

1. 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. Синдром грушоподібного м'яза
- b. Варіант норми
- c. Неврит сідничного нерва
- d. Поперекова радикулопатія
- e. Пошкодження крижово-клубового суглоба

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

3. 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, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування
- b. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань
- c. Відлік часу не 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. Відлік часу зупиняється, фізичний терапевт оцінює життєво важливі показники, у протоколі фіксуються час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування

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

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

5. 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. Необхідність корекції медикаментозної терапії
- b. Підвищення тонусу симпатичного відділу нервової системи
- c. Досягнення порогу толерантності до фізичного навантаження
- d. Необхідність повторного проведення навантажувальних проб
- e. Підвищення тонусу парасимпатичного відділу нервової системи

6. Для визначення ступеня сили у пацієнтів із патологічними проблемами широко застосовується ММТ. Що з нижчепереліченого 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° , контралатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт згибає ногу в коліні на повну амплітуду проти помірного опору
- b. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90° , контралатеральне стегно відведене

і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт піднімає стегно на повну амплітуду проти помірного опору

c. Сидячи на столі, гомілка звисає, коліно зігнуте на 90°, контраполатеральне стегно відведене і стопа знаходиться на стільці. Пацієнт розгинає коліно на повну амплітуду проти помірного опору

d. -

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

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

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

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

c. Сидячи, трохи накинутий вперед і вправо

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

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

8. Під час тестування у вихідному положенні пацієнта лежачи на спині фізичний терапевт зігнув ліву нижню кінцевку пацієнта у кульшовому суглобі під кутом 45° і в колінному суглобі під кутом 90°. Присівши на ступню лівої нижньої кінцевки, 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. Задня хрестоподібна зв'язка

b. Медіальна колатеральна зв'язка

c. Латеральний меніск

d. Передня хрестоподібна зв'язка

e. Медіальний меніск

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. Нахил вперед із відведенням прямої руки

d. Підйом руки вгору зі сторони випукlostі дуги викривлення та нахил ліворуч

e. Відведення руки вбік до горизонталі з боку увігнутості дуги викривлення

10. 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 кінцевки - антропометрично-симетричні. Який вид патологічної ходьби спостерігається в цього пацієнта?

a. Справжня кульгавість

b. Паралітична ходьба

c. Спастична ходьба

d. Качина ходьба

e. Несправжня кульгавість

11. 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. Комітету медичних досліджень

d. Модифіковану шкалу спастичності Ашфорта

е. Для оцінки м'язової сили

12. Пацієнтці віком 58 років із симптомами менопаузи та зниженою щільністю кісткової тканини (за результатами рентгенівської денситометрії) з метою нормалізації балансу кальцію та фосфору призначено сеанси ультрафіолетового опромінення діапазону В у суберитетній дозі.

Який процес в організмі стимулюватиме цей фізіотерапевтичний метод?

- a. Всмоктування вітаміну D₃ в кишечнику
- b. Синтез вітаміну D₃ у шкірі
- c. Синтез вітаміну D₂ у шкірі
- d. Всмоктування вітаміну D₂ в кишечнику
- e. Метаболізм вітаміну D в печінці

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

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

14. 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. Паліативна допомога в умовах хоспісу
- b. Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах
- c. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах
- d. Телереабілітація в домашніх умовах
- e. Медсестринський догляд у відділенні неврології

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

- a. Велоергометрії
- b. Стрельнікової
- c. Спірографії
- d. Купера
- e. Спірометрії

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

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

17. 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 з підлокітною милицею

b. Тренування переходу з положення сидячи у положення стоячи

c. Тренування ходьби східцями із милицями

d. Тренування стояння з підлокітною милицею

e. Тренування ходьби східцями без милиць

18. 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 D - неповне моторне ураження

b. Рівень A - повне ураження

c. Рівень C - неповне моторне ураження

d. Рівень B - неповне сенсорне ураження

e. Рівень E - сенсорні та моторні функції в нормі

19. 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. III та IV

b. I та IV

c. II та III

d. I та II

e. I, II та IV

20. 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. Передньої висувної шухляди

b. Еплі

c. Мак-Мюррея

d. Лахмана

e. Задньої висувної шухляди

21. 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 здоровою рукою та здоровою ногою до здорового боку

b. Дотягнутися здоровою рукою та здоровою ногою до ураженого боку

c. Дотягнутися паретичною ногою до здорової руки

d. Дотягнутися паретичною рукою та паретичною ногою до здорового боку

e. Дотягнутися паретичною рукою до здорової ноги

22. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

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

b. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами

c. Вправи для розвитку сили

d. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості

e. Позиціювання в ліжку сидіння, регулярне стояння та/або ходьба

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

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

b. Гіпертонічна хвороба I ступеня

c. Виражена вторинна мітральна недостатність

- d. Серцева недостатність II функціонального класу NYHA
- e. Зниження життєвої ємності легень до 85% від прогнозованого значення

