

1. 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 згинальної або розгинальної контрактури суміжного суглоба, помірної вираженої неспроможності зв'язок суглоба, довжина кукси недостатня для керування протезом (коротка кукса). Укажіть цей вид кукси.

- a. Довга
- b. Малофункциональна**
- c. Коротка
- d. Нефункциональна
- e. Функциональна

2. 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. C5**
- b. C6
- c. T1
- d. T2
- e. C7

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

4. Під час обстеження стабільності 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 частини меніска
- b. Задньої хрестоподібної зв'язки
- c. Перелом надколінка
- d. Передньої хрестоподібної зв'язки**
- e. Середньої частини меніска

5. 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 бальзових відчуттів?

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

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

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

е. Тривалість надання реабілітаційних заходів

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

а. Збільшується на 0,5 см

**б. Збільшується на 3-4 см**

с. Збільшується на 8-9 см

д. Зменшується на 1 см

е. Зменшується на 12 см

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

а. Має бути складним для виконання пацієнта

б. Має бути не складним для виконання пацієнту та подобатися йому

с. Пацієнт має максимально бути залученим до побутової активності

д. Має бути спрямованим на вдосконалення навичок владіння кріслом колісним активного типу

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

9. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

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

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

**с. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного у спокої, і становить 3,5 мл/кг/хв**

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

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

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

а. ПШВ

б. ОФВ1

с. ЧД

д. МОШ50

**е. ЖЕЛ**

11. 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?

**а. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань**

б. Відлік часу зупиняється, фізичний терапевт оцінює життєво важливі показники, у протоколі фіксуються час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування

с. Відлік часу не зупиняється, фізичний терапевт пропонує продовжити тестування за допомогою допоміжного засобу, у протоколі фіксується час відпочинку

д. Відлік часу не зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування

е. Відлік часу зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування

12. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

а. Нейтральне положення під кутом відведення 30<sup>°</sup>

б. -

с. Нейтральне положення під кутом відведення 45<sup>°</sup>

**д. Нейтральне положення під кутом відведення 20<sup>°</sup>**

е. Нейтральне положення під кутом відведення 60<sup>°</sup>

13. Який тест можна використовувати для оцінювання координаційних здібностей літніх людей?

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

14. 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. Відразу після шпиталізації
- b. Після стабілізації стану пацієнта у відділенні інтенсивної терапії**
- c. У відділенні інтенсивної терапії за 7 днів після шпиталізації
- d. Після виписки пацієнта в реабілітаційний центр або відділення
- e. Після переведення пацієнта до палати стаціонару

15. 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 переходу з положення сидячи у положення стоячи
- b. Тренування стояння з підлокітною милицею
- c. Тренування ходьби східцями без милиць
- d. Тренування ходьби з підлокітною милицею
- e. Тренування ходьби східцями із милицями**

16. 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. Несправжня кульгавість**
- c. Спастична ходьба
- d. Справжня кульгавість
- e. Паралітична ходьба

17. 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. -
- b. Із позитивним тиском на видиху**
- c. Із позитивним тиском на вдиху
- d. Із негативним тиском на видиху
- e. Із негативним тиском на вдиху

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

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

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

- a. Менінгеальні
- b. Стопні патологічні
- c. Випадіння
- d. Натягу периферичних нервів і нервових корінців**
- e. Орального автоматизму

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

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

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

- a. Лобовій
- b. Тім'яній**
- c. Потиличній
- d. Мозочок
- e. Скроневій

22. 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. Медіальний меніск
- b. Задня хрестоподібна зв'язка
- c. Латеральний меніск
- d. Передня хрестоподібна зв'язка**
- e. Медіальна колатеральна зв'язка

23. 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. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта
- c. Через неуражену сторону із допомогою фізичного терапевта
- d. Через неуражену сторону без допомоги фізичного терапевта
- e. -

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

25. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

- a. Спірометрією, пневмографією
- b. Статографією, пікфлюметрією
- c. Спирографією, пікфлюметрією
- d. Пневмографією, статографією
- e. Спірометрією, спірографією**

