

1. Пацієнта з дефектом черепа в лівій скронево-тім'яній ділянці на 5 добу після оперативного видалення гематоми вчать переходу з положення лежачи на спині в положення сидячи на краю ліжка. Який спосіб вставання буде пріоритетним для пацієнта в цьому разі?

a. Через уражену сторону з допомогою фізичного терапевта

b. -

c. Через неуражену сторону без допомоги фізичного терапевта

d. Через неуражену сторону із допомогою фізичного терапевта

e. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта

2. Фізичну працездатність пацієнтів, які хворіють на бронхіальну астму, оцінюють шляхом індивідуальної можливості витримувати фізичне навантаження. Який метод застосовують у цьому разі?

a. Спірометрії

b. Купера

c. Стрельнікової

d. Спірографії

e. Велоергометрії

3. Укажіть тип вправ, що найбільш ефективний у роботі з пацієнтом, який має мозочкову атаксію.

a. З обтяженнями

b. На витривалість

c. На розтягування

d. З опором

e. На покращення балансу

4. Чоловіка віком 32 роки шпиталізовано до відділення інтенсивної терапії з діагнозом: гостре порушення мозкового кровообігу. Пацієнт знаходиться у нестабільному стані. Коли фізичний терапевт має розпочати реабілітаційні заходи з цим пацієнтом?

a. Після стабілізації стану пацієнта у відділенні інтенсивної терапії

b. Після виписки пацієнта в реабілітаційний центр або відділення

c. Після переведення пацієнта до палати стаціонару

d. У відділенні інтенсивної терапії за 7 днів після шпиталізації

e. Відразу після шпиталізації

5. Яку модель ходьби потрібно використовувати на ранніх етапах реабілітації після оперативного втручання у зв'язку з ендопротезуванням кульшового суглоба?

a. Двоточкову модель ходьби з милицями

b. Модель ходьби з ходунками

c. Триточкову модель ходьби з милицями

d. Чотириточкову модель ходьби з милицями

e. Модель ходьби з ролатором

6. Пацієнта віком 45 років, майстер-перукар, звернулася до фізичного терапевта зі скаргами на біль у лівому плечовому суглобі, що збільшується при рухах у суглобі, у нічний час та під кінець робочої зміни. Вимушена обмежувати хатню та професійну роботу у зв'язку зі складністю при згинанні та утриманні руки. Не може розчісуватися та сушити волосся феном, обмежена можливість застібнути бретельки бюстгалтера. Проживає у власному будинку із трирічною донькою. Які скарги характеризують порушення функції?

a. Неможливість сушити волосся феном

b. Труднощі при згинанні руки

c. Проблеми, пов'язані з проживанням у власному будинку із трирічною донькою

d. Неможливість застібнути бретельки бюстгалтера

e. Обмеження при виконанні хатної роботи як хозяйки оселі

7. У ранній післяшоковий період у пацієнта камбустіологічного профілю до реабілітаційних втручань включають позиціювання, що передбачає викладання пацієнта у фізіологічно правильне положення. Яка мета цього втручання?

- a. Перешкоджає утворенню пролежнів
- b. Перешкоджає вивику плечового суглоба
- c. Покращення кровообігу

d. Перешкоджає утворенню контрактур

- e. Знижує ризик запалення

8. Для визначення ступеня сили у пацієнтів із патологічними проблемами широко застосовується ММТ. Що з нижче наведеної правильно визначає спосіб проведення мануального м'язового тестування чотириголового м'яза стегна на оцінку 4?

a. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90°, контралатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт розгибає коліно на повну амплітуду проти помірного опору

b. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90°, контралатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт згибає ногу в коліні на повну амплітуду проти помірного опору

c. Лежачи, нога зігнута під кутом 90°. Пацієнт розгибає коліно на повну амплітуду проти помірного опору

d. -

e. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90°, контралатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт піднімає стегно на повну амплітуду проти помірного опору

9. Які шкали можна використати у пацієнта з ХОЗЛ для оцінювання тяжкості задишки?

a. Шкала Борга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score

b. Шкала Борга, Шкала Score, Анкета клініки св. Георгія

c. Шкала Берга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score

d. Шкала Борга, Анкета клініки св. Георгія, Модифікована шкала Ренкін

e. Шкала Борга, Візуальна аналогова шкала, Модифікована шкала Медичної дослідницької ради

10. Укажіть оптимальний термін для досягнення однієї короткотривалої функціональної цілі під час реабілітації пацієнта в стаціонарі.

a. 12-14 днів

b. 5-7 днів

c. 14-21 день

d. 7-10 днів

e. 10-12 днів

11. Під час обстеження пацієнта виявлено: повне зникнення активного руху в правій кінцівці, атонія, спастичні явища відсутні, трофіка значно порушена. Який неврологічний синдром, найімовірніше, виник у пацієнта?

a. Паркінсона

b. Палеоцеребеллярний

c. Гіпокінетично-ригідний

d. Периферичного мотонейрона

e. Центрального мотонейрона

12. Чоловік із діагнозом: ішемічна хвороба серця - регулярно виконував аеробні тренування на велоергометрі. Кілька днів тому самостійно припинив приймати призначенні йому β -адреноблокатори. Яка у цьому разі можлива реакція серцево-судинної системи пацієнта під час виконання тренувань?

a. Зниження артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень

b. Зменшення частоти серцевих скорочень при незмінному артеріальному тиску

c. Зниження артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень

d. Підвищення артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень

e. Підвищення артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень

13. Жінка віком 35 років має синдром зап'ясткового каналу. Скаржиться на те, що не може друкувати більше 10 хв, біль стає нестерпним. Який тип вправ у цьому разі потрібно

застосовувати з метою зменшення бальових відчуттів?

- a. На витривалість для згиначів передпліччя
- b. Мануальні мобілізаційні техніки
- c. На збільшення амплітуди
- d. На розтягування та змінення м'язів передпліччя**
- e. З опором

14. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

- a. Звуженням вен, звуженням капілярів, крововідтоком
- b. Розширенням вен, звуженням капілярів, застоєм
- c. Розширенням вен, розширенням капілярів, застоєм**
- d. Звуженням вен, звуженням капілярів, застоєм
- e. Звуженням вен, розширенням капілярів, застоєм

15. Фізичний терапевт відділення інтенсивної терапії розпочинає реабілітацію пацієнта віком 32 роки, що потрапив у ДТП і має травматичні ушкодження хребта. На другий день після травмування йому було проведено обстеження за шкалою ASIA) Результати обстеження рівня чутливості та моторики: T2/T2. Крижове збереження відсутнє. Який рівень за шкалою ASIA (AIS) має цей пацієнт?

- a. A**
- b. C
- c. E
- d. D
- e. B

16. До фізичного терапевта звернувся чоловік віком 29 років зі скаргами на біль по задній поверхні лівого стегна. З анамнезу відомо, що біль виник раптово під час гри у футбол, зокрема при різкому прискоренні. Було встановлено пошкодження двоголового м'яза стегна. Який механізм ушкодження м'яза найбільш імовірний у цьому разі?

- a. Фацілітація напруженого м'яза
- b. Ексцентричне скорочення**
- c. Ідеомоторна вправа
- d. Ізометричне скорочення
- e. Концентричне скорочення

17. Спортсмен після загострення остеоартрозу колінного суглоба отримав рекомендації фізичного терапевта щодо розвитку кардіореспіраторної витривалості. Фізичний терапевт рекомендував тренування за допомогою аеробних вправ від 20 до 30 хв зі збільшенням інтенсивності до діапазону 60-85% максимального ЧСС. На якій стадії розвитку кардіореспіраторної витривалості перебуває спортсмен?

- a. Відновлення
- b. Підтримання
- c. Початковій
- d. Вдосконалення**
- e. Впрацювання

18. Під час обстеження полів зору за методикою "Плавного стеження" у пацієнта з наслідками ЗЧМТ (середній ступінь тяжкості) виявлено диплопію (двоїння) при погляді вниз. Ураження якого черепно-мозкового нерва спостерігається в пацієнта?

