют воздействовать
на мышечные группы
а) сгибателей
б) разгибателей
в) отводящих мышц
г) приводящих мышц
д) всех перечисленных групп мышц

067. После упражнений в сопротивлении необходимо применять
а) висы и упоры
б) тренажеры
в) дыхательные упражнения и упражнения на расслабление мышечных групп
г) метания
д) правильно б) и г)

068.К наиболее усложненному виду упора относится упор кистями
а) о рейки на уровне плеч
б) о рейку на уровне груди
в) о спинку кровати
г) о сидение стула
д) на уровне пола

069.Упражнения в метании большими мячами
по сравнению с маленькими мячами для больных
а) труднее
б) одинаково трудны
в) легче
г) предъявляют меньше требований к координации движений
д) правильно в) и г)

070.Порядковые упражнения в лечебной физкультуре
а) служат организации групповых занятий
б) имеют воспитательное значение
в) дают небольшую физическую нагрузку
г) способствуют развитию навыка
к выполнению коллективных упражнений
д) все перечисленное

071.Основными показаниями к назначению физических упражнений в воде являются все перечисленные, кроме
а) хронических болезней кожи
б) заболеваний опорно-двигательного аппарата
в) заболеваний внутренних органов
при удовлетворительном функциональном состоянии
г) заболеваний нервной системы
д) гипокинезии

072.Противопоказания к назначению физических упражнений в воде являются все перечисленные, исключая
а) острые и хронические заболевания кожи
б) вертебро-базилярную недостаточность с потерей сознания в анамнезе
в) выраженный болевой синдром
г) обострение хронических заболеваний
д) артриты и артрозы

073.При проведении лечебной гимнастики в воде применяются
следующие виды физических упражнений
а) гимнастические активные и пассивные
б) игровые упражнения
в) упражнения с усилием и на расслабление
г) упражнения на вытяжение, на механотерапевтических аппаратах
и с приспособлениями
д) все перечисленное

074. Температура воды в бассейне для занятий
при заболеваниях внутренних органов должна составлять
а) до 20°

б) от 21° до 23°
в) от 24° до 26°
г) от 26° до 32°
д) выше 36°

075. Температура воды в бассейне для больных
с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
и тугоподвижностью суставов должна составлять
а) 25-27°
б) 28-32°
в) 33-35°
г) 36-37°
д) 38-39°

076. Температура воды в бассейне при заболеваниях нервной системы
с остаточными явлениями болевого синдрома и ограничением движений должна составлять
а) 23-25°
б) 26-37°
в) 28-32°
г) 33-35°
д) 36-37°

077. Температура воздуха при теплых воздушных ваннах должна быть
а) свыше 22°
б) 21-22°
в) 17-20°
г) 13-16°
д) ниже 13°

078. Температура воздуха при индифферентных воздушных ваннах должна быть
а) 26-25°
б) 24-23°
в) 22-21°
г) 20-17°
д) 16-13°

079. Температура воздуха при прохладных воздушных ваннах должна быть
а) 22-21°
б) 20-17°
в) 16-14°
г) 13-4°
д) ниже 4°

080. Температура воздуха при холодных воздушных ваннах должна быть
а) 22-21°
б) 20-17°
в) 16-14°
г) 13-4°
д) ниже 4°

081. Температура воды при горячих водных процедурах должна быть

а) свыше 40°
б) 40-36°
в) 35-34°
г) 33-20°
д) 19-17°

082. Температура воды при теплых водных процедурах должна быть
а) 42-40°
б) 40-36°
в) 35-34°
г) 33-20°
д) 19-17°

083. Температура воды при индифферентных водных процедурах должна составлять
а) 40-36°
б) 35-34°
в) 33-20°
г) 19-17°
д) 16-15°

084. Температура воды при прохладных водных процедурах должна быть
а) 35-34°
б) 33-20°
в) 19-17°
г) 16-15°
д) ниже 15°

085. Температура воды при холодных водных процедурах должна быть
а) 35-34°
б) 33-20°
в) 20-26°
г) 25-20°
д) ниже 20°

086. Удельная теплоемкость водяных паров
больше теплоемкости сухого воздуха
а) в 2 раза
б) в 3 раза
в) в 4 раза
г) в 5 раз
д) в 6 раз

087. Теплопроводность воды превышает теплопроводность воздуха
а) в 1-9 раз
б) в 9-14 раз
в) в 15-19 раз
г) в 20-24 раза
д) в 25-30 раз

088. Наибольшая активность действия лучей солнечного спектра
на организм человека
а) ультрафиолетовое излучение

б) фиолетовое излучение
в) инфракрасное излучение
г) красное и желтое излучение
д) правильно а) и в)

089. К физиологическим механизмам,
лежащим в основе закаливания солнечной радиацией, относятся
а) непосредственное действие солнечной радиации
б) гуморальное действие солнечных ванн
в) рефлекторное действие солнечных ванн
г) лечебное и профилактическое использование солнечной радиации
д) все перечисленное

090. Показаниями для использования солнечной радиации
с целью закаливания организма являются все перечисленные,
за исключением
а) рахита
б) гиповитаминоза D, нарушения фосфорно-кальциевого обмена
в) вялого заживления ран, язв
г) костных переломов с замедленной консолидацией
д) распространенных форм легочного туберкулеза

091. Противопоказаниями для использования солнечной радиации
с целью закаливания организма являются
а) злокачественные образования
б) острые инфекционные заболевания
в) острые заболевания почек и печени
г) хроническая ишемическая болезнь сердца
д) все перечисленное

Раздел 5
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

001. Решающим в диагностике ишемической болезни сердца является
а) аускультация сердца
б) анамнез
в) наличие блокады правой ножки пучка Гиса
г) ЭКГ
д) недостаточность кровообращения

002. Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести
а) к тахикардии
б) к артериальной гипертензии
в) к тромбоэмболическим осложнениям
г) к развитию коронарных коллатералей
д) снижению систолического объема крови

003. Ранняя активность больных после инфаркта миокарда снизила количество
а) нарушений ритма сердца
б) сердечного шока

в) недостаточности кровообращения
г) тромбоэмболических осложнений
д) разрыва сердечных хорд

004. Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать
а) с первых суток от возникновения инфаркта
б) с первой недели от возникновения инфаркта
в) с третьей недели от возникновения инфаркта
г) с четвертой недели от возникновения инфаркта
д) с шестой недели от возникновения инфаркта

005. В результате реабилитационных мероприятий после перенесенного инфаркта миокарда трудоспособными становятся
а) 10-20% больных
б) 20-30% больных
в) 40-50% больных
г) 70-80% больных
д) 90-95% больных

006. Факторами риска развития ишемической болезни сердца являются
а) гиперхолестеринемия, ожирение
б) гипокинезия
в) гипертония
г) нервно-эмоциональные нагрузки
д) все перечисленное

007. В классификации по степени тяжести ишемической болезни сердца выделяют следующие функциональные классы
а) стабильная и нестабильная стенокардия
б) стенокардия покоя и напряжения
в) I, II, III, IV функциональные классы

008. Основными критериями определения функциональных классов больных ишемической болезнью сердца является все перечисленное, кроме
а) частоты приступов стенокардии
б) толерантности к физической нагрузке
в) клинического анализа крови
г) степени недостаточности кровообращения
д) степени нарушения коронарного кровообращения

009. Противопоказаниями к проведению интенсивных физических тренировок у больных ишемической болезнью сердца являются
а) редкие приступы стенокардии
б) частые приступы стенокардии
в) возраст старше 60 лет
г) гипертоническая болезнь II стадии
д) острый инфаркт миокарда

010. Основными формами интенсивных физических тренировок больных ишемической болезнью сердца является все перечисленное, за исключением
а) ходьбы и бега
б) занятий на тренажерах

в) гимнастических упражнений
г) ходьбы на лыжах
д) занятий атлетической гимнастикой

011.Физическая реабилитация больных острым инфарктом миокарда включает все следующие этапы, кроме
а) больничного
б) свободного режима
в) послебольничного
г) поддерживающего

012.Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда на больничном этапе включают
а) предупреждение осложнений постельного режима
б) улучшения периферического кровообращения и дыхания
в) подготовку к вставанию и ходьбе, обучению ходьбе по лестнице
г) подготовку к самообслуживанию
д) все перечисленное

013.Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда на послебольничном этапе включают все перечисленное, исключая
а) неограниченную ходьбу по лестнице
б) тренировку кардиореспираторной системы
в) восстановление трудоспособности
г) повышение толерантности к физической нагрузке

014.Критериями освоения программы физической реабилитации больных инфарктом миокарда на больничном этапе являются все перечисленные, кроме
а) выполнения лечебной гимнастики 20-30 мин
б) занятия в группе "здоровье" и кратковременный бег
в) ходьбы в медленном темпе 500-1000 м
г) подъема по лестнице на 1-2 этажа

015.К критериям физической реабилитации больных инфарктом миокарда на послебольничном этапе относится все перечисленное, кроме
а) выполнения лечебной гимнастики 30-40 мин
б) интенсивных физических тренировок с элементами спортивных игр
в) дозированных тренировок на велоэргометре
г) ходьбе по ровной местности на 3-5 км и более
д) подъема по лестнице на 2-5 этаж

016.Программа физической реабилитации больных ишемической болезнью сердца III функционального класса включает все перечисленное, кроме
а) лечебной гимнастики до 20 мин с частотой сердечных сокращений 100-110 ударов в минуту
б) плавания в бассейне и бега трусцой
в) ходьбы в медленном темпе
г) облегченных бытовых нагрузок

017.Программа физической реабилитации больных ишемической болезнью сердца II

функционального класса включает
а) лечебную гимнастику 30-40 мин
с частотой сердечных сокращений 120-130 ударов в минуту
б) ходьбу в среднем темпе
в) дозированные спортивно-прикладные упражнения
г) занятия на велотренажере
д) правильно все перечисленное

018. Формы лечебной физкультуры у больных ишемической болезнью сердца I-II функциональных классов включают
а) лечебную гимнастику
б) дозированную ходьбу и ближний туризм
в) физические тренировки на велотренажерах
г) трудотерапию
д) все перечисленное

019. Специальные упражнения лечебной гимнастики при гипертонической болезни I стадии включают все перечисленное, кроме
а) силовых упражнений
б) упражнений на координацию
в) упражнений для малых мышечных групп
г) упражнений на расслабление мышц
д) упражнений на вестибулярную тренировку

020. Критериями физиологической реакции на лечебную физкультуру у сердечно-сосудистых больных является
а) отсутствие болей в сердце и прирост пульса
до 75% уровня пороговой толерантности к физической нагрузке
б) выраженная усталость
в) прирост систолического артериального давления на 100 мм рт. ст.
г) повышенное потоотделение

021. Показателями промежуточной реакции на лечебную гимнастику больных инфарктом миокарда являются
а) небольшая одышка
б) кратковременное превышение допустимых пределов пульса
в) кратковременное превышение допустимых пределов АД
г) смещение сегмента ST до 1 мм, единичные экстрасистолы
д) все перечисленное

022. Показателями патологической реакции на физическую нагрузку больных инфарктом миокарда являются перечисленные, кроме
а) приступов стенокардии
б) выраженной ишемии на ЭКГ
в) превышения допустимых пределов пульса
г) падения систолического АД
д) нарушения ритма сердца

023. К возможным осложнениям в организме, связанным с длительным пребыванием больного на постельном режиме, относятся
а) гипостатическая пневмония и атония кишечника
б) флебиты и тромбозы сосудов

в) нарушения водно-солевого обмена
г) трофические расстройства мягких тканей
д) все перечисленное

024. Двигательные режимы больных инфарктом миокарда на больничном этапе реабилитации включают все перечисленное, кроме
а) строгого постельного режима
б) тренирующего режима
в) облегченного постельного режима
г) палатного режима
д) щадяще-тренирующего режима

025. Продолжительность программ физической реабилитации больных неосложненным мелкоочаговым инфарктом миокарда в стационаре (по ВОЗ) составляет
а) 2 недели
б) 3 недели
в) 4 недели
г) 5 недель

026. Упражнения, используемые по анатомическому признаку для больных с гипертонической болезнью, включают все перечисленные, кроме
а) упражнений для мышц верхних конечностей и плечевого пояса
б) упражнений для укрепления мышц тазового дна
в) упражнений для мышц нижних конечностей
г) упражнений для мышц туловища
д) упражнений для мышц шеи и головы

027. У больных сердечно-сосудистыми заболеваниями при занятиях лечебной физкультурой следует развивать
а) силу и скорость
б) ловкость
в) выносливость
г) координацию движений
д) правильно в) и г)

028. Клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при гипертонической болезни предусматривает
а) уравновешивание процессов возбуждения и торможения
б) координацию функции важнейших органов и систем, вовлеченных в патологический процесс
в) выравнивание состояния тонуса сосудов и повышение сократительной способности миокарда
г) активизацию противосвертывающей системы крови
д) все перечисленное

029. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики являются все перечисленные, кроме
а) острых нарушений коронарного и мозгового кровообращения
б) повышения артериального давления свыше 210/120 мм рт. ст.

в) состояния после гипертонического криза
г) опасных нарушений сердечного ритма: политопная экстрасистолия, частые пароксизмы мерцательной аритмии и др.
д) нарушений перистальтики кишечника

030. Задачи лечебной гимнастики при гипертонической болезни в первую половину курса лечения включают
а) мобилизацию и умеренную тренировку экстракардиальных факторов кровообращения
б) улучшение функции внешнего дыхания
в) улучшение окислительно-восстановительных процессов, снижения сосудистого тонуса
г) улучшение психо-эмоционального состояния больных
д) все перечисленное

031. Задачи лечебной гимнастики при гипертонической болезни во вторую половину курса лечения включают
а) тренировку экстракардиальных и кардиальных факторов кровообращения
б) тренировку пластичности нервных процессов
в) тренировку функции дыхательной системы
г) выравнивание асимметрии в состоянии тонуса сосудов
д) все перечисленное

032. К специальным упражнениям для больных гипертонической болезнью относятся все перечисленные, за исключением
а) упражнений на расслабление
б) упражнений на координацию и внимание
в) дыхательных упражнений
г) упражнений для тренировки функции вестибулярного аппарата
д) упражнений с большой амплитудой движений для туловища и головы

033. При выполнении физических упражнений для больных гипертонической болезнью в первую половину курса лечения методические рекомендации предусматривают все перечисленное, исключая
а) темп медленный, средний
б) амплитуду движений возможную
в) свободного выполнения упражнений, без напряжения
г) выполнение упражнений в изометрическом режиме
д) резкие повороты, наклоны головы, туловища

034. При выполнении физических упражнений для больных гипертонической болезнью во вторую половину курса лечения методические рекомендации предусматривают все перечисленное, кроме
а) темпа медленного, среднего, быстрого, переменного
б) амплитуды движений полной
в) свободного выполнения упражнений, без напряжения
г) допустимости дозированного усилия
д) резких изменений положения головы, туловища

035. Оптимальными исходными положениями

для больных гипертонической болезнью в первой половине курса лечения являются

а) лежа горизонтально
б) лежа с приподнятым изголовьем или сидя
в) стоя на четвереньках
г) стоя
д) правильно а) и г)

036. Оптимальными исходными положениями для больных гипертонической болезнью во второй половине курса лечения являются

а) лежа горизонтально
б) сидя на стуле или стоя
в) сидя на гимнастической скамейке
г) ходьба
д) правильно б) и г)

037. Задачами лечебной гимнастики при ревматизме в острой фазе заболевания являются

а) создание наиболее благоприятных условий для работы сердца
б) улучшение функции внешнего дыхания
в) профилактика осложнений
г) постепенная тренировка сердечно-сосудистой системы к постепенно возрастающим физическим нагрузкам
д) все перечисленное

038. Наиболее благоприятные условия для работы сердца при ревматизме включают все перечисленное, исключая

а) мобилизацию экстракардиальных факторов кровообращения
б) улучшения питания миокарда
в) улучшения функции внешнего дыхания
г) улучшения тканевого обмена
д) укрепления мышц брюшного пресса

039. Улучшение функции внешнего дыхания при ревматизме способствуют

а) обучение правильному полному дыханию и носовому дыханию
б) обучение диафрагмальному дыханию
в) улучшение насыщения крови кислородом
г) улучшение транспорта газов крови
д) все перечисленное

040. Профилактика осложнений средствами лечебной гимнастики у больных ревматизмом включает

а) устранение застойных явлений на периферии и во внутренних органах, уменьшение гипоксии и гипоксемии
б) предупреждение гипертрофии миокарда
в) уменьшение нарушений функции сократимости, возбудимости, проводимости миокарда
г) предупреждение тромбоэмболических осложнений
д) все перечисленное

041. Методика лечебной гимнастики в острой фазе ревматизма предусматривает

а) простые общеразвивающие упражнения для мелких, средних, крупных мышечных групп
б) дыхательные упражнения и упражнения на расслабление
в) упражнения для тренировки функции вестибулярного аппарата
г) упражнения для тренировки тонуса периферических сосудов
д) все перечисленное

042. Задачами лечебной гимнастики в межприступном периоде при ревматизме являются все перечисленные, исключая
а) тренировку экстракардиальных факторов кровообращения и миокарда
б) тренировку функции внешнего дыхания
в) коррекцию нарушения осанки
г) создания естественного мышечного корсета и укрепление мышц тазового дна

043. Методика лечебной гимнастики в межприступном периоде при ревматизме включает все перечисленное, за исключением
а) упражнений для всех мышечных групп
б) упражнений с умеренным усилием
в) дыхательных упражнений
г) корригирующих упражнений
д) упражнений для укрепления мышц тазового дна