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

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

25. 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. Лежачи на животі
- b. Стоячи на колінах
- c. Лежачі на боці
- d. Лежачи на спині
- e. Колінно-кистевое положення

26. 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. 102/хв
- b. 100/хв
- c. 88/хв
- d. 72/хв
- e. 96/хв

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

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

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

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

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

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

- a. Для тренування м'язів живота
- b. Для збільшення черевного тиску
- c. Для зменшення напруження м'язів плечового пояса та ротаторів
- d. Для усунення лордозу поперекового відділу хребта
- e. Для зменшення черевного тиску

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

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

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

- a. Силові
- b. Коригувальні
- c. Дихальні
- d. На розтягування
- e. На розслаблення

33. 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 середньої інтенсивності
- d. Виконувати свою повсякденну діяльність і додаткові фізичні вправи низької інтенсивності тричі на добу
- e. Зменшити свою повсякденну діяльність і виконувати фізичні вправи низької інтенсивності

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

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

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

- a. Кіфосколіоз
- b. Кругло-увігнута脊柱
- c. Плоска脊柱
- d. Сколіотична постава
- e. Сутула脊柱

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

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

- b. Положення на правому боці з напівобертом на спину
c. -
d. Положення сидячи в нахилі з опорою ліктями на коліна
e. Положення лежачи на спині, верхня частина тулуба опущена відносно горизонтальної площини
37. Пацієнт скаржиться на часті запаморочення, головокружіння під час зміни положення голови. В анамнезі: черепно-мозкова травма. Який тест потрібно провести для вестибулярного обстеження?
- a. Міні-тест оцінки системи динамічної рівноваги
b. Імпульсний тест голови
c. Маневр Дікса-Холпайка
d. Тест стояння на одній нозі
e. Тест сенсорної організації
38. За рахунок чого відбуваються суттєві поліпшення рівноваги після вестибулярної реабілітації?
- a. Адаптації ЦНС, сенсорного зміщення або перебалансування систем чуття
b. Психоемоційної підготовки до виконання фізичної роботи великого обсягу
c. Тolerантності кардіореспіраторної системи до фізичного навантаження та підвищення загальної фізичної працездатності
d. Зміцнення м'язів і загальних силових показників
e. Тренування нервових волокон периферичних нервів
39. 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. D
c. B
d. A
e. C
40. Фізичний терапевт оглядає пацієнту віком 40 років із дегеративно-дистрофічними змінами. Вона скаржиться на головний біль, біль у лівій частині шиї та лівій верхній кінцівці, скутість у шийному відділі хребта. Пальпаторно відзначається напруження драбинчастих м'язів і верхнього трапецієподібного м'яза. Обмежена амплітуда руху під час контраплатерального нахилу голови. Яке ефективне втручання має застосувати фізичний терапевт для швидкого зняття локального гіпертонусу м'язів?
- a. Іммобілізацію шийного відділу хребта
b. Фізичні вправи на опір
c. Витягування шийного відділу хребта
d. Постізометричну релаксацію
e. Динамічні фізичні вправи для шийного відділу хребта
41. Укажіть оптимальний термін для досягнення однієї короткотривалої функціональної цілі під час реабілітації пацієнта в стаціонарі.
- a. 7-10 днів
b. 12-14 днів
c. 10-12 днів
d. 5-7 днів
e. 14-21 день
42. 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 негативним тиском на вдиху

b. Із позитивним тиском на вдиху

c. -

d. Із позитивним тиском на видиху

e. Із негативним тиском на видиху

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

a. Тривалість втрати свідомості пацієнта після отримання травми

b. Тривалість перебування пацієнта в комі

c. Тривалість надання реабілітаційних заходів

d. Тривалість афазії

e. Тривалість після травматичної амнезії

44. 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. Френчай

c. Мотрісіті

d. Оцінка моторики

e. Стратегії руху

45. 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 рівномірним навантаженням

c. На велоергометрі з інтервальним навантаженням

d. На велоергометрі зі ступінчасто-зростаючим навантаженням

e. На велоергометрі з помірним навантаженням

46. Які клінічні прояви клишоногості?