- a. Зорового
- b. Окорукового
- c. Блокового**
- d. Трійчастого
- e. Відвідного

19. Пацієнт після перенесеної ЧМТ перебуває на післягостному етапі реабілітації. За результатами обстежень пацієнта констатовано п'ятий рівень за когнітивною шкалою Ранчо Лос Амігос та 40 балів за індексом Бартел. Який подальший реабілітаційний маршрут пацієнта

згідно з отриманими результатами обстеження та критеріями направлення для надання реабілітаційної допомоги?

- a. Паліативна допомога в умовах хоспісу
- b. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах
- c. Телереабілітація в домашніх умовах
- d. Медсестринський догляд у відділенні неврології

e. Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах

20. З якою метою виконуються пасивні вправи на розтяг м'язів у пацієнтів зі спастичністю, що викликана травмою чи захворюванням центральної нервової системи?

- a. Для формування рухових навичок
- b. Для венозного відтоку в спазмованих м'язах
- c. Для тренування сили м'язів

d. Для профілактики контрактур

- e. Для зменшення спастичності та тонусу м'язів

21. Укажіть протипоказання до призначення заходів фізичної терапії у разі патології печінки та жовчовивідних шляхів.

- a. Дискінезія жовчовивідних шляхів
- b. Хронічний безкам'яний холецистит

c. Гострий гепатит

- d. Постхолецистектомічний синдром
- e. Хронічний холангіт

22. Чоловіку віком 54 роки встановлено діагноз: ішемічна хвороба серця, інфаркт міокарда, III ФК. Пацієнт проходить постстаціонарну фізичну терапію в кардіологічному санаторії. Йому показані аеробні фізичні навантаження. Яку форму та дозу аеробного навантаження має призначити фізичний терапевт відповідно до функціонального класу на початку проведення санаторного курсу кардіореабілітації?

- a. Дозована ходьба в повільному темпі (70-80 кроків/хв) із зупинками через кожні 100-200 м

b. Дозована ходьба в середньому темпі (90 кроків/хв)

- c. Біг у помірному темпі
- d. Дозована ходьба в помірному темпі (110 кроків/хв) з короткочасним прискоренням по 3-5 хв у темпі 120-30 кроків/хв
- e. Дозована ходьба в темпі 90-100 кроків/хв з короткочасним прискоренням по 2-3 хв у темпі 120-30 кроків/хв

23. Пацієнка віком 42 роки звернулася до фізичного терапевта з проханням призначити візок. Із анамнезу відомо, що пацієнка 3 роки тому травмувала хребет на рівні L2-L3 під час автодорожньої пригоди. Об'єктивно спостерігається: зріст пацієнтки - 165 см, маса тіла - 68 кг, міжвертельний розмір - 63 см, довжина верхньої кінцівки - 65 см, довжина нижньої кінцівки від підлоги до лобкового симфізу - 87 см, довжина до вертлюга стегнової кістки - 91 см, довжина стегна до краю сідниці - 40 см, довжина гомілки - 30 см. Надайте рекомендації для виготовлення довжини сидіння візка.

- a. 30 см
- b. 38 см
- c. 40 см
- d. 45 см

e. 42 см

24. Військовослужбовець віком 41 рік отримав пошкодження спинного мозку внаслідок мінно-вибухової травми. Під час обстеження м'язової сили за мануально-м'язовим тестом встановлено, що сила м'язів відведення у плечовому суглобі з обох боків становить 5 балів, розгинання у правому зап'ястку - 5 балів, у лівому - 4 бали, розгинання у ліктьовому суглобі з обох боків - 0 балів. Під час оцінки поверхневої чутливості встановлено, що в сегментах C2-T1 чутливість становила 2 бали, у сегменті T2 - праворуч 2 бали, ліворуч - 1 бал, у сегменті T3 - з обох боків 0 балів. Оцініть неврологічний рівень пошкодження спинного мозку за шкалою AIS.

- a. T1

b. С7

c. С5

d. Т2

e. С6

25. Укажіть тип порушення постави, при якому спостерігається гіперлордоз поперекового відділу.

a. Кіфосколіоз

b. Плоска спина

c. Сутула спина

d. Кругло-увігнута спина

e. Сколіотична поставка

26. До якої групи належать симптоми Ласега, Нері, Вассермана?

a. Менінгеальні

b. Орального автоматизму

c. Випадіння

d. Стопні патологічні

e. Натягу периферичних нервів і нервових корінців

27. Укажіть тренувальну частоту серцевих скорочень за формулою Карвонена, якщо: ЧСС у стані спокою становить 60/хв, максимальна ЧСС - 120/хв, цільова інтенсивність від резервної ЧСС - 60%.

a. 96/хв

b. 72/хв

c. 100/хв

d. 102/хв

e. 88/хв

28. Коли можна застосовувати фізичні вправи пацієнтам із діагнозом: виразкова хвороба шлунка та дванадцяталої кишki?

a. За 1-1,5 год до прийому їжі

b. За 3 год після прийому їжі

c. За 1 год після прийому їжі

d. За 30 хв після прийому їжі

e. Незалежно від часу прийому їжі

29. Фізичному терапевту необхідно провести обстеження для визначення ступеня виразності феномена "learned non-use" ("навчився не використовувати") ураженої верхньої кінцівки у пацієнта з центральним парезом. Який тест для цього доцільно використати?

a. Френчай

b. Мотрісіті

c. Функціональна незалежність

d. Стратегії руху

e. Оцінка моторики

30. Що є протипоказанням для аеробних тренувань на витривалість для пацієнтів кардіологічного профілю?

a. Підвищення систолічного артеріального тиску на 20 мм рт. ст. при фізичному навантаженні

b. Серцева недостатність II функціонального класу NYHA

c. Зниження життєвої ємності легень до 85% від прогнозованого значення

d. Виражена вторинна мітральна недостатність

e. Гіпертонічна хвороба I ступеня

31. Фізичний терапевт, провівши тестування згиначів передпліччя ізометричним напруженням м'язів, виявив слабке та безболісне напруження. Про яке ймовірне ушкодження свідчить такий результат тестування?

a. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня

b. Давні розриви м'яза (загоєний розтяг 3 ступеня)

- c. Ентеозопатія
- d. Міозит
- e. Розтягнення м'яза 1-2 ступеня, тендиніт

32. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на неможливість швидко пересуватися через задишку та нешвидкий темп ходьби (атаксія не виявлена). В анамнезі: ГПМК. Який тест доцільно використати для оцінки функціонального статусу пацієнта?

a. 6-хвилинна ходьба

- b. "Встань та йди" з обліком часу
- c. Динамічний індекс ходьби
- d. "Ходьба на 10 метрів" з обліком часу
- e. "Ходьба на 6 метрів" з обліком часу

33. Пацієнт віком 62 роки перебуває на реабілітації у зв'язку з перенесеним ішемічним інсультом. Фізичний терапевт проводить втручання для корекції тіла пацієнта, оскільки наявний синдром "відштовхування" (push-синдром). Яка мета такого втручання?

a. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до здорового боку

- b. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до ураженого боку
- c. Дотягнутися паретичною ногою до здорової руки
- d. Дотягнутися паретичною рукою до здорової ноги
- e. Дотягнутися паретичною рукою та паретичною ногою до здорового боку

34. Пацієнтки віком 27 років перебуває на стаціонарному лікуванні з діагнозом: гостра лівобічна нижньодольова пневмонія. Укажіть положення тіла, яке необхідно прийняти пацієнтці, під час виконання статичного постурального дренажу.

- a. Сидячи, трохи нахилитися вперед і вправо
- b. Лежачи на лівому боці, частина ліжка з боку голови піднята на 30 см
- c. Лежачи на лівому боці, з валиком під тазом і під нижньою частиною грудної клітки, частина ліжка з боку ніг піднята на 30-40 см
- d. Лежачи на правому боці, частина ліжка з боку голови піднята на 30 см
- e. Лежачи на правому боці, з валиком під тазом і під нижньою частиною грудної клітки, частина ліжка з боку ніг піднята на 30-40 см

35. Які завдання необхідно обирати терапевту для оцінки пацієнта, що має нервово-м'язові захворювання, під час розробки подальшого фізіотерапевтичного втручання?