044. Задачи лечебной гимнастики при хорее включают обучение
а) правильному дыханию
б) расслаблению
в) правильным дыхательным движениям и ходьбе
г) координации движений
д) всему перечисленному

045. Методика обучения правильному дыханию при хорее предусматривает обучение
а) раздельному дыханию: грудному, диафрагмальному
б) полному дыханию
в) встречному дыханию
г) продолжительному вдоху и выдоху
д) правильно а) и б)

046. Специальные упражнения лечебной гимнастики при хорее включают
а) упражнения на координацию функции мышц грудной клетки и диафрагмы
б) упражнения на расслабление мимической и скелетной мускулатуры
в) упражнения на внимание и координацию движений
г) упражнения для обучения правильной ходьбе
д) все перечисленное

047. Влияние физических упражнений при облитерирующем атеросклерозе артерий нижних конечностей обусловлено
а) улучшением периферического кровообращения и развитием коллатеральных

сосудов
б) гипертрофией мышц
в) улучшением трофики тканей пораженных конечностей
г) восстановлением двигательных расстройств
д) правильно а) и г)

048. Противопоказаниями к ЛФК у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей являются
а) прогрессирующий некроз тканей
б) тромбоэмболия сосудов сердца и мозга
в) боли в покое
г) тромбоз артерий нижних конечностей
д) правильно а) и б)

049. Показаниями к применению ЛФК при болезнях периферических сосудов являются
а) облитерирующий тромбангиит 1-3-й степени, ангиоспазм
б) облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей 1-3-й степени, посттромбофлебитический синдром
в) острый тромбофлебит
г) облитерирующий тромбангиит с мигрирующим флебитом
д) правильно а) и б)

050. Противопоказаниями к ЛФК у больных с хронической венозной недостаточностью нижних конечностей являются
а) стойкий отек тканей
б) трофическая язва голени
в) обострение тромбофлебита и трофическая язва голени с выраженным болевым синдромом в покое
г) декомпенсация венозного кровообращения на конечностях
д) правильно а) и г)

051. К формам лечебной физкультуры у больных облитерирующими заболеваниями периферических артерий на тренирующем режиме относятся
а) утренняя гигиеническая гимнастика
б) лечебная гимнастика (ЛГ)
в) лечебная гимнастика в бассейне с температурой воды 28-30°
г) циклические виды спортивных упражнений
д) все перечисленное

052. К формам лечебной физкультуры у больных облитерирующими заболеваниями периферических артерий на щадящем режиме движений относятся все перечисленные, кроме
а) утренней гигиенической и лечебной гимнастик
б) плавания
в) дозированной ходьбы по ровной местности
г) самостоятельных занятий лечебной гимнастикой (по заданию)

053. К специальным физическим упражнениям для больных облитерирующими заболеваниями периферических артерий относятся все перечисленные, кроме
а) динамических упражнений

б) упражнений с отягощением и на координацию движений
в) упражнений на расслабление
г) упражнений в изометрическом напряжении мышц

054. Эффективность лечебной гимнастики у больных хронической венозной недостаточностью нижних конечностей возрастает при соблюдении всего перечисленного, кроме
а) режима питания
б) режима движения и отдыха лежа в течение дня
в) ношения эластичной повязки (бинта, чулка) на больной ноге при ходьбе
г) систематических занятий плаванием
д) снижения избыточного веса

055. Задачи ЛФК у больных варикозным расширением вен и последствиями тромбофлебита глубоких вен предусматривают все перечисленное, исключая
а) развитие мышечной системы и повышение устойчивости при ходьбе
б) улучшение венозного оттока из пораженных конечностей
в) улучшение трофики тканей пораженных конечностей
г) повышение тонуса мышц ног

056. К наиболее эффективным формам ЛФК у больных варикозным расширением вен и посттромбофлебитическим синдромом с отеком ног не относятся
а) лечебная гимнастика сидя или лежа
б) плавание
в) лечебная гимнастика лежа горизонтально и с приподнятыми ногами
г) ходьба в эластичных чулках (бинтах)

057. Дозирование общей и специальной физической нагрузки у больных с заболеваниями периферических сосудов должно учитывать все перечисленное, исключая
а) давность заболевания и двигательный навык
б) степень ишемии и трофических нарушений пораженных конечностей
в) функциональное состояние сердца
г) тренированность

058. Дозирование расстояния в ходьбе у больных облитерирующими заболеваниями артерий зависит от
а) хронических заболеваний органов дыхания
б) физического или умственного характера труда
в) индивидуальных проявлений симптома перемежающейся хромоты
г) физической силы
д) массы тела

059. Лечебная гимнастика у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей должна проводиться
а) только лежа
б) только сидя

в) только стоя
г) стоя на четвереньках
д) используя смену исходных положений (сидя - лежа - в ходьбе)

060. Специальные физические упражнения у больных хронической венозной недостаточностью нижних конечностей включают все перечисленные, кроме
а) дыхательных упражнений
б) упражнений на расслабление мышц и на равновесие
в) упражнений с изометрическим напряжением мышц голени, стопы лежа
г) динамических упражнений для ног с большой амплитудой движения

061. К методам оценки эффективности ЛФК
у больных заболеваниями периферических сосудов относятся
а) электрокардиография
б) реовазография
в) пневмометрия
г) измерение окружности конечности (объема)
и функциональная проба с дозированной ходьбой
д) правильно б) и г)

062. К задачам лечебной физкультуры у больных с пороками сердца относятся все перечисленные, за исключением
а) повышения компенсаторных возможностей
сердечно-сосудистой системы
б) расширения функциональной способности дыхательной системы
в) улучшения нервно-психического состояния
г) повышения физической работоспособности
д) тренировки сердечно-сосудистой системы
к субмаксимальным физическим нагрузкам

063. Особенности методики лечебной физкультуры у больных
с врожденными пороками сердца, гипертензией
в малом круге кровообращения включают все перечисленное, кроме
а) широкого применения нагрузочных упражнений
б) ограничения нагрузочных упражнений
и увеличения дыхательных упражнений
в) уменьшения дыхательных упражнений
г) применения упражнений, вызывающих кашель
д) правильно б) и г)

064. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики больным
с врожденными пороками сердца не являются
а) тяжелое состояние больного
б) состояние средней тяжести и наличие одышки
при физической нагрузке
в) нарушения режима в покое
г) нарушения режима, появляющиеся при физической нагрузке
д) правильно б) и г)

065. Целью занятий лечебной гимнастикой перед операцией
больным с врожденным пороком сердца
с выраженной декомпенсацией кровообращения является

все перечисленное, кроме
а) активизации дыхания
б) уменьшения венозного застоя
в) улучшения периферического кровообращения
г) обучения специальному дыханию в сочетании с движениями, которые применяются в послеоперационном периоде
д) тренировки сократительной функции сердца

066.Для больных с врожденным пороками сердца в послеоперационном периоде выделяют
а) один режим
б) два режима
в) три режима
г) четыре режима
д) пять режимов

067.В раннем послеоперационном периоде у больных с врожденным пороком сердца применяют все следующие упражнения, кроме
а) дыхательных
б) глубокого дыхания с откашливанием
в) движений пальцев рук и стоп
г) наклонов туловища
д) упражнений для средних мышечных групп

068.Исходными положениями тела для больных с врожденными пороками сердца на 4-6 сутки после операции являются все перечисленные, кроме
а) положения лежа
б) положения сидя на стуле
в) положения стоя
г) колено-локтевого положения

069.Средняя продолжительность процедуры лечебной гимнастики для больных с врожденными пороками сердца в раннем послеоперационном периоде составляет
а) 3-4 мин
б) 5-8 мин
в) 9-11 мин
г) 12-15 мин
д) 15-20 мин

070.Средняя продолжительность процедуры лечебной гимнастики для больных с врожденными пороками сердца в послеоперационном периоде на полупостельном режиме составляет
а) 5-9 мин
б) 10-14 мин
в) 15-19 мин
г) 15-19 мин
д) 20-25 мин

071.Средняя продолжительность процедуры лечебной гимнастики для больных с врожденными пороками сердца в послеоперационном периоде на палатном режиме составляет
а) 10-12 мин

б) 13-15 мин
в) 16-19 мин
г) 20-25 мин
д) 26-30 мин

072.Допустимый прирост пульса после лечебной гимнастики у больных с пороком сердца в раннем послеоперационном периоде составляет
а) 4-5 уд/мин
б) 5-9 уд/мин
в) 10-14 уд/мин
г) 15-20 уд/мин

073.Сроки освобождения от уроков физвоспитания в школе детей, оперированных по поводу врожденного порока сердца (кроме тетрады Фалло и стеноза аорты) составляют
а) 1-2 месяца
б) 3-5 месяца
в) 6-12 месяца
г) 1-2 года

074.Противопоказаниями к проведению функциональных проб у больных с врожденными пороками сердца являются все, кроме
а) недостаточности кровообращения II-III степени
б) недостаточности кровообращения I степени
в) нарушений ритма сердца
г) острых заболеваний
д) тромбоэмболических осложнений

075.Рабочая частота сердечных сокращений на занятиях лечебной гимнастикой у детей, оперированных по поводу врожденного порока сердца на тренирующем режиме составляет
а) 100-120 уд/мин
б) 120-130 уд/мин
в) 130-140 уд/мин
г) 140-150 уд/мин
д) 150-160 уд/мин

076.Показателями готовности детей к занятиям массовой физкультурой и спортом через 3 года после операции по поводу врожденного порока сердца являются все перечисленные, кроме
а) отсутствия жалоб в покое и при физической нагрузке
б) отсутствия патологии в лабораторных анализах крови и мочи
в) отсутствия отклонений электрокардиограмм в покое и при нагрузке
г) низкой толерантности к физическим нагрузкам
д) хорошего самочувствия

077.К формам лечебной физкультуры для больных с митральными пороками сердца на свободном режиме в стационаре относятся
а) утренняя гигиеническая гимнастика
б) тренировка на велотренажере
в) процедура лечебной гимнастики
г) оздоровительное плавание
д) правильно а) и в)

078.К формам лечебной физкультуры для больных с митральными пороками сердца на полупостельном режиме в стационаре включают все перечисленное, кроме
а) лечебной гимнастики
б) утренней гигиенической гимнастики
в) занятий гимнастическими упражнениями по индивидуальным заданиям
г) подвижных игр
д) вставания и строго дозированной ходьбы

079.Задачи лечебной физкультуры при пороках сердца на постельном режиме направлены на все, кроме
а) улучшения периферического кровообращения и уменьшения венозного
б) увеличения коронарного кровотока
в) воспитания правильного полного дыхания с удлиненным выдохом
г) повышения физической работоспособности
д) профилактики тромбозов и эмболий

080.Задачи ЛФК у больных с пороком сердца на полупостельном режиме направлены
а) на постепенную тренировку сердечно-сосудистой системы к измененным условиям кровообращения
б) на уменьшение гипоксемии и одышки
в) на укрепление миокарда и его сократительной способности
г) на подготовку к ходьбе
д) правильно все перечисленное

081.Физические упражнения, применяемые у больных с компенсированными пороками сердца на тренирующем режиме, не предусматривают
а) динамических упражнений для всех мышечных групп
б) упражнений с дозированным усилием и отягощением
в) тренировочной ходьбы
г) силовых упражнений
д) дозированной гребли

082.Оптимальным исходным положением в лечебной гимнастике для больных с митральными пороками сердца при постельном режиме является
а) лежа на спине с приподнятым ножным концом кровати
б) лежа на животе
в) лежа на боку
г) лежа с высоко поднятым изголовьем
д) сидя с опущенными ногами

083.Продолжительность лечебной гимнастики при декомпенсированных пороках сердца составляет
а) 5-10 мин
б) 10-15 мин
в) 15-20 мин
г) 20-25 мин
д) 25-30 мин

084.Моторная плотность процедуры лечебной гимнастики при декомпенсированных пороках сердца у больных, находящихся на постельном режиме, составляет не более
а) 30-35%

б) 35-40%
в) 40-45%
г) 45-50%
д) 50-60%

085.Для уменьшения гипертензии в малом круге кровообращения у больных с пороками сердца применяют
следующие виды дыхательных упражнений
а) с удлиненным выдохом
б) с задержкой дыхания на вдохе
в) с задержкой дыхания на выдохе
г) диафрагмальное дыхание
д) правильно а) и г)

086.Задачи лечебной физкультуры
при хронических заболеваниях органов дыхания включают
а) общее укрепление и оздоровление организма
б) профилактику дыхательной недостаточности
в) развитие функции внешнего дыхания и стимуляцию тканевого дыхания
г) улучшение гемодинамики
д) верно все перечисленное

087.Задачами ЛФК с целью улучшения общего состояния больного
с острой пневмонией являются все перечисленные, кроме
а) предупреждения ателектазов
б) улучшения бронхиальной проходимости
в) улучшения внешнего дыхания и газообмена
г) профилактики тромбоэмболии

088.При экссудативном плеврите применяют все следующие упражнения, кроме
а) общеразвивающих
б) активной коррекции позвоночника и грудной клетки
в) развивающих подвижность диафрагмы
г) статических и динамических дыхательных упражнений
д) вестибулярной тренировки

089.К специальным дыхательным упражнениям при бронхиальной астме
не относятся
а) упражнения с удлиненным выдохом
б) локализованное дыхание
в) упражнения с произношением звуков
г) полное дыхание

090.К противопоказаниям для назначения ЛФК больным
с заболеваниями органов дыхания относится все перечисленное, кроме
а) статус астматикус
б) признаков легочного кровотечения
в) температуры выше 38°С
г) выраженной легочно-сердечной недостаточности
д) одышки при физической нагрузке

091. Методический прием, помогающий повысить эффективность ЛФК у больных с хроническими нагноительными заболеваниями легких, предусматривает
а) увеличение объема физических упражнений
б) увеличения темпа упражнений
в) упражнения с задержкой дыхания
г) упражнения на тренажерах
д) постуральный дренаж

092. К специальным упражнениям при экссудативном плеврите относятся все перечисленные, кроме
а) диафрагмального дыхания
б) "парадоксального" дыхания
в) упражнений с максимальным растяжением грудной клетки
г) упражнений для мышц плечевого пояса и корригирующих
д) упражнений на велоэргометре

093. К специальным физическим упражнениям при бронхиальной астме не относятся
а) упражнения динамические дыхательные
б) упражнения статические дыхательные
в) упражнения с акцентом на выдохе
г) упражнения с произношением звуков
д) упражнения с гантелями

094. Задачи ЛФК при хронической пневмонии предусматривают
а) усиление окислительно-восстановительных процессов в организме
б) профилактику спаечного процесса и ателектазов
в) повышение резервных возможностей дыхательной системы
г) усиление дренажной функции бронхов
д) все перечисленные

095. Показаниями к назначению ЛФК при острой пневмонии являются
а) снижение температуры тела
б) тенденция к нормализации лейкоцитоза и СОЭ
в) отсутствие выраженной тахикардии
г) все перечисленное

096. Противопоказаниями к назначению ЛФК при бронхиальной астме является
а) частые приступы бронхиальной астмы
б) сопутствующий кардиосклероз
в) нарастающая дыхательная недостаточность
г) дыхательная недостаточность
д) низкая физическая работоспособность

097. Показания к назначению ЛФК при экссудативном плеврите не включают
а) нормализацию температуры тела
б) субфебрилитет
в) нерезкие боли в боку
г) наличие экссудата
д) легочное кровотечение

098.К специальным упражнениям при эмфиземе легких относятся
а) упражнения для рук и корпуса с гимнастической палкой
б) для мышц грудной клетки
в) дыхательные упражнения с удлиненным выдохом и диафрагмальное дыхание
г) корригирующие упражнения
д) все перечисленные

099.К специальным упражнениям при острой пневмонии не относятся
а) упражнения общеразвивающие для мелких и средних групп мышц
б) увеличивающие подвижность грудной клетки и диафрагмы
в) упражнения с задержкой на вдохе
г) полное дыхание
д) дыхательные упражнения с сопротивлением

100.Основные положения постурального дренажа при бронхоэктазах в нижней доле легкого включают нижеследующие, кроме
а) лежа на больном боку
б) лежа на здоровом боку с приподнятым тазом
в) стоя на четвереньках
г) коленно-локтевого положения

101.Основные положения постурального дренажа при бронхоэктазах в средней доле правого легкого не включают
а) лежа на животе
б) лежа на спине с прижатыми к груди ногами и низким изголовьем
в) лежа на левом боку
г) лежа на левом боку с опущенным изголовьем

102.Основными положениями постурального дренажа при бронхоэктазах в верхних долях легких являются
а) стоя и сидя
б) лежа на здоровом боку
в) лежа на больном боку
г) лежа на животе
д) лежа на спине

103.Задачи ЛФК у больных после пульмонэктомии предусматривают
а) улучшение вентиляции здорового легкого
б) улучшения дренажной функции бронхов
в) профилактику деформации грудной клетки
г) адаптацию к бытовым нагрузкам
д) все перечисленное

104.Значение дыхательных упражнений для детей с бронхо-легочными заболеваниями состоит
а) в нормализации нервной регуляции дыхания
б) в улучшении функции внешнего дыхания
в) в снижении физической и эмоциональной нагрузки при занятиях ЛФК
г) в профилактике деформации грудной клетки
д) всего перечисленного

105. Профилактическое значение ЛФК на стационарном этапе реабилитации хронических неспецифических заболеваний легких у детей заключается в устранении
   а) дыхательной недостаточности
   б) сниженной эластичности легочной ткани
   в) ателектазов
   г) плевральных спаек
   д) гипоксии и гипоксемии
   е) верно все перечисленное

