

1. Вкажіть назву контрактури, утвореної паталогічно зміненим долонним апоневрозом.

- a. Дерматогенна
- b. Неврогенна
- c. Фолькмана
- d. Псевдом'язова

e. Дюпюїтрена

2. Вкажіть назву контрактури, утвореної паталогічно зміненим долонним апоневрозом.

- a. Фолькмана
- b. Дерматогенна

c. Дюпюїтрена

- d. Псевдом'язова
- e. Неврогенна

3. Відповідно до порядку маршрутизації пацієнтів з травмами спинного мозку, який з критеріїв є ключовим?

a. У пацієнта відсутні пролежні, застійні пневмонії

- b. Пацієнту надано повний обсяг рекомендацій щодо подальшого забезпечення допоміжними засобами
- c. Пацієнту надано рекомендації щодо облаштування житла
- d. -
- e. Відсутність змін реабілітаційного прогнозу при наданні допомоги

4. Відповідно до порядку маршрутизації пацієнтів з травмами спинного мозку, який з критеріїв є ключовим?

a. Пацієнту надано повний обсяг рекомендацій щодо подальшого забезпечення допоміжними засобами

b. У пацієнта відсутні пролежні, застійні пневмонії

- c. Пацієнту надано рекомендації щодо облаштування житла
- d. -
- e. Відсутність змін реабілітаційного прогнозу при наданні допомоги

5. Відповідно до тесту Наваккі, яке навантаження для здорової нетренованої особи вказує на нормальний стан?

- a. 4,0 Вт/кг маси тіла
- b. 2,0 Вт/кг маси тіла

c. 3,0 Вт/кг маси тіла

- d. 1,0 Вт/кг маси тіла
- e. 5,0 Вт/кг маси тіла

6. Відповідно до тесту Наваккі, яке навантаження для здорової нетренованої особи вказує на нормальний стан?

- a. 4,0 Вт/кг маси тіла
- b. 2,0 Вт/кг маси тіла
- c. 1,0 Вт/кг маси тіла
- d. 5,0 Вт/кг маси тіла

e. 3,0 Вт/кг маси тіла

7. Військовослужбовець отримав пошкодження спинного мозку внаслідок мінно-вибухової травми. Під час огляду виявлено порушення функцій сегментів спинного мозку, які відповідають за рух кистей та пальців обидвох рук.

- a. C4
- b. C8
- c. C7
- d. C5

e. C6

8. Військовослужбовець отримав пошкодження спинного мозку внаслідок мінно-вибухової травми. Під час огляду виявлено порушення функцій сегментів спинного мозку, які відповідають за рух кистей та пальців обидвох рук.

- a. C8
- b. C5
- c. C4

d. C6

e. C7

9. Для обстеження пацієнта лікар призначив проведення теплінг-тесту. З якою метою було призначено цей тест?

a. Визначення функціонального стану нервово-м'язового апарату

- b. Визначення координації рухів
- c. Визначення вестибулярної стійкості
- d. Визначення функціонального стану сенсорних систем
- e. Визначення стану м'язового тону

10. Для обстеження пацієнта лікар призначив проведення теплінг-тесту. З якою метою було призначено цей тест?

- a. Визначення координації рухів
- b. Визначення функціонального стану сенсорних систем
- c. Визначення стану м'язового тону

d. Визначення функціонального стану нервово-м'язового апарату

- e. Визначення вестибулярної стійкості

11. Для пацієнта з дисфагією після гострого порушення мозкового кровообігу для профілактики аспірації

- a. Зменшує екскурсію верхнього стравохідного сфінктера

b. Зменшує відкриття дихальних шляхів

- c. Пригнічує перистальтику м'язів глотки
- d. Зменшує екскурсію нижнього стравохідного сфінктера
- e. Знижує глотковий тиск

12. Для пацієнта з дисфагією після гострого порушення мозкового кровообігу для профілактики аспірації

- a. Зменшує екскурсію нижнього стравохідного сфінктера

b. Зменшує відкриття дихальних шляхів

- c. Зменшує екскурсію верхнього стравохідного сфінктера
- d. Знижує глотковий тиск
- e. Пригнічує перистальтику м'язів глотки

13. До лікаря фізичної та реабілітаційної медицини звернувся пацієнт після перелому лівої великогомі

- a. Ізотонічні вправи для м'язів гомілки
- b. Активні динамічні вправи для колінного суглоба
- c. Пасивні вправи для колінного суглоба
- d. Пасивні вправи для гомілковостопного суглоба

e. Ізометричні вправи для м'язів гомілки

14. До лікаря фізичної та реабілітаційної медицини звернувся пацієнт після перелому лівої великогомі

- a. Ізотонічні вправи для м'язів гомілки
- b. Пасивні вправи для гомілковостопного суглоба
- c. Активні динамічні вправи для колінного суглоба
- d. Ізометричні вправи для м'язів гомілки

e. Пасивні вправи для колінного суглоба

15. До стабілізаційного пункту принесли пораненого з ознаками кульового ураження шийного відділу х

- a. Кома

b. Арефлексія нижче рівня ураження

- c. Спастичність і гіперрефлексія у кінцівках
- d. Поява бульбокавернозного рефлексу
- e. Зниження артеріального тиску, збільшення частоти дихання, пульсу

16. До стабілізаційного пункту принесли пораненого з ознаками кульового ураження шийного відділу х

- a. Спастичність і гіперрефлексія у кінцівках
- b. Кома
- c. Поява бульбокавернозного рефлексу
- d. Арефлексія нижче рівня ураження

e. Зниження артеріального тиску, збільшення частоти дихання, пульсу

17. До стаціонару шпиталізовано військовослужбовця після перелому великогомілкової кістки зліва, який

- a. Варіант нормального відновлення для даного періоду реабілітації
- b. Неконсалідований перелом
- c. Краш-синдром
- d. Не діагностоване поєднання перелому із травмою м'яких тканин гомілки
- e. Компартмент-синдром

18. До стаціонару шпиталізовано військовослужбовця після перелому великогомілкової кістки зліва, який

- a. Краш-синдром
- b. Неконсалідований перелом
- c. Варіант нормального відновлення для даного періоду реабілітації
- d. Не діагностоване поєднання перелому із травмою м'яких тканин гомілки
- e. Компартмент-синдром

19. До якого виду реабілітаційних заходів належить налаштування середовища на роботі та вдома?

- a. Медичні втручання

b. Ерготерапія

- c. Фізична терапія
- d. Нутритивна терапія
- e. Нейропсихофізіологічні втручання

20. До якого виду реабілітаційних заходів належить налаштування середовища на роботі та вдома?

- a. Медичні втручання
- b. Нутритивна терапія
- c. Фізична терапія

d. Ерготерапія

- e. Нейропсихофізіологічні втручання

21. З метою підвищення ефективності роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди, хто повинен бути залучений?

- a. Пацієнт та його оточення
- b. Безпосередньо сам пацієнт
- c. Фізичний терапевт

d. Кожен фахівець з реабілітації

- e. Лікар ФРМ

22. З метою підвищення ефективності роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди, хто повинен бути залучений?

- a. Фізичний терапевт
- b. Лікар ФРМ

c. Кожен фахівець з реабілітації

- d. Безпосередньо сам пацієнт
- e. Пацієнт та його оточення

23. За результатами огляду пацієнта з бронхіальною астмою лікарем ФРМ встановлено збільшення переривчастості дихання.

- a. Конічної
- b. Астматичної

c. Діжкоподібної

- d. Циліндричної
- e. Кілеподібної

24. За результатами огляду пацієнта з бронхіальною астмою лікарем ФРМ встановлено збільшення переривчастості дихання.

- a. Циліндричної
- b. Кілеподібної

c. Діжкоподібної

- d. Конічної
- e. Астматичної

25. Завдяки якому методу можна досягти розвантаження міжхребцевих дисків і суглобів, зменшити тиск на нервові корінці?

- a. Ізометричних терапевтичних вправ

b. Витяжіння

- c. Позиціонування
- d. Тейпування
- e. Дзеркальної терапії

26. Завдяки якому методу можна досягти розвантаження міжхребцевих дисків і суглобів, зменшити тиск на нервові корінці?

- a. Позиціонування
- b. Дзеркальної терапії
- c. Тейпування

d. Витяжіння

- e. Ізометричних терапевтичних вправ

27. Лікар ФРМ обстежує пацієнта із травмою спинного мозку. Який інструмент потрібно використати для оцінки рівня свідомості?

a. Шкалу ASIA

- b. Шкалу Освестрі
- c. Шкалу Морса
- d. Тест Берга
- e. MMSE

28. Лікар ФРМ обстежує пацієнта із травмою спинного мозку. Який інструмент потрібно використати для оцінки рівня свідомості?

- a. Шкалу Освестрі
- b. MMSE

с. Шкалу ASIA

d. Шкалу Морса

e. Тест Берга

29. Лікар ФРМ оцінює стан дівчини віком 14 років з черепно-мозковою травмою через два дні після авто

a. Гідроцефалія

b. Дифузне аксональне ураження

с. Спазм артерій головного мозку

d. Забій головного мозку

e. Епідуральний крововилив

30. Лікар ФРМ оцінює стан дівчини віком 14 років з черепно-мозковою травмою через два дні після авто

a. Епідуральний крововилив

b. Спазм артерій головного мозку

с. Дифузне аксональне ураження

d. Гідроцефалія

e. Забій головного мозку

31. Лікар ФРМ планує оцінити стан когнітивних функцій у пацієнта з ішемічним інсультом. Який інструм

a. Модифіковану шкалу Ренкіна

b. Шкалу Освестрі

с. Шкалу Морса

d. Шкалу Ешворта

e. Монреальську шкалу

32. Лікар ФРМ планує оцінити стан когнітивних функцій у пацієнта з ішемічним інсультом. Який інструм

a. Шкалу Ешворта

b. Модифіковану шкалу Ренкіна

с. Шкалу Освестрі

d. Монреальську шкалу

e. Шкалу Морса

33. Лікар ФРМ спостерігає, як фізичний терапевт розпочинає перше терапевтичне заняття з пацієнтом,

a. Позаду від пацієнта

b. Праворуч від пацієнта на одну сходинку вище

с. Ліворуч від пацієнта на одну сходинку вище

d. Праворуч від пацієнта на одну сходинку нижче

e. Ліворуч від пацієнта на одну сходинку нижче

34. Лікар ФРМ спостерігає, як фізичний терапевт розпочинає перше терапевтичне заняття з пацієнтом,

a. Праворуч від пацієнта на одну сходинку вище

b. Ліворуч від пацієнта на одну сходинку нижче

с. Ліворуч від пацієнта на одну сходинку вище

d. Позаду від пацієнта

e. Праворуч від пацієнта на одну сходинку нижче

35. На прийом звернувся чоловік у ранньому постімобілізаційному періоді з приводу перелому ліктьово

a. Постізометрична релаксація

b. Терапевтичні вправи з пасивним розтягом

с. Суглобова гра

d. Ручний масаж

e. Мобілізація натягом

36. На прийом звернувся чоловік у ранньому постімобілізаційному періоді з приводу перелому ліктьово

a. Ручний масаж

b. Терапевтичні вправи з пасивним розтягом

с. Суглобова гра

d. Постізометрична релаксація

e. Мобілізація натягом

37. На черговому засіданні міської ради були затверджені положення щодо включення ранньої реабіліт

a. Готовності

b. Прогнозування

с. Реагування

- d. Відновлення
- e. Пом'якшення наслідків

38. На черговому засіданні міської ради були затверджені положення щодо включення ранньої реабілітації.

