

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

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

2. 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. HINE**
- b. AIMS
- c. PEDI
- d. Ашвортa
- e. GMFCS

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

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

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

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

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

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

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

тулуба

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

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

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

a. 50°

b. 45°

c. 40°

d. 35°

e. 60°

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

a. Шкала Ренкін

b. Індекс Рівермід

c. Індекс Бартела

d. Шкала Борга

e. Шкала Берга

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

a. Від 40% до 60%

b. Від 60% до 80%

c. Від 40% до 80%

d. Від 20% до 60%

e. Від 20% до 40%

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

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

b. Положення сидячи в нахилі з опорою ліктями на коліна

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

d. Положення на правому боці з напівобертом на спину

e. -

11. 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. 88/хв

b. 102/хв

c. 96/хв

d. 72/хв

e. 100/хв

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

a. Дихальні вправи

b. Позиціонування

c. Терапевтичні вправи

d. Масаж

e. Постізометрична релаксація

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

e. Легке підвищення м'язового тонусу

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

- a. Синдром грушоподібного м'яза
- b. Варіант норми

c. Пошкодження крижово-клубового суглоба

- d. Поперекова радикулопатія
- e. Неврит сідничного нерва

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

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

e. Стимулюють сечовиділення

16. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

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

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

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

18. 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 двічі на добу
 - b. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи середньої інтенсивності
 - 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 низької інтенсивності тричі на добу

19. 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. L5

b. L4

c. L1

d. L3

e. L2

20. 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. Змішану

b. Гіперкінетичну

c. Атонічно-астатичну форму Ферстера

d. Спастичну геміплегію

e. Спастичну диплегію

21. 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. Палеоцеребрального синдрому

c. Неоцеребрального синдрому

d. Периферійного мотонейрона

e. Хореатичного синдрому

22. 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 легеневої реабілітації

c. Програма аеробних тренувань

d. Курс апаратної фізіотерапії

e. Програма функціональних вправ

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

a. Середньої частини меніска

b. Передньої частини меніска

c. Передньої хрестоподібної зв'язки

d. Задньої хрестоподібної зв'язки

e. Перелом надколінка

24. 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. Комітету медичних досліджень

b. Модифіковану шкалу спастичності Ашфорта

c. Бартела

d. Для оцінки м'язової сили

e. Оцінки моторики Рівермід

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

a. Післятравматичного головного болю

b. Хронічного болю в суглобі

- c. Гострого та підгострого болю в спині
- d. Гострого та підгострого болю в суглобі
- e. Хронічного болю в спині

26. 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. Кріотерапію
- d. Термотерапію
- e. Електрофорез

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

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

28. 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 неуражену сторону із допомогою фізичного терапевта
- b. Через неуражену сторону без допомоги фізичного терапевта
- c. -

d. Через уражену сторону з допомогою фізичного терапевта

- e. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта

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

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

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

- a. ОФВ1

b. ЖЕЛ

- c. МОШ50
- d. ПШВ
- e. ЧД

31. 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. Пневмонії, пролежні, тромбоемболії, зниження сили м'язів
- e. -

32. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

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

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

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

e. Передня хрестоподібна зв'язка

34. 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. -
- b. Лежачи, нога зігнута під кутом 90° . Пацієнт розгибає коліно на повну амплітуду проти помірного опору
- c. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуто на 90° , контраплатеральне стегно відведене і стопа знаходитьться на стільці. Пацієнт згибає ногу в коліні на повну амплітуду проти помірного опору
- d. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуто на 90° , контраплатеральне стегно відведене і стопа знаходитьться на стільці. Пацієнт розгибає коліно на повну амплітуду проти помірного опору**
- e. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуто на 90° , контраплатеральне стегно відведене і стопа знаходитьться на стільці. Пацієнт піднімає стегно на повну амплітуду проти помірного опору

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

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

37. Пацієнт після перенесеної ЧМТ перебуває на післягострому етапі реабілітації. За результатами обстежень пацієнта констатовано п'ятий рівень за когнітивною шкалою Ранчо Лос Амігос та 40 балів за індексом Бартел. Який подальший реабілітаційний маршрут пацієнта згідно з отриманими результатами обстеження та критеріями направлення для надання реабілітаційної допомоги?

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

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

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

a. **Бронхіоли**

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

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

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

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

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

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

42. 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. Статестезію
- c. Локалізацію
- d. Дискримінацію
- e. **Кінестезію**

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

a. **Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки**

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

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

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

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

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

- a. Положення Фаулера
- b. Лежачи на лівому боці
- c. Лежачи на спині**
- d. Сидячи з опущеними вниз ногами
- e. Лежачи на правому боці

47. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

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

48. Які клінічні прояви клишоногості?

