

# Тесты с вариантами ответов по специальности «Специалист по физической реабилитации (кинезиоспециалист)»

Купить тесты с ответами:  
[ekzamen-medik.ru/otvet/kinezio/](http://ekzamen-medik.ru/otvet/kinezio/)

## Оглавление

- Медико-биологические, методологические, и организационно-правовые основы физической реабилитации
- Физическая реабилитация при основных заболеваниях и состояниях
- Алгоритмы организации мероприятий по физической реабилитации при различных патологических состояниях
- Технологии физической реабилитации
- Разное

## Медико-биологические, методологические, и организационно-правовые основы физической реабилитации

[Вернуться в начало](#)

### ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПАССИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ

- 1) врач перемещает сегмент расслабленной конечности, а больной сопротивляется
- 2) больной выполняет заданное движение в доступном ему объеме с сопротивлением
- 3) больной выполняет заданное движение в доступном ему объеме
- 4) врач перемещает сегмент расслабленной конечности, оценивая возможный объем

### К ЭКСПИРАТОРНЫМ МЫШЦАМ (ВЫДОХА) ОТНОСЯТ

- 1) мышцы брюшного пресса
- 2) диафрагму
- 3) наружные межреберные мышцы
- 4) грудино-ключично-сосцевидную мышцу

### ОЦЕНИТЬ ЛОВКОСТЬ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) шкала Orgogozo
- 2) тест с девятью колышками (Nine-Hole Peg Test, NHPT)

- 3) тест «коробка и кубики» (Box and Block Test, BBT)
- 4) шкала Фугл-Мейера

**ПОД ОПТИМАЛЬНЫМ ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНЫМ РИТМОМ ПОНИМАЮТ ДВИЖЕНИЕ РУКИ И ЛОПАТКИ В ОТНОШЕНИИ \_\_\_\_\_ ВО ВРЕМЯ ОТВЕДЕНИЯ**

- 1) 2:1
- 2) 4:1
- 3) 3:1
- 4) 1:1

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕОБОСНОВАННОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ СУСТАВА ВОЗНИКАЕТ**

- 1) гипотонус
- 2) контрактура
- 3) мацерация
- 4) мышечная гипертрофия

**14 БАЛЛОВ ПО ИНДЕКСУ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД СООТВЕТСТВУЮТ НАВЫКУ**

- 1) стояние без поддержки
- 2) подъем и спуск на 4 ступени
- 3) ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо
- 4) переход из положения сидя в положение стоя

**МНОГООБРАЗНЫЕ ФУНКЦИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОБЕСПЕЧИВАЮТ \_\_\_\_\_ РЫЧАГИ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТЯГА МЫШЦ**

- 1) костные
- 2) блоковые
- 3) сухожильные
- 4) мышечные

**ОРГАНИЗАЦИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОНМК ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МАЛОПОДВИЖНОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) соблюдения режима дня
- 2) технических средств реабилитации
- 3) вертикализации пациента
- 4) регулярных физических упражнений

**В НОРМЕ ЦЕНТР ТЯЖЕСТИ ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ**

- 1) головы
- 2) таза
- 3) груди
- 4) стоп

**ТЕСТ ДЛЯ РУКИ ФРЕНЧАЙ СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ ЗАДАНИЙ**

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 3

### **10 БАЛЛОВ ПО ИНДЕКСУ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД СООТВЕТСТВУЮТ НАВЫКУ**

- 1) перемещение
- 2) ходьба по комнате без применения вспомогательных средств
- 3) ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо
- 4) переход из положения сидя в положение стоя

### **К МЫШЦАМ, ПРИВОДЯЩИМ БЕДРО, ОТНОСИТСЯ**

- 1) наружная запирательная
- 2) внутренняя запирательная
- 3) тонкая
- 4) верхняя близнецовая

### **ПОСТУРАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ФОРМИРУЮТСЯ С ВОЗРАСТА**

- 1) 0-1 месяцев
- 2) 2-3 месяцев
- 3) 1,5 лет
- 4) 10 месяцев

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ТОНУС МЫШЦ НОВОРОЖДЕННОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК**

- 1) нормотония
- 2) гипертония разгибателей
- 3) гипертония сгибателей
- 4) гипотония разгибателей

### **ДИСФАГИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ**

- 1) речи
- 2) дыхания
- 3) голоса
- 4) глотания

### **ОЦЕНКА ВОЛЕМИЧЕСКОГО СТАТУСА БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) теста Френчай
- 2) теста с комфортной гипервентиляцией
- 3) теста пассивного поднятия ног (PRL)
- 4) определения гравитационного градиента

### **ШКАЛА ОЦЕНКИ РАВНОВЕСИЯ И ХОДЬБЫ ТИНЕТТИ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ**

- 1) риск падения
- 2) инвалидизацию

- 3) интенсивность боли
- 4) скорость ходьбы

**МАКСИМАЛЬНОЕ СУММАРНОЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ ДЛЯ ARAT СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 100
- 2) 57
- 3) 50
- 4) 9

**ВОССТАНОВЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА**

- 1) в среднем 1-2 недели
- 2) в среднем 3-4 недели
- 3) индивидуально
- 4) не зависит от вида перелома

**ТЕСТОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА**

- 1) Мартине
- 2) Руфье
- 3) Штанге и Генчи
- 4) Серкина

**КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) тахикардию
- 2) повышенное потоотделение
- 3) головокружение
- 4) бронхоспазм

**ШКАЛА ФУГЛ-МЕЙЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) степени нарушения отдельных параметров движения сегментов верхней конечности
- 2) степени нарушения паттерна ходьбы
- 3) когнитивных нарушений
- 4) уровня угнетения сознания

**ПОД РАЗГИБАНИЕМ И СГИБАНИЕМ КОНЕЧНОСТИ ПОНИМАЮТ ДВИЖЕНИЕ**

- 1) в сагитальной плоскости
- 2) во фронтальной плоскости
- 3) в аксиальной плоскости
- 4) вокруг продольной оси

**ОТВЕДЕНИЕ И ПРИВЕДЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДВИЖЕНИЕМ**

- 1) во фронтальной плоскости
- 2) в аксиальной плоскости

- 3) в сагитальной плоскости
- 4) вокруг продольной оси

**СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ \_\_\_\_\_ ПРИ ПЕРЕВОДЕ ПАЦИЕНТА ИЗ РЕАНИМАЦИОННОЙ ПАЛАТЫ В ГОСПИТАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕКРАЩАТЬСЯ**

- 1) дозированнойности
- 2) непрерывности
- 3) мультидисциплинарности
- 4) комплексности

**ПЛЕЧЕЛУЧЕВАЯ МЫШЦА (m. brachioradialis) УЧАСТВУЕТ В**

- 1) сгибании и пронации в крайнее положение
- 2) сгибании предплечья в локтевом суставе и возвращении предплечья из крайних положений пронации или супинации в среднее положение
- 3) наружной ротации плеча
- 4) внутренней ротации плеча

**ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В АРТЕРИЯХ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ**

- 1) в начале понизится, а затем повысится
- 2) повышается
- 3) понижается
- 4) не изменяется

**ИЗ АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУР ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОМАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ОТРОСТОК**

- 1) остистый
- 2) поперечный
- 3) нижний суставной
- 4) верхний суставной

**6 БАЛЛОВ ПО ИНДЕКСУ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД СООТВЕТСТВУЮТ НАВЫКУ**

- 1) переход из положения сидя в положение стоя
- 2) ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо
- 3) стояние без поддержки
- 4) перемещение

**ПО ШКАЛЕ ХОДЬБЫ ХАУЗЕРА «ХОДЬБА С ОДНОСТОРОННЕЙ ПОДДЕРЖКОЙ» СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ БАЛЛАМ**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 6

## **ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВАЯ ШКАЛА БОЛИ СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ БАЛЛОВ**

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 10
- 4) 12

## **МЫШЦЫ-СИНЕРГИСТЫ РАСПОЛОЖЕНЫ**

- 1) по разные стороны оси вращения сустава и выполняют одинаковую функцию
- 2) вокруг сустава и выполняют одинаковую функцию при одновременном сокращении
- 3) по разные стороны оси вращения сустава и выполняют противоположные функции
- 4) по одну сторону оси вращения сустава и выполняют одинаковую функцию

## **К ПРИЧИНАМ ИММОБИЛИЗАЦИОННОГО СИНДРОМА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) осложнения медицинских воздействий (постельный режим, седация, миорелаксация, ИВЛ и т.д.)
- 2) острую церебральную недостаточность (инсульт, черепно-мозговая травма, спинномозговая травма, инфекции и интоксикации и т.д.)
- 3) вегетативную дисрегуляцию (ортостатическая недостаточность)
- 4) острое поражение нервно-мышечной нервной системы (полирадикулонейропатии, миопатии, миастенический криз)

## **ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ВЛИЯЮТ НА ФУНКЦИЮ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) изменения внелёгочного давления
- 2) укрепления мышц, участвующих в дыхании
- 3) тренировки брюшного пресса
- 4) увеличения мобильности рёбер

## **ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ СОКРАЩЕНИИ КЛЮЧИЧНАЯ (ПЕРЕДНЯЯ) ЧАСТЬ ДЕЛЬТОВИДНОЙ МЫШЦЫ ПРИВОДИТ К \_\_\_\_ ПЛЕЧА**

- 1) отведению
- 2) приведению
- 3) разгибанию
- 4) сгибанию и внутренней ротации

## **КОРРЕКЦИЯ ДЕФОРМАЦИИ «КРЫЛОВИДНЫЕ ЛОПАТКИ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ**

- 1) грудных
- 2) дельтовидный
- 3) передних лестничных
- 4) ромбовидных

## **К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ ВО ФРОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) вялая осанка
- 2) плоская спина
- 3) сколиоз
- 4) кругловогнутая спина

## **ШКАЛА БАРТЕЛА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) уровня повреждения спинного мозга
- 2) мышечной силы
- 3) уровня повседневной активности
- 4) выраженности спастичности

## **РАЗГИБАНИЕ ПЯСТНО-ФАЛАНГОВЫХ СУСТАВОВ ПАЛЬЦЕВ СО II ПО V И МЕЖФАЛАНГОВЫХ СУСТАВОВ ТЕХ ЖЕ ПАЛЬЦЕВ, А ТАКЖЕ СУСТАВОВ ЗАПЯСТЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) m. flexor carpi ulnaris
- 2) m. extensor digitorum
- 3) m. flexor digitorum profundus
- 4) m. flexor digitorum superficialis

## **12 БАЛЛОВ ПО ИНДЕКСУ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД СООТВЕТСТВУЮТ НАВЫКУ**

- 1) переход из положения сидя в положение стоя
- 2) ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо
- 3) перемещение
- 4) ходьба за пределами квартиры (по неровной поверхности)

## **ЦИКЛ ШАГА ДЛЯ КАЖДОЙ КОНЕЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ПЕРИОД**

- 1) подъёма
- 2) стояния
- 3) приёма
- 4) переноса

## **ШКАЛА ЛОВЕТТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) исследования походки
- 2) оценки чувствительности
- 3) исследования мышечной силы
- 4) оценки реабилитационного потенциала

## **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОЦЕНИВАЕТСЯ**

- 1) членами междисциплинарной реабилитационной бригады
- 2) врачом-неврологом
- 3) членами медико-экспертной комиссии
- 4) врачом физической реабилитационной медицины

## **РАЗГИБАНИЕ МЕЖФАЛАНГОВОГО СУСТАВА БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) m. interosseus dorsalis I
- 2) m. opponens pollicis
- 3) m. adductor pollicis
- 4) m. extensor pollicis longus

## **ДВИЖЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ВОКРУГ**

- 1) 1 оси
- 2) 4 осей
- 3) 2 осей
- 4) 3 осей

## **МЫШЦЕЙ СИНЕРГИСТОМ ДЛЯ ЛОКТЕВОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) m. brachialis
- 2) m. triceps brachii
- 3) m. brachioradialis
- 4) m. biceps brachii

## **СИМПТОМ «ПЕРЕДНЕГО ВЫДВИЖНОГО ЯЩИКА» ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ**

- 1) мениска
- 2) латеральной боковой связки коленного сустава
- 3) крестообразных связок коленного сустава
- 4) медиальной боковой связки коленного сустава

## **К ВНУТРЕННИМ РОТАТОРАМ ПЛЕЧА ОТНОСИТСЯ**

- 1) подлопаточная мышца
- 2) малая круглая мышца
- 3) подостная мышца
- 4) остистая часть дельтовидной мышцы

## **ОЦЕНКУ СОСТОЯНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) модифицированной шкалы Рэнкин
- 2) индекса Бартел
- 3) модифицированной шкалы Ашфорт
- 4) теста Френчай

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНУАЛЬНОГО МЫШЕЧНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПОЛУПЕРЕПОНЧАТОЙ МЫШЦЫ ПАЦИЕНТ**

- 1) отводит бедро против сопротивления
- 2) разгибает ногу в тазобедренном суставе против сопротивления
- 3) разгибает ногу в коленном суставе против сопротивления
- 4) тянет пятку к ягодице против сопротивления

## **К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ**

## **ОТНОСИТСЯ**

- 1) использование общественного транспорта
- 2) использование личного транспорта в городе
- 3) перемещение в общественных местах
- 4) ходьба на короткие расстояния

## **ПОХОДКА ПРИ АДДУКЦИИ БЕДРА, ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ БЕДЕР, ХОДЬБЕ НА НОСОЧКАХ**

- 1) спастико-паретическая
- 2) гемипаретическая
- 3) паретическая
- 4) спастическая

## **ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА МАРТИНЕ-КУШЕЛЕВСКОГО ПОЗВОЛЯЕТ СУДИТЬ О \_\_\_\_\_ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ**

- 1) времени
- 2) стадии
- 3) качестве
- 4) степени

## **ТРЁХГЛОТКОВУЮ ПРОБУ ПАЦИЕНТУ ВЫПОЛНЯЕТ**

- 1) медицинская сестра
- 2) логопед
- 3) невролог
- 4) эрготерапевт

## **ШКАЛОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) шкала Бартела
- 2) шкала Берга
- 3) модифицированная шкала Рэнкина
- 4) шкала Ашворта

## **МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА II А ТИПА СОДЕРЖАТ \_\_\_\_\_ МИОЗИН**

- 1) быстрый
- 2) смешанный
- 3) гормонозависимый
- 4) медленный

## **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ НАГРУЗОЧНУЮ ПРОБУ**

- 1) с использованием тредмила
- 2) с использованием велоэргометра
- 3) Мартине-Кушелевского в классической версии
- 4) с комфортным апноэ

**ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ РЕБЕНОК НЕ НУЖДАЕТСЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ, СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 0-1
- 2) 2-3
- 3) 4-5
- 4) 6

**КАКИЕ ФУНКЦИИ ВЫПОЛНЯЕТ РОМБОВИДНАЯ МЫШЦА?**

- 1) приводит лопатку к позвоночнику
- 2) приводит лопатку к позвоночнику и незначительно поднимает медиальный край
- 3) незначительно поднимает латеральный край лопатки
- 4) незначительно поднимает медиальный край лопатки

**ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ «ПОЛОЖЕНИЕМ» (СПЕЦИАЛЬНОЙ УКЛАДКИ) БОЛЬНЫХ СО СПАСТИЧЕСКИМИ ПАРАЛИЧАМИ НА СПИНЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4-5
- 2) 0,5- 1
- 3) 1,5-2
- 4) 2,5 -3,5

**ПО ОТНОШЕНИЮ К ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ТОРМОЗЯЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) изометрические
- 2) релаксирующие
- 3) идеомоторные
- 4) динамические

**ПРИ ПРОБЕ МАРТИНЕ-КУШЕЛЕВСКОГО ВЫПОЛНЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРИСЕДАНИЙ ЗА 30 СЕКУНД**

- 1) 45
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 60

**СУПИНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА**

- 1) срединного
- 2) локтевого
- 3) лучевого
- 4) мышечно-кожного

**8 БАЛЛОВ ПО ИНДЕКСУ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД СООТВЕТСТВУЮТ НАВЫКУ**

- 1) переход из положения сидя в положение стоя
- 2) ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо

- 3) стояние без поддержки
- 4) подъем по лестнице

### **ДИСФАГИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) произносительной стороны речи
- 2) речи, фонации и глотания
- 3) иннервации речевого аппарата
- 4) функции глотания

### **СГИБАНИЕ В МЕЖФАЛАНГОВОМ СУСТАВЕ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) m. extensor pollicis longus
- 2) m. flexor pollicis longus
- 3) m. interosseus dorsalis I
- 4) m. adductor pollicis

### **ПЕРВОЙ ОБЛАСТЬЮ СТОПЫ, ВСТУПАЮЩЕЙ В КОНТАКТ С ОПОРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) концевая фаланга первого пальца
- 2) головка V плюсневой кости
- 3) зона пяточной кости
- 4) I плюсневая кость

### **ЗАДАНИЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТА «ПРИЧЕСАТЬ ВОЛОСЫ (ИЛИ ИМИТИРОВАТЬ ПРИЧЕСЫВАНИЕ)» ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕСТА ДЛЯ РУКИ ФРЕНЧАЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вторым
- 2) четвертым
- 3) пятым
- 4) первым

### **ШКАЛА БЕРГА НАПРАВЛЕНА НА ОЦЕНКУ**

- 1) самостоятельной двигательной активности
- 2) показателя опороспособности стоя
- 3) риска падений
- 4) визуальной устойчивости

### **ТЕСТ ТИНЕТТИ ОЦЕНИВАЕТ**

- 1) прыжки и стояние
- 2) стойку и бег
- 3) равновесие и ходьбу
- 4) пересаживания и перекаты

### **ПЛЕЧЕВАЯ МЫШЦА ПРИ КОНЦЕНТРИЧЕСКОМ СОКРАЩЕНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) пронацию кисти
- 2) супинацию кисти
- 3) разгибание предплечья
- 4) сгибание предплечья

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ШКАЛЕ БЕРГА НЕОБХОДИМЫМ  
ОБОРУДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) линейка
- 2) гониометр
- 3) ростомер
- 4) транспортир

**ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ ПОХОДКЕ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) дугое движение бедра, инверсию стопы, асимметрию длины шага
- 2) аддукцию бедра, внешнюю ротацию бедер
- 3) аддукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходьбу на носочках
- 4) абдукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходьбу на внешней стороне стопы

**СУБМАКСИМАЛЬНАЯ ЧСС РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ**

- 1)  $220 + \text{возраст} \times 0,75$
- 2)  $220 + \text{возраст}$
- 3)  $220 - \text{возраст} \times 0,75$
- 4)  $200 + \text{возраст}$

**ТИПОМ НАРУШЕНИЯ ПОХОДКИ ПРИ КОТОРОМ НЕВОЗМОЖНО УДЕРЖИВАТЬ ТАЗ  
ГОРИЗОНТАЛЬНО ПО ОТНОШЕНИЮ К НОГЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОХОДКА**

- 1) «куриная»
- 2) «утиная»
- 3) «голубиная»
- 4) «гусиная»

**БЫСТРЫЙ МИОЗИН СОДЕРЖАТ МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА \_\_\_\_ ТИПА**

- 1) IIВ
- 2) IIА
- 3) I
- 4) III

**ГРАДАЦИЯ ОТВЕТОВ В ОПРОСНИКЕ DASH СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)**

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 10
- 4) 5

**ТРЕДМИЛ-ТЕСТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБОЙ, КОТОРАЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ЗАПИСИ ЭКГ И  
КОНТРОЛЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ВО ВРЕМЯ**

- 1) внутривенного введения добутамина
- 2) приседания
- 3) проведения ЭХО-КГ
- 4) физической нагрузки на специальной беговой дорожке

**«МЕДЛЕННЫМИ» НАЗЫВАЮТ ВОЛОКНА \_\_\_\_\_ ТИПА**

- 1) IV
- 2) II
- 3) III
- 4) I

**ЛОРДОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФОРМАЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА**

- 1) S-образная во фронтальной плоскости
- 2) C-образная во фронтальной плоскости
- 3) в сагиттальной плоскости с выпуклостью кзади
- 4) в сагиттальной плоскости с выпуклостью кпереди

**К ФУНКЦИЯМ ДВУГЛAVОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ОТНОСЯТ**

- 1) осуществление разгибания в плечевом и локтевом суставах
- 2) осуществление сгибания в плечевом и локтевом суставах, супинацию
- 3) отведение плечевой кости
- 4) пронацию в локтевом суставе

**4 БАЛЛА ПО ИНДЕКСУ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД СООТВЕТСТВУЮТ НАВЫКУ**

- 1) стояние без поддержки
- 2) переход из положения сидя в положение стоя
- 3) ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо
- 4) перемещение

**ПОД ПРОБОЙ ШТАНГЕ ПОНИМАЮТ ПРОБУ С**

- 1) задержкой дыхания на выдохе
- 2) задержкой дыхания на вдохе
- 3) трёхфазной задержкой дыхания
- 4) приседаниями

**ВЫБОР ИСХОДНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ЛФК ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) болезней пищеварительной системы
- 2) режима дня
- 3) продолжительности упражнения и нагрузки
- 4) двигательного режима

**ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВАЯ ШКАЛА (ВАШ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) интенсивности боли без учета ее причин и локализации
- 2) степени выраженности речевых нарушений
- 3) объёма при совершении пассивных движений
- 4) ходьбы и подвижности больного

**ИНДЕКС БАРТЕЛА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИВАТЬ**

- 1) нарушений глотания
- 2) нарушения чувствительности
- 3) уровень самостоятельной повседневной активности
- 4) нарушения памяти

#### **ПРИ ПОРАЖЕНИИ НАРУЖНОЙ ПРЯМОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) миоз
- 2) блефароптоз
- 3) сходящееся косоглазие
- 4) мидриаз

#### **1 БАЛЛ ПО ИНДЕКСУ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД СООТВЕТСТВУЕТ НАВЫКУ**

- 1) повороты в кровати
- 2) переход из положения лежа в положение сидя
- 3) удержание равновесия в положении сидя
- 4) переход из положения сидя в положение стоя

#### **ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРНА**

- 1) атаксия
- 2) афазия
- 3) депрессия
- 4) гипестезия

#### **ИНФОРМАЦИЯ О МЫШЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КАК ВЕДУЩЕМ ФАКТОРЕ СТАНОВЛЕНИЯ ГОМЕОСТАЗА, ПОЯВИЛАСЬ ПРИ ИЗУЧЕНИИ \_\_\_ РЕФЛЕКСОВ**

- 1) моторно-висцеральных
- 2) кожно-мышечных
- 3) мышечно-суставных
- 4) вегетативных

#### **К ФУНКЦИЯМ ТРЕХГЛAVOЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ОТНОСЯТ**

- 1) отведение плечевой кости
- 2) осуществление сгибания в плечевом и локтевом суставах, супинацию
- 3) осуществление разгибания в локтевом суставе, разгибание и приведение в плечевом суставе
- 4) пронацию в локтевом суставе

#### **КАКАЯ ФУНКЦИЯ У ЧЕТЫРЕХГЛAVOЙ МЫШЦЫ БЕДРА (m. quadriceps femoris)?**

- 1) сгибает ногу в коленном суставе
- 2) сгибает ногу в тазобедренном и разгибает в коленном суставах
- 3) разгибает ногу в тазобедренном суставе
- 4) приводит бедро

#### **ПОРТНЯЖНАЯ МЫШЦА (m. sartorius)**

- 1) отводит бедро

- 2) приводит бедро
- 3) разгибает ногу в тазобедренном и коленном суставе
- 4) сгибает ногу в тазобедренном и коленном суставах и вызывает наружную ротацию бедра

#### **К НАРУЖНЫМ РОТАТОРАМ ПЛЕЧА ОТНОСЯТ**

- 1) большую грудную мышцу
- 2) подостную и малую круглую мышцу
- 3) широчайшую мышцу спины
- 4) подлопаточную мышцу

#### **ОТВЕДЕНИЕМ КИСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) одновременное сокращение лучевого сгибателя и лучевых разгибателей кисти
- 2) одновременное сокращение локтевого сгибателя и разгибателя кисти, сокращение сгибателей плеча
- 3) сокращение мышц задней поверхности предплечья и квадратного пронатора
- 4) одновременное сокращение мышц передней поверхности предплечья и плеча

#### **ОДНИМ ИЗ ДВУХ ОСНОВНЫХ ПЕРИОДОВ ЦИКЛА ШАГА ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРИОД**

- 1) опоры
- 2) отталкивания
- 3) скольжения
- 4) переката

#### **ДЛЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА НЕ ХАРАКТЕРНЫ КОНТРАКТУРЫ**

- 1) смешанные
- 2) разгибательные
- 3) ротационные
- 4) сгибательные

#### **НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЛОЖЕНИЕ ЖИРА В ОБЛАСТИ**

- 1) спины
- 2) ягодиц
- 3) бёдер
- 4) талии

#### **ПОСТУРАЛЬНОЕ РАВНОВЕСИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) качественным зрительным анализатором
- 2) твердой поверхностью опоры
- 3) влиянием на полукружные каналы
- 4) сбалансированной нагрузкой на мышечно-скелетную систему

#### **ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МЫШЕЧНАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ – ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК**

- 1) опухоли головного мозга

- 2) миастении
- 3) черепно-мозговой травмы
- 4) энцефалита

**МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА I ТИПА СОДЕРЖАТ \_\_\_\_\_ МИОЗИН**

- 1) быстрый
- 2) медленный
- 3) гормонозависимый
- 4) смешанный

**ПАЦИЕНТАМ В ВОЗРАСТЕ БОЛЕЕ 65 ЛЕТ НЕОБХОДИМО ЗАНИМАТЬСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ УМЕРЕННОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ \_\_\_\_\_ МИНУТ В НЕДЕЛЮ?**

- 1) 180
- 2) 210
- 3) 120
- 4) 150

**ПРИ АТРОФИИ МЫШЦ ТАЗОВОГО ПОЯСА ВОЗНИКАЕТ НАРУШЕНИЕ ПОХОДКИ ПО ТИПУ**

- 1) степпаж
- 2) «утиной»
- 3) абазии
- 4) атаксии

**ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ СГИБАТЕЛЬНОЙ КОНТРАКТУРЕ ПАЦИЕНТ НЕ МОЖЕТ**

- 1) стоять на пораженной ноге
- 2) полностью согнуть ногу
- 3) полностью выпрямить ногу
- 4) полностью поднять ногу

**ОДНОЙ ИЗ ГЛАВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие сухожильных рефлексов
- 2) тяжелое состояние пациента
- 3) мышечный тонус
- 4) отсутствие движений

**ПРОБА МАРТИНЕ-КУШЕЛЕВСКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ЧСС ДО ИСХОДНЫХ ЦИФР ПОСЛЕ \_\_\_\_\_ ПРИСЕДАНИЙ ЗА 30 СЕКУНД**

- 1) 15
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 40

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РАБОТАЮЩИХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ \_\_\_\_ РЕФЛЕКСЫ**

- 1) мышечно-суставные
- 2) вегетативные
- 3) кожно-мышечные
- 4) моторно-висцеральные

**КАКОЙ ПУНКТ КРИТЕРИЕВ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА?**

- 1) трудоспособность
- 2) передвижение
- 3) самообслуживание
- 4) общение

**К ЛОКАЛЬНЫМ (ГЛУБОКИМ) ОТНОСИТСЯ МЫШЦА**

- 1) широчайшая спины
- 2) поперечная живота
- 3) грудино-ключично-сосцевидная
- 4) дельтовидная

**ПРИ НАРУШЕНИИ МЕХАНИЗМОВ ПОДДЕРЖАНИЯ ГРАВИТАЦИОННОГО ГРАДИЕНТА РАЗВИВАЕТСЯ ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ В ВИДЕ**

- 1) полиурии
- 2) брадикардии
- 3) повышенного потоотделения
- 4) гиперемии кожи

**САМЫМ ТРУДНЫМ ПРИ ДИСФАГИИ ДЛЯ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) глотание пюреобразной пищи
- 2) глотание жидкости
- 3) фонация
- 4) переключение от одного артикуляционного акта к другому

**ВАЖНЫМ ПАРАМЕТРОМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОХОДКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наклон таза
- 2) высота подъема голени
- 3) длина стопы
- 4) скорость ходьбы

**В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) теста на наличие когнитивных нарушений
- 2) тредмил-теста
- 3) теста шестиминутной ходьбы
- 4) теста на глотание

**ФУНКЦИИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ**

## **ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) поддержание артериального давления
- 2) транспорт крови к органам и тканям
- 3) частота сердечных сокращений, ритма и выброса
- 4) резерв выносливости сердечно-сосудистой системы при физических нагрузках

## **ПЕРВЫМ ЗАДАНИЕМ ОЦЕНКИ ИНДЕКСА МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) переход из положения сидя в положение стоя
- 2) стояние без поддержки
- 3) переход из положения лежа в положение сидя
- 4) поворот в кровати

## **К РАЦИОНАЛЬНОМУ ТИПУ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСИТСЯ**

- 1) гипотонический
- 2) гипертонический
- 3) нормотонический
- 4) ступенчатый

## **ИНДЕКС БАРТЕЛ ОТРАЖАЕТ**

- 1) степень инвалидности
- 2) степень когнитивных нарушений
- 3) состояние мышечного тонуса
- 4) активность повседневной жизни

## **РАЗГИБАНИЕ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) m. brachioradialis
- 2) m. brachialis
- 3) m. triceps brachii и m. anconeus
- 4) m. biceps brachii

## **ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРЕЗАХ НАБЛЮДАЕТСЯ СИМПТОМ**

- 1) Кернига
- 2) сгибания
- 3) атаксии
- 4) Падалки

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА**

- 1) NDS
- 2) Ноттингемская
- 3) MMSE
- 4) Эшворта

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ АКТИВНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛЮДЕЙ, СВЯЗАННОЙ С ИХ**

## **МОБИЛЬНОСТЬЮ, САМООБСЛУЖИВАНИЕМ И БЫТОВОЙ ЖИЗНЬЮ, ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) тест Тинетти
- 2) индекс Ривермид
- 3) шкалу Борга
- 4) опросник Бека

## **МЕДИАТОРОМ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) норадреналин
- 2) ацетилхолин
- 3) дофамин
- 4) адреналин

## **СВЯЗЬ ФУНКЦИЙ И СТРУКТУР С АКТИВНОСТЬЮ И УЧАСТИЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) активизации моторного контроля
- 2) восстановлению утраченной мобильности
- 3) тренировке ходьбы и равновесия
- 4) тренировке силы конечностей

## **Физическая реабилитация при основных заболеваниях и состояниях**

[Вернуться в начало](#)

## **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПРЕБЫВАНИЕМ В ОТДЕЛЕНИИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, ОТВЕЧАЮТ ПРИНЦИПУ**

- 1) раннего начала
- 2) иммобилизации
- 3) этапности
- 4) безопасности

## **ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ**

- 1) врач перемещает сегмент расслабленной конечности, а больной сопротивляется
- 2) больной выполняет заданное движение с сопротивлением
- 3) врач перемещает сегмент расслабленной конечности
- 4) больной выполняет заданное движение в доступном ему объеме

## **НА СНИЖЕНИЕ РИСКА ПАДЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ НАПРАВЛЕННЫ**

- 1) упражнения на координацию
- 2) элементы пассивной тренировки
- 3) психологические тренинги
- 4) мероприятия по репозиции

## **ПАЦИЕНТАМ, ПЕРЕНЕСШИМ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ, СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) на тренировку равновесия

- 2) на координацию движения
- 3) на расслабление мышечных групп
- 4) выполняемых с подниманием грузов

### **К ОСОБЕННОСТЯМ ЛФК ПРИ ОБИЛЬНОМ СКОПЛЕНИИ МОКРОТЫ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) дренажной гимнастики
- 2) общефизических упражнений
- 3) пассивных упражнений
- 4) суставных гимнастик

### **ТОРМОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ЦНС ОКАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) релаксационные
- 2) идеомоторные
- 3) динамические
- 4) изометрические

### **АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отказ пациента
- 2) угнетение сознания пациента до уровня комы I (по Коновалову)
- 3) нарушение циркадных ритмов (сон – бодрствование)
- 4) наличие респираторной поддержки у пациента (ИВЛ)

### **МЫШЕЧНЫЕ ДВИЖЕНИЯ, ПОЛНОСТЬЮ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ИНСТРУКТОРОМ ИЛИ ПРИ ПОМОЩИ АППАРАТА МЕХАНОТЕРАПИИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) рефлекторными
- 2) пассивными
- 3) активно-пассивными
- 4) активными

### **ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ЦЕЛЯХ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ В ПЕДИАТРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ**

- 1) понимания заданий
- 2) подготовки родителей
- 3) допустимой дозировки
- 4) спортивного анамнеза

### **ЗАНЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОВЫШЕНИЕ АЭРОБНОЙ ВЫНОСЛИВОСТИ, УЛУЧШАЮТ РАБОТУ \_\_\_\_\_ СИСТЕМЫ**

- 1) эндокринной
- 2) пищеварительной
- 3) кардиореспираторной
- 4) мочевыделительной

### **ВЫПОЛНЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ В**

## **УПРАЖНЕНИЯХ**

- 1) корригирующих
- 2) на координацию
- 3) изометрических
- 4) постизометрических

## **ДЛЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) стабилизацию суставов
- 2) снижение артроза
- 3) амортизацию
- 4) снижение конгруэнтности

## **ОБЩЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ НАЗЫВАЮТ**

- 1) нагрузку, частично охватывающую группы мышц, но с напряженной работой
- 2) нагрузку, обязательно включающую в активную деятельность все мышечные группы
- 3) напряженную работу определенной группы мышц
- 4) нагрузку на определенную группу мышц

## **ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА НА НЕПОРАЖЕННОМ БОКУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) при необходимости использовать непораженную верхнюю конечность (пользование уткой и т.п.)
- 2) при наличии повреждений кожи на боку и на вертеле тазобедренного сустава на непораженной стороне
- 3) для улучшения дренажной функции бронхов на стороне гемипареза
- 4) при снижении кислородной сатурации в этой позе, особенно при позиционировании на левом боку

## **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛОЖЕНИЕМ УКЛАДКА ПАРЕТИЧНЫХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ПОЛОЖЕНИИ БОЛЬНОГО НА ЗДОРОВОМ БОКУ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_ (В МИНУТАХ)**

- 1) 75-90
- 2) 30-35
- 3) 40-50
- 4) 60-70

## **ЦЕЛЮЮ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ослабление мышц разгибателей
- 2) снижение статической и динамической функций позвоночника и грудной клетки
- 3) развитие выносливости
- 4) укрепление мышц туловища

## **ТИПЫ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА НАГРУЗКУ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ**

- 1) функциональное состояние реабилитируемого пациента

- 2) количество максимальной нагрузки при занятиях
- 3) длительность двигательной реабилитации при госпитализации
- 4) общий уровень физической подготовки

### **ПОД ХОДЬБОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) постоянно контролируемые движения тела, осуществляющиеся в результате деятельности скелетных мышц туловища и конечностей
- 2) автоматизированный двигательный акт, осуществляющийся в результате сложной координированной деятельности скелетных мышц туловища и конечностей
- 3) медленный бег, осуществляющийся в содружественной работе скелетных мышц туловища и конечностей
- 4) движения тела в пространстве в одном направлении, автоматизированный двигательный акт

### **ПРИ ПОЯВЛЕНИИ АРИТМИИ У ПАЦИЕНТА С ГБ ВО ВРЕМЯ ЛФК НЕОБХОДИМО**

- 1) прекратить занятие
- 2) ввести эналапрат/фумарат
- 3) ввести нефракционированный гепарин
- 4) ввести сульфат магния

### **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПОРОЗА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ РЕКОМЕНДУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ С \_\_\_\_\_ НАГРУЗКОЙ**

- 1) антигравитационной
- 2) гравитационной
- 3) предельной
- 4) наивысшей

### **ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РЕГИОНАРНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧАТЬ \_\_\_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) балансировочные
- 2) идеомоторные
- 3) спортивно-прикладные
- 4) гимнастические

### **НА ДОЗИРУЕМОСТЬ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ВЛИЯЕТ**

- 1) время госпитализации
- 2) проявление заболевания
- 3) этап реабилитации
- 4) наличие оборудования

### **ПРОИЗВОЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ НЕВОЗМОЖНО ВЫПОЛНЯТЬ ПРИ**

- 1) «пуш» синдроме
- 2) офтальмоплегии
- 3) вялом параличе
- 4) астереогнозе

## **К ОСНОВНЫМ СОСТАВЛЯЮЩИМ ТРЕНИРОВАННОСТИ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ**

- 1) сердечную, дыхательную, мышечную выносливость, скоростные качества и гибкость
- 2) силу, ловкость, умение выдерживать различные нагрузки, высокую работоспособность
- 3) быстроту реакции, умение выдерживать нагрузки высокой интенсивности, хорошую координационную способность
- 4) своевременную реакцию центральной нервной системы на изменение физических нагрузок

## **К ПОКАЗАТЕЛЮ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ТРЕНИРУЮЩЕЙ НАГРУЗКИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) частота сердечных сокращений
- 2) кальций крови
- 3) креатинин мочи
- 4) объём экскурсии грудной клетки

## **ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ**

- 1) с помощью инструктора без волевого усилия больного и самим больным с помощью здоровой руки или ноги
- 2) с незначительным движением и волевым усилием со стороны больного
- 3) самим больным с помощью тренажеров
- 4) при выраженном волевом усилии больного

## **К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ФОРМАХ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА, ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения с выраженным усилием, стимуляцию мышц
- 2) посылку двигательного импульса
- 3) развитие опорной функции
- 4) упражнения в водной среде

## **НА ЭТАПАХ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ \_\_\_\_\_ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ**

- 1) активный
- 2) ограниченный
- 3) переходный
- 4) постельный

## **ОСНОВНЫМ ИНДИКАТОРОМ НАРУШЕНИЯ ГРАВИТАЦИОННОГО ГРАДИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение потоотделения
- 2) обморочное состояние
- 3) ортостатическая недостаточность
- 4) высокий пульс

## **ПРИ ШЕЙНОЙ РАДИКУЛОПАТИИ БОЛЬ ОБЫЧНО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАКЛОНЕ ГОЛОВЫ**

- 1) вперед
- 2) назад
- 3) в противоположную сторону
- 4) в больную сторону

## **КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИЯ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) нарастанию лейкоцитоза
- 2) повышению симпатического тонуса
- 3) снижению ЧСС в покое и при нагрузке
- 4) нарастанию тромбоцитоза

## **ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) корригирующие
- 2) динамические
- 3) с сопротивлением
- 4) идеомоторные

## **ТРЕНИРОВКА РАВНОВЕСИЯ У ПОЖИЛЫХ НЕОБХОДИМА ДЛЯ**

- 1) повышения толерантности к нагрузкам, социальной независимости
- 2) улучшения самообслуживания
- 3) проведения танцевальной терапии
- 4) профилактики падений, улучшения мобильности, повышения качества жизни

## **ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ С**

- 1) толчкообразным выдохом
- 2) глубоким плавным выдохом
- 3) наклонами вперед при выдохе
- 4) произношением дрожащих и шипящих звуков на выдохе

## **СВЯЗЬ ФУНКЦИЙ И СТРУКТУР С АКТИВНОСТЬЮ И УЧАСТИЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) тренировке вертикального положения
- 2) тренировке перемещения туловища
- 3) активизации самостоятельного контроля
- 4) восстановлении активности

## **КАКИЕ МЕРЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТРОПАТИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ?**

- 1) вытяжение сустава под собственной тяжестью руки
- 2) стимуляция сустава льдом
- 3) применение пассивных движений в паретичной руке, назначение анальгетиков
- 4) укладка всех отделов парализованной руки на одном горизонтальном уровне

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) растягиванию плевральных спаек
- 2) уменьшению подвижности грудной клетки
- 3) расширению просветов альвеол
- 4) увеличению межрёберных промежутков

## **ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ**

- 1) мышечной силы
- 2) мышечного тонуса
- 3) мобильности сегментов
- 4) амплитуды суставов

## **II ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ОНМК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**

- 1) ОРИТ и палатах ранней реабилитации
- 2) стационарных условиях отделения реабилитации
- 3) санаторно-курортных условиях
- 4) амбулаторных условиях отделения реабилитации

## **ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕЛЕЙ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ УПРАЖНЕНИЯ НА РАСТЯЖЕНИЕ \_\_\_\_\_ ТИПА**

- 1) комбинированного
- 2) смешанного
- 3) динамического
- 4) статического

## **ДОЗИРОВАННЫЕ АЭРОБНЫЕ И СИЛОВЫЕ ТРЕНИРОВКИ НА РАННИХ СТАДИЯХ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА**

- 1) повышают толерантность пациента к физическим нагрузкам и уменьшают выраженность астенического синдрома
- 2) категорически противопоказаны
- 3) очень плохо переносятся пациентами (усиливают астенический синдром)
- 4) снижают толерантность пациентов к физическим нагрузкам

## **ОПТИМАЛЬНОЕ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ДЛЯ БОЛЬНЫХ СО СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЗВОНОЧНИКА – ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на животе
- 2) в коленно-локтевой позе
- 3) лежа на спине
- 4) стоя

## **РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ «ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ» ИСПОЛЬЗУЮТ В \_\_\_\_\_ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА**

- 1) компенсационном

- 2) раннем
- 3) остром
- 4) позднем

### **НАРУШЕНИЕ РАВНОВЕСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) постоянными затруднениями при ходьбе
- 2) чувством дурноты, близостью утраты сознания
- 3) тремором, чувством покалывания в конечностях
- 4) слабостью в нижних конечностях

### **ХОДЬБА С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ УПРАЖНЕНИЕМ**

- 1) корригирующим
- 2) на равновесие и координацию
- 3) изометрическим
- 4) идеомоторным

### **У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ УПРАЖНЕНИЯ НА РАССЛАБЛЕНИЕ НЕ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) укреплению мышц скелетной мускулатуры
- 2) уменьшению периферического сопротивления в сосудах
- 3) снятию физического напряжения
- 4) увеличению притока крови к мышцам после статического усилия

### **ПРИ СКОЛИОЗЕ С ГИПЕРМОБИЛЬНОСТЬЮ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) корригирующие
- 2) увеличивающие гибкость
- 3) у шведской стенки
- 4) в воде

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ К АКТИВНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) адекватность малонагрузочной пробы
- 2) стадия ремиссии бронхиальной астмы
- 3) онкологическое заболевание
- 4) снижение толерантности к физической нагрузке

### **ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) болезненными
- 2) чередующимися
- 3) продолжительными
- 4) безболезненными

### **ПОСТУРАЛЬНАЯ КОРРЕКЦИЯ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОЧАГОВЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) снижение венозного возврата

- 2) поддержку и стабилизацию сегментов тела
- 3) снижение мышечного тонуса
- 4) повышение внутричерепного давления

**В ЗАНЯТИЯХ ЛФК ПРИ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ \_\_\_\_\_**  
**УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) специальные
- 2) адаптивные
- 3) нагрузочные
- 4) тренирующие

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение артериального давления до 180/100 мм рт.ст
- 2) головокружение
- 3) урежение числа дыхательных движений
- 4) учащение диуреза

**Алгоритмы организации мероприятий по физической реабилитации при различных патологических состояниях**

[Вернуться в начало](#)

**К УПРАЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТРАВМАХ КОЛЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ**

- 1) «ножницы»
- 2) дыхательные упражнения
- 3) «велосипед»
- 4) приседания

**К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) соблюдение диеты
- 2) индивидуальные установки пациента
- 3) индивидуальные установки семьи и ближайших родственников
- 4) привычку пациента

**ФАКТОРАМИ РИСКА ПАДЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) сахарный диабет, ходьба с удержанием за поручни
- 2) снижение слуха, небольшие размеры помещений
- 3) ортостатическая гипотензия, геминеглект
- 4) гипертоническая болезнь, использование дополнительных средств опоры

**НИЖНИЕ КОНЕЧНОСТИ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ В ПОЛОЖЕНИИ**

### **СИДЯ НА КРАЮ КРОВАТИ СО СПУЩЕННЫМИ НОГАМИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) разогнуты во всех суставах
- 2) согнуты под углом  $90^\circ$  в тазобедренных, коленных и голеностопных суставах
- 3) согнуты под углом  $40^\circ$  в тазобедренных, коленных и голеностопных суставах
- 4) согнуты под углом  $90^\circ$  в тазобедренных суставах, разогнуты в коленных и голеностопных суставах

### **РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В СПОСОБНОСТИ РЕБЕНКА РАЗВИВАТЬ ИГРОВЫЕ НАВЫКИ ИМЕЕТ**

- 1) социальная адаптация
- 2) кисть
- 3) развитие когнитивных способностей
- 4) рука

### **ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ СНИЖЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО В ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧЕМ НА \_\_\_\_\_ (В ММ РТ.СТ)**

- 1) более; 10
- 2) менее; 10
- 3) менее; 40
- 4) более; 20

### **В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ШЕЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ПРИМЕНЯЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ**

- 1) верхних и нижних конечностей, тазового пояса
- 2) плечевого пояса, верхних конечностей и аутохтонных
- 3) грудной клетки, включая вспомогательные дыхательные
- 4) брюшной стенки и поясницы

### **ВТОРОЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ СУСТАВА ПРОВОДИТСЯ В**

- 1) дневном стационаре отделения медицинской реабилитации
- 2) санаторно-курортных условиях
- 3) отделении ортопедии и травматологии
- 4) специализированных центрах и отделениях медицинской реабилитации

### **ОСТРЕЙШИЙ ПЕРИОД ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ**

- 1) 3 месяца
- 2) 7 суток
- 3) 3-5 суток
- 4) 15 суток

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ОПОРЫ СОСТАВЛЯЕТ ОТ \_\_\_\_\_ ДО \_\_\_\_\_ ЦИКЛА ШАГА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 16; 22

- 2) 8; 11
- 3) 39; 42
- 4) 58; 61

**ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ И ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ СТРУКТУР ОРГАНИЗМА ПО МКФ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) качественную оценку патологии
- 2) определитель с негативной шкалой
- 3) результаты объективной диагностики
- 4) результаты тестовых опросов

**СКОЛЬКО ФАЗ МАНУАЛЬНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ МЫШЦ?**

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 2

**ЗНАЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЛЕКСА УПРАЖНЕНИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В НОРМЕ ДОЛЖНА ВОЗВРАТИТЬСЯ К ИСХОДНОМУ ЗНАЧЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 40

**ТЕМП ДВИЖЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАРВАРДСКОГО СТЕП-ТЕСТА ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ \_\_\_\_\_ ШАГАМ В МИНУТУ**

- 1) 60
- 2) 120
- 3) 180
- 4) 100

**МЫШЕЧНЫЕ ДВИЖЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕПРОИЗВОЛЬНО ВЫПОЛНЯЮТСЯ РЕБЕНКОМ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ ВРОЖДЕННЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) пассивными
- 2) активно-пассивными
- 3) активными
- 4) рефлекторными

**К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОЙ ПРОБЫ ОТНОСЯТ**

- 1) вегето-сосудистую дистонию
- 2) варикозную болезнь вен нижних конечностей
- 3) ТЭЛА, тромб в полости сердца
- 4) болезнь Крона

**ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО СГИБАТЬ ОПЕРИРОВАННУЮ НОГУ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ БОЛЕЕ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 20
- 4) 40

**УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

- 1) внутренних органов
- 2) эндокринной системы
- 3) нервной системы
- 4) суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде

**ТОЧЕЧНЫЙ МАССАЖ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕХНИКОЙ ВЫПОЛНЕНИЯ \_\_\_\_ ЭТАПА ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА**

- 1) подготовительного
- 2) третьего
- 3) первого
- 4) второго

**СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТОТАЛЬНОМ БЕСЦЕМЕНТНОМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ)**

- 1) 7
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 5

**ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДО ИСХОДНОГО ПОСЛЕ ПРОБЫ МАРТИНЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МИНУТАХ)**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 7

**ВТОРОЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) в реабилитационных центрах, отделениях реабилитации стационара
- 2) в отделениях реанимации и интенсивной терапии
- 3) в амбулаторных условиях
- 4) выездными бригадами на дому

**ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ НА КРОВАТИ СО СПУЩЕННЫМИ НОГАМИ С ЦЕЛЮ ПОСТЕПЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ (ПРИ НИЗКОЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ) \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) не более 20
- 2) не более 5
- 3) 45
- 4) 60

**СКОЛЬКО ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТ В РФ?**

- 1) два
- 2) четыре
- 3) один
- 4) три

**К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ ОТВЕТАМ ВО ВТОРОМ ПОЛОЖЕНИИ ПРИ ТЕРАПИИ ПО ВОЙТА ОТНОСЯТ ОТВЕТ, ПРИ КОТОРОМ**

- 1) кисть руки, расположенной снизу раскрывается
- 2) туловище выпрямляется, увеличиваются межреберные промежутки
- 3) плечевой сустав, расположенный снизу, поднимается к уху
- 4) нога, расположенная сверху, сгибается