- a. Прогнозування
- b. Реагування
- c. Пом'якшення наслідків
- d. Відновлення
- e. Готовності

39. Пацієнт відповідно до методики тесту прийняв вихідне положення сидячи на підлозі з розігнутими в колінах ногами.

- a. Підколінних сухожиль і нижньої частини тулуба
- b. Підколінних сухожиль
- c. М'язів верхньої частини тулуба та шиї
- d. Ахіллового сухожилля
- e. М'язів шиї, плечей і верхньої частини спини

40. Пацієнт відповідно до методики тесту прийняв вихідне положення сидячи на підлозі з розігнутими в колінах ногами.

- a. Підколінних сухожиль
- b. М'язів шиї, плечей і верхньої частини спини
- c. Ахіллового сухожилля
- d. Підколінних сухожиль і нижньої частини тулуба
- e. М'язів верхньої частини тулуба та шиї

41. Пацієнт віком 24 роки після ДТП отримав травму спинного мозку на рівні шийного відділу хребта. Після травми він відчуває різь в лівій нижній кінцівці.

- a. Гострий розлад мозкового кровообігу
- b. Автономна дисрефлексія
- c. Тиреотоксичний криз
- d. Симпато-адреналовий криз
- e. Транзиторна ішемічна атака

42. Пацієнт віком 24 роки після ДТП отримав травму спинного мозку на рівні шийного відділу хребта. Після травми він відчуває різь в лівій нижній кінцівці.

- a. Симпато-адреналовий криз
- b. Тиреотоксичний криз
- c. Транзиторна ішемічна атака
- d. Гострий розлад мозкового кровообігу
- e. Автономна дисрефлексія

43. Пацієнт віком 36 років з розсіяним склерозом звернувся до лікаря ФРМ зі скаргами на спастичність м'язів.

- a. Модифікована шкала Ашфорта
- b. Мануальне м'язове тестування
- c. Шкала Борга
- d. Тест Берга
- e. Індекс Бартела

44. Пацієнт віком 36 років з розсіяним склерозом звернувся до лікаря ФРМ зі скаргами на спастичність м'язів.

- a. Модифікована шкала Ашфорта
- b. Тест Берга
- c. Індекс Бартела
- d. Мануальне м'язове тестування
- e. Шкала Борга

45. Пацієнт віком 42 роки, який нещодавно розпочав програму ходьби, повідомляє про біль на підшавковій поверхні лівої стопи.

- a. Плантарний фасциїт
- b. Тарзальний тунельний синдром
- c. Медіальне відхилення 1 плеснової кістки
- d. Метатарзалгія
- e. Карпальний тунельний синдром

46. Пацієнт віком 42 роки, який нещодавно розпочав програму ходьби, повідомляє про біль на підшавковій поверхні лівої стопи.

- a. Тарзальний тунельний синдром
- b. Карпальний тунельний синдром
- c. Медіальне відхилення 1 плеснової кістки
- d. Плантарний фасциїт

е. Метатарзалгія

47. Пацієнт віком 45 років скаржиться на відчуття пекучого болю в правій стопі, болісність під час н

а. Еластичне бинтування кукси

б. Ерготерапія

с. Дзеркальна терапія

д. Бімануальна терапія

е. Терапія обмеженням руху

48. Пацієнт віком 45 років скаржиться на відчуття пекучого болю в правій стопі, болісність під час н

а. Ерготерапія

б. Терапія обмеженням руху

с. Еластичне бинтування кукси

д. Дзеркальна терапія

е. Бімануальна терапія

49. Пацієнт віком 45 років скаржиться на зниження пам'яті, складнощі під час концентрації уваги, не

а. Астенічний

б. Паранояльний

с. Істеричний

д. Астено-депресивний

е. Обсесивний

50. Пацієнт віком 45 років скаржиться на зниження пам'яті, складнощі під час концентрації уваги, не

а. Обсесивний

б. Істеричний

с. Астено-депресивний

д. Астенічний

е. Паранояльний

51. Пацієнт віком 49 років переніс ампутації нижніх кінцівок на рівні верхньої третини гомілки зліва

а. Спілкування

б. Життя у спільноті, соціальне та громадське життя

с. Комунікації

д. Порушення мови та мовлення

е. Ходьба та пересування

52. Пацієнт віком 49 років переніс ампутації нижніх кінцівок на рівні верхньої третини гомілки зліва

а. Спілкування

б. Ходьба та пересування

с. Життя у спільноті, соціальне та громадське життя

д. Порушення мови та мовлення

е. Комунікації

53. Пацієнт віком 50 років скаржиться на біль за грудниною, який викликає ходьба по рівній місцевост

а. Щадний

б. Тренуючий

с. Інтенсивно-тренуючий

д. Вільний

е. Щадно-тренуючий

54. Пацієнт віком 50 років скаржиться на біль за грудниною, який викликає ходьба по рівній місцевост

а. Щадний

б. Щадно-тренуючий

с. Вільний

д. Інтенсивно-тренуючий

е. Тренуючий

55. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на набряк правої ноги, що поступово збільшувався протягом оста

а. Лімфедема

б. Хронічна венозна недостатність

с. Бешихове запалення

д. Хронічна легенева недостатність

е. Хронічна серцева недостатність

56. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на набряк правої ноги, що поступово збільшувався протягом останніх місяців.

- a. Хронічна легенева недостатність
- b. Хронічна серцева недостатність
- c. Хронічна венозна недостатність
- d. Бешихове запалення

e. Лімфедема

57. Пацієнт віком 55 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на кашель вранці з виділенням вогнистого мокроту.

a. Оцінювання патерну дихання

- b. Когнітивне оцінювання
- c. Оцінювання функції ковтання
- d. Оцінювання соціального статусу
- e. Оцінювання умов праці

58. Пацієнт віком 55 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на кашель вранці з виділенням вогнистого мокроту.

- a. Оцінювання умов праці
- b. Оцінювання соціального статусу
- c. Оцінювання функції ковтання
- d. Когнітивне оцінювання

e. Оцінювання патерну дихання

59. Пацієнт віком 56 років з цукровим діабетом 2-го типу скаржиться на біль під час ходьби в ділянці передньої частини ступні.

a. Збільшення бази опори, таким чином збільшуючи стабільність і рівновагу

b. Зменшення сили навантаження на кульшовий суглоб

- c. Компенсації слабкості середнього сідничного м'яза
- d. Допомоги в сенсорному зворотному зв'язку або скануванні середовища
- e. Зменшення бази опори, таким чином збільшуючи стабільність і рівновагу

60. Пацієнт віком 56 років з цукровим діабетом 2-го типу скаржиться на біль під час ходьби в ділянці задньої частини ступні.

- a. Зменшення бази опори, таким чином збільшуючи стабільність і рівновагу
- b. Збільшення бази опори, таким чином збільшуючи стабільність і рівновагу

c. Зменшення сили навантаження на кульшовий суглоб

- d. Допомоги в сенсорному зворотному зв'язку або скануванні середовища
- e. Компенсації слабкості середнього сідничного м'яза

61. Пацієнт віком 58 років скаржиться на хронічний біль у колінних суглобах, який погіршується під час сходження по сходах.

a. Регулярні фізичні вправи низької інтенсивності

- b. Використання нестероїдних протизапальних препаратів
- c. Заняття йогою
- d. Використання теплової терапії
- e. Використання ультразвукової терапії

62. Пацієнт віком 58 років скаржиться на хронічний біль у колінних суглобах, який погіршується під час сходження по сходах.

- a. Заняття йогою
- b. Використання нестероїдних протизапальних препаратів
- c. Використання ультразвукової терапії

d. Регулярні фізичні вправи низької інтенсивності

e. Використання теплової терапії

63. Пацієнт віком 60 років скаржиться на швидке втомлення. Об'єктивно спостерігається: стоячи із задньої частини ступні.

a. Мозочок

- b. Таламус
- c. Прецентрально-моторна кора великих півкуль
- d. Гіпоталамус
- e. Базальні ганглії

64. Пацієнт віком 60 років скаржиться на швидке втомлення. Об'єктивно спостерігається: стоячи із задньої частини ступні.

- a. Таламус
- b. Базальні ганглії
- c. Прецентрально-моторна кора великих півкуль

d. Мозочок

e. Гіпоталамус

65. Пацієнт віком 65 років переніс ішемічний інсульт, має помірний парез лівої ноги та труднощі з підняттям важких предметів.

- a. Вправи на стійкість і рівновагу
- b. Використання ортезів на нижні кінцівки
- c. Тренування з використанням ходунків
- d. Тренування на біговій доріжці з підтримкою ваги тіла

e. Тренування ходьби в природних умовах перебування пацієнта

66. Пацієнт віком 65 років переніс ішемічний інсульт, має помірний парез лівої ноги та труднощі з пі

- a. Тренування з використанням ходунків
- b. Вправи на стійкість і рівновагу

c. Тренування ходьби в природних умовах перебування пацієнта

- d. Використання ортезів на нижні кінцівки
- e. Тренування на біговій доріжці з підтримкою ваги тіла

67. Пацієнт з важким перебігом COVID-19 перебуває на стаціонарному лікуванні. Проведено оцінювання

a. Оптимізація легеневої вентиляції, вентиляційно-перфузійного співвідношення та попередження вини

- b. Проведення активних вправ для кінцівок, тулуба, вправи для поліпшення повсякденної активності
- c. Постійного моніторингу дихальних і гемодинамічних показників
- d. Нормалізації дихання, збільшення сили дихальних м'язів, збільшення екскурсії грудної клітки
- e. Зменшення задишки, очищення дихальних шляхів і тренування скелетних м'язів

68. Пацієнт з важким перебігом COVID-19 перебуває на стаціонарному лікуванні. Проведено оцінювання

- a. Зменшення задишки, очищення дихальних шляхів і тренування скелетних м'язів
- b. Проведення активних вправ для кінцівок, тулуба, вправи для поліпшення повсякденної активності

c. Оптимізація легеневої вентиляції, вентиляційно-перфузійного співвідношення та попередження вини

- d. Постійного моніторингу дихальних і гемодинамічних показників
- e. Нормалізації дихання, збільшення сили дихальних м'язів, збільшення екскурсії грудної клітки

69. Пацієнт звернувся до лікаря ФРМ зі скаргами на нестійкість та невпевненість під час ходьби. Під

- a. Ходьба без допоміжних засобів пересування
- b. Переміщення на візку
- c. Самостійна ходьба з опорою на тростину
- d. Ходьба тільки під візуальним контролем іншої особи
- e. Ходьба з фізичною підтримкою іншої особи**

