

1. 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. 36 годин з моменту шпиталізації

b. 72 годин з моменту отримання травми

c. 24 годин з моменту шпиталізації

d. 24 годин з моменту отримання травми

e. 48 годин з моменту отримання травми

2. 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. Неоцеребрального синдрому

c. Палеоцеребрального синдрому

d. Хореатичного синдрому

e. Периферійного мотонейрона

3. У чому полягає одна з ролей фізичного терапевта в нейропреабілітації військовослужбовців із легкою ЧМТ?

a. Пояснення щодо медикаментів і важливості медикаментозної підтримки

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

c. Надання психоемоційної підтримки та психологічного супроводу

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

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

a. Зниження артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень

b. Підвищення артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень

c. Підвищення артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень

d. Зниження артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень

e. Зменшення частоти серцевих скорочень при незмінному артеріальному тиску

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

a. Які, ймовірно, будуть викликом для пацієнта, враховуючи підозрілі сфери неефективності, порушень чи проблеми

b. Які будуть легкими для виконання пацієнтом та які пацієнт виконує постійно без труднощів, витрат додаткової енергії

c. Які будуть відображати фізичний та психоемоційний стани пацієнта, описуючи його когнітивну сферу

d. Спрямовані на визначення основних фізичних якостей пацієнта та його фізичної працездатності

e. Які будуть задовольняти бажання пацієнта та сприяти його задоволенню від реабілітаційного процесу

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

a. Нахил вперед із відведенням прямої руки

b. Відведення руки вбік до горизонталі з бокуувігнутості дуги викривлення

c. Нахил назад із ротацією в бік дуги викривлення

d. Підйом руки вгору зі сторони випукlostі дуги викривлення та нахил ліворуч

e. Підйом руки вгору зі сторони увігнутості дуги викривлення та нахил праворуч

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

- a. На висоті ліктя
- b. На висоті середини передпліччя
- c. На висоті кінчиків пальців
- d. На висоті 1/3 передпліччя

e. На висоті згину зап'ястка

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

- a. Затульний

b. Великогомілковий

- c. Малогомілковий
- d. Сідничний
- e. Стегновий

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

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

- b. Аеробні тренування на витривалість, силові тренування помірної інтенсивності
- c. Тривалість, частоту, інтенсивність тренувань, тип вправ
- d. Теренкур, аеробні та силові тренування, дихальні вправи
- e. Заняття на велоергометрі або тредмілі, піші прогулянки, скандинавську ходьбу

10. 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. B

- b. A

c. C

- d. E

- e. D

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

a. Труднощі при згинанні руки

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

12. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

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

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

- a. Психоемоційної підготовки до виконання фізичної роботи великого обсягу
- b. Зміцнення м'язів і загальних силових показників
- c. Тolerантності кардіореспіраторної системи до фізичного навантаження та підвищення загальної фізичної працездатності

d. Адаптації ЦНС, сенсорного зміщення або перебалансування систем чуття

- e. Тренування нервових волокон периферичних нервів

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

- a. Шкала Борга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score
- b. Шкала Берга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score
- c. Шкала Борга, Анкета клініки св. Георгія, Модифікована шкала Ренкін

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

- e. Шкала Борга, Шкала Score, Анкета клініки св. Георгія

15. 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. Депривації

e. Деменції

16. 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. Впрацювання
- e. Відновлення

17. 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. 102/хв
- c. 96/хв**
- d. 88/хв
- e. 72/хв

18. 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. 20-30 с
- b. 50-60 с
- c. 30-40 с**
- d. 40-50 с
- e. 10-15 с

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

- a. Мотрісіті**

b. Тіннеті

- c. Френчай
- d. Флосінга
- e. Ловетта

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

e. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до здорового боку

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

- a. Стимулюють тонус, поліпшують регенерацію
- b. Знижують добове сечовиділення
- c. Пригнічують сечовиділення

d. Стимулюють сечовиділення

- e. Регулюють нервово-психічні процеси

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

- a. Чутливість м'язів

b. Сила м'язів

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

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

a. Тім'яній

- b. Потиличний
- c. Скроневий
- d. Мозочок
- e. Лобовий

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

a. Ізометричні без осьового навантаження

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

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

- a. На гнучкість

b. Для розвитку статичної рівноваги

- c. Для розслаблення
- d. На витривалість
- e. Для розвитку динамічної рівноваги

26. 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. Плеврит
- c. Бронхіальна астма
- d. Хронічний бронхіт**
- e. Пневмонія

27. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

- a. Статографією, пікфлюуметрією
- b. Пневмографією, статографією
- c. Спірометрією, пневмографією
- d. Спірометрією, спірографією**
- e. Спірографією, пікфлюуметрією

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

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

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

- a. Тест 20 присідань
- b. Динамічний індекс ходьби
- c. Тест 6-хвилинної ходьби
- d. Тест Френчай
- e. Тест "Встань та йди"**

30. 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 із допомогою фізичного терапевта
- c. Через уражену сторону з допомогою фізичного терапевта**
- d. Через неуражену сторону без допомоги фізичного терапевта
- e. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта

31. 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?

