

1. Який тест із нижчеприведених оцінює індекс ураження щодо різних видів діяльності та призначений для оцінки рухової функції, рівноваги, чутливості й функціонування суглобів у пацієнтів із постінсультною геміплегією?

a. Фугл-Мейєра

b. Френчай

c. Із дев'ятьма лунками та кілочками

d. Берга

e. Викреслювання ліній

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

a. Синтез вітаміну D_3 у шкірі

b. Всмоктування вітаміну D_2 в кишечнику

c. Синтез вітаміну D_2 у шкірі

d. Всмоктування вітаміну D_3 в кишечнику

e. Метаболізм вітаміну D в печінці

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

a. Через неуражену сторону без допомоги фізичного терапевта

b. -

c. Через неуражену сторону із допомогою фізичного терапевта

d. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта

e. Через уражену сторону з допомогою фізичного терапевта

4. У дитини з ДЦП спостерігаються такі симптоми: несвідомі, неконтрольовані, повторювані, іноді стереотипні рухи уражених частин тіла. Дитина має труднощі з сидінням і ходьбою. Укажіть форму ДЦП.

a. Дискінетична форма

b. Спастична диплегія

c. Атаксія

d. Спастичний тетрапарез

e. Спастичний геміпарез

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

a. Медіальний меніск

b. Латеральний меніск

c. Медіальна колатеральна зв'язка

d. Задня хрестоподібна зв'язка

e. Передня хрестоподібна зв'язка

6. Які реабілітаційні заходи рекомендовані пацієнтам після стабільно-функціонального остеосинтезу перелому шийки стегнової кістки?

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

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

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

d. Суворий постільний режим протягом 2-х тижнів

e. Створити спокій для кінцівки протягом місяця на ортопедичній шині, але активні рухи в колінному суглобі проводити з 4-го дня після операції

7. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

- a. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами
- b. Позицювання в ліжку сидіння, регулярне стояння та/або ходьба**
- c. Використання природних засобів: лікувальні ванни, креми та мазі
- d. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості
- e. Вправи для розвитку сили

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

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

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

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

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

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

11. У чоловіка віком 52 роки на 6-й день після тотального ендопротезування правого кульшового суглоба стан задовільний, ускладнень не виявлено, ранню фізичну терапію розпочато в 1-й день після операції. Яка вправа допоможе розширити руховий режим пацієнта на 8-й день у разі такого перебігу післяопераційного періоду?

- a. Тренування ходьби східцями без милиць
- b. Тренування ходьби з підлокітною милицею
- c. Тренування переходу з положення сидячи у положення стоячи
- d. Тренування ходьби східцями із милицями**
- e. Тренування стояння з підлокітною милицею

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

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

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

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

14. Пацієнту з діагнозом: хронічний панкреатит (ХП) - необхідно обстежити функціональну силу м'язів нижніх кінцівок. Який тест буде оптимальним для використання, якщо у доступі є

стілець зі спинкою та секундомір?

a. Мотрісіті

b. П'яти присідань

c. Тіннеті

d. Встань та йди

e. Берга

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

a. Повторювані вправи високої інтенсивності протягом довгого періоду часу

b. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом довгого періоду часу

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

d. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом короткого періоду часу

e. Високоінтенсивні вправи протягом короткого періоду часу

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

a. Велоергометрії

b. Купера

c. Спірометрії

d. Стрельнікової

e. Спіографії

17. Пацієнта віком 32 роки шпиталізовано з глибокими опіками ділянки ліктьового суглоба. Протипоказів до обстеження амплітуди рухів немає. Протягом якого терміну треба провести обстеження амплітуди рухів ліктьового суглоба?