106. Методические приемы, позволяющие улучшить функцию внешнего дыхания у детей, включают
   а) восстановление носового дыхания
   б) улучшение проходимости бронхов
   в) укрепление дыхательных мышц
   г) напряжение мышц брюшного пресса
   д) правильно все

107. К методическим приемам ЛФК, позволяющим улучшить эвакуацию мокроты, относятся
   а) использование дренажных упражнений
   б) упражнения на расслабление мышц
   в) углубление дыхания
   г) локализованное дыхание
   д) все перечисленное

108. Укрепление дыхательной мускулатуры достигается при использовании всего перечисленного, кроме
   а) носового дыхания
   б) дыхательных упражнений с сопротивлением на выдохе
   в) дыхательных упражнений с сопротивлением на вдохе
   г) "звуковой гимнастики"
   д) дыхания через рот

109. Укрепление вспомогательной дыхательной мускулатуры достигается всем перечисленным, кроме
   а) укрепления мышц плечевого пояса
   б) укрепления мышц спины
   в) укрепления мышц передней брюшной стенки
   г) увеличения подвижности позвоночника и грудной клетки
   д) укрепления мышц тазового дна

110. Значение носового дыхания при физических упражнениях у больных ХНЗЛ заключается
   а) в кондиционировании воздуха
   б) в тренировке дыхательной мускулатуры
   в) в очищении, согревании и увлажнении носоглотки
   г) в регуляции кровоснабжения мозга
   д) всего перечисленного

111.У больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких упражнения на расслабление способствуют всему перечисленному, кроме
а) уменьшения бронхоспазма
б) снятия физического напряжения
в) увеличения притока крови к мышцам после статического усилия
г) уменьшения периферического сопротивления в сосудах
д) укрепления мышц скелетной мускулатуры

112.Целесообразность назначения самомассажа грудной клетки больным хроническими неспецифическими заболеваниями легких обусловлена следующим действием массажа
а) рефлекторным уменьшением бронхоспазма
б) расслаблением мышц плечевого пояса
в) укреплением дыхательной мускулатуры
г) повышением общего тонуса организма
д) верно все перечисленное

113.Показания к назначению ЛФК при заболеваниях органов пищеварения включают все перечисленное, кроме
а) хронических гастритов и язвенной болезни желудка
б) хронических колитов
в) спланхноптоза
г) хронического холецистита и дискинезии желчевыводящих путей
д) панкреатита

114.Специальные упражнения при заболеваниях органов пищеварения не предусматривают
а) общего оздоровления организма
б) регуляции пищеварительных процессов
в) улучшения кровообращения в брюшной полости и предупреждения спаечного процесса
г) стимулирования моторной функции желудка и кишечника
д) коррекции поясничного отдела позвоночника

115.Физические упражнения при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки показаны после прекращения острых болей
а) в 1-й день
б) на 2-5-й день
в) на 6-8-й день
г) на 9-12-й день

116.Физические упражнения, применяемые при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки включают
а) дыхательные упражнения (грудное дыхание)
б) упражнения для мышц рук и ног
в) упражнения с выраженным усилием мышц живота
г) бег на месте
д) правильно а) и б)

117.При гастритах с повышенной секрецией применяются упражнения для мышц живота
а) без ограничений

б) с минимальной нагрузкой
в) с умеренной нагрузкой
г) с субмаксимальной нагрузкой
д) с максимальной нагрузкой

118. Большая физическая нагрузка у спортсменов изменяет секреторную функцию желудка в сторону
а) уменьшения общего количества желудочного сока
б) увеличения общего количества желудочного сока
в) понижения кислотности желудочного сока и длительности сокоотделения
г) повышения кислотности желудочного сока
д) правильно а) и в)

119. Изменения моторной функции желудка при физических нагрузках проявляются
а) в усилении перистальтики при умеренных физических напряжениях
б) в уменьшении перистальтики при умеренных физических напряжениях
в) в усилении перистальтики при выраженных физических напряжениях
г) в уменьшении перистальтики при выраженных физических напряжениях
д) правильны а) и г)

120. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения способствует всему перечисленному, кроме
а) улучшения функционального состояния органов брюшной полости
б) улучшения кровообращения в брюшной полости
в) уменьшения застойных явлений в печени и сосудах
г) восстановления нарушений моторной функции желудка и кишечника
д) рассасывания опухоли желудка

121. Сроки назначения ЛФК при обострении хронического гастрита определяются только
а) клиническими признаками стихания симптомов раздраженного желудка
б) продолжительностью острого периода
в) началом выздоровления
г) физической работоспособностью больного
д) наличием сопутствующих заболеваний

122. При гастритах с пониженной секрецией в лечебной гимнастике используется все перечисленное, кроме
а) упражнений общеразвивающих
б) упражнений игрового характера
в) специальных упражнений для мышц брюшного пресса
г) усложненной ходьбы
д) упражнений, значительно повышающих внутрибрюшное давление

123. Процедуру лечебной гимнастики при гастритах с пониженной секрецией целесообразно проводить до приема минеральной воды
а) за 10-15 мин
б) за 20-40 мин
в) за 1 ч
г) за 1.5 ч
д) за 2 ч

124. Средняя продолжительность процедуры лечебной гимнастики при гастритах с пониженной секрецией составляет
   а) 10-20 мин
   б) до 30 мин
   в) 30-40 мин
   г) 40-50 мин
   д) 60 мин

125. Задачи лечебной гимнастики при гастритах с повышенной секрецией не включают
   а) повышение работоспособности больного
   б) повышения тонуса вегетативной нервной системы
   в) снижение повышенного тонуса вегетативной нервной системы
   г) улучшение двигательной функции желудка и кишечника

126. В хронической стадии язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки применяют все перечисленное, за исключением
   а) общеразвивающих и дыхательных упражнений
   б) специальных упражнений с дозированной нагрузкой для мышц брюшного пресса
   в) ходьбы простой и усиленной
   г) прыжков и подскоков

127. У больных с заболеваниями кишечника ЛФК не применяется
   а) в периоде обострения кишечного колита
   б) при язвенном колите с кровотечениями
   в) в периоде стихания острых явлений энтероколита
   г) при дискинезии кишечника спастико-атонического характера
   д) правильно а) и б)

128. В лечебной гимнастике при спастических запорах показаны все следующие упражнения, кроме
   а) упражнений, способствующих расслаблению передней брюшной стенки
   б) с выраженным усилием мышц брюшного пресса
   в) в диафрагмальном дыхании
   г) усилием мышц конечностей
   д) динамических для мышц туловища

129. В лечебной гимнастике при атонических запорах показаны упражнения
   а) способствующие изменению внутрибрюшного давления
   б) лежа на спине, животе, на боку
   в) в статическом напряжении мышц живота
   г) прыжки и подскоки
   д) все перечисленное

130. При опущении желудка и энтероптозе показаны
   а) гимнастические упражнения для конечностей и корпуса лежа с приподнятым тазом
   б) упражнения стоя с сотрясением тела
   в) упражнения для туловища лежа с фиксированными ногами
   г) ходьба при ношении фиксирующего пояса

д) правильно а) и г)

131.Продолжительность курса лечебной физкультуры при энтероптозе должна составлять не менее
а) 2-х недель
б) 1 месяца
в) 2-х месяцев
г) 3-х месяцев
д) постоянно

132.Задачи лечебной физкультуры при заболеваниях печени и желчевыводящих путей заключаются
а) в регуляции нарушенного обмена веществ
б) в улучшении процесса пищеварения
в) в уменьшении застойных явлений в печени
г) в улучшении двигательной функции желчного пузыря
д) правильно все перечисленное

133.Показаниями для назначения ЛФК при заболеваниях
печени и желчевыводящих путей являются все перечисленные, кроме
а) хронического холецистита
б) желчнокаменной болезни с редкими приступами и мелкими камнями
в) хронического гепатита
г) дискинезии желчевыводящих путей
д) калькулезного холецистита

134.Физические упражнения у больных
с болезнями печени и желчевыводящих путей способствуют
а) повышению внутрибрюшного давления
б) понижению внутрибрюшного давления
в) массажу органов брюшной полости
г) ускорению желчевыделения
д) всему перечисленному

135.К патогенетическим факторам ожирения относится все перечисленное, исключая
а) повышенное питание углеводами и жирами
б) избыточное образование жира из углеводов
в) недостаточное использование углеводов и жира как источника энергии
г) усиленный переход белка в жиры
д) гипокинезии

136.Тренирующие физические нагрузки у больных ожирением
уменьшают содержание в крови
а) общих липидов и липопротеидов
б) жирных кислот
в) холестерина
г) НЭЖК
д) всего перечисленного

137.Факторами, ограничивающими интенсивность и длительность физических нагрузок у больных ожирением, являются все перечисленные, кроме

а) заболеваний сердечно-сосудистой системы
б) массы тела
в) возраста
г) сахарного диабета
д) физической неподготовленности

138. К специальным упражнениям при ожирении относятся все перечисленные, кроме
а) гимнастических упражнений для крупных мышечных групп
б) ходьбы в среднем и быстром темпе
в) бега
г) занятий на тренажерах
д) прыжков в бассейне

139. В комплекс упражнений у больных ожирением целесообразно включать все перечисленное, за исключением
а) дыхательных упражнений в соотношении 1:5,1:6
б) смену исходных положений
в) упражнений для укрепления мышц спины и брюшного пресса
г) дыхательных упражнений в соотношении 1:2, 1:3
д) упражнений с выраженным усилием мышц и отягощающими снарядами

140. Упражнения для позвоночника показаны при ожирении, так как они
а) влияют на сегментарную форму ожирения
б) улучшают подвижность позвоночника
в) охватывают крупные мышечные группы и повышают расход энергии
г) значительно усиливают липолитическую активность жировой ткани
д) все правильно, кроме г)

141. Наиболее патогенетически адекватными при ожирении являются
а) скоростные упражнения
б) скоростно-силовые упражнения
в) силовые упражнения
г) сложно-координационные упражнения
д) упражнения циклического характера, тренирующие выносливость

142. Эффективными для больных ожирением являются физические тренировки
а) малой продолжительности
б) средней и максимальной продолжительности
в) субмаксимальной продолжительности
г) средней и субмаксимальной продолжительности

143. При второй степени ожирения масса тела превышает норму
а) на 10-24%
б) на 25-34%
в) на 35-49%
г) на 50-60%
д) на 60% и более

144. При первой степени ожирения масса тела превышает норму
а) на 1-9%
б) на 10-29%
в) на 30-40%

г) на 41-50%
д) на 51-60%

145. При третьей степени ожирения масса тела превышает норму
а) на 10-19%
б) на 29-30%
в) на 31-49%
г) на 50% и более

146. При физической нагрузке у здоровых и больных содержание инсулина в поджелудочной железе
а) уменьшается незначительно
б) уменьшается в 2 раза
в) остается без изменений
г) увеличивается
д) уменьшается или увеличивается
в зависимости от исходной концентрации

147. После систематических физических нагрузок имеет место
а) увеличение ткани в островках Лангенгарса
б) увеличение инсулярной активности ткани поджелудочной железы
в) уменьшение ткани в островках Лангенгарса
г) снижение инсулярной активности
д) правильно а) и б)

148. Сочетание физической нагрузки с лечением инсулином
у больных сахарным диабетом
а) улучшает функциональное состояние больных
б) снижает повышенное содержание глюкозы в крови
в) усиливает инсулярную активность поджелудочной железы
г) снижает инсулярную активность поджелудочной железы
д) правильно все, кроме в)

149. Лечебную физкультуру при диабете применяют с целью
а) общеоздоровительных влияний
б) снижения уровня сахара в крови
в) уменьшения дозы инсулярных препаратов
г) стимуляции использования сахара тканями
д) всего перечисленного

150. Лечебная гимнастика показана больным сахарным диабетом
а) легкой степени клинического течения
б) средней тяжести
в) с тяжелой формой диабета
г) в предкоматозном состоянии
д) правильно а) и б)

151. Продолжительность процедуры лечебной гимнастики
у больных сахарным диабетом средней тяжести не должна превышать
а) 10-15 мин
б) 25-30 мин
в) 35-40 мин

г) 45-50 мин

152.В лечебной гимнастике у больных сахарным диабетом средней тяжести можно использовать все перечисленное, кроме
а) динамических упражнений сидя и стоя
б) упражнений с дозированным напряжением мелких и средних мышечных групп
в) ходьбы в медленном и среднем темпе
г) бега трусцой
д) медицинболов весом 2-3 кг

153.Показаниями к назначению лечебной гимнастики больным с тяжелой формой сахарного диабета могут быть все перечисленные, кроме
а) уменьшения гипергликемии
б) повышения резервной щелочности крови
в) повышения резервной щелочности
г) приближения кетонемии к норме
д) уменьшения содержания холестерина в крови

154.Причинами возникновения рахита у детей являются все перечисленные, кроме
а) полигиповитаминоза
б) спортивного анамнеза родителей
в) недоношенности
г) искусственного вскармливания
д) низкой двигательной активности ребенка

155.Задачами лечебной физкультуры при рахите у детей являются
а) нормализация нервных процессов
б) улучшение обменных процессов и функции сердечно-сосудистой системы
в) повышение неспецифической резистентности организма
г) предупреждение развития деформаций опорно-двигательного аппарата
д) правильно все

156.Методика лечебной гимнастики при рахите в остром периоде не предусматривает
а) исходное положение лежа и повороты в постели
б) длительные статические напряжения мышц
в) пассивные и активные упражнения для конечностей
г) дыхательные упражнения
д) рассеянность физической нагрузки на разные мышечные группы

157.Методика лечебной гимнастики в периоде реконвалесценции рахита предусматривает все перечисленное, кроме
а) широкого применения общеразвивающих упражнений
б) сочетания физических упражнений и массажа
в) использования рефлекторных упражнений
г) изометрических упражнений

158.К причинам развития гипотрофии у детей не относится
а) нерациональное вскармливание
б) хронические расстройства пищеварения
в) пилороспазм, пилоростеноз

г) остеопороз
д) гиподинамия

159. Лечебная физкультура у детей с гипотрофией направлена
а) на повышение эмоционального тонуса
б) на нормализацию обменных процессов
в) на правильное физическое развитие
г) на повышение общей сопротивляемости организма
д) правильно все

160. Особенности методики лечебной гимнастики гипотрофии II степени у детей заключаются
а) в использовании малых физических нагрузок
б) в исключении физических упражнений для больших мышечных групп с усилием
в) в сочетании ЛФК и общего массажа
г) в проведении массажных процедур при температуре воздуха не ниже 25-26°С
д) правильно все перечисленное

161. Противопоказаниями к применению ЛФК у больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей не включают
а) хронический гломерулонефрит и мочекаменную болезнь
б) макрогематурию
в) массивную протеинурию
г) опухоль почки
д) острый пиелонефрит

162. Эффективность ЛФК при хронических заболеваниях почек и мочевыводящих путей не связана
а) с улучшением функционального состояния больного
б) с выведением мелких подвижных камней из мочеточников
в) с улучшением почечной гемодинамики
г) с тренировкой выносливости организма
д) с регулированием водно-солевого обмена

163. Противопоказанием к применению интенсивных упражнений при мочекаменной болезни служит все перечисленное, кроме
а) выраженной почечной недостаточности
б) хронического нефрита с ишемической болезнью сердца
в) вторичной гипертонии с частыми кризами
г) наличием камней, превышающих размеры мочеточника

164. У больных хроническим гломерулонефритом применяют следующие формы ЛФК, кроме
а) ходьбы
б) легкой атлетики и спортивных игр
в) лечебной гимнастики
г) упражнений и плавания в лечебном бассейне

165.У больных нефритом и нефрозом применяют следующие виды гимнастических упражнений

а) общеразвивающие преимущественно для туловища
б) общеразвивающие преимущественно для конечностей и дыхательные
в) статическое напряжение мышц брюшного пресса
г) упражнения динамические
с дозированным усилием мышц брюшного пресса
д) правильно б) и г)

166.У больных неосложненной почечнокаменной болезнью с наличием мелких самостоятельно отходящих камней можно назначать все перечисленное, кроме

а) лечебной гимнастики
б) ходьбы и бега трусцой
в) спортивно-прикладных упражнений циклического характера
г) прыжков и поднятия тяжестей

167.У больных почечнокаменной болезнью в межприступном периоде эффективны следующие формы ЛФК

а) дыхательные упражнения
б) ходьба в медленном, среднем темпе и с ускорением
в) упражнения стоя и в ходьбе с легким сотрясением тела
г) упражнения с частой сменой исходных положений тела
д) правильно все перечисленное

Раздел 6
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА
В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

001.К факторам, предрасполагающим отложения солей в суставах и периартикулярных тканях, относятся

а) переохлаждение
б) недостаточное кровоснабжение
в) избыток движений
г) гипокинезия
д) правильно б) и г)

002.При назначении ЛФК больным с артритами следует учитывать возможное наличие

а) тендовагинита
б) бурсита
в) неврита
г) миозита
д) всего перечисленного

003.К признакам полиартрита относятся все перечисленные, кроме

а) болей в суставах
б) хруста в суставах
в) переразгибания сустава
г) деформации сустава
д) контрактур и тугоподвижности

004. Физические упражнения при заболеваниях суставов препятствуют развитию всего перечисленного, кроме
а) фиброзного перерождения мышц
б) сморщивания суставных капсул
в) атрофии и разволокнения суставного хряща
г) разболтанности сустава

005. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают все перечисленное, исключая
а) улучшение кровообращения и питания сустава
б) укрепление мышц, окружающих сустав
в) противодействие развитию тугоподвижности сустава
г) снятие болей в покое
д) повышение работоспособности больного