- a. Зниження ризику утворення тромбів у ділянці пошкодження
- b. Відновлення амплітуди руху в колінному суглобі
- c. Профілактика пролежнів і респіраторних порушень**
- d. Відновлення силових показників м'язів нижніх кінцівок
- e. Збільшення щільноті кісткової маси та покращення функціональної здатності м'язів

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

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

33. 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. Всмоктування вітаміну D₃ в кишечнику
- b. Синтез вітаміну D₃ у шкірі**

- c. Синтез вітаміну D₂ у шкірі
- d. Метаболізм вітаміну D в печінці
- e. Всмоктування вітаміну D₂ в кишечнику

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

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

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

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

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

37. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

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

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

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

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

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

40. 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 згиальної або розгиальної контрактури суміжного суглоба, помірно вираженої неспроможності зв'язок суглоба, довжина кукси недостатня для керування протезом (коротка кукса). Укажіть цей вид

кукси.

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

41. 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 нахилю голови. Яке ефективне втручання має застосувати фізичний терапевт для швидкого зняття локального гіпертонусу м'язів?

- a. Постізометричну релаксацію**

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

42. 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. Паліативна допомога в умовах хоспісу
- c. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах
- d. Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах**
- e. Медсестринський догляд у відділенні неврології

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

- a. Плоска脊на
- b. Сутула脊на
- c. Кіфосколіоз
- d. Сколіотична постава
- e. Кругло-увігнута脊на**

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

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

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

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

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

47. Новонародженній 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 груднинно-ключично-соскоподібного м'яза з правого боку, стимуляцію трапецієподібного м'яза з лівого боку
- c. Розслаблення трапецієподібних м'язів з обох боків та стимуляцію груднинно-ключично-соскоподібного м'яза з правого боку
- d. Розслаблення груднинно-ключично-соскоподібного та трапецієподібного м'язів з правого боку, стимуляцію цих м'язів з лівого боку**
- e. Стимуляцію груднинно-ключично-соскоподібного м'яза з лівого боку та стимуляцію трапецієподібного м'яза з правого боку

48. 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. B
- c. A**
- d. E
- e. D

49. 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. Стратегії руху
- c. Мотрісіті
- d. Оцінка моторики
- e. Функціональна незалежність

50. 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 перед ним
- c. Ліворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього
- d. Праворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього
- e. Ліворуч від пацієнта, стоячи на сходинку нижче від нього

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

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

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

- a. Від 20% до 40%

b. Від 40% до 60%

c. Від 20% до 60%

d. Від 60% до 80%

e. Від 40% до 80%

53. 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. L3

b. L5

c. L1

d. L4

e. L2

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

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

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

d. Біг у помірному темпі

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

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

a. Динамічної рівноваги

b. Ризику падіння

c. Когнітивних порушень

d. Постави

e. Відчуття локалізації

56. 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. В

b. А

c. D

d. E

e. C

57. 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 B - неповне сенсорне ураження

b. Рівень D - неповне моторне ураження

c. Рівень C - неповне моторне ураження

d. Рівень E - сенсорні та моторні функції в нормі

e. Рівень A - повне ураження

58. Після артроскопії у пацієнта виявлено обмеження згинання гомілки (0-32^o). Яким має бути мінімально необхідний кут згинання в колінному суглобі для забезпечення нормальні

біомеханіки ходьби?

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

59. 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. Ексцентричне скорочення

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

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

a. Позаду та трохи ліворуч від пацієнта

b. Попереду та трохи ліворуч від пацієнта

c. Позаду пацієнта

d. Позаду та трохи праворуч від пацієнта

e. Попереду та трохи праворуч від пацієнта

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

a. Стрельнікові

b. Велоергометрії

c. Купера

d. Спірографії

e. Спірометрії

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

a. На спастичних м'язах руки та ноги

b. На м'язах агоністах

c. На антагоністах спастичних м'язів руки та ноги

d. На синергістах спастичних м'язів руки та ноги

e. На антагоністах спастичних м'язів руки та синергістах спастичних м'язів ноги

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

a. Приведення

b. Згинання

c. Відведення

d. Розгинання

e. Внутрішня ротація

64. 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. Шестихвілинний тест ходьби

c. Шестиметровий тест ходьби

d. Тест Тінетті

e. Динамічний індекс ходьби

65. 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. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 4
- e. 5

66. 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

67. 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, знижені ахіловий і підошовний рефлекси, ММТ м'язів дорсальних згиначів стопи - 2 бали, пропріорецептивна чутливість - змінена. Який патологічний процес спостерігається у пацієнта?

