

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

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

2. 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 D<sub>2</sub> в кишечнику
- b. Всмоктування вітаміну D<sub>3</sub> в кишечнику
- c. Синтез вітаміну D<sub>2</sub> у шкірі
- d. Метаболізм вітаміну D в печінці
- e. Синтез вітаміну D<sub>3</sub> у шкірі

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

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

4. 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 II
- b. I, II та IV
- c. I та IV
- d. III та IV
- e. II та III

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

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

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

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

7. 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
8. Яку модель ходьби доцільно використовувати для літніх пацієнтів на ранніх етапах реабілітації після оперативного втручання у зв'язку з ендопротезуванням кульшового суглоба?
- a. Модель ходьби з ходунками
  - b. Двоточкову модель ходьби з милицями
  - c. Триточкову модель ходьби з милицями
  - d. Модель ходьби з ролатором
  - e. Чотириточкову модель ходьби з милицями
9. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?
- a. Позиціювання в ліжку сидіння, регулярне стояння та/або ходьба
  - b. Вправи для розвитку сили
  - c. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості
  - d. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами
  - e. Використання природних засобів: лікувальні ванни, креми та мазі
10. 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. GMFCS
  - c. PEDI
  - d. AIMS
  - e. HINE
11. Що оцінюється за допомогою мануально-м'язового тестування?
- a. Чутливість м'язів
  - b. Сила м'язів
  - c. Діапазон рухів у суглобах
  - d. Витривалість м'язів
  - e. Пропріоцепція
12. Чоловік із діагнозом: ішемічна хвороба серця - регулярно виконував аеробні тренування на велоергометрі. Кілька днів тому самостійно припинив приймати призначенні йому  $\beta$ -адреноблокатори. Яка у цьому разі можлива реакція серцево-судинної системи пацієнта під час виконання тренувань?
- a. Зниження артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень
  - b. Зменшення частоти серцевих скорочень при незмінному артеріальному тиску
  - c. Підвищення артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень
  - d. Зниження артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень
  - e. Підвищення артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень
13. 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. Справжня кульгавість
  - b. Паралітична ходьба
  - c. Качина ходьба
  - d. Спастична ходьба
  - e. Несправжня кульгавість
14. У військовослужбовця з легкою ЧМТ спостерігається порушення під час одночасного виконання двох дій. Які завдання має рекомендувати фізичний терапевт у цьому разі?
- a. На виконання великої кількості повторень
  - b. У дедалі складніших умовах
  - c. На швидкість виконання

- d. Силового навантаження  
e. Поділені на підзавдання, для кращого усвідомлення виконання
15. 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 після травматичної амнезії
  - d. Тривалість афазії
  - e. Тривалість надання реабілітаційних заходів
16. До якого виду вправ належить "напівприсід на балансувальній платформі"?
- a. Для розслаблення
  - b. Для розвитку статичної рівноваги
  - c. На витривалість
  - d. Для розвитку динамічної рівноваги
  - e. На гнучкість
17. Укажіть вихідну позицію для страхування пацієнта після ГПМК з лівостороннім геміпарезом під час спускання східцями.
- a. Позаду та трохи ліворуч від пацієнта
  - b. Попереду та трохи праворуч від пацієнта
  - c. Попереду та трохи ліворуч від пацієнта
  - d. Позаду пацієнта
  - e. Позаду та трохи праворуч від пацієнта
18. 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. Довга
  - b. Функціональна
  - c. Малофункціональна
  - d. Коротка
  - e. Нефункціональна
19. Укажіть методичну особливість виконання фізичних вправ на розвиток загальної витривалості.
- a. Повторювані вправи високої інтенсивності протягом довгого періоду часу
  - b. Високоінтенсивні вправи протягом короткого періоду часу
  - c. Повторювані вправи будь-якої інтенсивності протягом довгого періоду часу
  - d. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом довгого періоду часу
  - e. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом короткого періоду часу
20. На які тканинні структури діє найпоширеніший прийом масажу - погладжування?
- a. Сухожилля
  - b. Суглоб, фасції
  - c. Підшкірна основа
  - d. Епідерміс, власне шкіра (дерма)
  - e. М'язовий шар
21. 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 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%
  - b. У спокої 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%
  - c. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%
  - d. -
  - e. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%
22. Яку мету відповідно до принципу SMART можна вважати короткотривалою для пацієнта зі

спинномозковою травмою в гострому реабілітаційному періоді?