70. Пацієнт звернувся до лікаря ФРМ зі скаргами на нестійкість та невпевненість під час ходьби. Під

- a. Ходьба без допоміжних засобів пересування
- b. Ходьба тільки під візуальним контролем іншої особи
- c. Самостійна ходьба з опорою на тростину
- d. Переміщення на візку
- e. Ходьба з фізичною підтримкою іншої особи**

71. Пацієнт на прийомі у лікаря ФРМ розповідає, що не дивлячись на реабілітацію після геморагічного

- a. Індекс мобільності Рівермід
- b. Тест Френчай**

- c. Індекс Бартел
- d. Модифіковану шкалу Ренкіна
- e. Тест FIM

72. Пацієнт на прийомі у лікаря ФРМ розповідає, що не дивлячись на реабілітацію після геморагічного

- a. Тест FIM
- b. Модифіковану шкалу Ренкіна
- c. Тест Френчай**

- d. Індекс мобільності Рівермід
- e. Індекс Бартел

73. Пацієнт під час візиту до лікаря ФРМ скаржиться на відчуття нестійкості та складнощі з утримання

- a. Берга**
- b. Менделя-Беккера
- c. Хофмана
- d. Баре
- e. Фукса-Розенталь

74. Пацієнт під час візиту до лікаря ФРМ скаржиться на відчуття нестійкості та складнощі з утримання

- a. Менделя-Беккера**

b. Баре

c. Берга

d. Хофмана

e. Фукса-Розенталь

75. Пацієнт після мозкового інсульту в басейні правої середньомозкової артерії скаржиться на складно

a. Тренування самостійної ходьби з одноточковою тростиною в лівій руці пацієнта

b. Тренування самостійної ходьби з одноточковою тростиною в правій руці пацієнта

c. Тренування ходьби з допомогою з одноточковою тростиною в лівій руці пацієнта

d. Тренування самостійної ходьби із ходунками

e. Тренування ходьби із фізичною допомогою з одноточковою тростиною в правій руці пацієнта

76. Пацієнт після мозкового інсульту в басейні правої середньомозкової артерії скаржиться на складно

a. Тренування ходьби із фізичною допомогою з одноточковою тростиною в правій руці пацієнта

b. Тренування самостійної ходьби з одноточковою тростиною в лівій руці пацієнта

c. Тренування самостійної ходьби з одноточковою тростиною в правій руці пацієнта

d. Тренування ходьби з допомогою з одноточковою тростиною в лівій руці пацієнта

e. Тренування самостійної ходьби із ходунками

77. Пацієнт після травматичного ушкодження спинного мозку скаржиться на зниження можливості дов

a. Внутрішнього сфінктера сечового міхура

b. Клапана сечоводів

c. Поздовжніх м'язів уретри

d. Зовнішнього сфінктера сечового міхура

e. Детрузора сечового міхура

78. Пацієнт після травматичного ушкодження спинного мозку скаржиться на зниження можливості дов

a. Поздовжніх м'язів уретри

b. Внутрішнього сфінктера сечового міхура

c. Детрузора сечового міхура

d. Зовнішнього сфінктера сечового міхура

e. Клапана сечоводів

79. Пацієнт після ішемічного інсульту скаржиться на труднощі з ходьбою, зокрема на обмеження диста

a. Забезпечити пацієнту комфорт під час пересування

b. Поліпшити ходьбу пацієнта до кінця тижня

c. Відновити повну мобільність пацієнта протягом 1-го місяця

d. Збільшити дистанцію ходьби пацієнта до 500 метрів без допомоги протягом 6-ти місяців

e. Навчити пацієнта ходити з використанням тростини протягом 3-х днів

80. Пацієнт після ішемічного інсульту скаржиться на труднощі з ходьбою, зокрема на обмеження диста

a. Поліпшити ходьбу пацієнта до кінця тижня

b. Відновити повну мобільність пацієнта протягом 1-го місяця

c. Навчити пацієнта ходити з використанням тростини протягом 3-х днів

d. Збільшити дистанцію ходьби пацієнта до 500 метрів без допомоги протягом 6-ти місяців

e. Забезпечити пацієнту комфорт під час пересування

81. Пацієнт, який переніс інсульт, готується до розширення рухового режиму з наступною вертикалізац

a. Верхнього заднього зубчастого м'яза

b. М'яза-випрямляча хребта

c. Найширшого м'яза спини

d. Трапецієподібного м'яза

e. Великого ромбоподібного м'яза

82. Пацієнт, який переніс інсульт, готується до розширення рухового режиму з наступною вертикалізац

a. Найширшого м'яза спини

b. Великого ромбоподібного м'яза

c. М'яза-випрямляча хребта

d. Верхнього заднього зубчастого м'яза

e. Трапецієподібного м'яза

83. Пацієнта шпиталізовано з приводу спінальної травми шийного відділу хребта. Об'єктивно спостеріга

a. Гомілки

b. Крижова кістка

- c. Лопатки
- d. Сідниці
- e. П'ятки

84. Пацієнта шпиталізовано з приводу спінальної травми шийного відділу хребта. Об'єктивно спостерігається:

- a. Гомілки
- b. Лопатки
- c. Сідниці
- d. П'ятки

e. Крижова кістка

85. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на біль в шийному відділі хребта та надпліччі з іррадіацією:

- a. Електронейроміографію
- b. Рентгенографію кисті
- c. Ультразвукове обстеження плеча
- d. Рентгенографію шийного відділу хребта

e. МРТ шийного відділу хребта

86. Пацієнтка віком 30 років скаржиться на біль в шийному відділі хребта та надпліччі з іррадіацією:

- a. Рентгенографію шийного відділу хребта
- b. МРТ шийного відділу хребта
- c. Електронейроміографію
- d. Рентгенографію кисті

e. Ультразвукове обстеження плеча

87. Пацієнтка віком 43 роки скаржиться на те що не може утримати воду у роті, надуті щоку. Своє захв

a. Надбрівний рефлекс справа

b. Надбрівний рефлекс зліва

c. Корнеальний рефлекс справа

d. Кон'юнктивальний рефлекс справа

e. Нижньощелепний зліва

88. Пацієнтка віком 43 роки скаржиться на те що не може утримати воду у роті, надуті щоку. Своє захв

a. Надбрівний рефлекс справа

b. Кон'юнктивальний рефлекс справа

c. Надбрівний рефлекс зліва

d. Нижньощелепний зліва

e. Корнеальний рефлекс справа

89. Пацієнтка віком 56 років скаржиться на біль у правому плечі, пов'язаний із рухами, і відчуває си

a. -

b. Функціональна електростимуляція (FES)

c. Стимуляція інтерференційним струмом (IFC)

d. Короткохвильова діатермія (SWD)

e. Черезшкірна електрична нервова стимуляція (TENS)

90. Пацієнтка віком 56 років скаржиться на біль у правому плечі, пов'язаний із рухами, і відчуває си

a. Черезшкірна електрична нервова стимуляція (TENS)

b. Короткохвильова діатермія (SWD)

c. -

d. Стимуляція інтерференційним струмом (IFC)

e. Функціональна електростимуляція (FES)

91. Пацієнту віком 22 роки з муковісцидозом проводиться постуральний дренаж і перкусія середньої ча

a. Лежачи на клині з піднятим правим плечем на подушці з головою нижче таза

b. Лежачи на животі з піднятим лівим плечем на подушці та головою в одній площині з тазом

c. Лежачи на клині з піднятим лівим плечем на подушці з головою вище таза

d. Лежачи з піднятим правим плечем на подушці та головою в одній площині з тазом

e. Лежачи на клині з піднятим лівим плечем на подушці з головою нижче таза

92. Пацієнту віком 22 роки з муковісцидозом проводиться постуральний дренаж і перкусія середньої ча

a. Лежачи на клині з піднятим лівим плечем на подушці з головою вище таза

b. Лежачи на клині з піднятим правим плечем на подушці з головою нижче таза

c. Лежачи на животі з піднятим лівим плечем на подушці та головою в одній площині з тазом

d. Лежачи з піднятим правим плечем на подушці та головою в одній площині з тазом

e. Лежачи на клині з піднятим лівим плечем на подушці з головою нижче таза

93. Пацієнту віком 23 роки 2 тижні тому зняли гіпсову іммобілізацію, що була пов'язана з переломом м

a. Стандартну одноопорну палицю

b. Чотирьохопорну палицю

c. Милиці

d. Палицю з рухомою опорою

e. Ходунки

94. Пацієнту віком 23 роки 2 тижні тому зняли гіпсову іммобілізацію, що була пов'язана з переломом м

a. Чотирьохопорну палицю

b. Палицю з рухомою опорою

c. Стандартну одноопорну палицю

d. Милиці

e. Ходунки

95. Пацієнту віком 37 років встановлено діагноз: компартмент-синдром після перелому обох кісток пере

a. Зняти гіпсову пов'язку та позиціонувати руку нижче рівня тулуба

b. Зняти гіпсову пов'язку та позиціонувати руку на рівні серця

c. Негайно провести лімфодренажний масаж

d. Не знімаючи гіпсової лонгети, позиціонувати руку на рівні серця

e. Не знімаючи гіпсової лонгети, позиціонувати руку нижче рівня тулуба

96. Пацієнту віком 37 років встановлено діагноз: компартмент-синдром після перелому обох кісток пере

a. Зняти гіпсову пов'язку та позиціонувати руку нижче рівня тулуба

b. Негайно провести лімфодренажний масаж

c. Не знімаючи гіпсової лонгети, позиціонувати руку на рівні серця

d. Зняти гіпсову пов'язку та позиціонувати руку на рівні серця

e. Не знімаючи гіпсової лонгети, позиціонувати руку нижче рівня тулуба

97. Пацієнту віком 45 років діагностовано: гострий інфаркт міокарда. Який обсяг реабілітаційної допо

a. Високий

b. Дуже високий

c. Низький

d. Середній

e. Помірний

98. Пацієнту віком 45 років діагностовано: гострий інфаркт міокарда. Який обсяг реабілітаційної допо

a. Високий

b. Середній

c. Низький

d. Помірний

e. Дуже високий

99. Пацієнту віком 56 років встановлено діагноз: ішемічний інсульт у басейні задньої нижньої мозочко

a. Менеджмент порушень ковтання

b. Сенсорну інтеграцію

c. Відновлення м'язової сили

d. Менеджмент спастичності

e. Відновлення когнітивних функцій

100. Пацієнту віком 56 років встановлено діагноз: ішемічний інсульт у басейні задньої нижньої мозочк

a. Менеджмент спастичності

b. Менеджмент порушень ковтання

c. Відновлення когнітивних функцій

d. Відновлення м'язової сили

e. Сенсорну інтеграцію

101. Пацієнту після перенесеного інсульту з порушенням ковтання для визначення прогнозу реабілітац

a. Вживанням тільки м'якої, напіврідкої їжі

b. Неможливістю приймати окремі види твердої їжі

c. Вживанням тільки рідкої їжі (вільне)

d. Неможливістю проковтнути звичайну кількість їжі

е. -

102. Пацієнту після перенесеного інсульту з порушенням ковтання для визначення прогнозу реабілітації