- a. Поліартрит
- b. Розрив ахілового сухожилля
- c. Плоскостопість
- d. Гонартроз колінного суглоба
- e. Невропатія малогомілкового нерва

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

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

69. Двомісячній дитині встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцелє грудного віddілу 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. 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 та 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

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

атаксією.

- a. З опором
- b. З обтяженнями
- c. На витривалість
- d. На розтягування

e. На покращення балансу

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

- a. Хронічний холангіт

b. Гострий гепатит

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

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

- a. Паркінсона
 - b. Центрального мотонейрона
 - c. Гіпокінетично-ригідний
 - d. Палеоцеребелярний
- e. Периферичного мотонейрона**

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

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

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

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

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

- a. Хронічного болю в спині
 - b. Хронічного болю в суглобі
- c. Гострого та підгострого болю в спині**
- d. Післятравматичного головного болю
 - e. Гострого та підгострого болю в суглобі

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

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

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

c. Психологічна підтримка та супровід під час занять поза межами приміщенъ

d. Стимуляція нейропластичності

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

78. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

a. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами

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

c. **Позицювання в ліжку сидіння, регулярне стояння та/або ходьба**

d. Вправи для розвитку сили

e. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості

79. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

a. Нейтральне положення під кутом відведення 45°

b. **Нейтральне положення під кутом відведення 20°**

c. Нейтральне положення під кутом відведення 60°

d. -

e. Нейтральне положення під кутом відведення 30°

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

a. Набряк слизової бронхів, наявність запального мокротиння у бронах

b. Бронхоспазм, наявність запального мокротиння у бронах

c. -

d. Бронхоспазм, набряк легень, гіперсекреція бронхів

e. **Бронхоспазм, набряк слизової бронхів, гіперсекреція бронхів**

81. Пацієнта віком 42 роки звернулася до фізичного терапевта з проханням призначити візок.

Із анамнезу відомо, що пацієнта 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. 38 см

b. 30 см

c. **42 см**

d. 45 см

e. 40 см

82. 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 позитивним тиском на видиху

b. -

c. Із позитивним тиском на вдиху

d. Із негативним тиском на видиху

e. Із негативним тиском на вдиху

83. 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. С6

b. C4

c. C5

d. C7

e. C3

84. 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. IV

b. V

c. III

d. II

e. I

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

a. Дихальні

b. Силові

c. Коригувальні

d. На розслаблення

e. На розтягування

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

a. Епідерміс, власне шкіра (дерма)

b. Сухожилля

c. М'язовий шар

d. Суглоб, фасції

e. Підшкірна основа

87. 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 на правому боці з напівобертом на спину

b. -

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

d. Положення сидячи в нахилі з опорою ліктями на коліна

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

88. 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. Кінезіотерапія, вправи на амплітуду руху

b. Посилення тренування/використання ураженої руки

c. Вправи на силу та координацію м'язів ураженої кінцівки

d. Розвиток координаторних якостей верхньої кінцівки

e. Обмеження неушкодженої руки та посилення тренування/використання ураженої руки

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

a. Після стабілізації стану пацієнта у відділенні інтенсивної терапії

b. У відділенні інтенсивної терапії за 7 днів після шпиталізації

c. Після виписки пацієнта в реабілітаційний центр або відділення

d. Після переведення пацієнта до палати стаціонару

e. Відразу після шпиталізації

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

97. Жінка віком 35 років має синдром зап'ясткового каналу. Скаржиться на те, що не може друкувати більше 10 хв, біль стає нестерпним. Який тип вправ у цьому разі потрібно застосовувати з метою зменшення бальових відчуттів?

