

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

a. Імпульсного руху голови

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

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

- a. На виконання великої кількості повторень
- b. На швидкість виконання
- c. Поділені на підзавдання, для кращого усвідомлення виконання

d. У дедалі складніших умовах

- e. Силового навантаження

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

a. Гострий гепатит

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

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 виписки пацієнта в реабілітаційний центр або відділення
- b. Після переведення пацієнта до палати стаціонару

c. Після стабілізації стану пацієнта у відділенні інтенсивної терапії

- d. У відділенні інтенсивної терапії за 7 днів після шпиталізації
- e. Відразу після шпиталізації

5. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

- a. Спірометрією, пневмографією
- b. Спірографією, пікфлюметрією
- c. Статографією, пікфлюметрією
- d. Пневмографією, статографією

e. Спірометрією, спірографією

6. 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. Спастичну геміплегію
- e. Дискінетичну

7. 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. 1

c. 3

- d. 5

- e. 4

8. 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 на правому боці з напівобертом на спину

b. -

c. Положення сидячи в нахилі з опорою ліктями на коліна

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

e. Положення лежачи на спині, верхня частина тулуба опущена відносно горизонтальної площини

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

a. **Праворуч від пацієнта, стоячи на сходинку нижче від нього**

b. Праворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього

c. Ліворуч від пацієнта, стоячи на сходинку нижче від нього

d. Ліворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього

e. Праворуч від пацієнта, стоячи перед ним

10. 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. Підвищення артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень

b. Зниження артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень

c. Зниження артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень

d. Зменшення частоти серцевих скорочень при незмінному артеріальному тиску

e. **Підвищення артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень**

11. 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. GMFCS

c. **HINE**

d. PEDI

e. AIMS

12. 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 низької та середньої інтенсивності з короткими інтервалами

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

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

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

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

13. Пацієнка віком 45 років, майстер-перукар, звернулася до фізичного терапевта зі скаргами на біль у лівому плечовому суглобі, що збільшується при руках 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 бюстгальтера. Проживає у власному будинку із трирічною доночкою. Які скарги характеризують порушення функції?

a. **Труднощі при згинанні руки**

b. Проблеми, пов'язані з проживанням у власному будинку із трирічною доночкою

c. Неможливість застібнути бретельки бюстгальтера

- d. Неможливість сушити волосся феном
- e. Обмеження при виконанні хатньої роботи як хояйки оселі

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

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

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

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

17. 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<sup>o</sup>. Який патологічний стан, найімовірніше, виявлено в пацієнта?

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

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

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

19. 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. 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, перевертатися, повзати та ходити навчиться вчасно

c. 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

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

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

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

a. Дерматогенних

b. Артрогенних

c. Міогенних

d. Десмогенних

e. Капсулярних

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

a. Двоточкову модель ходьби з милицями

b. Триточкову модель ходьби з милицями

c. Модель ходьби з ролатором

d. Модель ходьби з ходунками

e. Чотириточкову модель ходьби з милицями

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

a. 10-15%

b. 20-25%

c. 30-49%

d. 70-80%

e. 50-60%

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

a. Приведення

b. Згинання

c. Відведення

d. Розгинання

e. Внутрішня ротація

24. 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 ходити без допоміжних засобів

b. Повністю залежить від інвалідного візка з високим ризиком падіння

c. Здатність ходити з допомогою із середнім ризиком падіння

d. Здатність переміщуватись із високим ризиком падіння

e. Незалежність від зовнішньої підтримки з малим ризиком падіння

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

a. Для усунення лордозу поперекового віddілу хребта

b. Для зменшення черевного тиску

c. Для тренування м'язів живота

d. Для збільшення черевного тиску

e. Для зменшення напруження м'язів плечового пояса та роторів

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

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

**d. Профілактика пролежнів і респіраторних порушень**

- e. Зниження ризику утворення тромбів у ділянці пошкодження

27. 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.  $50^{\circ}$
- b.  $40^{\circ}$
- c.  $60^{\circ}$**
- d.  $45^{\circ}$
- e.  $35^{\circ}$

