

1. Із яких вправ може складатися активна корекція хребта пацієнта з діагнозом: правосторонній грудний кифоз?
 - 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 випуклості дуги викривлення та нахил ліворуч
 - e. Нахил назад із ротацією в бік дуги викривлення
2. Із яких вправ може складатися активна корекція хребта пацієнта з діагнозом: правосторонній грудний кифоз?
 - a. Нахил назад із ротацією в бік дуги викривлення
 - b. Підйом руки вгору зі сторони випуклості дуги викривлення та нахил ліворуч
 - c. Нахил вперед із відведенням прямої руки
 - d. Відведення руки вбік до горизонталі з боку увігнутості дуги викривлення
 - e. Підйом руки вгору зі сторони увігнутості дуги викривлення та нахил праворуч
3. Із якою метою застосовують валик під стегна та нижню частину живота, виконуючи позиціонування лордозу?
 - 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
4. Із якою метою застосовують валик під стегна та нижню частину живота, виконуючи позиціонування лордозу?
 - a. Для тренування м'язів живота
 - b. Для збільшення черевного тиску
 - c. Для зменшення напруження м'язів плечового пояса та ротаторів
 - d. Для усунення лордозу поперекового відділу хребта
 - e. Для зменшення черевного тиску
5. Військовослужбовець віком 41 рік отримав пошкодження спинного мозку внаслідок мінно-вибухової травми. Який сегмент спинного мозку пошкоджено?
 - a. C6
 - b. C5
 - c. T2
 - d. T1
 - e. C7
6. Військовослужбовець віком 41 рік отримав пошкодження спинного мозку внаслідок мінно-вибухової травми. Який сегмент спинного мозку пошкоджено?
 - a. C7
 - b. C5
 - c. T2
 - d. C6
 - e. T1
7. Дванадцятирічній дівчинці встановлено діагноз: ДЦП. По дому та в школі зазвичай ходить самостійно. Який тип ДЦП?
 - a. I
 - b. II
 - c. V
 - d. IV
 - e. III
8. Дванадцятирічній дівчинці встановлено діагноз: ДЦП. По дому та в школі зазвичай ходить самостійно. Який тип ДЦП?
 - a. IV
 - b. I
 - c. V
 - d. III
 - e. II
9. Двомісячній дитині встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцеле грудного відділу хребта. Які наслідки?
 - a. Із затримкою навчитися сидіти з опорою на руки, зможе навчитися повзати тільки по-пластунськи, до 2 років навчитися ходити, потребуватиме постійної підтримки
 - b. Сидіти незалежно, перевертатися і повзати навчитися вчасно, до 2 років навчитися ходити, потребуватиме постійної підтримки
 - c. Із затримкою навчитися сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, основні функції виконувати вчасно
 - d. Сидіти незалежно та перевертатися навчитися вчасно, до 2-3 років навчитися повзати, до 4 років навчитися ходити
 - e. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати та ходити навчитися вчасно
10. Двомісячній дитині встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцеле грудного відділу хребта. Які наслідки?
 - a. Із затримкою навчитися сидіти з опорою на руки, зможе навчитися повзати тільки по-пластунськи, до 2 років навчитися ходити, потребуватиме постійної підтримки
 - b. Сидіти незалежно, перевертатися і повзати навчитися вчасно, до 2 років навчитися ходити, потребуватиме постійної підтримки
 - c. Із затримкою навчитися сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, основні функції виконувати вчасно
 - d. Сидіти незалежно та перевертатися навчитися вчасно, до 2-3 років навчитися повзати, до 4 років навчитися ходити
 - e. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати та ходити навчитися вчасно

а. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати та ходити навчитися вчасно

б. Із затримкою навчитися сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, осно

с. Сидіти незалежно та перевертатися навчитися вчасно, до 2-3 років навчитися повзати, до 4 років мо

д. Із затримкою навчитися сидіти з опорою на руки, зможе навчитися повзати тільки по-пластунськи, до

е. Сидіти незалежно, перевертатись і повзати навчитися вчасно, до 2 років навчитися ходити, потребув

11. Для визначення ступеня сили у пацієнтів із патологічними проблемами широко застосовується ММТ.

а. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90° , контралатеральне стегно відведене і стоп

б. -

с. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90° , контралатеральне стегно відведене і стоп

д. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90° , контралатеральне стегно відведене і стоп

е. Лежачи, нога зігнута під кутом 90° . Пацієнт розгинає коліно на повну амплітуду проти помірного о

12. Для визначення ступеня сили у пацієнтів із патологічними проблемами широко застосовується ММТ.

а. Лежачи, нога зігнута під кутом 90° . Пацієнт розгинає коліно на повну амплітуду проти помірного о

б. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90° , контралатеральне стегно відведене і стоп

с. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90° , контралатеральне стегно відведене і стоп

д. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90° , контралатеральне стегно відведене і стоп

е. -

13. Для збільшення амплітуди рухів при артрогенній контрактурі колінного суглоба у пацієнта вирішили

а. 10-15 с

б. 30-40 с

с. 20-30 с

д. 40-50 с

е. 50-60 с

14. Для збільшення амплітуди рухів при артрогенній контрактурі колінного суглоба у пацієнта вирішили

а. 50-60 с

б. 10-15 с

с. 20-30 с

д. 40-50 с

е. 30-40 с

15. Для ліквідації або зменшення яких контрактур треба використовувати постізометричну релаксацію

а. Міогенних

б. Артрогенних

с. Капсулярних

д. Десмогенних

е. Дерматогенних

16. Для ліквідації або зменшення яких контрактур треба використовувати постізометричну релаксацію

а. Десмогенних

б. Міогенних

с. Дерматогенних

д. Капсулярних

е. Артрогенних

17. Для оцінювання якого критерію використовується оригінальна проба Ромберга як частина невролог

а. Відчуття локалізації

б. Динамічної рівноваги

с. Постави

д. Когнітивних порушень

е. Ризику падіння

18. Для оцінювання якого критерію використовується оригінальна проба Ромберга як частина невролог

а. Когнітивних порушень

б. Динамічної рівноваги

с. Постави

д. Відчуття локалізації

е. Ризику падіння

19. Для пацієнтів після інфаркту міокарда існують 3-, 4-, 5-тижневі програми реабілітації. Який пока

а. Клас тяжкості

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

20. Для пацієнтів після інфаркту міокарда існують 3-, 4-, 5-тижневі програми реабілітації. Який пока

- a. Функціональний клас
- b. Стан перед загостренням
- c. Клас тяжкості

- d. Рухова активність
- e. Індивідуальний підхід

21. Для яких тренувань у рамках програми кардіореабілітації характерні: періодичні та короткі серії

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

22. Для яких тренувань у рамках програми кардіореабілітації характерні: періодичні та короткі серії

- a. На велоергометрі зі ступінчасто-зростаючим навантаженням
- b. На велоергометрі з рівномірним навантаженням
- c. На велоергометрі з інтервальним навантаженням

- d. На велоергометрі з помірним навантаженням
- e. На велоергометрі з параболічним навантаженням

23. Для якої патології ефекторно-вольової сфери характерні такі симптоми: повна відсутність активних

- a. Неocereбрального синдрому
- b. Палеocereбрального синдрому
- c. Периферійного мотонейрона
- d. Центрального мотонейрона

- e. Хореатичного синдрому

24. Для якої патології ефекторно-вольової сфери характерні такі симптоми: повна відсутність активних

- a. Хореатичного синдрому
- b. Неocereбрального синдрому
- c. Палеocereбрального синдрому
- d. Центрального мотонейрона

- e. Периферійного мотонейрона

25. До молодого фізичного терапевта звернувся чоловік віком 26 років зі скаргами на ушкодження прав

- a. Задньої висувної шухляди

- b. Лахмана

- c. Передньої висувної шухляди

- d. Еплі

- e. Мак-Мюррея

26. До молодого фізичного терапевта звернувся чоловік віком 26 років зі скаргами на ушкодження прав

- a. Задньої висувної шухляди
- b. Передньої висувної шухляди
- c. Еплі
- d. Мак-Мюррея

- e. Лахмана

27. До фізичного терапевта звернувся чоловік віком 29 років зі скаргами на біль по задній поверхні л

- a. Ексцентричне скорочення

- b. Ідеомоторна вправа

- c. Фацілітація напруженого м'яза

- d. Концентричне скорочення

- e. Ізометричне скорочення

28. До фізичного терапевта звернувся чоловік віком 29 років зі скаргами на біль по задній поверхні л