- a. Які будуть задовольняти бажання пацієнта та сприяти його задоволенню від реабілітаційного процесу
- b. Спрямовані на визначення основних фізичних якостей пацієнта та його фізичної працездатності
- c. Які будуть легкими для виконання пацієнтом та які пацієнт виконує постійно без труднощів, витрат додаткової енергії
- d. Які будуть відображати фізичний та психоемоційний стани пацієнта, описуючи його когнітивну сферу
- e. Які, ймовірно, будуть викликом для пацієнта, враховуючи підозрілі сфери неефективності, порушень чи проблеми

36. Пацієнту з діагнозом: хронічний панкреатит (ХП) - необхідно обстежити функціональну силу м'язів нижніх кінцівок. Який тест буде оптимальним для використання, якщо у доступі є стілець зі спинкою та секундомір?

- a. Берга
- b. Мотрісіті
- c. Тіннеті
- d. Встань та йди
- e. П'яти присідань

37. Які клінічні прояви клишоногості?

- a. Абдукція стопи та пронація стопи
- b. Пронація стопи та аддукція стопи

c. Еквінус у гомілково-надп'ятковому суглобі та аддукція стопи

d. Збільшення дорсіфлексії стопи

e. Супінація стопи та абдукція стопи

38. Які зміни дихальних шумів можна виявити в пацієнта з плевральним випотом під час аускультації легень?

a. Вологі хрипи

b. Крепітацио

c. Відсутність дихальних шумів

d. Бронхіальне дихання

e. Сухі хрипи

39. У чоловіка віком 52 роки на 6-й день після тотального ендопротезування правого кульшового суглоба стан задовільний, ускладнень не виявлено, ранню фізичну терапію розпочато в 1-й день після операції. Яка вправа допоможе розширити руховий режим пацієнта на 8-й день у разі такого перебігу післяопераційного періоду?

a. Тренування ходьби східцями без милиць

b. Тренування переходу з положення сидячи у положення стоячи

c. Тренування ходьби з підлокітною милицею

d. Тренування стояння з підлокітною милицею

e. Тренування ходьби східцями із милицями

40. На які тканинні структури діє найпоширеніший прийом масажу - погладжування?

a. Епідерміс, власне шкіра (дерма)

b. М'язовий шар

c. Суглоб, фасції

d. Підшкірна основа

e. Сухожилля

41. Чоловік віком 41 рік скаржиться на труднощі під час спускання східцями вниз. За результатами обстеження виявлено: ММТ розгиначів гомілки - 4 бали, інших м'язів нижньої кінцівки - 5 балів. Пацієнту рекомендовано: вправи на степ-платформі. На який м'яз скерована фізична терапія в цьому разі?

a. Напівперетинчастий

b. Пряний м'яз стегна

c. Латеральну широку фасцію стегна

d. Двоголовий м'яз стегна

e. Чотириголовий

42. Під час обстеження стабільноті колінного суглоба за тестом Anterior/Posterior Drawer Test (передньої/задньої висувної шухляди) в пацієнта фіксується надмірний рух гомілки вперед більше ніж на 5 мм. Про яку наявну патологію свідчить цей результат?

a. Передньої хрестоподібної зв'язки

b. Середньої частини меніска

c. Задньої хрестоподібної зв'язки

d. Перелом надколінка

e. Передньої частини меніска

43. Кукса характеризується такими показниками: зниженою функцією м'язів, болючістю під час пальпації, нестійкістю об'ємних розмірів, має атрофічні в'ялі тканини, на їх торцевих поверхнях можуть бути трофічні розлади шкіри без запальних явищ. Кукса може привести до згиальної або розгиальної контрактури суміжного суглоба, помірної вираженої неспроможності зв'язок суглоба, довжина кукси недостатня для керування протезом (коротка кукса). Укажіть цей вид кукси.

a. Функціональна

b. Довга

c. Малофункціональна

d. Нефункціональна

е. Коротка

44. Під час дослідження чутливості пацієнт сидить із заплющеними очима. Руку пацієнта поперемінно згинають та розгинають у ліктьовому суглобі та просять відповісти на питання, у якому напрямку відбуваються рухи в ліктьовому суглобі. Який вид чутливості оцінюють у цьому разі?

- a. Стереогнозис
- b. Дискримінацію
- c. Кінестезію
- d. Статестезію
- e. Локалізацію

45. Який із нижче наведених клінічних тестів використовується для вимірювання рівноваги шляхом оцінювання ризиків падіння у пацієнтів із захворюваннями чи травмами центральної нервової системи?

- a. Шкала Берга
- b. Шкала Борга
- c. Індекс Бартела
- d. Індекс Рівермід
- e. Шкала Ренкін

46. Укажіть ускладнення, що часто виникають у пацієнтів, які перебувають у лежачому положенні понад три тижні.

- a. Остеопороз, судоми, пролежні, зниження сили м'язів
- b. Біль у суглобах, спазмування шлунка, ателектази, контрактури
- c. Пневмонії, пролежні, тромбоемболії, зниження сили м'язів
- d. Біль у суглобах, остеопороз, судоми, непрохідність кишечника
- e. -

47. Фізичний терапевт, працюючи в умовах мультидисциплінарної команди, повинен знати й орієнтуватися, над чим працюють усі члени команди. Які цілі терапевтичних втручань нейропсихолога в роботі з когнітивно-комунікативними наслідками після перенесеної пацієнтом ЧМТ?

- a. Психологічна підтримка та супровід під час занять поза межами приміщень
- b. Проведення спеціальних тестувань на визначення рухового дефіциту мимовільних рухів дрібної моторики
- c. Стимуляція нейропластичності
- d. Фізичне тренування мобільності та гнучкості
- e. Посилення індивідуальної здатності обробляти та інтерпретувати інформацію

48. Пацієнт віком 75 років має вологий (продуктивний) кашель більше ніж 10 років та задишку, що виникає під час фізичного навантаження. Встановлено діагноз: ХОЗЛ. Яке дихання доцільно застосувати для очищення дихальних шляхів від мокротиння та зменшення задишки?

- a. Із негативним тиском на вдиху
- b. Із негативним тиском на видиху
- c. Із позитивним тиском на видиху
- d. -
- e. Із позитивним тиском на вдиху

49. Для збільшення амплітуди рухів при артrogенній контрактурі колінного суглоба у пацієнта вирішили використовувати мобілізацію за методом Кальтенборна третього ступеня. Якою буде середня тривалість обраної мобілізації?

- a. 30-40 с
- b. 50-60 с
- c. 10-15 с
- d. 20-30 с
- e. 40-50 с

50. У пацієнта 4 дні тому розвинувся ішемічний інсульт із вираженою дисфагією, лівобічний

геміпарез. Яке положення пацієнта під час позиціонування в ліжку провокує аспіраційну пневмонію?

a. Лежачи на лівому боці

b. Лежачи на спині

c. Сидячи з опущеними вниз ногами

d. Положення Фаулера

e. Лежачи на правому боці

51. Пацієнт скаржиться на часті запаморочення, головокружіння під час зміни положення голови. В анамнезі: черепно-мозкова травма. Який тест потрібно провести для вестибулярного обстеження?

a. Маневр Дікса-Холпайка

b. Тест сенсорної організації

c. Тест стояння на одній нозі

d. Міні-тест оцінки системи динамічної рівноваги

e. Імпульсний тест голови

52. Укажіть структури дихальної системи, порушення прохідності газів крізь які спричиняє симптоми дихальної недостатності в пацієнтів із бронхіальною астмою.

a. Бронхіоли

b. Бронхи 4-6 порядку

c. Альвеолярні мішечки

d. Альвеолярні ходи

e. Бронхи 2-4 порядку

53. Який тест можна застосувати, щоб оцінити здатність пацієнта модифіковувати ходьбу, пов'язану з рухом голови, когнітивними завданнями, зміною її швидкості чи перешкод?

a. Десятиметровий тест ходьби

b. Тест Тінетті

c. Шестиметровий тест ходьби

d. Динамічний індекс ходьби

e. Шестивилинний тест ходьби

54. Який із нижченаведених синдромів вказує на нездатність розпізнавати або оцінювати подразники?

a. Амнезія

b. Афазія

c. Агнозія

d. Алексія

e. Апраксія

55. Пацієнту віком 63 роки із встановленим діагнозом ішемічної хвороби серця було проведено тредмілергометрію за стандартизованим протоколом із метою уточнення функціонального класу стабільної стенокардії напруги та оцінки ефективності медикаментозної терапії. Про що свідчить виникнення тяжкого ангінозного болю як критерію припинення виконання навантажувальної проби?

a. Підвищення тонусу симпатичного відділу нервової системи

b. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб

c. Підвищення тонусу парасимпатичного відділу нервової системи

d. Необхідність корекції медикаментозної терапії

e. Досягнення порогу тolerантності до фізичного навантаження

56. Яке основне завдання фізичної терапії у період загострення хронічного холециститу в пацієнта?

a. Покращення обміну речовин

b. Зменшення температури тіла

c. Зменшення дискінетичних розладів жовчовивідної системи

d. Зменшення запального процесу в жовчному міхурі

е. Покращення функції жовчного міхура

57. У дитини з ДЦП спостерігаються такі симптоми: несвідомі, неконтрольовані, повторювані, іноді стереотипні рухи уражених частин тіла. Дитина має труднощі з сидінням і ходьбою.