- а. Вживанням тільки м'якої, напіврідкої їжі
- б. Нemoжливiстю проковтнути звичайну кількість їжі
- с. -
- д. Нemoжливiстю приймати окремі види твердої їжі

е. Вживанням тільки рідкої їжі (вільне)

103. Пацієнтці важко виконувати швидкі чергування рухів під час проведення неврологічного тестування

- а. Атаксія
- б. Дизартрія
- с. Дисфагія
- д. Дисметрія

е. Адіадохокінез

104. Пацієнтці важко виконувати швидкі чергування рухів під час проведення неврологічного тестування

- а. Дизартрія
- б. Дисметрія

с. Адіадохокінез

- д. Атаксія
- е. Дисфагія

105. Пацієнтці віком 47 років встановлено діагноз: гострий комплексний регіональний больовий синдром

а. Ібупрофен

б. Преднізолон

- с. Диметилсульфоксид для місцевого застосування
- д. -
- е. Баклофен

106. Пацієнтці віком 47 років встановлено діагноз: гострий комплексний регіональний больовий синдром

- а. Диметилсульфоксид для місцевого застосування
- б. -
- с. Ібупрофен
- д. Баклофен

е. Преднізолон

107. Перед змаганнями з волейболу, лікар планує провести обстеження команди по визначенню типу руху

а. Мартіне-Кушелевського

- б. Летунова
- с. Штанге
- д. Флека
- е. Вальсальви

108. Перед змаганнями з волейболу, лікар планує провести обстеження команди по визначенню типу руху

- а. Вальсальви
- б. Штанге

с. Мартіне-Кушелевського

- д. Флека
- е. Летунова

109. Під час дослідження амплітуди рухів у плечовому суглобі визначається пропорційне обмеження па

а. Міогенна

б. Артрогенна

- с. Десмогенна
- д. Тендогенна
- е. Неврогенна

110. Під час дослідження амплітуди рухів у плечовому суглобі визначається пропорційне обмеження па

- а. Міогенна
- б. Тендогенна
- с. Неврогенна
- д. Артрогенна
- е. Десмогенна

111. Під час катання на ковзанах фігурист здійснив невдалий ротаційний рух у колінному суглобі. У це

a. Передньої хрестоподібної зв'язки

b. Медіального меніска

c. Задньої хрестоподібної зв'язки

d. Колатеральної зв'язки

e. Латерального меніска

112. Під час катання на ковзанах фігурист здійснив невдалий ротаційний рух у колінному суглобі. У це

a. Задньої хрестоподібної зв'язки

b. Передньої хрестоподібної зв'язки

c. Латерального меніска

d. Колатеральної зв'язки

e. Медіального меніска

113. Під час обстеження військовослужбовця після мінно-вибухового поранення встановлено діагноз: по

a. Згинання у променево-зап'ястковому суглобі

b. Розгинання у променево-зап'ястковому суглобі

c. Згинання у плечовому суглобі

d. Розгинання у ліктьовому суглобі

e. Відведення у плечовому суглобі

114. Під час обстеження військовослужбовця після мінно-вибухового поранення встановлено діагноз: по

a. Згинання у променево-зап'ястковому суглобі

b. Згинання у плечовому суглобі

c. Розгинання у ліктьовому суглобі

d. Відведення у плечовому суглобі

e. Розгинання у променево-зап'ястковому суглобі

115. Під час обстеження пацієнта віком 30 років встановлено, що пацієнт не може самостійно розігнути

a. Несвоєчасно встановлене пошкодження м'язів, що розгинають ліву кисть

b. Пошкодження нерва

c. Неякісна реабілітація

d. Нормальний процес відновлення

e. Суглобова контрактура променево-зап'ясткового суглобу

116. Під час обстеження пацієнта віком 30 років встановлено, що пацієнт не може самостійно розігнути

a. Несвоєчасно встановлене пошкодження м'язів, що розгинають ліву кисть

b. Неякісна реабілітація

c. Нормальний процес відновлення

d. Суглобова контрактура променево-зап'ясткового суглобу

e. Пошкодження нерва

117. Під час обстеження пацієнта з перенесеним гострим порушенням мозкового кровообігу за гемораг

a. Афазія

b. Дисфонія

c. Дизартрія

d. Вербальна апраксія

e. Алалія

118. Під час обстеження пацієнта з перенесеним гострим порушенням мозкового кровообігу за гемораг

a. Дисфонія

b. Афазія

c. Дизартрія

d. Вербальна апраксія

e. Алалія

119. Під час обстеження пацієнта, який переніс перелом лівої стегнової кістки та проходить лікування

a. М'язова контрактура

b. Кістковий анкілоз

c. Фібротична контрактура

d. Псевдом'язова контрактура

e. Десмогенна контрактура

120. Під час обстеження пацієнта, який переніс перелом лівої стегнової кістки та проходить лікування

- a. Фібротична контрактура
- b. Псевдом'язова контрактура
- c. Кістковий анкілоз

d. М'язова контрактура

- e. Десмогенна контрактура

121. Під час огляду пацієнтки віком 38 років із діагнозом: вертеброгенна цервікалгія в стадії загост

- a. У направленні згинання шиї та голови, повертання вправо
- b. У направленні розгинання шиї та голови, бокового згинання вправо
- c. У направленні повертання вправо шиї та голови, нахил вправо
- d. У направленні розгинання шиї та голови, повертання вправо

e. У направленні згинання шиї та голови, бокового згинання вліво

122. Під час огляду пацієнтки віком 38 років із діагнозом: вертеброгенна цервікалгія в стадії загост

- a. У направленні розгинання шиї та голови, бокового згинання вправо
- b. У направленні згинання шиї та голови, бокового згинання вліво**
- c. У направленні згинання шиї та голови, повертання вправо
- d. У направленні повертання вправо шиї та голови, нахил вправо
- e. У направленні розгинання шиї та голови, повертання вправо

123. Під час оцінювання ступеня жировідкладень лікар ФРМ використав пальпаторну методику, яка пол

- a. На 2-3 см нижче від пупка

b. На рівні пупка

- c. На внутрішній поверхні стегна
- d. У міжлопатковому просторі на рівні верхнього кута лопатки
- e. У зоні передньої черевної стінки, яка найбільш випинає

124. Під час оцінювання ступеня жировідкладень лікар ФРМ використав пальпаторну методику, яка пол

- a. На внутрішній поверхні стегна

b. На рівні пупка

- c. У зоні передньої черевної стінки, яка найбільш випинає
- d. На 2-3 см нижче від пупка
- e. У міжлопатковому просторі на рівні верхнього кута лопатки

125. Під час проведення кліностатичної проби у пацієнта було виявлено уповільнення ЧСС на 20/хв відр

a. Підвищена реактивність парасимпатичної нервової системи

- b. Знижений тонус парасимпатичної нервової системи
- c. Підвищений тонус симпатичної нервової системи
- d. Знижений тонус симпатичної нервової системи
- e. Знижена реактивність парасимпатичної нервової системи

126. Під час проведення кліностатичної проби у пацієнта було виявлено уповільнення ЧСС на 20/хв відр

- a. Знижений тонус парасимпатичної нервової системи

b. Підвищена реактивність парасимпатичної нервової системи

- c. Знижена реактивність парасимпатичної нервової системи
- d. Підвищений тонус симпатичної нервової системи
- e. Знижений тонус симпатичної нервової системи

127. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, що розгинають гомілку, лікар ФРМ

- a. L2

b. L3

- c. L4
- d. L1
- e. L5

128. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, що розгинають гомілку, лікар ФРМ

- a. L5

b. L4

- c. L1
- d. L2

e. L3

129. Під час проведення поєдинку з боксу спортсмен отримав нокаут та втратив свідомість. Лікарем зм

a. Аналгезія

- b. -
- c. Протисудомна терапія
- d. Зниження моторної збудливості
- e. Протизапальна терапія

130. Під час проведення поєдинку з боксу спортсмен отримав нокаут та втратив свідомість. Лікарем зм

- a. Зниження моторної збудливості
- b. -

c. Аналгезія

- d. Протизапальна терапія
- e. Протисудомна терапія

131. Під час проведення поєдинку з боксу спортсмен отримав нокаут та втратив свідомість. Лікарем зм

- a. -
- b. В залежності від часу втрати свідомості
- c. Не є обов'язковою
- d. За бажанням

e. Є обов'язковою

132. Під час проведення поєдинку з боксу спортсмен отримав нокаут та втратив свідомість. Лікарем зм

- a. В залежності від часу втрати свідомості

b. Є обов'язковою

- c. За бажанням
- d. Не є обов'язковою
- e. -

133. Під час проведення проби з фізичним навантаженням для оцінки функціонального стану серцево-с

- a. Гіпертонічного
- b. Гіпотонічного
- c. Східчастого

d. Дистонічного

- e. Нормотонічного

134. Під час проведення проби з фізичним навантаженням для оцінки функціонального стану серцево-с

- a. Східчастого
- b. Гіпертонічного
- c. Гіпотонічного

d. Дистонічного

- e. Нормотонічного

135. Під час проведення спірометрії встановлено, що ОФВ1 - 78%, ОФВ1/ЖЄЛ - 74%. Який висновок мож

- a. Показники відповідають нормі
- b. Рестриктивні порушення

c. Обструктивні порушення

- d. -
- e. Порушення змішаного типу

136. Під час проведення спірометрії встановлено, що ОФВ1 - 78%, ОФВ1/ЖЄЛ - 74%. Який висновок мож

- a. Рестриктивні порушення
- b. -

c. Обструктивні порушення

- d. Показники відповідають нормі
- e. Порушення змішаного типу

137. Під час проведення терапевтичних вправ у відділенні реабілітації пацієнт, який переніс інфаркт

- a. Антиаритмічна терапія

b. Дефібриляція

- c. Знеболення
- d. Вагусні проби
- e. Електростимуляція

138. Під час проведення терапевтичних вправ у відділенні реабілітації пацієнт, який переніс інфаркт

- a. Знеболення
- b. Вагусні проби

с. Дефібриляція

- d. Антиаритмічна терапія
- e. Електростимуляція

139. Під час проведення терапевтичних вправ у пацієнта віком 27 років із тетраплегією виник сильний

a. Замінити катетер і спустити сечу із сечового міхура

- b. Ввести гіпотензивний препарат для зниження артеріального тиску
- c. Надати горизонтальне положення
- d. Ввести знеболювальний препарат для зняття головного болю
- e. Ввести петлевий діуретик

140. Під час проведення терапевтичних вправ у пацієнта віком 27 років із тетраплегією виник сильний

a. Ввести петлевий діуретик

b. Замінити катетер і спустити сечу із сечового міхура

- c. Ввести гіпотензивний препарат для зниження артеріального тиску
- d. Надати горизонтальне положення
- e. Ввести знеболювальний препарат для зняття головного болю