26. 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. 100/хв
- b. 96/хв**
- c. 72/хв
- d. 102/хв
- e. 88/хв

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

- a. Імпульсний тест голови
- b. Тест стояння на одній нозі
- c. Тест сенсорної організації
- d. Міні-тест оцінки системи динамічної рівноваги
- e. Маневр Дікса-Холпайка**

28. 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. Гіперкінетичну**
- b. Змішану
- c. Спастичну диплегію
- d. Спастичну геміплегію
- e. Атонічно-астатичну форму Ферстера

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

- a. Берегти кульшовий і колінний суглоби, але активно застосовувати рухи здоровою ногою
- b. Суворий постільний режим протягом 2-х тижнів
- c. Терапевтичні вправи з 2-го дня після операції, ходьба на милицях із 5-6-го дня**
- 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

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

- a. Функціональний тест м'язів стегна
- b. Чотириетапний тест балансу
- c. Тест балансу Берга
- d. Тест 2-хвилинної ходьби**
- e. Тест 4-х квадратів

31. Укажіть тип порушення постави, при якому спостерігається гіперlordоз поперекового відділу.

- a. Кругло-увігнута脊ина**
- b. Кіфосколіоз
- c. Плоска脊ина
- d. Сколіотична поставка
- e. Сутула脊ина

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

- a. Масаж
- b. Дихальні вправи**

- c. Терапевтичні вправи
- d. Постізометрична релаксація

**e. Позиціонування**

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

- a. L2-L3
- b. L1-L2
- c. L5-S2
- d. L4-S1**
- e. S2-S4

34. Які клінічні прояви клишоногості?

- a. Збільшення дорсіфлексії стопи
- b. Пронація стопи та аддукція стопи
- c. Абдукція стопи та пронація стопи
- d. Еквінус у гомілково-надп'ятковому суглобі та аддукція стопи**
- e. Супінація стопи та абдукція стопи

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

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

36. 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 пацієнтці для поліпшення відходження мокротиння?

- a. Положення лежачи на спині, верхня частина тулуба опущена відносно горизонтальної площини
- b. Положення сидячи в нахилі з опорою ліктями на коліна
- c. Положення на правому боці з напівобертом на спину
- d. -
- e. Положення на животі, верхня частина тулуба опущена відносно горизонтальної площини**

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

- a. Бронхіоли**
- b. Альвеолярні ходи
- c. Бронхи 2-4 порядку
- d. Бронхи 4-6 порядку
- e. Альвеолярні мішечки

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

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

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

- a. Виражена вторинна мітральна недостатність**
- b. Серцева недостатність II функціонального класу NYHA
- c. Гіпертонічна хвороба I ступеня
- d. Підвищення систолічного артеріального тиску на 20 мм рт. ст. при фізичному навантаженні

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

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

- a. Для венозного відтоку в спазмованих м'язах
- b. Для формування рухових навичок

**c. Для профілактики контрактур**

- d. Для тренування сили м'язів
- e. Для зменшення спастичності та тонусу м'язів

41. 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. Сидячи з опущеними вниз ногами
- b. Лежачи на лівому боці

**c. Лежачи на спині**

- d. Положення Фаулера
- e. Лежачи на правому боці

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

- a. Тест 6-хвилинної ходьби

**b. Тест "Встань та йди"**

- c. Тест Френчай
- d. Динамічний індекс ходьби
- e. Тест 20 присідань

43. 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. Вдосконалення**

- b. Початковий
- c. Підтримання
- d. Відновлення
- e. Впрацювання

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

- a. Дихальні
- b. На розтягування
- c. На розслаблення

**d. Силові**

- e. Коригувальні

45. Яке захворювання характеризується дифузним прогресуючим ураженням бронхіального дерева, зумовлене тривалим подразненням і запаленням повітроносних 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. Гострий бронхіт
- b. Бронхіальна астма
- c. Пневмонія
- d. Плеврит

**e. Хронічний бронхіт**

46. Під час виписки пацієнта з реабілітаційного неврологічного відділення його результати оцінювання рівноваги за шкалою балансу Берга - 38 балів. Які рекомендації доцільно надати

пацієнту щодо безпечної самостійного пересування?