a. 24 годин з моменту шпиталізації

b. 24 годин з моменту отримання травми

c. 36 годин з моменту шпиталізації

d. 72 годин з моменту отримання травми

e. 48 годин з моменту отримання травми

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

a. Змінення м'язів і загальних силових показників

b. Адаптації ЦНС, сенсорного зміщення або перебалансування систем чуття

c. Психоемоційної підготовки до виконання фізичної роботи великого обсягу

d. Тolerантності кардiorespirаторної системи до фізичного навантаження та підвищення загальної фізичної працездатності

e. Тренування нервових волокон периферичних нервів

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

a. Досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження

b. Необхідність корекції медикаментозної терапії

c. Підвищення тонусу симпатичного відділу нервової системи

d. Підвищення тонусу парасимпатичного відділу нервової системи

e. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб

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

a. Плоска спина

b. Кіфосколіоз

c. Сутула спина

d. Кругло-увігнута спина

e. Сколіотична постава

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

a. Телереабілітація в домашніх умовах

b. Паліативна допомога в умовах хоспісу

c. **Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах**

d. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах

e. Медсестринський догляд у відділенні неврології

22. Після перенесеного COVID-19 у пацієнта спостерігається дуже низька толерантність до навантаження. Яка фізична активність рекомендована цьому пацієнтові у перші 6 тижнів після виписки?

a. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності двічі на добу

b. **Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької та середньої інтенсивності з короткими інтервалами**

c. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької інтенсивності тричі на добу

d. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності

e. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи середньої інтенсивності

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

a. Програма фізичної терапії

b. **Програма легеневої реабілітації**

c. Програма аеробних тренувань

d. Курс апаратної фізіотерапії

e. Програма функціональних вправ

24. Фізичний терапевт звернув увагу на те, що пацієнт під час ходьби оберігає ногу та спирається на неї обережно. За результатами обстеження встановлено: рівень болю за шкалою ВАШ - 5 балів, тонус м'язів у нормі, причиною обмеження пасивної та активної амплітуди рухів є біль, усі види чутливості збережені, нижні кінцівки - антропометрично-симетричні. Який вид патологічної ходьби спостерігається в цього пацієнта?

a. Качина ходьба

b. **Несправжня кульгавість**

c. Справжня кульгавість

d. Спастична ходьба

e. Паралітична ходьба

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

a. Міозит

b. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня

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

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

e. Ентезопатія

26. Під час обстеження чотиримісячної дитини щодо підвищеного тонусу м'язів фізичним терапевтом використано тест для оцінки ризику розвитку церебрального паралічу, що включає неврологічне обстеження, оцінку розвитку моторних функцій та поведінку. Який тест

використав фізичний терапевт у цьому разі?

- a. Ашворта
- b. PEDI
- c. HINE
- d. GMFCS
- e. AIMS

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

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

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

- a. Дотягнутися паретичною ногою до здорової руки
- b. Дотягнутися здорововою рукою та здорововою ногою до здорового боку**
- c. Дотягнутися паретичною рукою до здорової ноги
- d. Дотягнутися здорововою рукою та здорововою ногою до ураженого боку
- e. Дотягнутися паретичною рукою та паретичною ногою до здорового боку

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

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

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

- a. Атонічно-астатичну форму Ферстера
- b. Спастичну геміплегію
- c. Змішану
- d. Гіперкінетичну**
- e. Спастичну диплегію

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

- a. Обмеження при виконанні хатньої роботи як хояйки оселі
- b. Неможливість сушити волосся феном
- c. Неможливість застібнути бретельки бюстгальтера
- d. Проблеми, пов'язані з проживанням у власному будинку із трирічною донькою
- e. Труднощі при згинанні руки**

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

- a. 72/хв
- b. 88/хв
- c. 102/хв
- d. 100/хв
- e. 96/хв**

33. Жінці віком 59 років встановлено діагноз: остеоартрит правого колінного суглоба в стадії загострення. Які спеціальні вправи для ураженої нижньої кінцівки порекомендує фізичний терапевт пацієнці для виконання у домашніх умовах?

