

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

a. Ізометричних терапевтичних вправ

b. Витягіння

c. Тейпування

d. Позиціонування

e. Дзеркальної терапії

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

a. Радикулопатія

b. Аксональне ураження

c. Нейротмезис

d. Демієлінізація

e. Міопатія

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

a. Знижує глотковий тиск

b. Зменшує екскурсію нижнього стравохідного сфінктера

c. Зменшує відкриття дихальних шляхів

d. Пригнічує перистальтику м'язів глотки

e. Зменшує екскурсію верхнього стравохідного сфінктера

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

a. Краш-синдром

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

c. Компартмент-синдром

d. Варіант нормального відновлення для даного періоду реабілітації

e. Неконсалідований перелом

5. Під час проведення проби з фізичним навантаженням для оцінки функціонального стану серцево-судинної системи у пацієнта було виявлено феномен "нескінченного тону". Для якого типу реакції така ознака є найбільш характерною?

a. Гіпертонічного

b. Східчастого

c. Нормотонічного

d. Дистонічного

e. Гіпотонічного

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

a. Оцінювання ознаки Стюарта-Холмса

b. Проба Нойка-Ганева

c. Стопний тест Вестфалю

d. Проба Рінне

e. Проба на діадохокінез

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

- a. Рентгенологічний
- b. Соматометричний**
- c. Ультразвуковий
- d. Соматографічний
- e. Соматоскопічний

8. Пацієнтці віком 47 років встановлено діагноз: гострий комплексний регіональний больовий синдром (CRPS) I типу з набряком. Які медикаментозні засоби доцільно призначити в програмі реабілітації?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

е. Ахіллового сухожилля

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

а. Еластичне бинтування кукси

б. Дзеркальна терапія

с. Ерготерапія

д. Бімануальна терапія

е. Терапія обмеження руху

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

а. 30:2

б. 5:1

с. 10:1

д. 15:2

е. 5:2

15. Яка шкала використовується для оцінки когнітивного статусу пацієнта?

а. MMSE

б. FIM

с. FOUR

д. GCS

е. HADS

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

а. Довгастий мозок

б. Таламус

с. Середній мозок

д. Проміжний мозок

е. Мозочок

17. Пацієнт віком 24 роки після ДТП отримав травму спинного мозку на рівні шийного відділу хребта. Після стабілізації стану пацієнта через три тижні перевели до реабілітаційного відділення. Під час реабілітаційного обстеження пацієнта встановлено, що неврологічний рівень - С6, повне ураження AIS A. Під час заняття з фізичним терапевтом пацієнт відчув пульсуючий головний біль, закладеність носа, виражену пітливість. Об'єктивно спостерігається: гіперемія шкіри обличчя, виражений периферичний ангіоспазм (холодні та бліді кінцівки), пілореакція, гіпергідроз. Який стан виник у пацієнта?

а. Тиреотоксичний криз

б. Транзиторна ішемічна атака

с. Автономна дисрефлексія

д. Гострий розлад мозкового кровообігу

е. Симпато-адреналовий криз

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

а. Засвоєння, збереження, відтворення

б. Спостереження, відтворення, вивчення

с. Засвоєння, моторна пам'ять, відтворення

д. Вивчення, відтворення, підсвідома пам'ять

е. Емоційна пам'ять, збереження, відтворення

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

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

d. У пацієнта відсутні пролежні, застійні пневмонії

- e. Пацієнту надано повний обсяг рекомендацій щодо подальшого забезпечення допоміжними засобами реабілітації, пацієнт навчений їх користуванню

20. У пацієнта з травмою спинного мозку на рівні C7 протягом ранньої мобілізації при спробах перевести пацієнта з положення лежачи у положення сидючи відбувалося різке зменшення артеріального тиску. Яке призначення буде найбільш оптимальним у цьому разі?