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

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

29. 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. Кінезіотерапія, вправи на амплітуду руху
- c. Посилення тренування/використання ураженої руки
- d. Обмеження неушкодженої руки та посилення тренування/використання ураженої руки**
- e. Розвиток координаторних якостей верхньої кінцівки

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

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

31. 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. Дотримання принципів деонтології
- c. Залучення до постановки цілей пацієнта чи опікунів
- d. Спільна постановка командних цілей реабілітації**
- e. Створення реабілітаційного плану

32. Пацієнти 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\_3 у шкірі**
- b. Синтез вітаміну D\_2 у шкірі
- c. Всмоктування вітаміну D\_3 в кишечнику
- d. Метаболізм вітаміну D в печінці
- e. Всмоктування вітаміну D\_2 в кишечнику

33. Який із нижченаведених клінічних тестів використовується для вимірювання рівноваги шляхом оцінювання ризиків падіння у пацієнтів із захворюваннями чи травмами центральної нервої системи?

a. Індекс Рівермід

**b. Шкала Берга**

c. Шкала Борга

d. Шкала Ренкін

e. Індекс Бартела

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

a. Для тренування сили м'язів

b. Для венозного відтоку в спазмованих м'язах

c. Для зменшення спастичності та тонусу м'язів

**d. Для профілактики контрактур**

e. Для формування рухових навичок

35. 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 нервої системи та її потреби в дозвованому навантаженні для полегшення процесу одужання**

c. Пояснення щодо медикаментів і важливості медикаментозної підтримки

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

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

36. 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. 45 см

c. 40 см

**d. 42 см**

e. 38 см

37. 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 функціональних вправ

**b. Програма легеневої реабілітації**

c. Програма аеробних тренувань

d. Курс апаратної фізіотерапії

e. Програма фізичної терапії

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

a. Після трьох тижнів від початку хвороби

**b. Після 24-48 год від початку хвороби**

c. Після 72 год від початку хвороби

d. Після першого тижня від початку хвороби

e. Після двох тижнів від початку хвороби

39. 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 II

c. I та IV

d. II та III

e. I, II та IV

40. 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. Положення Фаулера

**b. Лежачи на спині**

c. Лежачи на правому боці

d. Сидячи з опущеними вниз ногами

e. Лежачи на лівому боці

41. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

a. Берга

b. Бреса

**c. Борга**

d. Брюса

e. Берса

42. 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. Блокового**

b. Зорового

c. Відвідного

d. Окорухового

e. Трійчастого

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

**a. Тест "Встань та йди"**

b. Тест Френчай

c. Динамічний індекс ходьби

d. Тест 6-хвилинної ходьби

e. Тест 20 присідань

44. 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 та трохи ліворуч від пацієнта

d. Позаду пацієнта

e. Позаду та трохи праворуч від пацієнта

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

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

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

c. Шкала Борга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score

d. Шкала Берга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score

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

**46. Які клінічні прояви клишоногості?**

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

**47. 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. Передньої висувної шухляди
- b. Задньої висувної шухляди

**c. Лахмана**

- d. Еплі
- e. Мак-Мюррея

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

- a. Біль у суглобах, спазмування шлунка, ателектази, контрактури

**b. Пневмонії, пролежні, тромбоемболії, зниження сили м'язів**

- c. Біль у суглобах, остеопороз, судоми, непрохідність кишечника

- d. Остеопороз, судоми, пролежні, зниження сили м'язів

- e. -

**49. 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. Гордона**

- b. Оппенгейма
- c. Бабінського
- d. Чадока
- e. Шеффера

**50. 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

**51. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?**

- a. Розширенням вен, звуженням капілярів, застоєм

- b. Звуженням вен, розширенням капілярів, застоєм

**c. Розширенням вен, розширенням капілярів, застоєм**

- d. Звуженням вен, звуженням капілярів, крововідтоком

- e. Звуженням вен, звуженням капілярів, застоєм

**52. 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. Хвороби Паркінсона

**b. Деменції**

- c. Деадаптації

- d. Депривації
- e. Гострого порушення мозкового кровообігу

53. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

- a. Вправи для розвитку сили
- b. Використання природних засобів: лікувальні ванни, креми та мазі
- c. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості

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

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

54. 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 тетрапарез
  - c. Спастична диплегія
- d. Дискінетична форма
- e. Спастичний геміпарез