a. На витривалість для згиначів передпліччя

b. На збільшення амплітуди

c. З опором

d. На розтягування та зміцнення м'язів передпліччя

e. Мануальні мобілізаційні техніки

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

a. Альвеолярні ходи

b. Альвеолярні мішечки

c. Бронхи 2-4 порядку

d. Бронхи 4-6 порядку

e. Бронхіоли

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

a. Шкала Берга

b. Шкала Ренкін

c. Шкала Борга

d. Індекс Рівермід

e. Індекс Бартела

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

a. Тейпування

b. Постізометричну релаксацію

c. Електрофорез

d. Кріотерапію

e. Термотерапію

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

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

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

c. Має бути складним для виконання пацієнта

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

e. Пацієнт має максимально бути залученим до побутової активності

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

a. Стереогнозис

b. Кінестезію

c. Локалізацію

d. Дискримінацію

e. Статестезію

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

a. Для збільшення черевного тиску

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

c. Для тренування м'язів живота

d. Для зменшення черевного тиску

e. Для усунення лордозу поперекового відділу хребта

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

a. Зменшується на 12 см

b. Зменшується на 1 см

c. Збільшується на 0,5 см

d. Збільшується на 8-9 см

e. Збільшується на 3-4 см

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

d. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня

e. Розтягнення м'яза 1-2 ступеня, тендиніт

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

a. Зорового

b. Трійчастого

c. Відвідного

d. Блокового

e. Окорухового

107. Пацієнка 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. Сидячи, трохи нахилитися вперед і вправо

b. Лежачи на правому боці, частина ліжка з боку голови піднята на 30 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 лівому боці, з валиком під тазом і під нижньою частиною грудної клітки, частина ліжка з боку ніг піднята на 30-40 см

e. Лежачи на лівому боці, частина ліжка з боку голови піднята на 30 см

108. 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. Чотириточкову модель ходьби з милицями

c. Модель ходьби з ролатором

d. Модель ходьби з ходунками

e. Триточкову модель ходьби з милицями

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

a. Афазія

b. Амнезія

c. Алексія

d. Апраксія

e. Агнозія

110. У пацієнта 4 дні тому розвинувся ішемічний інсульт із вираженою дисфагією, лівобічний геміпарез. Яке положення пацієнта під час позиціонування в ліжку провокує аспіраційну пневмонію?

a. Лежачи на спині

b. Лежачи на лівому боці

c. Сидячи з опущеними вниз ногами

d. Положення Фаулера

e. Лежачи на правому боці

111. 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. -

c. У спокої 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%

d. У спокої 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%

e. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%

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

a. L5-S2

b. L4-S1

c. L2-L3

d. S2-S4

e. L1-L2

113. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

a. Бреса

b. Берга

c. Брюса

d. Борга

e. Берса

114. 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. I та IV

b. I, II та IV

c. I та II

d. III та IV

e. II та III

115. 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. Викреслювання ліній

b. Із дев'ятьма лунками та кілочками

c. Берга

d. Френчай

e. Фугл-Мейєра

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

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

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

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

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

- a. Для венозного відтоку в спазмованих м'язах

b. Для профілактики контрактур

- c. Для тренування сили м'язів
d. Для формування рухових навичок
e. Для зменшення спастичності та тонусу м'язів

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

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

e. Гордона

119. 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. Еплі
c. Мак-Мюррея

d. Лахмана

- e. Задньої висувної шухляди

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

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

121. 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 спині
b. Стоячи на колінах
c. Лежачі на боці

d. Колінно-кистевое положення

- e. Лежачи на животі

122. 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 хрестоподібної зв'язки**
b. Задньої хрестоподібної зв'язки
c. Середньої частини меніска

- d. Передньої частини меніска
- e. Перелом надколінка

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

a. З амплітудою руху для верхніх кінцівок

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

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

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

e. Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки

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

126. 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. Ходьба без допоміжних засобів лише рівною поверхнею
- b. Переміщення на візку

c. Ходьба з опорою на допоміжні засоби або з підтримкою іншої особи

- d. Ходьба без допоміжних засобів пересування та допомоги іншої особи
- e. Ходьба під контролем іншої особи

127. 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 з допомогою із середнім ризиком падіння

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

128. 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. AIMS
- b. GMFCS
- c. HINE
- d. Ашворта
- e. PEDI

129. Які клінічні прояви клишоногості?

- a. Пронація стопи та аддукція стопи
- b. Супінація стопи та абдукція стопи

- c. Збільшення дорсіфлексії стопи
- d. Абдукція стопи та пронація стопи

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

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

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

e. Триточкову модель ходьби з милицями

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

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

e. ЧД

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

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

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

e. Оцінки моторики Рівермід

134. 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?

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

e. -

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

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

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

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

138. 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. Дискінетичну
- c. Спастичну диплегію**
- d. Гіперкінетичну
- e. Спастичну геміплегію

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

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

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

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

142. 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. Качина ходьба
- c. Спастична ходьба
- d. Паралітична ходьба
- e. Справжня кульгавість

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

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

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

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

145. 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. Спастичну геміплегію
- c. Спастичну диплегію
- d. Змішану
- e. Атонічно-астатичну форму Ферстера

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

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

147. Фізичний терапевт проводить 6-хвилинний тест ходьби чоловіку з порушенням діяльності

ССС. Під час тестування пацієнт зупинився та сів на стілець для відпочинку. Які подальші дії фізичного терапевта?

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

d. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань

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

148. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

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

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

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

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