- a. Ізометричне скорочення

- b. Ексцентричне скорочення

- с. Ідеомоторна вправа
- д. Фацілітація напруженого м'яза
- е. Концентричне скорочення

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

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

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

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

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

- а. Менінгеальні
- б. Орального автоматизму
- с. Випадіння
- д. Стопні патологічні
- е. Натягу периферичних нервів і нервових корінців**

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

- а. Стопні патологічні
- б. Орального автоматизму
- с. Випадіння
- д. Менінгеальні
- е. Натягу периферичних нервів і нервових корінців**

33. Жінка віком 35 років має синдром зап'ясткового каналу. Скаржиться на те, що не може друкувати б

- а. На розтягування та зміцнення м'язів передпліччя**
- б. На витривалість для згиначів передпліччя
- с. На збільшення амплітуди
- д. Мануальні мобілізаційні техніки
- е. З опором

34. Жінка віком 35 років має синдром зап'ясткового каналу. Скаржиться на те, що не може друкувати б

- а. На витривалість для згиначів передпліччя
- б. З опором
- с. На збільшення амплітуди
- д. На розтягування та зміцнення м'язів передпліччя**
- е. Мануальні мобілізаційні техніки

35. Жінка віком 75 років 2 тижні перебуває на витяжці у зв'язку з діафізарним переломом лівого стегн

- а. Відновлення силових показників м'язів нижніх кінцівок
- б. Збільшення щільності кісткової маси та покращення функціональної здатності м'язів
- с. Зниження ризику утворення тромбів у ділянці пошкодження
- д. Профілактика пролежнів і респіраторних порушень**

- е. Відновлення амплітуди руху в колінному суглобі

36. Жінка віком 75 років 2 тижні перебуває на витяжці у зв'язку з діафізарним переломом лівого стегн

- а. Збільшення щільності кісткової маси та покращення функціональної здатності м'язів
- б. Профілактика пролежнів і респіраторних порушень**

- с. Відновлення силових показників м'язів нижніх кінцівок
- д. Відновлення амплітуди руху в колінному суглобі
- е. Зниження ризику утворення тромбів у ділянці пошкодження

37. Жінці віком 59 років встановлено діагноз: остеоартрит правого колінного суглоба в стадії загостр

- а. Пасивні на збільшення амплітуди руху
- б. Ізометричні без осьового навантаження**
- с. Статичні з осьовим навантаженням

- d. Ексцентричні з осьовим навантаженням
- e. Активні на збільшення амплітуди руху

38. Жінці віком 59 років встановлено діагноз: остеоартрит правого колінного суглоба в стадії загостр

- a. Статичні з осьовим навантаженням
- b. Ексцентричні з осьовим навантаженням
- c. Пасивні на збільшення амплітуди руху

d. Ізометричні без осьового навантаження

- e. Активні на збільшення амплітуди руху

39. Жінці віком 69 років діагностовано пневмонію середнього ступеня тяжкості з ураженням задніх осн

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

b. Положення на правому боці з напівобертом на спину

- c. -
- d. Положення лежачи на спині, верхня частина тулуба опущена відносно горизонтальної площини
- e. Положення сидючи в нахилі з опорою ліктями на коліна

40. Жінці віком 69 років діагностовано пневмонію середнього ступеня тяжкості з ураженням задніх осн

- 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 сидючи в нахилі з опорою ліктями на коліна

41. З якого боку має знаходитися фізичний терапевт, щоб страхувати пацієнта із правостороннім геміпа

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

42. З якого боку має знаходитися фізичний терапевт, щоб страхувати пацієнта із правостороннім геміпа

- 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

43. З якою метою виконуються пасивні вправи на розтяг м'язів у пацієнтів зі спастичністю, що виклика

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

44. З якою метою виконуються пасивні вправи на розтяг м'язів у пацієнтів зі спастичністю, що виклика

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

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

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

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

- a. Тренування нервових волокон периферичних нервів
- b. Психоемоційної підготовки до виконання фізичної роботи великого обсягу
- c. Толерантності кардіореспіраторної системи до фізичного навантаження та підвищення загальної фіз
- d. Адаптації ЦНС, сенсорного зміщення або перебалансування систем чуття

е. Зміцнення м'язів і загальних силових показників

47. За результатами обстеження пацієнта зі спинномозковою травмою виявлено: можливість довільного

a. Рівень В - неповне сенсорне ураження

b. Рівень D - неповне моторне ураження

c. Рівень А - повне ураження

d. Рівень Е - сенсорні та моторні функції в нормі

е. Рівень С - неповне моторне ураження

48. За результатами обстеження пацієнта зі спинномозковою травмою виявлено: можливість довільного

a. Рівень Е - сенсорні та моторні функції в нормі

b. Рівень В - неповне сенсорне ураження

c. Рівень D - неповне моторне ураження

d. Рівень А - повне ураження

е. Рівень С - неповне моторне ураження

49. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

a. Борга

b. Берса

c. Бреса

d. Брюса

е. Берга

50. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

a. Берса

b. Борга

c. Бреса

d. Берга

е. Брюса

51. Коли можна застосовувати фізичні вправи пацієнтам із діагнозом: виразкова хвороба шлунка та два

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

е. За 1-1,5 год до прийому їжі

52. Коли можна застосовувати фізичні вправи пацієнтам із діагнозом: виразкова хвороба шлунка та два

a. Незалежно від часу прийому їжі

b. За 1 год після прийому їжі

c. За 30 хв після прийому їжі

d. За 3 год після прийому їжі

е. За 1-1,5 год до прийому їжі

53. Коли розпочинають післяінсультну реабілітацію із залученнями міждисциплінарної команди за умов

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

е. Після трьох тижнів від початку хвороби

54. Коли розпочинають післяінсультну реабілітацію із залученнями міждисциплінарної команди за умов

a. Після двох тижнів від початку хвороби

b. Після першого тижня від початку хвороби

c. Після трьох тижнів від початку хвороби

d. Після 24-48 год від початку хвороби

е. Після 72 год від початку хвороби

55. Кукса характеризується такими показниками: зниженою функцією м'язів, болючістю під час пальпації

a. Довга

b. Функціональна

c. Малофункціональна

d. Коротка

е. Нефункціональна

56. Кукса характеризується такими показниками: зниженою функцією м'язів, болючістю під час пальпації

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

57. 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%

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

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

59. На скільки сантиметрів змінюється відстань між остистими відростками під час проведення проби О'Донагана?

- 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

60. На скільки сантиметрів змінюється відстань між остистими відростками під час проведення проби О'Донагана?

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

61. На які тканинні структури діє найпоширеніший прийом масажу - погладження?

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

62. На які тканинні структури діє найпоширеніший прийом масажу - погладження?

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

63. Новонародженій дитині діагностовано правобічну вроджену м'язову кривошию. На що треба спрямувати увагу?

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

64. Новонародженій дитині діагностовано правобічну вроджену м'язову кривошию. На що треба спрямувати увагу?

- a. Стимуляцію груднинно-ключично-соскоподібних м'язів із правого та лівого боків, стимуляцію трапецієподібного м'яза з лівого боку
- 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 трапецієподібного м'яза з лівого боку

65. Одним із методів оперативного контролю фізичної терапії у довготривалому періоді реабілітації в

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%

66. Одним із методів оперативного контролю фізичної терапії у довготривалому періоді реабілітації в

a. -

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

c. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%

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

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

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

a. А

b. В

c. Е

d. D

e. С

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

a. В

b. Е

c. А

d. С

e. D

69. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на неможливість швидко пересуватися через задишку та нешвид

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

70. Пацієнт віком 43 роки скаржиться на неможливість швидко пересуватися через задишку та нешвид

a. Динамічний індекс ходьби

b. "Ходьба на 10 метрів" з обліком часу

c. "Ходьба на 6 метрів" з обліком часу

d. 6-хвилинна ходьба

e. "Встань та йди" з обліком часу

71. Пацієнт віком 50 років зі спастичним колітом в анамнезі, професійна діяльність якого пов'язана з

a. Лежачі на боці

b. Колінно-кистьове положення

c. Лежачи на животі

d. Стоячи на колінах

e. Лежачи на спині

72. Пацієнт віком 50 років зі спастичним колітом в анамнезі, професійна діяльність якого пов'язана з

a. Лежачі на боці

b. Лежачи на животі

c. Стоячи на колінах

d. Лежачи на спині

e. Колінно-кистьове положення

73. Пацієнт віком 62 роки перебуває на реабілітації у зв'язку з перенесеним ішемічним інсультом. Фіз

a. Дотягнутися паретичною рукою до здорової ноги

b. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до здорового боку

c. Дотягнутися паретичною рукою та паретичною ногою до здорового боку

d. Дотягнутися паретичною ногою до здорової руки

e. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до ураженого боку

74. Пацієнт віком 62 роки перебуває на реабілітації у зв'язку з перенесеним ішемічним інсультом. Фіз

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

75. Пацієнт віком 75 років має вологий (продуктивний) кашель більше ніж 10 років та задишку, що виникає вночі.

a. Із позитивним тиском на видиху

b. Із негативним тиском на вдиху

c. Із позитивним тиском на вдиху

d. -

e. Із негативним тиском на видиху

76. Пацієнт віком 75 років має вологий (продуктивний) кашель більше ніж 10 років та задишку, що виникає вночі.