55. 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. Функціональний клас
  - c. Рухова активність
  - d. Індивідуальний підхід
  - e. Стан перед загостренням

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

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

57. 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. Впрацювання
  - b. Підтримання
  - c. Початковій
- d. Вдосконалення
- e. Відновлення

58. 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. B
  - d. D
  - e. E

59. 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. Покращення кровообігу
- b. Перешкоджає утворенню пролежнів
- c. Знижує ризик запалення
- d. Перешкоджає вивиху плечового суглоба
- e. Перешкоджає утворенню контрактур**

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

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

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

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

62. 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 призвести до згинальної або розгинальної контракти тури суміжного суглоба, помірно вираженої неспроможності зв'язок суглоба, довжина кукси недостатня для керування протезом (коротка кукса). Укажіть цей вид кукси.

- a. Функціональна
- b. Нефункціональна
- c. Коротка
- d. Малофункціональна**
- e. Довга

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

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

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

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

65. 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. Стоячи на колінах
- b. Лежачи на животі
- c. Лежачи на спині
- d. Лежачі на боці

**e. Колінно-кистевое положення**

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

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

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

**e. Тіннеті**

68. 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 відображати фізичний та психоемоційний стан пацієнта, описуючи його когнітивну сферу
- c. Які будуть легкими для виконання пацієнтом та які пацієнт виконує постійно без труднощів, витрат додаткової енергії
- d. Які, ймовірно, будуть викликом для пацієнта, враховуючи підозрілі сфери неефективності, порушень чи проблеми**
- e. Які будуть задовольняти бажання пацієнта та сприяти його задоволенню від реабілітаційного процесу

69. 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. Оцінка моторики
- d. Стратегії руху
- e. Функціональна незалежність

70. 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. Статестезію
- b. Локалізацію
- c. Стереогнозис
- d. Дискримінацію
- e. Кінестезію**

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

- a. Лежачи, нога зігнута під кутом 90°. Пацієнт розгибає коліно на повну амплітуду проти помірного опору
- b. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90°, контраплатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт піднімає стегно на повну амплітуду проти помірного опору
- c. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90°, контраплатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт згибає ногу в коліні на повну амплітуду проти помірного опору
- d. -
- e. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90°, контраплатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт розгибає коліно на повну амплітуду проти помірного опору

72. 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 м'яза 1-2 ступеня, тендиніт
- b. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня
- c. Ентеозопатія
- d. Міозит

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

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

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

- a. Тривалість надання реабілітаційних заходів
- b. Тривалість втрати свідомості пацієнта після отримання травми
- c. Тривалість афазії

**d. Тривалість після травматичної амнезії**

- e. Тривалість перебування пацієнта в комі

75. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, які розгибають 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. C7
- b. C6
- c. C5
- d. C4
- e. C3

76. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

- a. -
- b. Нейтральне положення під кутом відведення 20°**
- c. Нейтральне положення під кутом відведення 30°
- d. Нейтральне положення під кутом відведення 60°

е. Нейтральне положення під кутом відведення 45°

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

а. Епідерміс, власне шкіра (дерма)

б. Сухожилля

с. Підшкірна основа

д. Суглоб, фасції

е. М'язовий шар

78. 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?

а. М'язову ригідність

б. Помірне підвищення м'язового тонусу

с. Легке підвищення м'язового тонусу

д. Незначне підвищення м'язового тонусу

е. Значне підвищення м'язового тонусу

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

а. 10-12 днів

б. 5-7 днів

с. 14-21 день

д. 12-14 днів

е. 7-10 днів

80. 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?

а. Біг у помірному темпі

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

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

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

е. Дозволена ходьба в середньому темпі (90 кроків/хв)

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

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

б. Тривалість, частоту, інтенсивність тренувань, тип вправ

с. Теренкур, аеробні та силові тренування, дихальні вправи

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

е. Аеробні тренування на витривалість, силові тренування помірної інтенсивності

82. 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?

