

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7. Укажіть найефективнішу стратегію для реабілітації пацієнта, який перехворів на COVID-19 із

наявними або тривалими порушеннями функції легень, через 6-8 тижнів після виписки його з лікарні.

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

e. Програма легеневої реабілітації

8. 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. Відновлення амплітуди руху в колінному суглобі
- b. Відновлення силових показників м'язів нижніх кінцівок

c. Профілактика пролежнів і респіраторних порушень

- d. Зниження ризику утворення тромбів у ділянці пошкодження
- e. Збільшення щільноти кісткової маси та покращення функціональної здатності м'язів

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

e. Гордона

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

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

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

- c. Дозована ходьба в повільному темпі (70-80 кроків/хв) із зупинками через кожні 100-200 м
- d. Біг у помірному темпі
- e. Дозована ходьба в темпі 90-100 кроків/хв з короткочасним прискоренням по 2-3 хв у темпі 120-30 кроків/хв

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

- a. Тренування ходьби східцями без милиць
- b. Тренування стояння з підлокітною милицею
- c. Тренування ходьби з підлокітною милицею

d. Тренування ходьби східцями із милицями

- e. Тренування переходу з положення сидячи у положення стоячи

12. 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. D
- b. C
- c. E
- d. B

е. А

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

a. Спільна постановка командних цілей реабілітації

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

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

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

e. Після 24-48 год від початку хвороби

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

a. Ризику падіння

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

16. 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. T2

b. C5

c. T1

d. C6

e. C7

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

a. I

b. III

c. II

d. V

e. IV

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

a. На ністагм при струшуванні голови

b. "Чотирьох квадратів"

c. Імпульсного руху голови

d. На динамічну гостроту зору

e. На коефіцієнт чутливості до руху

19. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

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

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

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

- a. Силові**
- b. На розслаблення
- c. На розтягування
- d. Коригувальні
- e. Дихальні

22. Який із нижче наведених синдромів вказує на нездатність розпізнавати або оцінювати подразники?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

31. 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. 42 см**
- b. 38 см
- c. 45 см
- d. 30 см
- e. 40 см

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

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

- a. Вправи постізометричної релаксації для грудного відділу хребта
- 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. З амплітудою руху для нижніх кінцівок

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

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

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

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

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

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

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

пацієнту щодо безпечної самостійного пересування?

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

39. 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

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

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

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

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

42. 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. Сидячи з опущеними вниз ногами
- c. Лежачи на лівому боці
- d. Лежачи на правому боці
- e. Положення Faулера

43. 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. Пневмонія
- d. Гострий бронхіт
- e. Хронічний бронхіт**

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

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

е. Повторювані вправи високої інтенсивності протягом довгого періоду часу

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

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

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

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

46. 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

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

a. Приведення

b. Внутрішня ротація

c. Згинання

d. Розгинання

e. Відведення

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

a. L2-L3

b. L1-L2

c. S2-S4

d. L4-S1

e. L5-S2

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

c. Праворуч від пацієнта, стоячи перед ним

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

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

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

a. Качина ходьба

b. Несправжня кульгавість

c. Спастична ходьба

- d. Справжня кульгавість
- e. Паралітична ходьба

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

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

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

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

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

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

52. 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. Паліативна допомога в умовах хоспісу

b. Телереабілітація в домашніх умовах

c. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах

d. Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах

e. Медсестринський догляд у відділенні неврології

53. 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. Ашвортса

b. AIMS

c. HINE

d. PEDI

e. GMFCS

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

a. Має бути складним для виконання пацієнта

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

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

d. Пацієнт має максимально бути залученим до побутової активності

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

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

b. -

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

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

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

- a. Зменшення частоти серцевих скорочень при незмінному артеріальному тиску
- b. Зниження 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. Підвищення артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень

57. 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. L1
- b. **L3**
- c. L4
- d. L2
- e. L5

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

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

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

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

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

61. 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 зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування
c. Відлік часу не зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування
d. Відлік часу зупиняється, фізичний терапевт оцінює життєво важливі показники, у протоколі фіксуються час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування

e. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань

62. 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. Дискримінацію
c. Кінестезію
d. Стереогнозис
e. Локалізацію

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

- a. Всмоктування вітаміну D₃ в кишечнику
b. Синтез вітаміну D₂ у шкірі
c. Метаболізм вітаміну D в печінці
d. Всмоктування вітаміну D₂ в кишечнику
e. Синтез вітаміну D₃ у шкірі

64. 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. 24 годин з моменту шпиталізації
c. 48 годин з моменту отримання травми
d. 72 годин з моменту отримання травми
e. 24 годин з моменту отримання травми

65. 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 позитивним тиском на вдиху
d. Із негативним тиском на вдиху
e. -

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

- a. Для профілактики контрактур**
b. Для тренування сили м'язів
c. Для формування рухових навичок
d. Для венозного відтоку в спазмованих м'язах
e. Для зменшення спастичності та тонусу м'язів

67. Які клінічні прояви клишоногості?