**ЧАСТОТА ПУЛЬСА ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЛЕКСА УПРАЖНЕНИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В НОРМЕ ДОЛЖНА ВОЗВРАТИТЬСЯ К ИСХОДНОМУ ЗНАЧЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 5-10
- 2) 1-3
- 3) 25-30
- 4) 40-45

**МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ИМЕЮЩИМ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПОКАЗАНИЯ, ДОЛЖНА БЫТЬ НАЧАТА**

- 1) в ранний восстановительный период
- 2) через 7 дней от момента поступления в стационар
- 3) не позднее 48 часов от момента поступления в стационар
- 4) в конце острого периода инсульта

**НАРУШЕНИЕ 3 И БОЛЕЕ РЕАКЦИЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА ГОВОРIT О \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ**

- 1) лёгкой
- 2) крайне тяжёлой
- 3) средней
- 4) тяжёлой

### **ЗНАНИЕ ЗАКОНОВ РЫЧАГОВ I И II РОДА ПОМОГАЕТ**

- 1) измерять объем активных и пассивных движений в двухосных суставах
- 2) выбирать оптимальные исходные положения для выполнения упражнений
- 3) вырабатывать моторно-висцеральные рефлексы в оптимальных исходных положениях
- 4) оценивать объем движений в позвоночнике и его гибкость

### **ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ У БОЛЬНЫХ С РАССТРОЙСТВАМИ РАВНОВЕСИЯ И НЕУСТОЙЧИВОСТЬЮ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение риска падений
- 2) тренировка контроля падений
- 3) увеличение скорости ходьбы
- 4) повышение толерантности к нагрузке

### **К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) манипулирование
- 2) изменение позы при положении стоя
- 3) подвижность одного сустава
- 4) нахождение в положении сидя

### **НАГРУЗОЧНЫЕ ПРОБЫ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В**

- 1) поликлинике
- 2) условиях санатория
- 3) амбулаторном кабинете
- 4) условиях специализированного отделения

### **РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОБУЧЕНИЕ ЧЛЕНОВ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КОМАНДЫ ПРАВИЛЬНОМУ ОБРАЩЕНИЮ С ПАРЕТИЧНОЙ РУКОЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ**

- 1) рекурвации локтевого сустава
- 2) сублюкации плечевого сустава
- 3) гипестезии при движении
- 4) контрактуры мышц сгибателей

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕТОДИКИ КАСТИЛЛИО МОРАЛИС ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормализация тонуса артикуляционной мускулатуры
- 2) увеличение саливации
- 3) улучшение аппетита
- 4) нормализация тонуса в конечностях

### **ПРИ ОСЛОЖНЕНИЯХ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРОЙ СТАДИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ВСЕ ВИДЫ УПРАЖНЕНИЙ, СВЯЗАННЫЕ С НАКЛОНАМИ ТУЛОВИЩА ВПЕРЕД БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 35-40
- 2) 5-10
- 3) 15-20
- 4) 25-30

### **К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЯМ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСЯТ**

- 1) восстановление сердечного ритма
- 2) повышение артериального давления не более 10 мм рт. ст.
- 3) уменьшение тахикардии в период восстановления
- 4) нарушение сердечного ритма

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗАНЯТИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ СПОНДИЛОЛИСТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) постоянная форма фибрилляции предсердий
- 2) онкологическая патология
- 3) резкая боль в послеоперационной ране
- 4) варикозное расширение вен нижних конечностей

### **МОДИФИЦИРОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ mСИМТ РЕКОМЕНДОВАН**

- 1) пациентам в острейшем периоде инсульта
- 2) у пациентов с давностью инсульта менее 3 месяцев
- 3) при плегии в руке
- 4) при отсутствии движений в большом пальце кисти

### **ЗАДАЧИ РАННЕГО ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) профилактику трофических расстройств
- 2) восстановление силы мышц
- 3) улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем
- 4) профилактику мышечных контрактур и тугоподвижности в суставах

### **В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СТРУКТУР НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ МАКСИМУМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) три определителя
- 2) два определителя
- 3) один универсальный определитель
- 4) пять определителей

### **ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДИАГНОЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) МКБ
- 2) МКФ

- 3) TNM
- 4) СКОР

**К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В III ПЕРИОДЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) ходьбу по палате
- 2) наклоны вперед
- 3) упражнения для мышц туловища из исходного положения стоя на четвереньках и стоя на коленях
- 4) активные движения ногами одновременно с отрывом от плоскости постели

**ДЛЯ ВОЗМОЖНОСТИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ В КРЕСЛЕ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ХОРОШО ПЕРЕНОСИТЬ ПОЗУ СИДЯ НА КРОВАТИ СО СПУЩЕННЫМИ НОГАМИ И ПОЛНОЙ ПОДДЕРЖКОЙ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 15
- 2) 5
- 3) не более 10
- 4) не менее 30

**КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТРЕДМИЛ-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) одиночная наджелудочковая экстрасистола
- 2) повышение АД до 160/80 мм рт.ст.
- 3) одиночная желудочковая экстрасистола
- 4) пароксизм желудочковой тахикардии

**ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА НА ВЫСОКОМ ИЗГОЛОВЬЕ УГОЛ МЕЖДУ ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ЧАСТЬЮ КРОВАТИ И ИЗГОЛОВЬЕМ ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ НА УРОВНЕ**

- 1) VII шейного позвонка
- 2) тазобедренных суставов (ягодиц) пациента
- 3) XII грудного позвонка
- 4) V грудного позвонка

**ПРИМЕРОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИТУАЦИЯ, КОГДА ПАЦИЕНТА С ГЕМИПЛЕГИЕЙ**

- 1) отвезли в театр на спектакль, который он давно хотел посмотреть
- 2) отвезли в театр на спектакль в составе группы, включающей 10 человек с различными ограничениями жизнедеятельности, в сопровождении родственников
- 3) с целью обучения навыкам вести себя в общественных местах в сложившихся условиях ограничений жизнедеятельности отвезли в театр на спектакль в качестве сюрприза – без предупреждения и предварительной психологической подготовки
- 4) с целью обучения навыкам вести себя в общественных местах в сложившихся условиях ограничений жизнедеятельности отвезли в театр на спектакль в сопровождении физического терапевта и психолога, пациент грамотно позиционирован и не испытывает стресса

**РАЦИОНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОДИНАМИКИ НА ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ПРОБУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) процентом увеличения ЧСС выше процента увеличения давления
- 2) резким повышением максимального артериального давления
- 3) процентом увеличения пульсового давления выше процента увеличения ЧСС
- 4) появлением гипертонического типа реакций на стандартную нагрузку с сохранением «бесконечного тона» в течение не более 4 минут, которые не являются признаком функциональной недостаточности сердечно-сосудистой системы

**ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО ТАКИЕ ДВИЖЕНИЯ В СУСТАВЕ, КАК**

- 1) сгибание
- 2) разгибание
- 3) отведение
- 4) внутренняя ротация и приведение

**РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ МОБИЛИЗАЦИЮ НЕ РАНЕЕ \_\_ ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ИНСУЛЬТА**

- 1) 48
- 2) 72
- 3) 36
- 4) 24

**ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ММТ БОЛЬШОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ**

- 1) стоя
- 2) лежа на спине
- 3) лежа на животе
- 4) сидя

**БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЛЕКСА ЛФК НЕ ДОЛЖНЫ СОХРАНЯТЬСЯ ДОЛЬШЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 10-20
- 2) 2-30
- 3) 5-10
- 4) 1-2

**К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) опускание объектов
- 2) перенос кистями рук
- 3) поднятие
- 4) тонус мышц одной конечности

## **ПОД ОБЩИМ ЦЕНТРОМ ТЯЖЕСТИ ЧЕЛОВЕКА ПОНИМАЮТ**

- 1) таз
- 2) середину туловища
- 3) силу давления на опору
- 4) воображаемую точку приложения равнодействующих всех сил тяжести частей тела человека

## **КОГДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА С ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ ПАССИВНО-АКТИВНОГО ТИПОВ?**

- 1) с 1-х суток
- 2) с 1-х часов нахождения в стационаре
- 3) с момента перевода в реабилитационное отделение
- 4) на амбулаторном этапе реабилитации

## **В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) беговой дорожки
- 2) тренажеров пассивного действия
- 3) тренажера «Кроссовер»
- 4) блоковых тренажеров

## **ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТА «АРТРОМОТ» ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ**

- 1) ТЭП коленного сустава у пациента с тяжелой формой гемофилии
- 2) ТЭП коленного сустава, тазобедренного сустава
- 3) резекции грыжи диска L4/L5
- 4) шва ахиллова сухожилия

## **ПРОВЕДЕНИЕ КАЖДОГО СЛЕДУЮЩЕГО ЭТАПА ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ВОЗМОЖНО ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ПРЕДШЕСТВУЮЩЕМ ЭТАПЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 24

## **ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 2) клинические рекомендации
- 3) требования техники безопасности
- 4) правила внутреннего распорядка

## **К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ,**

## **ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) использование точных движений кисти
- 2) сила мышц руки
- 3) перенос предметов
- 4) использование кисти и руки

## **АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие возможности мониторинга витальных функций пациента
- 2) острый инфаркт миокарда
- 3) неподготовленность персонала
- 4) риск патологических переломов

## **БРАДИКАРДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) редким пульсом
- 2) нормальным пульсом
- 3) учащенным пульсом
- 4) экстрасистолией

## **ТРЕТИЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ СУСТАВА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) в отделении ортопедии и травматологии
- 2) амбулаторно в дневном стационаре поликлиники, санатории
- 3) в специализированных центрах и отделениях медицинской реабилитации
- 4) в стационаре

## **ПРИ ГЕМОРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ НАЧИНАЮТ**

- 1) с первых часов после инсульта
- 2) после стабилизации общего состояния
- 3) перед выпиской из стационара
- 4) через 3 суток

## **МЕТОДИКА КАСТИЛЬО МОРАЛИС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) проприоцептивную стимуляцию артикуляционной мускулатуры
- 2) точечный массаж лица
- 3) проприоцептивную стимуляцию верхних конечностей
- 4) рефлекторную стимуляцию ползания

## **ПРИМЕНЕНИЕ МЕХАНОТЕРАПИИ ПОКАЗАНО**

- 1) после ТЭП коленного сустава
- 2) при остеомиелите
- 3) тромбозе глубоких вен нижних конечностей
- 4) ожирении IV степени

## **ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ММТ ГРУДИНО-**

## **КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ**

- 1) сидя
- 2) стоя
- 3) лежа
- 4) на животе

## **О ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАРУШЕНИЕ \_\_\_\_\_ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА**

- 1) десяти реакций
- 2) двух реакций
- 3) одной реакции
- 4) трех и более реакций

## **ЧЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВЫБОР ДОМЕНОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ?**

- 1) структурными нарушениями головного мозга
- 2) целью реабилитации
- 3) функциональным дефицитом
- 4) клинической картиной заболевания

## **АДЕКВАТНЫЙ РЕЖИМ ТРЕНИРОВКИ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АГ**

- 1) 1 ст. – 80 – 95 % ЧСС; АГ 2 ст.- 40 – 65% максимального для возрастной группы
- 2) 1 ст. – 60 – 75 % ЧСС; АГ 2 ст.- 40 – 65% максимального для возрастной группы
- 3) 1 ст. – 90-95 % ЧСС; АГ 2 ст.- 80-85 % максимального для возрастной группы
- 4) 1 ст. – 80 – 95 % ЧСС; АГ 2 ст.- 60 – 75 % % максимального для возрастной группы

## **ДЛЯ ВЫБОРА АДЕКВАТНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПРИ НАЛИЧИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) тест PWC 170
- 2) тест Купера
- 3) тест 6-минутной ходьбы
- 4) расчетную величину максимального тренирующего пульса

## **ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ДИАГНОЗОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) врачебное заключение, включающее результирующую формулировку по оценке специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды
- 2) врачебное заключение, включающее характеристику нарушений привычной жизнедеятельности в актуальных социально-бытовых условиях
- 3) врачебное заключение специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды на основании характера и выраженности анатомо-физиологических и функциональных нарушений пациента
- 4) список проблем пациента сформулированный в категориях Международная

классификация функционирования и отражающий все актуальные аспекты функционирования пациента

### **ПРОБУ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ**

- 1) по просьбе пациента на фоне стабильных функциональных показателей
- 2) при повышении АД в пределах его нормы
- 3) при появлении пота на теле пациента
- 4) при появлении у пациента боли в области сердца

### **ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ НАГРУЗОЧНЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аортальный клапанный стеноз
- 2) легочная эмболия
- 3) атриовентрикулярная блокада 2-3 степени
- 4) гипертензия с цифрами АД более 200/100 мм рт.ст

### **РАСШИРЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) нормализации основных гемодинамических показателей
- 2) отказе от посещения школы пациента с артериальной гипертензией
- 3) избыточной массе тела пациента
- 4) высоких степенях АД  $\geq 220/120$  мм рт. ст.

### **ЩАДЯЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЪЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 6-8 часов
- 2) 1-2 часа
- 3) 8-10 часов
- 4) 3-4 часа

### **ОНТОГЕНЕЗ ФУНКЦИИ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ ПРОИСХОДИТ В АЛГОРИТМЕ**

- 1) голова, верхние конечности, нижние конечности, туловище
- 2) верхние конечности, нижние конечности, голова, туловище
- 3) верхние конечности, голова, туловище, нижние конечности
- 4) голова, туловище, верхние конечности, нижние конечности

### **К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ РАСЧЕТА МАКСИМАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА (Л/МИН) НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПОСЛЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ОТНОСЯТ**

- 1) мощность второй нагрузки в кгм/мин
- 2) частоту сердечных сокращений до нагрузки
- 3) мощность первой нагрузки в кгм/мин
- 4) максимальную частоту сердечных сокращений и максимальную мощность велоэргометрической нагрузки в кгм/мин

### **ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ С БОЛЬНЫМИ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ**

### **ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) несколько раз в день
- 2) один раз в день
- 3) через день
- 4) один раз в неделю

### **ПЕРВЫЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) в реабилитационных центрах, отделениях реабилитации стационара
- 2) в отделениях реанимации и интенсивной терапии стационара
- 3) выездными бригадами на дому
- 4) в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, ЛФК, психотерапии, медицинской психологии поликлиники

### **ОНТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛОГИКОЙ РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ ПО ПРИНЦИПУ**

- 1) снизу вверх
- 2) сверху вниз
- 3) от ног к рукам
- 4) с рук к голове

### **ДОПУСТИМОЕ В НОРМЕ СНИЖЕНИЕ ВРЕМЕНИ ЗАДЕРЖКИ ДЫХАНИЯ В ДЫХАТЕЛЬНО-НАГРУЗОЧНОЙ ПРОБЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 70
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 60

### **РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ИНСУЛЬТА ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 1
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 9

### **К МЕРОПРИЯТИЯМ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, ВКЛЮЧАЮЩИМ ПРОФИЛАКТИКУ КОНТРАКТУР НА РАННИХ ЭТАПАХ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ НА ЭТАПЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ**

- 1) свободное положение конечности, периодический антиспастический массаж
- 2) лечебную гимнастику, антиспастический массаж
- 3) правильное расположение конечности, периодическую фиксацию ее с помощью марлевой повязки, обеспечение возвышенного положения конечности
- 4) среднее физиологическое расположение конечности и фиксацию ее в таком положении, обеспечение возвышенного положения конечности

### **РЕФЛЕКТОРНОЕ ПОЛЗАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ \_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА- ТЕРАПИЯ**

- 1) второго
- 2) четвертого
- 3) первого
- 4) третьего

**К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) сила руки
- 2) подвижность одного сустава
- 3) тонус мышц руки
- 4) использование точных движений кисти

**ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) заболевания нервной системы
- 2) хронические болезни кожи
- 3) заболевания внутренних органов при удовлетворительном функциональном состоянии
- 4) заболевания опорно-двигательного аппарата

**ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) крупнопузырчатые хрипы над всей поверхностью
- 2) мелкопузырчатые хрипы с пораженной стороны
- 3) жесткое дыхание и сухие жужжащие хрипы
- 4) свистящие хрипы при форсированном выдохе

**КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение АД на 10-20 мм рт.ст.
- 2) повышение АД до 170/90 мм рт.ст.
- 3) появление одышки
- 4) подъем АД до 230/120 мм рт.ст.

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ЛФК ОТНОСЯТ**

- 1) сколиоз
- 2) сильные боли
- 3) косолапость
- 4) гипертоническую болезнь 1 степени

**ПЕРЕХОД К СЛЕДУЮЩЕМУ ЭТАПУ ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ – ПОДЪЕМУ ПАЦИЕНТА НА СЛЕДУЮЩИЙ УГОЛ (40°-60°-80°) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) снижении САД более 10 мм рт. ст., а диастолического ДАД - 5 мм рт. ст.
- 2) нестабильных цифрах АД, ЧСС и % SpO<sub>2</sub>
- 3) появлении признаков ортостатической гипотензии

4) отсутствии признаков ортостатической гипотензии

### **ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) халатностью
- 2) служебным подлогом
- 3) дисциплинарным проступком
- 4) превышением должностных полномочий

### **ВЕРТИКАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПРИ**

- 1) появлении признаков ортостатической гипотензии
- 2) отсутствии признаков ортостатической гипотензии
- 3) стабильных цифрах АД, ЧСС и % SpO<sub>2</sub>
- 4) снижении САД не более 10 мм рт. ст., а диастолического ДАД - 5 мм рт. ст.

### **ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СПОЛЗАНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ НА ВЫСОКОМ ИЗГОЛОВЬЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) мягкую поддержку двумя подушками под пятки
- 2) двухстороннюю мягкую фиксацию пациента подушками в области бедер
- 3) фиксацию ляжками в области подмышечных впадин
- 4) мягкую поддержку под коленями двумя подушками

### **ЛФК У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) через 14 дней
- 2) в 1 сутки
- 3) на 2-5 сутки
- 4) через 7-10 дней

### **ПРИ ПАРЕТИЧЕСКОЙ ПОХОДКЕ РЕБЕНОК**

- 1) ходит, используя дугое движение бедра, инверсию стопы, асимметрию длины шага
- 2) ходит на носочках, используя дугое движение бедра, создавая характерный шлепающий звук
- 3) производит аддукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходит на носочках
- 4) подволакивает ноги, делает широкие шаги с высоким подниманием колен, создавая характерный шлепающий звук

### **ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НАЧИНАЮТ**

- 1) после стабилизации состояния
- 2) через семь суток
- 3) через трое суток
- 4) с первых часов

### **ЖЕЛАТЕЛЬНЫМИ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ ОТВЕТАМИ В ПЕРВОМ ПОЛОЖЕНИИ ПО ВОЙТА-ТЕРАПИИ СЧИТАЮТ**

- 1) плечо со стороны затылка опускается и прижимается к постели
- 2) таз наклоняется к стороне лица
- 3) ноги выпрямляются, пятки прижаты к постели
- 4) нижняя часть живота поднимается вверх

### **ЦЕЛЮ ПЕРВОГО УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рефлекторная ходьба
- 2) поворот с бока на живот
- 3) поворот со спины на бок
- 4) рефлекторное ползание

### **В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ПЛАСТИКИ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) аппарата «Артромот»
- 2) изокинетического тренажера для голеностопного сустава в активном режиме
- 3) изокинетического тренажера для голеностопного сустава в пассивном режиме
- 4) изокинетического тренажера для голеностопного сустава в активно-пассивном режиме

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЧАЛУ ПРОВЕДЕНИЯ ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) субарахноидальное кровоизлияние при неклипированной аневризме
- 2) стабильный перелом шейки бедренной кости
- 3) онкологическая патология
- 4) постоянная форма фибрилляции предсердий

### **ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ УКАЗЫВАЕТ НА**

- 1) перечень нарушенных возможностей у больного
- 2) визуальную оценку состояния здоровья пациента
- 3) субъективный показатель функций и систем организма
- 4) сопоставление основного и сопутствующего диагнозов

### **ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ММТ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ БЕДРА**

- 1) сидя
- 2) стоя
- 3) лежа на животе
- 4) лежа на спине

### **В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА МЕЖДУ НОГ БОЛЬНОГО УКЛАДЫВАЮТ ПОДУШКУ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩУЮ**

- 1) легкое отведение и нейтральное положение оперированной конечности
- 2) приведение и нейтральное положение оперированной конечности
- 3) ротацию оперированной конечности
- 4) приведение и ротацию оперированной конечности

**ПРИПОДНЯТЫЕ И ВЫДВИНУТЫЕ ВПЕРЕД ПЛЕЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ \_\_\_\_\_ СИСТЕМЫ**

- 1) кроветворной
- 2) сердечно-сосудистой
- 3) пищеварительной
- 4) дыхательной

**ПАЦИЕНТАМ С ДЦП НЕОБХОДИМА РЕАБИЛИТАЦИЯ**

- 1) курсом 1 раз в месяц
- 2) ежедневная
- 3) курсом 1 раз в год
- 4) курсом 2 раза в год

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТРЕНАЖЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сколиоз I-II ст.
- 2) возраст более 75 лет
- 3) гипертоническая болезнь II ст.
- 4) остеомиелит

**ПАССИВНАЯ ВЕРТИКАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С ИНДЕКСОМ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД**

- 1) 2-3
- 2) 0-1
- 3) 6-9
- 4) 4-5

**В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ (ПЕРВЫЕ 5-7 ДНЕЙ) ПРИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАН \_\_\_\_\_ РЕЖИМ**

- 1) строгий постельный
- 2) свободный
- 3) щадящий двигательный
- 4) тренирующий

**К СТОП-СИГНАЛАМ В ПРОЦЕССЕ ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) признаки нарастания неврологического дефицита или увеличение зоны гипоперфузии на КТ
- 2) снижение систолического артериального давления на 5 мм рт.мт.
- 3) повышение диастолического артериального давления на 5 мм рт.ст.
- 4) постоянную форму фибрилляции предсердий

**Технологии физической реабилитации**

[Вернуться в начало](#)

## **СРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ С ЛЕГОЧНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ВО ВСЕХ ПЕРИОДАХ ЧМТ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) специальные дыхательные упражнения
- 2) методы «контактного» дыхания
- 3) дыхательные упражнения в положении лёжа
- 4) направленные дыхательные упражнения

## **К СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ**

- 1) физические упражнения
- 2) физиотерапию
- 3) теплолечение
- 4) позиционирование

## **ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ**

- 1) дорсопатий
- 2) артропатий
- 3) энцефалопатий
- 4) нейропатий

## **ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) ближний туризм
- 2) беговые упражнения
- 3) упражнения на развитие силы
- 4) длительные статические нагрузки

## **ГИМНАСТИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ КЛАССИФИЦИРУЮТ ПО ПРИЗНАКУ**

- 1) очерёдности
- 2) строевому
- 3) анатомическому
- 4) двигательному

## **К МОДЕЛЯМ ПОСТУРАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСЯТ**

- 1) двигательный навык
- 2) адаптивный контроль
- 3) вестибулярный баланс
- 4) мышечный контроль

## **УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНЫМ С**

- 1) заболеваниями внутренних органов
- 2) заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде
- 3) ожирением
- 4) заболеваниями нервной системы

## **К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ**

- 1) гирудотерапию
- 2) двигательный режим
- 3) макробиотическую диету
- 4) иммобилизацию, лечебные блокады

## **К ВИДАМ ТРЕНИРОВОК НА АППАРАТЕ «МОТОМЕД» ОТНОСЯТ**

- 1) силовые, пассивные, активно-пассивные
- 2) аэробные, пассивные, активно-пассивные
- 3) анаэробные, пассивные, активно-пассивные
- 4) активные, пассивные, активно-пассивные

## **АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ УВЕЛИЧИВАЮТ, ИСПОЛЬЗУЯ ПРИЕМЫ**

- 1) идеомоторные и изометрические
- 2) статические и динамические
- 3) напряжения и расслабления
- 4) отягощения и сопротивления

## **ЦЕЛЮ МЕТОДИКИ БОБАТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выработать неуправляемые неосознанные движения
- 2) выработать управляемые осознанные движения
- 3) фазовое движение
- 4) работа мышц при имеющемся сопротивлении

## **ПОВОРОТ СО СПИНЫ НА БОК ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЮ \_\_\_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИЯ**

- 1) первого
- 2) второго
- 3) третьего
- 4) четвертого

## **ТРЕНАЖЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

- 1) органов дыхания с дыхательной недостаточностью 3 степени
- 2) органов дыхания с дыхательной недостаточностью 1 степени
- 3) опорно-двигательного аппарата в острый период
- 4) сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации кровообращения

## **К ПОСТУРАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) специальные весовые
- 2) отягощение с нагрузкой
- 3) лечение положением
- 4) задания с замиранием

## **КАКИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ВХОДЯТ В ПРЕРОДОВУЮ ГИМНАСТИКУ?**

- 1) приседания и подскоки в пределах состояния беременной
- 2) ходьба с динамическими дыхательными упражнениями
- 3) подтягивания
- 4) кувырки

### **ДЛЯ БЕЗОПАСНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СОСУДИСТЫМИ МОЗГОВЫМИ СИНДРОМАМИ И ГЕМИПЛЕГИЕЙ НЕОБХОДИМЫ**

- 1) надувные матрасы
- 2) передвижное кресло
- 3) круглые валики
- 4) скользящие рукава

### **ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕТОДИКИ ВОЙТА-ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) костный
- 2) мышечный
- 3) рефлекторный
- 4) нервный

### **ЭФФЕКТ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОСНОВАН НА ФУНКЦИИ**

- 1) развития
- 2) выносливости
- 3) роста
- 4) движения

### **МЕТОДИКА БОБАТ-ТЕРАПИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) стимулирование рефлекторных точек
- 2) подавление рефлекторной двигательной активности
- 3) расслабляющий массаж с растяжением мышц
- 4) надавливание, закрепляющее рефлекс движения

### **К СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ**

- 1) трудотерапию
- 2) магнитотерапию
- 3) климатотерапию
- 4) физические упражнения

### **ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) пассивных движениях головы
- 2) пассивно-активных движениях головой
- 3) точечном массаже лица
- 4) поглаживание лица, шеи и головы

### **К ИЗОКИНЕТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) «Стабилан», «КОБС»
- 2) «Экзарта», «RedCort»

- 3) «Biodex», «Con-trex»
- 4) велоэргометр, эллипсоид

**ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИМ СРЕДСТВОМ ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ У БОЛЬНЫХ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лечебное плавание
- 2) электрофорез
- 3) массаж
- 4) ЛФК

**МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) исходное положение - лежа на спине
- 2) общеразвивающие упражнения для мелких и средних мышечных групп лежа на животе
- 3) приподнимания таза с опорой на лопатки и стопы с утяжелением
- 4) исходное положение - лежа на животе

**ЦЕЛЮ ТРЕТЬЕГО УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА- ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рефлекторный поворот с бока на живот
- 2) рефлекторное вставание на ноги
- 3) рефлекторный поворот со спины на бок
- 4) рефлекторное ползание

**ОРТЕЗЫ-РОБОТЫ ДЛЯ СУСТАВОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ**

- 1) патологических мышечных синергий
- 2) устойчивых костных анкилозов
- 3) ложных суставов конечностей
- 4) хронического воспаления сухожилий

**ПОВОРОТ С БОКА НА ЖИВОТ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЮ \_\_\_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИИ**

- 1) третьего
- 2) четвертого
- 3) первого
- 4) второго

**НАРУШЕНИЕ 2 РЕАКЦИЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА ГОВОРIT О \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ**

- 1) средней
- 2) лёгкой
- 3) тяжёлой
- 4) крайне тяжёлой

## **МЕТОДИЧЕСКИЙ ПРИЁМ, ПОВЫШАЮЩИЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬ УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С НАГНОИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) корригирующие упражнения
- 2) упражнения с задержкой дыхания
- 3) дренажные положения
- 4) идеомоторные упражнения

## **МЕТОДИКА КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА ОСНОВАНА НА**

- 1) точечном массаже лица
- 2) проприоцептивной стимуляции артикуляционной мускулатуры
- 3) рефлекторной стимуляции ползания
- 4) проприоцептивной стимуляции верхних конечностей

## **ПО ХАРАКТЕРУ ВЫПОЛНЕНИЯ И ВИДОВОМУ ПРИЗНАКУ ГИМНАСТИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА**

- 1) статические и динамические
- 2) самостоятельные и вспомогательные
- 3) активные и пассивные
- 4) строевые и порядковые

## **ДВИГАТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ БОЛЬНЫХ С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА ПОВЫШАЕТ**

- 1) иппотерапия
- 2) музыкотерапия
- 3) данстерапия
- 4) канистерапия

## **АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) сантиметровой лентой
- 2) тонометром
- 3) линейкой
- 4) угломером

## **БЛОКОВЫМИ ТРЕНАЖЕРАМИ НАЗЫВАЮТ ТРЕНАЖЕРЫ, КОТОРЫЕ**

- 1) имитируют естественные для человека движения
- 2) в основе действия имеют балансирующий маятник, обеспечивающий увеличение амплитуды движений
- 3) направлены на увеличение силы мышц при противодействии масс груза или облегчения движения при условии уравнивания конечности точно подобранным грузом
- 4) позволяют выполнять упражнения на основе резистентности, предназначенные для обеспечения определенного уровня сопротивления при сохранении постоянной скорости движения конечностей

## **К ТРЕНАЖЕРАМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРЫХ НЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ГЕМОФИЛИИ СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) стабилан
- 2) biodex
- 3) артромот
- 4) подвесные системы

### **К СПЕЦИАЛЬНЫМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения с удлиненным выдохом
- 2) локализованное дыхание
- 3) полное дыхание
- 4) упражнения с произношением звуков

### **ДЛЯ ТРЕНИРОВОК ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) тест с 6-минутной ходьбой
- 2) дыхательные тренажеры
- 3) велоэргометрическую пробу
- 4) тредмил-тест

### **ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕС**

- 1) фонационная гимнастика
- 2) пассивные движения головой
- 3) поглаживания лица, головы и шеи
- 4) точечный массаж

### **ПЕРЕД ПУЛЬМОЭКТОМИЕЙ ПОКАЗАНА ЛФК С ПРИМЕНЕНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) для активизации больного легкого
- 2) на верхние конечности
- 3) на нижние конечности
- 4) для активизации здорового легкого

### **ЦЕЛЮ ЛЕЧЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ С ПОМОЩЬЮ ОРТЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение силы мышц
- 2) улучшение суставной чувствительности
- 3) увеличение стабильности сустава
- 4) уменьшение тонуса мышц

### **К КАРДИОТРЕНАЖЕРАМ ОТНОСЯТ**

- 1) велотренажер, степпер, эллипсоид
- 2) РОТА
- 3) Стабилан
- 4) подвесную систему «Экзарта»

### **ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ НА АППАРАТЕ «МОТОМЕД» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) синхронное выполнение движений конечностями
- 2) циклические вращательные движения конечностями
- 3) асинхронное выполнение движений конечностями
- 4) ациклические вращательные движения конечностями

**ПОГЛАЖИВАНИЕ ЛИЦА, ШЕИ И ГОЛОВЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЭТАПОМ ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА**

- 1) вторым
- 2) заключительным
- 3) первым
- 4) подготовительным

**К МЕТОДАМ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ РУКИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) терапию индуцированную ограничением движения
- 2) лечебную физкультуру
- 3) ботулинотерапию
- 4) эрготерапию

**К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) корригирующие
- 2) деторсионные
- 3) идеомоторные
- 4) звуковые

**К ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ В ГИМНАСТИЧЕСКИХ КОМПЛЕКСАХ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ**

- 1) лёжа на спине и боках
- 2) сидя и стоя
- 3) сидя и лёжа
- 4) стоя у опоры

**К УПРАЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОТИВПОКАЗАНЫ В ПЕРИОД ВЫТЯЖЕНИЯ ПРИ ТРАВМАХ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, ОТНОСЯТ**

- 1) активные упражнения в дистальных и проксимальных отделах конечностей
- 2) поочерёдные поднимания прямой ноги
- 3) дыхательные упражнения
- 4) поочерёдные скользящие движения ног

**ЛФК ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ \_\_\_\_\_ ТЕРАПИИ**

- 1) биомеханической
- 2) регенеративной
- 3) стимулирующей
- 4) патогенетической

### **МЕТОДИКА «БАЛАНС» ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) нарушении мышечного тонуса
- 2) нарушении координации
- 3) задержке психо-моторного развития
- 4) состоянии после перелома плечевой кости

### **К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ КОНТРОЛЯ ПОЗЫ ТЕЛА ОТНОСЯТ**

- 1) динамометрию
- 2) миографию
- 3) стабилOMETрию
- 4) кинезиотестирование

### **ОДНИМ ИЗ ВИДОВ ПАССИВНОЙ КИНЕЗОТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ КОСТНО-СУСТАВНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трудотерапия
- 2) механотерапия
- 3) электромиостимуляция
- 4) эрготерапия

### **ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ ТРЕНИРОВОК**

- 1) групповых и индивидуальных
- 2) силовых и базовых
- 3) ступенчатых и объемных
- 4) общих и специальных

### **НА СНИЖЕНИЕ РИСКА ПАДЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ НАПРАВЛЕНО МЕРОПРИЯТИЕ**

- 1) по проведению силовых тренировок
- 2) с элементами пассивной тренировки
- 3) по постоянному использованию ортезов
- 4) по обучению правильному стереотипу движений

### **МЕХАНОТЕРАПИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ \_\_\_\_\_ СИСТЕМЫ**

- 1) пищеварительной
- 2) опорно-двигательной
- 3) дыхательной
- 4) сердечно-сосудистой

### **СТЕППЕР ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) тренажеров маятникового типа
- 2) тракционных тренажеров
- 3) блоковых тренажеров
- 4) кардиотренажеров

### **ПРИСПОСОБЛЕНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛИТЬ АМПЛИТУДУ ПОДВИЖНОСТИ**

## **СУСТАВОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гониометр
- 2) сфигмоманометр
- 3) спирометр
- 4) акуметр

## **В КАЧЕСТВЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРЕД ЛФК ДЛЯ ВРЕМЕННОГО СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ГИПЕРТОНУСА И БОЛЕВОГО СИНДРОМА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) НПВС местно в виде мазей и гелей
- 2) антиконвульсанты
- 3) медикаментозную блокаду
- 4) массаж по специальной методике

## **АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВАХ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) динамометром
- 2) гониометром
- 3) линейкой
- 4) циркулем

## **К КАКИМ ТИПАМ ТРЕНАЖЕРОВ ОТНОСЯТСЯ ТРЕНАЖЕРЫ ТИПА ЭКЗАРТА, REDCORT?**

- 1) инерционные тренажеры
- 2) стабиллоплатформы
- 3) подвесные системы
- 4) блоковые тренажеры

## **ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ**

- 1) работы верхней части дыхательных путей
- 2) вентиляционной и дренажной функции бронхов
- 3) фильтрационной функции надгортанника
- 4) работы нижней части дыхательных путей

## **Разное**

[Вернуться в начало](#)

## **ТРОФИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОБУСЛОВЛЕНО \_\_\_\_\_ ПРОЦЕССОВ**

- 1) активизацией пластических
- 2) стимуляцией катаболических
- 3) активизацией дистрофических
- 4) снижением энергетических

## **РАННЯЯ АКТИВНОСТЬ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА СНИЖАЕТ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) недостаточности кровообращения
- 2) разрывов сердечных хорд
- 3) нарушений ритма сердца
- 4) тромбоэмболических осложнений

**ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ БОЛЬШОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 120-140
- 2) 150-170
- 3) 100-120
- 4) 170-190

**ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на расслабление
- 2) увеличивающие гибкость позвоночника
- 3) корригирующие
- 4) в воде

**ОДНОЙ ИЗ ТРЕХ ОСНОВНЫХ ГРУПП ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЮТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕННЫЕ НА**

- 1) нормализацию веса тела
- 2) снижение уровня стресса пациента
- 3) восстановление бытовых навыков
- 4) повышение осведомленности пациента о своем заболевании

**КОЛИЧЕСТВО ВИДОВ СТЕПЕНЕЙ НАТЯЖЕНИЯ В КЛАССИЧЕСКОМ КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИИ РАВНО**

- 1) 7
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 2

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ПОСТУРАЛЬНЫЙ ДРЕНАЖ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ**

- 1) 3-4
- 2) 4-5
- 3) 5-7
- 4) 1-2

**ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) ушибах мозга
- 2) люмбоишалгии, обусловленной действием механическо - компрессионного

фактора

3) острой стадии дорсопатии

4) старческом остеопорозе

### **ИЗОТОНИЧЕСКИМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ**

1) происходит напряжение мышц и совершается движение в суставах

2) требуется большое количество кислорода в течение продолжительного времени

3) мышцы напрягаются, но движения в суставах не происходят

4) происходит поднятие тяжестей на различных скоростях

### **В КАЧЕСТВЕ РЕЖИМА РАЗГРУЗКИ ПОЗВОНОЧНИКА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

1) сон на жесткой постели

2) периодический, в течение дня, прием горизонтального положения

3) подготовку уроков в положении лежа на животе, на спине

4) отдых сидя на стуле

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

1) упражнения с удлиненным выдохом

2) локализованное дыхание

3) полное дыхание

4) упражнения с произношением звуков

### **ОСОБЕННОСТЬЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

1) быстрой смены различных исходных положений

2) дозированных упражнений на вытяжение позвоночника

3) упражнений на расслабление

4) статических дыхательных упражнений

### **ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ НЕВРИТАХ НАЗНАЧАЮТ**

1) после начала восстановления двигательной функции

2) в период остаточных явлений

3) с первых дней заболевания

4) через 6 месяцев после появления первых симптомов

### **ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

1) остром воспалительном процессе

2) хронических воспалительных заболеваниях женской половой сферы

3) опущении внутренних органов

4) сопутствующем недержании мочи при напряжении

### **У БОЛЬНЫХ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПОЧЕЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С НАЛИЧИЕМ**

## **МЕЛКИХ САМОСТОЯТЕЛЬНО ОТХОДЯЩИХ КАМНЕЙ ИСКЛЮЧЕНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) ходьбы и бега трусцой
- 2) прыжков и поднятия тяжестей
- 3) лечебной гимнастики
- 4) спортивно-прикладных упражнений циклического характера

## **ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК БОЛЬНЫМ С АРТРИТАМИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ ВОЗМОЖНОЕ НАЛИЧИЕ**

- 1) неврита лицевого нерва
- 2) тендовагинита
- 3) повышенного артериального давления
- 4) гиподинамии

## **В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПАЦИЕНТОВ**

- 1) активный
- 2) постельный
- 3) палатный
- 4) свободный

## **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) выраженную легочно-сердечную недостаточность
- 2) одышку при физической нагрузке
- 3) статус астматикус
- 4) признаки легочного кровотечения

## **ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ПАССИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ, ПРИМЕНЯЕМЫХ У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТЕЙ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) сгибание кисти и пальцев
- 2) разгибание и супинацию предплечья
- 3) сгибание и наружную ротацию плеча
- 4) разгибание кисти и пальцев

## **ОРТЕЗЫ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ НАЗНАЧАЮТСЯ**

- 1) детям младше 2 лет
- 2) при наличии стойких контрактур
- 3) при наличии вывихов
- 4) на всех уровнях двигательных нарушений

## **ЧИСЛО ЭТАПОВ ПРИ ВЫРАБОТКЕ НАВЫКОВ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

### **ПОД НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование
- 2) трудности в осуществлении активности, которые может испытывать индивид
- 3) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации
- 4) утрату или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека

### **УГОЛ РОТАЦИИ ПЛЕЧА ВНУТРЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 110
- 2) 100
- 3) 90
- 4) 80

### **ФОРМА СПИНЫ ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОМ ШЕЙНОМ ЛОРДОЗЕ И ГРУДНОМ КИФОЗЕ**

- 1) вогнутая
- 2) угловатая
- 3) уплощенная
- 4) круглая

### **НАИБОЛЕЕ КРУПНОЙ МЫШЦЕЙ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подостная
- 2) малая круговая
- 3) дельтовидная
- 4) надостная

### **КОСТИ, ОБРАЗУЮЩИЕ МОЗГОВОЙ ЧЕРЕП, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) решетчатую
- 2) лобную
- 3) клиновидную
- 4) таранную

### **ОДНИМ ИЗ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ РУКИ ПРИ ГЕМИПАРЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) система классификации мануальных навыков
- 2) шкала QUEST
- 3) оценка зеркальных движений рук
- 4) шкала Тардые

**К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) голосообразование
- 2) восприятие сообщений при невербальном способе общения
- 3) составление и изложение сообщений посредством рисования и фотографии
- 4) письменные сообщения

**В ТРЕХОСНОМ СУСТАВЕ ИМЕЕТ МЕСТО СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ СВОБОДЫ**

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 5

**ТЕСТ ШЕСТИМИНУТНОЙ ХОДЬБЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ПО**

- 1) проценту увеличения систолического артериального давления
- 2) проценту увеличения частоты сердечных сокращений
- 3) пройденному расстоянию в метрах
- 4) проценту увеличения диастолического артериального давления

**К МЫШЦАМ, УЧАСТВУЮЩИМ В РАЗГИБАНИИ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА, ОТНОСЯТ МЫШЦУ**

- 1) выпрямляющую позвоночник
- 2) заднюю нижнюю зубчатую
- 3) межпоперечную
- 4) поднимающую лопатку

**К ТЕСТАМ КОЛЛАТЕРАЛЬНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) заднего отвисания
- 2) Белера-Кремера
- 3) вальгусной нагрузки
- 4) обратного смещения стержня Якоба

**В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ НАИБОЛЕЕ ГЛУБОКО РАСПОЛАГАЕТСЯ МЫШЦА**

- 1) большая ромбовидная
- 2) натягивающая широкую фасцию
- 3) широчайшая
- 4) трапецевидная

**ПОВЕРХНОСТЬ ЛОБКОВОЙ КОСТИ, СЛУЖАЩАЯ ДЛЯ СОЧЛЕНЕНИЯ С ДРУГОЙ ЛОБКОВОЙ КОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОВЕРХНОСТЬЮ**

- 1) ушковидной
- 2) симфизальной

- 3) шероховатой
- 4) полулунной

### **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Fukuda
- 2) активного давления O'Brein
- 3) подостной мышцы
- 4) заднего «предчувствия»

### **В КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ИНТЕНСИВНОСТЬ НАГРУЗКИ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ЧАСТОТЕ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, РАСЧИТАННОЙ ПО ФОРМУЛЕ**

- 1)  $200 - \text{возраст (лет)}$
- 2)  $220 - \text{частота сердечных сокращений}$
- 3)  $180 - \text{артериальное давление}$
- 4)  $100 - \text{функциональный класс}$

### **ПРОЯВЛЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА МЫШЕЧНУЮ СИСТЕМУ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) повышение тонуса мышц
- 2) совершенствование координации движений
- 3) образование новых сухожилий
- 4) гипертрофию мышц

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ЛФК У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) декомпенсацию венозного кровообращения на конечностях
- 2) обострение тромбоза и трофическую язву голени с выраженным болевым синдромом в покое
- 3) врожденные артериовенозные анастомозы
- 4) стойкий отек тканей

### **ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЯХ ПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) идеомоторные
- 2) дыхательные
- 3) с сопротивлением
- 4) корригирующие

### **ТРЕНИРУЮЩИЙ РЕЖИМ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ С**

- 1) одышкой при выполнении упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе
- 2) одышкой при ходьбе в медленном темпе
- 3) одышкой при подъеме на лестницу в ускоренном темпе

4) увеличением артериального давления до 130/80 миллиметров ртутного столба

**ИЗОМЕТРИЧЕСКИМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ**

- 1) происходит напряжение мышц и совершается движение в суставах
- 2) мышцы напрягаются, но движения в суставах не происходят
- 3) требуется большое количество кислорода в течение продолжительного времени
- 4) происходит поднятие тяжестей на различных скоростях

**ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ПРИНЦИПОВ ПОСТРОЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРОГРАММ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) позднее начало восстановительной патогенетической терапии
- 2) отсутствие сопутствующих заболеваний
- 3) единство нозологического и синдромно-патогенетического подходов при выборе лечебных методик
- 4) отсутствие оперативных вмешательств

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА НАИБОЛЬШУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИМЕЕТ**

- 1) душ Шарко
- 2) сегментарный массаж
- 3) вакуумный массаж
- 4) ароматический массаж

**ГЛУБИНА БАСЕЙНА В ГЛУБОКОЙ ЧАСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ)**

- 1) 1,0
- 2) 0,8
- 3) 0,5
- 4) 1,15

**ПРИ ОЧАГОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАРУШЕНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ПАРЕЗЫ (СПАСТИЧНОСТЬ, КОНТРАКТУРЫ, БОЛЕВОЙ СИНДРОМ), ФОРМИРУЮТСЯ К \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) 12-16
- 2) 6-8
- 3) 1-2
- 4) 3-4

**ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «ЛЁГКИЕ» СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 1

**К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ**

- 1) тромбоэмболию ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей
- 2) отсутствие визуализации состояния головного мозга
- 3) групповые и политопные экстрасистолы
- 4) прогрессирующий неврологический дефицит

**ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ЧСС У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ \_\_\_\_\_ МИНУС ПОЛНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕТ**

- 1) 190
- 2) 170
- 3) 220
- 4) 200

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ СКОЛИОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контрактура подвздошно-поясничной мышцы
- 2) боковое искривление позвоночника
- 3) деформация грудной клетки и нарушение функции внешнего дыхания
- 4) слабость мышечно-связочного аппарата

**ТРУДОТЕРАПИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНЫЙ МЕТОД**

- 1) нейросоматической тренировки, лечебного самовнушения и самопознание
- 2) переходного звена от восстановления здоровья больных к восстановлению их профессиональных навыков
- 3) механического воздействия различных участков поверхности тела, руками массажиста или специальными препаратами
- 4) косвенного воздействия через костные и мышечные структуры на органы, недоступные прямому влиянию

**МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) самостоятельный
- 2) индивидуальный
- 3) соревновательный
- 4) групповой

**НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, КАК ОСНОВНОЙ ВИД ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) дозированную тренировочную ходьбу
- 2) подвижные игры
- 3) силовые упражнения
- 4) трудотерапию

**К ШКАЛАМ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ РУКИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) шкалу Лански
- 2) тест Frenchay
- 3) шкалу Фугл-Мейера
- 4) тест ARAT

**МАКСИМАЛЬНАЯ СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ БАРТЕЛА, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ПОЛНОЙ НЕЗАВИСИМОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 140
- 2) 100
- 3) 80
- 4) 120

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РАБОТАЮЩИХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ \_\_\_\_\_ РЕФЛЕКСЫ**

- 1) вегетативные
- 2) кожно-мышечные
- 3) моторно-висцеральные
- 4) мышечно-суставные

**ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ОТ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) продолжительность пребывания на больничном листе
- 2) клиническое состояние пациента
- 3) благоприятный или неблагоприятный трудовой прогноз
- 4) частота и длительность пребывания на больничном листе в течение года, сомнительный или неблагоприятный прогноз для восстановления ограничения жизнедеятельности

**ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**

- 1) условиях дневного стационара
- 2) реабилитационных центрах или реабилитационных отделениях медицинских организаций
- 3) амбулаторных условиях
- 4) стационарных условиях отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДО \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 5

**ЛФК У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НАЧИНАЮТ НАЗНАЧАТЬ НА \_\_\_\_\_ СУТКИ**

- 1) 14
- 2) 2-5
- 3) 1
- 4) 7-10

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ ЛЁГКОМ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 2
- 2) 4-5
- 3) 3
- 4) 6-8

**ПО СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ, ВОВЛЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ СУСТАВОВ ОДНОЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ФОРМЕ**

- 1) фокальной
- 2) мультифокальной
- 3) генерализованной
- 4) региональной

**К ПОСЛЕДСТВИЯМ НАХОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ГЕМИПАРЕЗОМ В ПОСТЕЛИ С ПРИВЕДЕННЫМ К ГРУДИ ПОДБОРОДКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА**

- 1) разгибателей в руке и разгибателей в ноге на стороне гемипареза
- 2) сгибателей в руке и сгибателей в ноге на стороне гемипареза
- 3) сгибателей в руке и разгибателей в ноге на стороне гемипареза
- 4) сгибателей в руке и разгибателей в ноге на не пораженной стороне

**УПРАЖНЕНИЯ НА РАССЛАБЛЕНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) идеомоторными
- 2) динамическими
- 3) изометрическими
- 4) релаксационными

**ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ**

- 1) состояние соматобиологических функций организма пациента
- 2) методы и формы реабилитационного воздействия
- 3) состояние социально-психологических функций организма пациента
- 4) резервы адаптации вегетативной нервной системы организма пациента

**СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПО ВИДОВОМУ ПРИЗНАКУ НЕ ВКЛЮЧЕНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) порядковые
- 2) на тренажерах
- 3) корригирующие
- 4) подготовительные

**ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ, СВОБОДНОМ РЕЖИМЕ СПЕЦИАЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на расслабление
- 2) статические дыхательные
- 3) динамические дыхательные
- 4) симметричные

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плоскостопие
- 2) гипертоническая болезнь I степени
- 3) сколиоз
- 4) тяжелое состояние больного