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

47. 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. C4
- b. C7**
- c. C6
- d. C5
- e. C3

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

- a. Спірографії
- b. Спірометрії
- c. Велоергометрії**
- d. Стрельнікової
- e. Купера

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

- a. Надання психоемоційної підтримки та психологічного супроводу
- b. Пояснення щодо адаптації нервової системи та її потреби в дозованому навантаженні для полегшення процесу одужання**
- c. Пояснення щодо особливостей тренування загальної фізичної підготовки та інтеграція в спорт вищих досягнень
- d. Пояснення щодо медикаментів і важливості медикаментозної підтримки
- e. Пояснення важливості силових тренувань через біль і втому для вдосконалення фізичних функцій

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

51. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

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

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

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

d. Бронхоспазм, наявність запального мокротиння у бронхах

e. -

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

a. Поділені на підзавдання, для кращого усвідомлення виконання

b. На швидкість виконання

c. Силового навантаження

**d. У дедалі складніших умовах**

e. На виконання великої кількості повторень

54. 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. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб

**b. Досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження**

c. Підвищення тонусу симпатичного відділу нервової системи

d. Підвищення тонусу парасимпатичного відділу нервової системи

e. Необхідність корекції медикаментозної терапії

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

a. Діапазон рухів у суглобах

b. Чутливість м'язів

c. Витривалість м'язів

**d. Сила м'язів**

e. Пропріоцепція

56. 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. Шеффера

b. Чадока

**c. Гордона**

d. Оппенгейма

e. Бабінського

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

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

b. 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

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

d. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати і ходити навчиться вчасно

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

58. 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. Для оцінки м'язової сили

b. Бартела

c. Оцінки моторики Рівермід

d. Модифіковану шкалу спастичності Ашфорта

e. Комітету медичних досліджень

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

a. Для усунення лордозу поперекового відділу хребта

b. Для тренування м'язів живота

c. Для зменшення напруження м'язів плечового пояса та ротаторів

d. Для збільшення черевного тиску

e. Для зменшення черевного тиску

**60. 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?

a. 24 годин з моменту шпиталізації

b. 24 годин з моменту отримання травми

c. 72 годин з моменту отримання травми

d. 48 годин з моменту отримання травми

e. 36 годин з моменту шпиталізації

**61. 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. Знижує ризик запалення

b. Перешкоджає вивиху плечового суглоба

c. Перешкоджає утворенню контрактур

d. Покращення кровообігу

e. Перешкоджає утворенню пролежнів

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

a. Біль у суглобах, остеопороз, судоми, непрохідність кишечника

b. Біль у суглобах, спазмування шлунка, ателектази, контрактури

c. Пневмонії, пролежні, тромбоемболії, зниження сили м'язів

d. -

e. Остеопороз, судоми, пролежні, зниження сили м'язів

**63. 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. Дискримінацію

b. Кінестезію

c. Статестезію

d. Стереогнозис

e. Локалізацію

**64. Пацієнта 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. I, II та IV

b. III та IV

- c. I та IV
- d. II та III
- e. I та II

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

- a. Постіометричну релаксацію

b. Кріотерапію

- c. Тейпування
- d. Електрофорез
- e. Термотерапію

66. 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 підошви. Який нерв, найімовірніше, уражений у пацієнта?

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

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

68. 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. L4
  - b. L3
- c. L2
  - d. L5
  - e. L1

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

- a. Ризику падіння
- b. Когнітивних порушень
  - c. Динамічної рівноваги
  - d. Постави
  - e. Відчуття локалізації

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

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

71. 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. Трійчастого
- b. Блокового**
- c. Відвідного
- d. Окорухового
- e. Зорового

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

- a. Шкала Борга, Шкала Score, Анкета клініки св. Георгія
- b. Шкала Борга, Анкета клініки св. Георгія, Модифікована шкала Ренкін
- c. Шкала Берга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score
- d. Шкала Борга, Візуальна аналогова шкала, Модифікована шкала Медичної дослідницької ради**
- e. Шкала Борга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score

73. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

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

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

- a. 12-14 днів
- b. 14-21 день
- c. 10-12 днів
- d. 5-7 днів**
- e. 7-10 днів

75. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

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

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

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

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

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

78. Пацієнтки 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 хватню 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 доночкою. Які скарги характеризують порушення функції?