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

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

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

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

- a. Гіпсову лонгету від травмованого до променево-зап'ясткового суглоба
- b. Фіксацію косинкою

с. Торако-брехіальну гіпсову пов'язку

d. Пов'язку Дезо

е. Скелетне витягнення за плечову кістку

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

а. Витривалість м'язів

б. Пропріоцепція

с. Сила м'язів

д. Діапазон рухів у суглобах

е. Чутливість м'язів

52. 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.

а. 1

б. 3

с. 5

д. 4

е. 2

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

а. -

б. Бронхоспазм, наявність запального мокротиння у бронхах

с. Бронхоспазм, набряк легень, гіперсекреція бронхів

д. Набряк слизової бронхів, наявність запального мокротиння у бронхах

е. Бронхоспазм, набряк слизової бронхів, гіперсекреція бронхів

54. 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. 10-15 с

с. 50-60 с

д. 30-40 с

е. 40-50 с

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

а. На розтягування

б. На покращення балансу

с. З опором

д. На витривалість

е. З обтяженнями

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

а. Клас тяжкості

б. Рухова активність

с. Стан перед загостренням

д. Функціональний клас

е. Індивідуальний підхід

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

а. Відведення руки вбік до горизонталі з боку увігнутості дуги викривлення

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

с. Нахил назад із ротацією в бік дуги викривлення

д. Нахил вперед із відведенням прямої руки

е. Підйом руки вгору зі сторони випуклості дуги викривлення та нахил ліворуч

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

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

59. 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 надання реабілітаційних заходів
- d. Тривалість після травматичної амнезії**
- e. Тривалість афазії

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

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

61. 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 больових відчуттів?

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

62. 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 задовольняти бажання пацієнта та сприяти його задоволенню від реабілітаційного процесу
- c. Спрямовані на визначення основних фізичних якостей пацієнта та його фізичної працездатності
- d. Які будуть відображати фізичний та психоемоційний стан пацієнта, описуючи його когнітивну сферу
- e. Які будуть легкими для виконання пацієнтом та які пацієнт виконує постійно без труднощів, витрат додаткової енергії

63. Пацієнтки 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. III та IV**
- c. II та III

d. I, II та IV

e. I та II

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

a. 7-10 днів

b. 5-7 днів

c. 12-14 днів

d. 14-21 день

e. 10-12 днів

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

a. За 30 хв після прийому їжі

b. За 3 год після прийому їжі

c. Незалежно від часу прийому їжі

d. За 1 год після прийому їжі

e. За 1-1,5 год до прийому їжі

66. 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. Крепітацію

e. Відсутність дихальних шумів

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

a. Берга

b. Тіннеті

c. Мотрісіті

d. Встань та йди

e. П'яти присідань

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

a. На висоті кінчиків пальців

b. На висоті середини передпліччя

c. На висоті ліктя

d. На висоті згину зап'ястка

e. На висоті 1/3 передпліччя

69. 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

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

a. Шестиметровий тест ходьби

b. Динамічний індекс ходьби

c. Шестихвилинний тест ходьби

d. Тест Тінетті

e. Десятиметровий тест ходьби

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

a. Епідерміс, власне шкіра (дерма)

b. Суглоб, фасції

c. Сухожилля

d. Підшкірна основа

e. М'язовий шар

72. 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. Ексцентричні з осьовим навантаженням

b. Статичні з осьовим навантаженням

c. Пасивні на збільшення амплітуди руху

d. Активні на збільшення амплітуди руху

e. Ізометричні без осьового навантаження

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

a. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня

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

c. Ентеzопатія

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

e. Міозит

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

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

b. Серцева недостатність II функціонального класу NYHA

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

d. Гіпертонічна хвороба I ступеня

e. Виражена вторинна мітральна недостатність

75. 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 ноги

b. На спастичних м'язах руки та ноги

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

d. На синергістах спастичних м'язів руки та ноги

e. На м'язах агоністах

76. 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. Депривації

b. Деменції

c. Хвороби Паркінсона

d. Деадаптації

e. Гострого порушення мозкового кровообігу

77. 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. Імпульсний тест голови