Укажіть форму ДЦП.

a. Дискінетична форма

- b. Спастичний геміпарез
- c. Спастичний тетрапарез
- d. Спастична диплегія
- e. Атаксія

58. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

a. Витраті енергії та споживанню кисню, вимірюваного у спокої, і становить 3,5 мл/кг/хв

b. Витраті енергії та споживанню кисню, вимірюваного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить 3,5 л/кг/хв

c. Витраті енергії та споживанню кисню, вимірюваного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить 3,5 л/хв

d. Витраті енергії та споживанню кисню, вимірюваного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить 3,5 мл/кг/хв

e. Витраті енергії та споживанню кисню, вимірюваного у спокої, і становить 3,5 л/хв

59. Яку мету відповідно до принципу SMART можна вважати короткотривалою для пацієнта зі спинномозковою травмою в гострому реабілітаційному періоді?

a. Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки

- b. Регулярна участь у громадських заходах
- c. Участь у місцевому адаптивному спортивному заході
- d. Досягнення повної незалежності в догляді за сечовим міхуром і кишечником
- e. Самостійна купівля пляшки води

60. Фізичний терапевт оцінює силу трапецієподібного м'яза. Пацієнт у положенні сидячи самостійно піднімає плечі вгору з максимальною амплітудою, але не може виконати рух, якщо фізичний терапевт чинить невеликий опір руховій дії. Визначте максимальний бал за ММТ.

a. 5

b. 3

c. 4

d. 2

e. 1

61. За рахунок чого відбуваються суттєві поліпшення рівноваги після вестибулярної реабілітації?

a. Адаптації ЦНС, сенсорного зміщення або перебалансування систем чуття

- b. Тренування нервових волокон периферичних нервів
- c. Психоемоційної підготовки до виконання фізичної роботи великого обсягу
- d. Зміцнення м'язів і загальних силових показників
- e. Тolerантності кардiorespirаторної системи до фізичного навантаження та підвищення загальної фізичної працездатності

62. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

a. Нейтральне положення під кутом відведення 60° o

b. Нейтральне положення під кутом відведення 20° o

c. Нейтральне положення під кутом відведення 30° o

d. -

e. Нейтральне положення під кутом відведення 45° o

63. Який тренувальний сценарій має формувати фізичний терапевт під час роботи з пацієнтами з наслідками черепно-мозкової травми?

a. Має бути складним для виконання пацієнта

b. Пацієнт має максимально бути залученим до побутової активності

c. Має відображати ситуації реального життя вдома й на роботі для кожного пацієнта

- d. Має бути не складним для виконання пацієнту та подобатися йому
- e. Має бути спрямованим на вдосконалення навичок владіння кріслом колісним активного типу

64. Тримісячні дівчинці встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенігоцел€ попереково-крижового відділу хребта, spina bifida L4-S1. Який імовірний прогноз щодо набуття рухових навичок у цьому разі?

- a. Із затримкою навчиться сидіти з опорою на руки, зможе навчитися повзати тільки по-пластунськи, до 5 років може навчитися ходити в ортезах KAFO або HKAFO з використанням ходунків або милиць
- b. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати і ходити навчиться вчасно
- c. Сидіти незалежно та перевертатися навчиться вчасно, до 2-3 років навчиться повзати, до 4 років може навчитися ходити в ортезах AFO або KAFO
- d. Сидіти незалежно, перевертатись і повзати навчиться вчасно, до 2 років навчиться ходити, потребуватиме тренувань на витривалість та зміцнення м'язів, використання ортопедичних устілок
- e. Із затримкою навчиться сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, основний спосіб пересування - крісло колісне

65. Якою має бути висота ручки 4-опірної палиці як допоміжного засобу пересування для особи із гострим порушенням мозкового кровообігу (ГПМК)?

- a. На висоті кінчиків пальців
- b. На висоті згину зап'ястка
- c. На висоті середини передпліччя
- d. На висоті 1/3 передпліччя
- e. На висоті ліктя

66. Пацієнтці віком 58 років із симптомами менопаузи та зниженою щільністю кісткової тканини (за результатами рентгенівської денситометрії) з метою нормалізації балансу кальцію та фосфору призначено сеанси ультрафіолетового опромінення діапазону В у суберитетній дозі. Який процес в організмі стимулюватиме цей фізіотерапевтичний метод?

- a. Метаболізм вітаміну D в печінці
- b. Синтез вітаміну D_3 у шкірі
- c. Всмоктування вітаміну D_2 в кишечнику
- d. Синтез вітаміну D_2 у шкірі
- e. Всмоктування вітаміну D_3 в кишечнику

67. До молодого фізичного терапевта звернувся чоловік віком 26 років зі скаргами на ушкодження правого коліна. У процесі опитування фізичний терапевт сформулював 2 імовірні гіпотези порушення рухливості в колінному суглобі. Одна з них: порушення цілісності передньої хрестоподібної зв'язки колінного суглоба. Який діагностичний тест має більшу чутливість і специфічність, ніж інші, для підтвердження або спростування цієї гіпотези?

- a. Задньої висувної шухляди
- b. Еплі
- c. Мак-Мюррея
- d. Передньої висувної шухляди
- e. Лахмана

68. Який тест можна використовувати для оцінювання координатійних здібностей літніх людей?

- a. Флосінга
- b. Тіннеті
- c. Френчай
- d. Мотрісіті
- e. Ловетта

69. Під час тестування фізичним терапевтом чоловіка віком 80 років виявлено, що пацієнту складно сконцентруватися та зрозуміти поточну ситуацію, є проблеми з пам'яттю та іншими

когнітивними здібностями. Для якого захворювання характерні такі клінічні показники?

- a. Гострого порушення мозкового кровообігу
- b. Хвороби Паркінсона
- c. Деадаптації
- d. Депривації
- e. Деменції

70. Фізичний терапевт проводить у пацієнта оцінювання якості життя за опитувальником Роланла-Морріса. Для оцінки яких станів застосовується цей опитувальник?

- a. Хронічного болю в суглобі
- b. Гострого та підгострого болю в суглобі
- c. Хронічного болю в спині
- d. Після травматичного головного болю

e. Гострого та підгострого болю в спині

71. Пацієнт віком 40 років два роки тому потрапив у ДТП та отримав травму спинного мозку.

Після цього у чоловіка розвинувся спастичний парапарез нижніх кінцівок. Неврологічний рівень ураження - T8. Сила м'язів нижче рівня ураження не перевищує 1-2 бали. Присутнє крижове збереження. Визначте тяжкість пошкодження за шкалою ASIA)

- a. D
- b. A
- c. B
- d. E
- e. C

72. Під час проведення нервово-м'язового обстеження пацієнт знаходився у положенні лежачи на спині, фізичний терапевт підняв нижню кінцівку пацієнта, розігнути в колінному суглобі, при цьому пацієнт відчув появу болю внизу спини під час згинання ноги в кульшовому суглобі під кутом 82^o. Який патологічний стан, найімовірніше, виявлено в пацієнта?

- a. Синдром грушоподібного м'яза
- b. Поперекова радикулопатія
- c. Пошкодження крижово-клубового суглоба
- d. Неврит сідничного нерва
- e. Варіант норми

73. Фізичний терапевт оглядає пацієнту віком 40 років із дегеративно-дистрофічними змінами. Вона скаржиться на головний біль, біль у лівій частині шиї та лівій верхній кінцівці, скутість у шийному відділі хребта. Пальпаторно відзначається напруження драбинчастих м'язів і верхнього трапецієподібного м'яза. Обмежена амплітуда руху під час контраплатерального нахилу голови. Яке ефективне втручання має застосувати фізичний терапевт для швидкого зняття локального гіпертонусу м'язів?