006. Физические упражнения в подостром периоде артрита включают
а) простые динамические упражнения в здоровых суставах
б) дыхательные упражнения
в) упражнения на расслабление мышц, лечение положением
г) статические напряжения мышц здоровых конечностей
д) все перечисленное

007. В подостром периоде артрита лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме
а) лечения положением
б) лечебной гимнастики
в) легкого массажа сустава
г) энергичного массажа сустава и механотерапии

008. Основными задачами санаторного этапа реабилитации больных ревматоидным артритом являются
а) восстановление двигательной функции пораженных суставов
б) улучшение функционального состояния больного
в) восстановление двигательных навыков и умений
г) восстановление общей и физической работоспособности

009. У больных артритами и артрозами на санаторном этапе реабилитации лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме
а) лечебной гимнастики с применением механоаппаратов и тренажерных устройств
б) ходьбы
в) гимнастики в бассейне
г) волейбола
д) малоподвижных игр

010. Методика лечебной физкультуры при анкилозирующем спондилоартрите предусматривает
а) динамические упражнения для позвоночника
б) использование исходных положений стоя, сидя верхом на скамье, на четвереньках, лежа
в) упражнения в компенсаторном развитии подвижности позвоночника в непораженных участках
г) упражнения в развитии полного дыхания

д) все перечисленное

011.Упражнения в теплой воде при хронических артритах и артрозе способствуют всему перечисленному, кроме
а) снижения болей
б) устранения спазма мышц
в) расправления контрактур
г) снижения массы тела больного
д) улучшения подвижности в суставе

012.Принципы физической реабилитации больных с травмами опорно-двигательного аппарата включают все перечисленное, кроме
а) долечивания при тугоподвижности в суставах
б) ранней активизации больных с острой травмой
в) комплексного использования средств реабилитации
г) этапности применения средств ЛФК в зависимости от периода лечения
д) соблюдения методических принципов ЛФК

013.Используются все перечисленные формы ЛФК при лечении травмы в периоде иммобилизации, за исключением
а) лечебной гимнастики
б) занятий физическими упражнениями по заданию
в) лечебной гимнастики в воде
г) обучения двигательным навыкам бытового характера

014.Формы ЛФК при лечении травмы в постиммобилизационном периоде включают все перечисленное, кроме
а) спортивных упражнений
б) лечебной гимнастики
в) лечебной гимнастики в воде
г) механотерапии
д) трудотерапии

015.Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме
а) улучшения трофики поврежденных тканей
б) стимуляции заживления мягких тканей
в) развития дыхательных функций
г) восстановления функции движения
д) стимуляции образования костной мозоли

016.Физические упражнения при острой травме предупреждают
а) развитие мышечной атрофии и тугоподвижности суставов
б) тромбоэмболические осложнения
в) старение организма
г) значительное снижение физической работоспособности
д) правильно а) и г)

017.К общим противопоказаниям к применению ЛФК при острой травме относятся
а) тяжелое состояние больного и высокая температура тела
б) экстрасистолия
в) кровотечение
г) атония кишечника

д) правильно а) и в)

018. Задачами ЛФК при острой травме в периоде иммобилизации являются
а) повышение жизненного тонуса больного
б) противодействие гипотрофии нервно-мышечного аппарата, улучшение функции внутренних органов
в) подготовка к развитию функции движения в иммобилизационном участке
г) обучение смен положения тела и конечностей в условиях, благоприятных для восстановления поврежденных функций
д) все перечисленное

019. Задачами ЛФК при острой травме в постиммобилизационном периоде являются
а) укрепление гипотрофичных мышц, восстановление движений в полном объеме
б) образование костной мозоли
в) тренировка вестибулярного аппарата
г) повышение физической работоспособности и подготовка к труду
д) правильно а) и г)

020. После снятия гипса при переломе кости изменения в конечности характеризуются всем перечисленным, кроме
а) трофического отека
б) тугоподвижности в суставах
в) снижения мышечной силы
г) облитерирующего атеросклероза сосудов конечности
д) болезненности при движениях

021. При переломах трубчатых костей задачи ЛФК предусматривают все перечисленное, кроме
а) укрепления сердечно-сосудистой системы
б) улучшения трофики тканей поврежденной конечности
в) стимуляции образования костной мозоли
г) профилактики тугоподвижности в суставах
д) восстановления двигательной функции

022. Противопоказаниями к применению ЛФК при травмах трубчатых костей являются все перечисленное, кроме
а) смещения костных отломков
б) кровотечения
в) субфебрильной температуры тела
г) резких болей в конечности при движении

023. Сроки восстановления движений при переломах костей определяются всем перечисленным, кроме
а) тяжести травмы и возраста больного
б) сроков репаративных процессов при повреждении различных костей
в) выраженности изменений в сердечно-сосудистой системе
г) тяжестью заболеваний обмена веществ
д) правильно а) и б)

024.Методика ЛФК при острой травме определяется всем перечисленным, кроме
а) тяжести травмы
б) локализации травмы
в) спортивной подготовки
г) тяжести повреждения жизненно важных органов
д) индивидуального течения репаративных процессов

025.Специальные упражнения у больных острой травмой в периоде иммобилизации включают все перечисленное, кроме
а) идиомоторных упражнений
б) изометрического напряжения мышц травмированной зоны (статических упражнений под гипсом)
в) динамических упражнений для здоровых суставов
г) упражнений на равновесие и на выносливость

026.Противопоказаниями для статического напряжения мышц под гипсом у больных с переломом являются все перечисленные, исключая
а) косые переломы трубчатых костей
б) винтообразные переломы
в) неустойчивое стояние костных отломков
г) поперечные переломы трубчатых костей
д) сопутствующие повреждения сосудисто-нервного пучка

027.В восстановительном лечении травм используются следующие методические приемы
а) расслабление мышц травмированной зоны
б) облегчение веса конечности
в) использование скользящих поверхностей для движений
г) специальная укладка после занятий
д) все перечисленное

028.Специальные упражнения в иммобилизованной нижней конечности при переломе бедра включают все перечисленное, за исключением
а) динамических упражнений в коленном суставе
б) изометрического напряжения мышц бедра
в) изометрического напряжения мышц стопы и голени
г) динамических упражнений для пальцев стопы

029.К упражнениям, облегчающим движения в руке после снятия гипса, относятся все перечисленные, исключая упражнения
а) в теплой воде
б) на скользящей поверхности
в) с помощью здоровой руки
г) с медболом

030.К факторам, облегчающим движения нижней конечности при травме после снятия гипса, относятся все перечисленные, кроме
а) скользящей поверхности
б) специальной лямки
в) упражнений с помощью рук методиста и здоровой конечности больного
г) упражнений с медболом
д) теплой воды

031.Физические упражнения после пластики сухожилий пальцев кисти в I периоде реабилитации включают все перечисленное, кроме

а) общеразвивающих упражнений для здоровых конечностей и туловища
б) изометрического напряжения мышц плеча и предплечья
в) активных упражнений с малой амплитудой в лучезапястном и пальцевых суставах
г) пассивных упражнений в лучезапястном и пальцевых суставах с полной амплитудой
д) динамических упражнений в плечевом и локтевом суставах оперированной конечности

032.Показаниями к назначению ЛФК при переломах костей таза служат все перечисленные, кроме

а) изолированных переломов костей таза
б) переломов без нарушения тазового кольца
в) перелома с незначительным смещением фрагментов костей
г) перелома с расхождением лонного сочленения
д) переломов лонного и крестцовоподвздошного сочленений со смещением костей

033.К специальным упражнениям для первого периода восстановительного лечения компрессионного перелома позвоночника не относятся

а) упражнения на расслабление мышц позвоночника
б) статическое напряжение мышц позвоночника
в) динамические упражнения для позвоночника
г) идиомоторные упражнения
д) динамические упражнения для суставов конечностей

034.Задачи ЛФК при компрессионных переломах позвоночника включают все перечисленные, исключая

а) вытяжение позвоночника
б) стимуляцию функции внутренних органов
в) осевую нагрузку на позвоночник
г) реклинацию
д) профилактику трофических нарушений

035.Исходными положениями в лечебной гимнастике для второго периода восстановительного лечения компрессионных переломов позвоночника являются все перечисленные, исключая

а) положение лежа на животе
б) положение лежа на спине
в) положение стоя на коленях
г) положение стоя на четвереньках
д) положения сидя

036.К приемам лечения положения больного при сгибательном переломе тел шейных позвонков относятся все перечисленные, кроме

а) уложить больного на жесткую постель
б) подложить под плечи небольшую подушку
в) создать вытяжение за теменные бугры

г) приподнять головной отдел кровати на ? см
д)приподнять ножной отдел кровати

037.К приемам лечения положением при разгибательном переломе тел шейных позвонков относятся
а) горизонтальное положение больного на жесткой постели (щите)
б) вытяжение с помощью петли Глиссона, обеспечение сгибания головы больного кпереди
в) приподнять головной отдел кровати
г) приподнять ножной отдел кровати
д) правильно а) и б)

038.Методика лечебной гимнастики при компрессионных переломах грудного и поясничного отделов позвоночника в первом периоде включает все перечисленное, кроме
а) дыхательных упражнений
б) общеразвивающих упражнений для мелких и средних мышечных групп лежа на спине
в) приподнимания таза с опорой на лопатки и стопы
г) исходное положение - лежа на спине
д) исходное положение - лежа на животе

039.Методика лечебной гимнастики при компрессионных переломах грудного и поясничного отделов позвоночника во втором периоде включает все перечисленное, кроме
а) максимального сгибания позвоночника вперед из положения лежа на спине
б) изометрического напряжения мышц спины и брюшного пресса лежа на спине
в) активных упражнений для ног без отрыва от плоскости кровати и с отрывом
г) создания гиперэкстензионной позы для позвоночника лежа на спине

040.Методика лечебной гимнастики при компрессионных переломах грудного и поясничного отделов позвоночника в третьем периоде включает все перечисленное, кроме
а) в положении лежа на спине упражнения преимущественно изометрические для укрепления туловища, тазового дна и конечностей
б) упражнения с сопротивлением, отягощением мышц конечностей
в) введение исходных положений стоя на четвереньках и стоя на коленях
г) активные упражнения для ног с отрывом и без отрыва от плоскости кровати
д) включение упражнений в положении лежа на животе

041.Методика лечебной гимнастики при компрессионных переломах грудного и поясничного отделов позвоночника в четвертом периоде включает все перечисленные типы упражнений, кроме
а) с полной осевой нагрузкой на позвоночник
б) с неполной осевой нагрузкой на позвоночник
в) в положении лежа - стоя
г) с наклоном корпуса и приседания стоя
д) на гимнастической стенке

042.Задачами лечебной гимнастики при переломе позвоночника являются
а) улучшение кровообращения в области перелома
б) предупреждение атрофии мышц
в) восстановление правильной осанки и навыка ходьбы

г) укрепление мышц туловища
д) все перечисленное

043.Положение больного при компрессионных переломах грудного и поясничного отделов позвоночника включает
а) укладывание больного на жесткой постели
б) приподнятое на 40-60 см положение головного конца кровати
в) вытяжение позвоночника
г) укладывание больного на кровать с приподнятым на 30 см ножным концом
д) правильно а) и в)

044.Методика лечебной гимнастики при разрыве лонного сочленения и переломе переднего полукольца таза в первом периоде включает все перечисленное, кроме
а) дыхательных упражнений преимущественно грудного типа
б) упражнений преимущественно с диафрагмальным дыханием
в) активных упражнений для ноги, свободной от иммобилизации
г) упражнений для мышц таза

045.При разрыве лонного сочленения и переломе переднего полукольца таза во втором периоде методика лечебной гимнастики включает все перечисленное, кроме
а) упражнений для обеих ног
б) изометрического напряжения мышц ног, таза, туловища
в) упражнений лежа на животе
г) дыхательных упражнений
д) упражнений лежа на спине и на боку

046.При разрыве лонного сочленения и переломе переднего полукольца таза в третьем периоде методика лечебной гимнастики включает
а) общеукрепляющие упражнения в положении на спине, на боку, на животе и стоя
б) специальные упражнения для укрепления мышц туловища и таза
в) тренировку опорной функции нижних конечностей
г) восстановление навыков ходьбы с уменьшением осевой нагрузки на кости таза
д) все перечисленное

047.При переломе вертлужной впадины, осложненном центральным вывихом бедра, методика лечебной гимнастики в первом периоде включает все перечисленное, кроме
а) изометрического напряжения ягодичных мышц
б) изометрического напряжения мышц, переходящих с таза на бедро
в) общеукрепляющих упражнений для мелких и средних мышечных групп
г) дыхательных упражнений лежа на спине

048.При переломе вертлужной впадины, осложненном центральным вывихом бедра, методика лечебной гимнастики во втором периоде включает все перечисленное, кроме
а) упражнений лежа на спине, животе, на здоровом боку
б) профилактики положением больного приводящей и разгибательной контрактур
в) изометрического напряжения мышц тазового пояса, бедра, голени на стороне перелома
г) упражнений в положении стоя на четвереньках и на коленях

049.Компрессия на поясничные межпозвонковые диски не увеличивается

а) в положении лежа на спине или на животе
б) в положении лежа на боку
в) в положении сидя
г) в положении стоя

050. Противопоказаниями к ЛФК при поясничном остеохондрозе являются
а) острый болевой синдром
б) боли при физической нагрузке
в) спондилолистез (нестабильность позвоночного сегмента)
г) грыжа диска
д) правильно а) и в

051. Противопоказаниями к ЛФК при шейном остеохондрозе являются
а) боли в шейном отделе позвоночника при физической нагрузке
б) острое нарушение мозгового кровообращения
в) острый болевой синдром
г) плече-лопаточный периартрит
д) правильно б) и в)

052. При остеохондрозе позвоночника лечебная физкультура направлена
а) на улучшение кроволимфообращения в пораженном сегменте
б) на растяжение позвоночника и восстановление подвижности позвоночника
в) на создание мышечного корсета
г) на общее оздоровление организма
д) на все перечисленное

053. Реабилитационные мероприятия при остеохондрозе позвоночника включают
а) разгрузочное положение для позвоночника и вытяжение
б) лечебную гимнастику
в) массаж спины
г) бальнео-физиотерапию
д) все перечисленное

054. Противопоказаниями к вытяжению с грузом
у больных остеохондрозом позвоночника являются
а) деформирующий спондилез, остеопороз позвонков
б) грубые врожденные аномалии позвоночника
в) органические заболевания сердца и сосудов
г) парезы и параличи
д) все перечисленное

055. Разгрузочные исходные положения при занятиях лечебной гимнастикой
с больными поясничным остеохондрозом включают все перечисленное, исключая
а) положение лежа на спине
б) положение лежа на животе
в) коленно-локтевое положение
г) положение сидя
д) коленно-кистевое положение

056.У больных выраженным остеохондрозом позвоночника в хроническом периоде противопоказаны все перечисленные виды спорта, кроме

а) тенниса
б) бега
в) прыжков легкоатлетических
г) тяжелой атлетики
д) прыжков в воду

057.Специальные упражнения в лечебной гимнастике больных поясничным остеохондрозом при затухающем обострении включают все перечисленное, за исключением

а) упражнений на расслабление мышц
б) статических напряжений мышц спины и живота
в) динамических упражнений в поясничном отделе
с максимальной амплитудой и упражнений с гантелями
г) упражнений на растяжение позвоночника

058.Разгрузочные исходные положения в лечебной гимнастике у больных шейным остеохондрозом проводятся

а) стоя
б) лежа с приподнятым изголовьем
в) лежа горизонтально с низким изголовьем
г) сидя на стуле, руки на коленях
д) правильно в) и г)

059.Основные движения в поясничном отделе позвоночника при занятиях лечебной гимнастикой больных остеохондрозом

а) наклоны вперед
б) боковые наклоны
в) резкое прогибание позвоночника кзади
г) вращение позвоночника в поясничном отделе
д) правильно а) и б)

060.Снижение ригидности и рефлекторной возбудимости мышц у больных остеохондрозом с болевым корешковым синдромом достигается с помощью всего перечисленного, исключая

а) статические упражнения
б) дыхательные упражнения
в) упражнения на расслабление мышц конечностей и туловища
г) разгрузочное положение позвоночника
д) массаж

061.Лечебная гимнастика после операции по поводу грыжи диска позвоночника начинается

а) со 2-го дня
б) с 6-7-го дня
в) с 10-го дня
г) с 14-го дня

062.Специальные упражнения у больных шейным остеохондрозом с синдромом вертебро-базилярной артерии включают все перечисленное, за исключением

а) упражнений на расслабление мышц рук и плечевого пояса
б) упражнений с максимальной амплитудой в шейном отделе позвоночника
в) статического напряжения мышц шеи и головы
г) упражнений на тренировку равновесия
д) упражнений на координацию движений

063.Специальные упражнения у больных шейным остеохондрозом с синдромом плечелопаточного периартрита включают все перечисленное, за исключением
а) упражнений на расслабление мышц рук и плечевого пояса
б) упражнений с гантелями весом до 1 кг
в) пассивных упражнений в плечевом суставе
г) упражнений на тренировку равновесия
д) упражнений на гребном тренажере

064.Специальные упражнения у больных шейным остеохондрозом с синдромом ишемической миелопатии включают все перечисленное, за исключением
а) активных упражнений в шейном отделе позвоночника
б) упражнений активно-пассивных для мышц рук и плечевого пояса
в) упражнений на расслабление мышц рук и плечевого пояса
г) общеразвивающих упражнений

065.ЛФК при остеохондрозе позвоночника оказывает следующие действия, кроме
а) нервнотрофического
б) компенсаторного
в) стимулирующего
г) общеукрепляющего
д) антигистаминного