c. Тест стояння на одній нозі

d. Тест сенсорної організації

е. Міні-тест оцінки системи динамічної рівноваги

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

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

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

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

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

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

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

a. Внутрішня ротація

b. Згинання

c. Приведення

d. Відведення

e. Розгинання

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

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

a. В

b. C

c. E

d. D

e. A

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

a. Надання психоемоційної підтримки та психологічного супроводу

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

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

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

e. Пояснення щодо медикаментів і важливості медикаментозної підтримки

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

a. L2-L3

b. S2-S4

c. L4-S1

d. L1-L2

e. L5-S2

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

a. На коефіцієнт чутливості до руху

b. На динамічну гостроту зору

- c. На ністагм при струшуванні голови
- d. "Чотирьох квадратів"

e. Імпульсного руху голови

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

a. Спастичну диплегію

- b. Гіперкінетичну
- c. Атонічно-астатичну форму Ферстера
- d. Спастичну геміплегію
- e. Дискінетичну

85. 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 нервої системи

b. Досягнення порогу тolerантності до фізичного навантаження

- c. Підвищення тонусу симпатичного відділу нервої системи
- d. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб
- e. Необхідність корекції медикаментозної терапії

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

- a. Тест Френчай

- b. Тест 20 присідань

c. Тест "Встань та йди"

- d. Динамічний індекс ходьби
- e. Тест 6-хвилинної ходьби

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

- a. Для зменшення спастичності та тонусу м'язів

- b. Для тренування сили м'язів

- c. Для формування рухових навичок

d. Для профілактики контрактур

- e. Для венозного відтоку в спазмованих м'язах

88. 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. Впрацювання

- c. Відновлення

- d. Початкові

- e. Підтримання

89. 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. C3

- b. C4

- c. C6

d. С7

e. С5

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

- a. Формулювання клініко-реабілітаційного діагнозу
- b. Залучення до постановки цілей пацієнта чи опікунів
- c. Дотримання принципів деонтології

d. Спільна постановка командних цілей реабілітації

- e. Створення реабілітаційного плану

91. 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 3-4 см
- d. Збільшується на 0,5 см
- e. Збільшується на 8-9 см

92. 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. Відвідного
- b. Трійчастого
- c. Окорухового

d. Блокового

- e. Зорового

93. 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. 45 см
- b. 30 см
- c. 42 см
- d. 38 см
- e. 40 см

94. 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. Із дев'ятьма лунками та кілочками
- b. Френчай
- c. Берга
- d. Викреслювання ліній

e. Фугл-Мейєра

95. Дванадцятирічній дівчинці встановлено діагноз: ДЦП. По дому та в школі зазвичайходить 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. III
- c. II

d. I
e. V

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

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

e. Після 24-48 год від початку хвороби

97. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

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

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

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

99. 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. 48 годин з моменту отримання травми
- c. 24 годин з моменту отримання травми
- d. 72 годин з моменту отримання травми**
- e. 24 годин з моменту шпиталізації

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

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

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

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

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

- a. Коригувальні
- b. Дихальні**

c. Силові

- d. На розслаблення
- e. На розтягування

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

- a. Покращення функції жовчного міхура
- b. Покращення обміну речовин
- c. Зменшення дискінетичних розладів жовчовивідної системи
- d. Зменшення температури тіла

e. Зменшення запального процесу в жовчному міхурі

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

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

e. Модель ходьби з ходунками

105. 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. Дозвонана ходьба в помірному темпі (110 кроків/хв) з короткочасним прискоренням по 3-5 хв у темпі 120-30 кроків/хв
- b. Дозвонана ходьба в темпі 90-100 кроків/хв з короткочасним прискоренням по 2-3 хв у темпі 120-30 кроків/хв
- c. Біг у помірному темпі
- d. Дозвонана ходьба в повільному темпі (70-80 кроків/хв) із зупинками через кожні 100-200 м

e. Дозвонана ходьба в середньому темпі (90 кроків/хв)

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

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

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

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

e. Гострий гепатит

108. 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. Задньої висувної шухляди
- b. Мак-Мюррея

- c. Передньої висувної шухляди
- d. Еплі

e. Лахмана

109. Укажіть оптимальне антиконтактурне положення у разі опіку стегна.