а. Ексцентричні з осьовим навантаженням

б. Пасивні на збільшення амплітуди руху

с. Активні на збільшення амплітуди руху

д. Статичні з осьовим навантаженням

е. Ізометричні без осьового навантаження

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Зниження життєвої ємності легень до 85% від прогнозованого значення
- b. Підвищення систолічного артеріального тиску на 20 мм рт. ст. при фізичному навантаженні
- c. Виражена вторинна мітralльна недостатність**
- d. Гіпертонічна хвороба I ступеня

е. Серцева недостатність II функціонального класу NYHA

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

- а. Пасивні рухи в колінному та кульшовому суглобах із 4-го дня після операції
- б. Берегти кульшовий і колінний суглоби, але активно застосовувати рухи здоровою ногою
- с. Терапевтичні вправи з 2-го дня після операції, ходьба на милицях із 5-6-го дня**
- д. Суворий постільний режим протягом 2-х тижнів
- е. Створити спокій для кінцівки протягом місяця на ортопедичній шині, але активні рухи в колінному суглобі проводити з 4-го дня після операції

91. 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, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування
- д. Відлік часу зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування
- е. Відлік часу не зупиняється, фізичний терапевт пропонує продовжити тестування за допомогою допоміжного засобу, у протоколі фіксується час відпочинку

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

а. Імпульсний тест голови

**б. Маневр Дікса-Холпайка**

с. Міні-тест оцінки системи динамічної рівноваги

д. Тест стояння на одній нозі

е. Тест сенсорної організації

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

**а. Кругло-увігнута脊ина**

б. Сколіотична поставка

с. Плоска脊ина

д. Кіфосколіоз

е. Сутула脊ина

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

а. ОФВ1

б. ЧД

**с. ЖЕЛ**

д. ПШВ

е. МОШ50

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

а. Постізометрична релаксація

**б. Позиціонування**

с. Терапевтичні вправи

д. Дихальні вправи

е. Масаж

96. 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. Периферичного мотонейрона

b. Паркінсона

c. Центрального мотонейрона

d. Палеоцеребеллярний

e. Гіпокінетично-ригідний

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

a. На розтягування

b. З обтяженнями

c. На витривалість

d. На покращення балансу

e. З опором

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

a. Самостійна купівля пляшки води

b. Участь у місцевому адаптивному спортивному заході

c. Досягнення повної незалежності в догляді за сечовим міхуром і кишечником

d. Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки

e. Регулярна участь у громадських заходах

99. 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 животі, з невеликим підняттям тулуба

b. Сидячи, з невеликим відхиленням тулуба назад

c. Сидячи, з невеликим нахилом тулуба вперед

d. Лежачи на правому боці, з піднятим тулубом щодо голови

e. Лежачи на лівому боці, з піднятим тулубом щодо голови

100. Тримісячній дівчинці встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцеle попереково-крижового відділу хребта, spina bifida L4-S1. 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 та змінення м'язів, використання ортопедичних устілок

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

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, перевертатися, повзати і ходити навчиться вчасно

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 ходунків або милиць

101. 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. Передньої хрестоподібної зв'язки

d. Перелом надколінка

e. Середньої частини меніска

102. 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 із милицями

b. Тренування стояння з підлокітною милицею

c. Тренування ходьби з підлокітною милицею

d. Тренування ходьби східцями без милиць

e. Тренування переходу з положення сидячи у положення стоячи

103. 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. E

d. B

e. C

104. 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. -

b. Через неуражену сторону без допомоги фізичного терапевта

c. Через уражену сторону з допомогою фізичного терапевта

d. Через неуражену сторону із допомогою фізичного терапевта

e. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта

105. 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. 48 годин з моменту отримання травми

b. 36 годин з моменту шпиталізації

c. 24 годин з моменту шпиталізації

d. 72 годин з моменту отримання травми

e. 24 годин з моменту отримання травми

106. 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 диплегію

b. Змішану

c. Спастичну геміплегію

d. Гіперкінетичну

e. Атонічно-астатичну форму Ферстера

107. 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. 100/хв

c. 72/хв

d. 102/хв

e. 88/хв

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

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

- a. Адаптації ЦНС, сенсорного зміщення або перебалансування систем чуття

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

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

- a. Зменшення температури тіла

- b. Зменшення запального процесу в жовчному міхурі

- c. Покращення обміну речовин
- d. Покращення функції жовчного міхура
- e. Зменшення дискінетичних розладів жовчовивідної системи