- a. Перенесення спроби переміщення на більш віддалені терміни після стабілізації артеріального тиску
- b. Перед переміщенням призначення дихальних вправ
- c. Бинтування нижніх кінцівок

d. Надягання абдомінального биндажу перед переміщенням

- e. Направлення пацієнта на консультацію до лікаря-кардіолога

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

- a. Дуже високий
- b. Високий
- c. Середній

d. Низький

- e. Помірний

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

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

c. Брадикардія в стані спокою

- d. Збільшення ударного об'єму лівого шлуночка у спокої
- e. Брадикардія під час навантаження

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

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

e. Праворуч від пацієнта на одну сходинку нижче

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

- a. Ходунки
- b. Стандартну одноопорну палицю
- c. Чотирьохопорну палицю

d. Милиці

- e. Палицю з рухомою опорою

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

a. 6 тижнів

b. 12 тижнів

c. 2 тижні

d. 4 тижні

e. 14 тижнів

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

a. У направленні розгинання шиї та голови, бокового згинання вправо

b. У направленні повертання вправо шиї та голови, нахил вправо

c. У направленні розгинання шиї та голови, повертання вправо

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

e. У направленні згинання шиї та голови, повертання вправо

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

a. Crush

b. TUG

c. FABER

d. Pivot shift

e. Тест болісної дуги

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

a. Блідість шкірних покривів

b. Дерматит

c. Трофічні виразки

d. Свербіж шкіри

e. Слабкість в кінцівках

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

a. Толерантну

b. Залежну від болю

c. Помірну

d. Максимальну

e. Малу

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

a. Визначення вестибулярної стійкості

b. Визначення функціонального стану сенсорних систем

c. Визначення стану м'язового тону

d. Визначення функціонального стану нервово-м'язового апарату

e. Визначення координації рухів

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

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

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

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

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

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

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

анатомічних структур?

a. Ортези

b. Протези

c. Тростини та палиці для ходіння

d. Милиці передплічні

e. Ортопедичне взуття

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

a. Спірометрія

b. Пікфлоуметрія

c. Спірометрична проба з бронхолітиком

d. Тест із затримкою дихання

e. Вимірювання пікової швидкості видиху

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

a. Вагусні проби

b. Антиаритмічна терапія

c. Знеболення

d. Дефібриляція

e. Електростимуляція

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

a. 1 раз на тиждень

b. 1 раз на день

c. 2 рази на тиждень

d. 1 раз на місяць

e. 1 раз на 2 тижні

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

a. Нормальний процес відновлення

b. Неякісна реабілітація

c. Пошкодження нерва

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

e. Суглобова контрактура променево-зап'ясткового суглобу

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

a. До 6 місяців

b. До 1 місяця

c. До 18 місяців

d. До 3 місяців

e. До 9 місяців

38. За результатами огляду пацієнта з бронхіальною астмою лікарем ФРМ встановлено збільшення передньо-заднього розміру грудної клітки у верхній частині, горизонтальне положення ребер, згладженість міжреберних проміжків, надключичних та підключичних ямок з обох боків. Для якої форми грудної клітки характерні виявлені ознаки?

a. Циліндричної

b. Діжкоподібної

c. Кілеподібної

d. Конічної

e. Астматичної

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

a. 3,0 Вт/кг маси тіла

b. 5,0 Вт/кг маси тіла

c. 1,0 Вт/кг маси тіла

d. 2,0 Вт/кг маси тіла

e. 4,0 Вт/кг маси тіла

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

a. Згинання у плечовому суглобі

b. Розгинання у променево-зап'ястковому суглобі

c. Відведення у плечовому суглобі

d. Згинання у променево-зап'ястковому суглобі

e. Розгинання у ліктьовому суглобі

41. Під час катання на ковзанах фігурист здійснив невдалий ротаційний рух у колінному суглобі. У цей момент відчув хрускіт та біль у колінному суглобі, згодом з'явився набряк. Об'єктивно спостерігається: коліно помірно набрякле, рухи обмежені та болісні. Позитивний симптом "передньої висувної шухляди". Пошкодження якої структури колінного суглоба потрібно запідозрити першочергово?

a. Задньої хрестоподібної зв'язки

b. Медіального меніска

c. Колатеральної зв'язки

d. Латерального меніска

e. Передньої хрестоподібної зв'язки

42. Який стан є протипоказанням до призначення ботулінотерапії?

a. Нейропатичні болі

b. Мігрень

c. Фантомні болі

d. Порушення нервово-м'язової передачі

e. Оромандибулярна дистонія

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

a. Індекс Бартела

b. MMSE

c. NIHSS

d. Шкала когнітивного функціонування Ранчо Лос Амігос

e. FIM

44. Хто очолює мультидисциплінарну реабілітаційну команду?

a. Психолог

b. Психотерапевт

c. Ерготерапевт

d. Фізичний терапевт

e. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини

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

a. Готовності

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

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

a. Індекс Бартела

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

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

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

d. C6

- e. C5

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

a. Замінити катетер і спустити сечу із сечового міхура

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

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

- a. Відновлення балансу
- b. Адаптація до мовних порушень
- c. Відновлення м'язової сили

d. Профілактика ускладнень

- e. Відновлення когнітивних функцій

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

- a. Гіперстенічний
- b. Нормостенічний

c. Астенічний

- d. Мезоморфний
- e. Ендоморфний

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

майже не покращує стан. Останнім часом знизилася сила у великому та вказівному пальцях. Періоди перерв у праці, 4 цикли реабілітації та локальні ін'єкції стероїдних препаратів не принесли значного полегшення. Вкажіть найбільш оптимальну тактику лікування в цьому разі.