**ЭЛЕМЕНТОМ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) глазодвигательные упражнения в сочетании с поворотами и наклонами головы
- 2) наклоны туловища с одновременным напряжением четырехглавых мышц
- 3) движения рук вперед
- 4) упражнения на активное расслабление мышц при спастических параличах

**ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОКАЗАН МАССАЖ**

- 1) воротниковой зоны
- 2) пояснично-крестцовой области
- 3) грудной клетки
- 4) спины

**В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) упражнения с легкими предметами
- 2) упражнения с усилием
- 3) упражнения у поручня
- 4) ныряние

**ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ К МАЛОЭФФЕКТИВНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ОТНОСЯТ**

- 1) на полное дыхание
- 2) дыхательные с задержкой на вдохе
- 3) для мелких групп мышц
- 4) для увеличения подвижности грудной клетки и диафрагмы

**ПАЦИЕНТУ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА РАЗРЕШАЕТСЯ ПОДНИМАТЬСЯ ПО СТУПЕНЬКАМ НА 1 ЭТАЖ НА ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ №**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1

4) 3

**ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛЯЮТ МАССАЖУ  
ЗДОРОВОЙ СТОРОНЕ ЛИЦА С ЦЕЛЬЮ**

- 1) коррекции мимических движений
- 2) расслабления мышц и тем самым уменьшения перерастяжения паретичных мышц в здоровую сторону
- 3) включения мимических мышц
- 4) увеличения объёма мимических движений

**ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ СТАТИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ ПОСЛЕ АМПУТАЦИИ НИЖНЕЙ  
КОНЕЧНОСТИ ВЫПОЛНЯЮТ УПРАЖНЕНИЯ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) во время передвижения
- 2) стоя
- 3) лежа на боку
- 4) сидя

**ЛУЧШЕЕ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ГИПЕРАНТЕФЛЕКСИИ**

- 1) лёжа на спине
- 2) лёжа на животе
- 3) стоя
- 4) лёжа на боку

**ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ОГРАНИЧЕННОЙ ЧАСТИ ЛЁГКОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ  
\_\_\_\_\_ ДЫХАНИЕ**

- 1) диафрагмальное
- 2) нижнегрудное
- 3) локализованное
- 4) полное

**ФОРМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) дозированную ходьбу
- 2) физические упражнения и массаж
- 3) механотерапию
- 4) утреннюю гигиеническую гимнастику

**МАССАЖ И ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИСКЛЮЧАЮТ  
НАПРАВЛЕННОСТЬ НА**

- 1) развитие выносливости
- 2) повышение общей сопротивляемости организма
- 3) улучшение функционального состояния внутренних органов
- 4) развитие и укрепление опорно-двигательного аппарата

**К ФОРМАМ ЛФК ОТНОСИТСЯ**

- 1) мануальная терапия

- 2) плавание
- 3) механотерапия
- 4) массаж

### **ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД У ПАЦИЕНТОВ ПО ПОВОДУ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ**

- 1) выполнять упражнения с предметами
- 2) приподнять ножной конец кровати
- 3) наложить давящую повязку на нижние конечности
- 4) выполнять упражнения сидя

### **К ГРУППЕ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА С**

- 1) гонартрозом
- 2) ревматоидным артритом
- 3) сахарным диабетом
- 4) артериальной гипертензией

### **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) легкие сегментарно-рефлекторные воздействия на паравертебральные зоны пораженного отдела позвоночника
- 2) массаж, вызывающий укрепление растянутых мышц-антагонистов
- 3) энергичный массаж зоны травмы
- 4) основные приемы классического массажа мышц спины вне очага поражения

### **НЕБОЛЬШОЕ УРЕЖЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ В ПРОЦЕССЕ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) положительное воздействие лечебной гимнастики на организм больного
- 2) снижение тренированности больных и передозировке процедуры
- 3) снижение компенсаторных механизмов адаптации
- 4) развитие воспалительного процесса

### **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СОДЕРЖАНИЯ КИСЛОРОДА В ВОЗДУХЕ СПОРТИВНЫХ ЗАЛОВ И ЗАЛОВ ЛФК СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 11-15
- 2) 16-19
- 3) 20-21
- 4) 22-25

### **ХАРАКТЕРИСТИКА РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) медленную вработываемость
- 2) удлинение восстановительного периода после нагрузки
- 3) высокий функциональный резерв
- 4) сниженный максимум физиологических реакций на нагрузку

### **ТРЕТИЙ ПЕРИОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННЫХ И АБДУКЦИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ДЛИТСЯ С КОНЦА 4-Й НАЧАЛА 5-Й НЕДЕЛИ ДО**

- 1) восстановления функции конечности на 75%
- 2) восстановления функции конечности на 30%
- 3) полного восстановления функции конечности
- 4) восстановления функции конечности на 50%

### **К ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ И СТАБИЛИЗАЦИИ ФУНКЦИЙ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) раннее начало реабилитации
- 2) использование субмаксимальной мощности нагрузки
- 3) соблюдение строгого постельного режима
- 4) правильное позиционирование в постели

### **КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЮ ЛЮБОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормализация соматического состояния пациента
- 2) восстановление функций пациента
- 3) улучшение качества жизни пациента
- 4) увеличение социальной активности пациента

### **В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАН \_\_\_\_\_ РЕЖИМ**

- 1) свободный
- 2) щадящий двигательный
- 3) строгий постельный
- 4) полупостельный

### **МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ ДОЗИРОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИКУЛЬТУРЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) темп упражнений
- 2) плотность нагрузки до 100 процентов
- 3) изменение исходных положений
- 4) длительность процедуры

### **К ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) атонию кишечника
- 2) экстрасистолию
- 3) запор
- 4) тяжелое состояние больного и высокую температуру тела

### **СКОЛИОЗ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) искривление позвоночника в сагиттальной плоскости

- 2) ротацию вокруг вертикальной оси позвоночника
- 3) искривление позвоночника в грудном отделе без наличия торсии
- 4) искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии  
позвонков

#### **НА ТОРСИЮ ПОЗВОНКОВ УКАЗЫВАЕТ**

- 1) усиление поясничного лордоза
- 2) воронкообразная грудь
- 3) реберное выпячивание
- 4) сутулость

#### **КОСТНАЯ ТКАНЬ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ \_\_\_\_ ТКАНИ**

- 1) мышечной
- 2) хрящевой
- 3) соединительной
- 4) эпителиальной

#### **К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»**

- 1) зонд
- 2) гастростома
- 3) тонкая кишка
- 4) зондовое питание

#### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Уилсона
- 2) Белера-Кремера
- 3) переднего выдвигающего ящика при сгибании 90 градусов
- 4) Дрейера

#### **НАИБОЛЬШИЙ ПЕРЕПАД КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В**

- 1) аорте
- 2) венах
- 3) артериолах
- 4) капиллярах

#### **УМЕНЬШЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА 10 ММ.РТ.СТ. И БОЛЕЕ ОТ ИСХОДНОГО, А ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА 10 ММ.РТ.СТ. И БОЛЕЕ ГОВОРИТ О \_\_\_\_\_ РЕАКЦИИ**

- 1) дистонической
- 2) нормотонической
- 3) гипотонической
- 4) гипертонической

**К СПОСОБАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) степ-тест
- 2) велоэргометрию
- 3) пробу Руфье
- 4) тредбан

**НОРМОТОНИЧЕСКИЙ ТИП РЕАКЦИИ В ПРОБЕ МАРТИНЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 60-80
- 2) 30-40
- 3) 10
- 4) 15-20

**ПОД БЛОКИРОВАНИЕМ ПОЗВОНОЧНИКА ПОНИМАЮТ**

- 1) необратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте
- 2) ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси
- 3) обратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте
- 4) ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси

**КАЖДЫЙ СВОБОДНЫЙ (ИСТИННЫЙ) ПОЗВОНОК СОСТОИТ ИЗ**

- 1) тела и отростков
- 2) тела и дуги
- 3) дуги, позвоночных вырезок
- 4) дуги и отростков

**СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕМ ПИРАМИДНЫХ И ЭКСТРАПИРАМИДНЫХ ПУТЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) парез
- 2) спастичность
- 3) гипотонус
- 4) ригидность

**К ПОСЛЕДСТВИЯМ ГИПОКИНЕЗИИ ДЛЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ**

- 1) оссификацию костей, гипертрофию мышц
- 2) увеличение мышечной силы, увеличение мышечного тонуса
- 3) уменьшение мышечной силы, гипотрофию мышц, остеопороз костей
- 4) увеличение кальция в костях, уменьшение мышечного тонуса

**К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) политическая жизнь
- 2) хобби

- 3) четырёхпалая трость
- 4) передвижение с тростью

**ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОСЛЕ СРЕДНИХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ПРОТЕКАЕТ**

- 1) идентично
- 2) волнообразно
- 3) быстрее
- 4) медленнее

**К «УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) перемещение объектов ногами
- 2) прием пищи в общественной столовой
- 3) перенос предметов
- 4) нахождение в положении сидя

**ПОД ПОТЕНЦИАЛОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПОНИМАЮТ РЕЗЕРВЫ И ВОЗМОЖНОСТИ, ИМЕЮЩИЕСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ**

- 1) любого пациента
- 2) лечебного учреждения
- 3) для конкретного пациента
- 4) конкретного отделения

**ТЯЖЕЛЫЕ НАРУШЕНИЯ (ВЫСОКИЕ, ИНТЕНСИВНЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 0-4
- 2) 5-24
- 3) 25-49
- 4) 50-95

**УМЕРЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ (СРЕДНИЕ, ЗНАЧИМЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 0-4
- 2) 50-95
- 3) 25-49
- 4) 96-100

**ПОСЛЕДСТВИЕМ СНИЖЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение ЧСС
- 2) нарушение координации движения
- 3) снижение синтеза белка
- 4) нейроциркуляторная дистония

## **АБСОЛЮТНЫЕ ЗАТРУДНЕНИЯ (ПОЛНЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 25-49
- 2) 0-4
- 3) 96-100
- 4) 5-24

## **МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПИСАТЬ**

- 1) основные диагностические критерии
- 2) ведущие клинические синдромы
- 3) функционирование человека в актуальной среде
- 4) основные реабилитационные вмешательства

## **ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) федеральный регистр медицинских работников
- 2) портал государственных услуг
- 3) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 4) электронное Правительство

## **ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) состоянии после операций на органах брюшной полости, давностью от 3 месяцев
- 2) инфаркте миокарда в анамнезе
- 3) хронических неспецифических заболеваниях легких вне обострения
- 4) наличии открытых ран на теле

## **ГЛУБИНА БАСЕЙНА ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ 10-14 ЛЕТ В ГЛУБОКОЙ ЧАСТИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ)**

- 1) 1,7
- 2) до 1,15
- 3) 2,0
- 4) до 1,5

## **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПРИРОСТА МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПРИ ВЯЛЫХ ПАРЕЗАХ (4 БАЛЛА ПО 6-БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ ОЦЕНКИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ) ОТНОСЯТ**

- 1) изометрические напряжения в затрудненных исходных положениях с большой выдержкой
- 2) активные движения по горизонтальной плоскости по скользящей поверхности
- 3) изометрические напряжения в облегченных исходных положениях с малой выдержкой
- 4) активные движения по горизонтальной плоскости с преодолением трения

## **К РАССЛАБЛЯЮЩЕМУ ПРИЁМУ МАССАЖА ОТНОСИТСЯ**

- 1) растирание

- 2) поколачивание
- 3) разминание
- 4) поглаживание

### **У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2 МЕСЯЦЕВ РЕКОМЕНДУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) активные
- 2) пассивные
- 3) идеомоторные
- 4) посылка-импульс

### **К ПРИЕМАМ ЩАДЯЩЕЙ ПРЕРЫВИСТОЙ ВИБРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) стегание
- 2) пунктирование
- 3) рубление
- 4) поколачивание

### **ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ГИМНАСТИКОЙ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение созревания правильного качества движений
- 2) приобретение различных двигательных умений
- 3) воспитание чувства ритма
- 4) удовлетворение органической потребности в движении

### **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) надчревную и паравертебральную зоны спинномозговых сегментов D9-D5 и C4-C3
- 2) паравертебральные зоны спинномозговых сегментов D1-D4 и C1-C2
- 3) область шеи
- 4) переднюю поверхность грудной клетки

### **С ПОМОЩЬЮ ШКАЛЫ \_\_\_\_\_ ОЦЕНИВАЕТСЯ СПАСТИЧНОСТЬ**

- 1) Berg
- 2) Эшворта
- 3) MAS
- 4) Бартел

### **ПРИ ОЦЕНКЕ 1 БАЛЛ ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО**

- 1) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 2) легкое ограничение жизнедеятельности
- 3) отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания
- 4) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности

### **НАЗНАЧЕНИЕ ЗАНЯТИЙ ЛФК В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ ВОЗМОЖНО ПРИ**

- 1) острой сердечно-сосудистой недостаточности

- 2) тромбозомболических осложнениях
- 3) кровотечениях
- 4) одышке при физической нагрузке

### **В ОТДАЛЁННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО ЗАНИМАТЬСЯ**

- 1) теннисом
- 2) лыжными прогулками по ровной местности
- 3) терренкуром
- 4) плаванием

### **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) обучение двигательным навыкам бытового характера
- 2) общеразвивающие упражнения
- 3) занятия физическими упражнениями по заданию
- 4) лечебную гимнастику в воде

### **ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА НА ВЫСОКОМ ИЗГОЛОВЬЕ УГОЛ МЕЖДУ ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ЧАСТЬЮ КРОВАТИ И ИЗГОЛОВЬЕМ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ НА УРОВНЕ**

- 1) V грудного позвонка
- 2) крестцово-подвздошного сочленения пациента
- 3) тазобедренных суставов пациента
- 4) VII шейного позвонка

### **К СПЕЦИАЛЬНЫМ ЗАДАЧАМ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ОТНОСЯТ**

- 1) борьбу с уменьшением мышечного тонуса и синкинезиями
- 2) предупреждение развития контрактур и анкилозов
- 3) повышение неспецифической сопротивляемости организма
- 4) развитие общей выносливости

### **ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) опускание ножного конца кровати
- 2) укладывание больного на жесткой постели
- 3) приподнятое на 40-60 сантиметров положение головного конца кровати
- 4) укладывание больного на кровать с приподнятым на 30 сантиметров ножным концом

### **ПРИНЦИПЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) раннюю активизацию больных с острой травмой
- 2) соблюдение методических принципов ЛФК
- 3) комплексное использование средств реабилитации
- 4) долечивание при тугоподвижности в суставах

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) упражнения в компенсаторном развитии подвижности позвоночника в непораженных участках
- 2) упражнения в развитии брюшного дыхания
- 3) динамические упражнения для позвоночника
- 4) использование исходных положений стоя, сидя верхом на скамье, на четвереньках, лежа

## **ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) полиневритах
- 2) опухлях любой локализации
- 3) гнойных заболеваниях различной локализации
- 4) острых воспалительных процессах

## **УСТОЙЧИВЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ ВЫВЕДЕНИИ ИЗ КОТОРОГО ЦЕНТР ТЯЖЕСТИ**

- 1) повышается
- 2) понижается
- 3) сначала понижается, потом повышается
- 4) остается на прежнем уровне

## **ФИЗИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ С ЛЕЧЕБНОЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ И \_\_\_\_\_ ФАКТОРОВ**

- 1) материальных
- 2) медикаментозных
- 3) природных
- 4) посторонних

## **АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ МАССАЖА НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) варикозное расширение вен сосудов нижних конечностей
- 2) неврит седалищного нерва
- 3) ангиопатия сосудов нижних конечностей
- 4) остеомиелит

## **КОМПЕНСАТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) увеличением массы и объема мышц
- 2) постоянным подкреплением посредством тренировки
- 3) улучшением координации деполяризации и реполяризации миокарда
- 4) стимуляцией катаболических процессов

## **ЗАДАЧИ МАССАЖА ПРИ ПАРАЛИЧАХ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) повышение рефлекторной возбудимости спастических мышц
- 2) ослабление мышечных контрактур
- 3) снижение рефлекторной возбудимости спастических мышц
- 4) повышение тонуса растянутых мышц

#### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) алиментарное ожирение III степени
- 2) наличие одышки при физической нагрузке
- 3) обострение калькулезного холецистита
- 4) пульс 90 ударов минуту

#### **МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ТРАВМАТИЧЕСКИХ БУРСИТАХ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) при локализации бурсита на нижних конечностях воздействие на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов пояснично-крестцового отдела
- 2) плоскостное, обхватывающее, щипцеобразное поглаживание мышц, близлежащих к пораженному суставу
- 3) нежные приемы массажа связок и сухожилий в области болезненного процесса
- 4) выжимание в области больных головок мышц

#### **ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) сон на жесткой постели
- 2) систематические занятия ЛФК
- 3) сидение прямо с опорой о спинку стула
- 4) ношение тяжестей

#### **К ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛФК ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ОТНОСЯТ**

- 1) занятия на тренажерах
- 2) терренкур
- 3) игры на месте
- 4) ходьбу с препятствиями

#### **ДЛЯ ДИНАМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НЕРВНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД**

- 1) динамометрии
- 2) нейросонографии
- 3) электромиографии
- 4) электроэнцефалографии

#### **ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ (ЗАБОЛЕВАНИЯМИ) ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ СНАЧАЛА ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ**

- 1) вибрационная

- 2) стереогностическая
- 3) болевая
- 4) тактильная

**ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СОСТАВЛЯЕТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 180-200
- 2) 60-80
- 3) 150-160
- 4) 120-130

**К ВТОРОСТЕПЕННЫМ ЗАДАЧАМ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ СУСТАВОВ ОТНОСЯТ**

- 1) повышение работоспособности больного
- 2) противодействие развитию тугоподвижности сустава
- 3) укрепление мышц, окружающих сустав
- 4) улучшение кровообращения и питания сустава

**НА ОСНОВАНИИ ОЦЕНКИ УРОВНЯ БОЛЬШИХ МОТОРНЫХ ФУНКЦИЙ ПРИОРИТЕТЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА**

- 1) улучшение ходьбы
- 2) устранение контрактур
- 3) профилактику вторичных ортопедических осложнений
- 4) коррекцию средств ухода за пациентом

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ОЖИРЕНИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) ходьбу в среднем и быстром темпе
- 2) занятия на тренажерах
- 3) прыжки в бассейне
- 4) бег

**К ПРАВИЛАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ НАЧАЛО ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) легкую выполнимость движений для кинезотерапевта
- 2) пожелания пациента
- 3) отсутствие смещения костных отломков
- 4) усиление отека поврежденной конечности

**В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) динамические для мышц туловища
- 2) способствующие расслаблению передней брюшной стенки
- 3) в диафрагмальном дыхании
- 4) с выраженным усилием мышц брюшного пресса

## **СО 2-3 ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРОВОДЯТ**

- 1) вертикализацию пациента с двусторонней опорой и обучение ходьбе в течение 10 минут
- 2) приподнимание таза с опорой на здоровую ногу и плечи
- 3) обучение присаживанию, подъему с постели, ходьбе по палате с дополнительной опорой
- 4) прогибание спины с опорой на локти согнутых рук, таз, затылок

## **МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН У БОЛЬНЫХ С**

- 1) гипертонической болезнью 1 степени тяжести
- 2) склонностью к образованию тромбов, эмболией, острым инфарктом миокарда
- 3) отеками стопы
- 4) недостаточностью кровообращения I стадии

## **ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ СТАТИКИ И ПОХОДКИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) лечебно-тренировочные занятия на столе-вертикализаторе
- 2) упражнения на координацию
- 3) пассивные упражнения
- 4) активные упражнения

## **ПЛОЩАДЬ КАБИНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТ (ДЛИНА И ШИРИНА В МЕТРАХ)**

- 1) 3,4 × 2,2
- 2) 2,5 × 2,0
- 3) 3,0 × 2,0
- 4) 2,0 × 1,5

## **РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОСВАИВАЕТ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, РАВНОЕ 151-300 МЕТРАМ, СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ**

- 1) 0
- 2) IV
- 3) III
- 4) I

## **К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ**

- 1) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 2) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения
- 3) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 4) контроль качества оказания медицинской помощи населению

## **ТЕЛА ТИПИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ СОЕДИНЕНЫ МЕЖДУ СОБОЙ**

- 1) межпозвоночными суставами
- 2) желтыми связками
- 3) межкостистыми связками
- 4) межпозвоночными дисками

## **УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 165
- 2) 130
- 3) 190
- 4) 110

## **ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ПО ФОРМЕ СОЧЛЕНЯЮЩИХСЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ И СТРОЕНИЮ ОТНОСИТСЯ К СУСТАВАМ**

- 1) эллипсоидным, комплексным
- 2) седловидным, простым
- 3) блоковидным, сложным
- 4) мыщелковым, комбинированным

## **САМЫМ КРУПНЫМ НЕРВОМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) седалищный
- 2) срединный
- 3) блуждающий
- 4) большеберцовый

## **УГОЛ ПРИВЕДЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 100
- 2) 150
- 3) 180
- 4) 120

## **К МЫШЦАМ, УЧАСТВУЮЩИМ В СГИБАНИИ ГОЛЕНИ, ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ МЫШЦУ**

- 1) четырехглавую
- 2) камбаловидную
- 3) полуперепончатую
- 4) малоберцовую

## **СГИБАНИЕ-РАЗГИБАНИЕ (ФЛЕКСИЯ-ЭКСТЕНЗИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕМ В \_\_\_\_\_ ПЛОСКОСТИ**

- 1) фронтальной
- 2) горизонтальной
- 3) аксилярной
- 4) сагиттальной

**ПРИ ГРУДО-ПОЯСНИЧНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 12 грудного, 1 поясничного
- 2) 8-9 грудных
- 3) 2-3 поясничных
- 4) 4 грудного, 2 поясничного

**МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ, ЛЕЖАЩАЯ В ОСНОВЕ КОНЦЕПЦИИ МКФ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) медико-социальная
- 2) медицинская
- 3) биопсихосоциальная
- 4) социально-средовая

**К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) перенос предметов
- 2) наклоны
- 3) подвижность таза
- 4) ходьбу

**ФОРМИРОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ИСКЛЮЧАЕТ ФАЗУ**

- 1) разлитого торможения и анестезии
- 2) концентрации тормозно-возбудительных процессов
- 3) генерализованного возбуждения
- 4) формирования двигательного динамического стереотипа

**К ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ**

- 1) структурные изменения слизистой оболочки
- 2) улучшение моторно-эвакуаторной функции
- 3) снижение камнеобразования в желчном пузыре
- 4) уменьшение риска образования язв в желудке и двенадцатиперстной кишке

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) искривление позвоночника
- 2) плоскостопие
- 3) деформация грудной клетки
- 4) заболевание желудка

**К ПЕРИОДАМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) основной
- 2) вводный
- 3) тренирующий

4) заключительный

**ПАЦИЕНТУ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА РАЗРЕШЕНО ХОДИТЬ ПО ПАЛАТЕ С \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БОЛЕЗНИ**

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

**ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) обучение пациента и членов его семьи пользованию техническими средствами реабилитации
- 2) рекомендации по адаптации жилья пациента с учетом ограничения его жизнедеятельности
- 3) обучение навыкам самообслуживания
- 4) обеспечение пациентов техническими средствами реабилитации и транспортными средствами с учетом ограничения жизнедеятельности

**ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН К ВКЛЮЧЕНИЮ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ**

- 1) вертеброгенных проявлениях остеохондроза позвоночника
- 2) гипертонической болезни
- 3) остеоартрозе суставов нижних конечностей
- 4) бронхоэктатической болезни

**ВЕРТИКАЛЬНОЕ ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА В ВОДЕ СОЧЕТАЕТСЯ С**

- 1) подводным душем-массажем
- 2) вакуумным массажем
- 3) шотландским душем
- 4) душем Шарко

**К ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ МЕТОДАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ОТНОСЯТ**

- 1) игровой метод
- 2) спортивные соревнования
- 3) самостоятельный метод
- 4) механотерапию

**В СЛУЧАЕ ПИРАМИДНОГО ГЕМИПАРЕЗА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРОЦЕДУРА ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРОВОДИТСЯ ДО (В ЧАСАХ)**

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

## **ПОД ВЛИЯНИЕМ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПОСТЕПЕННО УСИЛИВАЮЩИЕСЯ ИМПУЛЬСЫ К НАПРЯЖЕНИЮ ВОССТАНАВЛИВАЮТ СПОСОБНОСТЬ К**

- 1) статическим напряжениям, а затем и к активному сокращению мышц
- 2) активному сокращению мышц
- 3) статическим напряжениям мышц
- 4) активному сокращению мышц, а затем и к статическим напряжениям

## **НА ВОГНУТОЙ СТОРОНЕ ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) длительные точечные надавливания
- 2) поглаживание, разминание
- 3) растирание, вибрацию
- 4) скручивание

## **К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ОТНОСЯТ**

- 1) трудотерапию
- 2) силовые упражнения
- 3) дозированную тренировочную ходьбу
- 4) подвижные игры

## **ТРЕНИРОВКЕ АЭРОБНОЙ ВЫНОСЛИВОСТИ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) ношение ребенка на руках
- 2) ходьба по лестнице
- 3) надевание носков и обуви
- 4) прополка сорняков

## **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

- 1) тяжелой формы
- 2) с диабетической нефропатией
- 3) в прекоматозном состоянии
- 4) легкой и средней тяжести

## **В ОСНОВЕ ФОРМИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДИАГНОЗА ЛЕЖИТ \_\_\_\_\_ ПОДХОД**

- 1) синдромальный
- 2) медико-социальный
- 3) психосоциальный
- 4) проблемно-ориентированный

## **УЧАСТИЕМ НАЗЫВАЮТ**

- 1) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности
- 2) физиологические функции систем организма (включая психические функции)

3) выполнение задачи или действия индивидом (способность решать задачи, поставленные жизнью)

4) вовлечение индивида в жизненную ситуацию в обществе

**ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК**

1) -9

2) -1

3) +3

4) -8

**СРЕДНЕФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ СГИБАНИЕ**

1) 90°

2) 10°

3) 60°

4) 40°

**В ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ВКЛЮЧАЮТ**

1) замещение недостающих гормонов

2) повышение неспецифической сопротивляемости организма

3) восстановление нарушенного объема движений

4) стимуляцию экстракардиальных факторов кровообращения

**КИНЕЗИОТЕЙП ИЗГОТОВЛЕН ИЗ**

1) хлопка

2) эластополимера

3) полиуретана

4) шелка

**ПОСЛЕ СШИВАНИЯ МЕНИСКА С ПОМОЩЬЮ АРТРОСКОПИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ НЕОБХОДИМА ИММОБИЛИЗАЦИЯ НА (В НЕДЕЛЯХ)**

1) 4-8

2) 1-2

3) 3-4

4) 10-12

**ПРИ ОПУЩЕНИИ ВЛАГАЛИЩА ОСНОВНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) лежа на боку

2) коленно-локтевое

3) сидя

4) лежа на животе

**В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОЙ ТРЕНИРОВКИ ХОДЬБЫ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА НЕ РЕКОМЕНДУЮТ**

1) метод Бобат-терапии

- 2) ходьбу с использованием вспомогательных средств
- 3) тренировки на платформах с биологической обратной связью
- 4) тренировки на тредмиле без поддержки веса тела

### **В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПОЛИОМИЕЛИТА НАЗНАЧАЮТ**

- 1) лечебную гимнастику
- 2) сегментарный массаж
- 3) полный покой
- 4) механотерапию

### **ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ НАЧИНАЮТ С \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 6-7
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 1-2

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ СДАВЛЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 2-3
- 2) 3-10
- 3) 11-12
- 4) 10-11

### **ОПТИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ТРЕНИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В АДАПТИВНОМ**

- 1) синтезе белка
- 2) распаде митохондрий
- 3) распаде жиров
- 4) распаде белка

### **ПРИНЦИПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) комплексность, этапность
- 2) бытовая реадаптация, восстановление трудоспособности
- 3) обоснованность, доступность
- 4) реализация в коллективе, возвращение к активной деятельности

### **К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПОВЫШАЮЩИМ СПАСТИЧНОСТЬ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) противопролежневый матрас
- 2) туго наложенный бандаж
- 3) тесную одежду
- 4) наличие постоянного мочевого катетера

### **ЩАДЯЩЕ-ТРЕНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ**

## **ОТДЫХАЮЩИМ САНАТОРИЯ**

- 1) с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с функциональной недостаточностью
- 2) при обострении хронических заболеваний
- 3) после освоения физических нагрузок щадящего режима движений
- 4) с органическими заболеваниями внутренних органов, физически неподготовленным

## **МЕТАНИЕ ОТНОСИТСЯ К УПРАЖНЕНИЯМ**

- 1) спортивным
- 2) идеомоторным
- 3) корригирующим
- 4) дыхательным

## **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НИСХОДЯЩИЕ АКТИВИРУЮЩИЕ ВЛИЯНИЯ РЕТИКУЛЯРНОЙ ФОРМАЦИИ (СЕТЧАТОЕ ОБРАЗОВАНИЕ)**

- 1) повышаются
- 2) не изменяются
- 3) снижаются
- 4) сначала снижаются, затем повышаются

## **ПРОБА МАРТИНЕ (20 ПРИСЕДАНИЙ ЗА 30 СЕКУНД) ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ**

- 1) общую физическую работоспособность
- 2) уровень тренированности
- 3) специальную работоспособность
- 4) тип реагирования сердечно-сосудистой системы на предложенную нагрузку

## **ДЛИТЕЛЬНОЕ ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА ПРИВОДИТ К**

- 1) усилению боли
- 2) белковому истощению тканей
- 3) восходящему инфицированию почек
- 4) развитию тетрапареза

## **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) сопутствующей язвенной болезни желудка в стадии обострения
- 2) сопутствующей растущей миоме матки с кровотечением
- 3) сопутствующей обширной спайки в брюшной полости после оперативного лечения
- 4) дорсопатиях позвоночника, сколиозе

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные, с сопротивлением
- 2) увеличивающие подвижность грудной клетки и диафрагмы

- 3) общеразвивающие для мелких и средних групп мышц
- 4) с задержкой на вдохе

### **ХАРАКТЕР МАССАЖА НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ НОГ ПРИ О-ОБРАЗНЫХ КОНЕЧНОСТЯХ**

- 1) отсасывающий
- 2) гармонизирующий
- 3) тонизирующий
- 4) расслабляющий

### **ПРИ ПОСТУРАЛЬНОМ ДРЕНАЖЕ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО ИСПОЛЬЗУЮТ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) на правом боку
- 2) на левом боку
- 3) на спине, подтянув ноги к груди и откинув голову назад
- 4) сидя

### **ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ПРИ БРОНХОЭКТАЗАХ В НИЖНЕЙ ДОЛЕ ЛЕГКОГО ИСКЛЮЧАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на больном боку
- 2) лежа на здоровом боку с приподнятым тазом
- 3) коленно-локтевое
- 4) стоя на четвереньках

### **КРИТЕРИЕМ ПЕРЕВОДА БОЛЬНОГО С КОМПРЕССИОННЫМ ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА ИЗ ПЕРВОГО ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВО ВТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ПОДНЯТЬ ПРЯМУЮ НОГУ ДО УГЛА (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 45
- 2) 30
- 3) 35
- 4) 55

### **УПРАЖНЕНИЯ С ПРОПРИОЦЕПТИВНЫМ ОБЛЕГЧЕНИЕМ ПОКАЗАНЫ ПАЦИЕНТАМ**

- 1) с ревматоидным артритом
- 2) после эндопротезирования суставов
- 3) с вялыми параличами
- 4) с гемофилией

### **ПРИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕЕ ОСНОВНЫМ ПРИЕМОМ ПРИ МАССАЖЕ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) надавливание
- 2) щипцеобразное разминание
- 3) выжимание
- 4) растяжение

## **ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) динамические
- 3) с сопротивлением
- 4) корригирующие

## **ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ МАССАЖА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ОТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 17
- 2) 25
- 3) 18
- 4) 20

## **ПОД МКБ-10 ПОНИМАЮТ**

- 1) единый международный нормативный документ для формирования системы учета и отчетности в здравоохранении
- 2) методическое средство для обеспечения автоматизации основных управленческих и планово-нормативных работ
- 3) законодательный документ
- 4) инструктивный документ

## **ТРАВМАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАНЕВЫМ ИСТОЩЕНИЕМ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ С**

- 1) небольшими раневыми поверхностями, заживающими после проведении разнообразных лечебных мероприятий
- 2) большими раневыми поверхностями, не заживающими несмотря на разнообразные лечебные мероприятия
- 3) большими раневыми поверхностями, заживающими после проведении разнообразных лечебных мероприятий
- 4) небольшими раневыми поверхностями, не заживающими несмотря на разнообразные лечебные мероприятия

## **К ТЕСТАМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КИСТИ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Watson
- 2) заднего края
- 3) Reagan
- 4) силы хвата

## **ПРИ КОНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ МЕЖРЕБЕРНЫЙ УГОЛ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) >90
- 2) <90
- 3) 180
- 4) 90

### **ЧАСТИ ДИАФРАГМЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) средостенную
- 2) реберную
- 3) поясничную
- 4) грудинную

### **МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ СОСТОИТ ИЗ \_ УРОВНЕЙ ДЕТАЛИЗАЦИИ**

- 1) 5
- 2) 8
- 3) 4
- 4) 3

### **К ВИДАМ МЫШЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) концентрическое, эксцентрическое, изометрическое
- 2) общее, периферическое
- 3) тоническое, рефлекторное
- 4) пассивное, активное

### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) наклона
- 2) варусной нагрузки
- 3) подавления подвывиха
- 4) Лахмана

### **НА ДИСТАЛЬНОМ КОНЦЕ ЛОКТЕВОЙ КОСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- 1) головка
- 2) локтевой отросток
- 3) блоковидная вырезка
- 4) венечный отросток

### **ПРИ ДВУСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ В СГИБАНИИ ШЕЙНОЙ ЧАСТИ ПОЗВОНОЧНИКА УЧАСТВУЕТ МЫШЦА**

- 1) грудино-ключично-сосцевидная
- 2) длинная, шеи
- 3) полуостистая
- 4) ременная

### **ВАЖНЕЙШИМ ФУНКЦИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) становая сила
- 2) жизненная емкость легких
- 3) индекс Кетле
- 4) разностный индекс

**К «ОРИЕНТИРОВОЧНОМУ» ТЕСТУ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) подостной мышцы
- 2) ладони и пальца
- 3) отрыва Gerber
- 4) круглой мышцы

**ПРИ 3 СТЕПЕНИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА (ПО КОНУ И.И.) УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 0-10
- 2) 11-30
- 3) 31-50
- 4) 51-60

**УВЕЛИЧЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА 60 И БОЛЕЕ % ОТ ИСХОДНЫХ ВЕЛИЧИН ГОВОРIT О \_\_\_\_\_ РЕАКЦИИ ПРИ ПРОБЕ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ**

- 1) дистонической
- 2) нормотонической
- 3) гипертонической
- 4) гипотонической

**ЛАДОННЫЙ АПОНЕВРОЗ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) образование сращением ладонной фасции и поверхностной фасции кисти
- 2) расположение в области средней группы мышц
- 3) расположение в области возвышения большого пальца
- 4) форму треугольника

**К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) отведения рук из нулевого положения
- 2) Dawbarn
- 3) надостной мышцы Jobe
- 4) Fukuda

**К ПРИЕМАМ МАССАЖА, ПРИМЕНЯЕМЫМ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) поглаживание, вибрацию
- 2) поглаживание, растирание
- 3) разминание, растирание
- 4) вибрацию, разминание

**К ФОРМАМ ЛФК, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) купание в бассейне
- 2) ходьбу в среднем темпе
- 3) занятия на тренажерах

4) лечебную гимнастику в зале

### **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) дорсопатии позвоночника в подострой стадии
- 2) синдроме сдавления конского хвоста
- 3) нейро-трофических и нейрососудистых нарушениях некорешкового генеза
- 4) переломах позвоночника

### **СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА, ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с отягощением
- 2) дыхательные
- 3) идеомоторные
- 4) на координацию

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дренажные
- 2) на расслабление
- 3) дыхательные
- 4) силовые

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАССАЖА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) разминание
- 2) глубокое поглаживание
- 3) поверхностное поглаживание и вибрацию
- 4) растирание

### **В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ИСКЛЮЧЕНЫ ИЗ ЗАДАЧ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ УПРАЖНЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА**

- 1) профилактику ограничения подвижности в плечевом суставе на оперированной стороне
- 2) укрепление мышц спины, поясницы, живота
- 3) профилактику легочной и сердечно-сосудистой недостаточности
- 4) профилактику нарушений функции кишечника

### **ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ СИДЕТЬ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИ УСЛОВИИ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ**

- 1) при ходьбе не ощущает тяжести в ногах и боли в области перелома
- 2) при ходьбе, полуприсев, не ощущает тяжести в ногах и боли в области перелома
- 3) после 2 часов пребывания на ногах не ощущает тяжести в ногах и боли в области перелома
- 4) после 1 часа пребывания на ногах не ощущает тяжести в ногах и боли в области

перелома

### **ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ СУСТАВОВ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) укрепление мышц, окружающих сустав
- 2) улучшение кровообращения и питания сустава
- 3) противодействие развитию тугоподвижности сустава
- 4) снятие болей в покое

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ПРИ РАХИТЕ ИСКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) изометрических упражнений
- 2) рефлекторных упражнений
- 3) общеразвивающих упражнений
- 4) сочетания физических упражнений и массажа

### **К ФОРМАМ ЛФК, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) обучение двигательным навыкам бытового характера
- 2) самостоятельные занятия
- 3) лечебную гимнастику
- 4) лечебную гимнастику в воде

### **ХОДЬБУ НА ЛЫЖАХ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) большой
- 2) субмаксимальной
- 3) максимальной
- 4) низкой

### **МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) хронической сердечно-сосудистой недостаточности II ст.
- 2) легочно-сердечной недостаточности III ст.
- 3) хронической пневмонии вне обострения
- 4) бронхиальной астме вне обострения

### **ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) рекомендации по адаптации жилья пациента с учетом ограничения его жизнедеятельности
- 2) обучение пациента и членов его семьи пользованию техническими средствами реабилитации
- 3) обучение самостоятельному передвижению
- 4) психотерапевтическую помощь

### **В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ТРАВМ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) облегчение веса конечности
- 2) активные сложнокоординационные упражнения

- 3) специальные укладки после занятий
- 4) расслабление мышц травмированной зоны

### **К ЦЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОГО АСПЕКТА КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) реадaptацию к быстрым и производственным нагрузкам
- 2) восстановление личностного и социального статуса больного до уровня предболезни
- 3) оптимизацию коронарного кровотока за счет расширения коронарных артерий, предотвращение их спазма
- 4) повышение толерантности к психоэмоциональному стрессу

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) сердечную недостаточность I степени
- 2) ишемическую болезнь сердца с частыми приступами
- 3) хронические заболевания желудочно-кишечного тракта
- 4) доброкачественные новообразования головного мозга

### **НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОБУ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дистоническая
- 2) астеническая
- 3) нормотоническая
- 4) гипертоническая

### **К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»**

- 1) транспорт пищи через желудок и кишечник
- 2) «кожно-жировой фартук»
- 3) высококалорийная диета
- 4) сохранение массы тела (ожирение)

### **КРИТЕРИЕМ ПРАВИЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЦЕЛИ (ПО ПРАВИЛАМ SMART) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени
- 2) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени, амбициозная
- 3) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, амбициозная
- 4) специфичная, достижимая, реалистичная, определенная во времени, амбициозная

### **К БЛАГОПРИЯТНЫМ ФАЗАМ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ОТНОСЯТ ФАЗУ**

- 1) акроцианоза

- 2) первичного озноба и активной гиперемии
- 3) вторичного озноба и вторичной гиперемии
- 4) вторичной гиперемии

### **ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение работоспособности мышц
- 2) повышение мышечного тонуса
- 3) увеличение массы и объема мышц
- 4) нарушение координации движений, изменение регуляции нервных процессов

### **ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УМСТВЕННОМ ТРУДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пассивный отдых
- 2) потребление дополнительного количества пищи
- 3) адекватная физическая нагрузка
- 4) чтение, компьютерные игры

### **К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА, ОТНОСЯТ**

- 1) диафрагмальное дыхание
- 2) грудное дыхание
- 3) активные движения верхними конечностями
- 4) идеомоторные

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С КОНТУЗИЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА И РАССТРОЙСТВОМ РЕЧИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) корригирующие
- 3) для языка, мимической мускулатуры лица
- 4) в метании

### **ПАССИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с предметами
- 2) с незначительным усилием
- 3) на велотренажере
- 4) выполняемые с помощью инструктора

### **ЭВАКУАЦИИ СОДЕРЖИМОГО БРОНХОВ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) дренажное упражнение
- 2) статическое дыхание
- 3) звуковая дыхательная гимнастика
- 4) диафрагмальное дыхание

### **БОЛЬНОМУ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА**

### **ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) вечернюю аэробику и занятия на степ-платформе
- 2) подводное вытяжение горизонтальное (в ванне) или вертикальное (в бассейне)
- 3) длительную фиксацию рабочей позы в течение рабочего дня
- 4) с целью укрепления мышц спины занятия борьбой, боксом в спортивной секции

### **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ВИБРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) стегание
- 2) подергивание
- 3) сдвигание
- 4) надавливание

### **ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ПРИ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУРАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 35-34
- 2) 16-15
- 3) 40-36
- 4) 19-17

### **К НАГРУЗКАМ, ПОВЫШАЮЩИМИ ВЫНОСЛИВОСТЬ, ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения в метании
- 2) силовые нагрузки
- 3) бег
- 4) изометрические упражнения

### **ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С (В ДНЯХ)**

- 1) 14
- 2) 6-7
- 3) 1-2
- 4) 10

### **МЕТОД ПРОПРИОЦЕПТИВНОГО НЕЙРОМЫШЕЧНОГО ОБЛЕГЧЕНИЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

- 1) сердечно-сосудистой системы
- 2) органов пищеварения
- 3) органов дыхания
- 4) и нарушениях центральной и периферической нервной системы

### **ПОД ВЛИЯНИЕМ МАССАЖА ПРОИСХОДИТ**

- 1) накопление органических кислот
- 2) сужение резервных капилляров
- 3) накопление молочной кислоты
- 4) расширение резервных капилляров

### **ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с предметами
- 2) мысленные или усилием воли
- 3) с помощью инструктора
- 4) выполняемые с незначительным усилием

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ СКОЛИОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выраженная мобильность позвоночника
- 2) слабость мышечно-связочного аппарата
- 3) острый болевой синдром
- 4) нарушение осанки

### **ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ**

- 1) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 2) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 3) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов
- 4) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

### **КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ ЗАТРУДНЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НАРУШЕНИЙ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 2-ГО ПЕРЕСМОТРА СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 10
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 5

### **ШКАЛА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) соблюдения принципа преемственности в реабилитации
- 2) составления программы реабилитации
- 3) детализации клинического диагноза
- 4) унификации экспертного решения и оценки эффективности реабилитационных мероприятий

### **ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК**

- 1) -4
- 2) +2
- 3) +1
- 4) -1

### **МАССАЖ ПРИ ШЕЙНО-ГРУДНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ИСКЛЮЧАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА**

- 1) паравертебральные зоны С3-С7

- 2) рефлексогенные зоны грудной клетки
- 3) трапецевидные мышцы
- 4) паравертебральные зоны D7-D11

**ПРИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ МАССА ТЕЛА ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 35-49
- 2) 10-20
- 3) 50-60
- 4) 25-34

**МЕТАНИЕ ОТНОСИТСЯ К УПРАЖНЕНИЯМ**

- 1) корригирующим
- 2) гимнастическим
- 3) дыхательным
- 4) спортивно-прикладным

**ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ПРИНЦИПОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательное оперативное вмешательство
- 2) позднее начало восстановительной патогенетической терапии
- 3) гиподинамия
- 4) раннее начало восстановительной патогенетической терапии

**У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА УПРАЖНЕНИЯ С ВЫРАЖЕННЫМ УСИЛИЕМ ИМЕЮТ АБСОЛЮТНОЕ ПОКАЗАНИЕ ПРИ**

- 1) спастических параличах
- 2) вялых параличах
- 3) сгибательных контрактурах верхних конечностей
- 4) разгибательных контрактурах нижних конечностей

**ОТНОСИТЕЛЬНЫМ (ВРЕМЕННЫМ) ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) злокачественное новообразование
- 2) заболевание крови
- 3) повышенная температура тела
- 4) гипертоническая болезнь

**К ПОСЛЕДСТВИЯМ ОГРАНИЧЕНИЯ МОБИЛЬНОСТИ ПАЦИЕНТА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) повышение толерантности к нагрузке
- 2) дистрофические процессы в мышечной и соединительной тканях
- 3) трофические нарушения (пролежни)
- 4) нарушения выделительных функций

**МАЛОЗНАЧИМЫМИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ**

## **ПРЕБЫВАНИИ РЕБЕНКА НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) с дополнительным усилием
- 3) для дистальных отделов конечностей
- 4) повороты на бок

## **ПРИ СКОЛИОЗЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) лечебную гимнастику в воде
- 2) упражнения на растягивание
- 3) упражнения, увеличивающие гибкость позвоночника
- 4) упражнения на расслабление

## **ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ДОСТУПНЫМ НАВЫКАМ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ПРОВОДИТ**

- 1) медицинская сестра
- 2) эрготерапевт
- 3) врач-невролог
- 4) врач ЛФК

## **ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВО ВРЕМЯ ХОДЬБЫ**

- 1) опору на больную ногу делать дольше, чем на здоровую
- 2) трость держать в любой руке
- 3) совершать одинаковые по длине шаги обеими ногами
- 4) по лестнице вверх первой опускать больную ногу

## **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В**

- 1) уменьшении кашля
- 2) полном выздоровлении
- 3) снижении дыхательной недостаточности
- 4) уменьшении объёма экссудата

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ТОРМОЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) использование малоподвижных и компьютерных игр
- 2) общую активизацию больного
- 3) физические упражнения, направленные на активность больного на себя, а не во вне
- 4) физические упражнения, направленные на активность больного во вне, а не на себя

## **ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ПОСТЕПЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО НАХОДИТЬСЯ СИДЯ НА КРОВАТИ СО СПУЩЕННЫМИ НОГАМИ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 60
- 2) 20

3) 40

4) 5

**ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПАЛЬЦЕВ ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ПЕРЕЛОМА ТРОФОНЕВРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ГРУБОЙ ОШИБКОЙ СЧИТАЮТ**

- 1) легкие физические упражнения
- 2) разработку движений в суставах пальцев
- 3) тепловые процедуры
- 4) легкий массаж предплечья и кисти

**ДЛЯ НАРУШЕНИЙ ВЕНТИЛЯЦИИ РЕСТРИКТИВНОГО ТИПА ХАРАКТЕРНО УМЕНЬШЕНИЕ**

- 1) жизненной емкости легких
- 2) максимальной скорости выдоха
- 3) частоты дыхательных движений
- 4) пиковой скорости форсированного выдоха

**К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) подавления подвывиха
- 2) обратного смещения стержня Якоба
- 3) варусной нагрузки
- 4) Кэбота

**УГОЛ ОТВЕДЕНИЯ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ С ДВИЖЕНИЕМ ЛОПАТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 180
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 120

**К ФОРМАМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОТНОСЯТ**

- 1) двояковогнутую
- 2) эллипсоидную
- 3) кубовидную
- 4) плоскую

**В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) скольжение
- 2) приведение
- 3) пронация
- 4) отведение

**ТРЕХГЛАВАЯ МЫШЦА ГОЛЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) сгибание голени и стопы
- 2) разгибание стопы

- 3) разгибание голени
- 4) пронацию стопы

**РОМБОВИДНАЯ МЫШЦА ВХОДИТ В ГРУППУ МЫШЦ**

- 1) верхнего плечевого пояса
- 2) шеи
- 3) груди
- 4) спины

**ПРИ ПОЯСНИЧНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 2-3
- 2) 4-5
- 3) 1-2
- 4) 3-4

**ПЛЕЧЕВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЮТ ВЕТВИ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ**

- 1) C1 – C5
- 2) C5 – C8
- 3) C6 – D2
- 4) C2 – C7

**ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОГРАНИЧИВАЮЩЕГО ПОВРЕЖДЕНИЯ В СУХОЖИЛЬНОМ АППАРАТЕ МЫШЦ ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_\_ КОНТРАКТУРА**

- 1) тендогенная
- 2) дерматогенная
- 3) десмогенная
- 4) миогенная

**МАЛОИНФОРМАТИВНОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА**

- 1) Тиффно-Вотчала
- 2) Генчи
- 3) Штанге
- 4) Летунова

**СРЕДНЕФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ ПОДОШВЕННОЕ СГИБАНИЕ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 30

**ПОД ТЕРМИНОМ «ОГРАНИЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЧАСТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной

жизнедеятельности, продолжительности жизни и его способности поддерживать свой гомеостаз

2) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации

3) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности

4) утрату или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека

### **ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОЦЕДУРЫ ТРАКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА СПИСОК ВОЗМОЖНЫХ НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСКЛЮЧАЕТ**

1) рентгенографию позвоночника с функциональными пробами

2) магнитно-резонансную томографию пояснично - крестцового отдела позвоночника.