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

b. Збільшення дорсіфлексії стопи

c. Пронація стопи та аддукція стопи

d. Абдукція стопи та пронація стопи

e. Супінація стопи та абдукція стопи

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

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

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

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

d. Які, ймовірно, будуть викликом для пацієнта, враховуючи підозрілі сфери неефективності, порушень чи проблем

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

48. 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. Відновлення амплітуди руху в колінному суглобі

b. Зниження ризику утворення тромбів у ділянці пошкодження

c. Збільшення щільноті кісткової маси та покращення функціональної здатності м'язів

d. Відновлення силових показників м'язів нижніх кінцівок

е. Профілактика пролежнів і респіраторних порушень

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

а. Ризику падіння

б. Когнітивних порушень

с. Динамічної рівноваги

д. Постави

е. Відчуття локалізації

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

а. З амплітудою руху для верхніх кінцівок

б. Вправи постізометричної релаксації для шийного відділу хребта

с. Вправи постізометричної релаксації для верхніх та нижніх кінцівок

д. З амплітудою руху для нижніх кінцівок

е. Вправи постізометричної релаксації для грудного відділу хребта

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

а. Має відображати ситуації реального життя вдома й на роботі для кожного пацієнта

б. Пацієнт має максимально бути залученим до побутової активності

с. Має бути складним для виконання пацієнта

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

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

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

а. Скроневій

б. Потиличній

с. Тім'яній

д. Мозочок

е. Лобовій

53. 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?

а. Е

б. А

с. В

д. С

е. D

54. 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?

а. Берга

б. П'яти присідань

с. Мотрісіті

д. Тіннеті

е. Встань та йди

55. Двомісячній дитині встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцелє грудного відділу хребта, spina bifida Th8-Th11. Який імовірний прогноз щодо набуття рухових навичок у цьому разі?

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

- b. Із затримкою навчиться сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, основний спосіб пересування - крісло колісне
- c. Сидіти незалежно, перевертатись і повзати навчиться вчасно, до 2 років навчиться ходити, потребуватиме тренувань на витривалість і зміцнення м'язів, використання ортопедичних устілок
- d. 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
- e. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати та ходити навчиться вчасно

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

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

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

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

- a. Бронхіальне дихання
- b. Відсутність дихальних шумів**
- c. Вологі хріпи
- d. Сухі хріпи
- e. Крепітацію

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

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

60. 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 розгиальної контрактури суміжного суглоба, помірно вираженої неспроможності зв'язок суглоба, довжина кукси недостатня для керування протезом (коротка кукса). Укажіть цей вид кукси.

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

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

- a. ЧД

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

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

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

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

- a. Повторювані вправи будь-якої інтенсивності протягом довгого періоду часу
- b. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом короткого періоду часу
- c. Повторювані вправи низької інтенсивності протягом довгого періоду часу
- d. Повторювані вправи високої інтенсивності протягом довгого періоду часу
- e. Високоінтенсивні вправи протягом короткого періоду часу

64. 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 - Т8. Сила м'язів нижче рівня ураження не перевищує 1-2 бали. Присутнє крижове збереження. Визначте тяжкість пошкодження за шкалою ASIA)

- a. В
- b. С
- c. D
- d. E
- e. A

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

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

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

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

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

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

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

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

69. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

- a. Спірографією, пікфлюуметрією
- b. Спірометрією, пневмографією
- c. Спірометрією, спірографією
- d. Пневмографією, статографією
- e. Статографією, пікфлюуметрією

70. 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. Окорухового
- b. Зорового
- c. Відвідного
- d. Трійчастого
- e. Блокового

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

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

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

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

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

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

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

75. 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 правому боці

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

76. 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. Лежачи на лівому боці, з піднятим тулубом щодо голови
- b. Лежачи на животі, з невеликим підняттям тулуба
- c. Сидячи, з невеликим нахилом тулуба вперед
- d. Лежачи на правому боці, з піднятим тулубом щодо голови
- e. Сидячи, з невеликим відхиленням тулуба назад

