

1. Що належить до допоміжних засобів, які прикріплені до тіла або кінцівки, для підтримки м'язово-скелетних функцій чи пов'язаних з рухом функцій та для корегування стану анатомічних структур?

a. Ортопедичне взуття

b. Ортези

c. Протези

d. Тростини та палиці для ходіння

e. Милици передплічні

2. Руку пацієнта віком 24 роки затисло уламками в ділянці плеча. Пацієнт може рухати пальцями кисті, але сила м'язів знижена до 3/5 за ММТ. Яким є очікуваний термін повного відновлення функції м'язів кисті?

a. 14 тижнів

b. 6 тижнів

c. 12 тижнів

d. 2 тижні

e. 4 тижні

3. Пацієнт віком 65 років переніс ішемічний інсульт, має помірний парез лівої ноги та труднощі з підтримкою рівноваги під час руху, що призводить до порушення ходьби. Проживає в гірській місцевості. Під час оцінювання за шкалою Берга - 52 бали. Яка з нижченаведених методик є найефективнішою для відновлення здатності до ходьби?

a. Вправи на стійкість і рівновагу

b. Використання ортезів на нижні кінцівки

c. Тренування на біговій доріжці з підтримкою ваги тіла

d. Тренування ходьби в природних умовах перебування пацієнта

e. Тренування з використанням ходуноків

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

a. Надання допомоги здійснюється переважно висококваліфікованими фахівцями

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

c. Часті інфекційні ускладнення

d. Найбільш часті одиничні поранення

e. Наявність чіткого маршруту руху пацієнтів

5. У тенісиста діагностовано тендиніт одного з м'язів поясу верхньої кінцівки, що зумовлює тертя сухожилка з акроміальним відростком лопатки. Сухожилок якого м'яза уражений?

a. Великого круглого

b. Надостового

c. Малого круглого

d. Підостового

e. Дельтоподібного

6. Під час обстеження пацієнта, який переніс перелом лівої стегнової кістки та проходить лікування консервативним методом, встановлено, що обсяг згинання у лівому колінному суглобі - 140^o, а розгинання - 180^o. За результатами рентгенологічного обстеження лівого колінного суглобу патологічних змін не виявлено. Який вид обмеження рухливості спостерігається у пацієнта?

a. Кістковий анкілоз

b. Фібротична контрактура

c. Псевдом'язова контрактура

d. М'язова контрактура

e. Десмогенна контрактура

7. Під час проведення проби з фізичним навантаженням для оцінки функціонального стану серцево-судинної системи у пацієнта було виявлено феномен "некінченного тону". Для якого

типу реакції така ознака є найбільш характерною?

- a. Східчастого
- b. Гіпертонічного
- c. Нормотонічного
- d. Дистонічного**
- e. Гіпотонічного

8. У пацієнта віком 67 років лікар ФРМ запідоозрив розвиток неглекту після повторного мозкового інсульту. За допомогою якого реабілітаційного інструменту оцінювання можна підтвердити синдром просторового ігнорування в цьому разі?

- a. Тесту Альберта**
- b. Індексу Бартел
- c. Шкали Фугл-Мейєра
- d. Проби Ромберга
- e. Шкали ASIA

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

- a. Підвищення вмісту холестерину в крові

b. Вироблення молочної кислоти

- c. Підвищення рівня ШОЕ
- d. Збільшення жирових відкладень
- e. Зниження рівня ШОЕ

10. Руку пацієнта віком 24 роки затисло уламками в ділянці плеча. Пацієнт може рухати пальцями кисті, але сила м'язів знижена до 3/5 за ММТ. Який вид пошкодження периферичних нервів найімовірніший у цьому разі?

- a. Розтягнення
- b. Невротмезис
- c. Аксонотмезис
- d. Перерізання
- e. Невропраксія**

11. Яке втручання застосовується у пацієнтів із вестибуло-атактичним синдромом для тренування рівноваги?

- a. Вправи для мімічних м'язів
- b. Вправи на силу м'язів верхніх кінцівок
- c. Вправи з напівсферою**
- d. Дихальні вправи
- e. Дозована ходьба

12. Який вплив інтенсивних фізичних навантажень на секреторну функцію шлунка враховують для планування індивідуальних програм реабілітації?

- a. Пригнічуючий**
- b. Стимулючий
- c. Нейтральний
- d. Ін tactний
- e. -

13. Для пацієнта з дисфагією після гострого порушення мозкового кровообігу для профілактики аспірації ефективним є маневр з підтягуванням підборіддя. Який механізм дії цього маневру?

- a. Знижує глотковий тиск
- b. Пригнічує перистальтику м'язів глотки
- c. Зменшує екскурсію нижнього стравохідного сфинктера
- d. Зменшує екскурсію верхнього стравохідного сфинктера
- e. Зменшує відкриття дихальних шляхів**

14. Яка шкала буде найінформативнішою для оцінки м'язового тонусу пацієнта з хворобою Паркінсона під час проходження ним реабілітації?

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

d. Вираженості екстрапірамідного тонусу

- e. Модифікована шкала Ашфорта

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

- a. Тест болісної дуги

- b. Pivot shift

c. FABER

- d. Crush

- e. TUG

16. Як в структурі МКФ позначаються категорії компонентів "Фактори навколошнього середовища"?

- a. Літерою "b"

- b. Цифрою 12

- c. Цифрою 7

d. Літерою "e"

- e. Літерою "d"

17. Пацієнт віком 58 років скаржиться на хронічний біль у колінних суглобах, який погіршується під час побутових навантажень і в стані спокою. Після обстеження лікар ФРМ діагностує остеоартрит. Пацієнт має надмірну вагу, веде малорухливий спосіб життя і зацікавлений у пошуку ефективних методів зменшення болю. Який із нижченаведених методів буде найефективнішим для зменшення хронічного болю в пацієнта?

a. Регулярні фізичні вправи низької інтенсивності

- b. Використання ультразвукової терапії

- c. Використання теплової терапії

- d. Заняття йогою

- e. Використання нестероїдних протизапальних препаратів

18. У пацієнта віком 43 роки через 6 місяців після перенесеного ішемічного інсульту спостерігається підвищення тонусу м'язів в правих кінцівках, яке виявляється протягом усього руху, але не утруднює виконання пасивних рухів. Ступінь підвищення тонусу м'язів за шкалою Ashworth - 3/5 балів. Що необхідно включити в програму реабілітаційних втручань у цьому разі?

a. Менеджмент спастичності

- b. Відновлення когнітивних функцій

- c. Відновлення балансу

- d. Відновлення м'язової сили

- e. Сенсорну інтеграцію

19. У пацієнтки віком 79 років 7 років тому було діагностовано хворобу Альцгеймера. Об'єктивно спостерігається: погіршення пам'яті - запам'ятовування короткотривале (кілька хвилин). Пацієнтика відчуває труднощі з підрахунком чисел, розумінням простих запитань та орієнтуванням в часі та місці, порушення судження, зрідка - марення, хвилювання. Схильна до блукання (включаючи загублення під час руху). Оцінка за MMSE (Mini-mental state examination) - 17 балів. Який висновок щодо стану когнітивної функції у пацієнтки?

- a. Легкий когнітивний розлад

- b. Деменція тяжкого ступеня

- c. Нормальна когнітивна функція

- d. Деменція легкого ступеня

e. Деменція середнього ступеня

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

- a. Мозочок

- b. Середній мозок
- c. Проміжний мозок
- d. Довгастий мозок**
- e. Таламус

21. Завдяки якому методу можна досягти розвантаження міжхребцевих дисків і суглобів, зменшити тиск на корінці спинномозкових нервів?