3) магнитно-резонансную томографию шейно - грудного отдела позвоночника

4) гормональное исследование щитовидной железы

### **МЕХАНОТЕРАПИЯ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ЛФК**

1) методам

2) формам

3) средствам

4) видам

### **ТРЕТИЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ДЛИТСЯ ДО**

1) 3-4 дней или до стабилизации состояния пациента

2) 6-13 недель после острого коронарного события

3) 1-2 месяцев

4) 2 лет

### **МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ КЛАССИФИЦИРУЕТ**

1) врачебные вмешательства по поводу здоровья

2) патогенетические варианты заболеваний

3) причины заболеваний

4) составляющие здоровья

### **ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ТРЕТЬЕГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД**

1) b28013

2) b7

3) s7502

4) d850

**К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ  
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ  
ОТНОСЯТ**

- 1) выполнение трудовых обязанностей
- 2) покупки в магазине
- 3) поход за лекарством в аптеку
- 4) мытье тела

**ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ТРЕТЬЕГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ  
КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И  
ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД**

- 1) b1670 Восприятие языка
- 2) b1 Умственные функции
- 3) b167 Умственные функции речи
- 4) b16700 Восприятие разговорного языка

**ПРИ СОБЛЮДЕНИИ ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА И ИММОБИЛИЗАЦИИ  
ИНТЕНСИВНОСТЬ БОЛЕЙ, ВЫЗВАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЕМ**

- 1) резко уменьшается
- 2) не изменяется
- 3) резко увеличивается
- 4) постепенно уменьшается

**ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО УЛУЧШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ В  
ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ СЛУЖИТ**

- 1) восстановление чувствительности ног
- 2) восстановление памяти
- 3) увеличение объема движений в суставах
- 4) восстановление координации

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ДЕСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ГИМНАСТИКУ**

- 1) экспираторную
- 2) респираторную
- 3) дренажную
- 4) релаксационно-респираторную

**ОБЩИЕ ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ ТРАВМАХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) улучшение трофики поврежденных тканей
- 2) развитие дыхательных функций
- 3) восстановление функции движения
- 4) стимуляцию заживления мягких тканей

**ТЕРРЕНКУРОМ НАЗЫВАЮТ ХОДЬБУ**

- 1) дозированную по ровной местности
- 2) по трафарету

- 3) со спортивным инвентарем
- 4) дозированную по тропинке с увеличением и уменьшением угла наклона рельефа

### **К КРАТКОСРОЧНЫМ ЗАДАЧАМ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение заболеваемости и смертности
- 2) стабилизацию сердечно-сосудистого заболевания и обеспечение контроля его симптомов
- 3) стабилизацию или предотвращение прогрессирования атеросклеротического процесса
- 4) выявление и устранение факторов риска

### **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ**

- 1) ныряние
- 2) марафонский бег
- 3) ближний туризм
- 4) скалолазание

### **ОТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ ОКОН И ПЛОЩАДИ ПОЛА В КАБИНЕТЕ МАССАЖА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 1:5
- 2) 1:7
- 3) 1:4
- 4) 1:6

### **ЗАДАЧИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) предупреждение осложнений постельного режима
- 2) тренировочные нагрузки
- 3) подготовку к вставанию и ходьбе, обучению ходьбе по лестнице
- 4) улучшение периферического кровообращения и дыхания

### **В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА СПИНЕ СРЕДНЕЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ МЫШЦ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ НАСТУПАЕТ, КОГДА КОЛЕННЫЙ СУСТАВ СОГНУТ НА \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ**

- 1) 100
- 2) 140
- 3) 90
- 4) 70

### **ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) рассасыванию опухоли желудка
- 2) снижению кровообращения в брюшной полости
- 3) улучшению функционального состояния органов брюшной полости
- 4) проявлению застойных явлений в печени и сосудах

## **ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПОКОЙ БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

- 1) развитию коронарных коллатералей
- 2) тромбоэмболическим осложнениям
- 3) тахикардии
- 4) артериальной гипертензии

## **ОБЪЕКТИВНЫМИ И ИНФОРМАТИВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ \_\_\_\_\_СИСТЕМЫ**

- 1) мочевыделительной
- 2) кардиореспираторной
- 3) эндокринной
- 4) нервной

## **ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛФК ЯВЛЯЕТСЯ ИСКЛЮЧЕНИЕ**

- 1) упражнений для мышц шеи на дозированное сопротивление
- 2) активных движений головой во все стороны
- 3) статических дыхательных упражнений
- 4) упражнений с предметами

## **К ЛЕЧЕБНОМУ ВИДУ МАССАЖА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гигиенический
- 2) сегментарный
- 3) аппаратный
- 4) точечный

## **ПРОВЕДЕНИЕ ВИБРОТЕРАПИИ СОЧЕТАЮТ С**

- 1) ультразвуковой терапией
- 2) ручным лечебным массажем
- 3) лазеротерапией
- 4) ультрафонофорезом

## **ВЫБОР МЕТОДОВ КОРРЕКЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ИНСУЛЬТЕ НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) качества ухода за пациентом
- 2) уровня и локализации поражения
- 3) наличия специалистов
- 4) уровня толерантности к нагрузкам

## **К ОЦЕНОЧНЫМ ШКАЛАМ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) международная классификация функционирования
- 2) альгофункциональный индекс лекена
- 3) канадская оценка выполнения деятельности (сорт)
- 4) индекс мобильности ривермид (rmi)

**АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, УДЕРЖИВАЮЩИЕ (УКРЕПЛЯЮЩИЕ)  
ПРОДОЛЬНЫЕ СВОДЫ СТОПЫ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) подошвенный апоневроз
- 2) подошвенную пяточно-ладьевидную связку
- 3) длинную подошвенную связку
- 4) межкостные плюсневые связки

**ПРИ ГРУДНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ  
\_\_\_\_\_ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 5-6
- 2) 3-4
- 3) 8-10
- 4) 7-8

**ЕСЛИ ПАЦИЕНТ БОЛЬШЕ НЕ В СОСТОЯНИИ РАБОТАТЬ ПО ЕГО БЫВШЕЙ ПРОФЕССИИ  
«d850 ОПЛАЧИВАЕМАЯ РАБОТА», КАКУЮ ОЦЕНКУ РЕАЛИЗАЦИИ ВЫ ПОСТАВИТЕ ?**

- 1) 3
- 2) 8
- 3) 4
- 4) 0

**КОНТРАКТУРА, РАЗВИВШАЯСЯ ПОСЛЕ ОЧАГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОЛУШАРИЙ  
ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) десмогенная
- 2) артрогенная
- 3) неврогенная
- 4) миогенная

**ПРИ 2 СТЕПЕНИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА (ПО КОНУ И.И.) УГОЛ  
ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 0-5
- 2) 11-30
- 3) 51-60
- 4) 31-50

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ РАЗГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ(В  
ГРАДУСАХ)**

- 1) 180
- 2) < 130
- 3) 165
- 4) 45

**ДИНАМИЧЕСКАЯ ЦИКЛИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ИНТЕНСИВНОСТИ БЫВАЕТ**

- 1) предельной, большой, низкой
- 2) максимальной, субмаксимальной, большой, умеренной

- 3) высокой, умеренной, низкой
- 4) большой, средней, малой

### **МЫШЦЫ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ИСКЛЮЧАЮТ МЫШЦУ**

- 1) надостую
- 2) локтевую
- 3) подлопаточную
- 4) дельтовидную

### **К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ ДОРСАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ КРЕСТЦА ОТНОСЯТ**

- 1) ушковидную поверхность
- 2) задние крестцовые отверстия
- 3) срединный крестцовый гребень
- 4) крестцовый канал

### **УГОЛ СГИБАНИЯ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 50

### **ПРИ ОЦЕНКЕ ОТ 0 ДО 1 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ**

- 1) пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара
- 2) пациент получает консультацию в телемедицинском режиме
- 3) медицинская реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях
- 4) пациент не нуждается в медицинской реабилитации

### **ЛАТЕРОФЛЕКСИЯ (НАКЛОН В СТОРОНУ) ПОДРАЗУМЕВАЕТ ДВИЖЕНИЕ В \_\_\_\_\_ ПЛОСКОСТИ**

- 1) сагиттальной
- 2) аксилярной
- 3) фронтальной
- 4) горизонтальной

### **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЮНОШЕЙ 15-17 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ШАГАХ)**

- 1) 35 000-40 000
- 2) 25 000-30 000
- 3) 30 000-35 000
- 4) 40 000-45 000

### **БЕЗБАРЬЕРНАЯ СРЕДА ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) посещение общедоступных мест досуга (бассейнов, парков, театров) без

специального оборудования

- 2) участие в спортивных соревнованиях своих возрастных категорий
- 3) организацию свободного доступа инвалидов с двигательными нарушениями к магазинам, аптекам, поликлиникам и т. д. (пандусы, поручни, лифты)
- 4) посещение спортивных секций для лиц без отклонений здоровья

### **ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛОЖЕНИЕМ РЕКОМЕНДУЮТ СПАТЬ НА**

- 1) на животе
- 2) здоровой стороне
- 3) на спине
- 4) стороне поражения

### **РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ С (В ДНЯХ)**

- 1) 3
- 2) 30
- 3) 14
- 4) 1

### **ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) сон на жесткой постели
- 2) упражнения с гантелями весом до 10 кг
- 3) упражнения с переразгибанием поясничного отдела позвоночника
- 4) ношение тяжестей

### **ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА БОЛЬНЫМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАДЕВАТЬ ОБУВЬ В ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) стоя «лодыжка оперированной ноги находится на здоровой»
- 2) сидя «лодыжка оперированной ноги находится на здоровой»
- 3) стоя «лодыжка здоровой ноги находится на оперированной»
- 4) сидя «лодыжка здоровой ноги находится на оперированной»

### **ДЛИТЕЛЬНАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ ПОВРЕЖДЕННОГО СЕГМЕНТА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ВЫЗЫВАЕТ РЕЗКОЕ**

- 1) улучшение питания суставных хрящей и понижение их эластичности
- 2) ухудшение питания суставных хрящей и повышение их эластичности
- 3) улучшение питания суставных хрящей и повышение их эластичности
- 4) ухудшение питания суставных хрящей и понижение их эластичности

### **К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) антропометрию
- 2) стандарты, индексы, профили
- 3) калиперометрию
- 4) соматоскопию

**ЩАДЯЩЕ-ТРЕНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЪЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В СУТКИ**

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 6-8
- 4) 4-6

**МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ОСТРОЙ ФАЗЕ РЕВМАТИЗМА ИСКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) сложно координационные, для крупных мышечных групп
- 2) для тренировки функции вестибулярного аппарата
- 3) для тренировки тонуса периферических сосудов
- 4) дыхательные, на расслабление

**ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПО НАЙДИНУ В. Л. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) попадание в цель (точность и меткость движений)
- 2) восстановление двигательного акта в целом
- 3) восстановление отдельных звеньев двигательных навыков
- 4) обучение переходам (связкам) от одного звена к другому

**ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) прыжки и подскоки
- 2) повороты головы
- 3) приседания
- 4) наклоны

**ПРИ АКТИВНОЙ КОРРЕКЦИИ СКОЛИОЗА ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) лечебную гимнастику, занятия в бассейне
- 2) вытяжение
- 3) бокс
- 4) массаж

**ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) реклинацию
- 2) профилактику трофических нарушений
- 3) стимуляцию функции внутренних органов
- 4) осевую нагрузку на позвоночник

**К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) подавления подвывиха
- 2) вальгусной нагрузки
- 3) Лахмана
- 4) варусной нагрузки

**ПИРАМИДАЛЬНАЯ МЫШЦА НАХОДИТСЯ В ОБЛАСТИ**

- 1) живота
- 2) таза
- 3) поясницы
- 4) стопы

**ПРИ ПЛОСКОЙ (УПЛОЩЕННОЙ) ФОРМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ МЕЖРЕБЕРНЫЙ УГОЛ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1)  $> 90$
- 2)  $< 90$
- 3) 180
- 4) 90

**ПРИ НОРМОСТЕНИЧЕСКОМ ТИПЕ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ИНДЕКС ЭРИСМАНА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 55-60
- 2) 40-45
- 3) 45-50
- 4) 50-55

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ В ОБЛАСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО УЧАСТКА КОЛИЧЕСТВО МИОФИБРИЛЛ**

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) начала уменьшается, затем увеличивается
- 4) не изменяется

**ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плоской
- 2) цилиндрической
- 3) конической
- 4) колоколообразной

**ОБЪЕМУ НАГРУЗКИ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) количество энергии, потребляемой в 1 минуту на 1 килограмм массы тела в условиях покоя лежа
- 2) количество кислорода, потребляемого в 1 минуту на 1 килограмм массы тела в условиях физической активности
- 3) отношение объема к единице времени
- 4) общее количество выполненной работы или общий расход энергии

**ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЕТ ПРОБУ**

- 1) Мастера

- 2) Руфье
- 3) Генчи
- 4) Мартине

**ПОЗА ВЕРНИКЕ-МАННА НАБЛЮДАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ**

- 1) гнойный менингит
- 2) рассеянный склероз
- 3) геморрагический инсульт
- 4) клещевой энцефалит

**К ТЕСТАМ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) компрессии пятки
- 2) щелчка Mulder
- 3) латеральной нестабильности голеностопного сустава
- 4) Strunsky

**К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) переднего «предчувствия»
- 2) круглой мышцы
- 3) падающей руки
- 4) Dawbarn

**СТРОЕНИЕ ТАЗОВОЙ КОСТИ ИСКЛЮЧАЕТ КОСТЬ**

- 1) подвздошную
- 2) бедренную
- 3) седалищную
- 4) лобковую

**МАССАЖ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ  
ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) астматическом статусе
- 2) наличии прожилок крови в мокроте
- 3) бронхоэктазах
- 4) обострении воспалительного процесса в легких

**ПОЛНАЯ ОСЕВАЯ НАГРУЗКА НА ОПЕРИРОВАННУЮ НОГУ РАЗРЕШАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В  
МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 4

**БЫСТРУЮ ХОДЬБУ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) субмаксимальной
- 2) максимальной

- 3) низкой
- 4) большой

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ И ПОВТОРЯЕМОСТЬ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЁННОЙ КОСОЛАПОСТЬЮ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ \_\_\_\_\_ РАЗ В ДЕНЬ**

- 1) 2-3; 6-8
- 2) 3-5; 8-10
- 3) 5-7; 11-12
- 4) 1-2; 4-6

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ГЕМИПАРЕЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) развитие компенсаторных двигательных навыков
- 2) улучшение легочной вентиляции
- 3) укрепление мышечного корсета позвоночника
- 4) улучшение координации в ходьбе

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ИНСУЛЬТАХ НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) скорости выполняемых задач
- 2) систематичности и длительности лечения
- 3) поэтапности построения лечебных мероприятий с учетом нарушенных функций, клинического течения заболевания
- 4) ранних сроков начала занятий

**К ТРЕНАЖЕРНЫМ УСТРОЙСТВАМ, РАЗВИВАЮЩИМ ОБЩУЮ ВЫНОСЛИВОСТЬ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТ**

- 1) велотренажер
- 2) диск здоровья
- 3) тренажер для жима ногами
- 4) батут

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ МЕХАНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пониженная рефлекторная возбудимость мышц
- 2) повышенная рефлекторная возбудимость мышц
- 3) незначительная ригидность сустава
- 4) постепенное уменьшение силы в мышце

**ПРИЕМЫ МАССАЖА ПРИ АРТРИТАХ В ПЕРИОДЕ ЗАТУХАЮЩЕГО ОБОСТРЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) поглаживание поверхности сустава круговыми и спиралевидными движениями
- 2) растирание разгибательной поверхности сустава
- 3) разминание близлежащих мышц и сухожилий
- 4) растирание сгибательной поверхности сустава

**ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ**

## **ГИМНАСТИКИ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) на координацию движения
- 2) на тренировку равновесия
- 3) с большой амплитудой движения головы
- 4) на расслабление мышечных групп

## **ЦЕЛИ НАЗНАЧЕНИЯ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ И МАССАЖА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ НЕВРОЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) восстановление сниженного тонуса разгибателей спины
- 2) развитие выносливости
- 3) улучшение функционального состояния позвоночника
- 4) улучшение микроциркуляции паравертебральной зоны

## **ПОСТУРАЛЬНЫЕ ТРЕНИРОВКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОЗОМ ПРОВОДЯТСЯ ПО \_\_\_\_\_ МИНУТ В ДЕНЬ**

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 120
- 4) 40

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ РАХИТЕ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) исходное положение лежа и повороты в постели
- 2) дыхательные упражнения
- 3) пассивные и активные упражнения для конечностей
- 4) длительные статические напряжения мышц

## **БОЛЬНОГО ОБУЧАЮТ ХОДЬБЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА**

- 1) 2-3
- 2) 5-7
- 3) 7-10
- 4) 10-12

## **ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение жизненной ёмкости лёгких
- 2) увеличение экскурсии грудной клетки
- 3) увеличение дыхательного объема
- 4) увеличение жизненной ёмкости лёгких

## **ЗА ОДНУ МАССАЖНУЮ ЕДИНИЦУ ПРИНИМАЮТ МАССАЖНУЮ ПРОЦЕДУРУ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 12
- 2) 8

- 3) 10
- 4) 15

### **АЭРОБНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ**

- 1) нагрузка выполняется без использования кислорода
- 2) мышцы напрягаются, но движения в суставах не происходят
- 3) происходит поднятие тяжестей на различных скоростях
- 4) требуется большое количество кислорода в течение продолжительного времени

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) переломы трубчатых костей до консолидации отломков
- 2) артриты в остром периоде заболевания
- 3) ишемическую болезнь сердца
- 4) деформирующие артрозы с выраженным болевым синдромом

### **К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ В ОРГАНИЗМЕ, СВЯЗАННЫМ С ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ БОЛЬНОГО НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) флебиты и тромбозы сосудов
- 2) нестабильную стенокардию
- 3) нарушения водно-солевого обмена
- 4) гипостатическую пневмонию и атонию кишечника

### **ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ**

- 1) жизненную ёмкость лёгких и наличие бронхообструкции
- 2) уровень функциональных возможностей
- 3) психоэмоциональное состояние и физическое развитие
- 4) функциональные нарушения организма

### **СПАСТИЧЕСКИЙ ГЕМИПАРЕЗ – ЭТО НАРУШЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ В**

- 1) одной руке
- 2) обеих ногах
- 3) руке и ноге с одной стороны
- 4) одной ноге

### **ДЛЯ ДЕТЕЙ ИНВАЛИДОВ ВСЕХ ГРУПП ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) с длительной задержкой дыхания
- 2) в виде наклонов, поворотов туловища
- 3) на увеличение объёма движений в суставах
- 4) в виде ходьбы и её разновидностей

### **ПОЗДНИЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ДЛИТСЯ ДО**

- 1) 3 месяцев

- 2) 3 недель
- 3) 2 месяцев
- 4) 12 дней

### **УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ С**

- 1) ожирением
- 2) заболеваниями внутренних органов
- 3) заболеваниями нервной системы
- 4) заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде

### **АКТИВНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СКОЛИОЗА В ВЕРХНЕГРУДНОМ И ГРУДНОМ ОТДЕЛАХ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ НА**

- 1) отведение руки в сторону до горизонтали со стороны вогнутости дуги искривления
- 2) отведение руки в сторону до горизонтали со стороны выпуклости дуги искривления
- 3) подъем руки вверх со стороны вогнутости дуги искривления
- 4) подъем руки вверх со стороны выпуклости дуги искривления

### **К МЕТОДАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) малоподвижные игры
- 2) дозированную ходьбу
- 3) бег, бег на лыжах
- 4) дыхательную гимнастику по Бутейко

### **К ВИДАМ ПАССИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) идеомоторные упражнения
- 2) лечение положением
- 3) аутотренинг
- 4) занятия в бассейне

### **МЕХАНИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ОГРАНИЧЕННОГО УЧАСТКА КОЖИ - РЕФЛЕКСОГЕННОЙ ЗОНЫ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ВИДУ МАССАЖА**

- 1) сегментарно-рефлекторному
- 2) лечебному
- 3) линейному
- 4) точечному

### **СЖАТИЕ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- 1) невозможностью выполнения движения
- 2) резким отставанием IV и V пальцев

- 3) резкой болью
- 4) отставанием II и III пальцев

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) общая атрофия мышц конечностей и тела
- 2) гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей
- 3) гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей
- 4) общая гипотония мышц

### **ПРИ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ МАССА ТЕЛА ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10 и менее
- 2) 29-30
- 3) 31-49
- 4) 50 и более

### **ТЕСТИРОВАНИЕ ГЛОТАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ДИСФАГИЕЙ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) раз в неделю врачебным консилиумом
- 2) при наличии положительной динамики
- 3) однократно при поступлении в стационар
- 4) ежедневно во время занятий

### **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПЛАН ФОРМИРУЕТСЯ**

- 1) при оценке пациента по мкф
- 2) на первичном приеме пациента
- 3) на собрании мультидисциплинарной команды
- 4) при проведении диагностического обследования

### **ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ОТ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО СОСТОИТ В**

- 1) использовании различных методов воздействия
- 2) точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов - в случае лечения
- 3) применении различных препаратов
- 4) сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия - в подостром

### **ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) остром тромбофлебите
- 2) остром инфаркте миокарда
- 3) раке предстательной железы
- 4) состоянии после травмы

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ I СТАДИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для малых мышечных групп
- 2) на расслабление мышц
- 3) на вестибулярную тренировку
- 4) силовые

### **ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ НА МЕСТЕ СРАСТАЮЩЕГОСЯ ПЕРЕЛОМА НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИЕМ**

- 1) поколачивания
- 2) прерывистого поглаживания
- 3) выжимания
- 4) пиления

### **УПРАЖНЕНИЯ НА РАВНОВЕСИЕ НЕ УСЛОЖНЯЮТ ПУТЕМ**

- 1) выключения зрительного анализатора
- 2) увеличения площади опоры
- 3) использования предметов и снарядов
- 4) изменения скорости движения

### **ПЕРЕСЕКАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРИЕМОВ**

- 1) разминания
- 2) растирания
- 3) вибрации
- 4) поглаживания

### **СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ И ЗАКАНЧИВАТЬ МАССАЖ ПРИЕМОМ**

- 1) разминания
- 2) встряхивания
- 3) поглаживания
- 4) потряхивания

### **К ПРИЕМУ СЕГМЕНТАРНОГО МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) вибрационное пощипывание
- 2) штрих-сверление
- 3) придвигание длинного разгибателя спины
- 4) штрихование

### **ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОСНОВНЫМ САНОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трансдукция
- 2) реадaptация
- 3) компенсация
- 4) регенерация

### **ПРИЧИНОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) ревматизм

- 2) сахарный диабет
- 3) шейный остеохондроз
- 4) гипертоническая болезнь

**ПРОВИСАНИЕ, ПОДОШВЕННОЕ СГИБАНИЕ СТОПЫ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ХОДЬБЫ, СВЯЗАННЫМ СО СЛАБОСТЬЮ МЫШЦ И/ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА ДВИЖЕНИЕМ, В ФАЗЕ**

- 1) переноса паретичной ноги
- 2) двойной опоры
- 3) опоры на паретичную ногу
- 4) опоры на здоровую ногу

**К ОШИБКАМ ПРИ ВЫРАБОТКЕ ПРАВИЛЬНОГО СТЕРЕОТИПА ХОДЬБЫ ОТНОСЯТ**

- 1) сгибание больным оперированной ноги в коленном суставе в начальной фазе опоры и раннее приподнимание пятки в начальную стадию фазы опоры
- 2) неравномерность шага: больной делает оперированной ногой шаг более длинный, здоровой ногой более короткий шаг
- 3) отклонение больным туловища назад, при использовании костылей типа «канадок»
- 4) разгибание больным оперированной ноги в коленном суставе при завершении фазы опоры

**У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ НАРАСТАНИЯ СПАСТИЧНОСТИ И СТЕПЕНИ ПЕРЕЗА ФОРМИРУЕТСЯ**

- 1) миофасциальный болевой синдром
- 2) хронический болевой синдром
- 3) вялый паралич
- 4) разгибательная контрактура ноги

**ДЛИТЕЛЬНАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ ПОВРЕЖДЕННОГО СЕГМЕНТА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ВЫЗЫВАЕТ РАЗВИТИЕ МЫШЕЧНОЙ**

- 1) гипертрофии и повышение подвижности в фиксированных суставах
- 2) гипотрофии и повышение подвижности в фиксированных суставах
- 3) гипотрофии и ограничение подвижности в фиксированных суставах
- 4) гипертрофии и ограничение подвижности в фиксированных суставах

**ОТНОСИТЕЛЬНО НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ступенчатый
- 2) нормотонический
- 3) гипотонический
- 4) дистонический

**ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МКФ «ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ» ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОНИ**

- 1) имеют характеристики капаситета и реализации
- 2) оказывают положительное или отрицательное влияние
- 3) не классифицируются и не оцениваются в доменах МКФ
- 4) оцениваются с помощью трех определителей

### **ОПТИМАЛЬНАЯ МОТОРНАЯ ПЛОТНОСТЬ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50
- 2) 95
- 3) 10
- 4) 20

### **СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ**

- 1) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- 2) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 3) главного врача медицинской организации
- 4) заведующего отделением медицинской организации

### **ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 1-2
- 2) 14
- 3) 6-7
- 4) 10

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 2) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

### **ФАКТОРОМ, ТРЕБУЮЩИМ СНИЖЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ НАЗНАЧАЕМОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уровень физического развития
- 2) низкая мотивация занимающегося
- 3) неадекватная реакция сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку
- 4) возраст

### **ПОДВЗДОШНАЯ ЯМКА**

- 1) является суставной ямкой для головки бедренной кости

- 2) находится на внутренней поверхности крыла подвздошной кости
- 3) служит для сочленения с крестцом
- 4) имеет наружную губу

**УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 50
- 2) 90
- 3) 70
- 4) 60

**ДИНАМОМЕТРИЯ СИЛЬНЕЙШЕЙ РУКИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ ОТ МАССЫ ТЕЛА У ЖЕНЩИН (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 60-70
- 2) 50-60
- 3) 70-80
- 4) 40-50

**ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ**

- 1) «падающей» кисти
- 2) только чувствительных расстройств
- 3) «когтистой лапы»
- 4) «обезьяньей лапы»

**НАИБОЛЕЕ ПОДВИЖНЫМ ОТДЕЛОМ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА ЯВЛЯЕТСЯ ОТДЕЛ**

- 1) верхний грудной
- 2) шейный
- 3) нижний грудной
- 4) копчиковый

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕПОДВИЖНОСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО СЕГМЕНТА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ИММОБИЛИЗОВАННЫЕ МЫШЦЫ ПОДВЕРГАЮТСЯ**

- 1) гипертрофически дегенеративным изменениям
- 2) гипотрофически дегенеративным изменениям
- 3) гипотрофически регенеративным изменениям
- 4) гипертрофически регенеративным изменениям

**К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОЛОГИИ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ОЧАГОВОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТНОСЯТ**

- 1) нарушение дыхания и сердцебиения
- 2) боль в мышцах
- 3) парез и спастичность мышц
- 4) мозжечковую атаксию

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА УЧИТЫВАЮТ**

- 1) рост и вес
- 2) обхват головы
- 3) динамометрию кисти
- 4) окружность грудной клетки

#### **PWC170 ОЗНАЧАЕТ**

- 1) работу, выполненную за 170 секунд
- 2) работу при нагрузке на ступеньке
- 3) мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов минуту
- 4) работу при нагрузке на велоэргометре

#### **В КЛАССИФИКАЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ГИМНАСТИК ОТСУТСТВУЕТ**

- 1) парадоксальная по Стрельниковой
- 2) гимнастика йогов
- 3) по Бутейко
- 4) восточная

#### **К ГОСПИТАЛЬНОМУ ЭТАПУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ РЕЖИМ**

- 1) амбулаторный
- 2) щадящий
- 3) строгий постельный
- 4) подготовительный

#### **ПРИ КАКОМ БАЛЛЕ ПО ШКАЛЕ МЕДИЦИНСКОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УХОДА И ОРГАНИЗАЦИЯ СРЕДЫ?**

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 2

#### **К ОСНОВНЫМ МАССАЖНЫМ ПРИЕМАМ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ ОТНОСЯТ**

- 1) поглаживание
- 2) растирание
- 3) вибрацию
- 4) разминание

#### **ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ СКОЛИОЗЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) стабилизирующее воздействие на позвоночник
- 2) увеличение осевой нагрузки
- 3) корригирующее воздействие на деформацию позвоночника
- 4) воспитание правильной осанки

#### **С 5-ГО ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРОВОДЯТ**

- 1) обучение ходьбе по лестнице и по беговой дорожке в подвесе
- 2) поднятие колена прооперированной ноги до горизонтального уровня
- 3) увеличение дистанции передвижения более 100 метров
- 4) ходьбу в брусках и по лестнице-тренажеру

### **ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ СЛАБОСТИ МЫШЕЧНО-СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА ПРИ СКОЛИОЗЕ ПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ НА УВЕЛИЧЕНИЕ**

- 1) гибкости позвоночника
- 2) статических нагрузок на позвоночник по вертикальной оси
- 3) мобильности позвоночника
- 4) стабильности позвоночника

### **СТИМУЛЯЦИЯ МЫШЦ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) бронхиальной астме
- 2) спастических параличах
- 3) болезни Паркинсона
- 4) вялых параличах

### **МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)**

- 1) позволяет заменить оценочные шкалы в реабилитации
- 2) является инструментом обеспечения преемственности между этапами реабилитации
- 3) позволяет оценивать людей с помощью объективных методов оценки
- 4) позволяет более точно оценивать состояние пациентов, чем оценочные шкалы

### **ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОСНОВНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение мышечного тонуса
- 2) вялый паралич нижних конечностей
- 3) спастический гемипарез
- 4) тремор рук

### **ПОД СКОЛИОЗОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) ротацию вокруг вертикальной оси позвоночника
- 2) искривление позвоночника в сагиттальной плоскости
- 3) искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии позвонков
- 4) искривление позвоночника во фронтальной плоскости

### **ПОД ТЕРМИНОМ СИСТЕМАТИЧНОСТЬ НАГРУЗКИ ПОНИМАЮТ**

- 1) общее количество выполненной работы или общий расход энергии
- 2) определенный набор и расстановку упражнений, их дозировку, последовательность
- 3) длительность занятий

4) количество физических упражнений

**СПОСОБНОСТЬ К ПЕРЕДВИЖЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ГРУБЫМ ПАРЕЗОМ (ОБЪЕМ ГЛОБАЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ - В ПРЕДЕЛАХ 20%) ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) передвижение в пределах квартиры с дополнительной опорой
- 2) передвижение в коляске
- 3) передвижение с помощью, пользование коляской
- 4) ходьбу с опорой вне пределов квартиры

**В МЕХАНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИНЦИП**

- 1) пружины
- 2) шара
- 3) окружности
- 4) кнута

**ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) на 5-6 день
- 2) на 1-2 день
- 3) в первые 3-5 часов
- 4) на 3-4 день

**У ЖЕНЩИН С НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ ПРИ ЗАНЯТИЯХ СПЕЦИАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ**

- 1) исходное положение коленно-локтевое
- 2) наклоны вперед
- 3) упражнения с предметами
- 4) дозированные статические напряжения мышц

**К МАЛОЭФФЕКТИВНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ ОЖИРЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) гимнастические упражнения для мелких мышечных групп
- 2) плавание
- 3) занятия на тренажерах
- 4) ходьбу

**БОЛЬНОМУ С ПЕРЕЛОМОМ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА РАЗРЕШАЮТ ПОВОРОТЫ НА ЖИВОТ С \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 7-10
- 2) 1-3
- 3) 5-7
- 4) 3-5

**"ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ГЛОТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) визуальный осмотр пациента логопедом
- 2) видеофибrolарингоскопия
- 3) оценка пациента с помощью шкалы дисфагии

4) тест трех глотков

### **К СИМПТОМАМ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ**

- 1) нарушения обоняния
- 2) двигательные нарушения
- 3) нарушения зрения
- 4) чувствительные расстройства

### **ВО ВРАЩЕНИИ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА УЧАСТВУЕТ**

- 1) наружная косая мышца живота
- 2) поперечная мышца живота
- 3) прямая мышца живота
- 4) пирамидальная мышца

### **ПРИ СУТУЛОЙ СПИНЕ ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ**

- 1) увеличена
- 2) не изменена
- 3) меняется в зависимости от возраста пациента
- 4) уменьшена

### **К ТЕСТАМ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) переднего «предчувствия»
- 2) Dugas
- 3) Ieffert
- 4) переднего выдвижного ящика

### **К ГЛУБОКИМ МЫШЦАМ ГРУДИ ОТНОСИТСЯ МЫШЦА**

- 1) большая грудная
- 2) поперечная груди
- 3) малая грудная
- 4) подключичная

### **К СУСТАВАМ С ОДНОЙ СТЕПЕНЬЮ СВОБОДЫ (С ОДНОЙ ОСЬЮ ДВИЖЕНИЯ) ОТНОСЯТ**

- 1) плечелучевой
- 2) коленный
- 3) межфаланговые
- 4) лучезапястный

### **К ТЕСТАМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КИСТИ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Watson
- 2) заднего края
- 3) заднего выдвижного ящика при сгибании 90 градусов
- 4) захвата шарика

**СГИБАЕТ ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ \_\_\_\_\_ МЫШЦА ЧЕТЫРЕХГЛAVОЙ МЫШЦЫ БЕДРА**

- 1) прямая
- 2) длинная приводящая
- 3) латеральная
- 4) медиальная

**К КОСТЯМ ЗАПЯСТЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) локтевая
- 2) гороховидная
- 3) сигмовидная
- 4) лучевая

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ ПРИ СУПИНАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 35
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 40

**КАКУЮ ИЗ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ШКАЛ ОЦЕНИВАЕТ САМ ПАЦИЕНТ?**

- 1) тест Френчай
- 2) шкала оценки качества жизни
- 3) шкала мобильности Ривермид
- 4) шкала оценки функциональной независимости

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ АППАРАТА ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ СЛУЖИТ**

- 1) индекс Эрисмана
- 2) индекс Кетле
- 3) жизненный индекс
- 4) показатель «двойного произведения»

**К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) протез молочной железы
- 2) боль в руке
- 3) послеоперационный отек руки
- 4) грудь и сосок

**АМПЛИТУДА РОТАЦИИ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 40
- 2) 30

- 3) 60
- 4) 50

**ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ УПРАЖНЕНИЙ НА 3 СТУПЕНИ «БАЛАНСА» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стоя
- 2) сидя
- 3) лежа на пораженной стороне
- 4) коленно-ладонная опора

**ЩАДЯЩИМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМОМ РАЗМИНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пиление
- 2) сжатие
- 3) валяние
- 4) пересекание

**ПРИ ВЕЛОТРЕНИРОВКЕ САМЫЙ ВЫСОКИЙ КОЭФФИЦИЕНТ ПОЛЕЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ СКОРОСТИ (ОБОРОТОВ В МИНУТУ)**

- 1) 40
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 50

**ОДНИМ ИЗ ВИДОВ АППЛИКАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОЛОСКА**

- 1) Z-образная
- 2) T-образная
- 3) M-образная
- 4) I-образная

**НОРМАЛИЗАЦИЯ ФУНКЦИЙ ПОД ВЛИЯНИЕМ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО В**

- 1) увеличении объема движений в ближайших суставах
- 2) восстановлении способности к напряжению мышц в зоне повреждения
- 3) восстановлении кровообращения в зоне повреждения
- 4) уменьшении болевого синдрома во время активных движений

**ДИНАМИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПО СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ДЕЛЯТСЯ НА**

- 1) гимнастические и спортивные
- 2) диафрагмальные и дренажные
- 3) статические и динамические
- 4) активные и пассивные

**БОЛЬНОМУ, ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА, СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ**

- 1) шаркающей походки и ротации оперированной стопы наружу
- 2) «щелканья» в суставе, сильной боли, укорочения конечности

- 3) укорочения конечности, сопровождающейся поворотом стопы во внутрь
- 4) шаркающей походки и ротации оперированной стопы внутрь

### **ТЕРМИН «ОГРАНИЧЕНИЕ» ОПИСЫВАЕТ**

- 1) барьеры в окружающей индивида среде
- 2) проблемы, появляющиеся в структурах организма
- 3) проблемы, возникающие при осуществлении функций
- 4) трудности в осуществлении активности и участия

### **КОНЦЕПЦИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА**

- 1) не следует принимать во внимание
- 2) следует навязать пациенту
- 3) следует навязать родственникам пациента
- 4) следует принимать во внимание

### **ПРИ ПОДВЫВИХЕ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА, А ТАКЖЕ ДЛЯ ЕГО ПРОФИЛАКТИКИ, У ПАЦИЕНТОВ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО**

- 1) хирургическое лечение и укрепление суставной капсулы
- 2) ограничение активных и пассивных движений в плечевом суставе
- 3) наложение гипсовой повязки или жесткого фиксатора
- 4) позиционирование конечности с помощью специальных приспособлений

### **ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЕСА ПРИ ОЖИРЕНИИ К ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) физическую активность и рациональную диету
- 2) общий массаж
- 3) посещение тренажерного зала
- 4) посещение бани

### **ЩАДЯЩЕ-ТРАНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В САНАТОРИИ ИСКЛЮЧЕН К НАЗНАЧЕНИЮ ЛИЦАМ**

- 1) при обострении хронических заболеваний
- 2) с органическими заболеваниями внутренних органов, физически неподготовленным
- 3) с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с функциональной недостаточностью
- 4) с инвалидностью по заболеваниям опорно-двигательного аппарата

### **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) отсасывающий массаж выше места перелома
- 2) при переломах костей нижних конечностей массаж паравертебральных зон в области пояснично-крестцовых спинномозговых сегментов
- 3) при переломах костей верхних конечностей массаж паравертебральных зон в области шейно-грудных спинномозговых сегментов
- 4) рубления и поколачивания в месте перелома

## **ПРИ ОТЕКАХ И ЗАСТОЙНЫХ ЯВЛЕНИЯХ МАССАЖ НАЧИНАЮТ С ОБЛАСТИ**

- 1) выхода корешков спинномозговых нервов
- 2) отека
- 3) выше отека
- 4) ниже отека

## **ПЕРВЫЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ДЛИТСЯ**

- 1) 1-2 месяца
- 2) 3-4 дня или до стабилизации состояния пациента
- 3) пока пациент сам не захочет перейти на следующий этап
- 4) до года

## **К ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) преемственность
- 2) этапность
- 3) краткосрочный характер
- 4) раннее начало

## **ПРИ ДОРСОПАТИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) активные, с движением головой в разные стороны
- 2) для мышц шеи на дозированное сопротивление
- 3) на расслабление
- 4) статические дыхательные

## **ПОСЛЕ СШИВАНИЯ МЕНИСКА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) отведения ноги более 30 градусов
- 2) сгибания в коленном суставе
- 3) активные движения пальцами стопы
- 4) ротационные движения голени

## **В ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ХОРЕЕ НЕ ВХОДИТ ОБУЧЕНИЕ**

- 1) координации движений
- 2) тренировкам для повышения силовой выносливости
- 3) правильным дыхательным движениям и ходьбе
- 4) правильному дыханию

## **ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ АРТРОЗЕ В ПЕРИОД РЕМИССИИ К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ЛФК ОТНОСЯТ**

- 1) борьбу с избыточной массой тела
- 2) повышение физической работоспособности пациента
- 3) тренировку сердечно сосудистой системы
- 4) укрепление мышечных групп конечности с целью разгрузки и стабилизации пораженного сустава

## **К ПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) острые и хронические заболевания кожи
- 2) выраженный болевой синдром
- 3) артриты и артрозы
- 4) обострение хронических заболеваний

## **ПОСЛЕ УПРАЖНЕНИЙ В СОПРОТИВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) тренажеры
- 2) дыхательные упражнения
- 3) висы и упоры
- 4) метания

## **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) бедра
- 2) передней брюшной стенки
- 3) плечевого пояса
- 4) кисти

## **К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ В БАССЕЙНЕ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение тонуса и объема мышц
- 2) контрактуры в суставах
- 3) ограничение движений в суставах
- 4) общее тяжелое состояние пациента

## **ФОРМОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ, ПРОТИВОПОКАЗАННОЙ ПРИ ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лечебная гимнастика
- 2) подвижная игра
- 3) бег трусцой
- 4) дозированная ходьба

## **РАЗНОВИДНОСТИ ПРИЕМОВ ВИБРАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) стегание
- 2) растяжение
- 3) сотрясение
- 4) рубление

## **МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 1

4) 0,5

### **К БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) сопутствующие когнитивные и эмоционально-волевые расстройства
- 2) большие размеры очага
- 3) локализацию очага поражения в функционально значимых зонах (для двигательных функций – в области пирамидного тракта на всем протяжении, для речевых функций – в зонах Брока и/или Вернике)
- 4) раннее спонтанное восстановление функций

### **СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) направлений
- 2) принципов
- 3) факторов
- 4) приоритетов

### **ПРИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ МАССА ТЕЛА ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 1-9
- 2) 10-29
- 3) 30-40
- 4) 40-45

### **АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ДОЗИРОВАННУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ У ДЕТЕЙ 3-6 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА НА**

- 1) 75 процентов и дыхания на 10 в минуту, повышение артериального давления максимально на 20 мм рт.ст.
- 2) 60 процентов и дыхания на 9 в минуту, снижение артериального давления максимально на 5 мм рт.ст.
- 3) 40 процентов и дыхания на 4-5 в минуту, повышение артериального давления максимально на 5 мм рт.ст.
- 4) 50 процентов и дыхания на 8 в минуту, повышение артериального давления максимально на 15 мм рт.ст.