066.К упражнениям для позвоночника при грыже диска относятся
а) упражнения на растяжение позвоночника
б) упражнения на расслабление мышц
в) упражнения, увеличивающие статическую нагрузку на позвоночник
г) упражнения на вращение позвоночника
д) правильно а) и б)

067.Наиболее эффективными видами упражнений при остеохондрозе позвоночника являются
а) гимнастические упражнения
б) прыжки
в) плавание и ходьба
г) управление автомобилем
д) правильно а) и в)

068.Профилактика обострений остеохондроза позвоночника включает все перечисленное, за исключением
а) сна на жесткой постели
б) систематических занятий ЛФК
в) ношения тяжестей
г) сидения прямо с опорой о спинку стула
д) ношения корсета при длительных трудовых и бытовых нагрузках

069.Из методов ЛФК при остеохондрозе позвоночника применяется все перечисленное, кроме
а) гимнастических упражнений
б) лыжных прогулок
в) физических упражнений в водной среде
г) плавания
д) механотерапии

070.Сколиоз - это
а) искривление позвоночника во фронтальной плоскости
б) искривление позвоночника в сагиттальной плоскости
в) ротация вокруг вертикальной оси позвоночника
г) искривление позвоночника в грудном отделе без наличия торсии
д) искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии позвонков

071.Различают все перечисленные виды сколиозов, кроме
а) приобретенных
б) младенческих
в) врожденных
г) диспластических
д) недиспластических

072.По локализации выделяют следующие типы сколиозов
а) верхнегрудной
б) грудной
в) грудо-поясничный и поясничный
г) комбинированный
д) все перечисленные

073.При верхнегрудном сколиозе вершина искривления расположена на уровне
а) 6-7-го шейных позвонков
б) 1-2-го грудных позвонков
в) 3-4-го грудных позвонков
г) 5-6-го грудных позвонков
д) 7-8-го грудных позвонков

074.При грудном сколиозе вершина искривления расположена на уровне
а) 1-2 грудных позвонков
б) 3-4 грудных позвонков
в) 5-6 грудных позвонков
г) 7-8 грудных позвонков
д) 8-10 грудных позвонков

075.При грудо-поясничном сколиозе вершина искривления расположена на уровне
а) 8-9-го грудных позвонков
б) 10-11-го грудных позвонков
в) 12-го грудного, 1-го поясничного позвонков
г) 2-3-го поясничных позвонков
д) 4-5-го поясничных позвонков

076.При поясничном сколиозе вершина искривления расположена на уровне

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

077. При комбинированном сколиозе вершина искривления расположена на уровне
а) 7-8-го грудных позвонков
б) 9-12-го грудных позвонков
в) 1-2-го поясничных позвонков
г) 2-3-го поясничных позвонков
д) правильно а) и г)

078. По степеням искривления позвоночника (по Кону И.И.) различают все перечисленные степени сколиоза, кроме
а) I степень - угол искривления до 10°
б) II степень - угол искривления 11-30°
в) III степень - угол искривления 31-50°
г) IV степень - угол искривления свыше 50°
д) V степень - угол искривления свыше 60°

079. Разница между углом искривления позвоночника в положении лежа и стоя по данным рентгенограммы позволяет судить о степени
а) мышечной слабости
б) нестабильности позвоночника
в) стабильности позвоночника
г) выраженности функционального компонента в искривлении позвоночника
д) все правильно

080. Благоприятными условиями для нормального роста тела позвонка являются все перечисленные, кроме
а) разгрузки позвоночника
б) ношения функционального корсета
в) уменьшения давления на межпозвоночные хрящи с вогнутой стороны искривления позвоночника
г) увеличения мобильности позвоночника
д) увеличения стабильности позвоночника

081. Скорость прогрессирования сколиоза в пубертатный период по сравнению с допубертатным периодом возрастает
а) в 2-3 раза
б) в 4-5 раз
в) в 6-7 раз
г) в 8-9 раз
д) в 10 раз

082. На сроки продолжительности роста позвоночника указывает окостенение
а) костей запястья
б) трехгранной кости
в) гребней подвздошных костей
г) полулунных костей

д) ладьевидных костей

083.Окончание бурного роста позвоночника совпадает
а) с тестом Риссера 0
б) с тестом Риссера I
в) с тестом Риссера II
г) с тестом Риссера III
д) с тестом Риссера IV

084.Появление ядер окостенения подвздошных костей совпадает
а) с началом пубертатного периода
б) с серединой пубертатного периода
в) с завершением пубертатного периода
г) с завершением роста позвоночника
д) с допубертатным периодом

085.Завершение роста позвоночника совпадает
а) с тестом Риссера 0
б) с тестом Риссера I
в) с тестом Риссера II
г) с тестом Риссера III
д) с тестом Риссера IV

086.Для прогнозирования тяжести течения сколиоза позвоночника используются тесты, характеризующие
а) возраст появления сколиоза и его локализацию
б) выраженность торсии
в) продолжительность пубертатного периода
г) степень выраженности нестабильности позвоночника
д) все перечисленное

087.Различают следующие виды дисплазии позвоночника и ребер
а) недоразвитие 12-й пары ребер
б) люмбализацию 1-го крестцового позвонка
в) сакрализацию 5-го поясничного позвонка
г) "спина бифида"
д) все перечисленное

088.Выделяют следующие виды аномалии развития позвоночника и ребер
а) клиновидная форма нескольких позвонков
б) добавочные полупозвонки
в) сращение ребер с одной или двух сторон
г) наличие дополнительных шейных или поясничных ребер
д) все перечисленное
089.К признакам дисплазии спинного мозга при сколиозе относят
а) асимметрию рефлексов
б) асимметрию чувствительности
в) асимметрию носогубных складок и глазных щелей
г) энурез
д) все перечисленное

090.К клинико-физиологическому обоснованию применения

лечебной физкультуры при сколиозе относят все перечисленное, кроме
а) нарушения функции внешнего дыхания, сердечно-сосудистой системы
б) нарушения функции пищеварения
в) деформации позвоночника
г) деформации грудной клетки
д) слабости мышечно-связочного аппарата

091. Цели и задачи лечебной физкультуры при сколиозе предусматривают
а) корригирующее воздействие на деформацию позвоночника
б) корригирующее воздействие на грудную клетку
в) стабилизирующее воздействие на позвоночник
г) воспитание правильной осанки
д) все перечисленное

092. Показаниями к применению лечебной гимнастики при сколиозах являются
а) слабость мышечно-связочного аппарата
б) выраженная мобильность позвоночника
в) нарушения осанки
г) наличие торсии позвонков
и прогрессирования деформации позвоночника
д) все перечисленное

093. Противопоказаниями к применению лечебной гимнастики при сколиозах являются
а) боковое искривление позвоночника
б) деформация грудной клетки и нарушение функции внешнего дыхания
в) плоскостопие
г) контрактура подвздошно-поясничной мышцы
д) все перечисленное

094. Исходными положениями для разгрузки позвоночника могут быть
а) положение сидя на стуле
б) положение лежа на спине или на животе
в) положение стоя на четвереньках
г) положение стоя
д) правильно б) и в)

095. Возможны следующие режимы разгрузки позвоночника, кроме
а) периодически в течение дня принимать горизонтальное положение
б) спать на жесткой постели
в) готовить уроки в положении лежа на животе, на спине
г) ношение функционального корсета
д) отдыхать сидя на стуле

096. Функциональный корсет при сколиозе ставит своей целью
а) вытяжение позвоночника
б) разгрузку позвоночника
в) увеличение стабильности позвоночника и удержание его
в правильном положении
г) увеличение мобильности позвоночника
д) правильно б) и в)

097. Путями сохранения правильной осанки являются все перечисленные, за исключением
а) укрепления мышц шеи, спины, поясницы
б) укрепления мышц живота
в) воспитания мышечно-суставного чувства
г) увеличения подвижности диафрагмы
д) укрепления мышц плечевого пояса

098. Помогают выработать мышечно-суставное чувство все перечисленное упражнения, кроме
а) упражнений в балансировании
б) упражнений на равновесие
в) упражнений дыхательных
г) упражнений на координацию
д) упражнений на самокоррекцию

099. К специальным упражнениям для больных сколиозом относят все перечисленные, кроме
а) корригирующих упражнений
б) дыхательных упражнений
в) упражнений на расслабление
г) упражнений, укрепляющих мышцы спины, поясницы, живота
д) упражнений на растяжение мышц разгибателей спины

100. К корригирующим упражнениям для позвоночника относятся
а) активная коррекция позвоночника
б) упражнения в противовыгибании
в) деторсионные упражнения
г) упражнения в балансировании
д) все перечисленное

101. Активная коррекция позвоночника при локализации сколиоза в верхнегрудном и грудном отделах позвоночника включает упражнения
а) на подъем руки вверх со стороны выпуклости дуги искривления
б) на подъем руки вверх со стороны вогнутости дуги искривления
в) на отведение руки в сторону до горизонтали со стороны вогнутости дуги искривления
г) на отведение руки в сторону до горизонтали со стороны выпуклости дуги искривления
д) правильно б) и г)

102. Активная коррекция позвоночника при локализации сколиоза в поясничном отделе позвоночника включает упражнения
а) на отведение ноги в сторону на выпуклой стороне искривления позвоночника
б) на отведение ноги в сторону на вогнутой стороне искривления позвоночника
в) на отведение обеих ног в стороны
г) на отведение ноги назад

со стороны выпуклости искривления позвоночника
д) на отведение ноги назад
со стороны вогнутости искривления позвоночника

103. К наиболее целесообразным режимам работы скелетной мускулатуры при сколиозах относят все перечисленные, кроме
а) динамического режима
б) изометрического режима
в) сопротивления
г) с волевым усилием
д) с отягощением

104. При выраженной слабости мышечно-связочного аппарата при сколиозе противопоказаны все перечисленные виды упражнений, кроме
а) упражнений на увеличение стабильности позвоночника
б) упражнений на увеличение мобильности позвоночника
в) упражнений на растяжение позвоночника
г) упражнений на увеличение гибкости позвоночника
д) упражнений на увеличение статических нагрузок на позвоночник по вертикальной оси

105. К упражнениям, вызывающим увеличение мобильности позвоночника, относятся все перечисленные, исключая
а) динамические
б) на вытяжение позвоночника
в) упражнения, выполняемые на наклонной плоскости
г) выполнение упражнений с большой амплитудой
д) статические упражнения

106. Тренировка подвздошно-поясничной мышцы показана
а) при верхнегрудном сколиозе
б) при грудном сколиозе
в) при грудо-поясничном сколиозе
г) при поясничном сколиозе
д) при комбинированном сколиозе

107. Наличие или отсутствие контрактуры подвздошно-поясничной мышцы определяется в исходном положении
а) стоя при наклоне туловища вперед
б) стоя при наклоне туловища в сторону
в) сидя при поочередном подъеме прямых ног вверх
г) лежа на спине при поочередном приведении согнутых ног к животу
д) лежа на спине при поочередном подъеме прямых ног вверх

108. В 5 лет у ребенка угол искривления позвоночника достиг 5°.
Начало пубертатного периода с 13 лет.
Предположительно наиболее вероятным углом искривления позвоночника к концу пубертатного периода, если ребенку не проводить специализированного лечения, будет
а) 14-18°
б) 19-23°
в) 24-28°

г) 29-33°
д) 34-38°

109. Амбулаторное лечение сколиозов не проводится детям
а) не имеющим искривление позвоночника, но с наличием торсии до 10°
б) с углом искривления позвоночника до 10°,
торсией 5-10° без признаков прогрессирования
в) с впервые выявленным сколиозом I-III степени
с законченным ростом позвоночника
г) с нестабильной формой сколиоза или со сколиозом I степени
в начале пубертатного периода

110. Показаниями к лечению детей со сколиозом в школах-интернатах являются
а) диспластический сколиоз II-III степени
с незаконченным ростом позвоночника
б) диспластический сколиоз I степени
при наличии неблагоприятных прогностических признаков
в) диспластический сколиоз любой степени
при значительно выраженной мобильности позвоночника
г) наличие торсии до 10°
без выраженного бокового искривления позвоночника
д) диспластический сколиоз нестабильной формы
в начале пубертатного периода

111. Для занятий больным со сколиозом противопоказаны
а) художественная и спортивная гимнастика
б) акробатика
в) тяжелая атлетика
г) борьба
д) все перечисленное

112. Для занятий больным со сколиозом могут быть рекомендованы
а) плавание
б) стрельба из лука
в) лыжи
г) волейбол и баскетбол
д) все перечисленное

113. Оздоровительное гигиеническое значение плавания при сколиозе состоит
а) в укреплении скелетной мускулатуры
б) в разгрузке позвоночника
в) в повышении подвижности грудной клетки,
улучшении функции сердечно-сосудистой и дыхательной систем
г) в совершенствовании терморегуляции, закаливании организма
д) всем перечисленным

114. Методика лечебного плавания при сколиозе I степени включает все перечисленное, за исключением
а) предварительного освоения элемента каждого упражнения на суше
б) использования только симметричных плавательных упражнений
в) брасса на груди с удлиненной паузой скольжения,
самовытяжения позвоночника

г) освоения правильного дыхания
д) использования упражнений, мобилизующих позвоночник

115. Методика лечебного плавания при сколиозе II-III степени включает все перечисленное, за исключением
а) предварительного освоения элемента каждого упражнения на суше
б) использования асимметричных исходных положений
в) плавания в позе коррекции
г) брасса на груди с удлиненной паузой скольжения, самовытяжения позвоночника
д) использования приспособлений для пассивного вытяжения позвоночника

116. Методика лечебного плавания при сколиозе IV степени включает все перечисленное, кроме
а) предварительного освоения элемента каждого упражнения на суше
б) использования симметричных исходных положений
в) использования дыхательных упражнений на воде
г) проплывания коротких скоростных отрезков
д) использования упражнений, мобилизующих позвоночник

117. Различают следующие типы нарушения осанки
а) искривление позвоночника в сагиттальной или фронтальной плоскости
б) скручивание позвонков вокруг вертикальной оси позвоночника (торсия)
в) искривление позвоночника в грудном отделе без наличия торсии
г) искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии позвонков
д) правильно а) и в)

118. Задачи лечебной физкультуры при нарушении осанки включают
а) укрепление мышц разгибателей позвоночника и мышц живота
б) укрепление мышц сгибателей позвоночника
в) укрепление мышц тазового дна
г) укрепление мышц, поддерживающих свод стопы
д) правильно а) и г)

119. Клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при нарушениях осанки определяется всем перечисленным, за исключением
а) слабости мышечно-связочного аппарата
б) быстрой утомляемости мышц
в) нарушения функции равновесия
г) уплощения стопы
д) недостаточности кровообращения I степени

120. Показаниями назначения лечебной физкультуры при нарушениях осанки являются
а) слабость мышц туловища и конечностей
б) деформация и ограничение подвижности грудной клетки
в) наличие плоскостопия
г) асимметричное расположение углов лопаток
д) все перечисленное

121.Формами лечебной физкультуры при нарушениях осанки могут быть все перечисленные, исключая

а) лечебную гимнастику
б) утреннюю гигиеническую гимнастику
в) плавание
г) ходьбу на лыжах
д) борьбу

122.К специальным упражнениям в лечебной гимнастике при нарушениях осанки относятся

а) корригирующие упражнения
б) дыхательные упражнения
в) упражнения на укрепление мышц живота, спины и поясницы
г) упражнения на расслабление
д) все перечисленные виды

123.Различают все перечисленные состояния сводов стопы, кроме

а) уплощения свода стопы
б) плоской стопы
в) полой стопы
г) конской стопы
д) нормального свода стопы

124.Клинико-физиологическое обоснование лечебной физкультуры при плоскостопии определяется

а) общей слабостью мышечно-связочного аппарата
б) хронической утомляемостью мышечно-связочного аппарата, поддерживающего свод стопы
в) избыточным весом
г) болями в мышцах ног, стоп, появляющихся после ходьбы или длительного стояния, появлением отеков стоп к вечеру
д) всем перечисленным

125.Показаниями к назначению лечебной физкультуры при плоскостопии являются

а) врожденное или приобретенное плоскостопие
б) избыточный вес
в) профессии, связанные с длительным стоянием
г) слабость мышц, поддерживающих свод стопы
д) все перечисленное

126.К специальным упражнениям при плоскостопии относятся все перечисленные, исключая

а) упражнения для укрепления мышц, поддерживающих свод стопы
б) упражнения, укрепляющие мышцы голени, бедра
в) упражнения на укрепление мышц, поддерживающих позвоночник в правильном вертикальном положении
г) упражнения для укрепления мышц плечевого пояса и тазового дна

127.К мышечным группам, нуждающимся в преимущественном укреплении при плоскостопии, относятся, кроме

а) сгибателей пальцев ног
б) разгибателей пальцев ног

в) сгибателей стоп
г) разгибателей стоп
д) приводящих мышц бедра

128.К видам активной коррекции при сколиозе относятся
а) лечебная гимнастика
б) вытяжение
в) массаж
г) занятия в бассейне
д) правильно а) и г)

129.К видам пассивной коррекции относятся все перечисленные, кроме
а) занятий в бассейне
б) вытяжения
в) корригирующей кроватки
г) корсетов
д) лечения положением

130.К специальным упражнениям при сколиозе относятся
а) дыхательные упражнения
б) упражнения на растяжение
в) корригирующие упражнения
г) статические упражнения в исходном положении лежа
д) все перечисленное

Раздел 7
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА
ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