- a. Витягування шийного відділу хребта
- b. Постізометричну релаксацію
- c. Фізичні вправи на опір
- d. Іммобілізацію шийного відділу хребта
- e. Динамічні фізичні вправи для шийного відділу хребта

74. Укажіть вихідну позицію для страхування пацієнта після ГПМК з лівостороннім геміпарезом під час спускання східцями.

- a. Попереду та трохи ліворуч від пацієнта
- b. Попереду та трохи праворуч від пацієнта
- c. Позаду пацієнта
- d. Позаду та трохи ліворуч від пацієнта
- e. Позаду та трохи праворуч від пацієнта

75. Пацієнт скаржиться на сильний біль у лівій гомілці та стопі під час ходьби. Об'єктивно спостерігається: ціаноз шкіри стопи. Лівою ногою пацієнт не може стояти на пальцях, зникла чутливість на задній поверхні гомілки та підошві. Який нерв, найімовірніше, уражений у

пацієнта?

- a. Затульний
- b. Великогомілковий**
- c. Малогомілковий
- d. Стегновий
- e. Сідничний

76. Під час обстеження у пацієнта м'язів задньої поверхні стегна за шкалою Ашфорта при здійсненні швидкого пасивного згинання гомілки відзначається мінімальний опір наприкінці амплітуди руху. На що вказує така симптоматика?

- a. Помірне підвищення м'язового тонусу
- b. Легке підвищення м'язового тонусу**
- c. Незначне підвищення м'язового тонусу
- d. Значне підвищення м'язового тонусу
- e. М'язову ригідність

77. Скільки резерву частоти серцевих скорочень використовують вправи середньої інтенсивності?

- a. Від 40% до 80%
- b. Від 40% до 60%**
- c. Від 20% до 60%
- d. Від 60% до 80%
- e. Від 20% до 40%

78. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

- a. Аддукція переднього відділу стопи
- b. Інверсія стопи
- c. Hallux valgus
- d. Супінація стопи
- e. Пронація стопи**

79. Одним із методів оперативного контролю фізичної терапії у довготривалому періоді реабілітації в пацієнтів з COVID-19 та реконвалесцентів є показник сатурації. Укажіть абсолютний мінімум рівня сатурації, у разі якого припиняються терапевтичні вправи.

- a. У спокої 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%
- b. У спокої 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%**
- c. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%
- d. -
- e. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%

80. Фізичний терапевт звернув увагу на те, що пацієнт під час ходьби оберігає ногу та спирається на неї обережно. За результатами обстеження встановлено: рівень болю за шкалою ВАШ - 5 балів, тонус м'язів у нормі, причиною обмеження пасивної та активної амплітуди рухів є біль, усі види чутливості збережені, нижні кінцівки - антропометрично-симетричні. Який вид патологічної ходьби спостерігається в цього пацієнта?

- a. Качина ходьба
- b. Паралітична ходьба
- c. Несправжня кульгавість**
- d. Спастична ходьба
- e. Справжня кульгавість

81. Новонародженій дитині діагностовано правобічну вроджену м'язову кривошию. На що треба спрямувати заходи фізичної терапії в цьому разі?

- a. Стимуляцію груднинно-ключично-соскоподібних м'язів із правого та лівого боків, стимуляцію трапецієподібних м'язів з обох боків
- b. Розслаблення трапецієподібних м'язів з обох боків та стимуляцію груднинно-ключично-соскоподібного м'яза з правого боку
- c. Розслаблення груднинно-ключично-соскоподібного та трапецієподібного м'язів з правого**

боку, стимуляцію цих м'язів з лівого боку

d. Стимуляцію груднинно-ключично-соскоподібного м'яза з лівого боку та стимуляцію трапецієподібного м'яза з правого боку

e. Розслаблення груднинно-ключично-соскоподібного м'яза з правого боку, стимуляцію трапецієподібного м'яза з лівого боку

82. Укажіть рівень ураження спинного мозку, на якому пацієнти з хребетно-спинномозковою травмою потребуватимуть використання ортезів UFO для забезпечення функції ходьби.

a. L1-L2

b. L2-L3

c. S2-S4

d. L4-S1

e. L5-S2

83. Чоловік під час ходьби сильно згинає ногу в колінному суглобі, переносячи її вперед, спершу стає на пальці, потім спирається на латеральний край підошви та опускає п'яту. Об'єктивно спостерігається: звисання стопи у позиції підошовного згинання з незначною ротацією до середини, парастезії та казуалгії, знижені ахіловий і підошовний рефлекси, ММТ м'язів дорсальних згиначів стопи - 2 бали, пропріорецептивна чутливість - змінена. Який патологічний процес спостерігається у пацієнта?

a. Плоскостопість

b. Невропатія малогомілкового нерва

c. Поліартрит

d. Гонартроз колінного суглоба

e. Розрив ахілового сухожилля

84. Під час планового огляду тримісячного хлопчика неврологом виявлено значно підвищений тонус м'язів-розгиначів і привідних м'язів обох ніг, а також надмірний тонус черевних м'язів. Про яку форму ДЦП можуть свідчити такі клінічні ознаки?

a. Атонічно-астатичну форму Ферстера

b. Спастичну диплегію

c. Гіперкінетичну

d. Дискінетичну

e. Спастичну геміплегію

85. У п'ятирічного хлопчика зі збереженими розумовими здібностями ДЦП проявляється нерегулярними спонтанними швидкими змінами - скорочення-розслаблення м'язів рук і ніг, мімічних м'язів обличчя на тлі загального зниженого м'язового тонусу. Коли дитина хвилюється, рухи рук і голови посилюються. У хлопчика також є порушення артикуляції і темпу мовлення. Про яку форму ДЦП свідчать такі клінічні показники?

a. Спастичну геміплегію

b. Змішану

c. Гіперкінетичну

d. Спастичну диплегію

e. Атонічно-астатичну форму Ферстера

86. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

a. Пневмографією, статографією

b. Спірографією, піکфлоуметрією

c. Спірометрією, спірографією

d. Статографією, піکфлоуметрією

e. Спірометрією, пневмографією

87. Для оцінювання якого критерію використовується оригінальна проба Ромберга як частина неврологічного обстеження серед здорових чоловіків і жінок?

a. Відчуття локалізації

b. Динамічної рівноваги

c. Ризику падіння

- d. Постави
- e. Когнітивних порушень

88. Дванадцятирічній дівчинці встановлено діагноз: ДЦП. По дому та в школі зазвичай ходить самостійно, але інколи, для більшої безпеки, використовує тростинку. Сходинками може підійматися тільки тримаючись за перила. Стрибати та бігати не вміє. Визначте рівень рухових порушень за GMFCS.

- a. III
- b. II**
- c. I
- d. IV
- e. V

89. Пацієнка скаржиться на обмеження рухів у ліктьовому суглобі після зняття іммобілізації (2 тижні тому), біль відсутній. Фізичний терапевт після обстеження встановив наявність постіммобілізаційної згиально-розгиальної контрактури ліктьового суглоба. Пасивні фізіологічні рухи яких ступенів амплітуди за Мейтландом, необхідно використовувати для відновлення амплітуди рухів у ліктьовому суглобі?

- a. III та IV**
- b. I та IV
- c. I, II та IV
- d. I та II
- e. II та III

90. Укажіть найбільш важливий аспект під час здійснення практичної діяльності мультидисциплінарної команди (МДК) та один із основних компонентів мультидисциплінарного підходу.

- a. Дотримання принципів деонтології
- b. Створення реабілітаційного плану
- c. Спільна постановка командних цілей реабілітації**
- d. Залучення до постановки цілей пацієнта чи опікунів
- e. Формулювання клініко-реабілітаційного діагнозу

91. Пацієнту із геміпарезом після перенесеного ішемічного інсульту в ранньому відновному періоді планується провести динамічну електростимуляцію. На яких м'язах потрібно розміщувати електроди під час проведення цієї процедури?