141. Після вечірнього тренування, вранці рівень сечовини в крові у спортсмена підвищився до 8,5 ммол

a. Надмірне фізичне навантаження

- b. Помірне фізичне навантаження
- c. Затяжний характер процесів відновлення
- d. Недостатнє фізичне навантаження
- e. Адекватна переносимість фізичного навантаження

142. Після вечірнього тренування, вранці рівень сечовини в крові у спортсмена підвищився до 8,5 ммол

- a. Помірне фізичне навантаження
- b. Адекватна переносимість фізичного навантаження
- c. Затяжний характер процесів відновлення
- d. Недостатнє фізичне навантаження

e. Надмірне фізичне навантаження

143. Після проведення проби Мартіне-Кушелєвського у пацієнта збільшився артеріальний тиск з 120/80

a. Гіпертонічного

- b. Нормотонічного
- c. Дистонічного
- d. Гіпотонічного
- e. Східчастого

144. Після проведення проби Мартіне-Кушелєвського у пацієнта збільшився артеріальний тиск з 120/80

- a. Гіпотонічного
- b. Нормотонічного
- c. Дистонічного
- d. Східчастого

e. Гіпертонічного

145. Руку пацієнта віком 24 роки затисло уламками в ділянці плеча. Пацієнт може рухати пальцями кисті

- a. Перерізання
- b. Невротмезис
- c. Розтягнення

d. Невропраксія

- e. Аксонотмезис

146. Руку пацієнта віком 24 роки затисло уламками в ділянці плеча. Пацієнт може рухати пальцями кисті

- a. Розтягнення
- b. Аксонотмезис
- c. Перерізання

d. Невропраксія

- e. Невротмезис

147. Руку пацієнта віком 24 роки затисло уламками в ділянці плеча. Пацієнт може рухати пальцями кисті

- a. 12 тижнів
- b. 4 тижні
- c. 2 тижні

d. 6 тижнів

e. 14 тижнів

148. Руку пацієнта віком 24 роки затисло уламками в ділянці плеча. Пацієнт може рухати пальцями кисті

a. 14 тижнів

b. 6 тижнів

c. 12 тижнів

d. 4 тижні

e. 2 тижні

149. Спортсмен під час забігу на напівмарафонську дистанцію упав і втратив свідомість. Кардіореанімація

a. Деформація QRS комплексу

b. Зміщення сегмента ST нижче ізолінії на 2 мм

c. Скорочення інтервалів PQ, QT

d. Порушення ритму за типом екстрасистолії

e. AV-блокада Мобітца 2

150. Спортсмен під час забігу на напівмарафонську дистанцію упав і втратив свідомість. Кардіореанімація

a. Порушення ритму за типом екстрасистолії

b. Зміщення сегмента ST нижче ізолінії на 2 мм

c. Деформація QRS комплексу

d. AV-блокада Мобітца 2

e. Скорочення інтервалів PQ, QT

151. Спортсмен-спринтер на старті в момент відриву ноги від землі відчув біль по задній поверхні нижньої

a. Порушення ходьби на "носах"

b. Порушення розгинання пальців стопи

c. Порушення ходьби на "п'ятках"

d. Порушення згинання у лівому колінному суглобі

e. Порушення згинання пальців стопи

152. Спортсмен-спринтер на старті в момент відриву ноги від землі відчув біль по задній поверхні нижньої

a. Порушення згинання у лівому колінному суглобі

b. Порушення ходьби на "носах"

c. Порушення ходьби на "п'ятках"

d. Порушення розгинання пальців стопи

e. Порушення згинання пальців стопи

153. Спортсмена, який отримав травму передньої хрестоподібної зв'язки, готують до реконструктивної

a. Повний спокій і уникнення будь-яких фізичних вправ до операції

b. Вправи для зміцнення м'язів навколо колінного суглоба

c. Збільшення осьового навантаження на травмовану кінцівку

d. Прийом тільки знеболювальних препаратів для зменшення болю

e. Накладання гіпсової пов'язки для іммобілізації коліна до операції

154. Спортсмена, який отримав травму передньої хрестоподібної зв'язки, готують до реконструктивної

a. Повний спокій і уникнення будь-яких фізичних вправ до операції

b. Накладання гіпсової пов'язки для іммобілізації коліна до операції

c. Прийом тільки знеболювальних препаратів для зменшення болю

d. Збільшення осьового навантаження на травмовану кінцівку

e. Вправи для зміцнення м'язів навколо колінного суглоба

155. У дитини віком 14 років з ДЦП виражений патерн спастичності у вигляді приведення стегна. Лікар

a. Полегшення гігієни періанальної зони

b. Покращення опори на п'ятку

c. Покращення ходьби

d. Покращення функції сидіння

e. Полегшення під час носіння взуття

156. У дитини віком 14 років з ДЦП виражений патерн спастичності у вигляді приведення стегна. Лікар

a. Покращення опори на п'ятку

b. Полегшення під час носіння взуття

c. Покращення функції сидіння

d. Полегшення гігієни періанальної зони

е. Покращення ходьби

157. У жінки під час проведення стимуляційної електронейроміографії серединного нерва на правому плечі

а. Аксональне ураження

б. Нейротмезис

в. Міопатія

г. Демієлінізація

д. Радикулопатія

158. У жінки під час проведення стимуляційної електронейроміографії серединного нерва на правому плечі

а. Аксональне ураження

б. Нейротмезис

в. Міопатія

г. Радикулопатія

д. Демієлінізація

159. У лежачого пацієнта в ділянці шкіри над крижовою кісткою спостерігаються: незначна поверхнева

а. Друга

б. Четверта

в. Перша

г. Третя

д. Початкова

160. У лежачого пацієнта в ділянці шкіри над крижовою кісткою спостерігаються: незначна поверхнева

а. Початкова

б. Четверта

в. Друга

г. Третя

д. Перша

161. У пацієнта 30 років з діагнозом: вертеброгенна люмбоішіалгія зліва в стадії загострення, під час

а. -

б. Масаж на поперековий відділ, масаж на розгинач спини та здухвинний м'яз. Лікувальну гімнастику -

в. Мобілізаційні прийоми на поперековий відділ хребта, постізометричну релаксацію на розгиначі та по-

д. Масаж на поперековий відділ хребта, масаж на розгинач спини та здухвинний м'яз. Лікувальну гімна-

е. Мобілізаційні та маніпуляційні прийоми на поперековий відділ, масаж на розгиначі спини і здухвинн

162. У пацієнта 30 років з діагнозом: вертеброгенна люмбоішіалгія зліва в стадії загострення, під час

а. -

б. Мобілізаційні та маніпуляційні прийоми на поперековий відділ, масаж на розгиначі спини і здухвинн

в. Масаж на поперековий відділ, масаж на розгинач спини та здухвинний м'яз. Лікувальну гімнастику -

г. Масаж на поперековий відділ хребта, масаж на розгинач спини та здухвинний м'яз. Лікувальну гімна

д. Мобілізаційні прийоми на поперековий відділ хребта, постізометричну релаксацію на розгиначі та ро

163. У пацієнта віком 27 років після кульового поранення нижньої третини гомілки на відстані 5 см від

а. До 1 місяця

б. До 9 місяців

в. До 3 місяців

г. До 18 місяців

д. До 6 місяців

164. У пацієнта віком 27 років після кульового поранення нижньої третини гомілки на відстані 5 см від

а. До 3 місяців

б. До 1 місяця

в. До 18 місяців

г. До 9 місяців

д. До 6 місяців

165. У пацієнта віком 35 років з діагнозом: вертеброгенна торакалгія з правого боку в стадії загостр

а. -

б. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направленні

в. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направленні

г. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направленні

д. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі видиху в направленн

е. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі видиху в направленн

166. У пацієнта віком 35 років з діагнозом: вертеброгенна торакалгія з правого боку в стадії загостр
- a. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направленні
 - b. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направленні
 - c. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направленні
 - d. -
 - e. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі видиху в направленні
167. У пацієнта віком 40 років встановлено діагноз: закрыта травма хребта, забій спинного мозку сере
- a. L2-L3
 - b. C1-C2
 - c. T12-L2
 - d. T1-T2
 - e. C5-C7
168. У пацієнта віком 40 років встановлено діагноз: закрыта травма хребта, забій спинного мозку сере
- a. T1-T2
 - b. T12-L2
 - c. C5-C7
 - d. C1-C2
 - e. L2-L3
169. У пацієнта віком 43 роки через 6 місяців після перенесеного ішемічного інсульту спостерігається
- a. Менеджмент спастичності
 - b. Сенсорну інтеграцію
 - c. Відновлення когнітивних функцій
 - d. Відновлення балансу
 - e. Відновлення м'язової сили
170. У пацієнта віком 43 роки через 6 місяців після перенесеного ішемічного інсульту спостерігається
- a. Сенсорну інтеграцію
 - b. Відновлення балансу
 - c. Менеджмент спастичності
 - d. Відновлення м'язової сили
 - e. Відновлення когнітивних функцій
171. У пацієнта віком 45 років протягом двох років спостерігається сильний біль у ділянці зап'ястя,
- a. Артродез зап'ястка
 - b. Операція з подовження сухожилля зап'ястка
 - c. Хірургічна декомпресія
 - d. Призначення терапевтичних вправ на розтягнення м'яких тканин
 - e. Збільшення дози анальгетиків
172. У пацієнта віком 45 років протягом двох років спостерігається сильний біль у ділянці зап'ястя,
- a. Збільшення дози анальгетиків
 - b. Хірургічна декомпресія
 - c. Операція з подовження сухожилля зап'ястка
 - d. Артродез зап'ястка
 - e. Призначення терапевтичних вправ на розтягнення м'яких тканин
173. У пацієнта віком 64 роки раптово виник геморагічний інсульт. Яке із завдань є пріоритетним у го
- a. Адаптація до мовних порушень
 - b. Відновлення когнітивних функцій
 - c. Відновлення м'язової сили
 - d. Профілактика ускладнень
 - e. Відновлення балансу
174. У пацієнта віком 64 роки раптово виник геморагічний інсульт. Яке із завдань є пріоритетним у го
- a. Адаптація до мовних порушень
 - b. Відновлення м'язової сили
 - c. Відновлення когнітивних функцій
 - d. Відновлення балансу
 - e. Профілактика ускладнень
175. У пацієнта віком 67 років лікар ФРМ запідозрив розвиток неглекту після повторного мозкового інс

a. Індексу Бартел

b. Тесту Альберта

c. Проби Ромберга

d. Шкали ASIA

e. Шкали Фугл-Мейєра

176. У пацієнта віком 67 років лікар ФРМ запідозрив розвиток неглекту після повторного мозкового інс

a. Шкали Фугл-Мейєра

b. Проби Ромберга

c. Тесту Альберта

d. Індексу Бартел

e. Шкали ASIA

177. У пацієнта віком 80 років під час профілактичного обстеження виявлено: АТ - 160/100 мм рт. ст.,