- a. Пасивні на збільшення амплітуди руху
- b. Активні на збільшення амплітуди руху
- c. Статичні з осьовим навантаженням
- d. Ізометричні без осьового навантаження**
- e. Ексцентричні з осьовим навантаженням

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

- a. 5-7 днів**
- b. 12-14 днів
- c. 14-21 день
- d. 7-10 днів
- e. 10-12 днів

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

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

e. Модель ходьби з ходунками

36. У пацієнта із травмою спинного мозку після вогнепального поранення проведено обстеження за шкалою ASIA) За результатами мануально-м'язового тестування половина провідних м'язів має оцінку 3 і більше балів нижче неврологічного рівня травми та крижове збереження. Який рівень за шкалою ASIA буде присвоєне цьому пацієнтові?

- a. В
- b. А
- c. Е
- d. С
- e. D**

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

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

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

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

39. Який критерій є кращим для прогнозування потенціалу навчальної спроможності пацієнтів із черепно-мозковою травмою?

a. Тривалість після травматичної амнезії

b. Тривалість надання реабілітаційних заходів

c. Тривалість втрати свідомості пацієнта після отримання травми

d. Тривалість афазії

e. Тривалість перебування пацієнта в комі

40. До фізичного терапевта звернувся чоловік віком 29 років зі скаргами на біль по задній поверхні лівого стегна. З анамнезу відомо, що біль виник раптово під час гри у футбол, зокрема при різкому прискоренні. Було встановлено пошкодження двоголового м'яза стегна. Який механізм ушкодження м'яза найбільш імовірний у цьому разі?

a. Фацілітація напруженого м'яза

b. Ідеомоторна вправа

c. Концентричне скорочення

d. Ексцентричне скорочення

e. Ізометричне скорочення

41. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

a. Спірометрією, пневмографією

b. Статографією, піکфлюметрією

c. Спірографією, пікфлюметрією

d. Пневмографією, статографією

e. Спірометрією, спірографією

42. Пацієнт із бронхопневмонією скаржиться на виснажливий кашель із виділенням невеликої кількості густого мокротиння. За даними рентгенологічного обстеження патологічний осередок локалізований у передньому апікальному сегменті верхньої долі правої легені. Яке вихідне положення найбільш ефективне для проведення постурального дренажу в цього пацієнта?

a. Сидячи, з невеликим нахилом тулуба вперед

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

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

d. Лежачи на животі, з невеликим підняттям тулуба

e. Сидячи, з невеликим відхиленням тулуба назад

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

a. Варіант норми

b. Синдром грушоподібного м'яза

c. Неврит сідничного нерва

d. Пошкодження крижово-клубового суглоба

e. Поперекова радикулопатія

44. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

a. Берга

b. Бреса

c. Берса

d. Брюса

e. Борга

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

a. L4

b. L2

c. L1

d. L3

e. L5

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

a. Після першого тижня від початку хвороби

b. Після 72 год від початку хвороби

c. Після 24-48 год від початку хвороби

d. Після трьох тижнів від початку хвороби

e. Після двох тижнів від початку хвороби

47. У військовослужбовця з легкою ЧМТ спостерігається порушення під час одночасного виконання двох дій. Які завдання має рекомендувати фізичний терапевт у цьому разі?

a. Силового навантаження

b. На виконання великої кількості повторень

c. На швидкість виконання

d. У дедалі складніших умовах

e. Поділені на підзавдання, для кращого усвідомлення виконання

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

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

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

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

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

e. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань

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

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

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

c. -

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

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

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

a. Міогенних

b. Десмогенних

c. Артрогенних

d. Капсулярних

e. Дерматогенних

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

a. Для зменшення черевного тиску

b. Для зменшення напруження м'язів плечового пояса та роторів

c. Для збільшення черевного тиску

d. Для тренування м'язів живота

e. Для усунення лордозу поперекового віddілу хребта

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

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

53. Яке захворювання характеризується дифузним прогресуючим ураженням бронхіального дерева, зумовлене тривалим подразненням і запаленням повітроносних шляхів різними шкідливими агентами, та проявляється перебудовою секреторного апарату слизової оболонки, розвитком запального процесу та склеротичними змінами в більш глибоких прошарках і супроводжується гіперсекрецією та порушенням очисної функції бронхів?