- a. Тейпування
- b. Витяжіння**
- c. Дзеркальної терапії
- d. Ізометричних терапевтичних вправ
- e. Позиціонування

22. Вкажіть назву контрактури, утвореної патологічно зміненим долонним апоневрозом.

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

23. Під час огляду пацієнтки віком 38 років із діагнозом: вертеброграмма цервікалгія в стадії загострення, виявлено: підвищений тонус та болісність верхньої частини трапецієподібного м'яза праворуч. В якому напрямі повинен виконати розтяг м'язів фахівець під час фази розслаблення, виконуючи методику постізометричної релаксації?

- a. У направленні розгинання шиї та голови, бокового згинання вправо
- b. У направленні згинання шиї та голови, повертання 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**

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

- a. Емоційна пам'ять, збереження, відтворення
- b. Засвоєння, збереження, відтворення**
- c. Спостереження, відтворення, вивчення
- d. Засвоєння, моторна пам'ять, відтворення
- e. Вивчення, відтворення, підсвідома пам'ять

25. Пацієнт під час візиту до лікаря ФРМ скаржиться на відчуття нестійкості та складнощі з утримання рівноваги. Який тест доцільно провести в цьому разі?

- a. Фукса-Розенталь
- b. Берга**
- c. Менделея-Беккера
- d. Хоффмана
- e. Баре

26. У пацієнта віком 40 років встановлено діагноз: закрита травма хребта, забій спинного мозку середнього ступеня тяжкості. Об'єктивно спостерігається: стан стабільний, млявий парапарез верхніх кінцівок і спастичний парапарез нижніх кінцівок. Який рівень ушкодження спинного мозку в пацієнта?

- a. T1-T2
- b. T12-L2
- c. L2-L3
- d. C5-C7**
- e. C1-C2

27. Пацієнт після мозкового інсульту в басейні правої середньомозкової артерії скаржиться на складності під час ходьби, особливо по нерівній місцевості. За результатами тесту балансу Берга отримано 46 балів. Яку оптимальну терапію необхідно призначити пацієнту?

- a. Тренування самостійної ходьби з одноточковою тростиною в правій руці пацієнта**

- b. Тренування ходьби з допомогою з одноточковою тростиною в лівій руці пацієнта
- c. Тренування самостійної ходьби із ходунками
- d. Тренування ходьби із фізичною допомогою з одноточковою тростиною в правій руці пацієнта
- e. Тренування самостійної ходьби з одноточковою тростиною в лівій руці пацієнта

28. Спортсмен-спринтер на старті в момент відриву ноги від землі відчув біль по задній поверхні нижньої третини лівої гомілки. Під час обстеження виявлено, що у пацієнта відсутнє підошовне згинання лівої стопи. Яке з нижчезаведених порушень функціонування, найімовірніше, буде встановлено в пацієнта?

- a. Порушення розгинання пальців стопи
- b. Порушення згинання у лівому колінному суглобі
- c. Порушення ходьби на "п'ятках"
- d. Порушення ходьби на "носках"**
- e. Порушення згинання пальців стопи

29. У пацієнта після черепно-мозкової травми, під час огляду встановлено: оцінка за шкалою МоСА становить 27 балів, за тестом балансу Берга - 25 балів, індекс Бартеля - 80 балів. Який вид втручання необхідно призначити першочергово?

- a. Тренування рухових навичок та умінь
- b. Бобат-терапію

c. Вправи на рівновагу

- d. Тренування навичок самообслуговування
- e. Вправи на розвиток пам'яті та концентрації уваги

30. На черговому засіданні міської ради були затверджені положення щодо включення ранньої реабілітації до плану ліквідації можливих наслідків воєнних конфліктів в охороні здоров'я з чітким розподілом функцій фахівців з реабілітації та визначенням реабілітаційних маршрутів. До якого з етапів боротьби зі стихійними лихами належить ця активність?

a. Готовності

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

31. Пацієнта віком 30 років скаржиться на біль в шийному відділі хребта та надпліччі з іrrадіацією вздовж правої руки, слабкість м'язів руки та кисті. В анамнезі встановлено діагноз: невропатії променевого нерва правої руки. За результатами мануального м'язового тестування отримані результати: розгиначі передпліччя - 3/5 та згиначі кисті - 4/5 балів. Яке інструментальне обстеження найбільш доцільно призначити в цьому разі?

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

32. У пацієнта 30 років з діагнозом: вертеброгенна люмбоішіалгія зліва в стадії загострення, під час обстеження виявлено: напруження і вкорочення розгиначів хребта в поперековому відділі і здухвинного м'яза зліва. Встановлено функціональне блокування сегментів L4-L5, L5-S1. На МРТ виявлено дегенеративні зміни I-IIA стадії з екструзією в сегменті L4-L5 до 5 мм. Які методи реабілітації найбільш доцільно призначити у цьому разі?

- a. Мобілізаційні прийоми на поперековий відділ хребта, постізометричну релаксацію на розгиначі та роторатори спини і здухвинний м'яз**
- b. Масаж на поперековий відділ, масаж на розгинач спини та здухвинний м'яз. Лікувальну гімнастику - розтягування м'язів
- c. -
- d. Масаж на поперековий відділ хребта, масаж на розгинач спини та здухвинний м'яз. Лікувальну гімнастику - розтягування м'язів
- e. Мобілізаційні та маніпуляційні прийоми на поперековий відділ, масаж на розгиначі спини і

здухвинний м'яз

33. На прийом звернувся чоловік у ранньому постімобілізаційному періоді з приводу перелому ліктьового відростка праворуч, зі скаргами на обмеження розгинання у ліктьовому суглобі. За час іммобілізації постійно турбували стиснення та біль під пов'язкою. Встановлено міогенний тип контрактури. Який з методів відновлення амплітуди рухів першочергово є найбільш доцільним у такому разі?

a. Постізометрична релаксація

- b. Ручний масаж
- c. Суглобова гра
- d. Терапевтичні вправи з пасивним розтягом
- e. Мобілізація натягом

34. Лікар ФРМ обстежує пацієнта із травмою спинного мозку. Який інструмент потрібно використати для оцінки тяжкості пошкодження спинного мозку?

a. Шкалу ASIA

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

35. Пацієнт віком 24 роки після ДТП отримав травму спинного мозку на рівні шийного відділу хребта. Після стабілізації стану пацієнта через три тижні перевели до реабілітаційного відділення. Під час реабілітаційного обстеження пацієнта встановлено, що неврологічний рівень - C6, повне ураження AIS A. Під час заняття з фізичним терапевтом пацієнт відчув пульсуючий головний біль, закладеність носа, виражену пітливість. Об'єктивно спостерігається: гіперемія шкіри обличчя, виражений периферичний ангіоспазм (холодні та бліді кінцівки), пілореакція, гіпергідроз. Який стан виник у пацієнта?

a. Симпато-адреналовий криз

b. Тиреотоксичний криз

c. Транзиторна ішемічна атака

d. Гострий розлад мозкового кровообігу

e. Автономна дисрефлексія

36. Який фахівець зі складу мультидисциплінарної реабілітаційної команди займається навчанням родичів навичкам догляду за пацієнтом?

a. Лікар ФРМ

b. Соціальний працівник

c. Асистент фізичного терапевта

d. Фізичний терапевт

e. Ерготерапевт

37. Який кардiorespirаторний результат очікується від літньої людини, яка бере участь у програмі аеробних тренувань?