77. 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

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

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

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

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

- a. Тест 2-хвилинної ходьби
- b. Функціональний тест м'язів стегна
- c. Тест 4-х квадратів

- d. Тест балансу Берга
- e. Чотириетапний тест балансу

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

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

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

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

84. 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. 5
- b. 3
- c. 4
- d. 2
- e. 1

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

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

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

- a. Ходьба під контролем іншої особи
- b. Переміщення на візку
- c. Ходьба з опорою на допоміжні засоби або з підтримкою іншої особи
- d. Ходьба без допоміжних засобів пересування та допомоги іншої особи
- e. Ходьба без допоміжних засобів лише рівною поверхнею

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

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

88. 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. Концентричне скорочення

- b. Ізометричне скорочення
- c. Ідеомоторна вправа
- d. Ексцентричне скорочення
- e. Фацілітація напруженого м'яза

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

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

b. -

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

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

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

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

- a. Для зменшення спастичності та тонусу м'язів

- b. Для профілактики контрактур

c. Для формування рухових навичок

d. Для венозного відтоку в спазмованих м'язах

e. Для тренування сили м'язів

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

a. На виконання великої кількості повторень

b. На швидкість виконання

c. Силового навантаження

- d. У дедалі складніших умовах

e. Поділені на підзавдання, для кращого усвідомлення виконання

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

b. Кінезіотерапія, вправи на амплітуду руху

c. Розвиток координаторних якостей верхньої кінцівки

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

e. Постилення тренування/використання ураженої руки

93. 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 легеневої реабілітації

b. Програма функціональних вправ

c. Програма фізичної терапії

d. Програма аеробних тренувань

e. Курс апаратної фізіотерапії

94. 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. Після стабілізації стану пацієнта у відділенні інтенсивної терапії

b. Відразу після шпиталізації

c. У відділенні інтенсивної терапії за 7 днів після шпиталізації

d. Після переведення пацієнта до палати стаціонару

e. Після виписки пацієнта в реабілітаційний центр або відділення

95. 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. C5
- b. C3
- c. C6
- d. C4
- e. C7

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

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

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

98. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

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

99. 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. Периферичного мотонейрона
- b. Паркінсона
- c. Гіпокінетично-ригідний
- d. Центрального мотонейрона
- e. Палеоцеребелярний

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

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

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

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

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

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

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

- a. Давні розриви м'яза (загоєний розтяг 3 ступеня)
- b. Міозит
- c. Розтягнення м'яза 1-2 ступеня, тендиніт
- d. Розтягнення зв'язок 1-2 ступеня
- e. Ентезопатія

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

- a. Зменшення дискінетичних розладів жовчовивідної системи
- b. Покращення обміну речовин
- c. Покращення функції жовчного міхура
- d. Зменшення запального процесу в жовчному міхурі
- e. Зменшення температури тіла

105. Тримісячній дівчинці встановлено діагноз: вада розвитку ЦНС, мієломенінгоцел€ попереково-крижового віddілу хребта, spina bifida L4-S1. Який імовірний прогноз щодо набуття рухових навичок у цьому разі?

- a. Із затримкою навчиться сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, основний спосіб пересування - крісло колісне
- b. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати і ходити навчиться вчасно
- c. Сидіти незалежно та перевертатися навчиться вчасно, до 2-3 років навчиться повзати, до 4 років може навчитися 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. 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

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

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

- a. Бронхоспазм, наявність запального мокротиння у бронхах
- b. Бронхоспазм, набряк слизової бронхів, гіперсекреція бронхів
- c. -
- d. Набряк слизової бронхів, наявність запального мокротиння у бронхах
- e. Бронхоспазм, набряк легень, гіперсекреція бронхів

108. 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. 6-хвилинна ходьба
- b. "Ходьба на 6 метрів" з обліком часу
- c. "Ходьба на 10 метрів" з обліком часу
- d. "Встань та йди" з обліком часу
- e. Динамічний індекс ходьби

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

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

110. 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. T2
- b. C5
- c. T1
- d. C6
- e. C7

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

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

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

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

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

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

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

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

е. Чотириточкову модель ходьби з милицями

115. Чоловік віком 41 рік скаржиться на труднощі під час спускання східцями вниз. За результатами обстеження виявлено: ММТ розгиначів гомілки - 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?