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

77. Пацієнт знаходиться на кардіореабілітації після перенесеного інфаркту міокарда. Які вправи є важливими?

a. Вправи постізометричної релаксації для грудного відділу хребта

b. 3 амплітудою руху для верхніх кінцівок

c. Вправи постізометричної релаксації для шийного відділу хребта

d. Вправи постізометричної релаксації для верхніх та нижніх кінцівок

e. 3 амплітудою руху для нижніх кінцівок

78. Пацієнт знаходиться на кардіореабілітації після перенесеного інфаркту міокарда. Які вправи є важливими?

a. Вправи постізометричної релаксації для грудного відділу хребта

b. Вправи постізометричної релаксації для шийного відділу хребта

c. 3 амплітудою руху для нижніх кінцівок

d. Вправи постізометричної релаксації для верхніх та нижніх кінцівок

e. 3 амплітудою руху для верхніх кінцівок

79. Пацієнт після перенесеної ЧМТ перебуває на післягострому етапі реабілітації. За результатами обстеження:

a. Медсестринський догляд у відділенні неврології

b. Паліативна допомога в умовах хоспісу

c. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах

d. Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах

e. Телереабілітація в домашніх умовах

80. Пацієнт після перенесеної ЧМТ перебуває на післягострому етапі реабілітації. За результатами обстеження:

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

81. Пацієнт скаржиться на сильний біль у лівій гомілці та стопі під час ходьби. Об'єктивно спостерігається:

a. Затуплений

b. Великогомільковий

c. Сідничний

d. Стегновий

e. Малогомільковий

82. Пацієнт скаржиться на сильний біль у лівій гомілці та стопі під час ходьби. Об'єктивно спостерігається:

a. Стегновий

b. Затуплений

c. Малогомільковий

d. Сідничний

e. Великогомільковий

83. Пацієнт скаржиться на часті запаморочення, головокружіння під час зміни положення голови. В анамнезі:

a. Міні-тест оцінки системи динамічної рівноваги

b. Тест сенсорної організації

с. Імпульсний тест голови

d. Маневр Дікса-Холпайка

е. Тест стояння на одній нозі

84. Пацієнт скаржиться на часті запаморочення, головокружіння під час зміни положення голови. В ана

a. Тест стояння на одній нозі

b. Міні-тест оцінки системи динамічної рівноваги

с. Маневр Дікса-Холпайка

d. Тест сенсорної організації

е. Імпульсний тест голови

85. Пацієнт із бронхопневмонією скаржиться на виснажливий кашель із виділенням невеликої кількості

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

b. Лежачи на животі, з невеликим підняттям тулуба

с. Сидячи, з невеликим відхиленням тулуба назад

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

е. Сидячи, з невеликим нахилом тулуба вперед

86. Пацієнт із бронхопневмонією скаржиться на виснажливий кашель із виділенням невеликої кількості

a. Сидячи, з невеликим нахилом тулуба вперед

b. Лежачи на животі, з невеликим підняттям тулуба

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

d. Сидячи, з невеликим відхиленням тулуба назад

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

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

a. 24 годин з моменту отримання травми

b. 36 годин з моменту шпиталізації

с. 48 годин з моменту отримання травми

d. 72 годин з моменту отримання травми

е. 24 годин з моменту шпиталізації

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

a. 24 годин з моменту шпиталізації

b. 48 годин з моменту отримання травми

с. 36 годин з моменту шпиталізації

d. 72 годин з моменту отримання травми

е. 24 годин з моменту отримання травми

89. Пацієнта з дефектом черепа в лівій скронево-тім'яній ділянці на 5 добу після оперативного видале

a. -

b. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта

с. Через неуражену сторону без допомоги фізичного терапевта

d. Через уражену сторону з допомогою фізичного терапевта

е. Через неуражену сторону із допомогою фізичного терапевта

90. Пацієнта з дефектом черепа в лівій скронево-тім'яній ділянці на 5 добу після оперативного видале

a. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта

b. Через неуражену сторону без допомоги фізичного терапевта

с. -

d. Через уражену сторону з допомогою фізичного терапевта

е. Через неуражену сторону із допомогою фізичного терапевта

91. Пацієнтка віком 27 років перебуває на стаціонарному лікуванні з діагнозом: гостра лівобічна нижн

a. Лежачи на лівому боці, з валиком під тазом і під нижньою частиною грудної клітки, частина ліжка з

b. Сидячи, трохи нахилитися вперед і вправо

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

d. Лежачи на правому боці, частина ліжка з боку голови піднята на 30 см

е. Лежачи на правому боці, з валиком під тазом і під нижньою частиною грудної клітки, частина ліжка

92. Пацієнтка віком 27 років перебуває на стаціонарному лікуванні з діагнозом: гостра лівобічна нижн

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

с. Сидячи, трохи нахилитися вперед і вправо

- d. Лежачи на правому боці, з валиком під тазом і під нижньою частиною грудної клітки, частина ліжка
е. Лежачи на лівому боці, частина ліжка з боку голови піднята на 30 см
93. Пацієнтка віком 42 роки звернулася до фізичного терапевта з проханням призначити візок. Із анамнезу:
а. 40 см
b. 30 см
c. 45 см
d. 42 см
е. 38 см
94. Пацієнтка віком 42 роки звернулася до фізичного терапевта з проханням призначити візок. Із анамнезу:
а. 45 см
b. 38 см
c. 30 см
d. 40 см
е. 42 см
95. Пацієнтка віком 45 років, майстер-перукар, звернулася до фізичного терапевта зі скаргами на біль у лівій руці.
а. Неможливість сушити волосся феном
b. Обмеження при виконанні хатньої роботи як хозяйки оселі
c. Труднощі при згинанні руки
d. Проблеми, пов'язані з проживанням у власному будинку із трирічною донькою
е. Неможливість застібнути бретельки бюстгальтера
96. Пацієнтка віком 45 років, майстер-перукар, звернулася до фізичного терапевта зі скаргами на біль у лівій руці.
а. Неможливість сушити волосся феном
b. Проблеми, пов'язані з проживанням у власному будинку із трирічною донькою
c. Обмеження при виконанні хатньої роботи як хозяйки оселі
d. Труднощі при згинанні руки
е. Неможливість застібнути бретельки бюстгальтера
97. Пацієнтка скаржиться на обмеження рухів у ліктьовому суглобі після зняття іммобілізації (2 тижні).
а. III та IV
b. I, II та IV
c. II та III
d. I та II
е. I та IV
98. Пацієнтка скаржиться на обмеження рухів у ліктьовому суглобі після зняття іммобілізації (2 тижні).
а. I та II
b. I, II та IV
c. I та IV
d. III та IV
е. II та III
99. Пацієнтові віком 32 роки з передньо-нижнім вивихом плечової кістки після знеболення проведено вправу.
а. Гіпсову лонгету від травмованого до променево-зап'ясткового суглоба
b. Торако-брахіальну гіпсову пов'язку
c. Фіксацію косинкою
d. Пов'язку Дезо
е. Скелетне витягнення за плечову кістку
100. Пацієнтові віком 32 роки з передньо-нижнім вивихом плечової кістки після знеболення проведено вправу.
а. Фіксацію косинкою
b. Скелетне витягнення за плечову кістку
c. Торако-брахіальну гіпсову пов'язку
d. Пов'язку Дезо
е. Гіпсову лонгету від травмованого до променево-зап'ясткового суглоба
101. Пацієнту віком 63 роки із встановленим діагнозом ішемічної хвороби серця було проведено тренувальну програму.
а. Необхідність корекції медикаментозної терапії
b. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб
c. Підвищення тонуусу симпатичного відділу нервової системи
d. Підвищення тонуусу парасимпатичного відділу нервової системи

е. Досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження

102. Пацієнту віком 63 роки із встановленим діагнозом ішемічної хвороби серця було проведено тредміл

а. Підвищення тонуусу парасимпатичного відділу нервової системи

б. Досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження

с. Необхідність корекції медикаментозної терапії

д. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб

е. Підвищення тонуусу симпатичного відділу нервової системи

103. Пацієнту з діагнозом: хронічний панкреатит (ХП) - необхідно обстежити функціональну силу м'язів

а. Встань та йди

б. Тіннети

с. Мотрісіті

д. П'яти присідань

е. Берга

104. Пацієнту з діагнозом: хронічний панкреатит (ХП) - необхідно обстежити функціональну силу м'язів

а. Тіннети

б. Берга

с. Мотрісіті

д. Встань та йди

е. П'яти присідань

105. Пацієнту після ГПМК треба обстежити ризик падіння. Який тест буде оптимальним для використання

а. Тест 20 присідань

б. Тест "Встань та йди"

с. Тест Френчай

д. Динамічний індекс ходьби

е. Тест 6-хвилинної ходьби

106. Пацієнту після ГПМК треба обстежити ризик падіння. Який тест буде оптимальним для використання

а. Тест Френчай

б. Тест 6-хвилинної ходьби

с. Динамічний індекс ходьби

д. Тест 20 присідань

е. Тест "Встань та йди"

107. Пацієнту із геміпарезом після перенесеного ішемічного інсульту в ранньому відновному періоді пл

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

б. На спастичних м'язах руки та ноги

с. На м'язах агоністах

д. На антагоністах спастичних м'язів руки та ноги

е. На синергістах спастичних м'язів руки та ноги

108. Пацієнту із геміпарезом після перенесеного ішемічного інсульту в ранньому відновному періоді пл

а. На м'язах агоністах

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

с. На антагоністах спастичних м'язів руки та ноги

д. На спастичних м'язах руки та ноги

е. На синергістах спастичних м'язів руки та ноги

109. Пацієнтці віком 58 років із симптомами менопаузи та зниженою щільністю кісткової тканини (за ре

а. Синтез вітаміну D₃ у шкірі

б. Синтез вітаміну D₂ у шкірі

с. Всмоктування вітаміну D₂ в кишечнику

д. Метаболізм вітаміну D в печінці

е. Всмоктування вітаміну D₃ в кишечнику

110. Пацієнтці віком 58 років із симптомами менопаузи та зниженою щільністю кісткової тканини (за ре

а. Всмоктування вітаміну D₂ в кишечнику

б. Всмоктування вітаміну D₃ в кишечнику

с. Синтез вітаміну D₂ у шкірі

д. Метаболізм вітаміну D в печінці

е. Синтез вітаміну D₃ у шкірі

111. Під час визначення ефективності програми фізичної терапії оцінюють показники спірометрії. Який

a. ОФВ1

b. ЧД

c. ПШВ

d. ЖЄЛ

e. МОШ50

112. Під час визначення ефективності програми фізичної терапії оцінюють показники спірометрії. Який

a. ПШВ

b. ОФВ1

c. ЖЄЛ

d. ЧД

e. МОШ50

113. Під час виписки пацієнта з реабілітаційного неврологічного відділення його результати оцінюванн

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

b. Ходьба під контролем іншої особи

c. Ходьба без допоміжних засобів пересування та допомоги іншої особи

d. Ходьба без допоміжних засобів лише рівною поверхнею

e. Переміщення на візку

114. Під час виписки пацієнта з реабілітаційного неврологічного відділення його результати оцінюванн

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

115. Під час дослідження чутливості пацієнт сидить із заплученими очима. Руку пацієнта поперемінно

a. Дискримінацію

b. Стереогнозис

c. Статестезію

d. Локалізацію

e. Кінестезію

116. Під час дослідження чутливості пацієнт сидить із заплученими очима. Руку пацієнта поперемінно

a. Статестезію

b. Кінестезію

c. Дискримінацію

d. Локалізацію

e. Стереогнозис

117. Під час обстеження пацієнта виявлено: повне зникнення активного руху в правій кінцівці, атонія,

a. Палеоцеребелярний

b. Периферичного мотонейрона

c. Паркінсона

d. Центрального мотонейрона

e. Гіпокінетично-ригідний

118. Під час обстеження пацієнта виявлено: повне зникнення активного руху в правій кінцівці, атонія,

a. Паркінсона

b. Гіпокінетично-ригідний

c. Палеоцеребелярний

d. Периферичного мотонейрона

e. Центрального мотонейрона

119. Під час обстеження полів зору за методикою "Плавного стеження" у пацієнта з наслідками ЗЧМТ (с

a. Відвідного

b. Блокового

c. Окорухового

d. Зорового

e. Трійчастого

120. Під час обстеження полів зору за методикою "Плавного стеження" у пацієнта з наслідками ЗЧМТ (с

- a. Зорового
- b. Відвідного
- c. Трійчастого
- d. Окорухового

e. Блокового

121. Під час обстеження стабільності колінного суглоба за тестом Anterior/Posterior Drawer Test (пер

a. Задньої хрестоподібної зв'язки

b. Передньої хрестоподібної зв'язки

c. Перелом надколінка

d. Передньої частини меніска

e. Середньої частини меніска

122. Під час обстеження стабільності колінного суглоба за тестом Anterior/Posterior Drawer Test (пер

a. Середньої частини меніска

b. Передньої хрестоподібної зв'язки

c. Задньої хрестоподібної зв'язки

d. Передньої частини меніска

e. Перелом надколінка

123. Під час обстеження у пацієнта м'язів задньої поверхні стегна за шкалою Ашфорт при здійсненні ш

a. Значне підвищення м'язового тону

b. Помірне підвищення м'язового тону

c. М'язову ригідність

d. Легке підвищення м'язового тону

e. Незначне підвищення м'язового тону

124. Під час обстеження у пацієнта м'язів задньої поверхні стегна за шкалою Ашфорт при здійсненні ш

a. Незначне підвищення м'язового тону

b. Помірне підвищення м'язового тону

c. Легке підвищення м'язового тону

d. Значне підвищення м'язового тону

e. М'язову ригідність

125. Під час обстеження чоловіка після гострого порушення мозкового кровообігу (ГПМК) за функціонал

a. Здатність переміщуватись із високим ризиком падіння

b. Здатність ходити з допомогою із середнім ризиком падіння

c. Здатність ходити без допоміжних засобів

d. Повністю залежить від інвалідного візка з високим ризиком падіння

e. Незалежність від зовнішньої підтримки з малим ризиком падіння

126. Під час обстеження чоловіка після гострого порушення мозкового кровообігу (ГПМК) за функціонал

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

127. Під час обстеження чотиримісячної дитини щодо підвищеного тону м'язів фізичним терапевтом в

a. GMFCS

b. Ашворта

c. AIMS

d. HINE

e. PEDI

128. Під час обстеження чотиримісячної дитини щодо підвищеного тону м'язів фізичним терапевтом в

a. Ашворта

b. GMFCS

c. PEDI

d. AIMS

e. HINE

129. Під час планового огляду тримісячного хлопчика неврологом виявлено значно підвищений тонус м

a. Спастичну диплегію

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

130. Під час планового огляду тримісячного хлопчика неврологом виявлено значно підвищений тонус м'язів.

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

e. Спастичну диплегію

131. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, які розгинають гомілку, фізичний тестування виявило:

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

132. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, які розгинають гомілку, фізичний тестування виявило:

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

133. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, які розгинають передпліччя, фізичний тестування виявило:

- a. C4
- b. C5
- c. C3
- d. C6
- e. C7**

134. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, які розгинають передпліччя, фізичний тестування виявило:

- a. C6
- b. C7**
- c. C3
- d. C5
- e. C4

135. Під час проведення нервово-м'язового обстеження пацієнт знаходився у положенні лежачи на спині. При обстеженні виявлено:

- a. Варіант норми
- b. Пошкодження крижово-клубового суглоба**

- c. Поперекова радикулопатія
- d. Неврит сідничного нерва
- e. Синдром грушоподібного м'яза

136. Під час проведення нервово-м'язового обстеження пацієнт знаходився у положенні лежачи на спині. При обстеженні виявлено:

- a. Синдром грушоподібного м'яза
- b. Неврит сідничного нерва
- c. Пошкодження крижово-клубового суглоба**

- d. Варіант норми
- e. Поперекова радикулопатія

137. Під час реабілітаційного обстеження чоловіка фізичний терапевт виявив ознаки правостороннього парезу.