a. Покращення VO_{2max}

b. Відсутність змін у толерантності під час повсякденної діяльності

c. Відсутність змін ударного об'єму та зниження системного опору судин

d. Відсутність змін ударного об'єму

e. Погіршення VO_{2max}, але збільшення швидкості ходьби

38. Пацієнт на прийомі у лікаря ФРМ розповідає, що не дивлячись на реабілітацію після геморагічного інсульту відзначає слабкість і порушення функції правої верхньої кінцівки. Який інструмент доцільно застосувати для оцінки функції руки?

a. Тест FIM

b. Індекс Бартел

c. Тест Френчай

d. Індекс мобільності Рівермід

e. Модифіковану шкалу Ренкіна

39. Хто є найважливішим членом мультидисциплінарної реабілітаційної команди?

a. Пацієнт

b. Ерготерапевт

c. Лікар ФРМ

d. Фізичний терапевт

e. Психотерапевт

40. Під час дослідження амплітуди рухів у плечовому суглобі визначається пропорційне обмеження пасивних рухів у різних напрямках з кінцевим відчуттям безболісного розтягу м'яких тканин подібним до нормального, але яке виникає раніше порівняно зі здоровим суглобом на протилежній стороні. Який вид контрактури спостерігається у цьому разі?

a. Неврогенна

b. Артрогенна

c. Тендогенна

d. Десмогенна

e. Міогенна

41. У пацієнтки із розсіяним склерозом під час проведення реабілітації лікар ФРМ відзначає наявність динамічної атаксії. Який метод оцінювання може підтвердити цей симптом?

a. Проба Нойка-Ганева

b. Проба на діадохокінез

c. Стопний тест Вестфала

d. Проба Рінне

e. Оцінювання ознаки Стюарта-Холмса

42. Пацієнтці важко виконувати швидкі чергування рухів під час проведення неврологічного тестування. В анамнезі: тяжка черепно-мозкова травма. Яке порушення спостерігається у пацієнтки?

a. Дисфагія

b. Адіадохокінез

c. Дизартрія

d. Дисметрія

e. Атаксія

43. Під час проведення кліностатичної проби у пацієнта було виявлено уповільнення ЧСС на 20/хв відразу після зміни положення на горизонтальне. Який висновок має зробити лікар ФРМ?

a. Підвищений тонус симпатичної нервової системи

b. Знижений тонус парасимпатичної нервової системи

c. Знижена реактивність парасимпатичної нервової системи

d. Підвищена реактивність парасимпатичної нервової системи

e. Знижений тонус симпатичної нервової системи

44. Пацієнту віком 22 роки з муковісцидозом проводиться постуральний дренаж і перкусія середньої частки правої легені. Яке положення пацієнта є найбільш оптимальним під час проведення процедури?

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

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

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

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

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

45. У лежачого пацієнта в ділянці шкіри над крижовою кісткою спостерігаються: незначна поверхнева виразка з червоно-рожевим дном, рани пошкодженням епідерміса і, частково, дерми на тлі еритеми. Яка стадія пролежнів спостерігається у пацієнта?

a. Четверта

b. Перша

c. Третя

d. Початкова

е. Друга

46. Спортсмен під час забігу на напівмарафонську дистанцію упав і втратив свідомість. Кардіореанімаційна бригада, яка прибула на місце надала допомогу та встановила діагноз гострого фізичного навантаження. Яка зміна на ЕКГ є найбільш характерною для цього стану?
- a. Деформація QRS комплексу
 - b. Скорочення інтервалів PQ, QT
 - c. Порушення ритму за типом екстрасистолії
 - d. Зміщення сегмента ST нижче ізолінії на 2 мм**
 - e. AV-блокада Мобітц 2

47. Лікар ФРМ спостерігає, як фізичний терапевт розпочинає перше терапевтичне заняття з пацієнтом, який переніс гостре порушення мозкового кровообігу в басейні лівої мозкової артерії, направлене на навчання техніці підійматися сходами. Для забезпечення максимальної безпеки, де саме повинен знаходитись фізичний терапевт?

- a. Праворуч від пацієнта на одну сходинку нижче**
- b. Ліворуч від пацієнта на одну сходинку нижче
- c. Позаду від пацієнта
- d. Праворуч від пацієнта на одну сходинку вище
- e. Ліворуч від пацієнта на одну сходинку вище

48. У чоловіка спостерігається перевага поздовжніх розмірів тіла над поперечними - довгі та тонкі кінцівки, довга і тонка шия, вузькі плечі, крилоподібні лопатки, вузька та плоска грудна клітка, гострий надчеревний кут, слабко розвинені м'язи та незначні жирові відкладення.

Укажіть тип тілобудови чоловіка.

- a. Ендоморфний
- b. Нормостенічний
- c. Астенічний**
- d. Гіперстенічний
- e. Мезоморфний

49. Пацієнта шпиталізовано з приводу спінальної травми шийного відділу хребта. Об'єктивно спостерігається: втрата рухової функції, порушення чутливості. Пацієнт іммобілізований, тривалий час перебуває на ліжковому режимі в положенні на спині. У якому місці найчастіше утворюються пролежні за таких умов?

- a. Гомілки
- b. Лопатки
- c. Крижова кістка**
- d. Сідниці
- e. П'ятки

50. Якою повинна бути частота натискань на грудну клітку під час проведення серцево-легеневої реанімації дорослому пацієнту?

- a. 120-140/хв
- b. 60-80/хв
- c. 100-120/хв**
- d. 40-60/хв
- e. 80-100/хв

51. Пацієнт, який переніс інсульт, готується до розширення рухового режиму з наступною вертикалізацією положення тіла. Сила якого м'яза визначає можливість утримання тулуuba у вертикальному положенні?

- a. Трапецієподібного м'яза
- b. Найширшого м'яза спини
- c. М'яза-випрямляча хребта**
- d. Верхнього заднього зубчастого м'яза
- e. Великого ромбоподібного м'яза

52. Після проведення проби Мартіне-Кушелевського у пацієнта збільшився артеріальний тиск з

120/80 мм рт. ст. до 170/95 мм рт. ст., а пульс - з 72/хв до 140/хв. Для якого типу реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження характерні такі зміни?

a. Гіпертонічного

b. Дистонічного

c. Східчастого

d. Нормотонічного

e. Гіпотенічного

53. У пацієнта спостерігається сутулість постави, голова та шия витягнуті вперед. Ходьба дрібними кроками зі згинанням у колінах, відомими як "човгаюча хода". Швидко починати, зупинятися або змінювати напрямок руху складно, є тенденція до ретропульсії (падіння назад під час стояння). Яке порушення ходи виявлено в пацієнта?

a. Міопатична хода

b. Сенсорна хода

c. Геміплегічна/геміпаретична хода

d. Паркінсонічна хода

e. Невропатична хода

54. До лікаря фізичної та реабілітаційної медицини звернувся пацієнт після перелому лівої великогомілкової кістки 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: права нижня кінцівка знерухомлена гіповою пов'язкою до нижньої третини стегна. Які вправи найбільш доцільно призначити пацієнту?

a. Ізометричні вправи для м'язів гомілки

b. Пасивні вправи для колінного суглоба

c. Пасивні вправи для гомілковостопного суглоба

d. Ізотонічні вправи для м'язів гомілки

e. Активні динамічні вправи для колінного суглоба

55. Хто з фахівців затверджує індивідуальний реабілітаційний план?

a. Ерготерапевт

b. Соціальний працівник

c. Фізичний терапевт

d. Ортезист-протезист

e. Лікар ФРМ

56. Пацієнту віком 23 роки 2 тижні тому зняли гіпсову іммобілізацію, що була пов'язана з переломом малогомілкової кістки в нижній третині. Лікар призначив 30% осьового навантаження на уражену нижню кінцівку. Який із допоміжних засобів пересування найбільш доцільно призначити пацієнту з огляду на найбільшу ефективність щодо відновлення ходьби та безпечність, та з урахуванням того, що пацієнт планує їх використовувати під час ходьби на вулиці?

a. Чотирьохопорну палицю

b. Милиці

c. Стандартну одноопорну палицю

d. Палицю з рухомою опорою

e. Ходунки

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

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

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

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

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

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

58. За результатами огляду пацієнта з бронхіальною астмою лікарем ФРМ встановлено збільшення передньо-заднього розміру грудної клітки у верхній частині, горизонтальне положення ребер, згладженість міжреберних проміжків, надключичних та підключичних ямок з

обох боків. Для якої форми грудної клітки характерні виявлені ознаки?