001.Методика ЛФК в предоперационном периоде при подготовке к операции на органах брюшной полости включает все перечисленное, кроме
а) тренировки грудного типа дыхания
б) упражнений в подтягивании ног к животу на выдохе
в) упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса
г) дыхательных упражнений, способствующих выведению мокроты
д) корригирующих упражнений

002.Лечебная гимнастика после аппендэктомии назначается
а) в первые 3-5 ч
б) на 1-2-й день
в) на 3-4-й день
г) на 5-6-й день

003.Сроки вставания и сидения после холецистэктомии
а) разрешается сидеть на 6-8-й день
б) разрешается сидеть на 10-12-й день
в) разрешается вставать на 10-12-й день
г) разрешается вставать на 5-7-й день

д) правильно а) и б)

004. Методика ЛФК после грыжесечения с 1-2-го дня включает
а) упражнения для ног и туловища
б) упражнения с напряжением мышц живота
в) дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей
г) упражнения с предметами

005. Противопоказаниями к назначению ЛФК у больных после операции на органах брюшной полости являются
а) ранний послеоперационный период
б) застойная пневмония с субфебрильной температурой тела
в) боли при движениях в послеоперационной зоне
г) тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом

006. Противопоказаниями к занятиям ЛФК в послеоперационном периоде после операции на сердце являются все перечисленные, за исключением
а) шока
б) кровотечения
в) острой сердечно-сосудистой недостаточности
г) тромбоэмболических осложнений
д) одышки при физической нагрузке

007. Упражнения после операции на органах брюшной полости в I периоде реабилитации включают все перечисленные, кроме
а) упражнений для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей
б) упражнений для мышц шеи и плечевого пояса
в) статических и динамических дыхательных упражнений
г) упражнений на диафрагмальное дыхание
д) упражнений с натуживанием и отягощением

008. Задачами лечебной гимнастики при операциях на легких в предоперационном периоде являются
а) улучшение функции внешнего дыхания
б) обучение диафрагмальному дыханию и откашливанию мокроты
в) обучение комплексу лечебной гимнастики для раннего послеоперационного периода
г) улучшение функции сердечно-сосудистой системы
д) все перечисленное

009. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких являются
а) наличие следов крови в мокроте
б) сердечно-сосудистая недостаточность II степени
в) острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39°С), не связанная с задержкой мокроты
г) парез кишечника

010.К специальным упражнениям лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких относятся упражнения

а) способствующие дренированию просвета бронхов
б) способствующие увеличению подвижности диафрагмы и улучшению вентиляции всех отделов легких
в) способствующие увеличению силы собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры
г) тренирующие функцию вестибулярного аппарата
д) все перечисленное

011.Задачами лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких являются все перечисленные, кроме

а) профилактики гипостатической пневмонии
б) профилактики легочной и сердечно-сосудистой недостаточности
в) профилактики нарушений функции кишечника
г) профилактики ограничения подвижности в плечевом суставе на оперированной стороне
д) укрепления мышц спины, поясницы, живота

012.Методика лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких включает

а) дыхательные упражнения
б) упражнения на расслабление
в) простые общеразвивающие упражнения
г) дренажные упражнения
д) все перечисленное

Раздел 8
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

001.Периоды реабилитации при инсультах

а) ранний (до 2-х мес)
б) поздний (мвыше 2-х мес)
в) госпитальный
г) поликлинический
д) правильно а) и б)

002.Возможны следующие нарушения двигательной функции при инсультах

а) гемипарезы и гемиплегии
б) тетрапарезы и тетраплегии
в) монопарезы и монопараличи
г) все перечисленное
д) только а) и б)

003.Эффективность лечебной гимнастики при инсультах зависит

а) от ранних сроков начала занятий
б) от систематичности и длительности лечения
в) от поэтапности построения лечебных мероприятий

с учетом нарушенных функций, клинического течения заболевания
г) от индивидуального подхода
д) от всего перечисленного

004.Специальные упражнения при гемипарезах включают все перечисленные, кроме
а) укрепления парализованных и расслабления спастически сокращенных мышц
б) укрепления мышечного корсета позвоночника
в) улучшения координации в ходьбе
г) развития компенсаторных двигательных навыков
д) улучшения легочной вентиляции

005.Реабилитационный комплекс для снятия спастики при инсультах включает
а) лечение положением
б) точечный массаж
в) специальные упражнения лечебной физкультуры с использованием пассивных движений, упражнений на преодоление синкинезий
г) иглорефлексотерапию и аутогенную тренировку
д) все перечисленное

006.Двигательные расстройства при неврите лучевого нерва включают
а) боли в руке
б) парез кисти и паралич мышц-разгибателей предплечья и кисти
в) паралич мышц-сгибателей предплечья и кисти
г) нарушения чувствительности кожи

007.Оценка эффективности ЛФК у больных с невритом лучевого нерва определяется всем перечисленным, за исключением
а) динамики симптома свисающей кисти
б) амплитуды движений в суставах кисти и пальцев
в) силы мышц кисти (по данным динамометрии)
г) изменения чувствительности

008.Специальные физические упражнения для руки при неврите лучевого нерва включают
а) упражнения активные в суставах руки
б) упражнения пассивные в суставах кисти
в) идеомоторные упражнения
г) упражнения с помощью инструктора или с сопротивлением мышц руки
д) все перечисленные упражнения

009.При невритах периферических нервов конечностей применяется все перечисленное, кроме
а) лечения "положением" конечности
б) статических упражнений
в) упражнений на расслабление мышц
г) дыхательных упражнений

010.Лечебную гимнастику при невритах периферических нервов следует начинать
а) с 1-2 дня
б) с 6-7 дня
в) с 10 дня
г) с 14 дня

011. ЛФК при невритах периферических нервов оказывает все перечисленные действия, кроме
а) нервнотрофического
б) компенсаторного
в) стимулирующего
г) общеукрепляющего
д) антигистаминного

012. Наиболее эффективнми видами упражнений при неврите лучевого нерва являются
а) гимнастические упражнения
б) прыжки
в) упражнеия в воде
г) бег
д) правильно а) и в)

013. Двигательные расстройтсва при неврите локтевого нерва проявляются все перечисленным, кроме
а) снижения мышечной силы 3-5-го пальцев руки
б) положением кисти в виде "птичьей лапы"
в) "свисающей кисти"
г) болей в руке
д) мышечной атрофии

014. При неврите лицовго нерва применяются
а) лечение "положением" мимических мышц (лейкопластырные маски)
б) активные упражнения для мимической мускулатуры
в) упражнения на расслабление мышц лица
г) пассивные упражнения мышц лица
д) все перечисленные

015. Массаж при неврите лицовго нерва проводится
а) глубокой пораженной стороны
б) легкий пораженной стороны
в) расстягивающий пораженной сторны
г) легкий пораженной стороны, здоровой стороны лица и воротниковой зоны

016. Противопоказанями к ЛФК при невритах периферических нервов являются
а) наличие парезов и параличей
б) сильные боли в покое
в) общее тяжелое состояние больного
г) трофические нарушения тканей конечности
д) правильно б) и в)

017. При поражении периферических нервов образуются нервно-мышечные контрактуры
а) разгибательные
б) сгибательные
в) приводящие
г) отводящие

д) все перечисленные

018.ЛФК при неврозах применяется с целью всего перечисленного, за исключением
а) мобилизации воли больного к сознательному участию в лечении
б) отвлечения от болезненных переживаний
в) координации функции коры и подкорки
г) восстановления функции внешнего дыхания
д) создания нового динамического стереотипа в поведении

019.К реабилитационным мероприятиям при неврозах и психопатиях относятся
а) физиотерапия
б) активный и пассивный отдых
в) лечебная гимнастика и массаж
г) трудотерапия
д) все перечисленное

020.Лечебная гимнастика при неврозах оказывает
а) общеукрепляющее действие
б) выравнивает процессы возбуждения и торможения нервной системы
в) улучшает трофику внутренних органов
г) восстанавливает целесообразные условнорефлекторные связи и адекватные кортико-висцеральные взаимоотношения
д) все перечисленное

021.Показаниями к назначению лечебной гимнастики при неврозах и психопатиях являются все перечисленные, кроме
а) астенических состояний
б) острых психозов
в) климакса
г) невротического развития личности
д) церебросклероза

022.Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики при неврозах и психопатиях являются
а) возраст свыше 60 лет
б) острые лихорадочные состояния
в) острые психические расстройства
г) слабоумие
д) правильно б) и в)

023.Интенсивность двигательного режима при неврозах и психопатиях определяются
а) этиология психического расстройства
б) степень астении нервной системы и функциональное состояние сердечно-сосудистой системы
в) характер нервно-психических расстройств
г) давность заболевания

024.Специальные упражнения при неврозах направлены
а) на улучшение мозговой гемодинамики
б) на тренировку подвижности нервных процессов
в) на тренировку равновесия, координацию движений

г) на расслабление мышц (аутогенная релаксация)
д) на все перечисленное

025. Целью включения аутогенной тренировки в процедуру лечебной гимнастики при неврозах является
а) тренировка навыков саморегуляции мышечного тонуса
б) снижение повышенного нервно-мышечного тонуса
в) регулирование интенсивности физической нагрузки
г) активизация внимания больного
д) все перечисленное

026. Целью назначения корригирующих упражнений и массажа позвоночника при неврозах является все перечисленное, исключая
а) восстановление сниженного тонуса разгибателей спины
б) улучшение функционального состояния позвоночника
в) развитие выносливости
г) улучшение микроциркуляции паравертебральной зоны
д) улучшения мозговой гемодинамики

027. Задачи тренировки больных неврозом с помощью аппарата с биологической обратной связью (компьютерные игры) предусматривает
а) улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы
б) улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы в диапазоне расслабление - напряжение
в) активизацию внимания больного
г) тренировку внимания
д) все перечисленное

028. Характер физических упражнений у больных неврозами и психопатиями определяется преимущественно
а) физической подготовленностью
б) возрастом больного
в) степенью астении нервной системы
г) функциональным состоянием кардиореспираторной системы
д) характером нервно-психических расстройств и вариантом дезадаптации нервной системы

029. Особенности методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием процессов возбуждения ЦНС включают
а) активизацию больного, повышение возбудимости нервных процессов
б) упражнения с направлением активности в русло, успокаивающее нервную систему
в) включение элементов ритмической гимнастики
г) включение элементов пластической гимнастики
д) правильно б) и г)

030. К особенностям методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием процессов торможения ЦНС относятся все перечисленные, кроме
а) общей активизации больного
б) физические упражнения направлены на активность больного во вне, а не на себя
в) физические упражнения направлены на активность больного на себя, а не во вне

г) использование малоподвижных и компьютерных игр

031.К особенностям методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием лабильности нервных процессов относятся
а) активизация больного, использование в процедуре ритмической гимнастики
б) физические упражнения, направленные на активность больного во вне, а не на себя
в) тренировка саморегуляции нервно-мышечной системы
г) использование упражнений с применением биологической обратной связи (компьютерные игры)
д) правильно в) и г)

032.К особенностям методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием инертности неврных процессов относятся все перечисленное, кроме
а) упражнений, тренирующих подвижность нервных процессов
б) активных физических упражнений
в) ритмической гимнастики
г) китайской пластической гимнастики

033.Профилактика развития невроза предусматривает
а) физическую тренировку и закаливание
б) малоподвижных образ жизни
в) охранительный режим
г) отказ от умственной работы и социальной активности
д) правильно а) и в)

034.К рекомендуемым видам физической активности для больных неврозами и психопатиями с преобладанием процессов торможения в ЦНС относятся все перечисленные, кроме
а) плавания
б) ритмической гимнастики
в) китайской пластической гимнастикой
г) электронных и компьютерных игр

035.Рекомендуемыми видами физической активности для больных неврозом с преобладанием процессов возбуждения нервной системы являются все перечисленные, исключая
а) плавание
б) ритмическую гимнастику
в) китайскую пластическую гимнастику
г) атлетическую гимнастику
д) общеразвивающие упражнения

036.Показателями эффективности занятий лечебной физкультурой при неврозах и психопатиях не являются
а) увеличение подвижности позвоночника
б) редукция клинических синдромов
в) уменьшение астении ЦНС
г) повышение работоспособности

037. Методика лечебного массажа при неврозах и психопатиях зависит от всего перечисленного, исключая
а) сохранность памяти больного
б) степень истощения ЦНС и нервно-мышечного аппарата
в) вариант дезадаптации нервной системы
г) клинический синдром заболевания

038. Основные средства восстановительного лечения больных с черепно-мозговой травмой включают
а) лечебную гимнастику
б) массаж
в) трудотерапию
г) физиотерапевтическое лечение
д) все перечисленное

039. Задачами раннего периода восстановительного лечения больных с черепно-мозговой травмой являются все перечисленные, за исключением
а) профилактики легочных и других осложнений
б) улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем
в) профилактики мышечных контрактур и тугоподвижности в суставах
г) профилактики трофических расстройств
д) восстановления силы мышц

040. Основные средства физической реабилитации больных в раннем периоде черепно-мозговой травмы включают все перечисленные, кроме
а) лечения "положением"
б) пассивных упражнений для конечностей
в) активных упражнений крупных мышечных групп туловища
г) вибрационного массажа мышц конечностей
д) дыхательных упражнений

041. Противопоказаниями к применению ЛФК в раннем периоде черепно-мозговой травмы являются
а) тяжелые расстройства дыхания и выраженная сердечно-сосудистая недостаточность
б) повышенное артериальное давление
в) низкое артериальное давление
г) вегетативные нарушения
д) правильно а) и в)

042. ЛФК у больных с черепно-мозговой травмой начинают применять
а) в 1-е сутки
б) на 2-5-е сутки
в) через 7-10 дней
г) через 14 дней

043. Физические упражнения при черепно-мозговой травме оказывают
а) тонизирующее действие
б) трофическое действие
в) нормализацию функций
г) формирование компенсаций нарушенных функций

д) все перечисленное

044.При черепно-мозговой травме возможны все перечисленные виды двигательных расстройств, кроме
а) спастических параличей
б) вялых параличей
в) атаксии
г) гиперкинезов

045.У больных с черепно-мозговой травмой возможны все перечисленные виды патологических синкинезий движений, кроме
а) глобальных
б) имитационных
в) координационных
г) ситуационных

046.К специальным упражнениям ЛФК у больных с черепно-мозговой травмой относятся
а) пассивные
б) на расслабление
в) на координацию и на равновесие
г) дыхательные
д) все перечисленные

047.Задачами позднего периода восстановительного лечения при черепно-мозговой травме являются
а) снижение мышечного гипертонуса и восстановление силы мышц
б) устранение патологических синкинезий
в) восстановление основных двигательных навыков
г) форсирование компенсаций утраченных функций
д) все перечисленное

048.К специальным упражнениям, применяемым в позднем периоде восстановительного лечения при черепно-мозговой травме, относятся
а) лечение "положением"
б) пассивные и активные упражнения
в) дыхательные упражнения
г) упражнения на расслабление мышц, на координацию и равновесие
д) все перечисленное

049.К основным видам пассивных упражнений, применяемым у больных с черепно-мозговой травмой при спастическом парезе конечнстей, относятся все перечисленные, кроме
а) сгибания и наружной ротации плеча
б) разгибания и супинации предплечья
в) разгибания кисти и пальцев
г) сгибания кисти и пальцев
д) сгибания бедра, голени, тыльного сгибания стопы

050.Для снижения мышечного тонуса при спастических параличах используются следующие приемы массажа

а) поверхностные поглаживания и вибрация
б) глубокое поглаживание
в) растирание
г) разминание

051.Для укрепления мышц со сниженным тонусом используются следующие приемы массажа

а) поверхностные и глубокое поглаживания
б) растирание
в) разминание
г) вибрация
д) все перечисленное

052.Ориентировочная длительность лечения "положением" (специальной укладки) больных со спастическими параличами составляет

а) 25-50 мин
б) 1-2.5 ч
в) 3-5 ч
г) до 24 ч

053.Основным условием выполнения дыхательных упражнений, способствующих снижению мышечного тонуса, является выполнение упражнений

а) на вдохе
б) на выдохе
в) при произвольном дыхании
г) при задержке дыхания

054.Лечебная физкультура при контузии и сотрясении головного мозга назначается

а) с первого дня
б) через 3-5 дней
в) через 10-15 дней
г) через 15-20 дней

055.К специальным упражнениям для повышения вестибулярной устойчивости у больных с поражением центральной нервной системы относятся все перечисленные, исключая

а) упражнения на координацию движений
б) упражнения на равновесие
в) дыхательные упражнения
г) корригирующие упражнения
д) упражнения в метании

056.Основными видами физических упражнений, применяемыми при спастических параличах, являются упражнения

а) в посылке импульсов к парализованным мышцам
б) для паретичных мышц
в) сближающие точки прикрепления мышц
г) удаляющие точки прикрепления мышц (на растяжение и расслабление мышц)
д) правильно б) и г)

057.К специальным физическим упражнениям у больных с контузией головного мозга и расстройством речи не относятся
а) дыхательные упражнения
б) корригирующие упражнения
в) упражнения для языка, мимической мускулатуры лица
г) упражнения в метании

058.К специальным физическим упражнениям при вестибулярной тренировке относятся
а) упражнения для тренировки полукружных каналов и отолитового прибора
б) упражнения на равновесие
в) упражнения на координацию
г) элементы пассивной тренировки
д) все перечисленные

059.К упражнениям для тренировки полукружных каналов не относятся
а) наклоны головы, туловища вперед, назад
б) наклоны головы, туловища в сторону
в) повороты головы, туловища в сторону
г) прямолинейная ходьба и приседания