- a. На спастичних м'язах руки та ноги
- b. На антагоністах спастичних м'язів руки та ноги**
- c. На антагоністах спастичних м'язів руки та синергістах спастичних м'язів ноги
- d. На м'язах агоністах
- e. На синергістах спастичних м'язів руки та ноги

92. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

- a. Бреса
- b. Берга
- c. Борга**
- d. Брюса
- e. Берса

93. У військовослужбовця з легкою ЧМТ спостерігається порушення під час одночасного виконання двох дій. Які завдання має рекомендувати фізичний терапевт у цьому разі?

- a. У дедалі складніших умовах**
- b. Поділені на підзавдання, для кращого усвідомлення виконання
- c. На швидкість виконання
- d. Силового навантаження
- e. На виконання великої кількості повторень

94. Укажіть найефективнішу стратегію для реабілітації пацієнта, який перехворів на COVID-19 із наявними або тривалими порушеннями функції легень, через 6-8 тижнів після виписки його з

лікарні.

- a. Програма фізичної терапії
- b. Програма функціональних вправ
- c. Курс апаратної фізіотерапії
- d. Програма легеневої реабілітації**
- e. Програма аеробних тренувань

95. Яку тактику необхідно використати для лікування пацієнта з правобічним спастичним геміпарезом зі збереженими селективними рухами пальців і кисті, щоб уникнути "навченого невикористання" верхньої кінцівки?

- a. Вправи на силу та координацію м'язів ураженої кінцівки
- b. Обмеження неушкодженої руки та посилення тренування/використання ураженої руки**
- c. Кінезіотерапія, вправи на амплітуду руху
- d. Посилення тренування/використання ураженої руки
- e. Розвиток координаторних якостей верхньої кінцівки

96. Як впливають помірні та невеликі фізичні навантаження на функцію нирок та сечового міхура пацієнтів?

- a. Стимулюють тонус, поліпшують регенерацію
- b. Знижують добове сечовиділення
- c. Пригнічують сечовиділення
- d. Стимулюють сечовиділення**
- e. Регулюють нервово-психічні процеси

97. Пацієнт віком 50 років зі спастичним колітом в анамнезі, професійна діяльність якого пов'язана з сидячим характером праці, скаржиться на періодично виникаючі передимоподібні болі в животі, хронічний закреп, головний біль, дратівливість. Яке оптимальне вихідне положення має бути при підборі терапевтичних вправ з метою усунення спастичних явищ?

- a. Колінно-кісткове положення**
- b. Лежачі на боці
- c. Стоячи на колінах
- d. Лежачи на животі
- e. Лежачи на спині

98. Під час реабілітаційного обстеження чоловіка фізичний терапевт виявив ознаки правостороннього геміпарезу, що є причиною зниження мобільності пацієнта та рівня його побутових навичок. З анамнезу відомо: гостре порушення мозкового кровообігу півроку тому. Яку шкалу застосує фізичний терапевт для кількісної оцінки рухових навичок пацієнта?

- a. Модифіковану шкалу спастичності Ашфорта
- b. Для оцінки м'язової сили
- c. Комітету медичних досліджень
- d. Оцінки моторики Рівермід**
- e. Бартела

99. У жінки віком 68 років діагноз: гостре порушення мозкового кровообігу. Період реабілітації - стаціонарний, 2-й день після перенесеного геморагічного інсульту. Фізичний терапевт, досліджуючи патологічні рефлекси пацієнтки, визначив симптом ураження піраміdalних шляхів за позитивним розгинальним рефлексом у відповідь на стискання літкового м'яза. Який рефлекс досліджував фізичний терапевт?

- a. Чадока
- b. Оппенгейма
- c. Шеффера
- d. Гордона**
- e. Бабінського

100. Коли розпочинають післяінсультну реабілітацію із залученнями міждисциплінарної команди за умови стабільного стану пацієнта?

- a. Після трьох тижнів від початку хвороби

- b. Після двох тижнів від початку хвороби
- c. Після першого тижня від початку хвороби

d. Після 24-48 год від початку хвороби

- e. Після 72 год від початку хвороби

101. Фізичний терапевт проводить 6-хвилинний тест ходьби чоловіку з порушенням діяльності ССС. Під час тестування пацієнт зупинився та сів на стілець для відпочинку. Які подальші дії фізичного терапевта?

a. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань

- b. Відлік часу не зупиняється, фізичний терапевт пропонує продовжити тестування за допомогою допоміжного засобу, у протоколі фіксується час відпочинку
- c. Відлік часу не зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування
- d. Відлік часу зупиняється, фізичний терапевт оцінює життєво важливі показники, у протоколі фіксуються час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування
- e. Відлік часу зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування

102. Що оцінюється за допомогою мануально-м'язового тестування?

a. Сила м'язів

- b. Пропріоцепція
- c. Діапазон рухів у суглобах
- d. Чутливість м'язів
- e. Витривалість м'язів

103. Який тест із нижченаведених оцінює індекс ураження щодо різних видів діяльності та призначений для оцінки рухової функції, рівноваги, чутливості й функціонування суглобів у пацієнтів із постінсультною геміплегією?

- a. Френчай
 - b. Викреслювання ліній
 - c. Берга
 - d. Із дев'ятьма лунками та кілочками
- e. Фугл-Мейєра**

104. Із якою метою застосовують валик під стегна та нижню частину живота, виконуючи позиціонування лежачи на животі?

- a. Для збільшення черевного тиску
 - b. Для усунення лордозу поперекового віddілу хребта
 - c. Для зменшення напруження м'язів плечового пояса та ротаторів
 - d. Для тренування м'язів живота
- e. Для зменшення черевного тиску**

105. У пацієнта із травмою спинного мозку після вогнепального поранення проведено обстеження за шкалою ASIA) За результатами мануально-м'язового тестування половина провідних м'язів має оцінку 3 і більше балів нижче неврологічного рівня травми та крижове збереження. Який рівень за шкалою ASIA буде присвоєне цьому пацієнтові?

- a. E
- b. B
- c. C
- d. D**
- e. A

106. Пацієнтові віком 32 роки з передньо-нижнім вивихом плечової кістки після знеболення проведено вправлення вивиху. Яку фіксацію доцільно виконати пацієнту?

- a. Гіпсову лонгету від травмованого до променево-зап'ясткового суглоба
- b. Пов'язку Дезо**
- c. Скелетне витягнення за плечову кістку
- d. Фіксацію косинкою

е. Торако-брехіальну гіпсову пов'язку

107. Синдром неглекту характерний для осіб із гострим порушенням мозкового кровообігу. У якій частці головного мозку локалізована зона ураження?

- а. Скроневій
- б. Лобовій
- с. Мозочкова
- д. Потиличній

е. Тім'яній

108. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано з глибокими опіками ділянки ліктьового суглоба.

Протипоказів до обстеження амплітуди рухів немає. Протягом якого терміну треба провести обстеження амплітуди рухів ліктьового суглоба?

- а. 72 годин з моменту отримання травми**
- б. 24 годин з моменту отримання травми
- с. 24 годин з моменту шпиталізації
- д. 36 годин з моменту шпиталізації
- е. 48 годин з моменту отримання травми

109. За результатами обстеження пацієнта зі спинномозковою травмою виявлено: можливість довільного анального скорочення, збереженість моторної функції нижче неврологічного рівня та силу в половині ключових м'язів 3-4 бали. На який рівень тяжкості спинномозкової травми за шкалою AIS Американської асоціації травм хребта вказують ці результати обстеження?

- а. Рівень С - неповне моторне ураження
- б. Рівень В - неповне сенсорне ураження
- с. Рівень Е - сенсорні та моторні функції в нормі
- д. Рівень А - повне ураження

е. Рівень D - неповне моторне ураження

110. Який тест є важливим елементом під час підготовки до реабілітації, тому що дає можливість визначити готовність пацієнта до початку фізичних навантажень?

а. Тест балансу Берга

б. Тест 2-хвилинної ходьби

- с. Функціональний тест м'язів стегна
- д. Тест 4-х квадратів
- е. Чотириетапний тест балансу

111. Жінка віком 75 років 2 тижні перебуває на витяжці у зв'язку з діафізарним переломом лівого стегна. Її рекомендована фізична терапія. Яка мета фізичної терапії для цієї пацієнтки?