- a. Комітету медичних досліджень
- b. Оцінки моторики Рівермід**

- c. Для оцінки м'язової сили
- d. Бартела
- e. Модифіковану шкалу спастичності Ашфорта

138. Під час реабілітаційного обстеження чоловіка фізичний терапевт виявив ознаки правостороннього парезу.

- a. Модифіковану шкалу спастичності Ашфорта
- b. Оцінки моторики Рівермід**

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

139. Під час тестування у вихідному положенні пацієнта лежачи на спині фізичний терапевт зігнув ліву

a. Передня хрестоподібна зв'язка

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

140. Під час тестування у вихідному положенні пацієнта лежачи на спині фізичний терапевт зігнув ліву

a. Задня хрестоподібна зв'язка

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

141. Під час тестування фізичним терапевтом чоловіка віком 80 років виявлено, що пацієнту складно ск

a. Деменції

- b. Гострого порушення мозкового кровообігу
- c. Хвороби Паркінсона
- d. Деадаптації
- e. Депривації

142. Під час тестування фізичним терапевтом чоловіка віком 80 років виявлено, що пацієнту складно ск

- a. Гострого порушення мозкового кровообігу
- b. Деадаптації
- c. Хвороби Паркінсона
- d. Депривації
- e. Деменції

143. Після артроскопії у пацієнта виявлено обмеження згинання гомілки ($0-32^{\circ}$). Яким має бути мініма

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

144. Після артроскопії у пацієнта виявлено обмеження згинання гомілки ($0-32^{\circ}$). Яким має бути мініма

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

145. Після перенесеного COVID-19 у пацієнта спостерігається дуже низька толерантність до навантаже

- a. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи середньої інтенсивності
- b. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності двічі на д
- c. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької інтенсивності тричі на
- d. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької та середньої інтенсивно
- e. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності

146. Після перенесеного COVID-19 у пацієнта спостерігається дуже низька толерантність до навантаже

- a. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності
- b. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності двічі на д
- c. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької інтенсивності тричі на
- d. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької та середньої інтенсивно
- e. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи середньої інтенсивності

147. Синдром неглекту характерний для осіб із гострим порушенням мозкового кровообігу. У якій частині

- a. Тім'яній
- b. Скроневій
- c. Потиличній

- d. Лобовій
- e. Мозочка

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

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

149. 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%

150. Спортсмен після загострення остеоартрозу колінного суглоба отримав рекомендації фізичного тер

- a. Відновлення
- b. Підтримання
- c. Вдосконалення
- d. Впрацювання
- e. Початковий

151. Спортсмен після загострення остеоартрозу колінного суглоба отримав рекомендації фізичного тер

- a. Підтримання
- b. Відновлення
- c. Початковий
- d. Впрацювання
- e. Вдосконалення

152. Тримісячній дівчинці встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцеле попереково-крижової частини.

- a. Сидіти незалежно та перевертатися навчиться вчасно, до 2-3 років навчиться повзати, до 4 років мо
- b. Сидіти незалежно, перевертатись і повзати навчиться вчасно, до 2 років навчиться ходити, потребув
- c. Із затримкою навчиться сидіти з опорою на руки, зможе навчитися повзати тільки по-пластунськи, до
- d. Із затримкою навчиться сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, осно
- e. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати і ходити навчиться вчасно

153. Тримісячній дівчинці встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцеле попереково-крижової частини.

- a. Сидіти незалежно, перевертатись і повзати навчиться вчасно, до 2 років навчиться ходити, потребув
- b. Із затримкою навчиться сидіти з опорою на руки, зможе навчитися повзати тільки по-пластунськи, до
- c. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати і ходити навчиться вчасно
- d. Із затримкою навчиться сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, осно
- e. Сидіти незалежно та перевертатися навчиться вчасно, до 2-3 років навчиться повзати, до 4 років мо

154. У військовослужбовця з легкою ЧМТ спостерігається порушення під час одночасного виконання двох дій.

- 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

155. У військовослужбовця з легкою ЧМТ спостерігається порушення під час одночасного виконання двох дій.

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

156. У дитини з ДЦП спостерігаються такі симптоми: несвідомі, неконтрольовані, повторювані, іноді ст

- a. Дискінетична форма
- b. Спастичний геміпарез
- c. Спастична диплегія
- d. Атаксія

е. Спастичний тетрапарез

157. У дитини з ДЦП спостерігаються такі симптоми: несвідомі, неконтрольовані, повторювані, іноді ст

а. Спастична диплегія

б. Дискінетична форма

с. Спастичний геміпарез

д. Спастичний тетрапарез

е. Атаксія

158. У жінки віком 68 років діагноз: гостре порушення мозкового кровообігу. Період реабілітації - ст

а. Чадоба

б. Оппенгейма

с. Гордона

д. Бабінського

е. Шеффера

159. У жінки віком 68 років діагноз: гостре порушення мозкового кровообігу. Період реабілітації - ст

а. Шеффера

б. Гордона

с. Бабінського

д. Чадоба

е. Оппенгейма

160. У п'ятирічного хлопчика зі збереженими розумовими здібностями ДЦП проявляється нерегулярним

а. Спастичну геміплегію

б. Спастичну диплегію

с. Гіперкінетичну

д. Змішану

е. Атонічно-астатичну форму Ферстера

161. У п'ятирічного хлопчика зі збереженими розумовими здібностями ДЦП проявляється нерегулярним

а. Спастичну диплегію

б. Гіперкінетичну

с. Змішану

д. Спастичну геміплегію

е. Атонічно-астатичну форму Ферстера

162. У пацієнта 4 дні тому розвинувся ішемічний інсульт із вираженою дисфагією, лівобічний геміпарез

а. Лежачи на спині

б. Лежачи на правому боці

с. Сидячи з опущеними вниз ногами

д. Положення Фаулера

е. Лежачи на лівому боці

163. У пацієнта 4 дні тому розвинувся ішемічний інсульт із вираженою дисфагією, лівобічний геміпарез

а. Сидячи з опущеними вниз ногами

б. Лежачи на правому боці

с. Положення Фаулера

д. Лежачи на лівому боці

е. Лежачи на спині

164. У пацієнта із травмою спинного мозку після вогнепального поранення проведено обстеження за ш

а. D

б. A

с. E

д. B

е. C

165. У пацієнта із травмою спинного мозку після вогнепального поранення проведено обстеження за ш

а. E

б. B

с. A

д. C

е. D

166. У ранній післяшокковий період у пацієнта камбустіологічного профілю до реабілітаційних втручань

a. Перешкоджає утворенню пролежнів

b. Покращення кровообігу

c. Перешкоджає утворенню контрактур

d. Знижує ризик запалення

e. Перешкоджає вивиху плечового суглоба

167. У ранній післяшокковий період у пацієнта камбустіологічного профілю до реабілітаційних втручань

a. Покращення кровообігу

b. Знижує ризик запалення

c. Перешкоджає вивиху плечового суглоба

d. Перешкоджає утворенню контрактур

e. Перешкоджає утворенню пролежнів

168. У спортсмена спостерігається пошкодження м'язів, спричинене фізичним навантаженням (EIMD). Я

a. Кріотерапію

b. Електрофорез

c. Термотерапію

d. Тейпування

e. Постізометричну релаксацію

169. У спортсмена спостерігається пошкодження м'язів, спричинене фізичним навантаженням (EIMD). Я

a. Тейпування

b. Кріотерапію

c. Електрофорез

d. Термотерапію

e. Постізометричну релаксацію

170. У чоловіка віком 52 роки на 6-й день після тотального ендопротезування правого кульшового суглоба

a. Тренування переходу з положення сидючи у положення стоячи

b. Тренування ходьби з підлокітною милицею

c. Тренування ходьби східцями із милицями

d. Тренування ходьби східцями без милиць

e. Тренування стояння з підлокітною милицею

171. У чоловіка віком 52 роки на 6-й день після тотального ендопротезування правого кульшового суглоба

a. Тренування ходьби східцями без милиць

b. Тренування переходу з положення сидючи у положення стоячи

c. Тренування стояння з підлокітною милицею

d. Тренування ходьби з підлокітною милицею

e. Тренування ходьби східцями із милицями

172. У чому полягає одна з ролей фізичного терапевта в нейрореабілітації військовослужбовців із легк

a. Надання психоемоційної підтримки та психологічного супроводу

b. Пояснення щодо адаптації нервової системи та її потреби в дозованому навантаженні для полегшен