- a. Неможливість застібнути бретельки бюстгальтера
- b. Проблеми, пов'язані з проживанням у власному будинку із трирічною доночкою
- c. Неможливість сушити волосся феном
- d. Обмеження при виконанні хатньої роботи як хозяйки оселі
- e. Труднощі при згинанні руки

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

- a. З амплітудою руху для нижніх кінцівок
- b. З амплітудою руху для верхніх кінцівок
- c. Вправи постізометричної релаксації для грудного відділу хребта
- d. Вправи постізометричної релаксації для верхніх та нижніх кінцівок
- e. Вправи постізометричної релаксації для шийного відділу хребта

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

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

- a. Тренування нервових волокон периферичних нервів
- b. Адаптації ЦНС, сенсорного зміщення або перебалансування систем чуття
- c. Психоемоційної підготовки до виконання фізичної роботи великого обсягу
- d. Змінення м'язів і загальних силових показників
- e. Тolerантності кардіореспіраторної системи до фізичного навантаження та підвищення загальної фізичної працездатності

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

- a. Індивідуальний підхід
- b. Функціональний клас
- c. Рухова активність
- d. Стан перед загостренням
- e. Клас тяжкості

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

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

- a. За 1-1,5 год до прийому їжі
- b. Незалежно від часу прийому їжі
- c. За 30 хв після прийому їжі
- d. За 1 год після прийому їжі
- e. За 3 год після прийому їжі

85. 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 пацієнки - 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. 45 см
- b. 30 см
- c. 40 см
- d. 42 см**
- e. 38 см

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

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

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

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

88. Пацієнт після перенесеної ЧМТ перебуває на післягострому 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. Телереабілітація в домашніх умовах
- b. Медсестринський догляд у відділенні неврології
- c. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах
- d. Паліативна допомога в умовах хоспісу
- e. Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах**

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

- a. М'язовий шар
- b. Епідерміс, власне шкіра (дерма)**
- c. Суглоб, фасції
- d. Сухожилля
- e. Підшкірна основа

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

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

91. Жінці віком 59 років встановлено діагноз: остеоартрит правого колінного суглоба в стадії загострення. Які спеціальні вправи для ураженої нижньої кінцівки порекомендує фізичний

терапевт пацієнти для виконання у домашніх умовах?

- a. Ексцентричні з осьовим навантаженням
- b. Активні на збільшення амплітуди руху
- c. Статичні з осьовим навантаженням
- d. Ізометричні без осьового навантаження**
- e. Пасивні на збільшення амплітуди руху

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

- a. Бронхіальне дихання
- b. Відсутність дихальних шумів**
- c. Сухі хрипи
- d. Вологі хрипи
- e. Крепітацію

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

- a. З обтяженнями
- b. На покращення балансу**
- c. З опором
- d. На витривалість
- e. На розтягування

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

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

95. 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. Шестиметровий тест ходьби
- c. Динамічний індекс ходьби**
- d. Шестихвілинний тест ходьби
- e. Тест Тінетті

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

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

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

a. Попереду та трохи праворуч від пацієнта

**b. Попереду та трохи ліворуч від пацієнта**

c. Позаду та трохи праворуч від пацієнта

d. Позаду та трохи ліворуч від пацієнта

e. Позаду пацієнта

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

a. Регулюють нервово-психічні процеси

b. Знижують добове сечовиділення

**c. Стимулюють сечовиділення**

d. Пригнічують сечовиділення

e. Стимулюють тонус, поліпшують регенерацію

**100. 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. Фізичне тренування мобільності та гнучкості

b. Проведення спеціальних тестувань на визначення рухового дефіциту мимовільних рухів дрібної моторики