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

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

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

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

- a. Надання психоемоційної підтримки та психологічного супроводу
- b. Пояснення щодо адаптації нервової системи та її потреби в дозованому навантаженні для полегшення процесу одужання**
- c. Пояснення важливості силових тренувань через біль і втому для вдосконалення фізичних функцій
- d. Пояснення щодо медикаментів і важливості медикаментозної підтримки
- e. Пояснення щодо особливостей тренування загальної фізичної підготовки та інтеграція в спорт вищих досягнень

56. Спортсмен після загострення остеоартрозу колінного суглоба отримав рекомендації фізичного терапевта щодо розвитку кардіореспіраторної витривалості. Фізичний терапевт рекомендував тренування за допомогою аеробних вправ від 20 до 30 хв зі збільшенням інтенсивності до діапазону 60-85% максимального ЧСС. На якій стадії розвитку кардіореспіраторної витривалості перебуває спортсмен?

- a. Підтримання
- b. Початкові
- c. Відновлення
- d. Вдосконалення**
- e. Впрацювання

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

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

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

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

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

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

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

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

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

61. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

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

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

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

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

- a. Функціональна незалежність
- b. Мотрісіті
- c. Френчай**
- d. Оцінка моторики
- e. Стратегії руху

64. Пацієнтки скаржиться на обмеження рухів у ліктьовому суглобі після зняття іммобілізації (2

тижні тому), біль відсутній. Фізичний терапевт після обстеження встановив наявність постіммобілізаційної згинально-розгинальної контрактури ліктьового суглоба. Пасивні фізіологічні рухи яких ступенів амплітуди за Мейтландом, необхідно використовувати для відновлення амплітуди рухів у ліктьовому суглобі?

a. I та IV

b. I та II

c. III та IV

d. I, II та IV

e. II та III

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

a. Теренкур, аеробні та силові тренування, дихальні вправи

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

c. Аеробні тренування на витривалість, силові тренування помірної інтенсивності

d. Тривалість, частоту, інтенсивність тренувань, тип вправ

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

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

a. "Чотирьох квадратів"

b. На коефіцієнт чутливості до руху

c. **Імпульсного руху голови**

d. На ністагм при струшуванні голови

e. На динамічну гостроту зору

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

a. Розгинання

b. Приведення

c. Внутрішня ротація

d. **Відведення**

e. Згинання

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

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

b. Фізичне тренування мобільності та гнучкості

c. **Посилення індивідуальної здатності обробляти та інтерпретувати інформацію**

d. Стимуляція нейропластичності

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

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

a. Переміщення на візку

b. Ходьба без допоміжних засобів лише рівною поверхнею

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

d. Ходьба під контролем іншої особи

e. Ходьба без допоміжних засобів пересування та допомоги іншої особи

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

a. Центрального мотонейрона

б. Гіпокінетично-ригідний

с. Паркінсона

д. Периферичного мотонейрона

е. Палеоцеребелярний

71. Які завдання необхідно обирати терапевту для оцінки пацієнта, що має нервово-м'язові захворювання, під час розробки подальшого фізіотерапевтичного втручання?

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

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

с. Які будуть відображати фізичний та психоемоційний стан пацієнта, описуючи його когнітивну сферу

д. Які, ймовірно, будуть викликом для пацієнта, враховуючи підозрілі сфери неефективності, порушень чи проблеми

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

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

а. 38 см

б. 30 см

с. 42 см

д. 40 см

е. 45 см

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

а. Коригувальні

б. Силові

с. На розслаблення

д. Дихальні

е. На розтягування

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

а. Мануальні мобілізаційні техніки

б. На розтягування та зміцнення м'язів передпліччя

с. На збільшення амплітуди

д. З опором

е. На витривалість для згиначів передпліччя

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

а. Гонартроз колінного суглоба

б. Плоскостопість

с. Поліартрит

д. Розрив ахілового сухожилля

e. Невропатія малогомілкового нерва

76. Під час обстеження полів зору за методикою "Плавного стеження" у пацієнта з наслідками ЗЧМТ (середній ступінь тяжкості) виявлено диплопію (двоїння) при погляді вниз. Ураження якого черепно-мозкового нерва спостерігається в пацієнта?