111. 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 D - неповне моторне ураження

- b. Рівень C - неповне моторне ураження
- c. Рівень B - неповне сенсорне ураження
- d. Рівень E - сенсорні та моторні функції в нормі
- e. Рівень A - повне ураження

112. 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. Динамічні фізичні вправи для шийного відділу хребта
- b. Іммобілізацію шийного відділу хребта

- c. Постізометричну релаксацію

- d. Фізичні вправи на опір
- e. Витягування шийного відділу хребта

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

- a. Силові

- b. На розслаблення
- c. На розтягування
- d. Коригувальні
- e. Дихальні

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

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

116. 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 степ-платформі. На який м'яз скерована фізична терапія в цьому разі?

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

117. Чоловік під час ходьби сильно згибає 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, 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. Поліартрит
- c. Розрив ахілового сухожилля
- d. Невропатія малогомілкового нерва**
- e. Гонартроз колінного суглоба

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

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

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

- a. Має відображати ситуації реального життя вдома й на роботі для кожного пацієнта**
- b. Має бути не складним для виконання пацієнту та подобатися йому
- c. Має бути спрямованим на вдосконалення навичок владіння кріслом колісним активного типу
- d. Має бути складним для виконання пацієнта
- e. Пацієнт має максимально бути залученим до побутової активності

120. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

- a. Hallux valgus

- b. Аддукція переднього відділу стопи
- c. Інверсія стопи

**d. Пронація стопи**

- e. Супінація стопи

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

**d. 6-хвилинна ходьба**

- e. "Ходьба на 10 метрів" з обліком часу

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

123. 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. Оцінки моторики Рівермід**

- c. Бартела
- d. Для оцінки м'язової сили
- e. Комітету медичних досліджень

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

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

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

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

126. 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. T1

- c. С7
- d. Т2
- e. С6

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

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

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

129. 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 парасимпатичного відділу нервової системи
- b. Підвищення тонусу симпатичного відділу нервової системи
- c. Досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження**
- d. Необхідність корекції медикаментозної терапії
- e. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб

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

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

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

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

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

- a. Лежачи на лівому боці, частина ліжка з боку голови піднята на 30 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. Лежачи на правому 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

е. Сидячи, трохи нахилитися вперед і вправо

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

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

135. 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. Модель ходьби з худунками
- c. Двоточкову модель ходьби з милицями
- d. Модель ходьби з ролатором
- e. Чотириточкову модель ходьби з милицями

136. Під час тестування у вихідному положенні пацієнта лежачи на спині фізичний терапевт зігнув ліву нижню кінцівку пацієнта у кульшовому суглобі під кутом  $45^{\circ}$  і в колінному суглобі під кутом  $90^{\circ}$ . 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. Передня хрестоподібна зв'язка**
- c. Медіальний меніск
- d. Медіальна колатеральна зв'язка
- e. Задня хрестоподібна зв'язка

137. 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. Динамічний індекс ходьби**
- c. Тест Тінетті
- d. Шестихвилинний тест ходьби
- e. Шестиметровий тест ходьби

138. 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. V
- c. IV
- d. II**
- e. I

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

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

140. 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 - 80%
- b. -
- c. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%
- d. У спокої 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%**
- e. У спокої 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%

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

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

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

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

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

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

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

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

145. 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. L4
- c. L5
- d. L1
- e. L3**

146. 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 1/3 передпліччя
- d. На висоті середини передпліччя
- e. На висоті ліктя

**147. 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. Гострого та підгострого болю в спині**
- e. Післятравматичного головного болю

**148. 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. Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах**
- b. Медсестринський догляд у відділенні неврології
- c. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах
- d. Телереабілітація в домашніх умовах
- e. Паліативна допомога в умовах хоспісу

**149. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?**

- a. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного у спокої, і становить 3,5 л/хв
- b. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить 3,5 л/кг/хв
- c. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного у спокої, і становить 3,5 мл/кг/хв**
- d. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить 3,5 л/хв
- e. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить 3,5 мл/кг/хв

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

- a. Амнезія
- b. Алексія
- c. Агнозія**
- d. Апраксія
- e. Афазія