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

173. У чому полягає одна з ролей фізичного терапевта в нейрореабілітації військовослужбовців із легк

a. Пояснення щодо медикаментів і важливості медикаментозної підтримки

b. Надання психоемоційної підтримки та психологічного супроводу

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

d. Пояснення щодо адаптації нервової системи та її потреби в дозованому навантаженні для полегшен

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

174. Укажіть вихідну позицію для страхування пацієнта після ГПМК з лівостороннім геміпарезом під час

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

175. Укажіть вихідну позицію для страхування пацієнта після ГПМК з лівостороннім геміпарезом під час

а. Попереду та трохи праворуч від пацієнта

б. Попереду та трохи ліворуч від пацієнта

с. Позаду пацієнта

д. Позаду та трохи праворуч від пацієнта

е. Позаду та трохи ліворуч від пацієнта

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

а. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом довгого періоду часу

б. Високоінтенсивні вправи протягом короткого періоду часу

с. Повторювані вправи високої інтенсивності протягом довгого періоду часу

д. Повторювані вправи будь-якої інтенсивності протягом довгого періоду часу

е. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом короткого періоду часу

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

а. Повторювані вправи високої інтенсивності протягом довгого періоду часу

б. Високоінтенсивні вправи протягом короткого періоду часу

с. Повторювані вправи будь-якої інтенсивності протягом довгого періоду часу

д. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом довгого періоду часу

е. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом короткого періоду часу

178. Укажіть найбільш важливий аспект під час здійснення практичної діяльності мультидисциплінарно

а. Залучення до постановки цілей пацієнта чи опікунів

б. Дотримання принципів деонтології

с. Створення реабілітаційного плану

д. Формулювання клініко-реабілітаційного діагнозу

е. Спільна постановка командних цілей реабілітації

179. Укажіть найбільш важливий аспект під час здійснення практичної діяльності мультидисциплінарно

а. Створення реабілітаційного плану

б. Спільна постановка командних цілей реабілітації

с. Залучення до постановки цілей пацієнта чи опікунів

д. Формулювання клініко-реабілітаційного діагнозу

е. Дотримання принципів деонтології

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

а. Програма функціональних вправ

б. Програма фізичної терапії

с. Програма легеневої реабілітації

д. Курс апаратної фізіотерапії

е. Програма аеробних тренувань

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

а. Програма фізичної терапії

б. Програма аеробних тренувань

с. Програма легеневої реабілітації

д. Курс апаратної фізіотерапії

е. Програма функціональних вправ

182. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

а. -

б. Нейтральне положення під кутом відведення 20°

с. Нейтральне положення під кутом відведення 45°

д. Нейтральне положення під кутом відведення 30°

е. Нейтральне положення під кутом відведення 60°

183. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

а. -

б. Нейтральне положення під кутом відведення 60°

с. Нейтральне положення під кутом відведення 20°

д. Нейтральне положення під кутом відведення 45°

е. Нейтральне положення під кутом відведення 30°

184. Укажіть оптимальний термін для досягнення однієї короткотривалої функціональної цілі під час ре

а. 5-7 днів

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

185. Укажіть оптимальний термін для досягнення однієї короткотривалої функціональної цілі під час ре

- a. 12-14 днів
- b. 10-12 днів
- c. 5-7 днів

- d. 7-10 днів
- e. 14-21 день

186. Укажіть протипоказання до призначення заходів фізичної терапії у разі патології печінки та жовч

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

187. Укажіть протипоказання до призначення заходів фізичної терапії у разі патології печінки та жовч

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

188. Укажіть рівень ураження спинного мозку, на якому пацієнти з хребетно-спинномозковою травмою

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

189. Укажіть рівень ураження спинного мозку, на якому пацієнти з хребетно-спинномозковою травмою

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

190. Укажіть структури дихальної системи, порушення прохідності газів крізь які спричиняє симптоми д

- a. Альвеолярні ходи
- b. Бронхи 4-6 порядку
- c. Бронхіоли

- d. Альвеолярні мішечки
- e. Бронхи 2-4 порядку

191. Укажіть структури дихальної системи, порушення прохідності газів крізь які спричиняє симптоми д

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

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

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

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

- a. На витривалість
- b. На покращення балансу

- с. З обтяженнями
- d. На розтягування
- е. З опором

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

- a. Кругло-увігнута спина**
- b. Сколіотична постава
- с. Плоска спина
- d. Кіфосколіоз
- е. Сутула спина

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

- a. Кругло-увігнута спина**
- b. Сколіотична постава
- с. Сутула спина
- d. Плоска спина
- е. Кіфосколіоз

196. Укажіть тренувальну частоту серцевих скорочень за формулою Карвонена, якщо: ЧСС у стані спокою 72/хв.

- a. 96/хв**
- b. 88/хв
- с. 72/хв
- d. 100/хв
- е. 102/хв

197. Укажіть тренувальну частоту серцевих скорочень за формулою Карвонена, якщо: ЧСС у стані спокою 72/хв.

- a. 88/хв**
- b. 96/хв**
- с. 102/хв
- d. 100/хв
- е. 72/хв

198. Укажіть ускладнення, що часто виникають у пацієнтів, які перебувають у лежачому положенні понад 2 тижні.

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

199. Укажіть ускладнення, що часто виникають у пацієнтів, які перебувають у лежачому положенні понад 2 тижні.

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

200. Фізичний терапевт відділення інтенсивної терапії розпочинає реабілітацію пацієнта віком 32 роки.

- a. Е
- b. А**
- с. В
- d. D
- е. С

201. Фізичний терапевт відділення інтенсивної терапії розпочинає реабілітацію пацієнта віком 32 роки.

- a. С
- b. В
- с. D
- d. Е
- е. А**

202. Фізичний терапевт звернув увагу на те, що пацієнт під час ходьби оберігає ногу та спирається на неї.

- a. Качина ходьба
- b. Спастична ходьба
- с. Справжня кульгавість

d. Паралітична ходьба

e. Несправжня кульгавість

203. Фізичний терапевт звернув увагу на те, що пацієнт під час ходьби оберігає ногу та спирається на

a. Справжня кульгавість

b. Паралітична ходьба

c. Качина ходьба

d. Спастична ходьба

e. Несправжня кульгавість

204. Фізичний терапевт оглядає пацієнтку віком 40 років із дегеративно-дистрофічними змінами. Вона с

a. Витягування шийного відділу хребта

b. Фізичні вправи на опір

c. Постізометричну релаксацію

d. Імобілізацію шийного відділу хребта

e. Динамічні фізичні вправи для шийного відділу хребта

205. Фізичний терапевт оглядає пацієнтку віком 40 років із дегеративно-дистрофічними змінами. Вона с

a. Фізичні вправи на опір

b. Динамічні фізичні вправи для шийного відділу хребта

c. Постізометричну релаксацію

d. Імобілізацію шийного відділу хребта

e. Витягування шийного відділу хребта

206. Фізичний терапевт оцінює силу трапецієподібного м'яза. Пацієнт у положенні сидючи самостійно пі

a. 2

b. 1

c. 3

d. 5

e. 4

207. Фізичний терапевт оцінює силу трапецієподібного м'яза. Пацієнт у положенні сидючи самостійно пі

a. 2

b. 5

c. 4

d. 1

e. 3

208. Фізичний терапевт проводить 6-хвилинний тест ходьби чоловіку з порушенням діяльності CCC. Під

a. Відлік часу зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжу

b. Відлік часу не зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продо

c. Відлік часу не зупиняється, фізичний терапевт пропонує продовжити тестування за допомогою допо

d. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань

e. Відлік часу зупиняється, фізичний терапевт оцінює життєво важливі показники, у протоколі фіксують