- a. Кілоподібної
- b. Астматичної
- c. Конічної
- d. Діжкоподібної**
- e. Циліндричної

59. Фахівець із реабілітації проводить оцінювання ходи та рівня моторної активності у семирічного хлопчика. Відзначається слабкість і зменшення об'єму м'язів ніг. Хода широкими кроками по вигляду нагадує перевалювання "качину ходу". Утруднення при підійманні сходами та вставанні зі стільця без допомоги рук. Позитивний симптом Говерса. Яке порушення ходи спостерігається у хлопчика?

- a. Міопатична хода**
- b. Паркінсонічна хода
- c. Нейропатична хода
- d. Геміплегічна/геміпаретична хода
- e. Гіперкінетична хода

60. Якою є мінімальна частота зборів мультидисциплінарної реабілітаційної команди при реабілітації пацієнта з гострим ішемічним інсультом у стационарних умовах?

- a. 2 рази на тиждень
- b. 1 раз на день
- c. 1 раз на місяць
- d. 1 раз на 2 тижні
- e. 1 раз на тиждень**

61. У пацієнтки віком 25 років із розсіяним склерозом спостерігається похитування в позі Ромберга, інтенсійний трепор, похитування під час ходьби. Що необхідно включити в програму реабілітаційних втручань в цьому разі?

- a. Відновлення когнітивних функцій
- b. Відновлення балансу (статичного та динамічного)**
- c. Відновлення м'язового тонусу
- d. Відновлення м'язової сили
- e. Відновлення кардіореспіраторної витривалості

62. У пацієнта спостерігаються прояви спастичного лівостороннього геміпарезу. З метою збільшення обсягу рухів у суглобах паретичних кінцівок призначено пасивні вправи. Яку амплітуду рухів доцільно обрати у цьому разі?

- a. Максимальну**
- b. Тolerантну
- c. Залежну від болю
- d. Малу
- e. Помірну

63. У пацієнта віком 80 років під час профілактичного обстеження виявлено: АТ - 160/100 мм рт. ст., ЧСС у спокої - 60/хв. Для профілактики розвитку ішемічної хвороби серця фізичний терапевт призначив аеробні терапевтичні вправи у межах цільової зони від 70% до 80% від максимальної частоти серцевих скорочень. Розрахуйте цільову частоту серцевих скорочень.

- a. 116-124/хв
- b. 150-160/хв
- c. 104-124/хв
- d. 130-140/хв
- e. 98-112/хв**

64. Після вечірнього тренування, вранці рівень сечовини в крові у спортсмена підвищився до 8,5 ммоль/л. Наступного ранку реакція повторилася. Як оцінити отримані результати?

- a. Недостатнє фізичне навантаження
- b. Затяжний характер процесів відновлення**

c. Помірне фізичне навантаження

d. Надмірне фізичне навантаження

e. Адекватна переносимість фізичного навантаження

65. Який з методів дослідження може використовуватися лікарями ФРМ під час обстеження пацієнтів з компресійними та травматичними невропатіями верхніх кінцівок з метою оцінювання функціональної здатності м'язів та розробки алгоритму застосування засобів фізичної терапії?

a. МРТ (магнітно-резонансна томографія)

b. КТ (комп'ютерна томографія)

c. НМГ (нейроміографія)

d. ВЕМ (Велоергометрія)

e. ММТ (мануальне м'язове тестування)

66. Яка шкала використовується для оцінки когнітивного статусу пацієнта?

a. GCS

b. HADS

c. MMSE

d. FOUR

e. FIM

67. Який рівень фізичного навантаження під час велоергометрії є початковим для нетренованих жінок та дітей за рекомендаціями ВООЗ?

a. 150 Вт

b. 25 Вт

c. 50 Вт

d. 100 Вт

e. 75 Вт

68. У дитини віком 14 років з ДЦП виражений патерн спастичності у вигляді приведення стегна. Лікарем ФРМ введено ботулотоксин у великий привідний м'яз. Які результати очікуються в цьому разі?

a. Покращення опори на п'ятку

b. Полегшення під час носіння взуття

c. Полегшення гігієни періанальної зони

d. Покращення ходьби

e. Покращення функції сидіння

69. Пацієнт з важким перебігом COVID-19 перебуває на стаціонарному лікуванні. Проведено оцінювання членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди, за результатами якого призначено позиціонування. Які цілі цієї інтервенції?

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

b. Зменшення задишки, очищенння дихальних шляхів і тренування скелетних м'язів

c. Постійного моніторингу дихальних і гемодинамічних показників

d. Проведення активних вправ для кінцівок, тулуба, вправи для поліпшення повсякденної активності

e. Нормалізації дихання, збільшення сили дихальних м'язів, збільшення екскурсії грудної клітки

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

a. Ерготерапія

b. Фізична терапія

c. Нутритивна терапія

d. Нейропсихофізіологічні втручання

e. Медичні втручання

71. У пацієнта віком 45 років протягом двох років спостерігається сильний біль у ділянці зап'ястя, який посилюється при щипкових діях та ліктьовій девіації, прийомом анальгетиків

майже не покращує стан. Останнім часом знизилася сила у великому та вказівному пальцях.

Періоди перерв у праці, 4 цикли реабілітації та локальні ін'єкції стероїдних препаратів не принесли значного полегшення. Вкажіть найбільш оптимальну тактику лікування в цьому разі.

a. Операція з подовження сухожилля зап'ястка

b. Хірургічна декомпресія

c. Артродез зап'ястка

d. Збільшення дози анальгетиків

e. Призначення терапевтичних вправ на розтягнення м'яких тканин

72. Яке дослідження проводиться з метою визначення життєвої ємності легень, її складових та оцінки форсованого видиху?

a. Спірометрична проба з бронхолітиком

b. Тест із затримкою дихання

c. Пікфлюметрія

d. Вимірювання пікової швидкості видиху

e. Спірометрія

73. Під час катання на ковзанах фігурист здійснив невдалий ротаційний рух у колінному

суглобі. У цей момент відчув хрускіт та біль у колінному суглобі, згодом з'явився набряк.