a. 104-124/хв

b. 150-160/хв

c. 98-112/хв

d. 130-140/хв

e. 116-124/хв

178. У пацієнта віком 80 років під час профілактичного обстеження виявлено: АТ - 160/100 мм рт. ст.,

a. 130-140/хв

b. 104-124/хв

c. 98-112/хв

d. 150-160/хв

e. 116-124/хв

179. У пацієнта діагностовано ДЦП. Що з нижченаведеного може обмежувати використання терапевтич

a. Контрактури

b. Епілептичний напад

c. Затримка психічного розвитку

d. Спастичний парепарез

e. -

180. У пацієнта діагностовано ДЦП. Що з нижченаведеного може обмежувати використання терапевтич

a. Спастичний парепарез

b. -

c. Епілептичний напад

d. Затримка психічного розвитку

e. Контрактури

181. У пацієнта з травмою спинного мозку на рівні С7 протягом ранньої мобілізації при спробах переве

a. Перед переміщенням призначення дихальних вправ

b. Направлення пацієнта на консультацію до лікаря-кардіолога

c. Перенесення спроби переміщення на більш віддалені терміни після стабілізації артеріального тиску

d. Надягання абдомінального бандажу перед переміщенням

e. Бинтування нижніх кінцівок

182. У пацієнта з травмою спинного мозку на рівні С7 протягом ранньої мобілізації при спробах переве

a. Перенесення спроби переміщення на більш віддалені терміни після стабілізації артеріального тиску

b. Бинтування нижніх кінцівок

c. Направлення пацієнта на консультацію до лікаря-кардіолога

d. Надягання абдомінального бандажу перед переміщенням

e. Перед переміщенням призначення дихальних вправ

183. У пацієнта після черепно-мозкової травми, під час огляду встановлено: оцінка за шкалою МоСА ста

a. Бобат-терапію

b. Тренування навичок самообслуговування

c. Вправи на рівновагу

d. Вправи на розвиток пам'яті та концентрації уваги

e. Тренування рухових навичок та умінь

184. У пацієнта після черепно-мозкової травми, під час огляду встановлено: оцінка за шкалою МоСА ста

a. Тренування навичок самообслуговування

b. Вправи на рівновагу

- c. Бобат-терапію
- d. Вправи на розвиток пам'яті та концентрації уваги
- e. Тренування рухових навичок та умінь

185. У пацієнта спостерігаються прояви спастичного лівостороннього геміпарезу. З метою збільшення о

- a. Залежну від болю
- b. Толерантну

c. Максимальну

- d. Малу
- e. Помірну

186. У пацієнта спостерігаються прояви спастичного лівостороннього геміпарезу. З метою збільшення о

- a. Помірну

b. Максимальну

- c. Толерантну
- d. Малу
- e. Залежну від болю

187. У пацієнта спостерігається сутулість постави, голова та шия витягнуті вперед. Ходьба дрібними к

a. Паркінсонічна хода

- b. Геміплегічна/геміпаретична хода
- c. Невропатична хода
- d. Сенсорна хода
- e. Міопатична хода

188. У пацієнта спостерігається сутулість постави, голова та шия витягнуті вперед. Ходьба дрібними к

- a. Сенсорна хода
- b. Міопатична хода
- c. Геміплегічна/геміпаретична хода

d. Паркінсонічна хода

- e. Невропатична хода

189. У пацієнтки віком 25 років із розсіяним склерозом спостерігається похитування в позі Ромберга,

- a. Відновлення когнітивних функцій
- b. Відновлення кардіореспіраторної витривалості

c. Відновлення балансу (статичного та динамічного)

- d. Відновлення м'язової сили
- e. Відновлення м'язового тону

190. У пацієнтки віком 25 років із розсіяним склерозом спостерігається похитування в позі Ромберга,

- a. Відновлення м'язової сили
- b. Відновлення когнітивних функцій
- c. Відновлення кардіореспіраторної витривалості
- d. Відновлення м'язового тону

e. Відновлення балансу (статичного та динамічного)

191. У пацієнтки віком 34 роки під час обстеження колінного суглоба було виявлено пошкодження і зап

- a. Міогенний
- b. Артрогенний

c. Тендогенний

- d. Неврогенний
- e. Десмогенний

192. У пацієнтки віком 34 роки під час обстеження колінного суглоба було виявлено пошкодження і зап

- a. Неврогенний

b. Тендогенний

- c. Артрогенний
- d. Міогенний
- e. Десмогенний

193. У пацієнтки віком 79 років 7 років тому було діагностовано хворобу Альцгеймера. Об'єктивно спос

- a. Деменція тяжкого ступеня
- b. Легкий когнітивний розлад

с. Деменція середнього ступеня

d. Нормальна когнітивна функція

е. Деменція легкого ступеня

194. У пацієнтки віком 79 років 7 років тому було діагностовано хворобу Альцгеймера. Об'єктивно спос

a. Деменція тяжкого ступеня

b. Нормальна когнітивна функція

с. Деменція середнього ступеня

d. Легкий когнітивний розлад

е. Деменція легкого ступеня

195. У пацієнтки із розсіяним склерозом під час проведення реабілітації лікар ФРМ відзначає наявність

a. Оцінювання ознаки Стюарта-Холмса

b. Проба на діадохокінез

с. Проба Нойка-Ганева

d. Проба Рінне

е. Стопний тест Вестфалю

196. У пацієнтки із розсіяним склерозом під час проведення реабілітації лікар ФРМ відзначає наявність

a. Проба Рінне

b. Проба на діадохокінез

с. Оцінювання ознаки Стюарта-Холмса

d. Стопний тест Вестфалю

е. Проба Нойка-Ганева

197. У результаті перенесеного гострого мозкового інсульту у пацієнта розвинулась правостороння гем

a. Адаптації

b. Відновлення

с. Профілактики

d. Навчання

е. Паліативної допомоги

198. У результаті перенесеного гострого мозкового інсульту у пацієнта розвинулась правостороння гем

a. Адаптації

b. Навчання

с. Паліативної допомоги

d. Профілактики

е. Відновлення

199. У результаті перенесеного оперативного лікування колінного суглоба у пацієнта сформована після

a. Балістичний

b. Пасивний

с. Постізометрична релаксація

d. Динамічний

е. Активний

200. У результаті перенесеного оперативного лікування колінного суглоба у пацієнта сформована після

a. Постізометрична релаксація

b. Активний

с. Балістичний

d. Динамічний

е. Пасивний

201. У результаті перенесеної черепно-мозкової травми у пацієнта спостерігається часткове порушення

a. Гіперестезія

b. Парестезія

с. Дизестезія

d. Гіпералгезія

е. Алодинія

202. У результаті перенесеної черепно-мозкової травми у пацієнта спостерігається часткове порушення

a. Дизестезія

b. Гіперестезія

с. Алодинія

d. Гіпералгезія

e. Парестезія

203. У тенісиста діагностовано тендиніт одного з м'язів поясу верхньої кінцівки, що зумовлює тертя с

a. Великого круглого

b. Надостьового

c. Малого круглого

d. Дельтоподібного

e. Підостьового

204. У тенісиста діагностовано тендиніт одного з м'язів поясу верхньої кінцівки, що зумовлює тертя с

a. Малого круглого

b. Надостьового

c. Підостьового

d. Великого круглого

e. Дельтоподібного

205. У чоловіка спостерігається перевага поздовжніх розмірів тіла над поперечними - довгі та тонкі к

a. Астенічний

b. Гіперстенічний

c. Ендоморфний

d. Мезоморфний

e. Нормостенічний

206. У чоловіка спостерігається перевага поздовжніх розмірів тіла над поперечними - довгі та тонкі к

a. Нормостенічний

b. Мезоморфний

c. Астенічний

d. Ендоморфний

e. Гіперстенічний

207. Укажіть найпоширеніший стандартизований метод оцінювання афазії.

a. Шкала Фрідмана (Friedman Scale)

b. Бостонська діагностична шкала афазії (Boston Diagnostic Aphasia Examination)

c. Шкала Хокінса (Hokin's Scale)

d. Глобальна афазійна шкала (Global Aphasia Rating Scale)

e. Шкала оцінки афазії Ріттера (Ritter Scale for Aphasia Rating)

208. Укажіть найпоширеніший стандартизований метод оцінювання афазії.

a. Шкала Хокінса (Hokin's Scale)

b. Шкала оцінки афазії Ріттера (Ritter Scale for Aphasia Rating)

c. Шкала Фрідмана (Friedman Scale)

d. Бостонська діагностична шкала афазії (Boston Diagnostic Aphasia Examination)

e. Глобальна афазійна шкала (Global Aphasia Rating Scale)

209. Укажіть побічний (передбачуваний) ефект під час проведення анаеробних тренувань.

a. Вироблення молочної кислоти

b. Підвищення рівня ШОЕ

c. Підвищення вмісту холестерину в крові

d. Зниження рівня ШОЕ

e. Збільшення жирових відкладень

210. Укажіть побічний (передбачуваний) ефект під час проведення анаеробних тренувань.

a. Зниження рівня ШОЕ

b. Вироблення молочної кислоти

c. Збільшення жирових відкладень

d. Підвищення рівня ШОЕ

e. Підвищення вмісту холестерину в крові

211. Фахівець із реабілітації проводить оцінювання ходи та рівня моторної активності у семирічного х

a. Гіперкінетична хода

b. Міопатична хода

c. Нейропатична хода

d. Геміплегічна/геміпаретична хода

е. Паркінсонічна хода

212. Фахівець із реабілітації проводить оцінювання ходи та рівня моторної активності у семирічного х

а. Нейропатична хода

б. Геміплегічна/геміпаретична хода

с. Гіперкінетична хода

д. Паркінсонічна хода

е. Міопатична хода

213. Хлопчик із прогресуючою м'язовою дистрофією Дюшена, неамбулаторна стадія, протягом довгого ч

а. Компресійні переломи хребців

б. Затримка росту

с. Підвищення рівня глюкози в крові

д. Ожиріння

е. Затримка статевого дозрівання

214. Хлопчик із прогресуючою м'язовою дистрофією Дюшена, неамбулаторна стадія, протягом довгого ч

а. Компресійні переломи хребців

б. Затримка статевого дозрівання

с. Затримка росту

д. Ожиріння

е. Підвищення рівня глюкози в крові

215. Хто з фахівців затверджує індивідуальний реабілітаційний план?

а. Соціальний працівник

б. Ерготерапевт

с. Лікар ФРМ

д. Ортезист-протезист

е. Фізичний терапевт

216. Хто з фахівців затверджує індивідуальний реабілітаційний план?

а. Фізичний терапевт

б. Лікар ФРМ

с. Ортезист-протезист

д. Соціальний працівник

е. Ерготерапевт

217. Хто очолює мультидисциплінарну реабілітаційну команду?

а. Психотерапевт

б. Психолог

с. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини

д. Ерготерапевт

е. Фізичний терапевт

218. Хто очолює мультидисциплінарну реабілітаційну команду?