a. Трійчастого

b. Зорового

c. Блокового

d. Окорухового

e. Відвідного

77. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

a. Звуженням вен, звуженням капілярів, крововідтоком

b. Звуженням вен, розширенням капілярів, застоєм

c. Звуженням вен, звуженням капілярів, застоєм

d. Розширенням вен, звуженням капілярів, застоєм

e. Розширенням вен, розширенням капілярів, застоєм

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

a. Лежачи на правому боці, з валиком під тазом і під нижньою частиною грудної клітки, частина ліжка з боку ніг піднята на 30-40 см

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

c. Лежачи на лівому боці, з валиком під тазом і під нижньою частиною грудної клітки, частина ліжка з боку ніг піднята на 30-40 см

d. Сидячи, трохи нахилитися вперед і вправо

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

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

a. За 30 хв після прийому їжі

b. За 1 год після прийому їжі

c. За 3 год після прийому їжі

d. За 1-1,5 год до прийому їжі

e. Незалежно від часу прийому їжі

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

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

a. B

b. D

c. E

d. A

e. C

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

a. Попереду та трохи праворуч від пацієнта

b. Попереду та трохи ліворуч від пацієнта

c. Позаду та трохи праворуч від пацієнта

d. Позаду та трохи ліворуч від пацієнта

e. Позаду пацієнта

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

- a. Дискримінацію
- b. Локалізацію
- c. Стереогнозис
- d. Статестезію
- e. Кінестезію

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

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

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

- a. Мозочок
- b. Тім'яній
- c. Лобовій
- d. Потиличній
- e. Скроневій

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

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

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

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

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

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

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

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

89. Після артроскопії у пацієнта виявлено обмеження згинання гомілки (0-32^o). Яким має бути мінімально необхідний кут згинання в колінному суглобі для забезпечення нормальної біомеханіки ходьби?

- a. 50^o
- b. 60^o**
- c. 45^o
- d. 40^o
- e. 35^o

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Тейпування
- b. Кріотерапію**
- c. Постізометричну релаксацію
- d. Термотерапію
- e. Електрофорез

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

- a. Зменшення дискінетичних розладів жовчовивідної системи

b. Зменшення запального процесу в жовчному міхурі

- c. Покращення функції жовчного міхура
- d. Покращення обміну речовин
- e. Зменшення температури тіла

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

- a. М'язову ригідність

b. Легке підвищення м'язового тонусу

- c. Незначне підвищення м'язового тонусу
- d. Значне підвищення м'язового тонусу
- e. Помірне підвищення м'язового тонусу

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

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

98. Під час тестування фізичним терапевтом чоловіка віком 80 років виявлено, що пацієнту складно сконцентруватися та зрозуміти поточну ситуацію, є проблеми з пам'яттю та іншими когнітивними здібностями. Для якого захворювання характерні такі клінічні показники?

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

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

- a. 2
- b. 1
- c. 4
- d. 3**
- e. 5

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

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

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

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

102. Під час проведення мануально-м'язового тестування сили м'язів, які розгинають передпліччя, фізичний терапевт встановив, що пацієнт може долати невеликий спротив, при

цьому амплітуда руху в ліктьовому суглобі була неповною. Який сегмент спинного мозку, найімовірніше, уражений в цьому разі?