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

e. Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки

23. 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. Мотрісіті
- c. Функціональна незалежність
- d. Оцінка моторики
- e. Френчай

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

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

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

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

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

- a. Шестихвилинний тест ходьби
- b. Тест Тінетті
- c. Динамічний індекс ходьби

- d. Десятиметровий тест ходьби
- e. Шестиметровий тест ходьби

27. 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 нахилом тулуба вперед
- 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. Лежачи на лівому боці, з піднятим тулубом щодо голови

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

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

29. 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. Фугл-Мейєра

d. Викреслювання ліній

e. Берга

30. 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. Біг у помірному темпі

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

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

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

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

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

a. Крепітацію

b. Бронхіальне дихання

c. Вологі хрипи

d. Відсутність дихальних шумів

e. Сухі хрипи

32. 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. Пацієнт має максимально бути зачлененим до побутової активності

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

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

e. Має бути складним для виконання пацієнта

33. Чоловік під час ходьби сильно згинає ногу в колінному суглобі, переносячи її вперед, спершу стає на пальці, потім спирається на латеральний край підошви та опускає п'яту. Об'єктивно спостерігається: звисання стопи у позиції підошвового згинання з незначною ротацією до середини, парастезії та казуалгії, знижені ахіловий і підошвний рефлекси, ММТ м'язів дорсальних згиначів стопи - 2 бали, пропріорецептивна чутливість - змінена. Який патологічний процес спостерігається у пацієнта?

a. Невропатія малогомілкового нерва

b. Гонартроз колінного суглоба

c. Поліартрит

d. Розрив ахілового сухожилля

e. Плоскостопість

34. 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. Ідеомоторна вправа

c. Фацілітація напруженого м'яза

d. Концентричне скорочення

e. Ізометричне скорочення

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

a. Від 60% до 80%

b. Від 20% до 40%

c. Від 40% до 60%

d. Від 40% до 80%

e. Від 20% до 60%

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

a. Міогенних

b. Артrogенних

c. Капсулярних

d. Десмогенних

e. Дерматогенних

37. 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. Лахмана

c. Передньої висувної шухляди

d. Еплі

e. Мак-Мюррея

38. 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. З амплітудою руху для верхніх кінцівок

c. Вправи постізометричної релаксації для шийного відділу хребта

d. Вправи постізометричної релаксації для верхніх та нижніх кінцівок

e. З амплітудою руху для нижніх кінцівок

39. 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. C6

b. C5

c. T2

d. T1

e. C7

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

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

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

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

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

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

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

42. 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. Периферичного мотонейрона
- c. Паркінсона
- d. Центрального мотонейрона
- e. Гіпокінетично-ригідний

43. 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. Блокового
- c. Окорухового
- d. Зорового
- e. Трійчастого

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

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

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

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

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

47. 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 навчитися сидіти з опорою на руки, зможе навчитися повзати тільки по-пластунськи, до 5 років може навчитися ходити в ортезах KAFO або НКАФО з використанням

ходунків або милиць

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

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

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

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

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

a. Шеффера

b. Гордона

c. Бабінського

d. Чадока

e. Оппенгейма

49. Укажіть тренувальну частоту серцевих скорочень за формулою Карвонена, якщо: ЧСС у стані спокою становить 60/хв, максимальна ЧСС - 120/хв, цільова інтенсивність від резервної ЧСС - 60%.

a. 96/хв

b. 88/хв

c. 72/хв

d. 100/хв

e. 102/хв

50. Яку тактику необхідно використати для лікування пацієнта з правобічним спастичним геміпарезом зі збереженими селективними рухами пальців і кисті, щоб уникнути "навченого невикористання" верхньої кінцівки?