а. Фізичний терапевт

б. Психолог

с. Психотерапевт

д. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини

е. Ерготерапевт

219. Хто є найважливішим членом мультидисциплінарної реабілітаційної команди?

а. Пацієнт

б. Ерготерапевт

с. Фізичний терапевт

д. Психотерапевт

е. Лікар ФРМ

220. Хто є найважливішим членом мультидисциплінарної реабілітаційної команди?

а. Пацієнт

б. Психотерапевт

с. Фізичний терапевт

д. Лікар ФРМ

е. Ерготерапевт

221. Що вважають заключним етапом фізичної реабілітації?

- a. Обстеження й аналіз отриманої інформації та складання індивідуальної програми фізичної реабілітації
- b. Встановлення психоемоційного контакту з дитиною та батьками
- c. Безпосереднє втручання, виконання програми
- d. Прогнозування оптимального покращення функціонування
- e. Контроль, який передбачає визначення ефективності

222. Що вважають заключним етапом фізичної реабілітації?

- a. Обстеження й аналіз отриманої інформації та складання індивідуальної програми фізичної реабілітації
- b. Прогнозування оптимального покращення функціонування
- c. Встановлення психоемоційного контакту з дитиною та батьками
- d. Безпосереднє втручання, виконання програми
- e. Контроль, який передбачає визначення ефективності

223. Що визначається як максимальний стимул під час дослідження нервової провідності протягом електростимуляції?

- a. Стимул, за межами якого не відбувається подальшого збільшення викликаної амплітуди
- b. Стимул, який на 20-30% перевищує порогову стимуляцію
- c. Будь-який стимул, який перевищує пороговий стимул
- d. Стимул, за межами якого відбувається подальше збільшення викликаної амплітуди
- e. Найвища інтенсивність подразника, яку може перенести пацієнт

224. Що визначається як максимальний стимул під час дослідження нервової провідності протягом електростимуляції?

- a. Найвища інтенсивність подразника, яку може перенести пацієнт
- b. Стимул, за межами якого не відбувається подальшого збільшення викликаної амплітуди
- c. Стимул, який на 20-30% перевищує порогову стимуляцію
- d. Будь-який стимул, який перевищує пороговий стимул
- e. Стимул, за межами якого відбувається подальше збільшення викликаної амплітуди

225. Що включає в себе оцінювання менеджменту у фізичній та реабілітаційній медицині?

- a. Аналіз фінансової ефективності лікування
- b. Визначення плану реабілітації
- c. Оцінку якості та доступності послуг
- d. Аналіз ефективності використання ресурсів
- e. Оцінку стану здоров'я пацієнта

226. Що включає в себе оцінювання менеджменту у фізичній та реабілітаційній медицині?

- a. Визначення плану реабілітації
- b. Оцінку якості та доступності послуг
- c. Аналіз фінансової ефективності лікування
- d. Аналіз ефективності використання ресурсів
- e. Оцінку стану здоров'я пацієнта

227. Що з нижченаведеного має найбільшу ефективність щодо попередження набряку кукси у гострому періоді післяопераційного періоду?

- a. Компресійна терапія
- b. Позиціонування
- c. Тактильна стимуляція
- d. Ідеомоторні вправи
- e. Мобілізація рубця

228. Що з нижченаведеного має найбільшу ефективність щодо попередження набряку кукси у гострому періоді післяопераційного періоду?

- a. Мобілізація рубця
- b. Тактильна стимуляція
- c. Позиціонування
- d. Компресійна терапія
- e. Ідеомоторні вправи

229. Що з нижченаведеного належить до анаеробних вправ?

- a. Розгинання тулуба із положення лежачи на животі
- b. Вправи на координацію
- c. Ранкова гігієнічна гімнастика
- d. Терапевтичні вправи на велотренажері середньої інтенсивності
- e. Нордична ходьба

230. Що з нижченаведеного належить до анаеробних вправ?

а. Терапевтичні вправи на велотренажері середньої інтенсивності

б. Розгинання тулуба із положення лежачи на животі

с. Вправи на координацію

д. Нордична ходьба

е. Ранкова гігієнічна гімнастика

231. Що належить до допоміжних засобів, які прикріплені до тіла або кінцівки, для підтримки м'язово-

а. Милиці передплічні

б. Ортопедичне взуття

с. Протези

д. Тростини та палиці для ходіння

е. Ортези

232. Що належить до допоміжних засобів, які прикріплені до тіла або кінцівки, для підтримки м'язово-

а. Тростини та палиці для ходіння

б. Ортези

с. Милиці передплічні

д. Протези

е. Ортопедичне взуття

233. Що належить до зовнішніх критеріїв дозування фізичних вправ?

а. Обсяг, інтенсивність

б. Ознаки втоми

с. Економічні витрати

д. Показники ЧСС

е. Настрій під час процедури

234. Що належить до зовнішніх критеріїв дозування фізичних вправ?

а. Обсяг, інтенсивність

б. Показники ЧСС

с. Ознаки втоми

д. Економічні витрати

е. Настрій під час процедури

235. Що є надійним прогностичним фактором щодо здатності дитини з церебральним паралічем самот-

а. Наявність спастичності

б. Здатність самотійно сидіти до 2-х років

с. Збережені примітивні рефлекси

д. Передчасні пологи (до 32-х тижнів)

е. Повзання до 3-х років

236. Що є надійним прогностичним фактором щодо здатності дитини з церебральним паралічем самот-

а. Наявність спастичності

б. Збережені примітивні рефлекси

с. Повзання до 3-х років

д. Здатність самотійно сидіти до 2-х років

е. Передчасні пологи (до 32-х тижнів)

237. Як в структурі МКФ позначаються категорії компонентів "Фактори навколишнього середовища"?

а. Літерою "d"

б. Літерою "b"

с. Цифрою 7

д. Літерою "e"

е. Цифрою 12

238. Як в структурі МКФ позначаються категорії компонентів "Фактори навколишнього середовища"?

а. Літерою "d"

б. Літерою "b"

с. Цифрою 7

д. Цифрою 12

е. Літерою "e"

239. Як впливає вестибулярне навантаження на тонус м'язів?

а. Збільшує тонус

- b. Знижує тонус
- c. -
- d. Закономірність впливу не з'ясована
- e. Не впливає

240. Як впливає вестибулярне навантаження на тонус м'язів?

- a. Не впливає
- b. Збільшує тонус
- c. Закономірність впливу не з'ясована
- d. -
- e. Знижує тонус

241. Яка найчастіша причина смерті пацієнтів із ШВЛ-залежною тетраплегією, які вижили в перші 24 го

- a. ТЕЛА
- b. Ниркова недостатність
- c. Пневмонія

- d. Сепсис
- e. Пролежнева інфекція

242. Яка найчастіша причина смерті пацієнтів із ШВЛ-залежною тетраплегією, які вижили в перші 24 го

- a. ТЕЛА
- b. Сепсис
- c. Ниркова недостатність

d. Пневмонія

- e. Пролежнева інфекція

243. Яка шкала буде найінформативнішою для оцінки м'язового тону пацієнта з хворобою Паркінсона

- a. Модифікована шкала Ашфорта
- b. Пеннінгтона
- c. Тард'є

d. Вираженості екстрапірамідного тону

- e. Ашфорта

244. Яка шкала буде найінформативнішою для оцінки м'язового тону пацієнта з хворобою Паркінсона

- a. Тард'є
- b. Пеннінгтона
- c. Модифікована шкала Ашфорта
- d. Ашфорта

e. Вираженості екстрапірамідного тону

245. Яка шкала використовується для оцінки когнітивного статусу пацієнта?

- a. FOUR
- b. GCS

c. MMSE

- d. FIM
- e. HADS

246. Яка шкала використовується для оцінки когнітивного статусу пацієнта?

- a. HADS
- b. FOUR
- c. GCS

d. MMSE

- e. FIM

247. Яка шкала найчастіше використовується для прогнозування результатів у реабілітації пацієнтів з

- a. MMSE
- b. FIM

c. NIHSS

- d. Шкала когнітивного функціонування Ранчо Лос Амігос

- e. Індекс Бартела

248. Яка шкала найчастіше використовується для прогнозування результатів у реабілітації пацієнтів з

- a. MMSE
- b. Індекс Бартела

c. NIHSS

d. Шкала когнітивного функціонування Ранчо Лос Амігос

e. FIM

249. Яке втручання застосовується у пацієнтів із вестибуло-атактичним синдромом для тренування рівн

a. Дихальні вправи

b. Вправи з напівсферою

c. Вправи на силу м'язів верхніх кінцівок

d. Дозована ходьба

e. Вправи для мімічних м'язів

250. Яке втручання застосовується у пацієнтів із вестибуло-атактичним синдромом для тренування рівн

a. Дозована ходьба

b. Дихальні вправи

c. Вправи з напівсферою

d. Вправи для мімічних м'язів

e. Вправи на силу м'язів верхніх кінцівок

251. Яке дослідження дозволяє оцінити переносимість фізичного навантаження, що відповідає можлив

a. Кардіореспіраторний тест із фізичним навантаженням

b. Дослідження трансфер-фактора для оксиду вуглецю

c. Спірометрія

d. Плетизмографія

e. Тест з 6-хвилинною ходьбою

252. Яке дослідження дозволяє оцінити переносимість фізичного навантаження, що відповідає можлив

a. Спірометрія

b. Плетизмографія

c. Тест з 6-хвилинною ходьбою

d. Дослідження трансфер-фактора для оксиду вуглецю

e. Кардіореспіраторний тест із фізичним навантаженням

253. Яке дослідження проводиться з метою визначення життєвої ємності легень, її складових та оцінки

a. Спірометрія

b. Вимірювання пікової швидкості видиху

c. Тест із затримкою дихання

d. Пікфлоуметрія

e. Спірометрична проба з бронхолітиком

254. Яке дослідження проводиться з метою визначення життєвої ємності легень, її складових та оцінки

a. Спірометрія

b. Спірометрична проба з бронхолітиком

c. Пікфлоуметрія

d. Тест із затримкою дихання

e. Вимірювання пікової швидкості видиху

255. Яке показання до проведення постурального дренажу бронхів?

a. Застій секрету в бронхіальному дереві

b. Кровохаркання

c. Біль в ділянці грудної клітки

d. Остеохондроз як супутня патологія у випадку вертеброгенної опосередкованості

e. -

256. Яке показання до проведення постурального дренажу бронхів?

a. Кровохаркання

b. Остеохондроз як супутня патологія у випадку вертеброгенної опосередкованості

c. Біль в ділянці грудної клітки

d. -

e. Застій секрету в бронхіальному дереві

257. Який вплив інтенсивних фізичних навантажень на секреторну функцію шлунка враховують для пл

a. Пригнічуючий

b. Нейтральний

c. -

- d. Стимулюючий
- e. Інтактний

258. Який вплив інтенсивних фізичних навантажень на секреторну функцію шлунка враховують для пацієнтів з гастроентероангіопатією?