### **ОЦЕНКУ САМООБСЛУЖИВАНИЯ БОЛЬНОГО ПРОВОДЯТ В**

- 1) стадиях
- 2) степенях
- 3) баллах
- 4) градусах

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) образование костной мозоли

- 2) укрепление гипотрофичных мышц
- 3) тренировка вестибулярного аппарата
- 4) обучение бытовым навыкам

### **БОЛЬНОМУ БОЛЕЗНЬЮ БЕХТЕРЕВА В РАМКАХ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) исходное положение лежа, с приподнятым ножным концом
- 2) занятия фехтованием, велосипедные прогулки
- 3) наклоны, повороты, сгибания, вращения туловища
- 4) грудное дыхание, статические дыхательные упражнения

### **В КОРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВО ВРЕМЯ ИНТЕНСИВНОЙ РАБОТЫ БИОЛОГИЧЕСКИ ПОЛЕЗЕН ОТ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ ПРОЦЕСС**

- 1) возбуждения
- 2) торможения
- 3) повышение тонуса блуждающего нерва
- 4) повышения тонуса симпатической нервной системы

### **УПРАЖНЕНИЯ, СБЛИЖАЮЩИЕ ТОЧКИ ПРИКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ, ПОКАЗАНЫ ПРИ**

- 1) вялых параличах для мышц антагонистов
- 2) спастических параличах
- 3) атаксиях
- 4) вялых параличах для паретичных мышц

### **В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ ЭТАП**

- 1) хронический
- 2) подострый
- 3) острый
- 4) постиммобилизационный

### **В ПРОМЕЖУТОЧНОМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) упражнения, ведущие к сближению точек прикрепления спастических мышц или сопровождающиеся силовым напряжением
- 2) занятия по методике процептивного нейромоторного облегчения
- 3) рефлекторная гимнастика и упражнения в воспитании опорной функции нижних конечностей
- 4) приёмы массажа, снижающие тонус мускулатуры

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) динамические для ног с большой амплитудой движения
- 2) дыхательные
- 3) на расслабление мышц и на равновесие
- 4) с изометрическим напряжением мышц голени, стопы лежа

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ НЕ УЧИТЫВАЮТ**

- 1) локализацию травмы
- 2) тяжесть травмы
- 3) уровень спортивной подготовки
- 4) индивидуальное течение репаративных процессов

### **ВИДЫ ПАССИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) лечение положением
- 2) корригирующие кровати
- 3) вытяжение
- 4) занятия в бассейне

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фебрильная лихорадка
- 2) неврит лицевого нерва
- 3) аллергический дерматит
- 4) остеоартроз

### **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ДЕТЕЙ 8-10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ШАГОВ**

- 1) 25 000-30 000
- 2) 10 000-12 000
- 3) 5 000-10 000
- 4) 15 000-20 000

### **УМЕРЕННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ**

- 1) составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения
- 2) значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку
- 3) несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки
- 4) соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛФК У БОЛЬНЫХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прогрессирующий некроз тканей
- 2) хронический колит
- 3) тромбоз артерий нижних конечностей
- 4) боль в покое

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) корригирующие
- 2) дыхательные
- 3) на равновесие
- 4) в метании

### **В ПОЗДНЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО**

- 1) плавать
- 2) бегать
- 3) садиться за руль машины
- 4) поднимать или переносить тяжести весом менее 10 кг

### **К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ОБОСТРЕНИЯ ПОЯСНИЧНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ОТНОСЯТ**

- 1) судороги в ногах
- 2) онемение в стопах
- 3) боль в верхних конечностях
- 4) боль в пояснице

### **ПОД «СКОЛИОЗОМ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ**

- 1) ротацию вокруг вертикальной оси позвоночника
- 2) искривление позвоночника в грудном отделе без наличия торсии
- 3) искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии  
позвонков
- 4) искривление позвоночника в сагиттальной плоскости

### **ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННИЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) стоя
- 2) лёжа на спине
- 3) лёжа на боку
- 4) лёжа на животе

### **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ ТАЗА В ПЕРВЫЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД В ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) пассивные движения пальцами стопы
- 2) изометрическое напряжение мышц ног
- 3) идеомоторные упражнения для мышц таза
- 4) тыльное и подошвенное сгибания стопы

### **К СПЕЦИАЛЬНЫМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ, НЕ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для укрепления мышц плечевого пояса
- 2) для увеличения подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений

- 3) дыхательные
- 4) для укрепления мышц промежности

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 24
- 3) 8
- 4) 12

**ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ**

- 1) диспансеризации
- 2) проведения профилактических медицинских осмотров
- 3) диспансерного наблюдения
- 4) противоэпидемической работы

**РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ СКРИНИНГ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ С \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 90
- 2) 80
- 3) 60
- 4) 70

**АКТИВНАЯ ГИБКОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) преодоления сопротивления внешних сил
- 2) собственных мышечных усилий
- 3) растяжения внешними силами
- 4) приложения внешних сил к движущейся части тела

**В КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ АЭРОБНЫЕ НАГРУЗКИ СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ КАК МИНИМУМ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ МИНУТ В ДЕНЬ**

- 1) 45
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 60

**ПОЭТАПНЫЙ МАССАЖ ЛИЦА ЗАКАНЧИВАЮТ МАССАЖЕМ**

- 1) подбородка
- 2) лба
- 3) круговой мышцы рта
- 4) щек

**ИГРОВОЙ МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ ЛФК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- 1) при проведении процедур лечебной гимнастики ослабленным больным
- 2) в госпитальный этап реабилитации кардиологических больных
- 3) в реабилитационных программах пациентов с психическими заболеваниями
- 4) в детской практике

### **ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) АФФЕРЕНТАЦИЯ С РАБОТАЮЩИХ МЫШЦ И СУСТАВОВ**

- 1) падает
- 2) резко падает
- 3) резко возрастает
- 4) возрастает

### **ТОЧЕЧНЫЙ МАССАЖ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) путем разминания тканей
- 2) путем растирания и вибрации
- 3) круговыми мелкими движениями без смещения мягких тканей
- 4) круговыми движениями со смещением тканей

### **УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ С**

- 1) заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде
- 2) заболеваниями нервной системы
- 3) ожирением
- 4) заболеваниями внутренних органов

### **ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ СГИБАТЕЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ЗАПРЕЩЕНО**

- 1) укладывать больного на жесткую постель
- 2) приподнимать ножной отдел кровати
- 3) подкладывать под плечи небольшую подушку
- 4) создавать вытяжение за теменные бугры

### **К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) головную боль
- 2) кровотечение
- 3) гипертонический криз
- 4) острые воспалительные процессы

### **ВИДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ**

- 1) гигиеническая, суставная
- 2) спортивная, корригирующая
- 3) общеукрепляющая, суставная
- 4) спортивная, суставная

## **МЫСЛЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕМ**

- 1) релаксационным
- 2) идеомоторным
- 3) динамическим
- 4) изометрическим

## **В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ПСИХОМОТОРНЫЕ ФУНКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ**

- 1) специфические умственные функции сосредоточенности на внешних стимулах или внутренних переживаниях в течение требуемого периода
- 2) специфические умственные функции одновременного контроля моторной и психической деятельности на уровне организма
- 3) специфические умственные функции, связанные с мыслительным процессом
- 4) общие умственные функции осознания себя и определения отношения к себе, другим, ко времени и окружающей обстановке

## **К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) заботу о своем здоровье
- 2) общение с незнакомыми людьми
- 3) взаимоотношения с друзьями
- 4) обучение в школе

## **ПРАВИЛОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) включение резких наклонов, поворотов головы, туловища
- 2) включение выполнения нагрузочных тестов
- 3) выполнение упражнений без страховки
- 4) выполнение упражнений со страховкой в медленном темпе

## **К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТ**

- 1) расширение зрачков
- 2) нитевидный пульс, цианоз
- 3) синюшный оттенок кожи
- 4) потерю сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии

## **УЧАСТОК ИШЕМИИ И НЕКРОЗА, ВОЗНИКАЮЩИЙ В ОБЛАСТИ ПОСТОЯННОГО ДАВЛЕНИЯ НА ТКАНИ, ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ**

- 1) гангреной
- 2) пролежнем
- 3) дерматозом
- 4) обморожением

## **ПРИ ОЦЕНКЕ САМООБСЛУЖИВАНИЯ РАВНОЙ 1 БАЛЛУ, БОЛЬНОЙ**

- 1) передвигается без ортопедических приспособлений, самообслуживание полное, но в несколько замедленном темпе
- 2) полностью восстановил нарушенные функции и устранил расстройства, может вернуться к прежнему труду
- 3) может передвигаться с помощью ортопедических приспособлений, преимущественно в помещении, обслуживает себя частично с помощью здоровой конечности, нуждается в постоянном уходе
- 4) находится в вынужденном положении, совершенно не может себя обслуживать, нуждается в постоянном уходе

**ПЕРЕДНЮЮ ПРОДОЛЬНУЮ СВЯЗКУ, ПЕРЕДНЮЮ ЧАСТЬ ФИБРОЗНЫХ КОЛЕЦ ДИСКОВ, ПЕРЕДНЮЮ ПОЛОВИНУ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_**  
**ОПОРНОЙ СТРУКТУРЕ**

- 1) передней
- 2) задней
- 3) боковой
- 4) средней

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ ПРИ РАЗГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) < 10
- 2) 70
- 3) < 45
- 4) 55

**ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) лестничного теста
- 2) электронейромиографии
- 3) велоэргометрии
- 4) пробы Мартине-Кушелевского

**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ В ВИДЕ**

- 1) велоэргометрической пробы
- 2) пробы Мастера
- 3) PWC<sub>170</sub>
- 4) гарвардского степ-теста

**СВЯЗОЧНЫЙ АППАРАТ СРЕДИННОГО АТЛАНТООСЕВОГО СУСТАВА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) связку вертушки зуба
- 2) заднюю атлантозатылочную мембрану
- 3) крыловидные связки
- 4) продольную связку атланта

### **ФУНКЦИИ ПОДКОЛЕННОЙ МЫШЦЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) сгибание в коленном суставе
- 2) натягивание капсулы коленного сустава
- 3) вращение голени кнутри
- 4) вращение голени кнаружи

### **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС**

- 1) повышается
- 2) не изменяется
- 3) снижается
- 4) сначала снижается, затем повышается

### **АТАКСИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ РАССТРОЙСТВОМ СТОЯНИЯ И ХОДЬБЫ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) височных долей
- 2) червя мозжечка
- 3) задних канатиков спинного мозга
- 4) полушарий мозжечка

### **К ТИПИЧНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РАХИТА ОТНОСЯТ**

- 1) «полую стопу»
- 2) косолапость
- 3) килевидную грудную клетку
- 4) кривошею

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ СУТОК**

- 1) 4-5
- 2) 10-14
- 3) 6-7
- 4) 2-3

### **ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНЫХ ЭТАПОВ ПОСТРОЕНИЯ ТИПОВОГО ЗАНЯТИЯ ЛФК СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ СИСТЕМАТИЧНОСТИ**

- 1) разминочный, основной, заключительный
- 2) вводный, разминочный, основной, заключительный
- 3) подготовительный, разминочный, основной, заключительный
- 4) вводный, основной, заключительный

### **К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ**

- 1) длительность и систематичность восстановления
- 2) активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных
- 3) возвращение в спорт

4) профилактику повторных инсультов

### **ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ДОРСОПАТИЕЙ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) применение валиков под коленными суставами в исходном положении лежа на спине
- 2) тракционное лечение
- 3) применение упражнений на прогибание позвоночника
- 4) положение сидя

### **В ПОЗДНИЙ ПЕРИОД ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ РУКИ СО СПАСТИЧЕСКИМ ПАРЕЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) специальный ортез, поддерживающий всю руку и кисть
- 2) пращевидную повязку
- 3) резиновую тягу
- 4) косынку

### **В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ КИНЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТ С**

- 1) пассивных движений, производимых персоналом и самопомощи
- 2) активной механотерапии
- 3) плавания в бассейне
- 4) активной кинезотерапии в травмированной конечности

### **К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ДИСКОГЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ ОТНОСЯТ**

- 1) сохранение мышечного тонуса
- 2) обеспечение покоя и разгрузку поражённого отдела позвоночника для декомпрессии нервного корешка
- 3) улучшение дыхания, кровообращения, обмена веществ
- 4) поддержание перистальтики кишечника

### **ПРИ МАССАЖЕ СУСТАВОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ЧАЩЕ ПРИЕМЫ**

- 1) прерывистой вибрации
- 2) разминания
- 3) поглаживания
- 4) растирания

### **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) начало активной вертикализации пациента
- 2) наличие чувствительных нарушений
- 3) ранние сроки после оказания нейрохирургического пособия
- 4) двигательные нарушения (плегия, глубокий парез)

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРОТИВОПОКАЗАН МЕТОД**

- 1) групповой
- 2) соревновательный
- 3) индивидуальный
- 4) самостоятельный

### **НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ И МАССАЖА У ДЕТЕЙ ЯСЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) муковисцидозе
- 2) тяжёлой форме рахита
- 3) гипотрофии
- 4) детском церебральном параличе

### **ПОЗДНИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 6-12
- 2) 1-8
- 3) 10-15
- 4) 2-4

### **ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 2) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- 3) реализацию профилактических мероприятий
- 4) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом

### **В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР**

- 1) методик лабораторного исследования
- 2) методик инструментального обследования
- 3) врача и медицинской организации
- 4) лекарственных средств при лечении в стационаре

### **ПОД ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТЬЮ ЛЁГКИХ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ОБЪЕМ ВОЗДУХА**

- 1) проходящий через лёгкие за 1 минуту
- 2) при максимальном выдохе после максимального вдоха
- 3) находящегося в лёгких после максимального вдоха
- 4) при обычном выдохе после обычного вдоха

### **ТРЕНАЖЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ**

- 1) дефиците массы тела
- 2) травмах опорно-двигательного аппарата в восстановительный период
- 3) хронических неспецифических заболеваний органов дыхания с дыхательной недостаточностью 3 степени

4) заболеваниях сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации кровообращения

### **РАЗГРУЗОЧНЫЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПРОВОДЯТСЯ**

- 1) лежа с приподнятым изголовьем
- 2) лежа горизонтально с низким изголовьем
- 3) сидя на стуле
- 4) стоя

### **КРИТЕРИЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выполнение лечебной гимнастики
- 2) подъём по лестнице на 3 этаж
- 3) ходьба в медленном темпе 500-1000 метров
- 4) кратковременный бег

### **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) множественных гемангиомах больших размеров
- 2) псевдоспондилолистезе
- 3) остеопорозе, гиперпаратиреоидной остеодистрофии
- 4) истинном спондилолистезе шейного отдела позвоночника, любой степени

### **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСТРОЕНЫ ПО ПРИНЦИПУ**

- 1) особенностей нозологических форм
- 2) возрастания физической нагрузки
- 3) возрастных различий
- 4) оснащения кабинетов ЛФК

### **ДУГОВОЕ ДВИЖЕНИЕ БЕДРА, ИНВЕРСИЮ СТОПЫ, АСИММЕТРИЮ ДЛИНЫ ШАГА ОТМЕЧАЮТ ПРИ \_\_\_\_\_ ПОХОДКЕ**

- 1) гемипаретической
- 2) паретической
- 3) спастико-паретической
- 4) спастической

### **ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРВОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД**

- 1) b167 Умственные функции речи
- 2) b16700 Восприятие разговорного языка
- 3) b1 Умственные функции
- 4) b1670 Восприятие языка

### **ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ПОВРЕЖДЕННОЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ**

## **ПРОИЗВОДЯТ ПО ШКАЛЕ**

- 1) Caregiver Burden Scale
- 2) Frenchay
- 3) Bartel Index
- 4) MAS

## **В ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВХОДИТ СНИЖЕНИЕ ТОНУСА**

- 1) периферических поверхностных вен
- 2) глубоких вен нижних конечностей
- 3) артериол и прекапилляров
- 4) артерий среднего калибра

## **К СУСТАВАМ С ТРЕМЯ СТЕПЕНЯМИ СВОБОДЫ (С ТРЕМЯ ОСЯМИ ДВИЖЕНИЯ) ОТНОСИТСЯ СУСТАВ**

- 1) лучезапястный
- 2) коленный
- 3) большого пальца кисти
- 4) сочленения головы с позвоночником

## **К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»**

- 1) обувь
- 2) костыли
- 3) ортез
- 4) тазобедренный сустав

## **ОДНОМОМЕНТНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА**

- 1) Летунова
- 2) Мартине
- 3) Розенталя
- 4) PWC<sub>170</sub>

## **КОЛЕННЫЙ СУСТАВ ОБРАЗОВАН**

- 1) бедренной костью и малоберцовой костью
- 2) бедренной костью, малоберцовой костью и надколенником
- 3) малоберцовой костью и большеберцовой костью
- 4) большеберцовой костью, бедренной костью и надколенником

## **К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Брагарда
- 2) Годфрея
- 3) вальгусной нагрузки
- 4) переднего выдвигающего ящика при сгибании 90 градусов

**МЫШЦЫ, СГИБАЮЩИЕ СТОПУ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) длинный сгибатель большого пальца
- 2) заднюю большеберцовую мышцу
- 3) трехглавую мышцу голени
- 4) подколенную мышцу

**МЫШЦЫ - ЗАТЯЖКИ ПОПЕРЕЧНОГО СВОДА СТОПЫ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) длинный сгибатель пальцев
- 2) длинную малоберцовую мышцу
- 3) переднюю большеберцовую мышцу
- 4) межкостные мышцы

**ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ МЫШЦЫ**

- 1) мимические
- 2) жевательные
- 3) подъязычные
- 4) глотательные

**В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАСЧИТЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 7
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 14

**СОЕДИНЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ РЫЧАГОМ \_\_\_\_\_ РОДА**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

**ПРИНЯТИЕ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ И СИДЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ШКАЛЫ**

- 1) Тардье
- 2) MAS
- 3) Эшворта
- 4) Berg

**ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В БАССЕЙНЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С ОСТАТОЧНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА И ОГРАНИЧЕНИЕМ ДВИЖЕНИЙ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 32-37
- 2) 29-32
- 3) 26-28
- 4) 23-25

**ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С МИТРАЛЬНЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА, ПРИ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа с высоко поднятым изголовьем
- 2) сидя с опущенными ногами
- 3) на животе
- 4) на спине с приподнятым ножным концом кровати

**ЦЕЛЮЮ ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рассасывание патологических отложений
- 2) растягивание рубцов и спаек
- 3) усиление притока крови к массируемому участку
- 4) уменьшение притока крови к массируемому участку

**К ФОРМЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) малоподвижные игры
- 2) велотренинг
- 3) лечебную гимнастику
- 4) дозированную ходьбу

**К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ В БАССЕЙНЕ ОТНОСЯТ**

- 1) контрактуры в суставах
- 2) ограничение движений в суставах
- 3) снижение силы мышц
- 4) инфекционные и кожно-венерические заболевания

**УПРАЖНЕНИЯ НА РАВНОВЕСИЕ И КООРДИНАЦИЮ ДВИЖЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫМИ У БОЛЬНЫХ**

- 1) с пневмонией
- 2) при варикозном расширении вен
- 3) с вертебробазилярной недостаточностью
- 4) со спланхноптозом

**РАЗГРУЗКЕ ПОЗВОНОЧНИКА СПОСОБСТВУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на боку
- 2) сидя на стуле
- 3) стоя на коленях
- 4) коленно-локтевое

**КЛАССИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) в период затухающего обострения
- 2) в острый период

- 3) в подострый период
- 4) вне обострения

**ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ 3 СТАДИИ С ВЫРАЖЕННЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ УПРАЖНЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫПОЛНЯТЬ**

- 1) в положении стоя
- 2) в положении лежа
- 3) в коленно-локтевом положении
- 4) с отягощением

**ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УТРАТОЙ СОЗНАНИЯ НА (В МИНУТАХ)**

- 1) 15
- 2) 5-7
- 3) 10
- 4) 0-3

**ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение количества функциональных капилляров
- 2) нейроциркуляторная дистония
- 3) улучшение рефлекторных реакций сосудистой стенки
- 4) улучшение микроциркуляции

**ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение адаптационных возможностей миокарда
- 2) увеличение частоты сердечных сокращений, снижение ударного и минутного объема
- 3) уменьшение частоты сердечных сокращений
- 4) снижение риска заболеваний миокарда

**ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) ожирении с одышкой при физической нагрузке
- 2) ожирении с весом от 100 килограмм
- 3) ожирении с обострением калькулезного холецистита
- 4) алиментарном ожирении 3 степени

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) субфебрильная температура
- 2) кашель с мокротой
- 3) потливость
- 4) тахикардия

**ПРИ ДОРСОПАТИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В**

## **ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) дыхательных
- 2) дозированных, на вытяжение позвоночника
- 3) с предметами
- 4) на расслабление

## **К ЗАДАЧАМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) профилактику пролежней
- 2) профилактику формирования порочных положений и контрактур парализованных конечностей
- 3) профилактику застойной пневмонии
- 4) нормализацию психологического статуса пациента

## **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) кровотечении
- 2) инсульте
- 3) бронхиальной астме
- 4) запорах

## **РАЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипертонический
- 2) дистонический
- 3) гипотонический
- 4) нормотонический

## **К ПРЕДИКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПАРЕЗОМ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие сгибания предплечья и удержания его против сопротивления
- 2) наличие произвольного сгибания запястья и пальцев
- 3) наличие произвольного разгибания запястья и пальцев
- 4) возможность отведения плеча на угол 90°

## **ДЛЯ РАЗВИТИЯ ФИЗИЧЕСКОГО КАЧЕСТВА ОБЩЕЙ ВЫНОСЛИВОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) циклические
- 2) идеомоторные
- 3) ациклические
- 4) порядковые

## **МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО МЕТАБОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) коррекция нутритивного статуса
- 2) ранняя мобилизация
- 3) коррекция водно-солевого обмена

4) рефлексотерапия

**ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ПРИ ГОРЯЧИХ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУРАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) ниже 40
- 2) выше 40
- 3) 35-34
- 4) 40-36

**ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ПРИ ТЕПЛЫХ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУРАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 42-40
- 2) 35-34
- 3) 33-20
- 4) 40-36

**МАССАЖ И САМОМАССАЖ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) снижению висцерального жира
- 2) активизации деятельности желез внутренней секреции
- 3) улучшению защитных функций кожи
- 4) увеличению эластичности и прочности сухожилий и связок

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) гнойничковые, воспалительные поражения кожи
- 2) периодические носовые кровотечения
- 3) периодические подъемы артериального давления
- 4) инфаркт миокарда в анамнезе

**АЭРОБНЫЕ НАГРУЗКИ РАЗВИВАЮТ**

- 1) силу
- 2) увеличивают мышечную массу
- 3) выносливость
- 4) ловкость

**НЕСТАБИЛЬНОСТЬ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ХОДЬБЫ, СВЯЗАННЫМ СО СЛАБОСТЬЮ МЫШЦ И/ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА ДВИЖЕНИЕМ, В ФАЗЕ**

- 1) двойной опоры
- 2) опоры на паретичную ногу
- 3) переноса паретичной ноги
- 4) опоры на здоровую ногу

**ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИМЕЕТ ЗНАК**

- 1) 0

- 2) -8
- 3) +4
- 4) +2

**ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРВОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД**

- 1) s7502
- 2) b28013
- 3) b7
- 4) d850

**ВЫСОКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) отсутствие восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации
- 2) частичное восстановление конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации
- 3) высокую степень восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации
- 4) незначительную степень восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации

**К ОСОБЕННОСТЯМ ОБОРУДОВАНИЯ ЗАЛА ЛФК ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ПСИХОМОТОРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ**

- 1) ряда предметов (обручей. палок)
- 2) брусьев
- 3) приспособлений для тренировки зрительно-моторной ориентации
- 4) шведской стенки

**В СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ВХОДИТ ПЕРИОД**

- 1) острый
- 2) реконвалесценции
- 3) восстановительный
- 4) подострый

**МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гониометрия
- 2) внешний осмотр
- 3) измерение веса
- 4) контроль АД

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ В ОБЛАСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО УЧАСТКА СИЛА МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ**

- 1) снижается

- 2) сначала снижается, затем повышается
- 3) не изменяется
- 4) повышается

**К ТЕСТАМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КИСТИ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) щелчка Mulder
- 2) полного захвата
- 3) наковальни
- 4) McMurray

**ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СКОЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) асимметрия надплечий
- 2) наличие дуги искривления
- 3) сглаженность грудного кифоза
- 4) торсия позвонков вокруг вертикальной оси

**МЫШЦЕЙ, КОТОРАЯ ПРИ СОКРАЩЕНИИ СПОСОБСТВУЕТ НАКЛОНУ ТАЗА НАЗАД, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) m.iliopsoas
- 2) m.semitendinosus
- 3) m.erector spinae
- 4) m.rectus femoris

**СИНДРОМ ГОРНЕРА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) С6-С7
- 2) Т2-Т5
- 3) С3-С5
- 4) С8-Т1

**УГОЛ ОТВЕДЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 130
- 2) 120
- 3) 100
- 4) 110

**К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, РАСПОЛОЖЕННЫМ НА ПРОКСИМАЛЬНОМ КОНЦЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) мышцелок
- 2) головку
- 3) латеральный надмыщелок
- 4) борозду локтевого нерва

**ПРИ ГРУДОПОЯСНИЧНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 4-5-го поясничных
- 2) 2-3-го поясничных
- 3) 8-9-го грудных
- 4) 12-го грудного, 1-го поясничного

### **С ТРАКЦИЕЙ В ОДИН ДЕНЬ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧАТЬ**

- 1) контрастные ванны
- 2) шотландский душ
- 3) лечебную физкультуру
- 4) холодную грязь

### **ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ УМЕНЬШИТЬ ОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЁМ ВОЗДУХА В ЛЁГКИХ, ПРОВОДЯТСЯ С**

- 1) откашливанием на выдохе
- 2) форсированным выдохом
- 3) пассивным выдохом
- 4) удлинённым выдохом

### **БЕГ НА СКОРОСТЬ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) большой
- 2) низкой
- 3) субмаксимальной
- 4) умеренной

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕЛОМЫ**

- 1) изолированные костей таза
- 2) лонного и крестцовоподвздошного сочленений со смещением костей
- 3) с незначительным смещением фрагментов костей
- 4) с расхождением лонного сочленения

### **К ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ И ПАРЕЗАХ ОТНОСЯТ**

- 1) предотвращение контрактуры и перерастяжение мышц, сухожилий и связок
- 2) способствование проявлению чувствительности
- 3) воздействие на рефлекторную сферу
- 4) обучение мышечному расслаблению

### **ПРИ ПОДВОДНОМ ВЫТЯЖЕНИИ ТРАКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА В \_\_\_\_\_ ВАННАХ**

- 1) скипидарных
- 2) горчичных
- 3) радоновых
- 4) хлоридных натриевых

## **ИЗ ЗАДАЧ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ В ОСТРОЙ ФАЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) улучшение функции внешнего дыхания
- 2) создание наиболее благоприятных условий для работы сердца
- 3) развитие силовых качеств
- 4) постепенная тренировка сердечно-сосудистой системы к постепенно возрастающим физическим нагрузкам

## **ФОРМЫ ЛФК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) трудотерапию
- 2) спортивные упражнения
- 3) лечебную гимнастику
- 4) механотерапию

## **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) используя смену исходных положений (сидя - лежа - в ходьбе)
- 2) только лежа
- 3) только стоя
- 4) только сидя

## **К ГЛУБОКИМ МЫШЦАМ СПИНЫ ОТНОСЯТ**

- 1) верхнюю и нижнюю зубчатые
- 2) трапецевидную
- 3) широчайшую
- 4) ременные головы и шеи

## **ПРОГРАММА ЛЕЧЕБНОГО ПЛАВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С ВОЗРАСТА (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 4
- 2) 8
- 3) 12
- 4) 1

## **ГЛУБИНА БАССЕЙНА ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ 7-9 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ)**

- 1) 0,95
- 2) 0,85
- 3) 1,0
- 4) 1,15

## **ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) врачи-терапевты
- 2) эксперты медико-реабилитационной экспертной комиссии

- 3) врачи-хирурги
- 4) врачи-реабилитологи

### **МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ**

- 1) дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода
- 2) не дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода
- 3) дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью набора букв
- 4) дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода лишь в случае наличия патологии опорно-двигательного аппарата

### **ЦЕЛЮЮ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП РАННЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) только улучшение клинического статуса
- 2) восстановление трудоспособности или снижение степени ограничения трудоспособности
- 3) полное выздоровление
- 4) восстановление самообслуживания

### **ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ \_\_\_\_\_ ПОМОЩИ**

- 1) специализированной
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) скорой
- 4) паллиативной

### **ПРИ ОЦЕНКЕ 4-5-6 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ**

- 1) реабилитация оказывается пациенту в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии
- 2) пациент не нуждается в медицинской реабилитации
- 3) медицинская реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях
- 4) пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара

### **БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) наличии в моче ацетона
- 2) жажде и полиурии
- 3) сахаре крови 6 миллимоль на литр
- 4) слабости

### **В ПЕРВЫЕ 2 ДНЯ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА ХИРУРГИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ПЛЕЧА**

## **ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на сгибание и разгибание в локтевом суставе
- 2) на расслабление мышц плечевого пояса
- 3) качательные
- 4) с подъёмом руки выше горизонтального уровня

## **ОЦЕНКА ВЫНОСЛИВОСТИ МЫШЦ БРЮШНОГО ПРЕССА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) в исходном положении обследуемого лёжа на спине с подъёмом прямых ног под углом 45 градусов
- 2) с использованием пробы Генче
- 3) в исходном положении обследуемого лежа на животе
- 4) с использованием теста Шобера

## **ПРИ ОЦЕНКЕ 4 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 2) отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания
- 3) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности
- 4) легкое ограничение жизнедеятельности

## **В ПЕРВЫЕ ШЕСТЬ НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА БОЛЬНОМУ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) в положении лежа и сидя скрещивать ноги, сгибать ногу в тазобедренном суставе более 90 °
- 2) спать в положении на животе, или в положении на боку на оперированной стороне
- 3) в течение дня сидеть по 60 минут не более 3 раз
- 4) сидеть на твердом стуле с прямой спинкой, высоким сидением и подлокотниками

## **К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АРТРОПАТИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) электростимуляцию сустава
- 2) разноуровневую укладку конечности (как это наблюдается в естественных условиях)
- 3) поддержку плечевого сустава подушками
- 4) аппликации парафина или озокерита на сустав

## **НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) Приказом Росздравнадзора
- 2) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 4) Указом Президента Российской Федерации

### **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ВКЛЮЧАЕТ ФАКТОРЫ**

- 1) неврологические, соматические, травматолого-ортопедические
- 2) биологические, психологические, профессиональные
- 3) медицинские, психологические, социальные
- 4) медицинские, психологические, профессиональные

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ СОТЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 6-8
- 2) 4-5
- 3) 3
- 4) 2

### **ОТРАБОТКА УТРАЧЕННЫХ БЫТОВЫХ НАВЫКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ МЕТОДИКИ**

- 1) эрготерапии
- 2) кинезотерапии
- 3) лечебной физкультуры
- 4) механотерапии

### **К УПРАЖНЕНИЯМ УМЕРЕННОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) быструю ходьбу
- 2) дыхательные упражнения динамического характера
- 3) дыхательные упражнения статического характера
- 4) прыжки

### **ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ДРЕНИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) бронхоэктатическая болезнь
- 2) эмфизема
- 3) туберкулёз лёгких
- 4) плеврит

### **ПОД КОНТЕКСТОВЫМИ ФАКТОРАМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) влияние свойств личности
- 2) факторы облегчающие или затрудняющие влияние физической, социальной среды, мира отношений и установок
- 3) препятствующие факторы, барьеры
- 4) факторы окружающей среды и личностные факторы, которые могут влиять на индивида с изменениями его здоровья, показателей здоровья

### **МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (ПО КАРВОНЕНУ) \_\_\_\_\_ МИНУС ВОЗРАСТ**

- 1) 180
- 2) 190
- 3) 200
- 4) 220

## **ПОД ОРТЕЗАМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) медицинские пластыри
- 2) функциональные приспособления, изменяющие структурные и функциональные характеристики опорно-двигательного аппарата (шины, воротники, тьюторы, бандажи, пояса)
- 3) средства, используемые для облегчения передвижения (трости, костыли, ходунки)
- 4) давящие повязки для уменьшения отечности мягких тканей

## **НАРУШЕНИЕ ПАТТЕРНА ХОДЬБЫ С СОХРАНЕНИЕМ РАЗОГНУТОГО КОЛЕНА, СНИЖЕНИЕ СКОРОСТИ ХОДЬБЫ, ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ УДЛИНЕНИЕ НОГИ ВО ВРЕМЯ ХОДЬБЫ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СПАСТИЧНОСТИ В**

- 1) прямой и промежуточной широкой мышцах бедра
- 2) большой и средней ягодичных мышцах
- 3) двухглавой мышце бедра и полусухожильной мышце
- 4) подвздошно-поясничной мышце

## **«НЕМАЯ АСПИРАЦИЯ», ПРОИСХОДЯЩАЯ НЕЗАМЕТНО ДЛЯ ПАЦИЕНТА И МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) отсутствию глоточного рефлекса, неполном смыкании голосовых связок
- 2) наличии установленного назогастрального зонда и длительном зондовом кормлении
- 3) полном параличе надгортанника, наличии патологических рефлексов орального автоматизма
- 4) отсутствию кашлевого рефлекса, грубом снижении чувствительности слизистой оболочки гортаноглотки

## **ПРОБА ЛЕТУНОВА ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ НАГРУЗКУ/НАГРУЗКИ**

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

## **ТЕТРАПЛЕГИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ДЫХАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) C4-C7
- 2) C1-C4
- 3) C3-C6
- 4) C5-C8

## **ПЛОСКОСТЬ, ОТДЕЛЯЮЩАЯ ПРАВУЮ ПОЛОВИНУ ТЕЛА ОТ ЛЕВОЙ И ИДУЩАЯ В ПЕРЕДНЕЗАДНЕМ НАПРАВЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фронтальной
- 2) горизонтальной

- 3) продольной
- 4) сагиттальной

**К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»**

- 1) хрусталик
- 2) использование зрения
- 3) острота зрения
- 4) очки

**ЭТАЖИ ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ ЖИВОТА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) чревьё
- 2) надчревьё
- 3) пупочную область
- 4) подчревьё

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ХОДЬБЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕСТ «ХОДЬБА НА \_\_\_\_ МЕТРОВ»**

- 1) 30
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 10

**К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) изометрические
- 2) изотонические
- 3) динамические
- 4) общеразвивающие

**ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) подготовку к развитию функции движения в иммобилизационном участке
- 2) обучение смене положения тела и конечностей в условиях, благоприятных для восстановления поврежденных функций
- 3) противодействие гипотрофии нервно-мышечного аппарата, улучшение функции внутренних органов
- 4) снижение жизненного тонуса больного

**НАИБОЛЬШАЯ МОЩНОСТЬ НАГРУЗКИ ПРИ РАБОТЕ НА ВЕЛОТРЕНАЖЕРЕ В РЕЖИМЕ ВОЗРАСТАЮЩЕЙ НЕПРЕРЫВНОЙ НАГРУЗКИ У БОЛЬНОГО С ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ 100 ВАТТ СОСТАВЛЯЕТ ДО (Вт)**

- 1) 100
- 2) 75
- 3) 50
- 4) 25

## **ЛЕГКИЕ БЫСТРЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ МАССАЖЕ ОКАЗЫВАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) противоболевое
- 2) тонизирующее
- 3) гармонизирующее
- 4) седативное

## **ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНА**

- 1) в предоперационный период
- 2) при наличии осумкованного гнойника
- 3) при запорах
- 4) в ранний послеоперационный период

## **СИЛА МЫШЦ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) спирального теста
- 2) теста с колышками с девятью отверстиями
- 3) гониометра
- 4) динамометра

## **ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) использовать исходное положение сидя
- 2) использовать ватно-марлевые валики под коленями в исходном положении лежа на спине
- 3) использовать исходное положение на четвереньках
- 4) чаще выполнять упражнения на прогибание позвоночника назад

## **В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СО СПАСТИЧЕСКИМ ГЕМИПАРЕЗОМ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) лазание, ползание
- 2) бег
- 3) закаливающие водные процедуры
- 4) пассивные упражнения

## **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРИ АРТРИТАХ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) плохом настроении
- 2) температуре 37°C
- 3) резкой болезненности
- 4) ограничении объема движений

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ И ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕГО ПОЛУКОЛЬЦА ТАЗА В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) дыхательные упражнения преимущественно грудного типа
- 2) активные упражнения для ноги, свободной от иммобилизации
- 3) упражнения преимущественно с диафрагмальным дыханием
- 4) упражнения для мышц таза

## **ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение массы миокарда
- 2) нарушение биоэнергетических процессов, электролитного баланса сердечной мышцы, нарушение возбудимости и проводимости миокарда
- 3) улучшение координации деполяризации и реполяризации миокарда
- 4) снижение частоты сердечных сокращений

## **ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ТИПА РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ**

- 1) эхокардиографическое исследование сердца
- 2) дообследование, включая велоэргометрический тест под контролем электрокардиографии
- 3) ультразвуковое исследование сердца
- 4) занятие физкультурой

## **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ В РАМКАХ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановление проходимости дыхательных путей
- 2) снижение количества отделяемой мокроты
- 3) уменьшение сроков восстановления
- 4) уменьшение воспаления в бронхах

## **БОЛЬНОМУ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЕЛАТЬ МАССАЖ**

- 1) нижних конечностей
- 2) прекардиальной области
- 3) спины
- 4) пояснично-крестцовой области

## **В ПЕРВЫЕ ДВА ДНЯ ПОСЛЕ АРТРОСКОПИЧЕСКОЙ РЕЗЕКЦИИ МЕНИСКА КОЛЕННОГО СУСТАВА К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) изометрические напряжения четырёхглавой мышцы бедра
- 2) физические упражнения на расслабление мышц бедра
- 3) ходьбу по лестнице
- 4) ходьбу с опорой в пределах палаты

## **СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тяга к путешествиям
- 2) социальная изоляция
- 3) общение с семьей
- 4) приобретение новых знакомств

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА НЕОБХОДИМО ОТДЕЛЬНОЕ ПОМЕЩЕНИЕ (ПЛОЩАДКА) ИЗ РАСЧЕТА НА ОДНО РАБОЧЕЕ МЕСТО (В МЕТРАХ КВАДРАТНЫХ)**

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 10

**СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГАСТРИТАХ С ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 40-50
- 2) 10-20
- 3) 30
- 4) 60

**К ПОВЕРХНОСТНЫМ МЫШЦАМ СПИНЫ ОТНОСЯТ**

- 1) мышцу, выпрямляющую позвоночник
- 2) прямую мышцу головы
- 3) мышцу, поднимающую лопатку
- 4) ременные мышцы головы и шеи

**К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) заднего выдвигного ящика при сгибании 90 градусов
- 2) рекурвации коленного сустава
- 3) Лахмана
- 4) Мерке

**К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) надостной мышцы Jobe
- 2) переднего выдвигного ящика
- 3) Fukuda
- 4) щелчка

**ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ В 3 БАЛЛА ПАЦИЕНТ**

- 1) нуждается в постоянном постороннем уходе
- 2) не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи
- 3) нуждается в помощи при выполнении повседневных задач
- 4) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели

**ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение объема движений в суставах
- 2) ликвидация явлений дыхательной недостаточности
- 3) ликвидация явлений сердечно-сосудистой недостаточности
- 4) обучение больного правильному дыханию

### **К ВИДАМ ГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения на гимнастической стенке
- 2) подъемы рук вверх
- 3) наклоны туловища в сторону
- 4) греблю

### **УПРАЖНЕНИЯ НА РАВНОВЕСИЕ И КООРДИНАЦИЮ ДВИЖЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С**

- 1) опущением почек
- 2) диспептическими нарушениями
- 3) болезнью Меньера
- 4) опущением желудка

### **ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА**

- 1) спине
- 2) здоровом боку
- 3) животе
- 4) пораженной стороне

### **МЕХАНОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) гонорейном артрите в стадии выраженной активности
- 2) ревматоидном артрите с выраженной активностью воспалительного процесса
- 3) анкилозе суставов
- 4) функциональной недостаточности суставов 1-2-3 степени

### **К ПРИЁМАМ РАЗМИНАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) поколачивание
- 2) валяние
- 3) рубление
- 4) стегание

### **ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С**

- 1) острым респираторным заболеванием (ОРЗ)
- 2) острой пневмонией
- 3) переломом лучевой кости в типичном месте
- 4) бронхиальной астмой

### **НАГРУЗКАМИ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМИ РЕЗЕРВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) изометрические
- 2) аэробные циклические высокой интенсивности (максимальные нагрузки)
- 3) анаэробные скоростно-силовые
- 4) аэробные циклические средней интенсивности

**НАГРУЗКА МАССАЖИСТА В ДЕНЬ ПРИ 6-ДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД./ДЕНЬ)**

- 1) 40
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 30

**ПРИ ТРАВМАХ КОЛЕННОГО СУСТАВА В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) приседания
- 2) идеомоторные
- 3) «велосипед»
- 4) «ножницы»

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК В ТРАВМАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие ложного сустава
- 2) наличие металлоостеосинтеза
- 3) период иммобилизации
- 4) снижение тонуса мышц

**ОДНОЙ ИЗ ТРЕХ ОСНОВНЫХ ГРУПП ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЮТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ**

- 1) способствующие снижению уровня стресса пациента
- 2) направленные на повышение осведомленности пациента о своем заболевании
- 3) направленные на нормализацию веса тела
- 4) способствующие восстановлению здоровья

**НАИВЫСШАЯ ПЕРЕНОСИМАЯ НАГРУЗКА, ПРИ КОТОРОЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРИЗНАКОВ, РАССМАТРИВАЕМЫХ, КАК ПОКАЗАНИЕ К ПРЕКРАЩЕНИЮ ТЕСТА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ**

- 1) толерантность
- 2) пороговая устойчивость
- 3) приспособление
- 4) резистентность

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лёгочно-сердечная недостаточность 1 степени
- 2) частота дыхания 20-25 в минуту
- 3) субфебрильная температура
- 4) астматический статус

**ВЫРАЖЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА КОСТНУЮ СИСТЕМУ**

## **ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) улучшение подвижности в суставах
- 2) рост межпозвонковых дисков
- 3) стимуляцию роста костной ткани
- 4) упрочение кости

## **ПЕРВЫЙ ПЕРИОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННЫХ И АБДУКЦИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

## **К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) прием пищи
- 2) продовольствие
- 3) питье
- 4) зубы

## **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) предупреждение атрофии мышц
- 2) восстановление правильной осанки и навыка ходьбы
- 3) расслабление мышц туловища
- 4) улучшение кровообращения в области перелома

## **ПРИ ГИПОТОНИИ СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) изометрические
- 2) в расслаблении
- 3) в равновесии
- 4) дыхательные

## **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У БОЛЬНЫХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ НА ТРЕНИРУЮЩЕМ РЕЖИМЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) силовой тренинг
- 2) лечебную гимнастику в бассейне с температурой воды 28-30 °С
- 3) утреннюю гигиеническую гимнастику
- 4) циклические виды спортивных упражнений

## **ПОРЯДКОВЫЕ УПРАЖНЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) улучшения дренажной функции бронхов
- 2) организации групповых занятий
- 3) увеличения физической нагрузки

4) развития выносливости

**ПРИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ НАЧИНАЮТ С/СО \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 7
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

**АДАПТАЦИЯ ОРГАНИЗМА К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ИСКЛЮЧАЕТ ФАЗЫ**

- 1) напряжения
- 2) максимальной способности и восстановления
- 3) срыва адаптации
- 4) стабилизации

**ДЛЯ КАКОЙ КАТЕГОРИИ ПАЦИЕНТОВ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕЖДУНАРОДНУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?**

- 1) для пациентов по выбору заведующего отделением
- 2) для всех пациентов, нуждающихся в реабилитации
- 3) для пациентов без реабилитационного потенциала
- 4) только для сложных пациентов

**МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)
- 2) перечень диагнозов в определенном порядке
- 3) отдельные патологические состояния
- 4) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний

**К ПОВЕРХНОСТНЫМ МЫШЦАМ ШЕИ ОТНОСЯТ**

- 1) длинные мышцы головы
- 2) длинные мышцы шеи
- 3) переднюю лестничную
- 4) грудино-ключично-сосцевидные

**ГИПЕРТОНИЧНОЙ ФОРМЕ ПОСТУРАЛЬНОГО ДИСБАЛАНСА ПО Л. Ф. ВАСИЛЬЕВОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ПРИЗНАКИ \_\_\_\_\_, ПОРОГ ВОЗБУДИМОСТИ \_\_\_\_\_, НЕЙРОМОТОРНЫЙ АППАРАТ СОХРАНЕН**

- 1) мышца укорочена; снижен
- 2) расслабленная мышца; повышен
- 3) мышца укорочена; повышен
- 4) расслабленная мышца; понижен

**ПРИ 4 СТЕПЕНИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА (ПО КОНУ И.И.) УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) более 60
- 2) 21-30
- 3) более 50
- 4) 31-50

### **СИМПТОМ «ПЕРЕДНЕГО ВЫДВИЖНОГО ЯЩИКА» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ**

- 1) задней крестообразной связки коленного сустава
- 2) наружной боковой связки коленного сустава
- 3) собственной связки надколенника
- 4) передней крестообразной связки коленного сустава

### **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) парез кисти и паралич мышц-разгибателей предплечья и кисти
- 2) паралич мышц-сгибателей предплечья и кисти
- 3) нарушения чувствительности кожи
- 4) боли в руке

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗАНЯТИЯМ ЛФК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стойкий отек тканей
- 2) обострение тромбофлебита
- 3) ангиоспазм
- 4) трофическая язва голени

### **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ СУХОЖИЛИЙ КИСТИ В РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) игру в настольный теннис
- 2) лепку из пластилина
- 3) упражнения в захватывании и удержании различных предметов
- 4) кистевые эспандеры

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛФК ПРИ ПОЯСНИЧНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) грыжа диска
- 2) боль при физической нагрузке
- 3) острый болевой синдром
- 4) спондилоартроз

### **КИНЕЗОТЕРАПИЯ У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) занятия в бассейне
- 2) активные движения в неповрежденных суставах и дыхательную гимнастику
- 3) тренировку паравертебральной мускулатуры и мышц живота
- 4) мануальную терапию

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ПАЦИЕНТОВ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ**

- 1) определением доли риска
- 2) вовлечением в осуществление цели, в первую очередь, работников социальной сферы
- 3) индивидуализацией целей
- 4) амбициозностью целей

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ II ВКЛЮЧАЕТ ЕЕ ОГРАНИЧЕНИЕ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 26-50
- 2) 50-60
- 3) 60-70
- 4) 15-25

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЁЛОМ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 6-8
- 2) 4-5
- 3) 7-10
- 4) 10-11

## **К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ В БАССЕЙНЕ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение силы мышц
- 2) ограничение движений в суставах
- 3) острые воспалительные процессы
- 4) снижение тонуса и объема мышц

## **МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА В СЛУЧАЕ**

- 1) снижения тонуса ягодичных мышц
- 2) болевого синдрома
- 3) изолированного повреждения заднего полукольца таза
- 4) забрюшинной гематомы

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ У ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ШКАЛУ**

- 1) Барри-Олбрайта
- 2) Вайса
- 3) измерения больших моторных функций
- 4) Эшворта

## **ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ**

- 1) гипергликемической

- 2) мозговой
- 3) уремической
- 4) гипогликемической

**В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ АРТРИТА ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) лечебную гимнастику
- 2) лечение положением
- 3) энергичный массаж сустава и механотерапию
- 4) легкий массажа сустава

**ЧЕРЕЗ СКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ МЕХАНОТЕРАПИЮ ПРИ СТОЙКОЙ КОНТРАКТУРЕ В СУСТАВАХ ПАЛЬЦЕВ ПОСЛЕ ТРАВМЫ?**

- 1) 4
- 2) 3,5
- 3) 2-2,5
- 4) 3

**В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ КОСТНО-СУСТАВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА КИНЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТ С**

- 1) активной кинезотерапии в пораженной конечности
- 2) активной трудотерапии
- 3) механотерапии в пораженной конечности
- 4) пассивных движений, производимых персоналом и самодвижений

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) динамические дыхательные
- 2) с произношением звуков
- 3) статические дыхательные
- 4) с гантелями

**ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) ближний туризм
- 2) игры на месте
- 3) ходьбу с препятствиями
- 4) дозированную ходьбу

**НА ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ СЛЕДУЕТ ДАВАТЬ УПРАЖНЕНИЯ НА**

- 1) гибкость
- 2) увеличение мышечной массы
- 3) выносливость
- 4) ловкость

### **КОМПЕНСАЦИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) стабилизацию процесса с определенным функциональным дефицитом
- 2) адаптацию к изменившимся условиям
- 3) стимуляцию функций
- 4) полное восстановление функции

### **УКРЕПЛЕНИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ИСКЛЮЧАЕТ УКРЕПЛЕНИЕ МЫШЦ**

- 1) плечевого пояса
- 2) спины
- 3) тазового дна
- 4) передней брюшной стенки

### **К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) социальную и психологическую реадaptацию
- 2) комплексность и адекватность
- 3) профилактику повторных инсультов
- 4) восстановление нарушенных функций

### **К ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИЧЕСКОГО ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) скольжение по коже
- 2) колебательные движения массируемой части тела
- 3) захват мышцы, приподнимание, сдавливание или растяжение
- 4) смещение или растяжение кожи

### **К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ НА ТРЕНАЖЕРНЫХ УСТРОЙСТВАХ В ЛФК ОТНОСЯТ МЕТОД**

- 1) непрерывный, с субмаксимальной мощностью
- 2) скоростной
- 3) прерывистый, с максимальной мощностью
- 4) равномерный

### **К УПРАЖНЕНИЯМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ КООРДИНАЦИИ И УВЕЛИЧИВАЮЩИМ АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ, ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) релаксационные
- 2) динамические
- 3) изометрические
- 4) идеомоторные

### **К ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) сидя на гимнастической скамейке
- 2) лежа горизонтально
- 3) стоя на четвереньках

4) сидя на стуле или стоя

**ПРИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА АКТИВНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ**

- 1) рецидивирующим тромбоэмболическом осложнении
- 2) редкой экстрасистолии
- 3) синусовой тахикардии
- 4) гипертонической болезни в стадии ремиссии

**КАКОЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?**

- 1) сопоставление
- 2) ранжирование
- 3) сравнение
- 4) измерение

**ЦЕЛЕСООБРАЗНАЯ ПРОТЯЖЕННОСТЬ МАРШРУТОВ ХОДЬБЫ НА ЩАДЯЩЕМ И ЩАДЯЩЕ-ТРЕНИРУЮЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕЖИМАХ ДЛЯ ОДНОКРАТНОЙ ПРОГУЛКИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В МЕТРАХ)**

- 1) 5 000 до 6000
- 2) 500 до 3 000
- 3) 4 000 до 5 000
- 4) 200 до 400

**ЦЕЛЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) профилактика застойной пневмонии
- 2) укрепление мышц брюшного пресса
- 3) укрепление мышц спины
- 4) профилактика контрактур

**ПРИ СКОЛИОЗЕ СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) идеомоторные
- 2) для мелких суставов конечностей
- 3) сенсомоторные
- 4) деторсионные

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 2) на координацию движений
- 3) с максимальной амплитудой в шейном отделе позвоночника
- 4) на тренировку равновесия

**УПРАЖНЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПО АНАТОМИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ДЛЯ БОЛЬНЫХ**

## **С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) тазового дна
- 2) шеи и головы
- 3) верхних конечностей и плечевого пояса
- 4) нижних конечностей

## **ПРОБА МАРТИНЭ-КУШЕЛЕВСКОГО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) пробу с задержкой дыхания
- 2) физическую нагрузку на велотренажере
- 3) 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед
- 4) пробус гипервентиляцией

## **ОПРОСНИК DASH ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ \_\_\_\_\_ ВОПРОСОВ**

- 1) 10
- 2) 100
- 3) 30
- 4) 50

## **СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ МЫШЕЧНАЯ ТРЕНИРОВКА МАЛО ВЛИЯЕТ НА**

- 1) сопротивляемость организма к экстремальным воздействиям внешней и внутренней среды
- 2) уровень ферментов и витаминов в организме
- 3) содержание гликогена в печени
- 4) работоспособность организма

## **К МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МЫШЦ ОТНОСЯТ**

- 1) миотонусометрию
- 2) динамометрию
- 3) миографию
- 4) электроэнцефалографию

## **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) переднего выдвижного ящика
- 2) круглой мышцы
- 3) заднего «предчувствия»
- 4) переднего «предчувствия»

## **К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) обратного смещения стержня Якоба
- 2) переднего выдвижного ящика
- 3) Мерке
- 4) чувствительности Фэйрбэнка

## **АМПЛИТУДА БОКОВОГО НАКЛОНА ГОЛОВЫ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 70

**В ПРОЦЕДУРАХ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) в виде ныряний
- 2) у поручня
- 3) с ходьбой по дну бассейна
- 4) с усилием

**ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ОТКРЫТЫХ БАССЕЙНАХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ЗИМОЙ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 29-30
- 2) 25-27
- 3) 24-25
- 4) 26-28

**СКОРОСТЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ В**

- 1) килокалориях в минуту
- 2) килоджоулях в минуту
- 3) ваттах
- 4) миллилитрах кислорода в минуту

**ОПРЕДЕЛЕНИЕМ КАТЕГОРИИ «УЧАСТИЕ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) участие медсестры для помощи пациенту
- 2) использование активности для реализации в конкретной жизненной ситуации в обществе
- 3) вовлечение родственников для помощи пациенту
- 4) применение врачом всех возможных технологий для помощи пациенту

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДО \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 4

**МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) пол, возраст пациента и особенности заболевания
- 2) профессиональные особенности
- 3) эмоционально-волевые качества

4) интеллектуальный потенциал и этнический фактор

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДО \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 3) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 4) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

**РЕКОМЕНДУЕТСЯ НОСИТЬ КОМПРЕССИОННЫЕ ЧУЛКИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ/НЕДЕЛЬ**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 1

**К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ МАССАЖА ПРИ ОСТРЫХ ТРАВМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) ушибы
- 2) инфицированные раны
- 3) растяжение сухожилий
- 4) закрытое повреждение связочного аппарата

**ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ЗАДАЧИ ЛФК ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) укрепление сердечно-сосудистой системы
- 2) профилактику тугоподвижности в суставах
- 3) улучшение трофики тканей поврежденной конечности
- 4) стимуляцию образования костной мозоли

**К ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) профилактику развития контрактур и пролежней
- 2) обучение напряжению парализованных мышц
- 3) подавление патологических рефлексов

4) восстановление чувствительности

**ОДНО ЗАНЯТИЕ МЕТОДИКОЙ «БАЛАНС» ДЛИТСЯ (В МИНУТАХ)**

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 45

**ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ С**

- 1) артериальным давлением 130/80
- 2) легочным кровотечением
- 3) субфебрильной температурой
- 4) наличием мокроты

**КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) артериальная гипертензия
- 2) эссенциальный тремор
- 3) непреднамеренная потеря веса
- 4) сонливость

**К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЁЛОЙ ФОРМОЙ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ**

- 1) тренировку стабилизационного аппарата позвоночника
- 2) специальные физические упражнения для мышц нижних конечностей динамического характера
- 3) специальные физические упражнения для мышц верхних конечностей статического характера
- 4) использование дыхательных упражнений

**ВЫДЕЛЯЮТ ВИДЫ КИНЕЗОТЕРАПИИ**

- 1) спортивную, медицинскую
- 2) общую, местную
- 3) основную, вспомогательную
- 4) активную, пассивную

**ГИМНАСТИКУ КЛЯЙНЕРТА - КЕССЛЕРА НАЗНАЧАЮТ ПРИ**

- 1) повреждении сухожилия кисти
- 2) переломе бедра
- 3) переломе лучевой кости
- 4) переломе позвоночника