- a. Збільшення дорсіфлексії стопи
b. Еквінус у гомілково-надп'ятковому суглобі та аддукція стопи

- c. Супінація стопи та абдукція стопи
- d. Пронація стопи та аддукція стопи
- e. Абдукція стопи та пронація стопи

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

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

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

- a. Варіант норми
- b. Синдром грушоподібного м'яза
- c. Поперекова радикулопатія
- d. Неврит сідничного нерва

e. Пошкодження крижово-клубового суглоба

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

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

71. 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. Серцева недостатність II функціонального класу NYHA
- d. Гіпертонічна хвороба I ступеня
- e. Виражена вторинна мітральна недостатність**

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

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

73. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

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

74. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

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

е. Нейтральне положення під кутом відведення 45°

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

- а. Самостійна купівля пляшки води
- б. Досягнення повної незалежності в догляді за сечовим міхуром і кишечником
- с. Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки**
- д. Регулярна участь у громадських заходах
- е. Участь у місцевому адаптивному спортивному заході

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

- а. Для розвитку динамічної рівноваги
- б. На витривалість
- с. На гнучкість
- д. Для розслаблення
- е. Для розвитку статичної рівноваги**

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

- а. 20-30 с
- б. 50-60 с
- с. 40-50 с
- д. 30-40 с**
- е. 10-15 с

78. 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?

- а. Дотягнутися паретичною ногою до здорової руки
- б. Дотягнутися паретичною рукою та паретичною ногою до здорового боку
- с. Дотягнутися паретичною рукою до здорової ноги
- д. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до ураженого боку
- е. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до здорового боку**

79. 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?

- а. Положення на правому боці з напівобертом на спину
- б. Положення лежачи на спині, верхня частина тулуба опущена відносно горизонтальної площини
- с. Положення на животі, верхня частина тулуба опущена відносно горизонтальної площини**
- д. Положення сидячи в нахилі з опорою ліктями на коліна
- е. -

80. 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?

- а. Спастичну геміплегію
- б. Атонічно-астатичну форму Ферстера
- с. Змішану
- д. Спастичну диплегію
- е. Гіперкінетичну**

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

- а. Стимулюють сечовиділення**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Лахмана**
- b. Задньої висувної шухляди
- c. Еплі

- d. Передньої висувної шухляди
- e. Мак-Мюррея

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

a. Для зменшення черевного тиску

b. Для збільшення черевного тиску

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

d. Для усунення лордозу поперекового віddіlu хребта

e. Для тренування м'язів живота

89. 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. В

b. D

c. A

d. C

e. E

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

a. За 3 год після прийому їжі

b. За 30 хв після прийому їжі

c. Незалежно від часу прийому їжі

d. За 1-1,5 год до прийому їжі

e. За 1 год після прийому їжі

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

a. Постізометричну релаксацію

b. Тейпування

c. Термотерапію

d. Кріотерапію

e. Електрофорез

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

a. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта

b. Через неуражену сторону із допомогою фізичного терапевта

c. Через уражену сторону з допомогою фізичного терапевта

d. -

e. Через неуражену сторону без допомоги фізичного терапевта

93. 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. Спастична диплегія

b. Атаксія

c. Спастичний тетрапарез

d. Дискінетична форма

e. Спастичний геміпарез

94. 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, тендініт

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

- c. Міозит
- d. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня
- e. Ентеозопатія

95. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

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

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

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

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

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

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

99. 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. Перелом надколінка
- c. Середньої частини меніска
- d. Задньої хрестоподібної зв'язки
- e. Передньої частини меніска

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

- a. Функціональний клас
- b. Рухова активність
- c. Індивідуальний підхід
- d. Клас тяжкості**

е. Стан перед загостренням

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

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

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

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

103. 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. Індекс Рівермід
- c. Шкала Ренкін
- d. Індекс Бартела
- e. Шкала Борга

104. 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 стет-платформі. На який м'яз скерована фізична терапія в цьому разі?

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

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

- a. Динамічний індекс ходьби**
- b. Тест Тінетті
- c. Шестихвилинний тест ходьби
- d. Шестиметровий тест ходьби
- e. Десятиметровий тест ходьби

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

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

- a. Трійчастого
- b. Відвідного**

c. Окорухового

d. Блокового

e. Зорового

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

a. C5

b. C6

c. C3

d. C7

e. C4

109. Під час тестування фізичним терапевтом чоловіка віком 80 років виявлено, що пацієнту складно сконцентруватися та зрозуміти поточну ситуацію, є проблеми з пам'яттю та іншими когнітивними здібностями. Для якого захворювання характерні такі клінічні показники?

