

1. Фізичний терапевт оцінює силу трапецієподібного м'яза. Пацієнт у положенні сидючи 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. 1
- b. 3**
- c. 2
- d. 5
- e. 4

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

- a. Зміна відмашки рук, симетричність, вкорочення кроку, циркумдукція, пришвидшення, нахил тулуба
- b. -

c. Ретропульсія, асиметричність, 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

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

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

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

5. 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 призвести до згинальної або розгинальної контрактури суміжного суглоба, помірної вираженої неспроможності зв'язок суглоба, довжина кукси недостатня для керування протезом (коротка кукса). Укажіть цей вид кукси.

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

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

- a. 40-50 с
- b. 50-60 с
- c. 20-30 с
- d. 30-40 с**

е. 10-15 с

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

- а. Ліворуч від пацієнта, стоячи на сходинку нижче від нього
- б. Праворуч від пацієнта, стоячи перед ним
- с. Праворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього
- д. Праворуч від пацієнта, стоячи на сходинку нижче від нього**
- е. Ліворуч від пацієнта, стоячи на сходинку вище від нього

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

- а. Сутула спина
- б. Кругло-увігнута спина**
- с. Кіфосколіоз
- д. Плоска спина
- е. Сколіотична постава

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

- а. Після першого тижня від початку хвороби
- б. Після 72 год від початку хвороби
- с. Після трьох тижнів від початку хвороби
- д. Після 24-48 год від початку хвороби**
- е. Після двох тижнів від початку хвороби

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

- а. На розслаблення
- б. Коригувальні
- с. На розтягування
- д. Силові**
- е. Дихальні

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

- а. Спільна постановка командних цілей реабілітації**
- б. Дотримання принципів деонтології
- с. Залучення до постановки цілей пацієнта чи опікунів
- д. Формулювання клініко-реабілітаційного діагнозу
- е. Створення реабілітаційного плану

12. Пацієнтка 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 донькою. Які скарги характеризують порушення функції?

- а. Неможливість застібнути бретельки бюстгальтера
- б. Неможливість сушити волосся феном
- с. Труднощі при згинанні руки**
- д. Обмеження при виконанні хатньої роботи як хозяйки оселі
- е. Проблеми, пов'язані з проживанням у власному будинку із трирічною донькою

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

- а. Силового навантаження
- б. На швидкість виконання

с. У дедалі складніших умовах

- d. Поділені на підзавдання, для кращого усвідомлення виконання
- e. На виконання великої кількості повторень

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

- a. Пригнічують сечовиділення

b. Стимулюють сечовиділення

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

15. 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. Відновлення
- b. Початковий
- c. Підтримання
- d. Впрацювання

e. Вдосконалення

16. 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 спині
- b. Стоячи на колінах
- c. Лежачі на боці

d. Колінно-кистьове положення

- e. Лежачи на животі

17. 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?

- a. Напівперетинчастий
- b. Двоголовий м'яз стегна

c. Чотириголовий

- d. Латеральну широку фасцію стегна
- e. Прямий м'яз стегна

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

- a. Відведення руки вбік до горизонталі з боку увігнутості дуги викривлення
- b. Підйом руки вгору зі сторони випуклості дуги викривлення та нахил ліворуч

c. Підйом руки вгору зі сторони увігнутості дуги викривлення та нахил праворуч

- d. Нахил назад із ротацією в бік дуги викривлення
- e. Нахил вперед із відведенням прямої руки

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

- a. Викреслювання ліній

b. Фугл-Мейєра

- c. Берга
- d. Френчай

е. Із дев'ятьма лунками та кілочками

20. 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. 72 годин з моменту отримання травми**
- c. 48 годин з моменту отримання травми
- d. 36 годин з моменту шпиталізації
- e. 24 годин з моменту шпиталізації

21. Чоловіку віком 54 роки встановлено діагноз: ішемічна хвороба серця, інфаркт міокарда, III ФК. Пацієнт проходить постстаціонарну 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 середньому темпі (90 кроків/хв)**
- b. Дозована ходьба в темпі 90-100 кроків/хв з короткочасним прискоренням по 2-3 хв у темпі 120-30 кроків/хв
- c. Дозована ходьба в повільному темпі (70-80 кроків/хв) із зупинками через кожні 100-200 м
- d. Біг у помірному темпі
- e. Дозована ходьба в помірному темпі (110 кроків/хв) з короткочасним прискоренням по 3-5 хв у темпі 120-30 кроків/хв