**ГРУППОВОЙ МЕТОД ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИМЕНЯЮТ К БОЛЬНЫМ**

- 1) с различными заболеваниями в одной группе
- 2) с ограниченной двигательной способностью и нуждающихся в оказании помощи

при движениях

- 3) занимающимся лечебной гимнастикой на дому
- 4) подобранным в группу по однородному заболеванию

### **К ОСНОВНЫМ ПРАВИЛАМ ВЫПОЛНЕНИЯ МЫШЕЧНОГО КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) сближение мест крепления мышцы
- 2) оклеивание мышцы по периферии
- 3) максимальное растяжение тканей
- 4) стопроцентное натяжение аппликации

### **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ВОЛЕВОЙ ЛИКВИДАЦИИ ГЛУБОКОГО ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) синдром гипервентиляции
- 2) эмфизему
- 3) пневмонию
- 4) бронхит

### **ПИКОВОЙ ЧАСТОТОЙ ДЛЯ НАЧИНАЮЩИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНУЮ ТРЕНИРОВКУ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА БОЛЬНЫХ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ БЕЗ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ \_\_\_\_\_ – ВОЗРАСТ**

- 1) 220
- 2) 200
- 3) 160
- 4) 180

### **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ МОТОНЕЙРОНОВ НА БЫСТРЫЕ МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА**

- 1) сначала угнетаются, затем стимулируются
- 2) не изменяются
- 3) угнетаются
- 4) стимулируются

### **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА НАЧИНАЮТСЯ С**

- 1) первых часов нахождения в стационаре
- 2) первых суток
- 3) перевода в реабилитационное отделение
- 4) амбулаторного этапа реабилитации

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАССАЖА ПРИ ВАРИКОЗНОМ РАСШИРЕНИИ ВЕН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЁМ**

- 1) обхватывающее поглаживание
- 2) вибрация

- 3) растирание
- 4) плоскостное поглаживание

### **КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПОКАЗАНЫ ДЛЯ**

- 1) расслабления мышц
- 2) увеличения амплитуды движения
- 3) улучшения отхождения мокроты
- 4) симметричного укрепления мышц

### **К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ВИДАМ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ**

- 1) силовые упражнения
- 2) бег
- 3) гимнастические упражнения
- 4) прыжки

### **ПОСЛЕ УПРАЖНЕНИЙ В СОПРОТИВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ**

- 1) упражнения на расслабление мышечных групп
- 2) висы и упоры
- 3) упражнения на тренажерах
- 4) массаж

### **ГЛАЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМОМ**

- 1) разминания
- 2) выжимания
- 3) поглаживания
- 4) растирания

### **ДЕЙСТВИЕ МАХОВЫХ УПРАЖНЕНИЙ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) улучшению отхождения мокроты
- 2) улучшению настроения
- 3) устранению болевого синдрома
- 4) расслаблению мышц и увеличению объема движений

### **ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛФК ДЛЯ БОЛЬНЫХ СО СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на спине
- 2) коленно-локтевое
- 3) стоя
- 4) лежа на животе

### **К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ С НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ТОРМОЖЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) физические упражнения направлены на внимание больного к себе
- 2) общую активизацию больного

- 3) новые упражнения не превышают 2 %
- 4) вертикализацию больного

**ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ**

- 1) движения, способствующие повышению работоспособности
- 2) многократное повторение двигательных действий
- 3) определенным образом организованные двигательные действия
- 4) комплекс гимнастических упражнений

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА НЕОБХОДИМА КАБИНА ИЗ РАСЧЕТА НА ОДНО РАБОЧЕЕ МЕСТО (В КВАДРАТНЫХ МЕТРАХ)**

- 1) 12
- 2) 14
- 3) 16
- 4) 8

**К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНСУЛЬТА В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) восстановление межличностных отношений, социальной активности, ролевой функции
- 2) восстановление речи и других высших мозговых функций
- 3) восстановление выделительной и сексуальной функций
- 4) коррекцию речевых и высших психических функций

**ИНДЕКС КЕТЛЕ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) толщину жировых складок
- 2) рост и вес
- 3) обхват бедра
- 4) объем груди

**КАКУЮ ОЦЕНКУ НАРУШЕНИЙ ДОМЕНА «B152 ФУНКЦИИ ЭМОЦИЙ» ВЫ ПОСТАВИТЕ ПАЦИЕНТУ, ЕСЛИ ПСИХОЛОГ ГОВОРИТ, ЧТО ИМЕЕТСЯ ДЕПРЕССИЯ, ОДНАКО ТРЕБУЕТСЯ УГЛУБЛЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМОЦИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ШКАЛ?**

- 1) 0
- 2) 8
- 3) 9
- 4) 4

**БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН СНИЖАЕТ СПАСТИЧНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ОЧАГОВЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЗА СЧЕТ \_\_\_\_\_ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) блокирования холинергической
- 2) активации холинергической
- 3) активации адренергической
- 4) блокирования адренергической

**К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) реоэнцефалографию
- 2) полидинамометрию
- 3) электроэнцефалографию
- 4) эхоэнцефалографию

**ВЕРОЯТНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ВСТАВАНИЯ И ПЕРЕДВИЖЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВЕЛОКОЛЯСКИ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ И НИЖЕ**

- 1) T12
- 2) T 2
- 3) T 6
- 4) L 3

**К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) болезненной дуги
- 2) принудительного приведения
- 3) Dugas
- 4) отведения в наружной ротации

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ОЧАГОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЦНС СПАСТИЧНОСТЬ ФОРМИРУЕТСЯ В**

- 1) сгибателях шеи и приводящих мышцах нижних конечностей
- 2) сгибателях верхней и разгибателях нижней конечности
- 3) разгибателях верхней и сгибателях нижней конечности
- 4) сгибателях кисти и пальцев кисти

**К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) варусной нагрузки
- 2) смещения стержня
- 3) болезненности фасеток
- 4) градуированного смещения Якоба

**ПРОНАЦИЯ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 15
- 2) 35
- 3) 25
- 4) 45

**НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ЛОПАТОЧНОЙ ЛИНИИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ РЕБРА**

- 1) 8
- 2) 12

- 3) 10
- 4) 11

**НЕТ НАРУШЕНИЙ (НИКАКИХ, ОТСУТСТВУЮТ, НИЧТОЖНЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 96-100
- 2) 50-95
- 3) 0-4
- 4) 25-49

**ОТСУТСТВИЕ ПЕРЕКАТА С ПЯТКИ НА НОСОК ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ХОДЬБЫ, СВЯЗАННЫМ СО СЛАБОСТЬЮ МЫШЦ И/ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА ДВИЖЕНИЕМ, В ФАЗЕ**

- 1) переноса паретичной ноги
- 2) опоры на паретичную ногу
- 3) опоры на здоровую ногу
- 4) двойной опоры

**НАДОСТИСТЫЕ, МЕЖОСТИСТЫЕ И ЖЕЛТЫЕ СВЯЗКИ, КАПСУЛЫ СУСТАВОВ И ДУГИ ПОЗВОНКОВ ОБРАЗУЮТ \_\_\_\_\_ ОПОРНУЮ СТРУКТУРУ**

- 1) переднюю
- 2) заднюю
- 3) среднюю
- 4) боковую

**ЛАТЕРАЛЬНУЮ СТЕНКУ ПРИВОДЯЩЕГО КАНАЛА ОБРАЗУЕТ МЫШЦА**

- 1) латеральная широкая
- 2) короткая приводящая
- 3) медиальная широкая
- 4) длинная приводящая

**ПРОБА ГЕНЧИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) задержку дыхания на вдохе после 20 приседаний за 30 секунд
- 2) задержку дыхания на выдохе
- 3) пятикратное измерение жизненной ёмкости лёгких через 15-секундные интервалы
- 4) только задержку дыхания на вдохе

**ТРУДОТЕРАПИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНЫЙ МЕТОД, НАПРАВЛЕННЫЙ НА**

- 1) восстановление нарушенных функций у больных с помощью полноценной, разумной работы, направленной на создание полезного продукта
- 2) косвенное воздействие через костные и мышечные структуры на органы, недоступные прямому влиянию
- 3) механическое воздействие различных участков поверхности тела, руками массажиста или специальными препаратами

4) нейросоматическую тренировку, лечебное самовнушение и самопознание

**ПРИ ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНОМ ПЕРИАРТРИТЕ ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановление движения в плечевом суставе
- 2) нормализация клинического анализа крови
- 3) нормализация гормонов
- 4) восстановление мышечной силы

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА НЕОБХОДИМО БЫТЬ ФИЗИЧЕСКИМ АКТИВНЫМ, ПРИ ЭТОМ СЛЕДУЕТ \_\_\_\_ НАГРУЗКИ**

- 1) исключить интенсивные изометрические силовые
- 2) исключить умеренные физические
- 3) увеличить интенсивные изометрические силовые
- 4) ограничить умеренные физические

**К СНИЖЕНИЮ ИЛИ НАРУШЕНИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ И ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ПРИВОДИТ СОСТОЯНИЕ**

- 1) гиподинамии
- 2) гипокапнии
- 3) депрессии
- 4) гипоксемии

**ДЛЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ К МАЛОЗНАЧИМЫМ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на внимание
- 2) для тренировки функции вестибулярного аппарата
- 3) на координацию и равновесие
- 4) дыхательные

**ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ**

- 1) понижается
- 2) остается неизменным
- 3) понижается, затем повышается
- 4) повышается

**ПРИЁМ ИНДИКАЦИИ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА**

- 1) даёт представление больному о направлении движения
- 2) способствует восстановлению функции мимических мышц
- 3) способствует увеличению силы паретичных мышц
- 4) расслабляет спазмированные мышцы

**ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЛЕЧЕБНОГО КОМПЛЕКСА ПО НАЙДИНУ В. Л. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ**

## **КОМПОНЕНТОВ ДВИГАТЕЛЬНОГО АКТА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) пассивные движения
- 2) использование сгибающих упражнений
- 3) активное расслабление мышц
- 4) дозированное дифференцированное напряжение мышечных групп

## **РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) обычную для больного нагрузку под прикрытием нитратов
- 2) ежедневную физическую нагрузку
- 3) установление группы инвалидности с последующим отказом от профессиональной деятельности
- 4) дозированную физическую нагрузку с ЭКГ-контролем

## **К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ ОЖИРЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) индивидуальную общую физическую нагрузку
- 2) контроль веса
- 3) назначение общего массажа
- 4) занятия на тренажёрах

## **УПРАЖНЕНИЯ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЮ ПРАВИЛЬНОЙ ОСАНКИ У ДЕТЕЙ НАПРАВЛЕНА НА ТРЕНИРОВКУ МЫШЦ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

- 1) четырехглавых мышц бедер
- 2) широчайшей мышцы спины
- 3) трапецевидной мышцы
- 4) прямых и косых мышц живота

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОГО ПЛАВАНИЯ ПРИ СКОЛИОЗЕ IV СТЕПЕНИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) предварительное освоение элемента каждого упражнения на суше
- 2) использование упражнений, мобилизующих позвоночник
- 3) использование дыхательных упражнений на воде
- 4) проплывание коротких скоростных отрезков

## **К ПОСЛЕДСТВИЯМ ГИПОКИНЕЗИИ ДЛЯ ГОМЕОСТАЗА ОТНОСЯТ**

- 1) увеличение газообмена, увеличение интенсивности обменных процессов
- 2) уменьшение свертываемости крови, увеличение кальция в организме
- 3) уменьшение катаболизма, отрицательный азотистый баланс, уменьшение основного обмена
- 4) усиление катаболизма, положительный азотистый баланс, увеличение основного обмена

## **ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ранний возраст пациента
- 2) температура тела выше 38,5° С

- 3) искусственное вскармливание
- 4) низкий вес при рождении

### **ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) ограничения активности и участия
- 2) совокупность всех патологических процессов в организме, приводящих к заболеванию
- 3) функциональный дефицит
- 4) ограничения возможностей участия

### **ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ «ПОЛОЖЕНИЕМ» БОЛЬНЫХ СО СПАСТИЧЕСКИМИ ПАРАЛИЧАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 5,5-7
- 2) 3-5
- 3) 1-2,5
- 4) 10-12

### **НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) атриовентрикулярной блокаде 2-3 степени
- 2) нарушении функции ходьбы
- 3) снижении объема активных движений в суставах
- 4) контрактурах суставов

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бронхиальная астма
- 2) поздний период после операций на лёгких
- 3) эмфизема лёгких
- 4) астматический статус

### **ДЕЙСТВИЯ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата
- 2) укрепляют мышечный корсет
- 3) улучшают отхождение мокроты
- 4) улучшают настроение

### **К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) растирание грудных мышц у женщины
- 2) поглаживание передней и боковых поверхностей грудной клетки
- 3) растирание межреберных промежутков
- 4) разминание грудных мышц у мужчин

### **К УПРАЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ МЫШЕЧНУЮ СИЛУ, ОТНОСЯТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) идеомоторные
- 2) в горизонтальной плоскости
- 3) с преодолением сопротивления
- 4) на расслабление мышечных групп

### **ПОД ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗОНОЙ ТЕЙПА ПОДРАЗУМЕВАЮТ УЧАСТОК АППЛИКАЦИИ МЕЖДУ**

- 1) мышцей и костью
- 2) якорем и концом полоски
- 3) мышцей и суставом
- 4) мышцей и сухожилием

### **КОМПЛЕКС УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) дыхательные упражнения в соотношении 1:5, 1:6
- 2) упражнения для укрепления мышц спины и брюшного пресса
- 3) дыхательные упражнения в соотношении 1:2, 1:3
- 4) смену исходных положений

### **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПЕРВУЮ ПОЛОВИНУ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) улучшение функции внешнего дыхания
- 2) улучшение психо-эмоционального состояния больных
- 3) снижение окислительно-восстановительных процессов, снижение сосудистого тонуса
- 4) мобилизацию и умеренную тренировку экстракардиальных факторов кровообращения

### **ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ РУКА МАССАЖИСТА**

- 1) приводит массируемые ткани в колебательные движения
- 2) сдвигает кожу с образованием складки
- 3) выполняет захватывающие, оттягивающие, сдавливающие движения
- 4) скользит по коже

### **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ПОГЛАЖИВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) накатывание
- 2) глажение
- 3) строгание
- 4) штрихование

### **ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМОСТЬ**

- 1) силовых упражнений
- 2) упражнений на вытяжение
- 3) использования упражнений с предметами
- 4) ранних движений в локтевом суставе

### **ПРИ КОКСАРТРОЗЕ 3 СТЕПЕНИ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) упражнения на повышение силы и выносливости мышечной системы
- 2) упражнения на укрепление мышечной системы в изометрическом режиме
- 3) средства, направленные на вытяжение сустава
- 4) упражнения для укрепления мышц спины, брюшного пресса в положении лежа

### **ИЗ КОМПЛЕКСОВ ДЛЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИСКЛЮЧАЮТСЯ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на сгибание туловища с большой амплитудой
- 2) дыхательного характера
- 3) динамические, выполняемые свободно
- 4) в ходьбе в медленном темпе

### **ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ГЛОТАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на диафрагмальное дыхание
- 2) для мышц мягкого неба
- 3) для мимической мускулатуры лица
- 4) для мышц брюшного пресса

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАССАЖА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ПРОТИВОПОКАЗАНО**

- 1) интенсивное разминание
- 2) растирание
- 3) поверхностное поглаживание
- 4) глубокое поглаживание

### **НА СТОРОНЕ РЕБЕРНОГО ГОРБА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) поглаживание, разминание
- 2) растирание
- 3) длительные точечные надавливания
- 4) вибрацию

### **ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ**

- 1) назначают после снятия гипса
- 2) назначают на следующие сутки после наложения гипса
- 3) противопоказаны
- 4) назначают по желанию больного

### **ДЛЯ ДОСТОВЕРНОЙ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЧИНЫ ЕЕ РАЗВИТИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА**

- 1) Тардье
- 2) Ашворда

- 3) Харриса
- 4) Бартела

**ВЕДУЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гибкость
- 2) общая физическая работоспособность
- 3) сила
- 4) выносливость

**ОТВЕДЕНИЕ БЕДРА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ МЫШЦЫ**

- 1) четырехглавой
- 2) большой ягодичной
- 3) средней ягодичной
- 4) подколенной

**К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) нижнего «предчувствия»
- 2) Dawbarn
- 3) надостной мышцы Jobe
- 4) отведения рук из нулевого положения

**ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушение метаболизма в костной ткани
- 2) резкое увеличение массы костей
- 3) увеличение кровоснабжения кости и надкостницы
- 4) увеличение массы и объема мышц

**К ВИДАМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, ОТНОСЯТ**

- 1) ударно-волновую терапию
- 2) дарсонвализацию волосистой части головы
- 3) электростимуляцию мышц
- 4) ультразвуковое лечение

**К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ КРУПНЫХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП НЕ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) туловища
- 2) ног
- 3) рук
- 4) плечевого пояса

**ПРИ ПЛОСКОВОГНУТОЙ СПИНЕ УГОЛ НАКЛОНА ТАЗА**

- 1) уменьшен

- 2) значительно увеличен
- 3) без изменений
- 4) увеличен

**ПРИ РОТАЦИИ ПАРЕТИЧНОЙ НОГИ КНАРУЖИ, В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ, НЕОБХОДИМО ПОДЛОЖИТЬ ПОДКЛАДКУ**

- 1) толщиной 4 см под ягодицы и бедро со здоровой стороны
- 2) под ягодицы и поясницу с обеих сторон
- 3) толщиной 2 см под ягодицу и бедро с пораженной стороны
- 4) скрученную валиком, под колено пораженной стороны

**НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) острым инфаркте легкого
- 2) сердечно-сосудистой недостаточности 2 степени
- 3) парезе кишечника
- 4) наличии следов крови в мокроте

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ АФФЕРЕНТАЦИЯ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОРГАНОВ ДВИЖЕНИЯ (МЫШЦ, СУХОЖИЛИЙ, СУСТАВОВ)**

- 1) уменьшается
- 2) сначала уменьшается, затем увеличивается
- 3) сначала увеличивается, затем уменьшается
- 4) увеличивается

**ТРЕНИРОВОЧНЫЙ ДИАПАЗОН ПУЛЬСА В ЗОНЕ ОПТИМАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ (В ПРОЦЕНТАХ) ОТ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ**

- 1) 20-40
- 2) 10
- 3) 60-80
- 4) 90-100

**ЗАТРУДНЕНИЕ АКТИВНОСТИ ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НАРУШЕНИЙ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 2-ГО ПЕРЕСМОТРА УЧИТЫВАЮТСЯ В**

- 1) количестве
- 2) степенях
- 3) уровнях
- 4) стадиях

**ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ ИНТЕНСИВНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) ходьбу и бег
- 2) занятия атлетической гимнастикой
- 3) гимнастические упражнения

4) занятия на тренажерах

### **ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПРОФИЛЯ МКФ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДОМЕНЫ МКФ**

- 1) имеющие значение для данного курса реабилитации
- 2) в которых имеется отклонение от нормы
- 3) входящие в двухуровневую классификацию
- 4) входящие в раздел стандартного набора соответственно диагнозу пациента

### **ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) порядковые и ритмопластические
- 2) малой и умеренной интенсивности
- 3) активные и пассивные
- 4) статические и динамические

### **ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ИСПОЛЬЗУЮТ АКТИВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) идеомоторные
- 3) корригирующие
- 4) с сопротивлением

### **ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ БОБАТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) торможение патологических движений, положений тела и рефлексов, которые препятствуют развитию нормальных движений
- 2) выполнение движений с максимальным сопротивлением
- 3) быстрая и медленная реверсия антагонистов
- 4) использование комплексных движений

### **К ВИДАМ ПАССИВНОЙ КИНЕЗОТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ТРАВМЫ КОНЕЧНОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения в бассейне
- 2) механотерапию
- 3) эрготерапию
- 4) трудотерапию (стенды, домашнее задание)

### **ПРИЕМЫ РАЗМИНАНИЯ ПРОИЗВОДЯТСЯ**

- 1) кругообразно
- 2) зигзагообразно
- 3) по току лимфы
- 4) продольно и поперечно

### **ДИАФРАГМАЛЬНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ**

- 1) грудину
- 2) диафрагму
- 3) ребра
- 4) легкое

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ АБСОЛЮТНОЙ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ НЕ УЧИТЫВАЮТ**

- 1) сумму обхватов конечностей
- 2) массу тела
- 3) длину тела
- 4) толщину жировых складок на конечностях

### **НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение теста не ранее, чем через полчаса после приема пищи
- 2) выполнение электрокардиографии перед проведением пробы
- 3) температура воздуха в помещении не более 20 °С
- 4) употребление больным в день проведения теста всех назначенных лекарственных средств

### **У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ИСКЛЮЧЕНЫ ВИДЫ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СИНКИНЕЗИЙ ДВИЖЕНИЙ**

- 1) ситуационных
- 2) глобальных
- 3) координационных
- 4) имитационных

### **СГИБАЕТ БЕДРО В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ И ПРИ ФИКСИРОВАННОМ БЕДРЕ НАКЛОНЯЕТ ТАЗ ВМЕСТЕ С ТУЛОВИЩЕМ ВПЕРЕД МЫШЦА**

- 1) подвздошно-поясничная
- 2) малая поясничная
- 3) внутренняя запирающая
- 4) грушевидная

### **ПРИ ВЕРХНЕГРУДНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 5-6
- 2) 3-4
- 3) 7-8
- 4) 1-2

### **ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ**

- 1) не изменяется
- 2) только повышается
- 3) только понижается
- 4) вначале понижается, а затем повышается

### **ПРИ ВНУТРИСУСТАВНОМ ПЕРЕЛОМЕ ВНУТРЕННИХ МЫШЦЕЛКОВ БЕДРА И БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ГОЛЕНЬ ОТКЛОНЯЕТСЯ**

- 1) кпереди
- 2) кнаружи
- 3) кнутри
- 4) кзади

**ПРИЕМ ПОКОЛАЧИВАНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ВИБРАЦИИ ТЕМ, ЧТО**

- 1) движение происходит в виде растирания
- 2) рука массажиста отрывается от кожи пациента
- 3) рука массажиста непрерывно контактирует с кожей пациента
- 4) движение происходит в виде поглаживания

**КАК НАЗЫВАЕТСЯ ФОРМАТ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К РЕАБИЛИТАЦИИ, КОГДА ОНИ СОВМЕСТНО ОБСУЖДАЮТ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, ВЫБИРАЮТ СТРАТЕГИЮ РЕАБИЛИТАЦИИ, РАСПРЕДЕЛЯЮТ ЗАДАЧИ И ФОРМУЛИРУЮТ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ?**

- 1) междисциплинарный
- 2) мультибригадный
- 3) интердисциплинарный
- 4) мультидисциплинарный

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ТРАВМИРОВАННОЙ КОНЕЧНОСТИ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) несросшиеся переломы
- 2) хромоту
- 3) наличие отека
- 4) небольшую болезненность в зоне перелома

**ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПАЛОК ДЛЯ СКАНДИНАВСКОЙ ХОДЬБЫ В ДВИЖЕНИЯХ ТЕЛА УЧАСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ МЫШЦ ТЕЛА**

- 1) 60
- 2) 45
- 3) 90
- 4) 70

**ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫМИ ТРАВМАМИ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ**

- 1) прогрессирование неврологического дефицита
- 2) ухудшение соматического статуса
- 3) возобновление кровоизлияния
- 4) эпилептический припадок

**ЗВУКОВАЯ ГИМНАСТИКА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) улучшения эмоционального состояния
- 2) удаления мокроты
- 3) снятия бронхоспазма

4) усиления кровообращения

**ПЕРЕД МАССАЖЕМ У БОЛЬНЫХ СПАСТИЧЕСКИМ ПАРАЛИЧОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ**

- 1) тепловые процедуры
- 2) пассивно-активную гимнастику
- 3) пассивную гимнастику
- 4) водные процедуры

**К ДИНАМИЧЕСКИМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) дыхание с сопротивлением на вдохе
- 2) дыхание с произношением различных звуков
- 3) наклон вперед и выдох
- 4) дыхание с сопротивлением на выдохе

**ДЛЯ ВТОРОЙ ФАЗЫ ФОРМИРОВАНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стандартизация двигательного состава
- 2) определение двигательного состава
- 3) установление ведущего уровня построения движения
- 4) определение необходимых коррекций и автоматизации их переключения в низовые уровни

**МЕХАНОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) легкой боли
- 2) значительной ригидности сустава
- 3) постепенном уменьшении силы в мышце
- 4) хронических воспалительных процессах

**ДОПУСТИМЫЙ УГОЛ ПОДЪЕМА ВО ВРЕМЯ ПОХОДОВ ПРИ ТЕРРЕНКУРЕ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 40
- 3) 25
- 4) 70

**ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ТРЕТЬЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ В ЗАНЯТИЯ ВВОДЯТ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) стоя на четвереньках
- 2) лежа на боку со спущенными с кушетки ногами
- 3) лежа на спине с поднятым головным концом
- 4) стоя на одном колене

**ДОЗИРОВАННАЯ ХОДЬБА ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) артериальной гипертензии I-II степени

- 2) расслаивающей аневризме аорты
- 3) тяжелых нарушениях сердечного ритма и проводимости
- 4) стенокардии напряжения и покоя (IV функционального класса)

### **НА ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ОСНОВНОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛЯЮТ УПРАЖНЕНИЯМ**

- 1) с оказанием сопротивления
- 2) на равновесие
- 3) с участием крупных мышечных групп
- 4) дыхательного характера

### **ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕБНОМ ПОЛОЖЕНИИ «ВИНТ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа на спине с перекрестными руками
- 2) лежа на левом боку
- 3) коленно-ладонная поза
- 4) лежа на правом боку

### **В ПРОГРАММУ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ВКЛЮЧЕНА**

- 1) ходьба в среднем темпе
- 2) гипоксическая тренировка
- 3) тренировка на максимальном значении частоты сердечных сокращений
- 4) спортивные упражнения

### **К СРЕДСТВАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЙ В СПИНЕ ОТНОСЯТ**

- 1) лечение положением
- 2) упражнения с отягощением
- 3) тренажеры
- 4) массаж

### **ПОКАЗАТЕЛИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) небольшую одышку
- 2) смещение сегмента ST до 1 мм
- 3) множественные экстрасистолы
- 4) кратковременное превышение допустимых пределов артериального давления

### **ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ К НАГРУЗКЕ НАЗЫВАЮТ ОБЪЕМ НАГРУЗКИ, ВЫПОЛНЕННОЙ ОБСЛЕДУЕМЫМ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ**

- 1) адаптации и хорошего настроения, сопровождающиеся повышением АД
- 2) неадекватной реакции эндокринной и моче-выделительной систем
- 3) остановки дыхания и кровообращения, сопровождающиеся признаками клинической смерти
- 4) неадекватной реакции дыхательной и сердечно-сосудистой систем

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОГО ПЛАВАНИЯ ПРИ СКОЛИОЗЕ II-III СТЕПЕНИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) предварительное освоение элемента каждого упражнения на суше
- 2) брасс на груди с удлиненной паузой скольжения
- 3) плавание в позе коррекции
- 4) использование приспособлений для пассивного вытяжения позвоночника

### **В ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ НЕ ВХОДЯТ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО**

- 1) физической активности
- 2) питанию
- 3) лекарственному сопровождению
- 4) умственной активности

### **К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) низкий или очень высокий тонус в паретичных конечностях
- 2) очаг маленького размера
- 3) активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных
- 4) раннее начало реабилитационных мероприятий и их адекватность

### **В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ИСКЛЮЧЕНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в исходном положении сидя
- 2) в статическом напряжении мышц живота
- 3) включающие прыжки и подскоки
- 4) способствующие изменению внутрибрюшного давления

### **К ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ПРИ БРОНХОЭКТАЗАХ В ВЕРХНИХ ДОЛЯХ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) лежа на животе
- 2) лежа на больном боку
- 3) лежа на здоровом боку
- 4) стоя и сидя

### **ПОСЛЕ ПРОСТОЙ МАСТЭКТОМИИ ПАЦИЕНТЫ МОГУТ ЗАНИМАТЬСЯ ПО КОМПЛЕКСУ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА НАЧИНАЯ СО СРОКА ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ДРЕНАЖА**

- 1) 3-5
- 2) 7-8
- 3) 15-20
- 4) 5-6

### **ИПМР РАСШИФРОВЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) индивидуальный подход в медицинской реабилитации пациента

- 2) индивидуальный прогноз пациента в медицинской реабилитации
- 3) индивидуальная программа абилитации пациента
- 4) индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента

### **ИЗ ЦЕЛЕЙ ЭРГОТЕРАПИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) обучение пользованию средствами технической компенсации (костыли, трости, коляски, ходунки)
- 2) переоборудование жилища и транспорта при невозможности компенсации средствами технической компенсации самообслуживания и передвижения
- 3) обучение самостоятельной ходьбе
- 4) полное восстановление трудоспособности

### **РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ**

- 1) Ренкина
- 2) Бартела
- 3) Ватерлоу
- 4) Ашворда

### **НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫМ ПОДХОДОМ ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛЕЧЕНИЮ СПАСТИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) психолого-педагогического консультирования, для снижения нервного напряжения
- 2) методов лечебной физкультуры, направленных на снижение тонуса мышц
- 3) лечения положением и растяжения на фоне медикаментозной терапии
- 4) средств фиксации и ортезирования, для поддержания физиологического положения конечности

### **ДЕТОРСИОННЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) укрепления растянутых мышц
- 2) ликвидации статики позвонков
- 3) усиления оттока экссудата из плевральной полости
- 4) улучшения перистальтики кишечника

### **К ПЕРВЫМ ПРИЗНАКАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОСЛЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ НЕРВОВ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение тонуса
- 2) возникновение патологических рефлексов
- 3) повышение тонуса
- 4) повышение мышечной силы

### **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ НЕПРЕРЫВНОЙ ВИБРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) валяние
- 2) потряхивание
- 3) накатывание

4) стегание

### **В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с выраженным усилением мышц брюшного пресса
- 2) с усилением для мышц конечностей
- 3) для мышц плечевого пояса
- 4) способствующие расслаблению мышц передней брюшной стенки

### **УСТОЙЧИВОЕ РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к центру площади опоры
- 2) приподнимания общего центра тяжести над площадью опоры
- 3) проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к краю площади опоры
- 4) увеличения площади опоры

### **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) выдвигного ящика
- 2) дисплазии тазобедренного сустава Kalchschmidt
- 3) варусной нагрузки
- 4) Годфрея

### **ЖИЗНЕННЫЙ ИНДЕКС УЧИТЫВАЕТ**

- 1) рост
- 2) вес и жизненную емкость легких
- 3) обхват груди
- 4) обхват кисти

### **ДЛЯ ОЦЕНКИ ХОРОШЕГО ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ КАЧЕСТВА РЕАКЦИИ ПО КУШЕЛЕВСКОМУ, КОТОРЫЙ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 0,1 – 0,2
- 2) 0,2 – 0,4
- 3) 0,5 - 2,0
- 4) 0,5 – 0,7

### **ФУНКЦИИ У БОЛЬШОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) разгибание плеча
- 2) поворот плеча внутрь
- 3) опускание поднятой руки
- 4) приведение руки к туловищу

### **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) комбинированного движения
- 2) отрыва Gerber
- 3) заднего «предчувствия»
- 4) пальца и ладони

**ПРИ 1 СТЕПЕНИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА (ПО КОНУ И.И.) УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 40

**К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) сердечную недостаточность I степени
- 2) хронические заболевания желудочно-кишечного тракта
- 3) доброкачественные новообразования в легких
- 4) острые воспалительные заболевания

**НАЗНАЧЕНИЕ КОНТРАСТНОГО ДУША ПРОТИВПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) гипертонической болезни 2 стадии с частыми кризами
- 2) гипертонической болезни 2 стадии, бескризовое течение
- 3) варикозном расширении вен
- 4) подагре

**ПРОЦЕСС КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ РАЗДЕЛЯЮТ НА \_\_\_\_ ЭТАПА/ЭТАПОВ**

- 1) 7
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 4

**К ОСНОВНЫМ ФОРМАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ**

- 1) дальний туризм
- 2) лечебную гимнастику
- 3) ближний туризм
- 4) физкультурные массовые мероприятия

**К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) суставы кисти и пальцев
- 2) бионический протез для руки
- 3) адаптированные столовые приборы
- 4) ортез для кисти

## **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ОТНОСЯТ**

- 1) острый болевой синдром
- 2) слабость мышц туловища и конечностей
- 3) деформацию и ограничение подвижности грудной клетки
- 4) наличие плоскостопия

## **МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ ОТНОСЯТ К**

- 1) терренкуру
- 2) мануальной терапии
- 3) средствам лечебной физкультуры
- 4) формам лечебной физкультуры

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острый гнойный процесс
- 2) остеоартроз I стадии
- 3) вертеброгенный болевой синдром
- 4) мышечная контрактура

## **ПОД ЭРГОТЕРАПИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) комплекс мероприятий по восстановлению трудоспособности пациента
- 2) комплекс мероприятий по восстановлению самообслуживания, работоспособности и отдыха пациента
- 3) отдельный вид трудотерапии
- 4) комплекс мероприятий по психологической реадaptации

## **ПРОГРАММА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА III ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) плавание в бассейне и бег трусцой
- 2) облегчение бытовых нагрузок
- 3) ходьбу в медленном темпе
- 4) лечебную гимнастику до 20 минут с частотой сердечных сокращений 100-110 ударов в минуту

## **В НОРМЕ ВЫРАЖЕННОСТЬ ПРОДОЛЬНОГО СВОДА СТОПЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 110-115
- 2) 115-120
- 3) 120-125
- 4) 125-130

## **КАКУЮ ОЦЕНКУ ОГРАНИЧЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОМЕНА «d8451 ВЫПОЛНЕНИЕ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ» ВЫ ПОСТАВИТЕ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОСТОЯНИИ КОМЫ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ?**

- 1) 9
- 2) 8
- 3) 4
- 4) 3

#### **ПРИ ПАРАЛИЧЕ МЫШЦ ЛОПАТКИ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) «птичья рука»
- 2) «крыловидная лопатка»
- 3) «приклеенная лопатка»
- 4) «замороженное плечо»

#### **СОДЕРЖАНИЕ ГЛИКОГЕНА В МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПОСЛЕ МАКСИМАЛЬНОЙ АНАЭРОБНОЙ ГЛИКОЛИТИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ СО СРЕДНИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ PH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ 6,9 ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) 3 суток
- 2) сутки
- 3) 60-90 минут
- 4) 3 часа

#### **МЫШЦЕЙ, ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ ПОВОРАЧИВАЮЩЕЙ ПОЗВОНОЧНЫЙ СТОЛБ В ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ, ЯВЛЯЕТСЯ МЫШЦА**

- 1) ременная, шеи
- 2) трапециевидная
- 3) полуостистая
- 4) ременная, головы

#### **К АПЕРТУРАМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОТНОСЯТ**

- 1) латеральную
- 2) угловую
- 3) медиальную
- 4) верхнюю

#### **К ПОВЕРХНОСТНЫМ МЫШЦАМ СПИНЫ ОТНОСИТСЯ**

- 1) поперечно-остистая
- 2) трапециевидная
- 3) малая круглая
- 4) длиннейшая

#### **ГЛУБОКИЕ МЫШЦЫ СПИНЫ ИСКЛЮЧАЮТ МЫШЦУ**

- 1) поднимающую лопатку
- 2) выпрямляющую позвоночник
- 3) межостистую
- 4) поперечно-остистую

#### **ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАДАЧИ ИЛИ ДЕЙСТВИЯ ИНДИВИДОМ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ**

## **МКФ**

- 1) активность
- 2) функции
- 3) участие
- 4) структуры

## **У МУЖЧИНЫ ФОРМА ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ**

- 1) овальная
- 2) эллипсовидная
- 3) продольно-овальная
- 4) круглая

## **ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ И ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕГО ПОЛУКОЛЬЦА ТАЗА ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) дыхательные упражнения
- 2) изометрическое напряжения мышц ног, таза, туловища
- 3) упражнения лежа на животе
- 4) упражнения одновременно для обеих ног

## **ПРИНЦИП ИДЕОМОТОРНОЙ ТРЕНИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) выполнении движений перед зеркалом
- 2) мысленном выполнении движения
- 3) четком повторении движений инструктора
- 4) стремлении к идеальному выполнению движения

## **ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК БОЛЬНЫМ С АРТРИТАМИ МАЛОЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- 1) неврита
- 2) бурсита
- 3) аденоидита
- 4) тендовагинита

## **ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ МЕТОДА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) низкая физиологичность
- 2) недоступность
- 3) кратковременность
- 4) возможность длительного применения, которое не имеет ограничений, переходя из лечебного в профилактическое и общеоздоровительное

## **СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) рефлекторные
- 2) дыхательные
- 3) корригирующие
- 4) симметричные

## **К КОРРИГИРУЮЩИМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) активную коррекцию позвоночника
- 2) упражнения в противовыгибании
- 3) деторсионные упражнения
- 4) прыжки

## **УДАЛЕНИЕ НАНЕСЕННОГО КИНЕЗИОТЕЙПА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**

- 1) разрезания подложки
- 2) сжатия подложки
- 3) нагрева подложки
- 4) скатывания и разрыва подложки

## **ПРИ ОЧАГОВОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВО ВРЕМЯ МАССАЖА ДОПУСТИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ НА СПАСТИЧНЫХ МЫШЦАХ ПРИЕМ**

- 1) поверхностного разминания
- 2) выжимания
- 3) рубления
- 4) легкого поглаживания

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ В ИММОБИЛИЗОВАННОЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) изометрическое напряжение мышц стопы и голени
- 2) динамические упражнения в коленном суставе
- 3) изометрическое напряжение мышц бедра
- 4) динамические упражнения для пальцев стопы

## **ПРОФИЛАКТИКА РАЗВИТИЯ НЕВРОЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) физическую тренировку и закаливание
- 2) отказ от умственной работы и социальной активности
- 3) охранительный режим
- 4) малоподвижный образ жизни

## **ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ АРТРОСКОПИЧЕСКОЙ ПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) физические упражнения в изометрическом режиме
- 2) физические упражнения на силовую выносливость мышц бедра
- 3) физические упражнения со снарядами
- 4) ходьбу на костылях по коридору

## **ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) гирудотерапия
- 2) комплекс упражнений для мышц спины
- 3) изометрическое сокращение мышц

4) лечение положением конечности

### **МАКСИМАЛЬНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ КИСЛОРОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) максимальную работоспособность
- 2) физиологические резервы организма
- 3) максимальную производительность системы транспорта кислорода
- 4) предельную аэробную работоспособность

### **К ФУНКЦИИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПО МКФ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гиперкинезы
- 2) силу мышц туловища
- 3) силу всех мышц тела
- 4) парезы

### **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕПОДВИЖНОСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО СЕГМЕНТА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ, ПОКРЫВАЮЩИЕ СУСТАВ**

- 1) теряют свою эластичность, но не спаиваются с подлежащей клетчаткой, фасциями и суставной сумкой
- 2) становятся более эластичными и спаиваются с подлежащей клетчаткой, фасциями и суставной сумкой
- 3) теряют свою эластичность и спаиваются с подлежащей клетчаткой, фасциями и суставной сумкой
- 4) становятся более эластичными, но не спаиваются с подлежащей клетчаткой, фасциями и суставной сумкой

### **ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО АППАРАТА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) электронейромиография
- 2) компьютерная томография
- 3) ультразвуковая диагностика
- 4) электроэнцефалография

### **К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ОТНОСЯТ**

- 1) систематичность
- 2) индивидуальность
- 3) групповые занятия
- 4) самостоятельные занятия

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ У БОЛЬНЫХ С МИАСТЕНИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) обострение сопутствующих хронических заболеваний
- 2) респираторные кризы
- 3) нарушения акта глотания
- 4) повышение температуры тела

## **ПОКАЗАТЕЛИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) выраженную ишемию на электрокардиограмме
- 2) превышение допустимых пределов пульса
- 3) приступы стенокардии
- 4) нарушения ритма сердца

## **ТРАКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) истинном спондилолистезе шейного отдела позвоночника любой степени
- 2) болезни Бехтерева (скандинавской форме)
- 3) протрузиях межпозвонковых дисков
- 4) псевдолистезе

## **К МАЛОЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРОКОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) сроки репаративных процессов при повреждении различных костей
- 2) возраст больного
- 3) тяжесть травмы
- 4) выраженность изменений в сердечно-сосудистой системе

## **В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ РЕАКЦИЯ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ РЕДКО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) низкими функциональными резервами
- 2) быстрой вработываемостью
- 3) удлинением восстановительного периода после нагрузки
- 4) медленной вработываемостью

## **ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) увеличению расходов финансовых средств
- 2) повышению укомплектованности медицинскими кадрами
- 3) реорганизации медицинских организаций
- 4) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

## **ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО**

- 1) программе добровольного медицинского страхования
- 2) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

4) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ

**ПРИ ПРАВИЛЬНОМ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА, ЛЕЖА НА СПИНЕ, РУКИ НЕОБХОДИМО РАСПОЛОЖИТЬ**

- 1) на подушках с обеих сторон, кисти в среднефизиологическом состоянии
- 2) на подушке со стороны пареза, кисти в среднефизиологическом состоянии
- 3) на подушке со здоровой стороны, кисти в положении пронации
- 4) вдоль туловища на кровати, кисти в положении пронации

**ПОД ПЕШЕХОДНОЙ ДОРОЖКОЙ С УЧАСТКАМИ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ ПРИРОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) природную «тропу здоровья»
- 2) оздоровительную дорожку
- 3) терренкур
- 4) нордическую ходьбу

**ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ЧЕТВЁРТОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД**

- 1) d850
- 2) s7502
- 3) b7
- 4) b28013

**ЭЛАСТИЧНОСТЬ ОРИГИНАЛЬНОГО КАЧЕСТВЕННОГО КИНЕЗИОТЕЙПА СОСТАВЛЯЕТ ОТ ЕГО ДЛИНЫ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 40-60
- 2) 10-15
- 3) 75-95
- 4) 25-50

**К ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) сидя на гимнастической скамейке
- 2) сидя на балансировочной платформе
- 3) лежа горизонтально
- 4) сидя на стуле или стоя

**МЕХАНОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ТРЕБУЮЩИХ**

- 1) механического растяжения мягких тканей
- 2) однократного стереотипного повторения движений
- 3) статической фиксации конечностей
- 4) общей направленности движений

**К РАЗНОВИДНОСТЯМ ПРИЕМОВ ВИБРАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) стегание
- 2) сотрясение
- 3) рубление
- 4) растяжение

### **ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) динамические усилия
- 2) горизонтальные скользящие плоскости
- 3) упражнения со свободными весами
- 4) статическое усилие

### **В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ ИЗОМЕТРИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ**

- 1) поддержания объема движений в суставах
- 2) увеличения мышечной массы
- 3) улучшения кровообращения сегмента
- 4) увеличения выносливости

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) боль при движениях в послеоперационной зоне
- 2) субфебрилитет
- 3) тяжелое состояние больного
- 4) застойная пневмония

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) психические расстройства и пограничные состояния
- 2) высокую и плохо корригируемую артериальную гипертензию
- 3) хронические заболевания желудочно-кишечного тракта
- 4) доброкачественные новообразования головного мозга

### **ДЕТЯМ СО СКОЛИОЗОМ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) прогрессировании болезни и резком снижении стабильности позвоночника
- 2) сопутствующей бронхиальной астме вне обострения
- 3) наличии аденоидов 1 степени
- 4) компенсированном течении болезни

### **ОГРАНИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ПАССИВНОГО И/ИЛИ АКТИВНОГО ОТВЕДЕНИЯ И НАРУЖНОЙ РОТАЦИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СПАСТИЧНОСТИ В \_\_\_\_\_ МЫШЦАХ**

- 1) большой и малой ромбовидных
- 2) большой грудной, подлопаточной
- 3) надостной и подостной
- 4) дельтовидной и двухглавой

**КАК ОЦЕНИВАЮТСЯ «АБСОЛЮТНЫЕ БАРЬЕРНЫЕ ФАКТОРЫ СРЕДЫ» В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?**

- 1) -3
- 2) +4
- 3) -4
- 4) 0

**К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) отрыва Gerber
- 2) комбинированного движения
- 3) Leffert
- 4) пальца и ладони

**ИНДЕКС КЕТЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) пропорциональности
- 2) роста-массовым
- 3) конституциональным
- 4) массо-ростовым

**ЦЕНТРОМ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ СЧИТАЮТ**

- 1) средний мозг
- 2) черепно-мозговые нервы
- 3) продолговатый мозг
- 4) мозжечок

**СГИБАНИЕ-РАЗГИБАНИЕ (ФЛЕКСИЯ-ЭКСТЕНЗИЯ) ПОДРАЗУМЕВАЕТ ДВИЖЕНИЕ В \_\_\_\_\_ ПЛОСКОСТИ**

- 1) аксилярной
- 2) фронтальной
- 3) сагиттальной
- 4) горизонтальной

**УРОВЕНЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ИССЛЕДУЕМОГО ПРИ ИНДЕКСЕ РУФЬЕ – ДИКСОНА РАВНОМ 7 И АСТЕНИЧЕСКОМ ТИПЕ РЕАКЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

- 1) высокий
- 2) низкий
- 3) средний
- 4) удовлетворительный

**ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ (КРУГЛАЯ СПИНА) МЫШЦЫ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ**

- 1) растянуты
- 2) в норме

- 3) атоничны
- 4) укорочены

### **К ТЕСТАМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КИСТИ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) варусной нагрузки
- 2) Watson
- 3) удержания ключа
- 4) Reagan

### **КАКИЕ КАТЕГОРИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ К МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ?**

- 1) факторы среды и персональные факторы
- 2) активность и участие
- 3) симптомы заболеваний
- 4) функции и структуры

### **ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА ПРОХОДИТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО СТАДИИ**

- 1) генерализованной, двигательного умения, двигательного стереотипа
- 2) только двигательного умения и двигательного стереотипа
- 3) двигательного умения, генерализованной, двигательного стереотипа
- 4) двигательного умения, двигательного стереотипа, генерализованной

### **КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОБЫ С СУБМАКСИМАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение сегмента ST на 1 мм и более на электрокардиограмме
- 2) отсутствие одышки
- 3) повышение артериального давления
- 4) число сердечных сокращений равное 120 ударов в минуту

### **ИЗ СПЕЦИАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) спортивно-прикладные
- 3) на расслабление
- 4) на укрепление мышц живота, спины и поясницы

### **К УПРАЖНЕНИЯМ УМЕРЕННОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) ходьбу в медленном и среднем темпе
- 2) подвижные игры
- 3) бег на скорость
- 4) супинацию и пронацию предплечья

### **ПАЦИЕНТАМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ ОСТАНОВКИ НА 1-3 МИНУТЫ ДЛЯ ОТДЫХА ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ**

## \_\_\_\_\_ МЕТРОВ

- 1) 300-500
- 2) 850-1000
- 3) 150-200
- 4) 600-800

## **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МАЛЬЧИКОВ И ДЕВОЧЕК 11-14 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ШАГАХ)**

- 1) 25 000-30 000
- 2) 20 000-25 000
- 3) 30 000-35 000
- 4) 40 000-45 000

## **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) инфекционные заболевания
- 2) постиммобилизационный период перелома кости
- 3) активную форму туберкулеза
- 4) болезни, требующие хирургического вмешательства

## **К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) профилактику повторных инсультов
- 2) социальную и психологическую реадaptацию
- 3) раннее начало
- 4) восстановление нарушенных функций

## **ФОРМЫ ЛФК НА ЩАДЯЩЕ-ТРЕНИРУЮЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) утреннюю гигиеническую гимнастику
- 2) лечебную гимнастику
- 3) бег трусцой
- 4) занятия на механоаппаратах и тренажерах

## **ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ ВЫПОЛНЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ, СПОСОБСТВУЮЩИХ СНИЖЕНИЮ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) на выдохе
- 2) при произвольном дыхании
- 3) при задержке дыхания
- 4) на вдохе

## **УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ПОЛУКРУЖНЫХ КАНАЛОВ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) прямолинейную ходьбу и приседания
- 2) наклоны головы, туловища в сторону
- 3) наклоны головы, туловища вперед, назад
- 4) повороты головы, туловища в сторону

## **К ПРИЕМАМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗОВОГО КОЛЬЦА ОТНОСЯТ**

- 1) вытяжение с помощью петли Глиссона
- 2) подкладывание под плечи небольшой подушки
- 3) подъем головного отдела кровати на 30 см
- 4) подъем ножного отдела кровати на 30 см

## **НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заключение консилиума
- 2) информированное добровольное согласие пациента
- 3) информированное добровольное согласие пациента и его родственников
- 4) разрешение лечащего врача в письменной форме с уведомлением должностных лиц медицинской организации

## **КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИЙ**

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 8
- 4) 7

## **ВДОХУ СПОСОБСТВУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) опусканием рук
- 2) приседания
- 3) сведением рук
- 4) с разведением рук в стороны