**c. Посилення індивідуальної здатності обробляти та інтерпретувати інформацію**

d. Стимуляція нейропластичності

e. Психологічна підтримка та супровід під час занять поза межами приміщеня

**101. 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. Ізометричне скорочення

d. Ідеомоторна вправа

e. Концентричне скорочення

**102. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?**

**a. Позиціювання в ліжку сидіння, регулярне стояння та/або ходьба**

b. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами

c. Вправи для розвитку сили

d. Використання природних засобів: лікувальні ванни, креми та мазі

e. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості

**103. Із яких вправ може складатися активна корекція хребта пацієнта з діагнозом:**

**правосторонній грудний сколіоз?**

a. Нахил вперед із відведенням прямої руки

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. Відведення руки вбік до горизонталі з бокуувігнутості дуги викривлення

**104. 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. Синтез вітаміну D\_2 у шкірі

b. Всмоктування вітаміну D\_3 в кишечнику

**c. Синтез вітаміну D\_3 у шкірі**

d. Всмоктування вітаміну D\_2 в кишечнику

е. Метаболізм вітаміну D в печінці

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

а. 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

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

с. 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

д. -

е. 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

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

а. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької та середньої інтенсивності з короткими інтервалами

б. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності двічі на добу

с. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи середньої інтенсивності

д. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності

е. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької інтенсивності тричі на добу

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

а. Чотириточкову модель ходьби з милицями

б. Модель ходьби з ходунками

с. Двоточкову модель ходьби з милицями

д. Модель ходьби з ролатором

е. Триточкову модель ходьби з милицями

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

а. Аеробні тренування на витривалість, силові тренування помірної інтенсивності

б. Теренкур, аеробні та силові тренування, дихальні вправи

с. Тривалість, частоту, інтенсивність тренувань, тип вправ

д. Заняття на велоергометрі або тредмілі, піші прогулянки, скандинавську ходьбу

е. Показники ЧСС і споживання кисню, максимальне фізичне навантаження, шкалу Борга

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

а. Хронічного болю в спині

б. Післятравматичного головного болю

с. Хронічного болю в суглобі

д. Гострого та підгострого болю в суглобі

е. Гострого та підгострого болю в спині

110. 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. Профілактика пролежнів і респіраторних порушень

б. Зниження ризику утворення тромбів у ділянці пошкодження

- c. Відновлення амплітуди руху в колінному суглобі
- d. Збільшення щільноті кісткової маси та покращення функціональної здатності м'язів
- e. Відновлення силових показників м'язів нижніх кінцівок

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

- a. Із затримкою навчиться сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, основний спосіб пересування - крісло колісне**
- b. Сидіти незалежно, перевертатись і повзати навчиться вчасно, до 2 років навчиться ходити, потребуватиме тренувань на витривалість і зміцнення м'язів, використання ортопедичних устілок
- 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. 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 ходунок або милиць
- e. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати та ходити навчиться вчасно

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

- a. На коефіцієнт чутливості до руху
- b. На ністагм при струшуванні голови
- c. Імпульсного руху голови**
- d. На динамічну гостроту зору
- e. "Чотирьох квадратів"

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

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

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

- a. -
- b. Зміна відмашки рук, симетричність, вкорочення кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба
- c. Ретропульсія, асиметричність, вкорочення кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба**
- d. Зміна відмашки рук, асиметричність, видовження кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба
- e. Ретропульсія, симетричність, вкорочення кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба

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

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

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

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

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

- a. Зниження артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень

- b. Підвищення артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень
- c. Зменшення частоти серцевих скорочень при незмінному артеріальному тиску
- d. Зниження артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень
- e. Підвищення артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень

120. 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 підошвового згинання з незначною ротацією до середини, парастезії та казуалгії, зниженні ахіловий і підошвний рефлекси, ММТ м'язів дорсальних згиначів стопи - 2 бали, пропріорецептивна чутливість - змінена. Який патологічний процес спостерігається у пацієнта?

- a. Розрив ахілового сухожилля

- b. Плоскостопість

- c. Невропатія малогомілкового нерва

- d. Поліартрит

- e. Гонартроз колінного суглоба

121. 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?