a. Кінезіотерапія, вправи на амплітуду руху

b. Розвиток координаторних якостей верхньої кінцівки

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

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

e. Постилення тренування/використання ураженої руки

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

a. Кріотерапію

b. Електрофорез

c. Термотерапію

d. Тейпування

e. Постізометричну релаксацію

52. Укажіть тип порушення постави, при якому спостерігається гіперlordоз поперекового віddіlu.

a. Кругло-увігнута脊на

b. Сколіотична поставка

c. Плоска脊на

d. Кіфосколіоз

e. Сутула脊на

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

a.  $50^{\circ}$

b.  $60^{\circ}$

c.  $40^{\circ}$

d. 35<sup>o</sup>

e. 45<sup>o</sup>

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

a. L4

b. L3

c. L2

d. L5

e. L1

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

a. Дихальні

b. На розслаблення

c. Коригувальні

d. Силові

e. На розтягування

56. Які клінічні прояви клишоногості?

a. Супінація стопи та абдукція стопи

b. Збільшення дорсіфлексії стопи

c. Пронація стопи та аддукція стопи

d. Абдукція стопи та пронація стопи

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

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

a. Рівень B - неповне сенсорне ураження

b. Рівень D - неповне моторне ураження

c. Рівень A - повне ураження

d. Рівень E - сенсорні та моторні функції в нормі

e. Рівень C - неповне моторне ураження

58. 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. Стан перед загостренням

c. Клас тяжкості

d. Рухова активність

e. Індивідуальний підхід

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

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

a. A

b. B

c. E

d. D

e. C

60. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

a. Hallux valgus

b. Пронація стопи

c. Інверсія стопи

d. Супінація стопи

e. Аддукція переднього відділу стопи

61. 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. Які будуть легкими для виконання пацієнтом та які пацієнт виконує постійно без труднощів, витрат додаткової енергії
- d. Які будуть відображати фізичний та психоемоційний стани пацієнта, описуючи його когнітивну сферу
- e. Спрямовані на визначення основних фізичних якостей пацієнта та його фізичної працездатності

62. 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. Терапевтичні вправи з 2-го дня після операції, ходьба на милицях із 5-6-го дня
- d. Суворий постільний режим протягом 2-х тижнів
- e. Створити спокій для кінцівки протягом місяця на ортопедичній шині, але активні рухи в колінному суглобі проводити з 4-го дня після операції

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

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

64. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

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

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

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

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

67. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано з глибокими опіками ділянки ліктьового суглоба.

Протипоказів до обстеження амплітуди рухів немає. Протягом якого терміну треба провести обстеження амплітуди рухів ліктьового суглоба?

- a. 24 годин з моменту шпиталізації
- b. 48 годин з моменту отримання травми
- c. 36 годин з моменту шпиталізації
- d. 72 годин з моменту отримання травми
- e. 24 годин з моменту отримання травми

68. 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. Деадаптації
- c. Хвороби Паркінсона
- d. Депривації
- e. Деменції

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

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

**e. Лежачи на спині**

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

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

71. 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 10 метрів" з обліком часу
- c. 6-хвилинна ходьба

d. Динамічний індекс ходьби

e. "Ходьба на 6 метрів" з обліком часу

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

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

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

- a. Фізичне тренування мобільності та гнучкості
- b. Стимуляція нейропластичності
- c. Проведення спеціальних тестувань на визначення рухового дефіциту мимовільних рухів дрібної моторики
- d. Посилення індивідуальної здатності обробляти та інтерпретувати інформацію

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

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

- a. Телереабілітація в домашніх умовах
- b. Медсестринський догляд у відділенні неврології
- c. Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах

- d. Паліативна допомога в умовах хоспісу
- e. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах

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

- a. Пригнічують сечовиділення
- b. Регулюють нервово-психічні процеси
- c. Знижують добове сечовиділення
- d. Стимулюють сечовиділення