## **К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА РУК НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) обхватывающее поглаживание и растирание локтевого сустава
- 2) поглаживание в направлении от кисти к плечевому суставу
- 3) щипцеобразное разминание мышц кисти
- 4) валяние мышц предплечья и плеча

## **ФОРМЫ ЛФК, ПРОТИВОПОКАЗАННЫЕ В РАННИЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ТРАВМ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА, ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) лечебную гимнастику в зале
- 2) механотерапию
- 3) массаж
- 4) кинезогидротерапию

## **УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЫСЛЕННО, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) пассивными
- 2) рефлекторными
- 3) изометрическими

4) идеомоторными

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ СО СПАСТИЧЕСКИМИ ПАРАЛИЧАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение мышечного тонуса
- 2) укрепление мышц
- 3) борьба с гипотрофиями
- 4) освоение трудовых навыков

### **ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) дыхательных упражнений
- 2) упражнений на расслабление мышц
- 3) статических упражнений
- 4) лечения «положением» конечности

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РАЗНЫХ ФОРМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) АД 180/100 мм рт.ст.
- 2) единичные экстрасистолы
- 3) АД 105/75 мм рт.ст.
- 4) гипертонический криз

### **ПРОВЕДЕНИЕ МАССАЖА ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У РЕБЕНКА ВОЗМОЖНО**

- 1) с начала удержания головы
- 2) в 1-3 месяца
- 3) с 5-6 месяцев
- 4) с момента установления диагноза

### **СИЛОВЫЕ УПРАЖНЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПОДКЛЮЧАТЬ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ/НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) 8-9
- 2) 6-7
- 3) 2-3
- 4) 4-5

### **К ПРИЕМАМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ РАЗГИБАТЕЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ**

- 1) вытяжение с помощью петли Глиссона, обеспечение сгибания головы больного кпереди
- 2) приподнимание ножного отдела кровати
- 3) горизонтальное положение больного на мягкой постели
- 4) приподнимание головного отдела кровати

**ВЫТЯЖЕНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) хронической пневмонии
- 2) артериальной гипертензии
- 3) вертеброгенных проявлениях остеохондроза позвоночника
- 4) хроническом пиелонефрите

**ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ОГРАНИЧИВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для крупных мышечных групп
- 2) на расслабление мышц
- 3) в равновесии
- 4) на координацию

**КРИТЕРИЯМИ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) невыраженная одышка
- 2) подъем сегмента ST менее, чем на 1 мм
- 3) умеренное повышение ЧСС
- 4) приступ стенокардии

**РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОСВАИВАЕТ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, РАВНОЕ 301-425 МЕТРАМ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ**

- 1) II
- 2) IV
- 3) 0
- 4) I

**ПРИ ЦИЛИНДРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ МЕЖРЕБЕРНЫЙ УГОЛ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) >90
- 2) <90
- 3) 180
- 4) 90

**ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ ОТНОСЯТ К**

- 1) диартрозам
- 2) комплексным суставам
- 3) синдесмозам
- 4) двуосным суставам

**СОЕДИНЕНИЯ КРЕСТЦОВЫХ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ (ПО ТИПУ) К**

- 1) синхондрозу
- 2) синдесмозу
- 3) синостозу
- 4) симфизу

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ**

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 4

**ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТРАЖЕНЫ В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ №**

- 1) 425
- 2) 343
- 3) 323
- 4) 307

**ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) тренировку экстракардиальных и кардиальных факторов кровообращения
- 2) укрепление мышц брюшного пресса
- 3) тренировку функции двигательной системы
- 4) тренировку пластичности нервных процессов

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДРЕНАЖНОЙ ГИМНАСТИКОЙ И ПОСТУРАЛЬНЫМ ДРЕНАЖЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плохой сон
- 2) лихорадка
- 3) кашель с мокротой
- 4) легочные кровотечения

**СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) краснуха
- 2) дерматофития
- 3) туберкулез
- 4) эпидемический паротит

**РАЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипертонический
- 2) астенический
- 3) дистонический
- 4) нормотонический

**ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА РОЗЕНТАЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) бронхиальной проходимости
- 2) выносливости дыхательной мускулатуры
- 3) функционального состояния сердечно-сосудистой системы

4) устойчивости к гипоксии

**К ФУНКЦИЯМ ПОВЕРХНОСТНОГО СГИБАТЕЛЯ ПАЛЬЦЕВ ОТНОСЯТ СГИБАНИЕ  
ФАЛАНГ \_\_\_\_\_ ПАЛЬЦЕВ**

- 1) средних, 2-5
- 2) всех, 1-3
- 3) дистальных
- 4) всех, 2-5

**ОБ ОЖИРЕНИИ СЛЕДУЕТ ГОВОРИТЬ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА**

- 1) более 30
- 2) 20-25
- 3) 23-27
- 4) 5-12

**СТРОЕНИЕ ТАРАННОЙ КОСТИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) шейку
- 2) тело
- 3) опору
- 4) блок

**ЛИЦЕВОЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦЫ**

- 1) приводящие
- 2) глотательные
- 3) мимические
- 4) жевательные

**ВТОРОЙ ПЕРИОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННЫХ И  
АБДУКЦИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 1-2
- 2) 1
- 3) 2-3
- 4) 3-4

**К ФОРМАМ ЛФК ОТНОСЯТ**

- 1) индивидуальные занятия
- 2) трудотерапию
- 3) механотерапию
- 4) массаж

**НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ МЫШЦ СПИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ИСХОДНОЕ  
ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на спине
- 2) стоя
- 3) лежа на боку

4) лежа на животе

### **В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ СИЛОВЫХ УПРАЖНЕНИЯХ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИЧЕСКИЙ ПОДХОД НА ПРЕОДОЛЕНИЕ**

- 1) непредельных отягощений с предельным числом повторений
- 2) предельных отягощений с предельным числом повторений
- 3) увеличение внешнего сопротивления при минимальном количестве повторений
- 4) непредельных отягощений с минимальным числом повторений

### **ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ**

- 1) бронхиальной астме
- 2) острой пневмонии
- 3) инфаркте
- 4) инсульте

### **ТРАКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) протрузиях межпозвонковых дисков
- 2) синдроме сдавления спинного мозга
- 3) начальных стадиях болезни Бехтерева
- 4) компрессионных корешковых синдромах

### **ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) дренажные
- 2) стимулирующие вдох
- 3) с произношением звуков
- 4) дыхательные, удлиняющие выдох

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) исходные положения стоя на четвереньках и стоя на коленях
- 2) упражнения с сопротивлением, отягощением мышц конечностей
- 3) упражнения в положении лежа на животе
- 4) упражнения преимущественно изометрические в положении лежа на спине для укрепления туловища, тазового дна и конечностей

### **ЦЕЛИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛФК ПРИ НЕВРОЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) создание нового динамического стереотипа в поведении
- 2) мобилизацию воли больного к сознательному участию в лечении
- 3) восстановление функции внешнего дыхания
- 4) отвлечение от болезненных переживаний

### **У ПАЦИЕНТОВ С ЭКССУДАТИВНЫМ ПЛЕВРИТОМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА СПЕЦИАЛЬНЫМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**



**СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ**

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 2

**К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) наследственного генеза
- 2) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- 3) обусловленные вредными факторами производства
- 4) с неблагоприятным прогнозом

**КАКАЯ МОДЕЛЬ РАССМАТРИВАЕТ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА С ПОЗИЦИЙ ВЛИЯНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ**

- 1) социальная
- 2) биопсихосоциальная
- 3) антропоцентрическая
- 4) медицинская

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Правительство Российской Федерации

**ИНТЕНСИВНОСТИ НАГРУЗКИ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) общее количество выполненной работы или общий расход энергии
- 2) отношение объема нагрузки на 1 килограмм массы тела
- 3) отношение объема нагрузки к единице времени
- 4) степень готовности организма к наиболее эффективному выполнению мышечной работы

**К ТЕСТАМ КОЛЛАТЕРАЛЬНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) варусной нагрузки
- 2) МакКоннелла
- 3) Кэбота
- 4) подавления подвывиха

**К ТЕСТАМ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) принудительного приведения
- 2) нижнего «предчувствия»
- 3) заднего выдвижного ящика Gerber-Gans
- 4) щелчка

**К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ  
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ  
ОТНОСИТСЯ»**

- 1) наружное ухо
- 2) лор-отделение
- 3) слуховой аппарат
- 4) микрофон

**К ВНУТРЕННИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ НАРАСТАНИЮ СПАСТИЧНОСТИ  
ПРИ ОЧАГОВОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТНОСЯТ**

- 1) задержку мочеиспускания
- 2) гипергликемию
- 3) артериальную гипертензию
- 4) эректильную дисфункцию

**ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ  
ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ РЕЖИМ**

- 1) щадяще-тренирующий
- 2) облегченный постельный
- 3) строгий постельный
- 4) тренирующий

**ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ РЕКОМЕНДУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с отягощением
- 2) на укрепление мышц спины и живота
- 3) с использованием разгрузочных исходных положений
- 4) расслабляющие

**К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ  
ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) сохранность интеллекта и активность больного
- 2) раннее начало реабилитационных мероприятий и их адекватность
- 3) раннее спонтанное восстановление функций
- 4) сопутствующие когнитивные и эмоционально-волевые расстройства

**НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ В СТАЦИОНАРЕ ПРИ  
ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ИСКЛЮЧАЮТ  
УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для брюшного пресса
- 2) дыхательные
- 3) в расслаблении
- 4) для мелких мышечных групп кисти и стопы

**ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОЦЕДУРУ МАССАЖА РЕКОМЕНДУЮТ НАЧИНАТЬ**

## **С/СО**

- 1) здоровой половины лица
- 2) лица
- 3) области кивательной мышцы
- 4) воротниковой зоны

## **К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) дыхательную недостаточность
- 2) частые приступы бронхиальной астмы
- 3) нарастающую дыхательную недостаточность
- 4) сопутствующий кардиосклероз

## **ПРИ МАССАЖЕ СПАСТИЧНЫХ МЫШЦ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) воздействие на болевые точки
- 2) растирание в виде пиления
- 3) поглаживание
- 4) похлопывание и поколачивание

## **ЗЕРКАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ОСОБЕННО РЕКОМЕНДОВАНА ПАЦИЕНТАМ ПРИ**

- 1) давности инсульта более 12 месяцев
- 2) парезе 3-4 балла (по шестибальной шкале оценки мышечной силы)
- 3) пlegии (0 баллов по шестибальной шкале оценки мышечной силы)
- 4) наличию выраженных когнитивных нарушений

## **В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ДОЛИ ЛЕГКОГО ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ЧАСА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ДЕЙСТВИЯ НАРКОЗА**

- 1) 72
- 2) 24
- 3) 3-4
- 4) 1-2

## **ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА**

- 1) оплату листка временной нетрудоспособности
- 2) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- 3) оказание медицинской помощи на платной основе
- 4) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ПЕРВЫЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 10-15
- 2) 5-10

- 3) до 30
- 4) до 60

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие или угроза кровотечения
- 2) головная боль
- 3) варикозное расширение вен
- 4) гипертоническая болезнь 2 стадии

### **СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с использованием методики Бутейко
- 2) на тренировку глубокого вдоха и выдоха
- 3) с использованием методики Стрельниковой
- 4) на выдох с сопротивлением

### **К ЛЕЧЕБНОМУ ВИДУ МАССАЖА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) колон-массаж
- 2) классический
- 3) периостальный
- 4) согревающий

### **ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) развитие застойных явлений на периферии и во внутренних органах, уменьшение гипоксии и гипоксемии
- 2) предупреждение гипертрофии миокарда
- 3) уменьшение нарушений функции сократимости, возбудимости, проводимости миокарда
- 4) предупреждение тромбоэмболических осложнений

### **К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) раннюю активизацию
- 2) назначение дегидратирующих средств
- 3) сокращение приема жидкости
- 4) перетягивание жгутом

### **ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОД КОЛЕНИ**

- 1) ничего не подкладывают
- 2) подкладывают небольшую подушку с обеих сторон
- 3) подкладывают небольшую подушку со здоровой стороны
- 4) подкладывают небольшую подушку с пораженной стороны

## **К ОДНОЙ ИЗ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ ПАДЕНИЙ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) правильную безопасную обстановку в доме
- 2) занятия фитнесом
- 3) участие в спортивных секциях
- 4) дальний туризм

## **МЕХАНОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ С**

- 1) постепенным уменьшением силы в мышцах
- 2) хроническим воспалительным процессом
- 3) пониженной рефлекторной возбудимостью мышц
- 4) сильной болью

## **ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОПТИМАЛЬНЫМИ ДЫХАТЕЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) дренажные
- 2) звуковые
- 3) с предметами
- 4) диафрагмальные

## **У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ПЛЕЧЕ-ЛОПАТОЧНОГО ПЕРИАРТРИТА МАЛОЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с гантелями весом до 1 кг
- 2) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 3) пассивные в плечевом суставе
- 4) на тренировку равновесия

## **К ГЛУБОКИМ ПРИЕМАМ МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) пересекание
- 2) «буравчик»
- 3) сжатие
- 4) пиление

## **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) лечебной гимнастики в воде
- 2) механотерапии
- 3) лечебной гимнастики
- 4) спортивных упражнений

## **ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ИСКЛЮЧАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) движений с амортизатором
- 2) идеомоторных упражнений

- 3) сопротивления, оказываемого инструктором
- 4) напряжения мышц сгибаемой или разгибаемой конечности

**ДОПУСТИМЫЙ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ УГОЛ ПОДЪЕМА НА ТЕРРЕНКУРЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 35
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 25

**ШЕЙНЫЙ ЛОРДОЗ ФОРМИРУЕТСЯ, КОГДА РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ**

- 1) держать головку
- 2) сидеть
- 3) ходить
- 4) ползать

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОБА**

- 1) Серкина
- 2) Штанге и Генчи
- 3) Мартине
- 4) Руфье

**ТУННЕЛЬНЫЕ СИНДРОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ \_\_\_\_\_**  
**НЕРВОВ**

- 1) ушиба
- 2) компрессии
- 3) частичного разрыва
- 4) тракции

**К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) падающей руки
- 2) подостной мышцы
- 3) переднего выдвижного ящика
- 4) круглой мышцы

**К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Мартенса
- 2) Годфрея
- 3) максимального выдвижного ящика Якоба
- 4) McConnell

**СИСТЕМАТИЧЕСКИЕ ДВИЖЕНИЯ, ДАЖЕ ЕСЛИ ИХ ВЫПОЛНЯЮТ С МАЛОЙ АМПЛИТУДОЙ (ПОД ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ ИЛИ ПРИ ВЫТЯЖЕНИИ)**

- 1) замедляют развитие атрофии тканей, но не влияют на скорость ликвидации

образовавшихся контрактур в последующем

2) замедляют развитие атрофии тканей и способствуют быстрой ликвидации

образовавшихся контрактур в последующем

3) ускоряют развитие атрофии тканей, но способствуют быстрой ликвидации

образовавшихся контрактур в последующем

4) ускоряют развитие атрофии тканей и не влияют на скорость ликвидации

образовавшихся контрактур в последующем

### **ЛЕЧЕБНЫЙ МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

1) состоянии после травмы опорно-двигательного аппарата

2) заболевании и травме периферической нервной системы

3) обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

4) миозитах

### **ПАЦИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННЫЙ ПРИНЦИП СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ПОЗВОЛЯЕТ**

1) сосредоточиться на всех аспектах болезни

2) описать индивидуальные особенности пациента

3) определить взаимоотношения с врачом

4) оценить качество работы мультидисциплинарной команды

### **КАКОЙ РАЗДЕЛ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ НЕ КОДИРУЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?**

1) активность и участие

2) факторы среды

3) функции и структуры

4) личностные факторы

### **ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛФК ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

1) стоя

2) лежа на спине

3) лежа на левом боку

4) сидя

### **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВО ВТОРУЮ ПОЛОВИНУ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

1) тренировку функции дыхательной системы

2) снижение тонуса сосудов

3) тренировку пластичности нервных процессов

4) тренировку экстракардиальных и кардиальных факторов кровообращения

### **ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ МАКСИМАЛЬНУЮ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

1) весо-ростовой

2) жизненная ёмкость легких

- 3) максимальное потребление кислорода (МПК)
- 4) ударный объем сердца

### **У ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА НАЗНАЧАЮТ**

- 1) активные и пассивные упражнения для здоровой ноги
- 2) пассивные упражнения на здоровую ногу
- 3) упражнения с отягощением
- 4) упражнения с сопротивлением

### **СРЕДСТВА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ИСКЛЮЧАЮТ РЕШЕНИЕ ЗАДАЧИ**

- 1) повышения неспецифической сопротивляемости организма
- 2) восстановления нарушенного объема движений
- 3) замещения недостающих гормонов
- 4) стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения

### **СКРИНИНГ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОПРОСНИКА**

- 1) «старость не радость»
- 2) «возраст не помеха»
- 3) «мои года - мое богатство»
- 4) «макгилловский»

### **ПРИ ОЦЕНКЕ 3 БАЛЛА ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО**

- 1) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 2) отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания
- 3) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности
- 4) легкое ограничение жизнедеятельности

### **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ НЕРВНОГО СТВОЛА ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 9-12
- 2) 3-6
- 3) 6-9
- 4) 1-3

### **ФОРМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) ходьбу на лыжах
- 2) борьбу
- 3) плавание
- 4) утреннюю гигиеническую гимнастику

### **ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ ПЛЕЧЕВОМ ПЛЕКСИТЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С (В ДНЯХ)**

- 1) 10

- 2) 6-7
- 3) 1-2
- 4) 14

### **ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) палатный
- 2) полупостельный
- 3) постельный
- 4) свободный

### **ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА ПО МЕТОДИКЕ СТРЕЛЬНИКОВОЙ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) тренировку выдоха
- 2) тренировку вдоха
- 3) тренировку форсированного выдоха
- 4) облегчение выведения мокроты

### **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) лечебную гимнастику
- 2) утреннюю гимнастику
- 3) мануальную терапию
- 4) элементы спортивных упражнений

### **ПРИ ПОДВОДНОМ ВЫТЯЖЕНИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ СУХОГО ВЫТЯЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТА ВОЗНИКАЕТ**

- 1) снятие спазма паравертебральных мышц
- 2) лучшая переносимость процедур
- 3) снижение внутридискового давления
- 4) разгрузка позвоночника

### **ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) дорсопатии пояснично - крестцового отдела позвоночника
- 2) заболеваниях, связанных с тромбозами и кровоизлияниями
- 3) гипертонической болезни 3 степени
- 4) хронической почечной недостаточности

### **НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА РАЗВИВАЮТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ \_\_\_\_\_ ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**

- 1) грудного
- 2) шейного
- 3) поясничного
- 4) пояснично-крестцового

### **МЫШЦЫ ТЫЛА СТОПЫ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) короткий разгибатель пальцев
- 2) короткий сгибатель пальцев
- 3) короткий сгибатель большого пальца
- 4) мышцу, отводящую большой палец

### **СОХРАНЕНИЕ СГИБАНИЯ И РАЗГИБАНИЯ РУК В ЛОКТЕВЫХ СУСТАВАХ, РАЗГИБАНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНЫХ СУСТАВАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОРАЖЕНИЕ НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ**

- 1) С1-С4
- 2) С8-Т4
- 3) С5-С7
- 4) Т2-Т8

### **В МЕТОДИКУ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) статические упражнения
- 2) упражнения на координацию
- 3) упражнения с отягощением
- 4) дыхательные упражнения

### **К МЕТОДАМ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) гипотензивный
- 2) возбуждающий
- 3) десенсибилизирующий
- 4) тормозной

### **РЕЖИМЫ РАЗГРУЗКИ ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) ношение функционального корсета
- 2) периодическое в течение дня принятие горизонтального положения
- 3) сон на жесткой постели
- 4) отдых сидя на стуле

### **АМПЛИТУДА СГИБАНИЯ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 60

### **УГОЛ СГИБАНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 90
- 2) 100
- 3) 130
- 4) 110

### **PWC170 (W170) ОЗНАЧАЕТ**

- 1) мощность нагрузки на велоэргометре
- 2) мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов в минуту
- 3) работу, выполненную за 170 секунд
- 4) работу при нагрузке на велоэргометре

### **ЛЕСТНИЧНЫЕ МЫШЦЫ (ПРИ РАЗЛИЧНЫХ УСЛОВИЯХ) ИСКЛЮЧАЮТ СПОСОБНОСТЬ**

- 1) наклонять шейную часть позвоночника вперед
- 2) поднимать I и II ребра
- 3) наклонять шейную часть позвоночника в свою сторону
- 4) тянуть подъязычную кость книзу

### **К СУСТАВАМ С ДВУМЯ СТЕПЕНЯМИ СВОБОДЫ (С ДВУМЯ ОСЯМИ ДВИЖЕНИЯ) ОТНОСИТСЯ**

- 1) голеностопный
- 2) плечелучевой
- 3) коленный
- 4) плечелоктевой

### **КОСТИ КИСТИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**

- 1) кости запястья и фаланги пальцев
- 2) кости запястья и пястные кости
- 3) пястные кости и фаланги пальцев, плюсневые кости
- 4) кости запястья, пястные кости и фаланги пальцев

### **ПРИНЦИПАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЕМ ЧЕТВЕРТОГО РЕЖИМА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТ ТРЕТЬЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выход на улицу
- 2) участие в малоподвижных играх
- 3) дозированная ходьба 1 километр с частотой сердечных сокращений 90-110 ударов в минуту
- 4) подъем по лестнице на один пролет

### **ЗАДАЧИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА ПОСЛЕБОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) восстановление трудоспособности
- 2) повышение толерантности к физической нагрузке
- 3) тренировку кардиореспираторной системы
- 4) неограниченную ходьбу по лестнице

### **ПОВОРОТЫ В КРОВАТИ НА ЖИВОТ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ВОЗМОЖНЫ С (В ДНЯХ)**

- 1) 7-10
- 2) 2-3

- 3) 5-8
- 4) 3-5

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕАНСА МАССАЖА НЕОБХОДИМО ОТДЕЛЬНОЕ ПОМЕЩЕНИЕ (ПЛОЩАДКА) ИЗ РАСЧЕТА НА ОДНО МЕСТО (В М<sup>2</sup>)**

- 1) 8
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 14

**УПРАЖНЕНИЯ, В ОСНОВЕ КОТОРЫХ ЛЕЖАТ БЕЗУСЛОВНЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) на расслабление
- 2) рефлексорными
- 3) пассивными
- 4) идеомоторными

**СЕРИЯ ГЛУБОКИХ ВДОХОВ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ**

- 1) аритмию
- 2) эпилептический припадок
- 3) остановку дыхания
- 4) спазм дыхательной мускулатуры

**ПОСЛЕДНИМ УРОВНЕМ ДЕТАЛИЗАЦИИ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 9

**РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОСВАИВАЕТ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, РАВНОЕ 426-550 МЕТРАМ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ**

- 1) III
- 2) IV
- 3) II
- 4) I

**КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИМЕНЯЮТ К БОЛЬНЫМ**

- 1) занимающимся лечебной гимнастикой на дому
- 2) с ограниченной двигательной способностью и нуждающихся в оказании помощи при движениях

- 3) подобранным в однородную по заболеванию группу
- 4) в острой стадии заболевания

### **К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ВИДАМ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ**

- 1) плавание и ходьбу
- 2) занятия на гимнастических снарядах
- 3) прыжки
- 4) бег с препятствиями

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие следов крови в мокроте
- 2) парез кишечника
- 3) острый инфаркт легкого и высокую температуру тела (38-39 градусов Цельсия), не связанную с задержкой мокроты
- 4) сердечно-сосудистую недостаточность II степени

### **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) лечебную гимнастику
- 2) бег трусцой и велотренировку
- 3) дозированную ходьбу
- 4) малоподвижные игры

### **ПРИ ПОСТУРАЛЬНОМ ДРЕНАЖЕ НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЕГКОГО ИСПОЛЬЗУЮТ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) сидя, наклонившись вправо
- 2) лежа на правом боку с приподнятым ножным концом кушетки
- 3) на левом боку с приподнятым ножным концом кушетки
- 4) сидя, наклонившись вперед

### **ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ С**

- 1) заболеваниями опорно-двигательного аппарата
- 2) заболеваниями, сопровождающимися нарушениями функций тазовых органов
- 3) аневризмой сосудов мозга
- 4) эпилепсией

### **ЛЕЧЕБНЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) состоянии после травмы опорно-двигательного аппарата
- 2) туберкулезе легких в активной фазе
- 3) гнойном воспалительном заболевании различной локализации
- 4) острым периоде травмы с гематомой

### **ИНТЕНЦИОННЫЙ ТРЕМОР СНИЖАЮТ ПРИ ПОМОЩИ**

- 1) пассивных и пассивно-активных движений в дистальных отделах конечностей
- 2) дыхательных упражнений
- 3) «рефлекторных» упражнений
- 4) движений с дозированным сопротивлением

### **УПРАЖНЕНИЯ, ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ В РУКЕ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСА ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с помощью здоровой руки
- 2) в теплой воде
- 3) на скользящей поверхности
- 4) с медболом

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) алкоголизм, курение
- 2) бронхиальную астму в начальной стадии
- 3) острые соматические приступы и вегетативные кризы
- 4) расстройства сна

### **ПРИ ОЦЕНКЕ 5 БАЛЛОВ ПО ШРМ ХАРАКТЕРНО**

- 1) грубое нарушение процессов жизнедеятельности
- 2) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 3) легкое ограничение жизнедеятельности
- 4) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности

### **КАКИЕ КАТЕГОРИИ ВЫДЕЛЯЮТ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ?**

- 1) функции, структуры, активность, участие, факторы среды, личностные факторы
- 2) функции, структуры, активность, участие, факторы среды
- 3) функции, структуры, активность, факторы среды, личностные факторы
- 4) функции, структуры, участие, факторы среды, личностные факторы

### **ПРИ ОЦЕНКЕ 6 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) грубое нарушение процессов жизнедеятельности
- 2) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности
- 3) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 4) нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести

### **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) наковальни
- 2) латеральной нестабильности голеностопного сустава
- 3) кончиков пальцев
- 4) заднего края

## **СГИБАЕТ ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ МЫШЦА**

- 1) полусухожильная
- 2) грушевидная
- 3) большая ягодичная
- 4) подвздошно-поясничная

## **ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА**

- 1) ARAT
- 2) Ашворда
- 3) степени ограничения возможности
- 4) Бартела

## **ПРИ ПЛОСКОЙ СПИНЕ УГОЛ НАКЛОНА ТАЗА (ПО КАПТЕЛИНУ)**

- 1) увеличен
- 2) значительно увеличен
- 3) уменьшен
- 4) без изменений

## **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

## **В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА ПРЕВАЛИРУЕТ СИНДРОМ**

- 1) мультисистемной атрофии
- 2) вялого паралича
- 3) острой дистонии
- 4) дистонии

## **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Yergason
- 2) Dudas
- 3) падающей руки
- 4) «ладонь сверху»

## **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМА ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВАХ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) гониометр
- 2) кифосколиозометр
- 3) курвиметр
- 4) калипер

## **К ОСОБЕННОСТЯМ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ**

- 1) раздвоенный остистый отросток
- 2) суставные отростки, ориентированные в сагиттальной плоскости
- 3) отверстия в поперечных отростках
- 4) сосцевидный отросток

## **К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) нейростимулятор
- 2) головную боль
- 3) послеоперационную повязку
- 4) базальные ганглии и относящиеся к ним структуры

## **ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) упражнения на расслабление
- 2) напряжения мышц сгибаемой или разгибаемой конечности
- 3) идеомоторные упражнения
- 4) сопротивления, оказываемые самим больным, движения с амортизатором

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) контроль уровня сахара крови
- 2) проверку состояния показателей дыхания с помощью спирометрии
- 3) мониторинг сердечной деятельности и системной гемодинамики
- 4) оценку динамики по шкале NIH

## **ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) в острый период течения заболевания или травмы в пределах реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствия противопоказаний к методам реабилитации
- 2) в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации)
- 3) в острый период течения заболевания или травмы в пределах реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания вне зависимости от наличия реабилитационного потенциала
- 4) в ранний и поздний реабилитационные периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры

## **В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ БЕГ**

- 1) ритмичный, спокойный
- 2) по пересеченной местности
- 3) легкоатлетический
- 4) с препятствиями

## **«ОГРАНИЧЕНИЕ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ОТНОСИТЬСЯ К**

- 1) структурам
- 2) активности и участию
- 3) функциям
- 4) факторам контекста

## **ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ В МКФ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) описательное выражение типов нарушения функции
- 2) числовой код, определяющий степень или величину функционирования
- 3) практический и значимый набор взаимосвязанных физиологических функций, анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности
- 4) единица классификации

## **АППЛИКАЦИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ ПОЛОСКИ ПРИ ИНГИБИЦИИ МЫШЦЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТАМИ НАТЯЖЕНИЯ**

- 1) 15-25
- 2) 75-95
- 3) 1-2
- 4) 30-35

## **ПАССИВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЛЯ**

- 1) улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы
- 2) улучшения лимфообращения
- 3) улучшения кровообращения
- 4) лечения тугоподвижности в суставах, а также при парезах и параличах конечностей

## **К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) профилактику повторных инсультов
- 2) профилактику осложнений постинсультного периода
- 3) активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных
- 4) восстановление нарушенных функций

## **МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИНЦИПОМ ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение максимальных физических нагрузок
- 2) системность воздействия

- 3) регулярность занятий
- 4) доступность физических упражнений

**К ПРИЕМАМ МАССАЖА, ДОПУСТИМЫМ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) поглаживание
- 2) растирание
- 3) разминание
- 4) вибрацию

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

**ПЛОЩАДЬ КАБИНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ОТ (В МЕТРАХ)**

- 1) 3,0 × 2,0
- 2) 2,0 × 1,5
- 3) 2,5 × 2,0
- 4) 3,4 × 2,2

**НЕДОПУСТИМЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА НА 4-6 СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа
- 2) колено-локтевое
- 3) сидя на стуле
- 4) стоя

**«БЛИЖНИЙ ТУРИЗМ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) основным упражнением
- 2) средством ЛФК
- 3) основным двигательным режимом
- 4) формой ЛФК

**ТРЕНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЪЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (В ЧАСАХ В СУТКИ)**

- 1) 8-10
- 2) 6-8
- 3) 2-3

4) 4-5

### **К ОСОБЕННОСТЯМ МАССАЖА ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ (ШЕЙНАЯ МИГРЕНЬ) ОТНОСЯТ МАССАЖ**

- 1) воротниковой зоны с акцентом на точки выхода нервов
- 2) боковых отделов шеи с акцентом на точки выхода нервов
- 3) воротниковой зоны с акцентом на мышцы собственно затылка
- 4) воротниковой зоны с акцентом на трапецевидную мышцу

### **К ВИДАМ УПРАЖНЕНИЙ, ПОМОГАЮЩИМ ВЫРАБОТАТЬ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЕ ЧУВСТВО, НЕ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на самокоррекцию
- 2) на равновесие
- 3) дыхательные
- 4) в балансировании

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) максимальное сгибание позвоночника вперед из положения лежа на спине
- 2) создание гиперэкстензионной позы для позвоночника лежа на спине
- 3) активные упражнения для ног без отрыва и с отрывом от плоскости кровати
- 4) изометрическое напряжение мышц спины и брюшного пресса лежа на спине

### **ПОД НАРУШЕНИЕМ ОСАНКИ ПОНИМАЮТ**

- 1) появление дуги искривления
- 2) асимметрию мышечного тонуса
- 3) увеличение поясничного лордоза
- 4) появление торсии позвонков

### **ШКАЛА ГЛАЗГО В ОРИТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) мышечной силы
- 2) тяжести комы
- 3) координации
- 4) боли

### **К ОСНОВНОЙ ФУНКЦИИ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) укрепление мышечного корсета
- 2) улучшение отхождения мокроты
- 3) устранение деформации опорно-двигательного аппарата
- 4) устранение тугоподвижности суставов

### **МАССАЖ СПИНЫ ПАЦИЕНТУ ВЫПОЛНЯЮТ В ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) лежа на животе, руки вдоль туловища
- 2) лежа на животе, руки вверх

- 3) лежа на боку
- 4) стоя

### **ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) варикозной болезни
- 2) гипертонической болезни II степени
- 3) инфаркте миокарда в анамнезе
- 4) мерцательной аритмии

### **ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СУСТАВОВ МАЛОЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ**

- 1) фиброзного перерождения мышц
- 2) атрофии и разволокнения суставного хряща
- 3) сморщивания суставных капсул
- 4) разболтанности сустава

### **ПОВЕРХНОСТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ИСКЛЮЧАЮТ ПОВЕРХНОСТЬ**

- 1) латеральную
- 2) медиальную
- 3) переднюю
- 4) заднюю

### **КИНЕЗИОТЕЙПОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) участок аппликации
- 2) метод лечебной процедуры
- 3) название препарата
- 4) специально разработанный эластический пластырь

### **В КОНЦЕ ПЕРВОГО ПЕРИОДА РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АБДУКЦИОННОМ ПЕРЕЛОМЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ПЛЕЧА БОЛЬНЫМ РАЗРЕШАЮТ**

- 1) заводить руку за спину
- 2) вынимать руку из повязки, опускать ее вниз
- 3) поднимать руку до уровня груди
- 4) вращение в плечевом суставе с полной амплитудой

### **ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРИЕМА ПОГЛАЖИВАНИЯ РУКА МАССАЖИСТА**

- 1) сдвигает кожу с образованием складки
- 2) выполняет захватывающие, оттягивающие, сдавливающие движения
- 3) скользит по коже
- 4) приводит массируемые ткани в колебательные движения

### **К ТРЕНАЖЕРНЫМ УСТРОЙСТВАМ, РАЗВИВАЮЩИМ ОБЩУЮ ВЫНОСЛИВОСТЬ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТ**

- 1) гантели

- 2) батут
- 3) диск здоровья
- 4) гребной тренажер

**К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) спины
- 2) стопы
- 3) плечевого пояса
- 4) голени

**КРИТЕРИЕМ АДЕКВАТНОСТИ НАГРУЗКИ В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение частоты дыхания на 10 дыхательных движений
- 2) учащение пульса до 20 ударов в минуту
- 3) возникновение нарушений ритма
- 4) снижение артериального давления на 20 мм рт.ст.

**ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАЗРЫВА АХИЛЛОВОГО СУХОЖИЛИЯ ТРЕНИРОВОЧНЫЕ НАГРУЗКИ РАЗРЕШАЮТСЯ НАЧИНАЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 8-10
- 2) 6-8
- 3) 10-12
- 4) 4-5

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 3

**К БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ХОДЬБЫ ОТНОСИТСЯ СОХРАНЕНИЕ ФУНКЦИИ**

- 1) аддукторов бедра
- 2) четырехглавой мышцы бедра
- 3) разгибателей бедра
- 4) икроножной мышцы

**ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В БАССЕЙНЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И ТУГОПОДВИЖНОСТЬЮ СУСТАВОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 28-32
- 2) 38-39

3) 36-37

4) 33-35

### **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ИСКЛЮЧАЕТ РАЗДЕЛЫ ПРОЦЕДУР**

- 1) вводный и основной
- 2) основной и заключительный
- 3) вводный и заключительный
- 4) тренирующий и щадящий

### **НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ НЕРВНОЙ ТКАНИ**

- 1) задействовать функциональные резервы для минимизации неврологического дефицита
- 2) к замещению утраченных функций вследствие повреждения
- 3) к структурно-функциональной перестройке, наступающей после её повреждения
- 4) к структурному восстановлению после полного поперечного рассечения нервного волокна

### **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НА ЭТАПЕ ПОЛИКЛИНИКА-САНАТОРИЙ ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ОНМК ПОКАЗАНЫ**

- 1) после восстановления функции ходьбы
- 2) на 2-й день после выписки из стационара
- 3) через 2 недели после перевода пациента в палату ранней реабилитации
- 4) через 2 месяца после выписки из стационара

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗАНЯТИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) шок
- 2) брадикардия
- 3) одышка при физической нагрузке
- 4) субфебрилитет

### **НАТЯЖЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ КИНЕЗИОТЕЙПА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕХАНИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 15-35
- 2) 50-75
- 3) 80-95
- 4) 5-10

### **У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ II СТЕПЕНИ К ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

- 1) аналитическую гимнастику, настольный теннис, силовую гимнастику
- 2) дозированную ходьбу, плавание, малоподвижные игры
- 3) kabat-терапию, кеггельбан, дальний туризм
- 4) бег трусцой, волейбол, плавание стилем

## **ДИНАМИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ С БОЛЬШОЙ АМПЛИТУДОЙ ДВИЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ**

- 1) вибрационной болезни
- 2) ревматоидном артрите 3 степени
- 3) гонорейном артрите в стадии обострения
- 4) пневмокониозе

## **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ РАСТИРАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) растяжение
- 2) стегание
- 3) «двойной гриф»
- 4) пиление

## **В МЕХАНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИНЦИП**

- 1) концентрики
- 2) эксцентрики
- 3) статики
- 4) скольжения

## **КОНТАКТНОЕ ДЫХАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) снижения вентиляции во всех отделах лёгких
- 2) растяжения грудной клетки
- 3) снижения вентиляции в определённых участках лёгких
- 4) повышения вентиляции в определённых участках лёгких

## **ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ СГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) < 15
- 3) 135
- 4) 30

## **МЫШЕЧНАЯ РАБОТА С ДВИЖЕНИЕМ В СУСТАВЕ, ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ В ПРОСТРАНСТВЕ И ИЗМЕНЕНИЕМ ДЛИНЫ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАБОТОЙ**

- 1) изометрической
- 2) релаксационной
- 3) идеомоторной
- 4) динамической

## **К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, РАСПОЛАГАЮЩИМСЯ НА ДИСТАЛЬНОМ КОНЦЕ БОЛЬШОЙ БЕРЦОВОЙ КОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) латеральную лодыжку
- 2) медиальную лодыжку
- 3) малоберцовую суставную поверхность
- 4) медиальный мыщелок

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ ПРИ РАЗГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 120
- 2) < 90
- 3) 180
- 4) 30

**СИМПТОМЫ РАЗРЫВА АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) боли в месте повреждения
- 2) слабость икроножной мышцы
- 3) невозможность подняться на пальцы стопы
- 4) хромоту при ходьбе

**КТО ИЗ СПЕЦИАЛИСТОВ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ РАБОТАЕТ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?**

- 1) только врач физической и реабилитационной медицины
- 2) только специалист по эргореабилитации
- 3) только реабилитационная медицинская сестра
- 4) все специалисты по реабилитации в мультидисциплинарной бригаде

**ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПОКАЗАНЫ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) подскоки, прыжки
- 2) с отягощением
- 3) на расслабление
- 4) для тазового дна

**К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ПОГЛАЖИВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) пересекание
- 2) штрихование
- 3) приподнимание
- 4) гребнеобразный

**ЗАНЯТИЯ НА ГИМНАСТИЧЕСКОМ ТРЕНАЖЕРЕ «ЗДОРОВЬЕ» ПРОТИВОПОКАЗАНЫ БОЛЬНЫМ С**

- 1) психическими заболеваниями и при язвенной болезни в фазе обострения
- 2) заболеваниями мышечной системы
- 3) заболеваниями опорно-двигательного аппарата
- 4) ожирением

**ОБЛЕГЧАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НАЗЫВАЮТ**

- 1) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности

- 2) факторы, которые обеспечивают вовлечение индивида в жизненную ситуацию
- 3) индивидуальные характеристики, с которыми живет индивид
- 4) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности

### **ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ**

- 1) спада
- 2) начальная
- 3) эскалации
- 4) пика

### **СРЕДСТВА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) режим приема медикаментов
- 2) физические упражнения
- 3) настольные игры
- 4) массаж

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ИСКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с умеренным усилием
- 2) для всех мышечных групп
- 3) дыхательные
- 4) для укрепления мышц тазового дна

### **МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество
- 2) систему медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество
- 3) лечебный процесс на стационарном и амбулаторном этапах
- 4) лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ПЛЕЧЕ-ЛОПАТОЧНОГО ПЕРИАРТРИТА ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на тренировку равновесия
- 2) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 3) на гребном тренажере
- 4) с гантелями весом до 1 килограмма

### **ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ У БОЛЬНЫХ С ПОРОКОМ СЕРДЦА И ВЫРАЖЕННОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСКЛЮЧЕНА ЗАДАЧА**

- 1) улучшения периферического кровообращения
- 2) тренировки сократительной функции сердца

- 3) активизации дыхания
- 4) уменьшения венозного застоя

### **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ОТОЛИТОВОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ**

- 1) ходьбу обычную и с ускорением
- 2) приседания
- 3) прыжки
- 4) бег

### **ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПНЕВМОНИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) повышение резервных возможностей дыхательной системы
- 2) снижение дыхательной функции бронхов
- 3) усиление окислительно-восстановительных процессов в организме
- 4) профилактика спаечного процесса и ателектазов

### **КУШЕТКА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ДОЛЖНА БЫТЬ В ПРЕДЕЛАХ РАЗМЕРОВ (ДЛИНА - ШИРИНА - ВЫСОТА, В САНТИМЕТРАХ)**

- 1) 210-90-100
- 2) 190-65-90
- 3) 180-50-70
- 4) 220-100-120

### **В ПЕРИОД РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПАССИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ**

- 1) восстановления силы мышц
- 2) тренировки мышц-разгибателей верхних конечностей и мышц-сгибателей голени и стопы
- 3) стимуляции восстановления движений и профилактики контрактур при парезах и параличах
- 4) увеличения объёма движений в суставах

### **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) голени
- 2) плечевого пояса
- 3) бедра
- 4) лица

### **ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) при инсульте
- 2) при инфаркте миокарда
- 3) в бессознательном состоянии
- 4) при гипертонической болезни

### **УГОЛ ПАССИВНОГО СГИБАНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В**

**ГРАДУСАХ)**

- 1) 80
- 2) 90
- 3) 140
- 4) 120

**СПЛЕТЕНИЕМ, ИЗ КОТОРОГО ФОРМИРУЕТСЯ СРЕДИННЫЙ НЕРВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) крестцовое
- 2) плечевое
- 3) шейное
- 4) поясничное

**ДЕФЕКТОМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, КОТОРЫЙ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сколиоз
- 2) сутулость
- 3) плоская спина
- 4) сглаженность грудного кифоза

**ПОД ОСЦИЛЛЯЦИЕЙ ПОНИМАЮТ СПОСОБ НАНЕСЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ ПОЛОСКИ КИНЕЗИОТЕЙПА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТЕХНИКИ \_\_\_\_\_ КОРРЕКЦИИ**

- 1) функциональной
- 2) механической
- 3) фасциальной
- 4) лимфатической

**КОМАНДА ПО ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ РАБОТАЕТ В НАПРАВЛЕНИИ СОГЛАСОВАННОЙ ЦЕЛИ, ИСПОЛЬЗУЯ**

- 1) стратегию главного специалиста команды
- 2) стратегию каждой специальности в отдельности
- 3) готовую схему реабилитации
- 4) согласованную и общую стратегию

**ТРЕНИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ ОБЛАДАЕТ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_\_ МИНУТ \_\_\_\_\_ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 10; 4 раза
- 2) 20; 2 раза
- 3) 30 и более; 5 раз
- 4) 15; 3 раза

**ЛЕГКИЕ НАРУШЕНИЯ (НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ, СЛАБЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 0-4
- 2) 50-95

- 3) 5-24
- 4) 96-100

### **АКТИВНОСТЬЮ НАЗЫВАЮТ**

- 1) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности
- 2) вовлечение индивида в жизненную ситуацию
- 3) физиологические функции систем организма (включая психические функции)
- 4) выполнение задачи или действия индивидом (способность решать задачи, поставленные жизнью)

### **РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ ГОЛЕНОСТОПНЫХ ОРТЕЗОВ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) на период реабилитации или на постоянной основе
- 2) через день в течении 2 недель
- 3) 10 дней ежедневно
- 4) 30 дней ежедневно

### **ПРИ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ РАЗЛИЧАЮТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗОН МОЩНОСТИ**

- 1) высокую, умеренную, низкую
- 2) предельную, большую, маленькую
- 3) среднюю, большую
- 4) максимальную, субмаксимальную

### **ДЛЯ СНИЖЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ МЫШЦ ПАЦИЕНТАМ В РАННИЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) лечение положением
- 2) иглотерапию
- 3) электростимуляцию мышц
- 4) подводный душ-массаж

### **К УПРАЖНЕНИЯМ МАЛОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) подвижные игры
- 2) ходьбу в среднем темпе
- 3) динамические упражнения для мышц кисти и стопы
- 4) упражнения для мышц туловища

### **К ПРИЕМАМ ПОГЛАЖИВАНИЯ В КЛАССИЧЕСКОМ МАССАЖЕ НЕ ОТНОСЯТ**

#### **\_\_\_\_\_ ПОГЛАЖИВАНИЕ**

- 1) щипцеобразное
- 2) круговое
- 3) крестообразное
- 4) попеременное

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) заболевания опорно-двигательного аппарата
- 2) гипокинезии
- 3) заболевания нервной системы
- 4) хронические болезни кожи

## **ПРИЕМ РАСТИРАНИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) сверху вниз
- 2) продолжительно на одном месте
- 3) снизу вверх
- 4) во всех направлениях

## **МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ПУЛЬС ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО**

- 1) специальным таблицам
- 2) уровню физического развития
- 3) результатам велоэргометрического теста
- 4) формуле  $190 - \text{возраст в годах}$

## **ПОРТНЯЖНАЯ МЫШЦА \_\_\_\_\_ СУСТАВ**

- 1) разгибает тазобедренный
- 2) сгибает коленный
- 3) приводит тазобедренный
- 4) разгибает коленный

## **ОПТИМАЛЬНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ключичный
- 2) смешанный
- 3) брюшной
- 4) грудной

## **ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ ПРИ ТЫЛЬНОМ РАЗГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 70
- 2) 120
- 3) < 50
- 4) 45

## **МЕТОДИКА ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ И МАССАЖЕМ ДЛЯ ЗДОРОВЫХ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) периостальный массаж
- 2) выполнение упражнений, основанных на врожденных рефлексах новорожденного
- 3) лечение положением

4) точечный массаж

**ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПАЦИЕНТ СОВЕРШАЕТ ПРОГУЛКИ ПО КОРИДОРУ И ОСВАИВАЕТ ПРОЛЕТ ЛЕСТНИЦЫ**

- 1) на санаторном этапе реабилитации
- 2) при подготовке выхода на работу
- 3) к концу стационарного этапа
- 4) на поликлиническом этапе реабилитации

**ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ВО ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ МАССАЖА**

- 1) проводится аутотренинг
- 2) принимаются медикаменты
- 3) запрещаются тепловые процедуры
- 4) проводится пассивная гимнастика

**В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С**

- 1) членами своей семьи
- 2) представителями общества защиты прав потребителей
- 3) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 4) коллегами, пациентом и его родственниками

**ПРИ НАМЕЧАЮЩИХСЯ КОНТРАКТУРАХ МЫШЦ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) активная гимнастика
- 2) вибрационные приемы массажа и разминание
- 3) физиотерапевтические процедуры
- 4) упражнения с постизометрической релаксацией

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ЛФК ПРИ ПОЯСНИЧНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) спондилолистез
- 2) острый болевой синдром
- 3) грыжу диска
- 4) боль при физической нагрузке

**У БОЛЬНЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ РАЗВИВАТЬ**

- 1) ловкость
- 2) силу и скорость
- 3) гибкость
- 4) выносливость

**ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) обеспечение пациентов техническими средствами реабилитации и транспортными средствами с учетом ограничения жизнедеятельности

- 2) рекомендации по адаптации жилья пациента с учетом ограничения его жизнедеятельности
- 3) восстановление устойчивости в вертикальной позе
- 4) обучение пациента и членов его семьи пользованию техническими средствами реабилитации

### **В СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА НЕ ВХОДЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с помощью инструктора или с сопротивлением мышц руки
- 2) идеомоторные
- 3) на растяжку
- 4) активные в суставах руки

### **К ЗАДАЧАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) седативное действие
- 2) укрепление мышечной системы и повышение ее работоспособности, кровообращения в суставах и периартикулярном аппарате
- 3) уменьшение болевых ощущений, приспособление пораженных суставов к дозированной нагрузке
- 4) воздействие на пораженные суставы и связочный аппарат с целью развития их подвижности, профилактики дальнейшего нарушения функции

### **БЕГ НА 800 М ОТНОСИТСЯ К НАГРУЗКАМ \_\_\_\_\_ МОЩНОСТИ**

- 1) пороговой
- 2) критической
- 3) субмаксимальной
- 4) максимальной

### **К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) использование точных движений кисти
- 2) общественную и гражданскую жизнь
- 3) покупки в магазине
- 4) заботу о других

### **ФОРМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ПЕРВОГО ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) дозированную ходьбу
- 2) бег трусцой и велотренинг
- 3) лечебную гимнастику
- 4) малоподвижные игры