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

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

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

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

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

- a. Які, ймовірно, будуть викликом для пацієнта, враховуючи підозрілі сфери неефективності, порушень чи проблеми**
- b. Спрямовані на визначення основних фізичних якостей пацієнта та його фізичної працездатності
- c. Які будуть відображати фізичний та психоемоційний стани пацієнта, описуючи його когнітивну сферу
- d. Які будуть задовольняти бажання пацієнта та сприяти його задоволенню від реабілітаційного процесу
- e. Які будуть легкими для виконання пацієнтом та які пацієнт виконує постійно без труднощів, витрат додаткової енергії

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

- a. Пацієнт має максимально бути залученим до побутової активності
- b. Має бути не складним для виконання пацієнту та подобатися йому
- c. Має бути складним для виконання пацієнта

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

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

26. 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. Палеоцеребелярний
- b. Гіпокінетично-ригідний
- c. Паркінсона
- d. Центрального мотонейрона

e. Периферичного мотонейрона

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

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

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

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

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

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

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

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

32. Який тест можна використовувати для оцінювання координаційних здібностей літніх

людей?

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

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

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

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

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

- a. Сидіти незалежно, перевертатись і повзати навчиться вчасно, до 2 років навчиться ходити, потребуватиме тренувань на витривалість та зміцнення м'язів, використання ортопедичних устілок
- b. Сидіти незалежно та перевертатися навчиться вчасно, до 2-3 років навчиться повзати, до 4 років може навчитися ходити в ортезах AFO або KAFO**
- c. Із затримкою навчиться сидіти за умови підтримки тулуба, можливе опанування перекачування, основний спосіб пересування - крісло колісне
- d. Сидіти незалежно, перевертатися, повзати і ходити навчиться вчасно
- 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

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

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

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

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

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

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

41. Які клінічні прояви клишоногості?

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

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

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

43. 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. Блокового**
- c. Відвідного
- d. Трійчастого
- e. Зорового

44. 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. Реабілітаційна допомога в амбулаторних умовах
- b. Медсестринський догляд у відділенні неврології
- c. Телереабілітація в домашніх умовах
- d. Реабілітаційна допомога в стаціонарних умовах**

е. Паліативна допомога в умовах хоспісу

45. 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. 60°

b. 35°

c. 40°

d. 50°

e. 45°

46. 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. Атаксія

c. Спастичний тетрапарез

d. Спастичний геміпарез

e. Спастична диплегія

47. 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. Затульний

b. Малогомілковий

c. Стегновий

d. Великогомілковий

e. Сідничний

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, у протоколі фіксується час відпочинку, після відпочинку пацієнт продовжує тестування

b. Тест закінчується, фіксується час та підраховується пройдена відстань

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

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

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

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

a. Дихальні вправи

b. Терапевтичні вправи

c. Масаж

d. Позиціонування

e. Постізометрична релаксація

50. 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. Задня хрестоподібна зв'язка

b. Латеральний меніск

- c. Медіальна колатеральна зв'язка
- d. Медіальний меніск

e. Передня хрестоподібна зв'язка

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

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

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

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

e. Для розвитку статичної рівноваги

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

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

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

55. 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. T1
- c. C6
- d. C5**
- e. C7

56. 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 відхиленням тулуба назад**
- b. Сидячи, з невеликим нахилом тулуба вперед
- c. Лежачи на правому боці, з піднятим тулубом щодо голови

- d. Лежачи на лівому боці, з піднятим тулубом щодо голови
- e. Лежачи на животі, з невеликим підняттям тулуба

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

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

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

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

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

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

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

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

62. 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 90%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%
- d. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 85%
- e. У спокої 95%, під час фізичних навантажень абсолютний мінімум - 80%

63. 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 підошовного згинання з незначною ротацією до середини, парастезії та казуалгії, знижені ахіловий і підошовний рефлекс, ММТ м'язів дорсальних згиначів стопи - 2 бали, пропріорецептивна чутливість - змінена. Який патологічний процес спостерігається у пацієнта?

a. Невропатія маломілкового нерва

b. Розрив ахілового сухожилля

c. Плоскостопість

d. Гонартроз колінного суглоба

e. Поліартрит

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

a. На висоті 1/3 передпліччя

b. На висоті кінчиків пальців

c. На висоті згину зап'ястка

d. На висоті ліктя

e. На висоті середини передпліччя

65. 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 тону. 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. Спастичну геміплегію

c. Спастичну диплегію

d. Атонічно-астатичну форму Ферстера

e. Змішану

66. 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 антагоністах спастичних м'язів руки та синергістах спастичних м'язів ноги

b. На спастичних м'язах руки та ноги

c. На м'язах агоністах

d. На антагоністах спастичних м'язів руки та ноги

e. На синергістах спастичних м'язів руки та ноги

67. Під час обстеження чотиримісячної дитини щодо підвищеного тону 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. GMFCS

c. AIMS

d. HINE

e. Ашворта

68. За якою шкалою проводиться оцінка індивідуального сприйняття навантаження?