209. Фізичний терапевт проводить 6-хвилинний тест ходьби чоловіку з порушенням діяльності CCC. Під

a. Відлік часу зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжу

b. Відлік часу не зупиняється, фізичний терапевт пропонує продовжити тестування за допомогою допо

c. Відлік часу зупиняється, фізичний терапевт оцінює життєво важливі показники, у протоколі фіксують

d. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань

e. Відлік часу не зупиняється, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продо

210. Фізичний терапевт проводить у пацієнта оцінювання якості життя за опитувальником Роланла-Мор

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

211. Фізичний терапевт проводить у пацієнта оцінювання якості життя за опитувальником Роланла-Мор

a. Хронічного болю в спині

b. Хронічного болю в суглобі

c. Післятравматичного головного болю

d. Гострого та підгострого болю в суглобі

е. Гострого та підгострого болю в спині

212. Фізичний терапевт, працюючи в умовах мультидисциплінарної команди, повинен знати й орієнтуватися

а. Посилення індивідуальної здатності обробляти та інтерпретувати інформацію

б. Фізичне тренування мобільності та гнучкості

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

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

е. Стимуляція нейропластичності

213. Фізичний терапевт, працюючи в умовах мультидисциплінарної команди, повинен знати й орієнтуватися

а. Фізичне тренування мобільності та гнучкості

б. Стимуляція нейропластичності

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

д. Посилення індивідуальної здатності обробляти та інтерпретувати інформацію

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

214. Фізичний терапевт, провівши тестування згиначів передпліччя ізометричним напруженням м'язів, може

а. Міозит

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

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

д. Ентезопатія

е. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня

215. Фізичний терапевт, провівши тестування згиначів передпліччя ізометричним напруженням м'язів, може

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

б. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня

с. Ентезопатія

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

е. Міозит

216. Фізичному терапевту необхідно провести обстеження для визначення ступеня виразності феномену

а. Стратегії руху

б. Мотріситі

с. Функціональна незалежність

д. Оцінка моторики

е. Френчай

217. Фізичному терапевту необхідно провести обстеження для визначення ступеня виразності феномену

а. Функціональна незалежність

б. Стратегії руху

с. Оцінка моторики

д. Френчай

е. Мотріситі

218. Фізичну працездатність пацієнтів, які хворіють на бронхіальну астму, оцінюють шляхом індивідуальних

а. Спірографії

б. Стрельнікової

с. Велоергометрії

д. Купера

е. Спірометрії

219. Фізичну працездатність пацієнтів, які хворіють на бронхіальну астму, оцінюють шляхом індивідуальних

а. Спірометрії

б. Спірографії

с. Велоергометрії

д. Купера

е. Стрельнікової

220. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

а. Звуженням вен, звуженням капілярів, крововідтоком

б. Розширенням вен, розширенням капілярів, застоєм

с. Розширенням вен, звуженням капілярів, застоєм

д. Звуженням вен, звуженням капілярів, застоєм

е. Звуженням вен, розширенням капілярів, застоєм

221. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

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

222. Чоловік віком 41 рік скаржиться на труднощі під час спускання східцями вниз. За результатами об

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

223. Чоловік віком 41 рік скаржиться на труднощі під час спускання східцями вниз. За результатами об

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

224. Чоловік під час ходьби сильно згинає ногу в колінному суглобі, переносячи її вперед, спершу ста

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

225. Чоловік під час ходьби сильно згинає ногу в колінному суглобі, переносячи її вперед, спершу ста

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

226. Чоловік із діагнозом: ішемічна хвороба серця - регулярно виконував аеробні тренування на велоер

- 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**

227. Чоловік із діагнозом: ішемічна хвороба серця - регулярно виконував аеробні тренування на велоер

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

228. Чоловіка віком 32 роки шпиталізовано до відділення інтенсивної терапії з діагнозом: гостре пору

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

229. Чоловіка віком 32 роки шпиталізовано до відділення інтенсивної терапії з діагнозом: гостре пору

- 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

230. Чоловіку віком 54 роки встановлено діагноз: ішемічна хвороба серця, інфаркт міокарда, III ФК. П

а. Біг у помірному темпі

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

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

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

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

231. Чоловіку віком 54 роки встановлено діагноз: ішемічна хвороба серця, інфаркт міокарда, ІІІ ФК. П

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

б. Біг у помірному темпі

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

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

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

232. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

а. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить

б. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить

с. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного у спокої, і становить 3,5 л/хв

д. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить

е. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного у спокої, і становить 3,5 мл/кг/хв

233. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

а. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить

б. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить

с. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить

д. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного у спокої, і становить 3,5 л/хв

е. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного у спокої, і становить 3,5 мл/кг/хв

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

а. Діапазон рухів у суглобах

б. Чутливість м'язів

с. Пропріоцепція

д. Сила м'язів

е. Витривалість м'язів

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

а. Чутливість м'язів

б. Сила м'язів

с. Діапазон рухів у суглобах

д. Витривалість м'язів

е. Пропріоцепція

236. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

а. Позиціонування в ліжку сидіння, регулярне стояння та/або ходьба

б. Вправи для розвитку сили

с. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості

д. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами

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

237. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

а. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами

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

с. Позиціонування в ліжку сидіння, регулярне стояння та/або ходьба

д. Вправи для розвитку сили

е. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості

238. Що є протипоказанням для аеробних тренувань на витривалість для пацієнтів кардіологічного про

а. Виражена вторинна мітральна недостатність

б. Гіпертонічна хвороба І ступеня

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

д. Серцева недостатність ІІ функціонального класу NYHA

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

239. Що є протипоказанням для аеробних тренувань на витривалість для пацієнтів кардіологічного про

а. Гіпертонічна хвороба І ступеня

b. Виражена вторинна мітральна недостатність

c. Серцева недостатність II функціонального класу NYHA

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

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

240. Що із нижченаведеного використовують для розрахунку, регулювання та контролю інтенсивності тренувань?

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

241. Що із нижченаведеного використовують для розрахунку, регулювання та контролю інтенсивності тренувань?

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

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

c. Аеробні тренування на витривалість, силові тренування помірної інтенсивності

d. Теренкур, аеробні та силові тренування, дихальні вправи

e. Тривалість, частоту, інтенсивність тренувань, тип вправ

242. Як впливають помірні та невеликі фізичні навантаження на функцію нирок та сечового міхура пацієнта з хронічною недостатністю нирок?

a. Знижують добове сечовиділення

b. Пригнічують сечовиділення

c. Стимулюють тонус, поліпшують регенерацію

d. Стимулюють сечовиділення

e. Регулюють нервово-психічні процеси

243. Як впливають помірні та невеликі фізичні навантаження на функцію нирок та сечового міхура пацієнта з гострим нефритом?

a. Пригнічують сечовиділення

b. Регулюють нервово-психічні процеси

c. Знижують добове сечовиділення

d. Стимулюють сечовиділення

e. Стимулюють тонус, поліпшують регенерацію

244. Яке захворювання характеризується дифузним прогресуючим ураженням бронхіального дерева, збільшенням об'єму легень?

a. Хронічний бронхіт

b. Бронхіальна астма

c. Плеврит

d. Пневмонія

e. Гострий бронхіт

245. Яке захворювання характеризується дифузним прогресуючим ураженням бронхіального дерева, збільшенням об'єму легень?

a. Хронічний бронхіт

b. Гострий бронхіт

c. Плеврит

d. Пневмонія

e. Бронхіальна астма

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

a. Зменшення дискінетичних розладів жовчовивідної системи

b. Зменшення температури тіла

c. Покращення функції жовчного міхура

d. Зменшення запального процесу в жовчному міхурі

e. Покращення обміну речовин

247. 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

248. Яке положення нижньої травмованої кінцівки спостерігатиметься у разі позитивного тесту Обера в пацієнта з переломом стегна?

a. Внутрішня ротація

b. Розгинання

- c. Згинання
- d. Приведення

e. Відведення

249. Яке положення нижньої травмованої кінцівки спостерігатиметься у разі позитивного тесту Обера в

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

250. Який засіб фізичної реабілітації для профілактики контрактур потрібно вибрати при опіковій трав

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

e. Позиціонування

251. Який засіб фізичної реабілітації для профілактики контрактур потрібно вибрати при опіковій трав

- a. Постізометрична релаксація
- b. Масаж
- c. Дихальні вправи

d. Позиціонування

e. Терапевтичні вправи

252. Який критерій є кращим для прогнозування потенціалу навчальної спроможності пацієнтів із череп