060.К упражнениям для тренировки отолитового прибора относятся
а) ходьба обычная и с ускорением
б) повороты головы, туловища
в) наклоны головы, туловища
г) приседания
д) правильно а) и г)

061.К упражнениям на равновесие в облегченных условиях относятся упражнения
а) на большой площади опоры или устойчивой площади опоры
б) на узкой площади опоры
в) на высокой площади опоры
г) выполнение упражнений с выключением зрения

062.К упражнениям на координацию относятся
а) метание в цель
б) упражнения в балансировании
в) гимнастические упражнения
г) элементы игры в баскетбол и волейбол
д) все перечисленное

063.Методические указания по проведению лечебной физкультуры включают
а) выполнение упражнений со страховкой и в медленном темпе
б) выполнение упражнений без страховки
в) исключить резкие наклоны, повороты головы, туловища
г) включить резкие наклоны, повороты головы, туловища
д) правильно а) и в)

064.Противопоказаниями к лечебной гимнастике у больных с миастенией являются все перечисленное, кроме

а) тяжелых нарушений сердечной деятельности
б) респираторных кризов
в) повышения температуры тела
г) обострения сопутствующих хронических заболеваний
д) нарушений акта глотания

065.Задачами лечебной гимнастики при миастении не являются

а) профилактика легочных осложнений
б) улучшение функции кардиореспираторной системы
в) профилактика тромбофлебитов и тромбоэмболий
г) нормализация функции желудочно-кишечного тракта
д) все перечисленное

066.Лечебная гимнастика у больных с миастенией включает все перечисленные типы упражнений, кроме

а) дыхательных, статических и динамических
б) диафрагмального дыхания
в) упражнений с изменением положения тела
г) упражнений для мышц шеи, глаз, туловища
д) упражнений на длительное расслабление

Раздел 9
МАССАЖ

001.Для проведения массажа необходимо отдельное помещение (площадка) из расчета на одно рабочее место

а) 8 $м^2$
б) 12 $м^2$
в) 14 $м^2$
г) 16 $м^2$

002.Высота потолка в помещении для массажа должна быть не менее

а) 1.7 м
б) 2.0 м
в) 2.5 м
г) 3.0 м

003.Площадь кабины для проведения массажа должна быть не менее (длина и ширина)

а) 2.5 × 2.0 м
б) 3.0 × 2.0 м
в) 2.0 × 1.5 м
г) 3.4 × 2.2 м

004.Кабинет массажа должен быть обеспечен приточно-вытяжной вентиляцией с кратностью обмена воздуха

а) 2 в час

б) 3 в час
в) 4 в час
г) 5 в час

005. Отношение площади окон и площади пола в кабинете массажа должно быть
а) 1:3
б) 1:5
в) 1:6
г) 1:7

006. Температура воздуха в помещении для массажа должна быть не ниже
а) 18°С
б) 20°С
в) 22°С
г) 25°С

007. Кушетка для проведения массажа должна быть в пределах следующих размеров (длина - ширина - высота)
а) 180 - 50 - 70 см
б) 190 - 65 - 90 см
в) 210 - 90 - 100 см
г) 220 - 100 - 120 см
д) правильно а) и б)

008. Для лучшего скольжения рук наиболее часто используются все перечисленные средства, кроме
а) талька
б) детского крема
в) вазелиновго масла
г) вазелина

009. Не рекомендуется пользоваться смазывающими средствами, когда проводится
а) сегментарно-рефлекторный массаж
б) гигиенический массаж
в) массаж участков тела, где имеется нарушение целостности кожи и кожные заболевания
г) массаж у детей
д) все ответы правильные

010. Использование талька для лучшего скольжения рук массажиста рекомендуется
а) при повышенной потливости пациента
б) при гиперестезии кожи
в) при различных травмах и заболеваниях
г) при массаже перед стартом спортсменов
д) все ответы правильные

011. Основные требования, предъявляемые к массажисту
а) тщательный уход за руками

б) теплые мыльные ванны рук продолжительностью 12-15 минут, температура 36-38°С
в) соблюдение удобной рабочей позы
г) соизмерение движений рук массажиста с ритмичным дыханием
д) все ответы правильные

012. Противопоказаниями к назначению массажа являются
а) гнойничковые, воспалительные поражения кожи
б) наличие или угроза кровотечения
в) тромбоз сосудов
г) обширные нарушения целостности кожных покровов
д) все ответы правильные

013. Различают следующие приемы классического массажа
а) поглаживание
б) растирание
в) разминание
г) вибрация
д) все ответы правильные

014. Выделяют все перечисленые разновидности приемов поглаживания, кроме
а) спиралевидное
б) гребнеобразное
в) крестообразное
г) сотрясение

015. Выделяют все перечисленные разновидности приемов растирания, кроме
а) щипцеобразное
б) штрихование
в) строгание
г) встряхивание

016. Выделяют все перечисленные разновидности приемов вибрации, кроме
а) растяжение
б) рубление
в) сотрясение
г) стегание

017. Общий гигиенический массаж проводится по следующей схеме
1) массаж головы - шеи
2) массаж рук - груди
3) массаж спины - живота
4) массаж ног - области таза
а) правильно 1,4,2 и 3
б) правильно 4,1,3 и 2
в) правильно 1,2,3 и 4
г) правильно 2,3,1 и 4

018. Приемы гигиенического массажа головы включают все перечисленные, кроме
а) поглаживания волосистой части головы от лба к затылку
б) граблеобразного растирания кожи подушечками пальцев
в) прерывистых надавливаний и сдвиганий мягких тканей

г) рубления кожи

019. Методика гигиенического массажа шеи включает все перечисленные, кроме
а) плоскостного поглаживания
б) растирания в области сосцевидных отростков и затылочного бугра
в) поперечного разминания мышц задней поверхности
г) разминания грудинно-ключично-сосцевидных мышц
д) вибрации паравертебральных зон

020. Основные приемы гигиенического массажа рук включают все перечисленное, кроме
а) поглаживания в направлении от кисти к плечевому суставу
б) щипцеобразного разминания мышц кисти
в) валяния мышц предплечья и плеча
г) обхватывающего поглаживания и растирания локтевого сустава
д) непрерывистой вибрации двуглавой мышцы плеча

021. Основные приемы гигиенического массажа грудной клетки включают все перечисленное, кроме
а) поглаживания передней и боковых поверхностей грудной клетки от грудины к подмышечным областям
б) разминания грудных мышц у мужчин
в) растирания межреберных промежутков
г) растирания грудных мышц у женщины
д) вибрации подушечками пальцев вдоль ребер

022. Основные приемы гигиенического массажа спины включают
а) поглаживание трапецевидных мышц от затылка к плечевым суставам
б) щипцеобразное растирание трапецевидных мышц
в) растирание мышц спины (сдвигание) в продольном и поперечном направлении
г) похлопывание и рубление мышц спины
д) все ответы правильные

023. Основные приемы гигиенического массажа поясничной области включают
а) поглаживание поясницы снизу вверх и сверху вниз
б) растирание мышц ладонью и фалангами пальцев, сжатых в кулак
в) разминание широчайших мышц спины
г) все виды вибрации
д) все ответы правильные

024. Методика гигиенического массажа живота включает все перечисленные, кроме
а) надавливания прерывистое по ходу поперечно-ободочной кишки
б) кругового поглаживания справа налево, начиная от пупка
в) вибрации в подложечной области
г) поперечного разминания прямых мышц живота
д) "раскачивания" живота в продольном и поперечном направлениях

025. Основные приемы гигиенического массажа стоп включают все перечисленные, кроме
а) обхватывающего поглаживания в направлении от пальцев к голеностопному суставу
б) граблеобразного растирания со стороны подошвы

в) непрерывистой вибрации
г) сдвигания межкостных мышц
д) растирания ахиллова сухожилия

026.Основные приемы гигиенического массажа голени включают
а) обхватывающие поглаживания голени от стопы вверх
б) растирание и разминание мышц голени
в) поглаживание и растирание коленного сустава
г) поглаживание и растирание ахиллового сухожилия
д) все ответы праивльные

027.Различают следующие методы точечного массажа
а) тормозной
б) возбуждающий
в) десенсибилизирующий
г) гипотензивный
д) правильно а) и б)

028.Известны все следующие разновидности точечного массажа, кроме
а) шиатсу
б) тибетского
в) монгольского
г) периостального

029.Различают следующие виды сегментарного массажа
а) соединительно-тканный
б) подкожный
в) фасциальный
г) периостальный
д) все ответы правильные

030.Биологические активные точки, используемые для точечного массажа имеют следующие особенности, исключая
а) низкое электрокожное сопротивление
б) высокий электрический потенциал
в) высокую кожную температуру и болевую чувствительность
г) более высокий уровень обменных процессов,
чем в окружающих участках кожи
д) особые морфологические структуры

031.Все билогические активные точки объединены по принципу меридианов, число которых составляет
а) 6
б) 8
в) 10
г) 14
д) 16

032.Число биологически активных точек на теле человека,
расположенных по ходу меридиана, составляет

а) 250
б) 310
в) 350
г) 365
д) 425

033. Основными противопоказаниями для проведения точечного массажа являются
а) злокачественные и доброкачественные новообразования любой локализации
б) острые лихорадящие заболевания
в) беременность
г) поражения внутренних органов с тяжелыми расстройствами их функций
д) все перечисленное

034. Точечный массаж при остеохондрозе с корешковым синдромом в поясничной области использует точки следующих меридианов, кроме
а) сердца и печени
б) мочевого пузыря
в) желчного пузыря
г) перикарда
д) правильно а) и г)

035. Методика успокаивающего метода точечного массажа включает
а) круговое поглаживание кожи подушечкой пальца
б) круговое растирание кожи
в) надавливание в течение 25-30 с до появления чувства онемения или ломоты
г) использование массажа 2-4 точек за сеанс
д) все перечисленное

036. Методика возбуждающего метода точечного массажа включает
а) быстрое вращательное движение в течение 30-40 сек до появления онемения или боли
б) быстрое резкое удаление пальца от точки
в) прерывистая вибрация
г) использование 6-8 точек за сеанс
д) все перечисленное

037. Методика массажа при хроническом гастрите включает все перечисленные области, кроме
а) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D_9-D_5 и C_4-C_3
б) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D_1-D_4 и C_1-C_2
в) массаж широчайших мышц спины и трапециевидных мышц
г) массаж передней поверхности грудной клетки
д) массаж надчревной области

038. Методика массажа при хронических колитах включает все следующие зоны, исключая
а) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D_4-D_1 и C_2-C_1

б) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D_{12}-D_5 и C_4-C_3
в) массаж пояснично-крестцовой области
г) массаж живота

039. Методика массажа при хронических заболеваниях печени и желчных путей включает следующие области, кроме
а) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D_6-D_{10} и C_3-C_4
б) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D_3-D_1 и C_2-C_1
в) массаж живота
г) массаж правой половины грудной клетки
д) массаж печени

040. Методика массажа при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки включает следующие области, кроме
а) массаж паравертебральных зон спинномозговых сегментов D_9-D_5 и C_7-C_3
б) массаж нижнего края грудной клетки спереди
в) массаж воротниковой зоны
г) массаж подложечной области

041. Основные приемы массажа при артритах в периоде затухающего обострения включают все перечисленные, кроме
а) поглаживания тканей, обходя суставы
б) поглаживания поверхности сустава круговыми и спиралевидными движениями
в) растирания разгибательной поверхности сустава
г) растирания сгибательной поверхности сустава
д) разминание близлежащих мышц и сухожилий

042. Массаж при шейно-грудном остеохондрозе включает все перечисленное, кроме
а) воздействия на паравертебральные зоны D_6-D_1
б) воздействия на паравертебральные зоны C_3-C_7
в) воздействия на рефлексогенные зоны грудной клетки
г) воздействия на паравертебральные зоны D_7-D_{11}
д) воздействия на трапециевидные мышцы

043. Массаж при пояснично-крестцовом остеохондрозе предусматривает воздействие на следующие области, кроме
а) массажа поясничных и нижнегрудных спинномозговых сегментов
б) массажа ягодичных мышц
в) массажа области крестца
г) массажа гребней подвздошной кости
д) массажа трапециевидных мышц

044. Задачи массажа при заболеваниях нервной системы направлены
а) на восстановление нарушений процессов возбуждения и торможения в коре больших полушарий мозга
б) на снятие или уменьшение боли

в) на восстановление функции нервно-мышечного аппарата
г) на предупреждение мышечных атрофий и контрактур
д) все ответы правильные

045. Задачи массажа при параличах центрального происхождения включают все перечисленное, кроме
а) снижение рефлекторной возбудимости спастических мышц
б) ослабления мышечных контрактур
в) повышения тонуса растянутых мышц
г) повышения рефлекторной возбудимости спастических мышц

046. Показаниями для массажа при острых травмах мягких тканей являются все перечисленные, исключая
а) растяжение сухожилий
б) растяжение мышц
в) закрытое повреждение связочного аппарата
г) ушибы
д) инфицированные раны

047. Методика проведения массажа при травмах мягких тканей конечностей включает
а) проведение отсасывающего массажа выше места повреждения в первые 2-3 дня
б) воздействие на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов и рефлексогенные зоны
в) воздействие на область поясничных симпатических узлов при повреждениях нижних конечностей и на область шейно-грудных симпатических узлов при повреждениях верхних конечностей
г) поглаживание, легкое растирание и разминание мышц, вибрация в месте повреждения при отсутствии болей
д) все перечисленное

048. Методика массажа при контрактурах и тугоподвижности суставов включает все перечисленное, кроме
а) при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон шейно-грудного отдела
б) массаж пораженного сустава
в) при контрактурах суставов верхних конечностей массаж паравертебральных зон поясничного отдела
г) при контрактурах суставов нижних конечностей массаж паравертебральных зон пояснично-крестцового отдела
д) поглаживание и растирание укороченных контрактурой мышц

049. Методика проведения массажа при хронических травматических бурситах включает все перечисленное, исключая
а) при локализации бурсита на нижних конечностях воздействие на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов пояснично-крестцового отдела
б) при локализации бурсита на верхних конечностях воздействие на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов шейно-грудного отдела

в) плоскостное, обхватывающее, щипцеобразное поглаживание мышц, близлежащих к пораженному суставу

г) выжимание в области больных головок мышц

д) нежные приемы массажа связок и сухожилий в области болезненного процесса

050.Методика массажа при остаточных явлениях после переломов костей конечностей включает все перечисленное, кроме

а) при переломах костей верхних конечностей массажа паравертебральных зон в области шейно-грудных спинномозговых сегментов

б) при переломах костей нижних конечностей массаж паравертебральных зон в области пояснично-крестцовых спинномозговых сегментов

в) отсасывающего массажа выше места перелома

г) в месте перелома поглаживания, растирания, вибрации и растягивания мягких тканей

д) рубления и поколачивания в месте перелома

051.Методика массажа ампутационной культи нижней, верхней конечности включает все перечисленное, исключая

а) сегментарно-рефлекторные воздействия в области соответствующих паравертебральных зон

б) плоскостное, обхватывающее поглаживание, растирание, штрихование культи

в) сильные кратковременные ручные и механические вибрации при миогенных контрактурах

г) ручные и механические вибрации культи в раннем послеоперационном периоде

052.Методика массажа при травматических повреждениях позвоночника в постиммобилизационном периоде включает все перечиселнное, кроме

а) легкие сегментарно-рефлекторыне воздействия на паравертебральные зоны пораженного отдела позвоночника

б) основные приемы классического массажа мышц спины вне очага поражения

в) энергичный массаж зоны травмы

г) массаж, вызывающий понижение мышечного тонуса парализованных конечностей при спастических параличах

д) массаж, вызывающий укрепление растянутых мышц-антагонистов

053.Методика массажа при остеохондрозе и спондилезе позвоночника включает

а) массаж паравертебральных зон

б) массаж трапециевидных мышц

в) массаж широчайших мышц спины

в) массаж межостистых промежутков и остистых отростков от нижележащих позвонков к вышележащим

г) все перечисленное

054.Выбор приемов массажа определяет физиологические особенности мышечной системы у детей в первые месяцы жизни

а) гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей

б) гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей

в) общая гипотония мышц
г) общая атрофия мышц конечностей и тела

055. Изменения в организме детей, которые могут развиваться при недостаточной их двигательной активности, зависят
а) от гипотрофии мышц
б) от нарушения обменных процессов
в) от явлений остеопороза
г) от ухудшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы
д) от всего перечисленного

056. Массаж и физические упражнения у детей раннего возраста направлены на все нижеследующие благоприятные изменения, кроме
а) развития и укрепления опорно-двигательного аппарата
б) улучшения функционального состояния внутренних органов
в) повышения общей сопротивляемости организма
г) развития выносливости

057. В первые два месяца жизни детей рекомендуется использовать следующие физические упражнения
а) пассивные
б) активные
в) рефлекторные
г) идеомоторные
д) правильно в)

058. У детей старше 2 месяцев рекомендуются все нижеследующие упражнения, кроме
а) пассивных
б) активных
в) рефлекторных
г) идеомоторных

059. Активные физические упражнения для детей раннего возраста не включают
а) рефлекторное сгибание стоп при надавливании на подошву
б) повороты со спины на живот
в) поднимание рук за игрушкой
г) отталкивание мяча ногой

060. Рефлекторные физические упражнения для детей первого года жизни включают
а) разгибание ног при упоре руками в горизонтальном положении
б) выпрямление ног в вертикальном положении при поддержке подмышки
в) разгибание позвоночника лежа на боку
г) сгибание и разгибание пальцев стоп при раздражении кожи подошвы
д) правильно все перечисленное

061. Физические упражнения, используемые для развития координации движений у детей раннего возраста, предусматривают
а) наклон и выпрямление туловища
б) "мост"
в) ползание

г) вставание, цепляясь за неподвижную опору
д) все перечисленное

062.Противопоказаниями к занятиям плаванием детей раннего возраста являются все перечисленное, кроме
а) открытой пупочной раны
б) гнойничковых поражений кожи
в) рахита I-II степени
г) нарушения мозгового кровообращения II-III степени при родах

063.К рефлекторным упражнениям, имитирующим движения плавания детей, относятся все перечисленные, кроме
а) рефлекторного разгибания позвоночника (рефлекс Галанта)
б) рефлекса "ползания" (рефлекс Бауэра)
в) отведения рук в стороны (рефлекс Моро)
г) подошвенного сгибания пальцев стопы (рефлекс Бабинского)

064.Первые занятия плаванием детей в ванне начинают при температуре воды
а) 34.5°С
б) 35.5°С
в) 36.5°С
г) 37.5°С

065.Влияние плавания на организм детей раннего возраста проявляется
а) в улучшении функции внешнего дыхания
б) в улучшении терморегуляции кожи
в) в повышении неспецифической сопротивляемости организма
г) в улучшении функции кардиореспираторной системы и опорно-двигательного аппарата
д) все перечисленное верно

066.Последовательность массажа различных областей тела и конечностей у детей раннего возраста следующая
а) ноги - руки - живот - спина
б) спина - живот - ноги - руки
в) руки - живот - ноги - спина
г) живот - руки - ноги – спина

067.Способы разминания тканей при массировании детей раннего возраста включают
а) сжимание и перетирание ткани
б) сдвигание тканей
в) выжимание
г) валяние

068.Способы растирания тканей при массировании детей раннего возраста включают
а) пиление
б) штрихование
в) строгание
г) растяжение кожи

069.К приемам массажа, которые можно применять

у детей первых трех месяцев жизни, относятся
а) поглаживание
б) растирание
в) разминание
г) вибрация

070. К приемам массажа, которые можно применять у детей 3-4 месяцев, относятся
а) поглаживание
б) растирание
в) разминание
г) вибрация
д) правильно а) и б)

071. К приемам массажа, которые можно применять у детей старше 4 месяцев, относятся
а) поглаживание
б) растирание
в) разминание
г) вибрация
д) все перечисленное

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Раздел 1
ФИЗИОТЕРАПИЯ.