- a. Рівень A - повне ураження

- b. Рівень E - сенсорні та моторні функції в нормі

- c. Рівень C - неповне моторне ураження

- d. Рівень D - неповне моторне ураження

- e. Рівень B - неповне сенсорне ураження

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

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

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

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

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

- a. Після двох тижнів від початку хвороби
- b. Після 24-48 год від початку хвороби**
- c. Після трьох тижнів від початку хвороби
- d. Після 72 год від початку хвороби
- e. Після першого тижня від початку хвороби

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

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

- a. Зменшення запального процесу в жовчному міхуру**
- b. Покращення функції жовчного міхура
- c. Покращення обміну речовин
- d. Зменшення дискінетичних розладів жовчовивідної системи
- e. Зменшення температури тіла

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

- a. Ентеозопатія
- b. Міозит
- c. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня
- d. Давні розриви м'яза (загоєний розтяг 3 ступеня)**
- e. Розтягнення м'яза 1-2 ступеня, тендиніт

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

- a. Для розвитку статичної рівноваги**
- b. Для розслаблення
- c. На гнучкість
- d. На витривалість
- e. Для розвитку динамічної рівноваги

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

131. 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. Центрального мотонейрона**
- b. Периферійного мотонейрона
- c. Неоцеребрального синдрому
- d. Палеоцеребрального синдрому
- e. Хореатичного синдрому

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

- a. Двоголовий м'яз стегна
- b. Чотириголовий**
- c. Латеральну широку фасцію стегна
- d. Прямий м'яз стегна
- e. Напівперетинчастий

133. 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 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%
- b. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%
- c. -
- d. У спокої 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%
- e. У спокої 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%**

134. 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. Лежачи на правому боці, з піднятим тулузом щодо голови
- b. Сидячи, з невеликим відхиленням тулуза назад**

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

135. 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. Гіпокінетично-ригідний
- b. Палеоцеребеллярний
- c. Периферичного мотонейрона**
- d. Паркінсона
- e. Центрального мотонейрона

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

- a. Хронічний безкам'яний холецистит
- b. Постхолецистектомічний синдром
- c. Гострий гепатит**
- d. Хронічний холангіт
- e. Дискінезія жовчовивідних шляхів

137. 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. А
- b. В
- c. D**
- d. С
- e. Е

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

139. 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. Функціональна незалежність
- b. Френчай**
- c. Мотрісіті
- d. Стратегії руху
- e. Оцінка моторики

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

141. 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. 40-50 с

b. 30-40 с

c. 10-15 с

d. 20-30 с

e. 50-60 с

142. 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°. Який патологічний стан, найімовірніше, виявлено в пацієнта?

a. Синдром грушоподібного м'яза

b. Варіант норми

c. Поперекова радикулопатія

d. Неврит сідничного нерва

e. Пошкодження крижово-клубового суглоба

143. Новонароджений 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

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

a. Агнозія

b. Афазія

c. Апраксія

d. Алексія

e. Амнезія

145. 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. Гіперкінетичну

b. Спастичну диплегію

c. Атонічно-астатичну форму Ферстера

d. Спастичну геміплегію

e. Дискінетичну

146. Чоловіку віком 54 роки встановлено діагноз: ішемічна хвороба серця, інфаркт міокарда, III ФК. Пацієнт проходить постстационарну 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. Біг у помірному темпі

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

d. Дозована ходьба в темпі 90-100 кроків/хв з короткочасним прискоренням по 2-3 хв у темпі 120-30 кроків/хв

е. Дозована ходьба в помірному темпі (110 кроків/хв) з короткочасним прискоренням по 3-5 хв у темпі 120-30 кроків/хв

147. 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. 2
- b. 4
- c. 3
- d. 1
- e. 5

148. До молодого фізичного терапевта звернувся чоловік віком 26 років зі скаргами на ушкодження правого коліна. У процесі опитування фізичний терапевт сформулював 2 ймовірні 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. Лахмана
- b. Передньої висувної шухляди
- c. Еплі
- d. Задньої висувної шухляди
- e. Мак-Мюррея

149. 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.  $40^{\circ}$
- b.  $35^{\circ}$
- c.  $45^{\circ}$
- d.  $60^{\circ}$
- e.  $50^{\circ}$

150. 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. I
- b. IV
- c. II
- d. V
- e. III