Об'єктивно спостерігається: коліно помірно набрякло, рухи обмежені та болісні. Позитивний симптом "передньої висувної шухляди". Пошкодження якої структури колінного суглоба потрібно запідозрити першочергово?

a. Передньої хрестоподібної зв'язки

b. Колатеральної зв'язки

c. Латерального меніска

d. Медіального меніска

e. Задньої хрестоподібної зв'язки

74. Під час обстеження військовослужбовця після мінно-вибухового поранення встановлено діагноз: перелом хребта з ушкодженням спинного мозку на рівні спинномозкового сегменту С6. Яке порушення рухів є найбільш очікуваним у цьому разі?

a. Згинання у плечовому суглобі

b. Розгинання у ліктьовому суглобі

c. Відведення у плечовому суглобі

d. Розгинання у променево-зап'ястковому суглобі

e. Згинання у променево-зап'ястковому суглобі

75. Під час оцінювання ступеня жировідкладень лікар ФРМ використав пальпаторну методику, яка полягала у вимірюванні товщини захопленої між великим і вказівним пальцями складки шкіри з підшкірною жировою клітковиною. У якій ділянці прийнято проводити таке оцінювання?

a. У зоні передньої черевної стінки, яка найбільш випинає

b. На рівні пупка

c. У міжлопатковому просторі на рівні верхнього кута лопатки

d. На 2-3 см нижче від пупка

e. На внутрішній поверхні стегна

76. У пацієнта віком 27 років після кульового поранення нижньої третини гомілки на відстані 5 см від ступні було пошкоджено гілку малогомілкового нерву, внаслідок чого було втрачено функцію розгинання ступні. Яким є очікуваний термін відновлення функції стопи за нормальних умов?

a. До 6 місяців

b. До 3 місяців

c. До 18 місяців

d. До 1 місяця

e. До 9 місяців

77. У пацієнта з травмою спинного мозку на рівні С7 протягом ранньої мобілізації при спробах перевести пацієнта з положення лежачи у положення сидячи відбувалося різке зменшення

артеріального тиску. Яке призначення буде найбільш оптимальним у цьому разі?

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

b. Надягання абдомінального бандажу перед переміщенням

c. Направлення пацієнта на консультацію до лікаря-кардіолога

d. Перед переміщенням призначення дихальних вправ

e. Бинтування нижніх кінцівок

78. Для обстеження пацієнта лікар призначив проведення теппінг-тесту. З якою метою було призначено дослідження?

a. Визначення функціонального стану нервово-м'язового апарату

b. Визначення координації рухів

c. Визначення вестибулярної стійкості

d. Визначення стану м'язового тонусу

e. Визначення функціонального стану сенсорних систем

79. Якою є кіркова регуляція спінальних центрів сечовиділення?

a. Двобічною

b. Правобічною

c. Лівобічною

d. Однобічною контролатеральною

e. Однобічною гомолатеральною

80. Яке показання до проведення постурального дренажу бронхів?

a. Біль в ділянці грудної клітки

b. Остеохондроз як супутня патологія у випадку вертеброгенної опосередкованості

c. -

d. Застій секрету в бронхіальному дереві

e. Кровохаркання

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

a. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини

b. Сестра медична

c. Ерготерапевт

d. Терапевт мови та мовлення

e. Фізичний терапевт

82. Яке дослідження дозволяє оцінити переносимість фізичного навантаження, що відповідає можливості виконання повсякденної активності?

a. Плетизмографія

b. Дослідження трансфер-фактора для оксиду вуглецю

c. Спірометрія

d. Тест з 6-хвилиною ходьбою

e. Кардіореспіраторний тест із фізичним навантаженням

83. Військовослужбовець отримав пошкодження спинного мозку внаслідок мінно-вибухової травми. Під час обстеження м'язової сили за мануальним м'язовим тестом встановлено, що відведення у плечовому суглобі з обох боків становить 5 балів, розгинання у правому зап'ястку - 5 балів, у лівому - 3 бали, розгинання у ліктьовому суглобі з обох боків - 2 бали. При оцінці поверхневої чутливості встановлено, що у сегментах C2-T1 чутливість складала 2 бали, в сегменті T2 - справа 2 бали, зліва - 1 бал, в сегменті T3 - з обох боків 0 балів. Оцініть неврологічний рівень пошкодження спинного мозку за шкалою AIS.

a. C6

b. C5

c. C4

d. C8

e. C7

84. Що є надійним прогностичним фактором щодо здатності дитини з церебральним паралічом самостійно пересуватися?

a. Здатність самостійно сидіти до 2-х років

b. Наявність спастичності

c. Передчасні пологи (до 32-х тижнів)

d. Повзання до 3-х років

e. Збережені примітивні рефлекси

85. Що з нижченаведеної належить до анаеробних вправ?

a. Ранкова гігієнічна гімнастика

b. Нордична ходьба

c. Вправи на координацію

d. Розгинання тулуба із положення лежачи на животі

e. Терапевтичні вправи на велотренажері середньої інтенсивності

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

a. Оцінку якості та доступності послуг

b. Визначення плану реабілітації

c. Оцінку стану здоров'я пацієнта

d. Аналіз фінансової ефективності лікування

e. Аналіз ефективності використання ресурсів

87. У результаті перенесеного оперативного лікування колінного суглоба у пацієнта сформована післяіммобілізаційна контрактура. Для збільшення амплітуди розгинання пацієнт самостійно розгинає коліно, утримуючи його у крайній точці амплітуди за допомогою напруження м'язів розгиначів. Як називається цей тип розтягнення?

a. Активний

b. Постізометрична релаксація

c. Пасивний

d. Балістичний

e. Динамічний

88. Лікар ФРМ оцінює стан дівчини віком 14 років з черепно-мозковою травмою через два дні після автомобільної аварії. Об'єктивно спостерігається: без свідомості, хоча на СКТ мозку змін немає. Яка найімовірніша причина коми?

a. Епідуральний крововилив

b. Спазм артерій головного мозку

c. Дифузне аксональне ураження

d. Гідроцефалія

e. Забій головного мозку

89. Пацієнт звернувся до лікаря ФРМ зі скаргами на нестійкість та невпевненість під час ходьби. Під час оцінювання рівноваги за допомогою шкали Берга було отримано 39 балів. Які рекомендації необхідно надати пацієнту щодо безпечної пересування?

a. Ходьба з фізичною підтримкою іншої особи

b. Самостійна ходьба з опорою на тростину

c. Ходьба без допоміжних засобів пересування

d. Ходьба тільки під візуальним контролем іншої особи

e. Переміщення на візку

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

a. Знижує тонус

b. -

c. Закономірність впливу не з'ясована

d. Не впливає

e. Збільшує тонус

91. Що визначається як максимальний стимул під час дослідження нервової провідності протягом електронейроміографії?

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

e. Стимул, за межами якого не відбувається подальшого збільшення викликаної амплітуди

92. Пацієнту після перенесеного інсульту з порушенням ковтання для визначення прогнозу реабілітації застосували шкалу оцінки ступеня дисфагії та отримали результат - 3 бали. Чим характеризується цей ступінь дисфагії?

- a. Вживанням тільки рідкої їжі (вільне)
- b. Неможливістю проковтнути звичайну кількість їжі
- c. Неможливістю приймати окремі види твердої їжі
- d. Вживанням тільки м'якої, напіврідкої їжі
- e. -

93. Перед змаганнями з волейболу, лікар планує провести обстеження команди по визначеню типу реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження. Яку із нижченаведених проб використає лікар?

a. Мартіне-Кушелевського

- b. Вальсальви
- c. Флека
- d. Летунова
- e. Штанге

94. Пацієнт віком 36 років з розсіяним склерозом звернувся до лікаря ФРМ зі скаргами на спастичність м'язів розгиначів стегна та гомілки, а також м'язів плеча, внаслідок чого виникають обмеження під час ходьби та здатності до самостійного харчування. Який діагностичний інструмент доцільно застосувати для оцінки функції верхньої та нижньої кінцівок?

a. Модифікована шкала Ашфорта

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

95. Під час проведення терапевтичних вправ у пацієнта віком 27 років із тетраплегією виник сильний головний біль. Об'єктивно виявлено: АТ - 220/160 мм рт. ст., пульс - 50/хв. Спостерігається виражена пітливість по задній частині шиї та на чолі. Під час мануального обстеження виявлено: сечовий міхур розтягнутий, пальпується над лобовою кісткою. Яке втручання потрібно першочергово провести для покращення стану пацієнта?