- e. Стимулюють тонус, поліпшують регенерацію

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

- a. Підвищення тонусу парасимпатичного відділу нервової системи

- b. Досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження

- c. Необхідність корекції медикаментозної терапії

- d. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб

- e. Підвищення тонусу симпатичного відділу нервової системи

77. 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. Динамічні фізичні вправи для шийного відділу хребта

- c. Постізометричну релаксацію

- d. Іммобілізацію шийного відділу хребта

- e. Витягування шийного відділу хребта

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

- a. Дискримінацію

- b. Стереогнозис

- c. Статестезію

- d. Локалізацію

- e. Кінестезію

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

- a. Для тренування м'язів живота

- b. Для зменшення черевного тиску

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

- d. Для збільшення черевного тиску

- e. Для усунення лордозу поперекового відділу хребта

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

- a. Спірографії

- b. Стрельнікової

- c. Велоергометрії

d. Купера

e. Спірометрії

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

a. Збільшення щільноти кісткової маси та покращення функціональної здатності м'язів

b. Профілактика пролежнів і респіраторних порушень

c. Відновлення силових показників м'язів нижніх кінцівок

d. Відновлення амплітуди руху в колінному суглобі

e. Зниження ризику утворення тромбів у ділянці пошкодження

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

a. Бронхоспазм, набряк легень, гіперсекреція бронхів

b. Бронхоспазм, набряк слизової бронхів, гіперсекреція бронхів

c. Бронхоспазм, наявність запального мокротиння у бронхах

d. -

e. Набряк слизової бронхів, наявність запального мокротиння у бронхах

83. У п'ятирічного хлопчика зі збереженими розумовими здібностями ДЦП проявляється нерегулярними спонтанними швидкими змінами - скорочення-розслаблення м'язів рук і ніг, мімічних м'язів обличчя на тлі загального зниженого м'язового тонусу. Коли дитина хвилюється, рухи рук і голови посилюються. У хлопчика також є порушення артикуляції і темпу мовлення. Про яку форму ДЦП свідчать такі клінічні показники?

a. Спастичну диплегію

b. Гіперкінетичну

c. Змішану

d. Спастичну геміплегію

e. Атонічно-астатичну форму Ферстера

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

a. 5-7 днів

b. 12-14 днів

c. 14-21 день

d. 7-10 днів

e. 10-12 днів

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

a. Міозит

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

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

d. Ентезопатія

e. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня

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

a. 10-15 с

b. 30-40 с

c. 20-30 с

d. 40-50 с

e. 50-60 с

87. Пацієнта віком 42 роки звернулася до фізичного терапевта з проханням призначити візок. Із анамнезу відомо, що пацієнта 3 роки тому травмувала хребет на рівні L2-L3 під час автодорожньої пригоди. Об'єктивно спостерігається: зріст пацієнтки - 165 см, маса тіла - 68 кг, міжвертельний розмір - 63 см, довжина верхньої кінцівки - 65 см, довжина нижньої кінцівки від підлоги до лобкового симфізу - 87 см, довжина до вертлюга стегнової кістки - 91 см, довжина стегна до краю сідниці - 40 см, довжина гомілки - 30 см. Надайте рекомендації для

виготовлення довжини сидіння візка.

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

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

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

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

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

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

91. Для визначення ступеня сили у пацієнтів із патологічними проблемами широко застосовується ММТ. Що з нижченаведеної 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<sup>o</sup>, контралатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт розгибає коліно на повну амплітуду проти помірного опору
- b. -
- c. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90<sup>o</sup>, контралатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт згибає ногу в коліні на повну амплітуду проти помірного опору
- d. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90<sup>o</sup>, контралатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт піднімає стегно на повну амплітуду проти помірного опору
- e. Лежачи, нога зігнута під кутом 90<sup>o</sup>. Пацієнт розгибає коліно на повну амплітуду проти помірного опору

92. Під час обстеження у пацієнта м'язів задньої поверхні стегна за шкалою Ашфорта при здійсненні швидкого пасивного згинання гомілки відзначається мінімальний опір наприкінці амплітуди руху. На що вказує така симптоматика?