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

253. Який критерій є кращим для прогнозування потенціалу навчальної спроможності пацієнтів із череп

- 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

254. Який тест використовується для визначення цілісності вестибулярно-очного рефлексу в пацієнтів з

- a. На ністагм при струшуванні голови
- b. "Чотирьох квадратів"

c. Імпульсного руху голови

- d. На коефіцієнт чутливості до руху
- e. На динамічну гостроту зору

255. Який тест використовується для визначення цілісності вестибулярно-очного рефлексу в пацієнтів з

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

e. Імпульсного руху голови

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

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

e. Тіннеті

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

- a. Мотрісіті

b. Тіннеті

- c. Ловетта

- d. Френчай
- e. Флосінга

258. Який тест можна застосувати, щоб оцінити здатність пацієнта модифікувати ходьбу, пов'язану з

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

259. Який тест можна застосувати, щоб оцінити здатність пацієнта модифікувати ходьбу, пов'язану з

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

260. Який тест є важливим елементом під час підготовки до реабілітації, тому що дає можливість визна

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

261. Який тест є важливим елементом під час підготовки до реабілітації, тому що дає можливість визна

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

262. Який тест із нижченаведених оцінює індекс ураження щодо різних видів діяльності та призначени

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

263. Який тест із нижченаведених оцінює індекс ураження щодо різних видів діяльності та призначени

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

264. Який тренувальний сценарій має формувати фізичний терапевт під час роботи з пацієнтами з насл

- a. Має відображати ситуації реального життя вдома й на роботі для кожного пацієнта**
- b. Пацієнт має максимально бути залученим 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

265. Який тренувальний сценарій має формувати фізичний терапевт під час роботи з пацієнтами з насл

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

266. Який із нижченаведених клінічних тестів використовується для вимірювання рівноваги шляхом оці

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

е. Шкала Ренкін

267. Який із нижченаведених клінічних тестів використовується для вимірювання рівноваги шляхом оці

а. Шкала Ренкін

б. Індекс Рівермід

с. Шкала Борга

d. Шкала Берга

е. Індекс Бартела

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

а. Амнезія

b. Агнозія

с. Алексія

d. Апраксія

е. Афазія

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

а. Амнезія

б. Алексія

с. Афазія

d. Агнозія

е. Апраксія

270. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

a. Спірометрією, спірографією

б. Спірометрією, пневмографією

с. Статографією, пікфлоуметрією

d. Спірографією, пікфлоуметрією

е. Пневмографією, статографією

271. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

а. Пневмографією, статографією

б. Спірографією, пікфлоуметрією

с. Статографією, пікфлоуметрією

d. Спірометрією, спірографією

е. Спірометрією, пневмографією

272. Якою має бути висота ручки 4-опірної палиці як допоміжного засобу пересування для особи із гост

a. На висоті згину зап'ястка

б. На висоті кінчиків пальців

с. На висоті ліктя

d. На висоті середини передпліччя

е. На висоті 1/3 передпліччя

273. Якою має бути висота ручки 4-опірної палиці як допоміжного засобу пересування для особи із гост

а. На висоті ліктя

б. На висоті середини передпліччя

c. На висоті згину зап'ястка

d. На висоті кінчиків пальців

е. На висоті 1/3 передпліччя

274. Яку мету відповідно до принципу SMART можна вважати короткотривалою для пацієнта зі спинном

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

b. Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки

с. Самостійна купівля пляшки води

d. Регулярна участь у громадських заходах

е. Участь у місцевому адаптивному спортивному заході

275. Яку мету відповідно до принципу SMART можна вважати короткотривалою для пацієнта зі спинном

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

б. Самостійна купівля пляшки води

с. Участь у місцевому адаптивному спортивному заході

d. Регулярна участь у громадських заходах

e. Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки

276. Яку модель ходьби доцільно використовувати для літніх пацієнтів на ранніх етапах реабілітації п

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

277. Яку модель ходьби доцільно використовувати для літніх пацієнтів на ранніх етапах реабілітації п

a. Триточкову модель ходьби з милицями

b. Чотириточкову модель ходьби з милицями

c. Двоточкову модель ходьби з милицями

d. Модель ходьби з ролатором

e. Модель ходьби з ходунками

278. Яку модель ходьби потрібно використовувати на ранніх етапах реабілітації після оперативного втр

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

279. Яку модель ходьби потрібно використовувати на ранніх етапах реабілітації після оперативного втр

a. Чотириточкову модель ходьби з милицями

b. Триточкову модель ходьби з милицями

c. Модель ходьби з ходунками

d. Двоточкову модель ходьби з милицями

e. Модель ходьби з ролатором

280. Яку тактику необхідно використати для лікування пацієнта з правобічним спастичним геміпарезом

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. Посилення тренування/використання ураженої руки

281. Яку тактику необхідно використати для лікування пацієнта з правобічним спастичним геміпарезом

a. Розвиток координаторних якостей верхньої кінцівки

b. Посилення тренування/використання ураженої руки

c. Кінезіотерапія, вправи на амплітуду руху

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

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

282. Які завдання необхідно обирати терапевту для оцінки пацієнта, що має нервово-м'язові захворюван

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

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

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

283. Які завдання необхідно обирати терапевту для оцінки пацієнта, що має нервово-м'язові захворюван

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

b. Які, ймовірно, будуть викликом для пацієнта, враховуючи підозрілі сфери неефективності, порушень

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

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

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

284. Які зміни дихальних шумів можна виявити в пацієнта з плевральним випотом під час аускультатії л

a. Відсутність дихальних шумів

b. Сухі хрипи

c. Крепітацію

d. Бронхіальне дихання

e. Вологі хрипи

285. Які зміни дихальних шумів можна виявити в пацієнта з плевральним випотом під час аускультатії л

- a. Крепітацію
- b. Бронхіальне дихання
- c. Вологі хрипи

d. Відсутність дихальних шумів

- e. Сухі хрипи

286. Які клінічні прояви клишоногості?

- a. Супінація стопи та абдукція стопи
- b. Збільшення дорсіфлексії стопи
- c. Абдукція стопи та пронація стопи

d. Еквінус у гомілково-надп'яtkовому суглобі та аддукція стопи

- e. Пронація стопи та аддукція стопи

287. 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'яtkовому суглобі та аддукція стопи

288. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

- a. Hallux valgus

b. Пронація стопи

- c. Інверсія стопи
- d. Супінація стопи
- e. Аддукція переднього відділу стопи

289. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

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

e. Пронація стопи

290. Які ознаки вказують на патологічні (не притаманні для вікових змін) порушення ходьби пацієнта л

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. -

291. Які ознаки вказують на патологічні (не притаманні для вікових змін) порушення ходьби пацієнта л

a. Зміна відмашки рук, асиметричність, видовження кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба

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

c. Зміна відмашки рук, симетричність, вкорочення кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба

d. -

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

292. Які патологічні процеси є причиною зміни альвеолярної вентиляції у пацієнта з обструктивним бро

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

293. Які патологічні процеси є причиною зміни альвеолярної вентиляції у пацієнта з обструктивним бро

a. Набряк слизової бронхів, наявність запального мокротиння у бронхах

b. Бронхоспазм, наявність запального мокротиння у бронхах

c. Бронхоспазм, набряк легень, гіперсекреція бронхів

d. -

e. Бронхоспазм, набряк слизової бронхів, гіперсекреція бронхів

294. Які реабілітаційні заходи рекомендовані пацієнтам після стабільно-функціонального остеосинтезу

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

295. Які реабілітаційні заходи рекомендовані пацієнтам після стабільно-функціонального остеосинтезу

a. Створити спокій для кінцівки протягом місяця на ортопедичній шині, але активні рухи в колінному суглобі

b. Суворий постільний режим протягом 2-х тижнів

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

d. Берегти кульшовий і колінний суглоби, але активно застосовувати рухи здоровою ногою

e. Пасивні рухи в колінному та кульшовому суглобах із 4-го дня після операції

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

a. Дихальні

b. На розслаблення

c. Коригувальні

d. Силові

e. На розтягування

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

a. Коригувальні

b. Дихальні

c. На розслаблення

d. На розтягування

e. Силові

298. 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 Берга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score

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

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

a. Шкала Борга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score

b. Шкала Берга, Візуальна аналогова шкала, Шкала Score

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

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

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