- a. Нейтральний
- b. Стимулюючий
- c. Пригнічуючий

- d. Інтактний
- e. -

259. Який діагностичний інструмент для оцінки функціональної незалежності найкраще обрати для пацієнтів з хронічною серцевою недостатністю?

- a. Індекс Бартела
- b. Шкала Ашворта
- c. Шкала Борга
- d. Шкала NIHSS
- e. Тест Берга

260. Який діагностичний інструмент для оцінки функціональної незалежності найкраще обрати для пацієнтів з хронічною серцевою недостатністю?

- a. Шкала Борга
- b. Шкала NIHSS
- c. Тест Берга
- d. Шкала Ашворта
- e. Індекс Бартела

261. Який з методів дослідження може використовуватися лікарями ФРМ під час обстеження пацієнтів з хронічною серцевою недостатністю?

- a. MMT (мануальне м'язове тестування)
- b. ВЕМ (Велоергометрія)
- c. КТ (комп'ютерна томографія)
- d. НМГ (нейроміографія)
- e. МРТ (магнітно-резонансна томографія)

262. Який з методів дослідження може використовуватися лікарями ФРМ під час обстеження пацієнтів з хронічною серцевою недостатністю?

- a. МРТ (магнітно-резонансна томографія)
- b. КТ (комп'ютерна томографія)
- c. ВЕМ (Велоергометрія)
- d. MMT (мануальне м'язове тестування)
- e. НМГ (нейроміографія)

263. Який кардіореспіраторний результат очікується від літньої людини, яка бере участь у програмі аеробічної реабілітації?

- a. Погіршення VO_{2max} , але збільшення швидкості ходьби
- b. Відсутність змін ударного об'єму
- c. Покращення VO_{2max}

- d. Відсутність змін у толерантності під час повсякденної діяльності
- e. Відсутність змін ударного об'єму та зниження системного опору судин

264. Який кардіореспіраторний результат очікується від літньої людини, яка бере участь у програмі аеробічної реабілітації?

- a. Погіршення VO_{2max} , але збільшення швидкості ходьби
- b. Відсутність змін ударного об'єму
- c. Відсутність змін ударного об'єму та зниження системного опору судин
- d. Покращення VO_{2max}

- e. Відсутність змін у толерантності під час повсякденної діяльності

265. Який клінічний прояв є ознакою декомпенсації хронічної венозної недостатності на нижніх кінцівках?

- a. Трофічні виразки
- b. Блідість шкірних покривів
- c. Слабкість в кінцівках
- d. Свербіж шкіри
- e. Дерматит

266. Який клінічний прояв є ознакою декомпенсації хронічної венозної недостатності на нижніх кінцівках?

- a. Свербіж шкіри
- b. Слабкість в кінцівках
- c. Дерматит
- d. Трофічні виразки

е. Блідість шкірних покривів

267. Який метод дозволяє обстежити показники фізичного розвитку, визначити статуру, склад тіла, сил

a. Соматометричний

b. Соматоскопічний

c. Ультразвуковий

d. Соматографічний

е. Рентгенологічний

268. Який метод дозволяє обстежити показники фізичного розвитку, визначити статуру, склад тіла, сил

a. Соматоскопічний

b. Соматометричний

c. Соматографічний

d. Рентгенологічний

е. Ультразвуковий

269. Який показник є свідченням економізації фізіологічних функцій організму у відповідь на регулярн

a. Брадикардія під час навантаження

b. Брадикардія в стані спокою

c. Збільшення ударного об'єму лівого шлуночка у спокої

d. Тахікардія під час навантаження

е. Тахікардія в стані спокою

270. Який показник є свідченням економізації фізіологічних функцій організму у відповідь на регулярн

a. Тахікардія в стані спокою

b. Збільшення ударного об'єму лівого шлуночка у спокої

c. Брадикардія під час навантаження

d. Тахікардія під час навантаження

е. Брадикардія в стані спокою

271. Який провокаційний тест буде інформативним для діагностики уражень крижово-клубових суглобів

a. TUG

b. FABER

c. Тест болісної дуги

d. Crush

е. Pivot shift

272. Який провокаційний тест буде інформативним для діагностики уражень крижово-клубових суглобів

a. TUG

b. Pivot shift

c. FABER

d. Crush

е. Тест болісної дуги

273. Який рівень фізичного навантаження під час велоергометрії є початковим для нетренованих жінок

a. 25 Вт

b. 150 Вт

c. 75 Вт

d. 100 Вт

е. 50 Вт

274. Який рівень фізичного навантаження під час велоергометрії є початковим для нетренованих жінок

a. 75 Вт

b. 100 Вт

c. 25 Вт

d. 150 Вт

е. 50 Вт

275. Який рівень фізичного навантаження під час велоергометрії є початковим для чоловіків за рекомен

a. 50 Вт

b. 75 Вт

c. 25 Вт

d. 150 Вт

е. 100 Вт

276. Який рівень фізичного навантаження під час велоергометрії є початковим для чоловіків за рекомендацією?

- a. 75 Вт
- b. 25 Вт
- c. 50 Вт
- d. 150 Вт
- e. 100 Вт

277. Який стан є протипоказанням до призначення ботулінотерапії?

- a. Оромандибулярна дистонія
- b. Порушення нервово-м'язової передачі
- c. Фантомні болі
- d. Мігрень
- e. Нейропатичні болі

278. Який стан є протипоказанням до призначення ботулінотерапії?

- a. Фантомні болі
- b. Оромандибулярна дистонія
- c. Нейропатичні болі
- d. Порушення нервово-м'язової передачі
- e. Мігрень

279. Який фахівець зі складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди займається навчанням родичів пацієнта?

- a. Лікар ФРМ
- b. Ерготерапевт
- c. Соціальний працівник
- d. Асистент фізичного терапевта
- e. Фізичний терапевт

280. Який фахівець зі складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди займається навчанням родичів пацієнта?

- a. Фізичний терапевт
- b. Лікар ФРМ
- c. Асистент фізичного терапевта
- d. Ерготерапевт
- e. Соціальний працівник

281. Який фахівець оцінює функцію ковтання відповідно до розподілу обов'язків у мультидисциплінарній команді?

- a. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини
- b. Терапевт мови та мовлення
- c. Фізичний терапевт
- d. Сестра медична
- e. Ерготерапевт

282. Який фахівець оцінює функцію ковтання відповідно до розподілу обов'язків у мультидисциплінарній команді?

- a. Фізичний терапевт
- b. Терапевт мови та мовлення
- c. Сестра медична
- d. Ерготерапевт
- e. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини

283. Який із засобів найчастіше використовується під час оцінки активності повсякденного життя?

- a. Тест 6-хвилинної ходьби
- b. Шкала Берга
- c. Box and block test
- d. Мануальне м'язове тестування
- e. Індекс Бартела

284. Який із засобів найчастіше використовується під час оцінки активності повсякденного життя?

- a. Шкала Берга
- b. Індекс Бартела
- c. Тест 6-хвилинної ходьби
- d. Box and block test
- e. Мануальне м'язове тестування

285. Яким повинне бути співвідношення натискань на грудну клітку та штучним диханням під час проведіння тесту?

a. 30:2

b. 15:2

c. 5:1

d. 10:1

e. 5:2

286. Яким повинне бути співвідношення натискань на грудну клітку та штучним диханням під час прове

a. 5:2

b. 30:2

c. 15:2

d. 10:1

e. 5:1

287. Якими є особливості поранень та їх реабілітаційного менеджменту під час катастроф та конфліктів

a. Часті інфекційні ускладнення

b. Найбільш часті одиничні поранення

c. Чіткий документообіг гарантує зберігання та передачу необхідної інформації про характер поранення

d. Надання допомоги здійснюється переважно висококваліфікованими фахівцями

e. Наявність чіткого маршруту руху пацієнтів

288. Якими є особливості поранень та їх реабілітаційного менеджменту під час катастроф та конфліктів

a. Часті інфекційні ускладнення

b. Наявність чіткого маршруту руху пацієнтів

c. Надання допомоги здійснюється переважно висококваліфікованими фахівцями

d. Чіткий документообіг гарантує зберігання та передачу необхідної інформації про характер поранення

e. Найбільш часті одиничні поранення

289. Якою повинна бути частота натискань на грудну клітку під час проведення серцево-легеневої реанімації

a. 100-120/хв

b. 80-100/хв

c. 60-80/хв

d. 120-140/хв

e. 40-60/хв

290. Якою є кіркова регуляція спінальних центрів сечовиділення?

a. Однобічною контрлатеральною

b. Лівобічною

c. Однобічною гомолатеральною

d. Двобічною

e. Правобічною

291. Якою є кіркова регуляція спінальних центрів сечовиділення?

a. Однобічною контрлатеральною

b. Однобічною гомолатеральною

c. Двобічною

d. Правобічною

e. Лівобічною

292. Якою є мінімальна частота зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди при реабілітації

a. 1 раз на день

b. 1 раз на тиждень

c. 1 раз на 2 тижні

d. 1 раз на місяць

e. 2 рази на тиждень

293. Якою є мінімальна частота зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди при реабілітації

a. 2 рази на тиждень

b. 1 раз на 2 тижні

c. 1 раз на місяць

d. 1 раз на тиждень

e. 1 раз на день

294. Яку структуру головного мозку лікар ФРМ оцінює під час обстеження функції зовнішнього дихання

a. Проміжний мозок

b. Довгастий мозок

c. Мозочок

d. Середній мозок

e. Таламус

295. Яку структуру головного мозку лікар ФРМ оцінює під час обстеження функції зовнішнього дихання?

a. Проміжний мозок

b. Довгастий мозок

c. Мозочок

d. Таламус

e. Середній мозок

296. Які компоненти пам'яті оцінюються під час тестування?

a. Засвоєння, збереження, відтворення

b. Емоційна пам'ять, збереження, відтворення

c. Засвоєння, моторна пам'ять, відтворення

d. Спостереження, відтворення, вивчення

e. Вивчення, відтворення, підсвідома пам'ять

297. Які компоненти пам'яті оцінюються під час тестування?

a. Засвоєння, збереження, відтворення

b. Емоційна пам'ять, збереження, відтворення

c. Спостереження, відтворення, вивчення

d. Засвоєння, моторна пам'ять, відтворення

e. Вивчення, відтворення, підсвідома пам'ять

298. Які складові постановки цілей в реабілітації за форматом SMART?

a. Комплексні, цілісні (холістичні), досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), командні

b. Конкретні, мотивуючі, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), обмежені в часі

c. Конкретні, вимірювані, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), обмежені в часі

d. Комплексні, цілісні, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), спрямовані на особу (персоніфік

e. Комплексні, вимірювані, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), обмежені в часі

299. Які складові постановки цілей в реабілітації за форматом SMART?

a. Конкретні, мотивуючі, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), обмежені в часі

b. Комплексні, цілісні, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), спрямовані на особу (персоніфік

c. Комплексні, цілісні (холістичні), досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), командні

d. Конкретні, вимірювані, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), обмежені в часі

e. Комплексні, вимірювані, досяжні (реалістичні), значимі (релевантні), обмежені в часі