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

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

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

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, частина ліжка з боку голови піднята на 30 см

94. 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. Лежачи на животі

d. Стоячи на колінах

e. Лежачи на спині

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

a. Тім'яній

b. Скроневій

c. Потиличній

d. Лобовій

e. Мозочкова

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

a. Дотягнутися паретичною рукою та паретичною ногою до здорового боку

b. Дотягнутися паретичною рукою до здорової ноги

c. Дотягнутися паретичною ногою до здорової руки

d. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до здорового боку

e. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до ураженого боку

97. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

a. Спірометрією, спірографією

b. Спірометрією, пневмографією

c. Статографією, пікфлюуметрією

d. Спірографією, пікфлюуметрією

e. Пневмографією, статографією

98. 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. Оцінки моторики Рівермід

c. Для оцінки м'язової сили

d. Бартела

e. Модифіковану шкалу спастичності Ашфорта

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

a. Неможливість сушити волосся феном

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

c. Обмеження при виконанні хатньої роботи як хозяйки оселі

d. Труднощі при згинанні руки

e. Неможливість застібнути бретельки бюстгальтера

100. Пацієнту із геміпарезом після перенесеного ішемічного інсульту в ранньому відновному періоді планується провести динамічну електростимулляцію. 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 спастичних м'язах руки та ноги

c. На м'язах агоністах

d. На антагоністах спастичних м'язів руки та ноги

e. На синергістах спастичних м'язів руки та ноги

101. 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 6-хвилинної ходьби

c. Динамічний індекс ходьби

d. Тест 20 присідань

e. Тест "Встань та йди"

102. Фізичний терапевт оцінює силу трапецієподібного м'яза. Пацієнт у положенні сидячи самостійно піднімає плечі вгору з максимальною амплітудою, але не може виконати рух, якщо фізичний терапевт чинить невеликий опір руховій дії. Визначте максимальний бал за ММТ.

a. 2

b. 1

c. 3

d. 5

e. 4

103. Тримісячній дівчинці встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, міеломенінгоцеle 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 зміцнення м'язів, використання ортопедичних устілок

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

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

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

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

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

a. C4

b. C5

c. C3

d. C6

e. C7

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

a. Покращення обміну речовин

b. Зменшення температури тіла

c. Зменшення дискінетичних розладів жовчовивідної системи

d. Зменшення запального процесу в жовчному міхурі

e. Покращення функції жовчного міхура

106. 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. Модель ходьби з ходунками
- c. Триточкову модель ходьби з милицями
- d. Чотириточкову модель ходьби з милицями
- e. Двоточкову модель ходьби з милицями

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

114. 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. Повністю залежить від інвалідного візка з високим ризиком падіння
- c. Здатність ходити без допоміжних засобів
- d. Здатність переміщуватись із високим ризиком падіння
- e. Здатність ходити з допомогою із середнім ризиком падіння**

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

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

116. Укажіть найефективнішу стратегію для реабілітації пацієнта, який перехворів на COVID-19 із наявними або тривалими порушеннями функції легень, через 6-8 тижнів після виписки його з лікарні.

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

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

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

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

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

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

120. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

- a. Звуженням вен, розширенням капілярів, застосюєм

b. Розширенням вен, розширенням капілярів, застоєм

c. Звуженням вен, звуженням капілярів, крововідтоком

d. Звуженням вен, звуженням капілярів, застоєм

e. Розширенням вен, звуженням капілярів, застоєм

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

a. Тест 4-х квадратів

b. Функціональний тест м'язів стегна

c. Тест 2-хвилинної ходьби

d. Чотириетапний тест балансу

e. Тест балансу Берга

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

a. Фіксацію косинкою

b. Скелетне витягнення за плечову кістку

c. Торако-брахіальну гіпсову пов'язку

d. Пов'язку Дезо

e. Гіпсову лонгету від травмованого до променево-зап'ясткового суглоба

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

a. Амнезія

b. Агнозія

c. Алексія

d. Апраксія

e. Афазія

124. 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. Адаптації ЦНС, сенсорного зміщення або перебалансування систем чуття