a. Борга

b. Брюса

c. Берга

d. Бреса

e. Берса

69. Яку модель ходьби потрібно використовувати на ранніх етапах реабілітації після

оперативного втручання у зв'язку з ендопротезуванням кульшового суглоба?

a. Триточкову модель ходьби з милицями

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

70. Пацієнтка 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. II та III
- b. I, II та IV

c. III та IV

- d. I та II
- e. I та IV

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

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

72. 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. Мотрісіті
- b. Стратегії руху
- c. Оцінка моторики

d. Френчай

- e. Функціональна незалежність

73. Укажіть оптимальне антиконтрактурне положення у разі опіку стегна.

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

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

- a. Менінгеальні
- b. Стопні патологічні
- c. Орального автоматизму
- d. Випадіння

e. Натягу периферичних нервів і нервових корінців

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

- a. Пояснення щодо особливостей тренування загальної фізичної підготовки та інтеграція в спорт вищих досягнень
- b. Надання психоемоційної підтримки та психологічного супроводу
- c. Пояснення важливості силових тренувань через біль і втому для вдосконалення фізичних функцій
- d. Пояснення щодо медикаментів і важливості медикаментозної підтримки

е. Пояснення щодо адаптації нервової системи та її потреби в дозованому навантаженні для полегшення процесу одужання

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

- а. Теренкур, аеробні та силові тренування, дихальні вправи
- б. Аеробні тренування на витривалість, силові тренування помірної інтенсивності
- с. Тривалість, частоту, інтенсивність тренувань, тип вправ
- д. Заняття на велоергометрі або тредмілі, піші прогулянки, скандинавську ходьбу
- е. Показники ЧСС і споживання кисню, максимальне фізичне навантаження, шкалу Борга

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

- а. Постхолецистектомічний синдром
- б. Хронічний безкам'яний холецистит
- с. Дискінезія жовчовивідних шляхів
- д. Хронічний холангіт
- е. Гострий гепатит

78. Під час дослідження чутливості пацієнт сидить із заплученими 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?

- а. Локалізацію
- б. Кінестезію
- с. Дискримінацію
- д. Стереогнозис
- е. Статестезію

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

- а. Розгинання
- б. Внутрішня ротація
- с. Відведення
- д. Приведення
- е. Згинання

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

- а. Відсутність дихальних шумів
- б. Бронхіальне дихання
- с. Крепітацію
- д. Сухі хрипи
- е. Вологі хрипи

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

- а. Тест 20 присідань
- б. Динамічний індекс ходьби
- с. Тест "Встань та йди"
- д. Тест Френчай
- е. Тест 6-хвилинної ходьби

82. Фізичний терапевт оглядає пацієнтку 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 контралатерального нахилу голови. Яке ефективне втручання має застосувати фізичний терапевт для швидкого зняття локального гіпертонусу м'язів?

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

d. Постізометричну релаксацію

- e. Динамічні фізичні вправи для шийного відділу хребта

83. 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 негативним тиском на видиху

e. Із позитивним тиском на видиху

84. Пацієнт віком 40 років два роки тому потрапив у ДТП та отримав травму спинного мозку. Після цього у чоловіка розвинувся спастичний парепарез 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. E
- c. C**
- d. D
- e. A

85. Під час проведення нервово-м'язового обстеження пацієнт знаходився у положенні лежачи на спині, фізичний терапевт підняв нижню кінцівку пацієнта, розігнуту 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. Пошкодження крижово-клубового суглоба

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

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

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

e. Велоергометрії

87. Пацієнтка віком 27 років перебуває на стаціонарному лікуванні з діагнозом: гостра лівобічна нижньодольова пневмонія. Укажіть положення тіла, яке необхідно прийняти пацієнтці, 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 правому боці, частина ліжка з боку голови піднята на 30 см
- c. Сидячи, трохи нахилитися вперед і вправо
- d. Лежачи на лівому боці, частина ліжка з боку голови піднята на 30 см
- e. Лежачи на лівому боці, з валиком під тазом і під нижньою частиною грудної клітки, частина ліжка з боку ніг піднята на 30-40 см