- a. Ввести знеболювальний препарат для зняття головного болю

b. Замінити катетер і спустити сечу із сечового міхура

- c. Ввести петлевий діуретик
- d. Надати горизонтальне положення
- e. Ввести гіпотензивний препарат для зниження артеріального тиску

96. Відповідно до тесту Наваккі, яке навантаження для здорової нетренованої особи вказує на нормальній рівень фізичної працездатності?

- a. 2,0 Вт/кг маси тіла
- b. 1,0 Вт/кг маси тіла
- c. 3,0 Вт/кг маси тіла
- d. 5,0 Вт/кг маси тіла
- e. 4,0 Вт/кг маси тіла

97. Пацієнтки віком 56 років скаржиться на біль у правому плечі, пов'язаний із рухами, і відчуває сильний біль у плечі, коли перекочується та ковзає у ліжку. Із анамнезу відомо, що 6 тижнів тому перенесла мозковий інсульт з правобічною геміплагією. Під час огляду виявлено: головка правої плечової кістки зміщена донизу. Який із нижченаведених методів доцільно

призначити в цьому разі?

- a. Черезшкірна електрична нервова стимуляція (TENS)
- b. -
- c. Стимуляція інтерференційним струмом (IFC)
- d. Короткохвильова діатермія (SWD)

e. Функціональна електростимуляція (FES)

98. Пацієнту віком 56 років встановлено діагноз: ішемічний інсульт у басейні задньої нижньої мозочкової артерії, бульбарний синдром. Об'єктивно спостерігається: дисфагія, дизартрія, дисфонія. Що необхідно включити в програму реабілітаційних втручань в цьому разі?

- a. Менеджмент спастичності
- b. Відновлення м'язової сили
- c. Сенсорну інтеграцію
- d. Відновлення когнітивних функцій

e. Менеджмент порушень ковтання

99. Під час проведення поєдинку з боксу спортсмен отримав нокаут та втратив свідомість. Лікарем змагань діагностовано закриту черепно-мозкову травму. Який компонент лікування є обов'язковим у цьому разі?

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

e. Аналгезія

100. У жінки під час проведення стимуляційної електронейроміографії серединного нерва на правому передпліччі в ділянці карпального каналу виявлено збільшення латентності періоду М-відповіді та зменшення швидкості проведення імпульсу. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

- a. Радикулопатія
- b. Нейротмезис

c. Деміелінізація

- d. Аксональне ураження
- e. Міопатія

101. Пацієнт віком 42 роки, який нещодавно розпочав програму ходьби, повідомляє про біль на підошвовій поверхні навколо передньої частини п'яткової кістки, що поширюється до голівки 2-ї плюснової кістки. Найбільший біль відчувається, коли він вперше стає на підлогу після пробудження, та поступово зменшується протягом дня. Який патологічний стан спостерігається у пацієнта?

- a. Медіальне відхилення 1 плюснової кістки
- b. Тарзальний тунельний синдром

c. Плантарний фасцийт

- d. Метатарзалгія
- e. Карпальний тунельний синдром

102. Пацієнт віком 45 років скаржиться на зниження пам'яті, складнощі під час концентрації уваги, не вірить у своє одужання, вважає себе тяжкохворим. Із анамнезу відомо, що нещодавно переніс інфаркт міокарда. Об'єктивно спостерігається: орієнтований у повному об'ємі, фон настрою знижений, астенічний, суїциdalні думки заперечує. Шукає співчуття і співпереживання. Який провідний синдром у цього пацієнта?

a. Астено-депресивний

- b. Паранояльний
- c. Істеричний
- d. Астенічний
- e. Обсесивний

103. Пацієнти віком 47 років встановлено діагноз: гострий комплексний регіональний бальовий

синдром (CRPS) I типу з набряком. Які медикаментозні засоби доцільно призначити в програмі реабілітації?

- a. Баклофен
- b. Ібупрофен
- c. Преднізолон
- d. Диметилсульфоксид для місцевого застосування
- e. -

104. Укажіть найпоширеніший стандартизований метод оцінювання афазії.

- a. Шкала оцінки афазії Ріттера (Ritter Scale for Aphasia Rating)
- b. Глобальна афазійна шкала (Global Aphasia Rating Scale)
- c. Бостонська діагностична шкала афазії (Boston Diagnostic Aphasia Examination)
- d. Шкала Фрідмана (Friedman Scale)
- e. Шкала Хокінса (Hokin's Scale)

105. Пацієнт після ішемічного інсульту скаржиться на труднощі з ходьбою, зокрема на обмеження дистанції, яку він може пройти самостійно. Лікар ФРМ хоче встановити довгострокову ціль для покращення його рухових навичок. Пацієнт налаштований на активну участь у процесі реабілітації. Яка з нижче наведених цілей є прикладом правильно встановленої довгострокової цілі у SMART-форматі?

- a. Збільшити дистанцію ходьби пацієнта до 500 метрів без допомоги протягом 6-ти місяців
- b. Навчити пацієнта ходити з використанням тростили протягом 3-х днів
- c. Забезпечити пацієнту комфорт під час пересування
- d. Відновити повну мобільність пацієнта протягом 1-го місяця
- e. Поліпшити ходьбу пацієнта до кінця тижня

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

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

107. Пацієнт віком 56 років з цукровим діабетом 2-го типу скаржиться на біль під час ходьби в ділянці правого кульшового суглоба. Встановлено діагноз: коксартроз. Результат тесту балансу Берга - 52 бали. З якою метою лікар ФРМ призначає одноточкову тростину пацієнту в цьому разі?

- a. Збільшення бази опори, таким чином збільшуючи стабільність і рівновагу
- b. Компенсації слабкості середнього сідничного м'яза
- c. Допомоги в сенсорному зворотному зв'язку або скануванні середовища
- d. Зменшення сили навантаження на кульшовий суглоб
- e. Зменшення бази опори, таким чином збільшуючи стабільність і рівновагу

108. У результаті перенесеної черепно-мозкової травми у пацієнта спостерігається часткове порушення поверхневої чутливості та сприйняття болю. Об'єктивно: під час дослідження уколом голкою з'являється надмірно інтенсивний біль на окремих ділянках шкіри. Який тип порушення чутливості спостерігається у пацієнта?

- a. Алодінія
- b. Парестезія
- c. Гіперестезія
- d. Гіпералгезія
- e. Дизестезія

109. Який показник є свідченням економізації фізіологічних функцій організму у відповідь на регулярні тренування?

- a. Брадикардія в стані спокою
- b. Брадикардія під час навантаження

- c. Тахікардія під час навантаження
- d. Збільшення ударного об'єму лівого шлуночка у спокої
- e. Тахікардія в стані спокою

110. Який діагностичний інструмент для оцінки функціональної незалежності найкраще обрати для пацієнта після гострого порушення мозкового кровообігу?

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

111. Під час проведення поєдинку з боксу спортсмен отримав нокаут та втратив свідомість. Лікарем змагань діагностовано закриту черепно-мозкову травму. Якою є тактика ведення спортсмена щодо шпиталізації?

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

112. Пацієнту віком 37 років встановлено діагноз: компартмент-синдром після перелому обох кісток передпліччя. Якими повинні бути першочергові дії лікаря ФРМ?