а. Прямий м'яз стегна

б. Чотириголовий

с. Латеральну широку фасцію стегна

д. Напівперетинчастий

е. Двоголовий м'яз стегна

116. До якої групи належать симптоми Ласега, Непі, Вассермана?

а. Орального автоматизму

б. Менінгеальні

с. Натягу периферичних нервів і нервових корінців

д. Випадіння

е. Стопні патологічні

117. 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?

а. Помірне підвищення м'язового тонусу

б. Легке підвищення м'язового тонусу

с. М'язову ригідність

д. Незначне підвищення м'язового тонусу

е. Значне підвищення м'язового тонусу

118. 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?

а. Стимуляція нейропластичності

б. Посилення індивідуальної здатності обробляти та інтерпретувати інформацію

с. Фізичне тренування мобільності та гнучкості

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

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

119. 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 піраміdalьних шляхів за позитивним розгинальним рефлексом у відповідь на стискання літкового м'яза. Який рефлекс досліджував фізичний терапевт?

а. Шеффера

б. Бабінського

с. Гордона

д. Чадока

е. Оппенгейма

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

а. Тест Тінетті

б. Десятиметровий тест ходьби

с. Шестиметровий тест ходьби

д. Шестихвилинний тест ходьби

е. Динамічний індекс ходьби

121. Що із нижченаведеної використовують для розрахунку, регулювання та контролю

інтенсивності тренувань у рамках програми кардіореабілітації?

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

122. 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 ходити без допоміжних засобів
- c. Здатність переміщуватись із високим ризиком падіння
- d. Незалежність від зовнішньої підтримки з малим ризиком падіння
- e. Повністю залежить від інвалідного візка з високим ризиком падіння

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

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

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

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

126. 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 підошовний рефлекси, ММТ м'язів дорсальних згиначів стопи - 2 бали, пропріорецептивна чутливість - змінена. Який патологічний процес спостерігається у пацієнта?

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

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

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

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

- a. Дерматогенних
- b. Артрогенних
- c. Міогенних
- d. Десмогенних
- e. Капсулярних

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

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

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

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

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

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

132. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

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

133. Чому відповідає одна метаболічна одиниця?

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

c. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить 3,5 л/кг/хв

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

e. Витраті енергії та споживанню кисню, виміряного під час ходьби зі швидкістю 5 км/год, і становить 3,5 мл/кг/хв

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

a. 30-40 с

b. 50-60 с

c. 20-30 с

d. 10-15 с

e. 40-50 с

135. 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.

a. 38 см

b. 45 см

c. 40 см

d. 30 см

e. 42 см

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

a. Постхолецистектомічний синдром

b. Дискінезія жовчовивідних шляхів

c. Хронічний безкам'яний холецистит

d. Хронічний холангіт

e. Гострий гепатит

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

a. Бронхи 2-4 порядку

b. Бронхи 4-6 порядку

c. Бронхіоли

d. Альвеолярні ходи

e. Альвеолярні мішечки

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

a. Після трьох тижнів від початку хвороби

b. Після 24-48 год від початку хвороби

c. Після 72 год від початку хвороби

d. Після двох тижнів від початку хвороби

e. Після першого тижня від початку хвороби

139. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

a. Hallux valgus

b. Інверсія стопи

c. Аддукція переднього відділу стопи

d. Пронація стопи

e. Супінація стопи

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

- a. Попереду та трохи ліворуч від пацієнта
- b. Позаду та трохи праворуч від пацієнта
- c. Позаду та трохи ліворуч від пацієнта
- d. Попереду та трохи праворуч від пацієнта
- e. Позаду пацієнта

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

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

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

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

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

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

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

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

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

146. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

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

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

- a. Пасивні рухи в колінному та кульшовому суглобах із 4-го дня після операції
- b. Суворий постільний режим протягом 2-х тижнів
- c. Терапевтичні вправи з 2-го дня після операції, ходьба на милицях із 5-6-го дня
- d. Створити спокій для кінцівки протягом місяця на ортопедичній шині, але активні рухи в колінному суглобі проводити з 4-го дня після операції
- e. Берегти кульшовий і колінний суглоби, але активно застосовувати рухи здорою ногою

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

149. 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. Атаксія
- b. Спастична диплегія
- c. Спастичний тетрапарез
- d. Дискінетична форма
- e. Спастичний геміпарез

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

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