- a. Нейтральне положення під кутом відведення 60°
- b. Нейтральне положення під кутом відведення 45°
- c. Нейтральне положення під кутом відведення 20°
- d. Нейтральне положення під кутом відведення 30°
- e. -

110. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

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

- b. Використання природних засобів: лікувальні ванни, креми та мазі
- c. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості
- d. Вправи для розвитку сили
- e. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами

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

a. Відчуття локалізації

b. Ризику падіння

- c. Когнітивних порушень
- d. Динамічної рівноваги
- e. Постави

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

a. Коротка

b. Малофункціональна

- c. Функціональна
- d. Довга
- e. Нефункціональна

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

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

- b. Має бути спрямованим на вдосконалення навичок володіння кріслом колісним активного типу
- c. Має бути не складним для виконання пацієнту та подобатися йому
- d. Має бути складним для виконання пацієнта
- e. Пацієнт має максимально бути залученим до побутової активності

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

a. 30-49%

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

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

a. Для розвитку статичної рівноваги

b. На витривалість

c. Для розвитку динамічної рівноваги

- d. Для розслаблення
- e. На гнучкість

116. 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. Ідеомоторна вправа
- e. Фацілітація напруженого м'яза

117. 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. C7
- b. C5
- c. T2
- d. T1
- e. C6

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

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

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

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

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

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

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

- a. "Встань та йди" з обліком часу
- b. "Ходьба на 6 метрів" з обліком часу
- c. "Ходьба на 10 метрів" з обліком часу

d. Динамічний індекс ходьби

e. 6-хвилинна ходьба

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

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

e. Адаптації ЦНС, сенсорного зміщення або перебалансування систем чуття

123. 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. Спастичний геміпарез
- c. Атаксія

d. Дискінетична форма

- e. Спастичний тетрапарез

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

- a. Скроневій

b. Тім'яній

- c. Потиличній
- d. Лобовій
- e. Мозочка

125. До якої групи належать симптоми Ласега, Непі, Вассермана?

- a. Стопні патологічні
- b. Орального автоматизму
- c. Випадіння

d. Натягу периферичних нервів і нервових корінців

- e. Менінгеальні

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

- c. Суворий постільний режим протягом 2-х тижнів
- d. Берегти кульшовий і колінний суглоби, але активно застосовувати рухи здоровою ногою
- e. Створити спокій для кінцівки протягом місяця на ортопедичній шині, але активні рухи в колінному суглобі проводити з 4-го дня після операції

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

a. Труднощі при згинанні руки

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

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

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

- 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, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score

129. 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. Повністю залежить від інвалідного візка з високим ризиком падіння
- d. Здатність переміщуватись із високим ризиком падіння
- e. Здатність ходити з допомогою із середнім ризиком падіння**

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

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

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

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

e. Постізометричну релаксацію

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

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

133. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

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

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

- a. Дотягнутися паретичною ногою до здорової руки
- b. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до здорового боку**
- c. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до ураженого боку

- d. Дотягнутися паретичною рукою та паретичною ногою до здорового боку
e. Дотягнутися паретичною рукою до здорової ноги

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

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

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

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

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

- a. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань**
b. Відлік часу не зупиняється, 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. Відлік часу не зупиняється, фізичний терапевт пропонує продовжити тестування за допомогою допоміжного засобу, у протоколі фіксується час відпочинку
e. Відлік часу зупиняється, фізичний терапевт оцінює життєво важливі показники, у протоколі фіксуються час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування

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

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

140. Яку модель ходьби потрібно використовувати на ранніх етапах реабілітації після

оперативного втручання у зв'язку з ендопротезуванням кульшового суглоба?

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

141. 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. -
- c. Із позитивним тиском на вдиху
- d. Із позитивним тиском на видиху**
- e. Із негативним тиском на вдиху

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

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

143. 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. С
- c. Е
- d. А
- e. D**

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

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

145. Під час виписки пацієнта з реабілітаційного неврологічного відділення його результати оцінювання рівноваги за шкалою балансу Берга - 38 балів. Які рекомендації доцільно надати пацієнту щодо безпечної самостійного пересування?

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

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

- a. Для зменшення черевного тиску**

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

147. 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 ходьби східцями без милиць
- c. Тренування стояння з підлокітною милицею
- d. Тренування ходьби з підлокітною милицею

e. Тренування ходьби східцями із милицями

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

- a. Функціональна незалежність
- b. Мотрісіті
- c. Оцінка моторики

d. Френчай

- e. Стратегії руху

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

- a. Стимуляція нейропластичності
- b. Проведення спеціальних тестувань на визначення рухового дефіциту мимовільних рухів дрібної моторики
- c. Психологічна підтримка та супровід під час занять поза межами приміщенъ
- d. Фізичне тренування мобільності та гнучкості

e. Посилення індивідуальної здатності обробляти та інтерпретувати інформацію

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

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