- a. Негайно провести лімфодренажний масаж
- b. Зняти гіпсову пов'язку та позиціонувати руку на рівні серця**
- c. Не знімаючи гіпсової лонгети, позиціонувати руку нижче рівня тулуба
- d. Зняти гіпсову пов'язку та позиціонувати руку нижче рівня тулуба
- e. Не знімаючи гіпсової лонгети, позиціонувати руку на рівні серця

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

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

114. Відповідно до порядку маршрутизації пацієнтів з травмами спинного мозку, який з критеріїв є ключовим щодо завершення гострого періоду та можливості переведення пацієнта на післягострий період реабілітації?

- a. -
- b. Пацієнту надано рекомендації щодо облаштування житла
- c. Пацієнту надано повний обсяг рекомендацій щодо подальшого забезпечення допоміжними засобами реабілітації, пацієнт навчений їх користуванню
- d. У пацієнта відсутні пролежні, застійні пневмонії**
- e. Відсутність змін реабілітаційного прогнозу при наданні допомоги

115. Під час проведення спірометрії встановлено, що ОФВ1 - 78%, ОФВ1/ЖЕЛ - 74%. Який висновок можна зробити щодо стану функції зовнішнього дихання?

- a. Показники відповідають нормі
- b. Обструктивні порушення**
- c. Рестриктивні порушення
- d. -
- e. Порушення змішаного типу

116. Пацієнт віком 55 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на кашель вранці з виділенням в'язкого зеленого мокротиння, задишку під час невеликого фізичного навантаження, стомлюваність, порушення сну. Погіршення стану відчув близько двох тижнів тому, пов'язує з перенесеною вірусною інфекцією. Кашель щоранку турбує протягом 10-ти

років. Працює в деревообробному цеху, без систем вентиляції та засобів респіраторного захисту. Курить 20-30 сигарет на добу більше 35 років. Після двотижневого курсу медикаментозного лікування пацієнта скеровано на консультацію до лікаря фізичної та реабілітаційної медицини. Що з нижченаведеної найбільш доречно включити у зміст реабілітаційного обстеження цього пацієнта?

- a. Оцінювання умов праці
- b. Оцінювання соціального статусу
- c. Когнітивне оцінювання
- d. Оцінювання функції ковтання
- e. Оцінювання патерну дихання**

117. Пацієнт відповідно до методики тесту прийняв вихідне положення сидячи на підлозі з розігнутими в колінних суглобах нижніми кінцівками і за пропозицією лікаря ФРМ виконав згинання тулуба із максимальним дотягуванням кистями рук. Розтяжність яких структур організму можна оцінити за допомогою цього тесту?

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

118. У пацієнтки віком 34 роки під час обстеження колінного суглоба було виявлено пошкодження і запальні зміни сухожилків та сухожилкових піхв, які в результаті привели до обмеження його рухливості. Який тип контрактури виник у пацієнтки?

- a. Артrogенний
- b. Неврогенний
- c. Тендогенний**
- d. Десмогенний
- e. Міогенний

119. У результаті перенесеного гострого мозкового інсульту у пацієнта розвинулась правостороння геміплегія з вираженим порушенням функції ходьби. Фахівець з реабілітації призначив програму вправ на збільшення м'язової сили у ногах та дозовану ходьбу на короткі дистанції під контролем фізичного терапевта. Яку стратегію реабілітації обрано?

- a. Паліативної допомоги
- b. Відновлення**
- c. Навчання
- d. Адаптації
- e. Профілактики

120. У пацієнта віком 35 років з діагнозом: вертеброгенна торакалгія з правого боку в стадії загострення, пальпаторно діагностується напруження і болючість поперечно-остистих м'язів-ротаторів та багатороздільних м'язів праворуч в сегментах Th4-Th5-Th6-Th7. На МРТ виявлено дегенеративні зміни I-IIA стадії. Яку техніку мобілізації і в якому напрямі необхідно застосувати в цьому разі?

- a. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направленні розгинання
- b. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направленні ротації вліво та розгинання
- c. -
- d. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі видиху в направленні ротації верхнього хребця вправо**
- e. Мобілізація за рахунок натискання пальцями лікаря на остисті відростки в фазі вдиху в направленні ротації вліво

121. До стабілізаційного пункту принесли пораненого з ознаками кульового ураження шийного відділу хребта. Що є клінічною ознакою першої стадії спінального шоку?

- a. Зниження артеріального тиску, збільшення частоти дихання, пульсу

b. Кома

c. Арефлексія нижче рівня ураження

d. Спастичність і гіперрефлексія у кінцівках

e. Поява бульбокавернозного рефлексу

122. Яка найчастіша причина смерті пацієнтів із ШВЛ-залежною тетраплегією, які вижили в перші 24 години?

a. ТЕЛА

b. Пневмонія

c. Пролежнева інфекція

d. Ниркова недостатність

e. Сепсис

123. Який метод дозволяє обстежити показники фізичного розвитку, визначити статуру, склад тіла, силу окремих м'язових груп, ступінь рухливості в суглобах і зміни цих параметрів в процесі заняття?

a. Рентгенологічний

b. Соматометричний

c. Соматоскопічний

d. Соматографічний

e. Ультразвуковий

124. Пацієнт віком 50 років скаржиться на біль за грудиною, який викликає ходьба по рівній місцевості в помірному темпі на відстань від 200-300 метрів. Під час проведення тестів з дозованим фізичним навантаженням пацієнт виконує навантаження 75 Вт. Який руховий режим необхідно призначити пацієнту?

a. Вільний

b. Щадно-тренуючий

c. Інтенсивно-тренуючий

d. Щадний

e. Тренуючий

125. Пацієнт віком 60 років скаржиться на швидке втомлення. Об'єктивно спостерігається: стоячи із заплющеними очима похитується, втрачає рівновагу, тонус скелетних м'язів знижений. Яка структура мозку найімовірніше уражена в пацієнта?

a. Гіпоталамус

b. Таламус

c. Базальні ганглії

d. Прецентральна звивина кори великих півкуль

e. Мозочок

126. Під час обстеження пацієнта віком 30 років встановлено, що пацієнт не може самостійно розігнути ліву кисть у променево-зап'ястковому суглобі. Обсяг пасивних рухів (розгинання) у променево-зап'ястковому суглобі 90° . Сила м'язів, що розгинають кисть - 2/5 балів за ММТ. З анамнезу відомо, що 2 місяці тому пацієнта було прооперовано з приводу вивиху голівки променевої кістки. Яка найімовірніша причина виникнення такої симптоматики?

a. Нормальний процес відновлення

b. Неякісна реабілітація

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

d. Пошкодження нерва

e. Суглобова контрактура променево-зап'ясткового суглобу

127. Що з нижченаведеного має найбільшу ефективність щодо попередження набряку кукси у гострому періоді реабілітації пацієнта після ампутації кінцівки?

a. Компресійна терапія

b. Ідеомоторні вправи

c. Тактильна стимуляція

d. Мобілізація рубця

е. Позиціонування

128. Під час проведення терапевтичних вправ у відділенні реабілітації пацієнт, який переніс інфаркт міокарда, втратив свідомість. На ЕКГ виявлено: фібриляція шлуночків. Яка невідкладна допомога необхідна пацієнту?

а. Антиаритмічна терапія

б. Дефібриляція

с. Знеболення

д. Електростимуляція

е. Вагусні проби

129. Пацієнту віком 45 років діагностовано: гострий інфаркт міокарда. Який обсяг реабілітаційної допомоги показаний пацієнту в гострому періоді захворювання?

а. Високий

б. Середній

с. Помірний

д. Низький

е. Дуже високий

130. У пацієнта діагностовано ДЦП. Що з нижченаведеноого може обмежувати використання терапевтичних вправ у воді?