d. Тренування нервових волокон периферичних нервів

e. Психоемоційної підготовки до виконання фізичної роботи великого обсягу

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

a. 20-25%

b. 10-15%

c. 50-60%

d. 70-80%

e. 30-49%

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

a. Гострого та підгострого болю в спині

b. Гострого та підгострого болю в суглобі

c. Хронічного болю в суглобі

d. Хронічного болю в спині

e. Післятравматичного головного болю

127. 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. Пошкодження крижово-клубового суглоба

c. Поперекова радикулопатія

d. Неврит сідничного нерва

е. Синдром грушоподібного м'яза

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

а. Гіпертонічна хвороба I ступеня

**b. Виражена вторинна мітральна недостатність**

с. Серцева недостатність II функціонального класу NYHA

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

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

129. 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?

а. На велоергометрі з інтервальним навантаженням

б. На велоергометрі з рівномірним навантаженням

с. На велоергометрі зі ступінчасто-зростаючим навантаженням

д. На велоергометрі з помірним навантаженням

е. На велоергометрі з параболічним навантаженням

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

а. Хронічний холангіт

б. Постхолецистектомічний синдром

**с. Гострий гепатит**

д. Хронічний безкам'яний холецистит

е. Дискінезія жовчовивідних шляхів

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

а. На ністагм при струшуванні голови

б. "Чотирьох квадратів"

с. На коефіцієнт чутливості до руху

д. На динамічну гостроту зору

**е. Імпульсного руху голови**

132. 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?

а. Відновлення

б. Підтримання

**с. Вдосконалення**

д. Впрацювання

е. Початковій

133. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

а. -

**б. Нейтральне положення під кутом відведення 20<sup>o</sup>**

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

д. Нейтральне положення під кутом відведення 30<sup>o</sup>

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

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

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

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

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

d. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань

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

135. 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 переходу з положення сидячи у положення стоячи

c. Тренування стояння з підлокітною милицею

d. Тренування ходьби з підлокітною милицею

e. Тренування ходьби східцями із милицями

136. Укажіть найбільш важливий аспект під час здійснення практичної діяльності

мультидисциплінарної команди (МДК) та один із основних компонентів мультидисциплінарного підходу.

a. Створення реабілітаційного плану

b. Спільна постановка командних цілей реабілітації

c. Залучення до постановки цілей пацієнта чи опікунів

d. Формулювання клініко-реабілітаційного діагнозу

e. Дотримання принципів деонтології

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

a. На витривалість

b. На покращення балансу

c. З обтяженнями

d. На розтягування

e. З опором

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

a. Надання психоемоційної підтримки та психологічного супроводу

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

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

d. Пояснення щодо медикаментів і важливості медикаментозної підтримки

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

139. 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. Пасивні на збільшення амплітуди руху

b. Ізометричні без осьового навантаження

c. Статичні з осьовим навантаженням

d. Ексцентричні з осьовим навантаженням

e. Активні на збільшення амплітуди руху

140. 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 пересування та допомоги іншої особи

b. Переміщення на візку

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

d. Ходьба під контролем іншої особи

e. Ходьба без допоміжних засобів лише рівною поверхнею

141. У ранній післяшоковий період у пацієнта камбустіологічного профілю до реабілітаційних втручань включають позиціювання, що передбачає викладання пацієнта у фізіологічно

правильне положення. Яка мета цього втручання?

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

142. Пацієнт віком 75 років має вологий (продуктивний) кашель більше ніж 10 років та задишку, що виникає під час фізичного навантаження. Встановлено діагноз: ХОЗЛ. Яке дихання доцільно застосувати для очищення дихальних шляхів від мокротиння та зменшення задишки?

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

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

144. 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. Дискінетична форма
- c. Спастичний геміпарез
- d. Спастичний тетрапарез
- e. Атаксія

145. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

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

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

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

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

- a. Передня хрестоподібна зв'язка
- b. Латеральний меніск
- c. Задня хрестоподібна зв'язка

- d. Медіальна колатеральна зв'язка
- e. Медіальний меніск

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

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

e. A

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

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

e. Ризику падіння

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