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

### **ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ**

- 1) поддерживающих свод стопы
- 2) голени, бедра
- 3) плечевого пояса и тазового дна
- 4) поддерживающих позвоночник в правильном вертикальном положении

### **МЕТОДОМ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нутритивная поддержка
- 2) спелеотерапия
- 3) ЛФК
- 4) гирудотерапия

### **ЛИСТОК ПЛЕВРЫ, ПРИЛЕГАЮЩИЙ К ЛЕГКИМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) париетальным
- 2) диафрагмальным
- 3) медиастинальным
- 4) висцеральным

### **В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕ**

- 1) скольжения
- 2) супинации
- 3) разгибания
- 4) пронации

### **ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ЛЕЧЕБНОМ БАССЕЙНЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ГРУДНИЧКОВОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ**

- 1) 33
- 2) 28
- 3) 30
- 4) 38

### **ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НИЗКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 150-170
- 2) 90-130
- 3) 170-200
- 4) 140-150

### **ДЛИТЕЛЬНАЯ ОБЕЗДВИЖЕННОСТЬ И ТРОФИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА МОГУТ ВЫЗВАТЬ**

- 1) спинальный шок
- 2) дополнительную травму спинного мозга
- 3) отек спинного мозга

4) остеопороз костей парализованных конечностей

**ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА ПРИ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ВОЗДУШНЫХ ВАННАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 21-23
- 2) 25-28
- 3) 16-18
- 4) 23-24

**К ЗАДАЧАМ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) образование костной мозоли
- 2) подготовку к труду
- 3) тренировку вестибулярного аппарата
- 4) укрепление гипотрофичных мышц, восстановление движений в полном объеме

**ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ 2 СТАДИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, КЛАССИЧЕСКИЙ МАССАЖ НАЗНАЧАЕТСЯ НА ОБЛАСТЬ**

- 1) только пояснично-крестцовую
- 2) только голеней
- 3) нижних конечностей
- 4) верхних конечностей

**ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВУЮЩИЙ ФАКТОРОМ ТРОФИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ УПРАЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сначала улучшение, затем ухудшение кровообращения в зоне патологически измененных тканей
- 2) сначала ухудшение, затем улучшение кровообращения в зоне патологически измененных тканей
- 3) улучшение кровообращения в зоне патологически измененных тканей
- 4) ухудшение кровообращения в зоне патологически измененных тканей

**ТРАКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) переломе позвоночника
- 2) дорсопатии пояснично - крестцового отдела позвоночника в подострой стадии
- 3) псевдолистезе
- 4) нейротрофических и нейрососудистых нарушениях некорешкового генеза

**К ПРИЕМАМ ПОГЛАЖИВАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) отдельно-последовательное
- 2) спиралевидное
- 3) сдвигание
- 4) обхватывающее в III тура

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гангрена
- 2) высокая лихорадка
- 3) кровотечение
- 4) врожденная мышечная кривошея

**ПРИ ДИНАМОМЕТРИИ МЫШЦ СПИНЫ (СТАНОВАЯ СИЛА) В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ ОТ МАССЫ ТЕЛА У МУЖЧИН (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 200-220
- 2) 135-150
- 3) 150-185
- 4) 185-200

**КЛАСС ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЮТ НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ**

- 1) 2-3
- 2) 4-5
- 3) 6-7
- 4) 8-9

**ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИЗОМЕТРИЧЕСКИЕ НАПРЯЖЕНИЯ МЫШЦ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) снижению выносливости мышц
- 2) лучшей компрессии отломков кости
- 3) профилактике мышечного гипертонуса
- 4) образованию контрактур

**ПРИ МЕДИАЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ И ВЫПОЛНЕНИЯ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПОЛНУЮ НАГРУЗКУ НА ОПЕРИРОВАННУЮ КОНЕЧНОСТЬ НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 3-4
- 2) 8-12
- 3) 5-8
- 4) 4-5

**У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на статическое напряжение мышц шеи и головы
- 2) на тренировку равновесия
- 3) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 4) с максимальной амплитудой в шейном отделе позвоночника

**ИЗОМЕТРИЧЕСКОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ СГИБАТЕЛЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ПРИ ГИПСОВОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) умеренной
- 2) субмаксимальной
- 3) большой
- 4) низкой

#### **К ДВИГАТЕЛЬНЫМ РЕЖИМАМ В САНАТОРИИ ОТНОСЯТ**

- 1) щадящий и щадяще-тренирующий
- 2) общий и тренирующий
- 3) свободный
- 4) палатный

#### **ЗАДАЧИ МАССАЖА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НАПРАВЛЕННЫ НА**

- 1) снятие или уменьшение боли
- 2) предупреждение мышечных атрофий и контрактур
- 3) восстановление нарушений процессов возбуждения и торможения в коре больших полушарий мозга
- 4) восстановление функции нервно-мышечного аппарата

#### **ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ НЕПОЛНОГО РАЗРЫВА МЫШЦ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) острую боль по задней поверхности бедра
- 2) острую боль при попытке напряжения мышц ноги
- 3) появление участка западения в поврежденной области
- 4) гематомы в области подколенной ямки и по задней поверхности бедра

#### **ДЛЯ ОЦЕНКИ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) электроэнцефалографию
- 2) велоэргометрию
- 3) тест трехминутной ходьбы
- 4) гарвардский степ-тест

#### **ПОД ОТКЛОНЕНИЕМ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА ОТ СРЕДИННОЙ ПЛОСКОСТИ, КОТОРОЕ В НОРМЕ ОТСУТСТВУЕТ, ПОНИМАЮТ**

- 1) сколиоз
- 2) кифоз
- 3) кифосколиоз
- 4) лордосколиоз

#### **К РАЦИОНАЛЬНОМУ ТИПУ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСЯТ**

- 1) гипертонический
- 2) гипотонический
- 3) ступенчатый
- 4) нормотонический

## **КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА НЕ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) развитию выносливости
- 2) развитию статической и динамической функции позвоночника и грудной клетки
- 3) укреплению преимущественно мышц разгибателей
- 4) укреплению мышц туловища

## **ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИМЕНЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на координацию
- 2) дыхательные
- 3) с отягощением
- 4) на расслабление

## **К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) бег
- 2) упражнения с дозированным усилием
- 3) упражнения на расслабление мышечных групп
- 4) элементы спортивных игр

## **У ПАЦИЕНТОВ С ДИСФАГИЕЙ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ МЫШЦ, ИННЕРВИРУЕМЫХ ЧМН И НЕРВНЫМИ ВОЛОКНАМИ ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА ПУТЁМ МОБИЛИЗАЦИИ, КОМБИНАЦИИ ПАССИВНЫХ И АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА**

- 1) Фельденкрайза
- 2) Бобат
- 3) Кастиллио-Моралис
- 4) Войта

## **ПРИЕМОМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ПРИ РАЗГИБАТЕЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) приподнимание головного конца кровати
- 2) приподнимание ножного конца кровати
- 3) обеспечение сгибания головы больного кпереди
- 4) подкладывание под плечи небольшой подушки

## **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) сердечно-сосудистую недостаточность II степени
- 2) острый инфаркт легкого и высокую температуру тела (38-39°C), не связанную с задержкой мокроты
- 3) парез кишечника
- 4) наличие следов крови в мокроте

## **«СОЧЕТАННОЙ» ТРАВМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ**

- 1) переломов разнообразной локализации
- 2) переломов с повреждением внутренних органов
- 3) переломов с заболеваниями внутренних органов
- 4) нагноившихся переломов

**МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ПОЗВОЛЯЕТ РЕАЛИЗОВАТЬ НА ПРАКТИКЕ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ**

- 1) психологическую
- 2) биопсихосоциальную
- 3) биомедицинскую
- 4) социальную

**ПАЦИЕНТАМ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА СРОКОМ ДО ПОЛУГОДА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) туризм на короткие расстояния
- 2) терренкур
- 3) дозированная ходьба по ровной местности
- 4) бег

**В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННОГО ПЕРЕЛОМА ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) динамические для позвоночника
- 2) на расслабление мышц позвоночника
- 3) на статическое напряжение мышц позвоночника
- 4) идиомоторные

**К МНОГООСНЫМ СУСТАВАМ (С ТРЕМЯ ОСЯМИ ДВИЖЕНИЯ) ОТНОСЯТСЯ СУСТАВЫ**

- 1) блоковидные
- 2) мышечковые
- 3) шаровидные
- 4) цилиндрические

**БОЛЬШОЙ ВЕРТЕЛ НА БЕДРЕННОЙ КОСТИ РАСПОЛОЖЕН**

- 1) внизу и медиально
- 2) сзади
- 3) спереди
- 4) вверху и латерально

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ЭНЕРГОЗАТРАТЫ**

- 1) не изменяются
- 2) уменьшаются
- 3) увеличиваются
- 4) сначала уменьшаются, затем увеличиваются

**ПРИ ДИНАМИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ И ЦИКЛИЧНЫХ ДВИЖЕНИЯХ ПРОИСХОДИТ**

- 1) снижение периферического сопротивления
- 2) перегрузка правых отделов сердца
- 3) увеличение минутного объема крови
- 4) уменьшение минутного объема крови

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОГРАММЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В СТАЦИОНАРЕ (ПО ВОЗ) СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 0

**ЗАТРАТА ЭНЕРГИИ В КИЛОКАЛОРИЯХ НА СУММАРНЫЙ ОБЪЕМ ТРЕНИРОВОЧНОЙ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОПТИМАЛЬНОГО ОБЪЕМА НАГРУЗКИ**

- 1) интегральным
- 2) абсолютным
- 3) относительным
- 4) индивидуальным

**К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ТЕСТАМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) гониометрию
- 2) спирографию
- 3) соматоскопию
- 4) антропометрию

**ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ ПРИ ТРАВМАХ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) создание условий для возникновения и развития реституционно-регенеративных процессов и компенсаторных заместительных механизмов
- 2) функциональное замещение утраченных функций
- 3) структурно-функциональное восстановление
- 4) восстановление деятельности обратимо поврежденных структур

**МЕХАНОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) контрактурах
- 2) гипотрофии мышц конечностей
- 3) функциональной недостаточности суставов 1-2-3 степени
- 4) ревматоидном артрите выраженной активности воспалительного процесса

**ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ ПРЕДУПРЕЖДАЮТ**

- 1) старение организма
- 2) тромбозомболические осложнения
- 3) развитие мышечной атрофии и тугоподвижности суставов
- 4) значительное снижение физической работоспособности

## **ПОСТОЯННАЯ ИМПУЛЬСАЦИЯ ИЗ ЗОНЫ ПРОЛЕЖНЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА НЕРЕДКО ПРИВОДИТ К**

- 1) атонии мускулатуры
- 2) усилению тонуса спастически сокращенных мышц и оживляет рефлексы спинального автоматизма
- 3) изменению реактивности сосудов как ниже, так и выше уровня травмы спинного мозга
- 4) изменениям сердечно-сосудистой деятельности

## **МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ, ТЕЛА И КОНЕЧНОСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ, КОТОРЫЕ САМИ НЕ МОГУТ ПОВОРАЧИВАТЬСЯ С БОКУ НА БОК, НЕОБХОДИМО**

- 1) каждые 2 часа
- 2) ежедневно
- 3) по желанию пациента
- 4) 3 раза в день

## **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ В ОБЛАСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО УЧАСТКА КАПИЛЛЯРНЫЙ КРОВОТОК**

- 1) не изменяется
- 2) снижается
- 3) сначала снижается, затем повышается
- 4) повышается

## **ЛЕСТНИЧНЫЕ МЫШЦЫ, КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ, ИСКЛЮЧАЮТ ФУНКЦИЮ**

- 1) участия в акте вдоха
- 2) наклона шейного отдела позвоночника
- 3) увеличения объема грудной клетки
- 4) поднятия I и II ребра

## **В СТРОЕНИЕ ВЕРТЛУЖНОЙ ВПАДИНЫ ВХОДИТ КОСТЬ**

- 1) лонная
- 2) бедренная
- 3) лопаточная
- 4) крестцовая

## **ШИРОКАЯ ФАСЦИЯ БЕДРА ИСКЛЮЧАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ**

- 1) подвздошно-большеберцового тракта
- 2) самой толстой фасции тела человека
- 3) приводящего канала
- 4) межмышечных перегородок бедра

## **ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ ПРИ СГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 90
- 2) 40
- 3) 60
- 4) < 20

### **ПОД ТЕРМИНОМ «РЕАЛИЗАЦИЯ» ПОНИМАЮТ**

- 1) параметр, описывающий как определитель, что делают индивиды в реально окружающей их среде, выявляя, таким образом, аспект вовлечения в жизненные ситуации
- 2) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничения жизнедеятельности
- 3) параметр, отмечающий, как, максимально возможный уровень функционирования, которого может достичь человек в каком-либо домене перечня активности и участия в данный момент
- 4) факторы, которые в совокупности представляют полную обстановку жизни индивида

### **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) глубокие парезы и пlegию конечностей
- 2) выраженные нарушения сердечного ритма
- 3) нарушение сознания
- 4) острые ишемические изменения на электрокардиограмме

### **ТРЕНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЪЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В СУТКИ**

- 1) 6-8
- 2) 5-6
- 3) 2-3
- 4) 3-4

### **В ЗАДАЧИ МЕХАНОТЕРАПИИ, У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ, НЕ ВХОДИТ**

- 1) улучшение функции нервно-мышечного аппарата конечности
- 2) нормализация артериального давления
- 3) увеличение амплитуды движений в пораженных суставах
- 4) укрепление ослабленных гипертрофированных мышц и улучшение их тонуса

### **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО**

- 1) подострая стадия заболевания
- 2) многократная рвота
- 3) выраженный болевой синдром
- 4) возможность кровотечения

## **ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ МАССАЖА ОБЛАСТИ ЖИВОТА ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа на спине с вытянутыми ногами
- 2) лежа на спине с согнутыми ногами
- 3) лежа на боку
- 4) сидя

## **БОЛЬНЫМ В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА РЕКОМЕНДУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) пассивные на больную ногу
- 2) дыхательные
- 3) с отягощением
- 4) активные и пассивные для здоровой ноги

## **К ОСОБЕННОСТЯМ ПАССИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ПОСЛЕ МАССАЖА У ЛИЦ СО СПАСТИЧЕСКИМ ПАРАЛИЧОМ ОТНОСЯТ**

- 1) максимально возможную амплитуду движения
- 2) выполнение движения в неполном объеме
- 3) упражнения в затрудненном исходном положении
- 4) упражнения только для здоровой конечности

## **НАЗНАЧЕНИЕ ТРЕНИРУЮЩЕГО ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ИСКЛЮЧАЕТСЯ ОТДЫХАЮЩИМ САНАТОРИЯ**

- 1) освоившим щадяще-тренирующий режим
- 2) с начальными формами заболевания
- 3) физически подготовленным
- 4) старческого возраста

## **ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) язвенная болезнь желудка
- 2) невроз
- 3) сахарный диабет
- 4) гипертоническая болезнь

## **ПРАВИЛЬНОЙ СФОРМУЛИРОВАННОЙ ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение силы мышц в нижних конечностях
- 2) улучшение качества ходьбы по сложной поверхности
- 3) подъем с тростью по лестнице через 3 недели
- 4) подъем на 3 лестничных пролета через 3 недели

## **ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ РАЗРЫВА СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) резкое ослабление силы мышц кисти

- 2) резкую боль или треск в момент разрыва сухожилия
- 3) появление гематомы через несколько дней после травмы
- 4) наличие западения в месте обрыва сухожилия

### **ДИСТАЛЬНЫЙ КОНЕЦ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ СОЧЛЕНЯЕТСЯ С**

- 1) ладьевидной костью
- 2) всеми костями проксимального ряда запястья
- 3) головчатой костью
- 4) всеми костями дистального ряда запястья

### **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Yergason
- 2) отрыва Gerber
- 3) болезненной дуги
- 4) щелчка

### **К РЕФЛЕКТОРНЫМ ЗОНАМ В ПОВЕРХНОСТНЫХ СЛОЯХ КОЖИ ОТНОСЯТ ЗОНЫ**

- 1) Захарьина– Геда
- 2) Макензи
- 3) Лейбе и Дике
- 4) Фоглера– Крауса

### **УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 120
- 2) 100
- 3) 90
- 4) 110

### **ХОРОШИЙ РЕЗУЛЬТАТ ГАРВАРДСКОГО СТЕП-ТЕСТА СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)**

- 1) 65-79
- 2) 55-64
- 3) 90 и более
- 4) 80-89

### **ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ТЕЛА ПРОЕКЦИЯ ОБЩЕГО ЦЕНТРА ТЯЖЕСТИ НА ПОЗВОНОЧНИК ПРИХОДИТСЯ НА ПОЗВОНКИ**

- 1) 5 поясничный
- 2) 11-12 грудные
- 3) 3-4 поясничные
- 4) 1-2 поясничные

### **К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) желудочки сердца

- 2) кровоснабжение сердца
- 3) повышенное артериальное давление
- 4) ритм сердечных сокращений

**ОДНОЙ ИЗ ТРЕХ ОСНОВНЫХ ГРУПП ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЮТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ**

- 1) способствующие снижению уровня стресса пациента
- 2) направленные на повышение осведомленности пациента о своем заболевании
- 3) помогающие восстановить трудоспособность пострадавшего
- 4) направленные на нормализацию веса тела

**ГИПОТОНИЧЕСКИЙ ТИП РЕАКЦИИ НА НАГРУЗКУ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ**

- 1) у тренированных людей, как симптом перетренированности
- 2) при переутомлении
- 3) после сна
- 4) при хорошей адаптации к физической нагрузке, как признак экономизации кровообращения

**СПОСОБНОСТЬ К ПЕРЕДВИЖЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННЫМ ПАРЕЗОМ (ДВИЖЕНИЯ НЕЛОВКИЕ, МАЛОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ) ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) передвижение в коляске
- 2) ходьбу с опорой вне пределов квартиры
- 3) передвижение с помощью, пользование коляской
- 4) передвижение в пределах квартиры с дополнительной опорой

**К ТРЕНАЖЕРНЫМ УСТРОЙСТВАМ, РАЗВИВАЮЩИМ ОБЩУЮ ВЫНОСЛИВОСТЬ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТ**

- 1) гантели
- 2) гимнастическую палку
- 3) тренажер «тяга верхнего блока»
- 4) движущую дорожку (тредмил)

**КОНЕЧНОЙ ТОЧКОЙ ВТОРОГО РЕЖИМА РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поворот в постели на левый бок
- 2) ходьба по коридору
- 3) мытье ног без посторонней помощи
- 4) ходьба в пределах палаты

**НАЗНАЧЕНИЕ ЛФК ПРИ ТРАВМАХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ВОЗМОЖНО ПРИ**

- 1) резких болях в конечности при движении
- 2) субфебрильной температуре тела
- 3) кровотечении
- 4) смещении костных отломков

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) общее тяжелое состояние больного
- 2) наличие парезов и параличей
- 3) наличие контрактур
- 4) наличие трофических нарушений тканей конечностей

**КРАТКОСРОЧНАЯ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК**

- 1) несколько недель
- 2) от нескольких дней до недели
- 3) один месяц
- 4) несколько месяцев

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ ТЯЖЁЛОМ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 6-8
- 2) 4-5
- 3) 8-10
- 4) 10-11

**ЗА КООРДИНАЦИЮ СЛОЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ОТВЕЧАЕТ**

- 1) продолговатый мозг
- 2) мост
- 3) мозжечок
- 4) промежуточный мозг

**ФУНКЦИИ ТРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПОДРАЗУМЕВАЮТ \_\_\_\_\_ ПЛЕЧА**

- 1) разгибание
- 2) вращение наружу
- 3) приведение
- 4) отведение

**АБСОЛЮТНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕСТА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пароксизм желудочковой тахикардии
- 2) повышение числа сердечных сокращений до 100 ударов в минуту
- 3) развитие блокады ножек пучка Гиса
- 4) единичная экстрасистола

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА ВЫПУКЛОСТЬЮ КЗАДИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) синостоз
- 2) кифоз
- 3) лордоз
- 4) сколиоз

## **В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ВИД БЕГА**

- 1) трусцой непрерывный
- 2) ритмичный, спокойный
- 3) легкоатлетический
- 4) трусцой, перемежающийся с ходьбой

## **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ ВКЛЮЧАЮТ УКРЕПЛЕНИЕ МЫШЦ**

- 1) сгибателей позвоночника
- 2) поддерживающих свод стопы
- 3) разгибателей позвоночника и живота
- 4) тазового дна

## **ПРИ ТРАКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) изменение гормонального состояния пациента
- 2) уменьшение мышечных контрактур
- 3) увеличение высоты межпозвонкового диска
- 4) снятие спазма паравертебральных мышц

## **РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОСВАИВАЕТ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, РАВНОЕ БОЛЕЕ 551 МЕТРУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ**

- 1) 0
- 2) 1V
- 3) I
- 4) II

## **ВЫПОЛНЯЕМЫЕ В МЕДЛЕННОМ И СРЕДНЕМ ТЕМПЕ ДВИЖЕНИЯ КОНЕЧНОСТЯМИ И ТУЛОВИЩЕМ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) низкой
- 2) умеренной
- 3) субмаксимальной
- 4) большой

## **К ПОСТУРАЛЬНОМУ ДРЕНАЖУ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) удаление секрета из бронхов только с использованием муколитических препаратов
- 2) удаление секрета из бронхов при особых положениях тела в сочетании с приёмом муколитических препаратов
- 3) удаление секрета из бронхов с помощью вибромассажа
- 4) положение пациента

## **ЛФК ПРИ ДИАБЕТЕ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) тренировки функции диафрагмы
- 2) стимуляции использования глюкозы тканями

- 3) улучшения функции внешнего дыхания
- 4) создания мышечного корсета

### **К ПРИЕМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА ГОЛОВЫ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) поглаживания волосистой части головы от лба к затылку
- 2) рубления кожи
- 3) прерывистые надавливания и сдвигания мягких тканей
- 4) греблеобразные растирания кожи подушечками пальцев

### **ДОЗИРОВАННОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) перед выполнением упражнения или сразу после выполнения упражнения
- 2) в конце упражнения
- 3) в начале упражнения
- 4) в середине упражнения

### **ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ В КОНЕЧНОСТИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) облитерирующий атеросклероз сосудов конечности
- 2) болезненность при движениях
- 3) трофический отек
- 4) снижение мышечной силы

### **В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПОД ДИСФАГИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) дискомфорт продвижения пищи от ротовой полости до желудка
- 2) попадание частиц пищи в дыхательные пути при поперхивании
- 3) наличие патологических сужений просвета глотки или пищевода
- 4) болезненность в горле при глотании твердой пищи

### **МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) формулировки функционального диагноза
- 2) составления клинического диагноза
- 3) формулировки патологоанатомического диагноза
- 4) составления реабилитационного диагноза

### **НАИБОЛЬШИЙ ЭФФЕКТ ОТ ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО СКОЛИОЗА МОЖНО ПОЛУЧИТЬ**

- 1) по окончании активного роста с 18 лет
- 2) в дошкольном возрасте
- 3) после 25 лет
- 4) в период активного роста

### **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Leffert

- 2) Dugas
- 3) отведения рук из нулевого положения
- 4) ладони и пальца

#### **К ОБРАЗОВАНИЯМ, ПРЕДСТАВЛЕННЫМ НА ГРУДИНЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) лучевую вырезку
- 2) ромбовидную мышцу
- 3) ключичную вырезку
- 4) яремную вену

#### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Кэбота
- 2) Мерке
- 3) McMurphy
- 4) неподвижный, Lachman

#### **К ТЕСТАМ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) выдвигающего ящика
- 2) маневра Gaensslen
- 3) Белера-Кремера
- 4) смещения пальца

#### **ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ**

- 1) 9-12 грудных и 2-3 крестцовых позвонков
- 2) 5-7 грудных и 4-5 крестцовых позвонков
- 3) 3-4 грудных и 1-2 поясничных позвонков
- 4) 7-8-го грудных и 2-3-го поясничных позвонков

#### **НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО**

- 1) совершать резкие движения оперированной ногой
- 2) ходить по ровной местности
- 3) заниматься на велотренажере
- 4) посещать лечебный бассейн

#### **НА ДИСТАЛЬНОМ КОНЦЕ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- 1) локтевая вырезка
- 2) кость проксимального ряда запястья
- 3) суставная окружность
- 4) шейка лучевой кости

#### **ПОД СТРУКТУРАМИ ОРГАНИЗМА ПОНИМАЮТ**

- 1) физические и психические функции систем организма
- 2) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные

ситуации

- 3) анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты
- 4) составляющие компоненты естественных факторов среды

### **С ВОЗРАСТОМ ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЛИНЕ ТЕЛА**

- 1) увеличивается
- 2) остается неизменной
- 3) увеличивается, затем уменьшается
- 4) уменьшается

### **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПРИРОСТА МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПРИ ВЯЛЫХ ПАРЕЗАХ (0-1 БАЛЛ ПО ШЕСТИБАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ ОЦЕНКИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ) ОТНОСЯТ**

- 1) импульсно-фантомные и рефлекторные
- 2) активные движения по горизонтальной плоскости по скользящей поверхности
- 3) пассивные движения во всех суставах паретичной конечности
- 4) активные движения по горизонтальной плоскости с преодолением трения

### **ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА УЛУЧШАЮТ**

- 1) кровообращение в бронхах и легких
- 2) дыхательную поверхность легких
- 3) отток патологического содержимого из бронхов и альвеол
- 4) лимфоотток

### **ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА НАИМЕНЕЕ ЭФФЕКТИВЕН МАССАЖ**

- 1) поясничного и нижнегрудных спинномозговых сегментов
- 2) гребней подвздошной кости
- 3) ягодичных мышц
- 4) трапецевидных мышц

### **МЕДЛЕННЫЙ ТЕМП УПРАЖНЕНИЙ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ**

- 1) колькулезном холицистите
- 2) дискенезии желчевыводящих путей по гипомоторному типу
- 3) атоническом колите
- 4) гипертонической болезни

### **СРОКИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) выраженностью изменений в сердечно-сосудистой системе
- 2) эндокринологическими нарушениями
- 3) тяжестью травмы и возрастом больного
- 4) тяжестью заболеваний обмена веществ

### **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ КОЛИТАХ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) переднюю поверхность грудной клетки

- 2) паравертебральные зоны спинномозговых сегментов D1-D4 и C1-C2
- 3) живот и паравертебральные зоны спинномозговых сегментов D12-D5 и C4-C3
- 4) область спины

**КАКОЙ ИЗ СПЕЦИАЛИСТОВ В МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЕ МОЖЕТ ЗАМЕНИТЬ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА?**

- 1) логопед
- 2) невролог
- 3) только другой клинический психолог
- 4) врач-психотерапевт

**ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ЗАПРЕЩЕНЫ ОДНОВРЕМЕННЫЕ \_\_\_\_\_ РОТАЦИЯ В ОПЕРИРОВАННОМ СУСТАВЕ**

- 1) разгибание, отведение и внутренняя
- 2) сгибание, отведение и наружная
- 3) сгибание, приведение и внутренняя
- 4) разгибание, отведение и наружная

**ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРИ КОНТУЗИИ И СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАЗНАЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 15-20
- 2) 10-15
- 3) 1-3
- 4) 3-5

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СУЩЕСТВУЕТ \_ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОДИНАМИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_ МИНУТ В СУТКИ**

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 5
- 4) 20

**МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕЙ ВЫНОСЛИВОСТИ ОРГАНИЗМА БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) коррекция нутритивного статуса
- 2) циклическая тренировка
- 3) электромиостимуляция

4) прессотерапия

### **ТРЕНАЖЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ**

- 1) заболеваниях сердечно-сосудистой системы в стадии компенсации кровообращения
- 2) заболеваниях сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации кровообращения
- 3) травмах опорно-двигательного аппарата с ограничением движений в верхних и нижних конечностях
- 4) реконструктивных операциях крупных суставов

### **К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) поглаживание поясницы снизу-вверх и сверху вниз
- 2) разминания грудных мышц у мужчин
- 3) вибрации подушечками пальцев вдоль ребер
- 4) похлопывание и рубление мышц спины

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ВЯЛЫМИ ПАРАЛИЧАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) налаживание управления мышцами
- 2) расслабление мышц
- 3) снижение тонуса мышц
- 4) укрепление мышц

### **К ПАССИВНЫМ ДВИЖЕНИЯМ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ СНЯТИЯ АБДУКЦИОННОЙ ШИНЫ ОТНОСЯТ**

- 1) сгибание, отведение, наружную ротацию
- 2) сгибание, приведение, внутреннюю ротацию
- 3) сгибание, отведение, внутреннюю ротацию
- 4) разгибание, отведение, внутреннюю ротацию

### **ПРИ СКОЛИОЗЕ СПЕЦИАЛЬНЫМИ ЗАДАЧАМИ ЛФК ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) повышение неспецифической сопротивляемости организма
- 2) воспитание правильной осанки
- 3) развитие носового дыхания
- 4) коррекция физиологической деформации позвоночника

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) соблюдать врачебную тайну
- 2) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- 3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 4) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами

## **ФАКТОРЫ, ОГРАНИЧИВАЮЩИЕ ИНТЕНСИВНОСТЬ И ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) наличие сахарного диабета
- 2) массу тела
- 3) физическую неподготовленность
- 4) возраст

## **ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕЕ НАЧИНАЮТ**

- 1) с двенадцатимесячного возраста
- 2) с шестимесячного возраста
- 3) сразу после постановки диагноза
- 4) после курса массажа

## **УГОЛ СГИБАНИЯ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 45
- 2) 50
- 3) 60
- 4) 70

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ СГИБАТЕЛЬНОЙ КОНТРАКТУРЫ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРИМЕНЯЮТ ТЕСТ**

- 1) на гибкость позвоночника
- 2) стоя на одной ноге
- 3) Томаса
- 4) Тренделенбурга

## **К ТЕСТАМ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) отведения в наружной ротации
- 2) ладони и пальца
- 3) переднего «предчувствия»
- 4) болезненной дуги

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ СУХОЖИЛИЙ КИСТИ ОЦЕНИВАЮТ ПО**

- 1) измерению объема движений в лучезапястном суставе при помощи угломера
- 2) возможности удерживать пальцами мяч
- 3) восстановлению хватательной функции руки
- 4) измерению силы сжатия кисти при помощи динамометра

## **ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) среднефизиологическом
- 2) предупреждающем формирование разгибательной контрактуры
- 3) максимального сгибания

4) предупреждающем формировании сгибательной контрактуры

### **В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ И ИНТЕНСИВНОЙ ТРЕНИРОВОЧНОЙ РАБОТЫ В ЦЕНТРАХ ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И НЕРВНЫХ КЛЕТКАХ**

- 1) процессы возбуждения преобладают над процессами торможения
- 2) процессы истощения начинают преобладать над процессами восстановления
- 3) формируется очаг возбуждения
- 4) наблюдается равновесие между процессами возбуждения и торможения

### **ТЕМП ВОСХОЖДЕНИЯ ПРИ ГАРВАРДСКОМ СТЕП-ТЕСТЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В МИНУТУ**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 40

### **КООРДИНАТОРОМ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) врач физической и реабилитационной медицины
- 2) лечащий врач
- 3) невролог
- 4) эрготерапевт

### **ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ, В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ НА КРЕСЛЕ, СТОПЫ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО РАСПОЛАГАТЬ**

- 1) в положении максимального подошвенного сгибания
- 2) на весу, не касаясь пола
- 3) в положении максимального тыльного сгибания
- 4) на твердой, горизонтальной поверхности

### **НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НА РАЗЛИЧНЫЕ ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ**

- 1) Рэнкин
- 2) ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации)
- 3) NIHSS (шкала инсульта национального института здоровья)
- 4) Ривермид

### **ПРОЯВЛЕНИЕ ОДНОСТОРОННЕГО НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ИСКЛЮЧАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ**

- 1) наклона головы в сторону
- 2) запрокидывания головы
- 3) сгибания головы
- 4) поворота головы в противоположную сторону

### **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОЯВЛЕНИЯ В ВИДЕ**

- 1) снижения мышечной силы 3-5-го пальцев руки
- 2) болей в руке
- 3) мышечной атрофии
- 4) «свисающей кисти»

#### **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРИ ПНЕВМОНИИ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) головной боли
- 2) ЧСС более 130 уд/мин
- 3) слабости
- 4) наличии одышки

#### **В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ТРАВМЫ КОСТЕЙ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ КИНЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) метод нейро-моторного проторения
- 2) kabat-терапия
- 3) механотерапия
- 4) ходьба

#### **ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В ПОЗДНЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) палатный
- 2) свободный
- 3) постельный
- 4) полупостельный

#### **ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ РЕЖИМА/РЕЖИМОВ**

- 1) два
- 2) пять
- 3) четыре
- 4) три

#### **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ РАЗМИНАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) штрихование
- 2) строгание
- 3) пиление
- 4) валяние

#### **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) щадящий
- 2) палатный
- 3) активный
- 4) тренирующий

## **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ВИДЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ВОЗБУЖДЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) китайскую пластическую гимнастику
- 2) плавание
- 3) ритмическую гимнастику
- 4) общеразвивающие упражнения

## **ГЛАВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДА ЛФК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) определение курса проведения занятий
- 2) использование физических упражнений в качестве лечебного средства
- 3) построение занятий ЛФК
- 4) способ дозировки в процедурах ЛФК

## **К УПРАЖНЕНИЯМ НА РАВНОВЕСИЕ В ОБЛЕГЧЕННЫХ УСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с выключением зрения
- 2) на большой площади опоры или устойчивой площади опоры
- 3) на высокой площади опоры
- 4) на узкой площади опоры

## **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИМЕНЯЮТ К БОЛЬНЫМ**

- 1) занимающимся лечебной гимнастикой на дому
- 2) с ограниченной двигательной способностью и нуждающимся в оказании помощи при движениях
- 3) подобранным в однородную по заболеванию группу
- 4) без ограничений двигательных способностей

## **РЕКОМЕНДУЕМОМ ВИДОМ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ВОЗБУЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бег
- 2) йога
- 3) волейбол
- 4) футбол

## **ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ**

- 1) диастолического артериального давления
- 2) ударного объема
- 3) систолического артериального давления
- 4) общего периферического сопротивления

## **КАКИЕ ОПРЕДЕЛИТЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ФУНКЦИЙ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?**

- 1) оценка степени выраженности нарушений
- 2) реализация
- 3) капаситет (потенциальная возможность)
- 4) локализация нарушений

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ СКОЛИОЗОМ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) корригирующие
- 2) на растяжение мышц разгибателей спины
- 3) на расслабление
- 4) укрепляющие мышцы спины, поясницы, живота

### **ПРИЕМОМ, ВКЛЮЧАЮЩИМ В СЕБЯ СОПРОВОЖДЕНИЕ И СТИМУЛИРОВАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ПРИКОСНОВЕНИЕМ РУК К ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) терапевтическое положение тела
- 2) контактное дыхание
- 3) межреберное поглаживание
- 4) встряхивание

### **БОЛЬНОМУ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ВО 2 ПЕРИОДЕ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) активные движения головой в медленном темпе с постепенно нарастающей амплитудой
- 2) ходьбу с мешочком песка на голове
- 3) бег, прыжки, греблю
- 4) массаж поясничной зоны, физиотерапию

### **ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО ТОНУСА ИСПОЛЬЗУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с направленным напряжением спастически сокращённых мышц
- 2) силовые
- 3) с пассивными движениями в отдельных суставах
- 4) с наибольшим напряжением на вдохе

### **ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ ПАССИВНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ НАЧИНАЮТ С \_\_\_\_\_ ОТДЕЛА РУКИ**

- 1) проксимального
- 2) медиального
- 3) латерального
- 4) дистального

### **ПЕРЕД АППЛИКАЦИЕЙ КИНЕЗИОТЕЙПА КОЖУ НЕОБХОДИМО**

- 1) увлажнить
- 2) обезжирить
- 3) растереть
- 4) охладить

## **К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) МакКоннелла
- 2) чувствительности Фэйрбэнка
- 3) чувствительности фасеток
- 4) Белера - Кремера

## **СОСТОЯНИЕ АТОНИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА, АРЕФЛЕКСИИ, АНЕСТЕЗИИ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НИЖЕ УРОВНЯ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА, ОТСУТСТВИЕ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) центральный паралич
- 2) спинальный шок
- 3) периферический паралич
- 4) спинальная травма

## **ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПАРАЛИЧ МЫШЦ СМЕНЯЕТСЯ ПАРЕЗОМ В \_\_\_\_\_ ПЕРИОДЕ**

- 1) бессимптомном
- 2) раннем
- 3) основном
- 4) резидуальном

## **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА В БАССЕЙНЕ С ПРЕСНОЙ ВОДОЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРОЗОМ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) ишемической болезни сердца с частыми приступами стенокардии покоя
- 2) остеоартрозе 1-2-3 степени
- 3) состоянии после пункции сустава первые три дня
- 4) остеоартрозе с выраженным синовитом

## **ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ПРОДУКТИВНОСТИ КАШЛЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) метод постурального дренажа
- 2) кашель с длинными повторяющимися «толчками»
- 3) кашель с удлиненной паузой
- 4) кашель в положении лежа

## **ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ХАРАКТЕРА У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) микродискэтомия на поясничном уровне
- 2) протезирование суставов
- 3) ортезирование пораженных суставов
- 4) артроскопию пораженных суставов

## **КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ**

- 1) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 2) административных регламентов
- 3) плана посещений

4) правил внутреннего распорядка

**ЩАДЯЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ИСКЛЮЧАЮТ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ  
ОТДЫХАЮЩИМ САНАТОРИЯ**

- 1) с органическими заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с болевым синдромом при движениях
- 2) с органическими заболеваниями внутренних органов и выраженной функциональной недостаточностью
- 3) перенесшим острые заболевания до поступления в санаторий
- 4) с острыми респираторными инфекциями и обострением ишемической болезни сердца

**В ПЕРИОД ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРИ ЭНЦЕФАЛИТЕ К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ  
ОТНОСЯТ**

- 1) непрерывистую вибрацию
- 2) поглаживание
- 3) встряхивание
- 4) глубокое разминание

**К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ  
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ  
ОТНОСЯТ**

- 1) зубные протезы
- 2) шину для фиксации перелома нижней челюсти
- 3) капу для исправления прикуса
- 4) кости лица

**НАГРУЗКА ИНСТРУКТОРА ЛФК В ДЕНЬ ПРИ 6-ДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ  
СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД./ДЕНЬ)**

- 1) 50
- 2) 33
- 3) 10
- 4) 20

**ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ, ОБЛЕГЧАЮЩИМ ДЫХАНИЕ ПРИ ПРИСТУПЕ  
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) на боку
- 2) сидя или стоя с дополнительной опорой для рук
- 3) на животе
- 4) только сидя

**У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ИШЕМИЧЕСКОЙ  
МИЕЛОПАТИИ ОГРАНИЧИВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 2) активно-пассивные для мышц рук и плечевого пояса

- 3) общеразвивающие
- 4) активные в шейном отделе позвоночника

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) дыхательные упражнения
- 2) приподнимание таза с опорой на лопатки и стопы
- 3) исходное положение - лежа на животе
- 4) исходное положение - лежа на спине

### **ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ОТВЕДЕНИЕ НОГ В СТОРОНУ И ПРИСЕДАНИЕ С РАЗВЕДЕННЫМИ НОГАМИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 10-12
- 2) 6-8
- 3) 4-6
- 4) 8-10

### **МЕТОД ДОЗИРОВАННОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ СОВЕРШАЕМОМУ ДВИЖЕНИЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

- 1) в качестве «пускового» механизма
- 2) для перевоспитания «способов движения»
- 3) при нестабильности в крупных суставах нижних конечностей
- 4) для усиления проприоцепции

### **К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ПРОФИЛАКТИКА КОТОРЫХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ, ОТНОСЯТ**

- 1) пневмонии
- 2) кровотечения
- 3) трахеобронхиты
- 4) тромбозы

### **ТРЕНИРОВКА ПОДВЗДОШНО-ПОЯСНИЧНОЙ МЫШЦЫ ПОКАЗАНА ПРИ СКОЛИОЗЕ**

- 1) поясничном
- 2) грудном
- 3) грудо-поясничном
- 4) верхнегрудном

### **РЕФЛЕКТОРНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) сгибание ног при упоре руками в горизонтальном положении
- 2) разгибание и сгибание пальцев стоп при раздражении кожи подошвы
- 3) разгибание и сгибание позвоночника лежа на боку
- 4) сгибание ног в вертикальном положении при поддержке подмышки

## **ИНТЕНСИВНОСТЬ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПРИ НЕВРОЗАХ И ПСИХОПАТИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) этиологией психического расстройства
- 2) давностью заболевания
- 3) степенью астении нервной системы и функциональным состоянием сердечно-сосудистой системы
- 4) характером нервно-психических расстройств

## **К СПОСОБАМ ОБРАБОТКИ МЕХАНОМАССАЖЕРОВ ОТНОСЯТ**

- 1) протирание этиловым спиртом 70% однократно
- 2) протирание хлорамина раствором
- 3) кипячение
- 4) протирание этиловым спиртом 70 % двукратно с интервалом 15 минут

## **В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) шейный лордоз
- 2) шейный кифоз
- 3) поясничный лордоз
- 4) грудной кифоз

## **ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРИЕМОВ ПОГЛАЖИВАНИЯ НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) числа повторений приема
- 2) угла между кожей и массирующей рукой
- 3) исходного положения пациента
- 4) количества использованных костных рычагов

## **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) негрубых, медленно развивающихся радикуломиелоишемических синдромах
- 2) заболеваниях, сопровождающихся системным поражением костной ткани
- 3) клинико-рентгенологических данных о наличии псевдоспондилолистеза 3 - 4 степени в пояснично - крестцовом отделе позвоночника
- 4) секвестрированной грыже

## **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) травмах спинного мозга
- 2) нарушении кровообращения спинного мозга (спинальный инсульт)
- 3) компрессионных (шейно-грудного отдела позвоночника) синдромах
- 4) нестабильности позвоночника

## **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ДЕВУШЕК 15-17 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ШАГАХ)**

- 1) 25 000-30 000
- 2) 15 000-20 000
- 3) 30 000-35 000

4) 20 000-25 000

### **ФОРМЫ ЛФК НА ТРЕНИРУЮЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) соревнования по видам спорта
- 2) спортивно-прикладные упражнения
- 3) лечебную гимнастику
- 4) терренкур

### **УГОЛ РОТАЦИИ ПЛЕЧА НАРУЖУ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 80
- 2) 100
- 3) 90
- 4) 110

### **К ФУНКЦИЯМ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА ОТНОСЯТ**

- 1) закрытие глазной щели
- 2) образование поперечных складок надпереносья
- 3) образование продольных складок между бровями
- 4) сужение слезного мешка

### **ПРИ ОЦЕНКЕ САМООБСЛУЖИВАНИЯ РАВНОЙ 4 БАЛЛАМ, БОЛЬНОЙ**

- 1) полностью восстановил нарушенные функции и устранил расстройства, может вернуться к прежнему труду
- 2) находится в вынужденном положении, совершенно не может себя обслуживать, нуждается в постоянном уходе
- 3) может передвигаться с помощью ортопедических приспособлений, преимущественно в помещении, обслуживает себя частично с помощью здоровой конечности, нуждается в постоянном уходе
- 4) передвигается без ортопедических приспособлений, самообслуживание полное, но в несколько замедленном темпе

### **ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) расслабление мышц плечевого пояса и верхней конечности
- 2) отведение головки плечевой кости от суставной впадины
- 3) растяжение мягких тканей плечевого сустава
- 4) растяжение периартикулярных тканей

### **ОТНОСИТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕСТА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарастающая боль в грудной клетке
- 2) единичная экстрасистола
- 3) требование пациента прекратить исследования
- 4) повышение числа сердечных сокращений до 100 ударов в минуту

## **ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ С ВЫРАЖЕННЫМ УСИЛИЕМ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) спастических параличах для мышц антагонистов
- 2) вестибулярных нарушениях
- 3) спастических параличах для мышц с гипертонусом
- 4) вялых параличах

## **К УПРАЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТ НА 4-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА, ОТНОСЯТ**

- 1) отведение оперированной ноги в сторону
- 2) отведение прямой прооперированной ноги назад
- 3) ходьбу на брусках и по лестнице-тренажеру
- 4) сгибание оперированной ноги в коленном суставе

## **ТОНИЗИРУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) способствует развитию осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, подавляет защитные реакции организма
- 2) предупреждает развитие осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, подавляет защитные реакции организма
- 3) предупреждает развитие осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, активизирует защитные реакции организма
- 4) способствует развитию осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, активизирует защитные реакции организма

## **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ПРЕРЫВИСТОЙ ВИБРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) рубление
- 2) валяние
- 3) приподнимание
- 4) встряхивание

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ ТРАВМОЙ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) упражнения на равновесие и выносливость
- 2) идеомоторные упражнения
- 3) изометрическое напряжение мышц травмированной зоны
- 4) динамические упражнения для здоровых суставов

## **КРИТЕРИЕМ ПЕРЕВОДА БОЛЬНОГО С КОМПРЕССИОННЫМ ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА ИЗ ВТОРОГО ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В ТРЕТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ПОДНЯТЬ ПРЯМЫЕ НОГИ ДО УГЛА (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 45

- 2) 55
- 3) 35
- 4) 30

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ИНЕРТНОСТИ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) китайскую пластическую гимнастику
- 2) ритмическую гимнастику
- 3) упражнения, тренирующие подвижность нервных процессов
- 4) активные физические упражнения

### **ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) уменьшению потребности в пище
- 2) перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 3) большей устойчивости организма к стрессам
- 4) снижению приспособительных и компенсаторных реакций

### **К УСЛОВИЯМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ОТНОСЯТ**

- 1) приподнятые ноги пациента очень высоко в положении лёжа на спине
- 2) нахождение пациента в теплой комнате
- 3) затемнение комнаты
- 4) прикроватный столик, находящийся со здоровой стороны

### **ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ МАЛОЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) способствующие супинации переднего отдела стопы
- 2) сближающие первую плюсневую и пяточную кость
- 3) усиливающие супинацию заднего отдела стопы и ротирующие голень наружу
- 4) способствующие пронации переднего отдела стопы

### **ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) исключение массажа мест наибольшего отложения жира
- 2) тщательная проработка мест наибольшего отложения жира
- 3) проведение расслабляющего массажа
- 4) тщательная проработка паравертебральной зоны

### **МЫШЕЧНЫЕ ГРУППЫ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМ УКРЕПЛЕНИИ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) разгибатели пальцев ног
- 2) сгибатели пальцев ног
- 3) приводящие мышцы бедра
- 4) разгибатели стоп

**В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ НАИБОЛЕЕ ПОВЕРХНОСТНО РАСПОЛАГАЕТСЯ МЫШЦА**

- 1) поднимающая лопатку
- 2) верхняя задняя зубчатая
- 3) трапецевидная
- 4) большая ромбовидная

**К СУБМАКСИМАЛЬНОМУ ТЕСТУ ОТНОСИТСЯ ПРОБА**

- 1) Летунова
- 2) ортостатическая
- 3) PWC<sub>170</sub>
- 4) Мартине

**МЕРОЙ АНАЭРОБНОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) порог анаэробного обмена
- 2) кислородный долг
- 3) жизненная емкость легких
- 4) максимальное потребление кислорода

**К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) поясничный корсет
- 2) силу мышц туловища
- 3) мышцы тазового пояса
- 4) подвижность таза

**ФАКТОРЫ, ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ТРАВМЕ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСА ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в теплой воде
- 2) на скользящей поверхности
- 3) с медболом
- 4) с помощью рук методиста и здоровой конечности больного

**В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА КИШЕЧНИКЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО В ВЫПОЛНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) сидя
- 2) лёжа на боку
- 3) стоя
- 4) лёжа на спине

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ДОМАШНИХ ЗАНЯТИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) тяжелые нарушения сердечного ритма
- 2) нестабильную стенокардию

- 3) гипертоническую болезнь 2 степени
- 4) сердечную недостаточность выше 2а стадии

### **ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хронический гастрит
- 2) почечная недостаточность
- 3) боли внутренних органов при пальпации
- 4) острый коронарный синдром

### **ТРАКЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПАЦИЕНТАМ \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

- 1) старческого
- 2) детского
- 3) молодого
- 4) среднего

### **ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ В ПРОЦЕДУРЕ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) физические упражнения в медленном темпе
- 2) изменение направления движения
- 3) водные гантели
- 4) ласты для плавания

### **КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ**

- 1) увеличения амплитуды движения
- 2) симметричного укрепления мышц
- 3) улучшения настроения
- 4) улучшения отхождения мокроты

### **К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) McMurray
- 2) Лахмана
- 3) заднего выдвигающего ящика при сгибании 90 градусов
- 4) рекурвации коленного сустава

### **ПРИ СИНДРОМЕ ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ИДЕТ СДАВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ НЕРВА**

- 1) наружного полового
- 2) седалищного
- 3) запирательного
- 4) бедренного

### **К ФОРМЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) дозированную ходьбу
- 2) бег трусцой
- 3) лечебную гимнастику

#### 4) малоподвижные игры

[Вернуться в начало](#)