a. Гострого порушення мозкового кровообігу

b. Хвороби Паркінсона

c. Деменції

d. Деадаптації

e. Депривації

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

a. Розслаблення груднинно-ключично-соскоподібного та трапецієподібного м'язів з правого боку, стимуляцію цих м'язів з лівого боку

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

c. Стимуляцію груднинно-ключично-соскоподібних м'язів із правого та лівого боків, стимуляцію трапецієподібних м'язів з обох боків

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

e. Розслаблення трапецієподібних м'язів з обох боків та стимуляцію груднинно-ключично-соскоподібного м'яза з правого боку

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

a. Витривалість м'язів

b. Чутливість м'язів

c. Діапазон рухів у суглобах

d. Пропріоцепція

e. Сила м'язів

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

a. На велоергометрі з інтервальним навантаженням

b. На велоергометрі з помірним навантаженням

c. На велоергометрі зі ступінчасто-зростаючим навантаженням

d. На велоергометрі з рівномірним навантаженням

e. На велоергометрі з параболічним навантаженням

113. 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. Лежачі на боці

b. Колінно-кистевое положення

- c. Стоячи на колінах
- d. Лежачи на животі
- e. Лежачи на спині

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

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

115. 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. Підтримання
- c. Початковій
- d. Впрацювання
- e. Відновлення

116. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

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

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

118. 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. Фіксацію косинкою
- c. Пов'язку Дезо
- d. Гіпсову лонгету від травмованого до променево-зап'ясткового суглоба
- e. Торако-брахіальну гіпсову пов'язку

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

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

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

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

122. 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 віddіlu 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 віddіlu хребта
- b. Витягування шийного віddіlu хребта
- c. Постізометричну релаксацію**
- d. Фізичні вправи на опір
- e. Іммобілізацію шийного віddіlu хребта

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

- a. Які будуть задовольняти бажання пацієнта та сприяти його задоволенню від реабілітаційного процесу
- b. Які, ймовірно, будуть викликом для пацієнта, враховуючи підозрілі сфери неефективності, порушень чи проблеми**
- 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 легкими для виконання пацієнтом та які пацієнт виконує постійно без труднощів, витрат додаткової енергії

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

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

125. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

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

е. Звуженням вен, розширенням капілярів, застосом

126. 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. 72/хв
- b. 100/хв
- c. 96/хв
- d. 88/хв
- e. 102/хв

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

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

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

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

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

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

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

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

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

132. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

- a. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості
- b. Позиціювання в ліжку сидіння, регулярне стояння та/або ходьба
- c. Використання природних засобів: лікувальні ванни, креми та мазі
- d. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами
- e. Вправи для розвитку сили

133. 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. Фугл-Мейєра

c. Френчай

d. Берга

e. Із дев'ятьма лунками та кілочками

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

a. Сидячи, з невеликим відхиленням тулуба назад

b. Лежачи на животі, з невеликим підняттям тулуба

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

d. Сидячи, з невеликим нахилом тулуба вперед

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

135. 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. Чотириетапний тест балансу

d. Функціональний тест м'язів стегна

e. Тест 2-хвилинної ходьби

136. 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. Тіннеті

c. Мотрісіті

d. Берга

e. Встань та йди

137. Пацієнка скаржиться на обмеження рухів у ліктьовому суглобі після зняття іммобілізації (2 тижні тому), біль відсутній. Фізичний терапевт після обстеження встановив наявність постіммобілізаційної згинально-розгинальної 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. II та III

c. I та II

d. III та IV

e. I, II та IV

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

a. Стрельнікової

b. Велоергометрії

c. Спірометрії

d. Спірографії

e. Купера

139. На скільки сантиметрів змінюється відстань між остистими відростками під час

проведення проби Отта в нормі?

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

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

a. Модель ходьби з ролатором

b. Триточкову модель ходьби з милицями

c. Двоточкову модель ходьби з милицями

d. Чотириточкову модель ходьби з милицями

e. Модель ходьби з ходунками

141. 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 ходунками

d. Модель ходьби з ролатором

e. Триточкову модель ходьби з милицями

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

a. Поділені на підзавдання, для кращого усвідомлення виконання

b. На швидкість виконання

c. Силового навантаження

d. У дедалі складніших умовах

e. На виконання великої кількості повторень

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

a. Постізометрична релаксація

b. Дихальні вправи

c. Масаж

d. Терапевтичні вправи

e. Позиціонування

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

a. Підвищення тонусу симпатичного відділу нервової системи

b. Досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження

c. Підвищення тонусу парасимпатичного відділу нервової системи

d. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб

e. Необхідність корекції медикаментозної терапії

145. 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. Розвиток координаторних якостей верхньої кінцівки

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

e. Постилення тренування/використання ураженої руки

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

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

147. 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. Суворий постільний режим протягом 2-х тижнів

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

148. 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. 3**
- c. 4
- d. 2
- e. 5

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

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

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

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