- а. Збільшення щільноті кісткової маси та покращення функціональної здатності м'язів
- б. Зниження ризику утворення тромбів у ділянці пошкодження
- с. Відновлення амплітуди руху в колінному суглобі

д. Профілактика пролежнів і респіраторних порушень

- е. Відновлення силових показників м'язів нижніх кінцівок

112. Які ознаки вказують на патологічні (не притаманні для вікових змін) порушення ходьби пацієнта літнього віку?

а. Ретропульсія, асиметричність, вкорочення кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба

б. Зміна відмашки рук, асиметричність, видовження кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба

с. Ретропульсія, симетричність, вкорочення кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба

д. -

е. Зміна відмашки рук, симетричність, вкорочення кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба

113. З якого боку має знаходитися фізичний терапевт, щоб страхувати пацієнта із правостороннім геміпарезом під час підйому східцями?

- а. Праворуч від пацієнта, стоячи перед ним

- b. Ліворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього
- c. Праворуч від пацієнта, стоячи на сходинку нижче від нього

- d. Ліворуч від пацієнта, стоячи на сходинку нижче від нього
- e. Праворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього

114. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, які розгинають передпліччя, фізичний терапевт встановив, що пацієнт може долати невеликий спротив, при цьому амплітуда руху в ліктьовому суглобі була неповною. Який сегмент спинного мозку, найімовірніше, уражений в цьому разі?

- a. C5
- b. C7
- c. C6
- d. C4
- e. C3

115. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

- a. Використання природних засобів: лікувальні ванни, креми та мазі

- b. Позицювання в ліжку сидіння, регулярне стояння та/або ходьба

- c. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості

- d. Вправи для розвитку сили

- e. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами

116. Двомісячній дитині встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцеle грудного відділу хребта, spina bifida Th8-Th11. Який імовірний прогноз щодо набуття рухових навичок у цьому разі?

a. Сидіти незалежно, перевертатись і повзати навчиться вчасно, до 2 років навчиться ходити, потребуватиме тренувань на витривалість і зміцнення м'язів, використання ортопедичних устілок

b. Сидіти незалежно та перевертатися навчиться вчасно, до 2-3 років навчиться повзати, до 4 років може навчитися ходити в ортезах AFO або KAFO

c. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати та ходити навчиться вчасно

- d. Із затримкою навчиться сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, основний спосіб пересування - крісло колісне

e. Із затримкою навчиться сидіти з опорою на руки, зможе навчитися повзати тільки по-пластунськи, до 5 років може навчитися ходити в ортезах KAFO або HKAFO з використанням ходуноків або милиць

117. Для якої патології ефекторно-вольової сфери характерні такі симптоми: повна відсутність активних рухів кінцівки або кінцівок, збільшення м'язового тонусу, гіперрефлексія, синкінезія, позитивні патологічні рефлекси, збережена трофіка м'язів?

- a. Хореатичного синдрому
- b. Периферійного мотонейрона
- c. Палеоцеребрального синдрому
- d. Неоцеребрального синдрому

- e. Центрального мотонейрона

118. Пацієнт знаходитьться на кардіореабілітації після перенесеного інфаркту міокарда. Які вправи є важливим компонентом фази початкового відновлення для постінфарктних пацієнтів?

- a. Вправи постізометричної релаксації для верхніх та нижніх кінцівок

- b. З амплітудою руху для верхніх кінцівок

- c. Вправи постізометричної релаксації для грудного відділу хребта

- d. Вправи постізометричної релаксації для шийного відділу хребта

- e. З амплітудою руху для нижніх кінцівок

119. До якого виду вправ належить "напівприсід на балансувальній платформі"?

- a. На гнучкість

- b. Для розвитку статичної рівноваги

- c. Для розвитку динамічної рівноваги

- d. Для розслаблення
- e. На витривалість

120. Що із нижченаведеного використовують для розрахунку, регулювання та контролю інтенсивності тренувань у рамках програми кардіореабілітації?

- a. Аеробні тренування на витривалість, силові тренування помірної інтенсивності
- b. Показники ЧСС і споживання кисню, максимальне фізичне навантаження, шкалу Борга
- c. Заняття на велоергометрі або тредмілі, піші прогулянки, скандинавську ходьбу
- d. Теренкур, аеробні та силові тренування, дихальні вправи
- e. Тривалість, частоту, інтенсивність тренувань, тип вправ

121. Жінці віком 59 років встановлено діагноз: остеоартрит правого колінного суглоба в стадії загострення. Які спеціальні вправи для ураженої нижньої кінцівки порекомендує фізичний терапевт пацієнці для виконання у домашніх умовах?

- a. Ізометричні без осьового навантаження

- b. Активні на збільшення амплітуди руху
- c. Ексцентричні з осьовим навантаженням
- d. Пасивні на збільшення амплітуди руху
- e. Статичні з осьовим навантаженням

122. Яку модель ходьби доцільно використовувати для літніх пацієнтів на ранніх етапах реабілітації після оперативного втручання у зв'язку з ендопротезуванням кульшового суглоба?

- a. Триточкову модель ходьби з милицями
- b. Модель ходьби з ролатором
- c. Чотириточкову модель ходьби з милицями
- d. Модель ходьби з ходунками

- e. Двоточкову модель ходьби з милицями

123. Для яких тренувань у рамках програми кардіореабілітації характерні: періодичні та короткі серії навантаження зі 100% цільовою інтенсивністю, удвічі довші відновні періоди з дуже низьким навантаженням або без нього?

- a. На велоергометрі з інтервальним навантаженням

- b. На велоергометрі з рівномірним навантаженням
- c. На велоергометрі з параболічним навантаженням
- d. На велоергометрі зі ступінчасто-зростаючим навантаженням
- e. На велоергометрі з помірним навантаженням

124. Пацієнту після ГПМК треба обстежити ризик падіння. Який тест буде оптимальним для використання, якщо в доступі є коридор довжиною 5 метрів?

- a. Динамічний індекс ходьби

- b. Тест "Встань та йди"

- c. Тест 6-хвилинної ходьби
- d. Тест 20 присідань
- e. Тест Френчай

125. Укажіть методичну особливість виконання фізичних вправ на розвиток загальної витривалості.

- a. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом довгого періоду часу

- b. Повторювані вправи високої інтенсивності протягом довгого періоду часу
- c. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом короткого періоду часу
- d. Повторювані вправи будь-якої інтенсивності протягом довгого періоду часу
- e. Високоінтенсивні вправи протягом короткого періоду часу

126. Жінці віком 69 років діагностовано пневмонію середнього ступеня тяжкості з ураженням задніх основних сегментів обох легень. Аускультивно вислуховуються вологі хрипи. Яку дренажну позицію доцільно застосувати пацієнці для поліпшення відходження мокротиння?

- a. Положення сидячи в нахилі з опорою ліктями на коліна
- b. Положення на правому боці з напівбертом на спину
- c. Положення лежачи на спині, верхня частина тулуза опущена відносно горизонтальної

площини

d. Положення на животі, верхня частина тулуба опущена відносно горизонтальної площини

e. -

127. У чому полягає одна з ролей фізичного терапевта в нейрореабілітації військовослужбовців із легкою ЧМТ?

a. Пояснення щодо адаптації нервової системи та її потреби в дозованому навантаженні для полегшення процесу одужання

b. Пояснення щодо медикаментів і важливості медикаментозної підтримки

c. Пояснення важливості силових тренувань через біль і втому для вдосконалення фізичних функцій

d. Надання психоемоційної підтримки та психологічного супроводу

e. Пояснення щодо особливостей тренування загальної фізичної підготовки та інтеграція в спорт вищих досягнень

128. Який тест використовується для визначення цілісності вестибулярно-очного рефлексу в пацієнтів з черепно-мозковою травмою?

a. "Чотирьох квадратів"

b. На динамічну гостроту зору

c. На ністагм при струшуванні голови

d. На коефіцієнт чутливості до руху

e. Імпульсного руху голови

129. Які реабілітаційні заходи рекомендовані пацієнтам після стабільно-функціонального остеосинтезу перелому шийки стегнової кістки?

a. Терапевтичні вправи з 2-го дня після операції, ходьба на милицях із 5-6-го дня

b. Берегти кульшовий і колінний суглоби, але активно застосовувати рухи здоровою ногою

c. Суворий постільний режим протягом 2-х тижнів

d. Пасивні рухи в колінному та кульшовому суглобах із 4-го дня після операції

e. Створити спокій для кінцівки протягом місяця на ортопедичній шині, але активні рухи в колінному суглобі проводити з 4-го дня після операції

130. Для пацієнтів після інфаркту міокарда існують 3-, 4-, 5-тижневі програми реабілітації. Який показник є визначальним під час вибору кожної з програм?

a. Клас тяжкості

b. Рухова активність

c. Функціональний клас

d. Стан перед загостренням

e. Індивідуальний підхід

131. Які фізичні вправи не показані пацієнтам із діагнозом: хронічний гломерулонефрит, підгостра форма?

a. Коригувальні

b. Дихальні

c. Силові

d. На розтягування

e. На розслаблення

132. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, які розгинають гомілку, фізичний терапевт встановив, що пацієнт може долати невеликий спротив, при цьому амплітуда руху в колінному суглобі була неповною. Який сегмент спинного мозку, найімовірніше, уражений у цьому разі?

a. L2

b. L5

c. L1

d. L4

e. L3

133. Під час виписки пацієнта з реабілітаційного неврологічного відділення його результати

оцінювання рівноваги за шкалою балансу Берга - 38 балів. Які рекомендації доцільно надати пацієнту щодо безпечного самостійного пересування?