88. 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. Фіксацію косинкою

c. Пов'язку Дезо

d. Скелетне витягнення за плечову кістку

e. Торако-брахіальну гіпсову пов'язку

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

a. Підшкірна основа

b. Епідерміс, власне шкіра (дерма)

c. М'язовий шар

d. Суглоб, фасції

e. Сухожилля

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

a. Відчуття локалізації

b. Когнітивних порушень

c. Динамічної рівноваги

d. Ризику падіння

e. Постави

91. 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. 72/хв

c. 88/хв

d. 96/хв

e. 100/хв

92. Які клінічні прояви характерні для поздовжньої плоскостопості?

a. Пронація стопи

b. Супінація стопи

c. Інверсія стопи

d. Hallux valgus

e. Аддукція переднього відділу стопи

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

a. Гострого та підгострого болю в спині

b. Гострого та підгострого болю в суглобі

c. Хронічного болю в спині

d. Післятравматичного головного болю

e. Хронічного болю в суглобі

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

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

b. Положення сидячи в нахилі з опорою ліктями на коліна

c. -

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

e. Положення на правому боці з напівобертом на спину

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

a. 10-12 днів

b. 14-21 день

c. 12-14 днів

d. 7-10 днів

e. 5-7 днів

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

a. "Чотирьох квадратів"

b. На динамічну гостроту зору

c. На коефіцієнт чутливості до руху

d. Імпульсного руху голови

e. На ністагм при струшуванні голови

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

a. V

b. III

c. II

d. I

e. IV

98. 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 функціональних вправ

b. Програма фізичної терапії

c. Програма легеневої реабілітації

d. Програма аеробних тренувань

e. Курс апаратної фізіотерапії

99. 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. "Ходьба на 10 метрів" з обліком часу

d. 6-хвилинна ходьба

e. "Встань та йди" з обліком часу

100. 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

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

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

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

102. 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 пірамідальних шляхів за позитивним розгинальним рефлексом у відповідь на стискання литкового м'яза. Який рефлекс досліджував фізичний терапевт?

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

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

104. Якими основними методами визначаються показники зовнішнього дихання?

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

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

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

106. Чим викликаний ціаноз шкірних покривів у кардіологічних пацієнтів?

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

107. Пацієнтка віком 42 роки звернулася до фізичного терапевта з проханням призначити візок. Із анамнезу відомо, що пацієнтка 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. 45 см
- b. 30 см
- c. 42 см**
- d. 38 см
- e. 40 см

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

- a. Ексцентричні з осьовим навантаженням

- b. Статичні з осьовим навантаженням
- c. Активні на збільшення амплітуди руху
- d. Пасивні на збільшення амплітуди руху

e. Ізометричні без осьового навантаження

109. 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. Після виписки пацієнта в реабілітаційний центр або відділення
- c. Після переведення пацієнта до палати стаціонару
- d. Відразу після шпиталізації

e. Після стабілізації стану пацієнта у відділенні інтенсивної терапії

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

- a. Участь у місцевому адаптивному спортивному заході
- b. Самостійна купівля пляшки води
- c. Регулярна участь у громадських заходах

d. Опанування техніки переміщення з ліжка на візок і навпаки

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

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

a. Діапазон рухів у суглобах

b. Сила м'язів

c. Витривалість м'язів

d. Пропріоцепція

e. Чутливість м'язів

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

a. Для зменшення напруження м'язів плечового пояса та ротаторів

b. Для зменшення черевного тиску

c. Для усунення лордозу поперекового відділу хребта

d. Для збільшення черевного тиску

e. Для тренування м'язів живота

113. 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. C7

b. C3

c. C6

d. C5

e. C4

114. 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. Ідеомоторна вправа

b. Ексцентричне скорочення

c. Концентричне скорочення

d. Ізометричне скорочення

e. Фацілітація напруженого м'яза

115. Під час обстеження у пацієнта м'язів задньої поверхні стегна за шкалою Ашфорт при здійсненні швидкого пасивного згинання гомілки відзначається мінімальний опір наприкінці

амплітуди руху. На що вказує така симптоматика?

- a. Незначне підвищення м'язового тону
- b. Значне підвищення м'язового тону
- c. Помірне підвищення м'язового тону
- d. Легке підвищення м'язового тону**
- e. М'язову ригідність

116. 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. Паралітична ходьба
- b. Справжня кульгавість
- c. Качина ходьба
- d. Спастична ходьба
- e. Несправжня кульгавість**

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

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

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?