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

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

- a. Для розвитку статичної рівноваги**
- b. На витривалість
- c. Для розвитку динамічної рівноваги
- d. Для розслаблення
- e. На гнучкість

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

- a. Залучення до постановки цілей пацієнта чи опікунів
- b. Створення реабілітаційного плану
- c. Дотримання принципів деонтології
- d. Спільна постановка командних цілей реабілітації**
- e. Формулювання клініко-реабілітаційного діагнозу

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

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

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

- a. Гіпсову лонгету від травмованого до променево-зап'ясткового суглоба
- b. Пов'язку Дезо**
- c. Торако-брахіальну гіпсову пов'язку
- d. Скелетне витягнення за плечову кістку
- e. Фіксацію косинкою

107. Військовослужбовець віком 41 рік отримав пошкодження спинного мозку внаслідок мінно-вибухової травми. Під час обстеження м'язової сили за мануально-м'язовим тестом встановлено, що сила м'язів відведення у плечовому суглобі з обох боків становить 5 балів, розгинання у правому зап'ястку - 5 балів, у лівому - 4 бали, розгинання у ліктьовому суглобі з обох боків - 0 балів. Під час оцінки поверхневої чутливості встановлено, що в сегментах C2-T1 чутливість становила 2 бали, у сегменті T2 - праворуч 2 бали, ліворуч - 1 бал, у сегменті T3 - з обох боків 0 балів. Оцініть неврологічний рівень пошкодження спинного мозку за шкалою AIS.

- a. C6
- b. T2
- c. C5**
- d. C7
- e. T1

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

- a. Сухі хрипи
- b. Відсутність дихальних шумів**
- c. Бронхіальне дихання

- d. Вологі хрипи
- e. Крепітацію

109. Під час реабілітаційного обстеження чоловіка фізичний терапевт виявив ознаки правостороннього геміпарезу, що є причиною зниження мобільності пацієнта та рівня його побутових навичок. З анамнезу відомо: гостре порушення мозкового кровообігу півроку тому. Яку шкалу застосує фізичний терапевт для кількісної оцінки рухових навичок пацієнта?

a. Бартела

b. Оцінки моторики Рівермід

c. Модифіковану шкалу спастичності Ашфорта

d. Комітету медичних досліджень

e. Для оцінки м'язової сили

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

a. Бронхоспазм, набряк легень, гіперсекреція бронхів

b. Набряк слизової бронхів, наявність запального мокротиння у бронхах

c. -

d. Бронхоспазм, набряк слизової бронхів, гіперсекреція бронхів

e. Бронхоспазм, наявність запального мокротиння у бронхах

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

a. Флосінга

b. Тіннеті

c. Мотрісіті

d. Ловетта

e. Френчай

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

a. Посилення тренування/використання ураженої руки

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

c. Розвиток координаторних якостей верхньої кінцівки

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

e. Кінезіотерапія, вправи на амплітуду руху

113. Під час обстеження чоловіка після гострого порушення мозкового кровообігу (ГПМК) за функціональною шкалою рівноваги Берга пацієнт набрав 39 балів. Про що свідчить така кількість балів?

a. Здатність ходити з допомогою із середнім ризиком падіння

b. Здатність переміщуватись із високим ризиком падіння

c. Незалежність від зовнішньої підтримки з малим ризиком падіння

d. Повністю залежить від інвалідного візка з високим ризиком падіння

e. Здатність ходити без допоміжних засобів

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

a. Шкала Борга

b. Індекс Рівермід

c. Шкала Берга

d. Індекс Бартела

e. Шкала Ренкін

115. До молодого фізичного терапевта звернувся чоловік віком 26 років зі скаргами на ушкодження правого коліна. У процесі опитування фізичний терапевт сформулював 2 ймовірні гіпотези порушення рухливості в колінному суглобі. Одна з них: порушення цілісності

передньої хрестоподібної зв'язки колінного суглоба. Який діагностичний тест має більшу чутливість і специфічність, ніж інші, для підтвердження або спростування цієї гіпотези?

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

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

- a. Витягування шийного відділу хребта
- b. Іммобілізацію шийного відділу хребта
- c. Фізичні вправи на опір

d. Постізометричну релаксацію

- e. Динамічні фізичні вправи для шийного відділу хребта

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

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

118. Для визначення ступеня сили у пацієнтів із патологічними проблемами широко застосовується ММТ. Що з нижче наведеною правильно визначає спосіб проведення мануального м'язового тестування чотириголового м'яза стегна на оцінку 4?