001.б
002.а, б, г

003.а
004. а
005. а. б. г. л
006. а. в. г.е.ж
007. а. б. г. е. ж
008. а. б, в, г
009. а. в
010.1мА
011. а
012. а. б. г. е
013. б. в
014. б. г
015. в. г
016. в
017. а. б. в. г. д
018. б. в
019. а. б. г
020. а) до э/ф
б) до э/ф или чередовать
в) до э/ф, небольшие аппликации грязи
г) до э/ф
д) после э/ф
021. а. б. в. г. д. е. з. и. к
022. Гальванический воротник по Шербаку:
от 6 до 16 мА + 2 мА через
от 6 до 16 мин + 2 мин каждую
ежед., №5(12) процедуру
Са — электрофорез эндоназально, 0,5 — 1 мА, 10-15 мин, ч/д, №3(10).
Общая гальванизация по Вермелю до 15-30 мА, 15-20 мин, еж., № 5(15).
023. б
024. а
025. а
026. Массаж в разные дни или в тот же день через 30-50 мин после массажа или за 2-3 часа перед ним. Рентгенотерапия в разные дни и на разные участки тела.
027. в.
028. а.
029. л.
030. а. б. в.
031. а. б. в.
032. в. г, а.
033. в.
034. а. г. д, с.
035. б. в.
036. а. б. в, г.
037. в. г.
038. а. б. в. е. ж. з, к, л.
039. а. б. г. л. ж.
040. а. г. д, е, ж, з.
041. в. г.
042. а) 15 мин (прибавляется 15 мин до 40 50 мин), № 3;
б) 15 мии +15 мин до 50 мин, № 3 (12).

043. в.
044. а.
045. а) 1-й. б) 2-й, в) 2-й.
046. а) КП.
б) ОН, режим синкопа,
в) КП.
г) ДП.
л) КП. режим синкопа.
047. б. в. е.
048. а) ЛН. б) ДВ, КП, в) КП, ритм синкопа, СВ.
049. а. б. в. д.
050. а) е/д или 2 раза в день,

б) е/л или ч/д,
в) е/л.
г) е/л.

051. а. в. г. е. ж, з, и, к.
052. а. г. д, е.
053. б. д.
054. ЛВ 2 мин. КП — 2 мин (+1 Mini), ДП — 3 мин (+ 1,5 мин), сила тока —до выраженной вибрации.
055. в.
056. г
057. в.
058. б.
059. в. г.
060. г. е
061. б. в. л. ж. и
062. а) 5 6. б) 8 10. в) 10-12. г) 10-12.
063. а до сокращения стимулируемой мышцы; б — до выраженной вибрации; в до слабой вибрации.
064. А е/л или 2 раза в день; Б - е/д или ч/д;
В — е/л·
065. а правильно; б правильно; в правильно
066. а. б. в. г. д, е (при использовании РП), з, и.
067. в. г. л. ж.
068. Гл. модуляций — 50-75% , по 3-5 мин каждым Рр, е/д,
б.длительность посылок 2-3 с, е/д.
069. а. б. в.
070. б. в.
071. а.
072. е.
073. б
074. а. б
075. а) небольшое понижение электрической возбудимости:
б) функциональное нарушение электрической возбудимости;
в) частичная реакция перерождения;
г) нормальная э/возбудимость.
076. а) функциональное нарушение электрической возбудимости:
б) частичная реакция перерождения;
в) полная реакция перерождения.
077. а. б. в. г. д.
078. а) СМТ, б), в).
079. Нет.
080. б.
081. а) пояснично-крестцовая область — двигательная точка правого малоберцового нерва:
б) пояснично-крестцовая область — двигательная точка большеберцового нерва:
в): г):
д) сегментарное (шейный отдел позвоночника и двигательные точки левого лицевого нерва:
е) паравертебрально — в сегментарной шейно-грудной или верхнегрудной — верхнепоясничной области.
082. б
083. в
084. а. в
085. б, в, д, с, ж,
086. в
087. в
088. а
089. а — № 1
б — № 2 или 3 в — № 2 г — № 2 или 3 д — № 2
090. а. б, г, д, е, ж, з, и, к, л
91. б. в
92. а. б. в. л. е. з. м, и, о
93. а. б. в. д. е. ж
94. Да — б, в, г, д, ж

Нет — а, е
95. б
96. Мощность
97. Конденсаторные пластины
98. Продолжительность процедуры
99. Воздушный зазор
100. в

101. а, в, г, д

102. Ступень мощности
103. б. г .
104. а. б. г. д, е, ж .
105. а. в. д.
106. б. г.
107. а. б.
108. а. б. в. г. л. ж, и, к.
109. а. б. в. г. л. е.
110. а. б. в. г. д, е.
111. а. б. в. с.
112. а. б. в. г. л. е. ж.
113. а. б. в. г. л. е. ж. з.
114. а. б. в. г. д. с. ж, з, и, к.
115. а. б. в. г. д. ж.
116. а. б, д, ж, з.
117. в.
118. б. в.
119. а, в, г, д, е, ж, з.
120. а
121. а, б, в, д, е, ж
122. б
123. а
124. а. б, в
125. а, в
126. б
127. а. б
128. А б. Б л
129. А б в, Б а в г
130. б
131. а
132. Б в г е
133. А б в д
134. А г в
135. А б в е
136. А в л
137. А б в г е
138. А б, Б а
139. г
140. в
141. б
142. б
143. а б г
144. б г ж
145. а в
146. б в
147. а б
148. б
149. г д
150. а б в д
151. б
152. г
153. г
154. в
155. б
156. а в г

157. А-г. Б-в
158. в л е
159. а в г е
160. а д е ж
161. а
162. б г е
163. в
164. а в
165. а
166. в
167. а б г л
168. а б в г
169. а
170. в г д
171. Сероводородный ил, сапропелевая и торфяная грязи.
172. б.
173. а.
174. а.
175. Три месяца.
176. в.
177. б. в. г.
178. Шприц Баражанского.
179. а. б.
180. а — ниже 25°С. в. 36-38°С.
б. 25-32°С. г. выше 38°С.
181. б. в.
182. а. в.
183. а. Давление до 3 атм., на курс № 10;
б. 15 мин, белой эмульсии 30 мл.
184. а.
185. б.
186. б.
187. нКи/л.
188. б.
189. а. в.
190. а. в. г.
191. а. е, д.
192. а.

Раздел 2
АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ МЫШЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

001 - в	021 - д	041 - б	061 - в	081 - а
002 - д	022 - в	042 - в	062 - б	082 - д
003 - в	023 - д	043 - в	063 - в	083 - б
004 - д	024 - д	044 - б	064 - в	084 - а
005 - б	025 - б	045 - б	065 - а	085 - д
006 - д	026 - г	046 - в	066 - г	086 - г
007 - в	027 - в	047 - б	067 - б	087 - в
008 - в	028 - д	048 - в	068 - г	088 - д
009 - г	029 - а	049 - д	069 - б	089 - д
010 - а	030 - б	050 - а	070 - б	090 - д
011 - д	031 - д	051 - б	071 - д	091 - б
012 - а	032 - в	052 - д	072 - а	092 - д
013 - б	033 - в	053 - б	073 - б	093 - в
014 - б	034 - г	054 - б	074 - г	094 - д
015 - б	035 - б	055 - б	075 - в	095 - б
016 - в	036 - в	056 - в	076 - а	096 - д
017 - г	037 - а	057 - г	077 - б	097 - д
018 - д	038 - б	058 - г	078 - г	098 - а
019 - б	039 - в	059 - а	079 - д	099 - б
020 - в	040 - д	060 - а	080 - д	100 - а

101 - а	111 - б	121 - а	131 - а	141 - д
102 - б	112 - д	122 - в	132 - в	142 - б
103 - в	113 - а	123 - в	133 - б	
104 - в	114 - а	124 - в	134 - в	
105 - г	115 - г	125 - в	135 - б	
106 - д	116 - г	126 - а	136 - в	
107 - а	117 - б	127 - г	137 - а	
108 - г	118 - б	128 - д	138 - а	
109 - д	119 - г	129 - г	139 - а	
110 - г	120 - а	130 - д	140 - а	

Раздел 3
ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

001 - г	009 - г	017 - а	025 - г	033 - а
002 - г	010 - г	018 - г	026 - а	034 - а
003 - г	011 - в	019 - а	027 - б	035 - в
004 - д	012 - б	020 - б	028 - г	036 - а
005 - д	013 - г	021 - в	029 - в	037 - в
006 - д	014 - а	022 - б	030 - в	038 - д
007 - г	015 - а	023 - г	031 - в	039 - а
008 - д	016 - а	024 - в	032 - а	040 - г

Раздел 4
ОБЩИЕ ОСНОВЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ

001 - д	020 - а	039 - г	058 - г	077 - в
002 - д	021 - в	040 - в	059 - д	078 - б
003 - в	022 - в	041 - в	060 - в	079 - г
004 - а	023 - д	042 - д	061 - д	080 - а
005 - б	024 - а	043 - д	062 - д	081 - б
006 - г	025 - б	044 - д	063 - д	082 - б
007 - а	026 - д	045 - а	064 - д	083 - б
008 - а	027 - д	046 - г	065 - а	084 - д
009 - д	028 - д	047 - в	066 - д	085 - а
010 - б	029 - б	048 - б	067 - в	086 - д
011 - д	030 - г	049 - а	068 - д	087 - д
012 - г	031 - д	050 - б	069 - д	088 - д
013 - б	032 - а	051 - б	070 - д	089 - д
014 - б	033 - г	052 - в	071 - а	090 - д
015 - д	034 - а	053 - в	072 - д	091 - д
016 - а	035 - г	054 - б	073 - г	
017 - а	036 - в	055 - д	074 - г	
018 - б	037 - б	056 - в	075 - д	
019 - д	038 - г	057 - д	076 - а	

Раздел 5
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

001 - б	019 - а	037 - д	055 - а	073 - в
002 - в	020 - а	038 - д	056 - а	074 - б
003 - г	021 - д	039 - д	057 - а	075 - б
004 - а	022 - в	040 - д	058 - в	076 - г
005 - г	023 - д	041 - д	059 - д	077 - д
006 - д	024 - б	042 - г	060 - б	078 - г
007 - в	025 - б	043 - д	061 - д	079 - г
008 - в	026 - б	044 - д	062 - д	080 - д
009 - а	027 - д	045 - д	063 - д	081 - г
010 - д	028 - д	046 - д	064 - д	082 - г
011 - б	029 - д	047 - д	065 - д	083 - б
012 - д	030 - д	048 - д	066 - д	084 - а
013 - а	031 - д	049 - д	067 - г	085 - д
014 - б	032 - д	050 - в	068 - г	086 - д
015 - б	033 - г	051 - д	069 - б	087 - г
016 - б	034 - д	052 - б	070 - б	088 - д
017 - д	035 - б	053 - б	071 - б	089 - б
018 - д	036 - д	054 - а	072 - а	090 - д

091 - д	108 - д	125 - б	142 - г	159 - д
092 - д	109 - д	126 - г	143 - в	160 - д
093 - д	110 - д	127 - д	144 - б	161 - а

094 - д
095 - г
096 - в
097 - д
098 - д
099 - а
100 - а
101 - а
102 - а
103 - д
104 - д
105 - д
106 - д
107 - д
111 - д
112 - д
113 - д
114 - д
115 - б
116 - д
117 - в
118 - д
119 - д
120 - д
121 - а
122 - д
123 - б
124 - б
128 - б
129 - д
130 - д
131 - г
132 - д
133 - д
134 - д
135 - г
136 - д
137 - б
138 - д
139 - г
140 - д
141 - д
145 - г
146 - г
147 - г
148 - д
149 - д
150 - д
151 - б
152 - г
153 - г
154 - б
155 - д
156 - б
157 - г
158 - г
162 - г
163 - б
164 - б
165 - д
166 - г
167 - д

Раздел 6

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

001 - д
002 - д
003 - в
004 - г
005 - г
006 - д
007 - г
008 - д
009 - г
010 - д
011 - г
012 - а
013 - в
014 - а
015 - в
016 - д
017 - д
018 - д
019 - д
020 - г
021 - а
022 - в
023 - д
024 - в
025 - г
026 - г
027 - д
028 - а
029 - г
030 - г
031 - г
032 - д
033 - в
034 - в
035 - д
036 - д
037 - д
038 - д
039 - а
040 - д
041 - б
042 - д
043 - д
044 - б
045 - в
046 - д
047 - б
048 - г
049 - а
050 - д
051 - д
052 - д
053 - д
054 - д
055 - г
056 - б
057 - в
058 - д
059 - д
060 - а
061 - а
062 - б
063 - г
064 - а
065 - д
066 - д
067 - д
068 - в
069 - д
070 - д
071 - д
072 - д
073 - в
074 - г
075 - в
076 - в
077 - д
078 - д
079 - д
080 - г
081 - б
082 - в
083 - г
084 - б
085 - д
086 - д
087 - д
088 - д
089 - д
090 - б
091 - д
092 - д
093 - д
094 - д
095 - д
096 - д
097 - г
098 - в
099 - д
100 - д
101 - д
102 - а
103 - а
104 - а
105 - д
106 - в
107 - г
108 - г
109 - г
110 - г
111 - д
112 - д
113 - д
114 - д
115 - д
116 - д
117 - д
118 - д
119 - д
120 - д
121 - д
122 - д
123 - г
124 - д
125 - д
126 - г
127 - а
128 - д
129 - а
130 - д

Раздел 7
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

001 - д	004 - в	007 - д	010 - д
002 - а	005 - г	008 - д	011 - д
003 - д	006 - д	009 - в	012 - д

Раздел 8
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА
ПРИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

001 - д	015 - г	029 - д	043 - д	057 - г
002 - г	016 - д	030 - б	044 - б	058 - д
003 - д	017 - д	031 - д	045 - г	059 - г
004 - д	018 - г	032 - г	046 - д	060 - г
005 - д	019 - д	033 - а,в	047 - д	061 - а
006 - б	020 - д	034 - в	048 - д	062 - д
007 - г	021 - б	035 - б	049 - г	063 - д
008 - д	022 - д	036 - а	050 - а	064 - д
009 - б	023 - б	037 - а	051 - д	065 - д
010 - а	024 - д	038 - д	052 - б	066 - д
011 - д	025 - д	039 - д	053 - б	
012 - д	026 - в	040 - в	054 - в	
013 - в	027 - д	041 - д	055 - г	
014 - д	028 - д	042 - б	056 - д	

Раздел 9
МАССАЖ

001 - а	015 - г	029 - д	043 - д	057 - д
002 - г	016 - а	030 - д	044 - г	058 - г
003 - г	017 - в	031 - г	045 - г	059 - а
004 - г	018 - г	032 - г	046 - д	060 - д
005 - г	019 - д	033 - д	047 - д	061 - д
006 - б	020 - д	034 - д	048 - в	062 - в
007 - д	021 - г	035 - д	049 - г	063 - г
008 - г	022 - д	036 - д	050 - д	064 - в
009 - д	023 - д	037 - б	051 - г	065 - д
010 - д	024 - в	038 - а	052 - в	066 - в
011 - д	025 - в	039 - б	053 - д	067 - б
012 - д	026 - д	040 - в	054 - а	068 - г
013 - д	027 - д	041 - д	055 - д	069 - а
014 - г	028 - г	042 - г	056 - г	070 - д
				071 - д