- a. Фізичне тренування мобільності та гнучкості
- b. Проведення спеціальних тестувань на визначення рухового дефіциту мимовільних рухів дрібної моторики
- c. Стимуляція нейропластичності
- d. Посилення індивідуальної здатності обробляти та інтерпретувати інформацію**
- e. Психологічна підтримка та супровід під час занять поза межами приміщень

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

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

121. 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. Тіннеті
- b. П'яти присідань**
- c. Мотрісіті
- d. Берга
- e. Встань та йди

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

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

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

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

124. 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. Плеврит
- d. Бронхіальна астма
- e. Гострий бронхіт

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

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

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

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

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

128. 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 з допомогою фізичного терапевта**
- b. Через неуразену сторону без допомоги фізичного терапевта
- c. -
- d. Через уражену сторону без допомоги фізичного терапевта
- e. Через неуразену сторону із допомогою фізичного терапевта

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

130. 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. Бронхоспазм, наявність запального мокротиння у бронхах
- d. -
- e. Бронхоспазм, набряк слизової бронхів, гіперсекреція бронхів**

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

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

- a. Покращення функції жовчного міхура
- b. Зменшення дискінетичних розладів жовчовивідної системи

с. Зменшення запального процесу в жовчному міхурі

- d. Покращення обміну речовин
- e. Зменшення температури тіла

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

- a. Триточкову модель ходьби з милиціями
- b. Чотириточкову модель ходьби з милиціями

с. Модель ходьби з ходунками

- d. Двоточкову модель ходьби з милиціями
- e. Модель ходьби з ролатором

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

- c. Вправи на силу та координацію м'язів ураженої кінцівки
- d. Розвиток координаторних якостей верхньої кінцівки
- e. Кінезіотерапія, вправи на амплітуду руху

135. Що рекомендовано для профілактики контрактур нижніх кінцівок?

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

- b. Використання природних засобів: лікувальні ванни, креми та мазі
- c. Вправи для розвитку сили
- d. Правильне розтягування та розігрівання м'язів перед вправами
- e. Інтенсивні вправи для розвитку витривалості

136. 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. Чотириетапний тест балансу
- d. Функціональний тест м'язів стегна
- e. Тест балансу Берга

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

a. Електрофорез

b. Кріотерапію

- c. Постізометричну релаксацію
- d. Тейпування
- e. Термотерапію

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

a. Зменшення частоти серцевих скорочень при незмінному артеріальному тиску

b. Підвищення артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень

- c. Зниження артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень
- d. Підвищення артеріального тиску та зменшення частоти серцевих скорочень
- e. Зниження артеріального тиску та підвищення частоти серцевих скорочень

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

a. Збільшується на 0,5 см

b. Збільшується на 3-4 см

c. Зменшується на 12 см

- d. Зменшується на 1 см
- e. Збільшується на 8-9 см

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

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

141. 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. Модифіковану шкалу спастичності Ашфорта
- b. Комітету медичних досліджень
- c. Для оцінки м'язової сили
- d. Бартела
- e. Оцінки моторики Рівермід**

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

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

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

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

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 больових відчуттів?

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

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

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

146. Пацієнт знаходиться на кардіореабілітації після перенесеного інфаркту міокарда. Які

вправи є важливим компонентом фази початкового відновлення для постінфарктних пацієнтів?

a. З амплітудою руху для верхніх кінцівок

b. Вправи постізометричної релаксації для шийного відділу хребта

c. З амплітудою руху для нижніх кінцівок

d. Вправи постізометричної релаксації для верхніх та нижніх кінцівок

e. Вправи постізометричної релаксації для грудного відділу хребта

147. 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 суберитемній дозі. Який процес в організмі стимулюватиме цей фізіотерапевтичний метод?

a. Всмоктування вітаміну D₂ в кишечнику

b. Метаболізм вітаміну D в печінці

c. Всмоктування вітаміну D₃ в кишечнику

d. Синтез вітаміну D₂ у шкірі

e. Синтез вітаміну D₃ у шкірі

148. 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. Функціональний клас

c. Рухова активність

d. Стан перед загостренням

e. Індивідуальний підхід

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

a. Перешкоджає утворенню контрактур

b. Перешкоджає вивиху плечового суглоба

c. Покращення кровообігу

d. Перешкоджає утворенню пролежнів

e. Знижує ризик запалення

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

a. Потиличній

b. Мозочка

c. Лобовій

d. Скроневій

e. Тім'яній