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

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

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

120. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

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

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

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

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

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

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

- a. Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки**
- b. Регулярна участь у громадських заходах
- c. Самостійна купівля пляшки води
- d. Досягнення повної незалежності в догляді за сечовим міхуром і кишечником
- e. Участь у місцевому адаптивному спортивному заході

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

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

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

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

126. Пацієнту із геміпарезом після перенесеного ішемічного інсульту в ранньому відновному періоді планується провести динамічну електростимуляцію. На яких м'язах потрібно розміщувати електроди під час проведення цієї процедури?

- a. На синергістах спастичних м'язів руки та ноги
- b. На спастичних м'язах руки та ноги
- c. На м'язах агоністах
- d. На антагоністах спастичних м'язів руки та синергістах спастичних м'язів ноги
- e. На антагоністах спастичних м'язів руки та ноги**

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

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

- d. Ліворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього
- e. Праворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього

128. Тримісячні дівчинці встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцеle попереково-крижового відділу хребта, *spina bifida L4-S1*. Який імовірний прогноз щодо набуття рухових навичок у цьому разі?

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

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

- a. 50-60 с
- b. 30-40 с
- c. 20-30 с
- d. 10-15 с
- e. 40-50 с

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

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

131. Чоловіку віком 54 роки встановлено діагноз: ішемічна хвороба серця, інфаркт міокарда, III ФК. Пацієнт проходить постстационарну фізичну терапію в кардіологічному санаторії. Йому показані аеробні фізичні навантаження. Яку форму та дозу аеробного навантаження має призначити фізичний терапевт відповідно до функціонального класу на початку проведення санаторного курсу кардіореабілітації?

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

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

- a. "Ходьба на 6 метрів" з обліком часу
- b. Динамічний індекс ходьби
- c. 6-хвилинна ходьба
- d. "Встань та йди" з обліком часу
- e. "Ходьба на 10 метрів" з обліком часу

133. Двомісячній дитині встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцеle грудного

відділу хребта, spina bifida Th8-Th11. Який імовірний прогноз щодо набуття рухових навичок у цьому разі?

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

134. Для якої патології ефекторно-вольової сфери характерні такі симптоми: повна відсутність активних рухів кінцівки або кінцівок, збільшення м'язового тонусу, гіперрефлексія, синкінезія, позитивні патологічні рефлекси, збережена трофіка м'язів?

a. Центрального мотонейрона

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

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

- a. Хронічного болю в суглобі
- b. Післятравматичного головного болю
- c. Хронічного болю в спині
- d. Гострого та підгострого болю в спині
- e. Гострого та підгострого болю в суглобі

136. Які клінічні прояви клишоногості?

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

137. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

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

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

- a. Зниження життєвої ємності легень до 85% від прогнозованого значення
- b. Гіпертонічна хвороба I ступеня
- c. Серцева недостатність II функціонального класу NYHA
- d. Виражена вторинна мітralна недостатність
- e. Підвищення систолічного артеріального тиску на 20 мм рт. ст. при фізичному навантаженні

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

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

- d. Вправи постізометричної релаксації для шийного відділу хребта
- e. Вправи постізометричної релаксації для верхніх та нижніх кінцівок

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

a. Підвищення артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень

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

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

- a. Витривалість м'язів
- b. Чутливість м'язів
- c. Діапазон рухів у суглобах
- d. Сила м'язів**
- e. Пропріоцепція

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

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

143. Яку модель ходьби потрібно використовувати на ранніх етапах реабілітації після оперативного втручання у зв'язку з ендопротезуванням кульшового суглоба?

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

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

- a. Тест 6-хвилинної ходьби
- b. Тест Френчай
- c. Динамічний індекс ходьби
- d. Тест "Встань та йди"**
- e. Тест 20 присідань

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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