- a. Переміщення на візку
- b. Ходьба без допоміжних засобів лише рівною поверхнею
- c. Ходьба під контролем іншої особи
- d. Ходьба без допоміжних засобів пересування та допомоги іншої особи
- e. Ходьба з опорою на допоміжні засоби або з підтримкою іншої особи**

134. Під час тестування у вихідному положенні пацієнта лежачи на спині фізичний терапевт зігнув ліву нижню кінцівку пацієнта у кульшовому суглобі під кутом 45° і в колінному суглобі під кутом 90° . Присівши на ступню лівої нижньої кінцівки, фізичний терапевт захопив ліву гомілку пацієнта за верхню третину, потягнув на себе і встановив зміщення гомілки вперед у колінному суглобі на 7 мм. Яка структура, найімовірніше, пошкоджена у пацієнта в цьому разі?

- a. Латеральний меніск
- b. Медіальний меніск
- c. Задня хрестоподібна зв'язка
- d. Медіальна колатеральна зв'язка

e. Передня хрестоподібна зв'язка

135. Під час обстеження чоловіка після гострого порушення мозкового кровообігу (ГПМК) за функціональною шкалою рівноваги Берга пацієнт набрав 39 балів. Про що свідчить така кількість балів?

- a. Повністю залежить від інвалідного візка з високим ризиком падіння
- b. Здатність ходити без допоміжних засобів
- c. Незалежність від зовнішньої підтримки з малим ризиком падіння
- d. Здатність переміщуватись із високим ризиком падіння
- e. Здатність ходити з допомогою із середнім ризиком падіння**

136. Яке захворювання характеризується дифузним прогресуючим ураженням бронхіального дерева, зумовлене тривалим подразненням і запаленням повіtroносних шляхів різними шкідливими агентами, та проявляється перебудовою секреторного апарату слизової оболонки, розвитком запального процесу та склеротичними змінами в більш глибоких прошарках і супроводжується гіперсекрецією та порушенням очисної функції бронхів?

- a. Пневмонія
- b. Бронхіальна астма
- c. Гострий бронхіт
- d. Хронічний бронхіт**
- e. Плеврит

137. Після артроскопії у пацієнта виявлено обмеження згинання гомілки ($0-32^{\circ}$). Яким має бути мінімально необхідний кут згинання в колінному суглобі для забезпечення нормальної біомеханіки ходьби?

- a. 50°
- b. 45°
- c. 35°
- d. 40°
- e. 60°**

138. У спортсмена спостерігається пошкодження м'язів, спричинене фізичним навантаженням (EIMD). Який метод доцільно застосувати в практичній діяльності, заснований на доказах?

- a. Електрофорез
- b. Кріотерапію**
- c. Тейпування
- d. Постізометричну релаксацію
- e. Термотерапію

139. Для ліквідації або зменшення яких контрактур треба використовувати постізометричну релаксацію (ПІР)?

- a. Десмогенних
- b. Капсуллярних
- c. Міогенних
- d. Артрогенних
- e. Дерматогенних

140. Яке положення нижньої травмованої кінцівки спостерігається у разі позитивного тесту Обера в пацієнта із синдромом іліотібіального тракту?

- a. Розгинання
- b. Згинання
- c. Внутрішня ротація
- d. Відведення
- e. Приведення

141. Із яких вправ може складатися активна корекція хребта пацієнта з діагнозом: правосторонній грудний сколіоз?

- a. Відведення руки вбік до горизонталі з бокуувігнутості дуги викривлення
- b. Підйом руки вгору зі сторони випукlostі дуги викривлення та нахил ліворуч
- c. Нахил назад із ротацією в бік дуги викривлення
- d. Підйом руки вгору зі сторониувігнутості дуги викривлення та нахил праворуч
- e. Нахил вперед із відведенням прямої руки

142. Які патологічні процеси є причиною зміни альвеолярної вентиляції у пацієнта з обструктивним бронхітом?

- a. Бронхоспазм, наявність запального мокротиння у бронхах
- b. Бронхоспазм, набряк легень, гіперсекреція бронхів
- c. Бронхоспазм, набряк слизової бронхів, гіперсекреція бронхів
- d. -
- e. Набряк слизової бронхів, наявність запального мокротиння у бронхах

143. Під час визначення ефективності програми фізичної терапії оцінюють показники спірометрії. Який показник вказує на зміну легеневої тканини у пацієнтів з пневмонією?

- a. МОШ50
- b. ОФВ1
- c. ЧД
- d. ЖЕЛ
- e. ПШВ

144. Пацієнт із бронхопневмонією скаржиться на виснажливий кашель із виділенням невеликої кількості густого мокротиння. За даними рентгенологічного обстеження патологічний осередок локалізований у передньому апікальному сегменті верхньої долі правої легені. Яке вихідне положення найбільш ефективне для проведення постурального дренажу в цього пацієнта?

- a. Сидячи, з невеликим відхиленням тулуба назад
- b. Лежачи на лівому боці, з піднятим тулубом щодо голови
- c. Сидячи, з невеликим нахилом тулуба вперед
- d. Лежачи на животі, з невеликим підняттям тулуба
- e. Лежачи на правому боці, з піднятим тулубом щодо голови

145. На скільки сантиметрів змінюється відстань між остистими відростками під час проведення проби Отта в нормі?

- a. Зменшується на 12 см
- b. Збільшується на 3-4 см
- c. Збільшується на 0,5 см
- d. Зменшується на 1 см
- e. Збільшується на 8-9 см

146. Під час обстеження чотиримісячної дитини щодо підвищеного тонусу м'язів фізичним терапевтом використано тест для оцінки ризику розвитку церебрального паралічу, що включає

неврологічне обстеження, оцінку розвитку моторних функцій та поведінку. Який тест використав фізичний терапевт у цьому разі?

- a. PEDI
- b. AIMS
- c. GMFCS
- d. Ашворта
- e. HINE**

147. Який засіб фізичної реабілітації для профілактики контрактур потрібно вибрати при опіковій травмі з перших днів перебування пацієнта в лікарні?

- a. Дихальні вправи
- b. Постізометрична релаксація
- c. Позиціонування**
- d. Масаж
- e. Терапевтичні вправи

148. На скільки відсотків маса тіла перевищує фізіологічну норму в пацієнта з II-м ступенем ожиріння?

- a. 20-25%
- b. 30-49%**
- c. 50-60%
- d. 10-15%
- e. 70-80%

149. Який критерій є кращим для прогнозування потенціалу навчальної спроможності пацієнтів із черепно-мозковою травмою?

- a. Тривалість надання реабілітаційних заходів
- b. Тривалість після травматичної амнезії**
- c. Тривалість перебування пацієнта в комі
- d. Тривалість втрати свідомості пацієнта після отримання травми
- e. Тривалість афазії

150. Після перенесеного COVID-19 у пацієнта спостерігається дуже низька толерантність до навантаження. Яка фізична активність рекомендована цьому пацієнтові у перші 6 тижнів після виписки?

- a. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи середньої інтенсивності
- b. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької та середньої інтенсивності з короткими інтервалами**
- c. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності
- d. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності двічі на добу
- e. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької інтенсивності тричі на добу