а. Спастичний парапарез

б. Затримка психічного розвитку

с. Епілептичний напад

д. Контрактури

е. -

131. Що вважають заключним етапом фізичної реабілітації?

а. Встановлення психоемоційного контакту з дитиною та батьками

б. Обстеження й аналіз отриманої інформації та складання індивідуальної програми фізичної реабілітації

с. Безпосереднє втручання, виконання програми

д. Прогнозування оптимального покращення функціонування

е. Контроль, який передбачає визначення ефективності

132. Що належить до зовнішніх критеріїв дозування фізичних вправ?

а. Настрій під час процедури

б. Показники ЧСС

с. Економічні витрати

д. Обсяг, інтенсивність

е. Ознаки втоми

133. Яка шкала найчастіше використовується для прогнозування результатів у реабілітації пацієнтів з інсультом?

а. Індекс Бартела

б. NIHSS

с. FIM

д. MMSE

е. Шкала когнітивного функціонування Ранчо Лос Амігос

134. Яким повинне бути співвідношення натискань на грудну клітку та штучним диханням під час проведення серцево-легеневої реанімації у випадку констатації раптової зупинки кровообігу у дорослого пацієнта?

а. 5:1

б. 10:1

с. 30:2

д. 15:2

е. 5:2

135. Пацієнт після травматичного ушкодження спинного мозку скаржиться на зниження можливості довільного утримання сечі при появі перших позивів до сечовипускання. З порушенням функції якої структури сечовидільної системи насамперед пов'язані такі симптоми?

- a. Детрузора сечового міхура
- b. Поздовжніх м'язів уретри
- c. Внутрішнього сфинктера сечового міхура
- d. Клапана сечоводів
- e. Зовнішнього сфинктера сечового міхура**

136. Який рівень фізичного навантаження під час велоергометрії є початковим для чоловіків за рекомендаціями ВООЗ?

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

137. Який стан є протипоказанням до призначення ботулінотерапії?

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

138. Хлопчик із прогресуючою м'язовою дистрофією Дюшена, неамбулаторна стадія, протягом довгого часу отримує лікування глюокортикоїдами. Яке типове ускладнення тривалого застосування таких препаратів необхідно враховувати під час планування та надання реабілітаційних послуг, зокрема із застосування терапевтичних вправ на розтягнення?

- a. Затримка статевого дозрівання
- b. Компресійні переломи хребців**
- c. Ожиріння
- d. Підвищення рівня глюкози в крові
- e. Затримка росту

139. Пацієнт віком 45 років скаржиться на відчуття пекучого болю в правій стопі, болісність під час носіння протеза. В анамнезі: трансфеморальна ампутація справа внаслідок мінно-вибухової травми 6 місяців тому. Який вид реабілітаційного втручання допоможе зменшити бальовий синдром?

- a. Бімануальна терапія
- b. Ерготерапія
- c. Дзеркальна терапія**
- d. Еластичне бинтування кукси
- e. Терапія обмеженням руху

140. Спортсмена, який отримав травму передньої хрестоподібної зв'язки, готовять до реконструктивної операції. Які засоби доцільно застосувати у передопераційній фазі для покращення подальших результатів?

- a. Повний спокій і уникнення будь-яких фізичних вправ до операції
- b. Вправи для зміцнення м'язів навколо колінного суглоба**
- c. Прийом тільки знеболювальних препаратів для зменшення болю
- d. Збільшення осьового навантаження на травмовану кінцівку
- e. Накладання гіпсової пов'язки для іммобілізації коліна до операції

141. Пацієнка віком 43 роки скаржиться на те що не може утримати воду у роті, надути щоку. Своє захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно спостерігається: очна щілина зліва розширені, око не закривається, при наморщуванні лоба складки не утворюються, лівий кут рота опущений. Зліва симптом Белла. Сльозотеча з очей. Мозочкових симптомів і розладу

чутливості не виявлено. Під час подальшого обстеження пацієнтки який рефлекс знижується або не викликається у разі цієї патології?

a. Корнеальний рефлекс справа

b. Надбрівний рефлекс зліва

c. Кон'юнктивальний рефлекс справа

d. Надбрівний рефлекс справа

e. Нижньощелепний зліва

142. З метою підвищення ефективності роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди, хто повинен застосовувати модель SMART для постановки мети кожного етапу реабілітації?

a. Лікар ФРМ

b. Кожен фахівець з реабілітації

c. Фізичний терапевт

d. Безпосередньо сам пацієнт

e. Пацієнт та його оточення

143. Під час обстеження пацієнта з перенесеним гострим порушенням мозкового кровообігу за геморагічним типом лікар ФРМ фіксує порушення мовлення. Відзначається утруднення при вимові деяких звуків та їх поєднань, мова невиразна, нечітка, малозрозуміла з укороченим видихом на фоні прискореного та переривчастого дихання. При цьому зміст і логічність висловлень збережені, пацієнт розуміє звернене до нього мовлення. Яке порушення мовлення виникло в пацієнта?

a. Вербална апраксія

b. Алалія

c. Дизартрія

d. Афазія

e. Дисфонія

144. До стаціонару шпиталізовано військовослужбовця після перелому великогомілкової кістки зліва, який відбувся 2 дні тому. Під час позиціонування пацієнт поскаржився фізичному терапевту на нестерпний біль в ділянці лівої гомілки, який посилюється при пасивних рухах та спробі напружені м'язи гомілки, прийом знеболюючих засобів не покращує стан. Під час пальпації лікар ФРМ встановив значне напруження м'яких тканин гомілки. Яка найімовірніша причина болю у пацієнта?

a. Краш-синдром

b. Компартмент-синдром

c. Варіант нормального відновлення для даного періоду реабілітації

d. Неконсалідований перелом

e. Не діагностоване поєднання перелому із травмою м'яких тканин гомілки

145. Хто очолює мультидисциплінарну реабілітаційну команду?

a. Фізичний терапевт

b. Психолог

c. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини

d. Психотерапевт

e. Ерготерапевт

146. Пацієнт віком 49 років переніс ампутації нижніх кінцівок на рівні верхньої третини гомілки зліва. Натепер активно використовує тимчасовий протез, веде активне життя у громаді та політичних заходах, член спільноти активної реабілітації. Проте пацієнт повністю уникає розваг, не може (не хоче) організовувати своє дозвілля. До яких порушень активності та участі відносяться ці обмеження?

a. Життя у спільноті, соціальне та громадське життя

b. Порушення мови та мовлення

c. Спілкування

d. Комунікації

e. Ходьба та пересування

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

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

148. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на набряк правої ноги, що поступово збільшувався протягом останніх 12-ти місяців. Під час натискування великим пальцем в нижній третині гомілки ямка не утворюється, шкіра нижньої кінцівки має звичайний колір, не гаряча на дотик, пацієнт вказує, що його нога просто "важка". Травмування заперечує. Яка причина набряку найімовірніша?

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

149. Лікар ФРМ планує оцінити стан когнітивних функцій у пацієнта з ішемічним інсультом. Який інструмент оцінювання доцільно застосувати?

- a. Шкалу Ешвортса
- b. Монреальську шкалу
- c. Шкалу Освестрі
- d. Модифіковану шкалу Ренкіна
- e. Шкалу Морса

150. У пацієнта віком 64 роки раптово виник геморагічний інсульт. Яке із завдань є пріоритетним у гострому реабілітаційному періоді?

- a. Адаптація до мовних порушень
- b. Відновлення м'язової сили
- c. Відновлення балансу
- d. Відновлення когнітивних функцій
- e. Профілактика ускладнень