- a. Артродез зап'ястка
- b. Збільшення дози анальгетиків
- c. Хірургічна декомпресія
- d. Призначення терапевтичних вправ на розтягнення м'яких тканин
- e. Операція з подовження сухожилля зап'ястка

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

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

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

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

e. Функціональна електростимуляція (FES)

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

- a. Перша
- b. Третя
- c. Друга
- d. Початкова
- e. Четверта

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

- a. Тренуючий
- b. Інтенсивно-тренуючий
- c. Вільний
- d. Щадно-тренуючий
- e. Щадний

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

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

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

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

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

- a. Тендогенна
- b. Неврогенна
- c. Міогенна
- d. Десмогенна

e. Артрогенна

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

- a. Ручний масаж
- b. Мобілізація натягом
- c. Суглобова гра

d. Постізометрична релаксація

e. Терапевтичні вправи з пасивним розтягом

60. Пацієнт віком 55 років звернувся до сімейного лікаря зі скаргами на кашель вранці з виділенням в'язкого зеленого мокротиння, задишку під час невеликого фізичного навантаження, стомлюваність, порушення сну. Погіршення стану відчув близько двох тижнів тому, пов'язує з перенесеною вірусною інфекцією. Кашель щоранку турбує протягом 10-ти років. Працює в деревообробному цеху, без систем вентиляції та засобів респіраторного захисту. Курить 20-30 сигарет на добу більше 35 років. Після двотижневого курсу медикаментозного лікування пацієнта скеровано на консультацію до лікаря фізичної та реабілітаційної медицини. Що з нижченаведеного найбільш доречно включити у зміст реабілітаційного обстеження цього пацієнта?

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

e. Оцінювання патерну дихання

61. Пацієнтка віком 43 роки скаржиться на те що не може утримати воду у роті, надуті щоку. Своє захворювання пов'язує з переохолодженням. Об'єктивно спостерігається: очна щілина зліва розширена, око не закривається, при наморщуванні лоба складки не утворюються, лівий кут рота опущений. Зліва симптом Белла. Сльозотеча з очей. Мозочкових симптомів і розладу чутливості не виявлено. Під час подальшого обстеження пацієнтки який рефлекс знижується або не викликається у разі цієї патології?

a. Кон'юнктивальний рефлекс справа

b. Надбрівний рефлекс зліва

- c. Корнеальний рефлекс справа
- d. Нижньощелепний зліва
- e. Надбрівний рефлекс справа

62. Що належить до зовнішніх критеріїв дозування фізичних вправ?

a. Обсяг, інтенсивність

b. Настрій під час процедури

- c. Показники ЧСС
- d. Економічні витрати
- e. Ознаки втоми

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Використання нестероїдних протизапальних препаратів
- b. Регулярні фізичні вправи низької інтенсивності**
- c. Заняття йогою
- d. Використання ультразвукової терапії

е. Використання теплової терапії

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

- a. Обсесивний
- b. Паранояльний
- c. Астено-депресивний**
- d. Істеричний
- e. Астеничний

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

- a. Використання ортезів на нижні кінцівки
- b. Тренування на біговій доріжці з підтримкою ваги тіла
- c. Тренування ходьби в природних умовах перебування пацієнта**
- d. Вправи на стійкість і рівновагу
- e. Тренування з використанням ходунків

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

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

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

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

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

- a. Підостьового
- b. Великого круглого
- c. Дельтоподібного
- d. Надостьового**
- e. Малого круглого

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

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

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

- a. 100 Вт
- b. 150 Вт

- c. 50 Вт
- d. 75 Вт
- e. 25 Вт

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

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

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

- a. Постійного моніторингу дихальних і гемодинамічних показників
- b. Проведення активних вправ для кінцівок, тулуба, вправи для поліпшення повсякденної активності
- c. Оптимізація легеневої вентиляції, вентиляційно-перфузійного співвідношення та попередження виникнення ускладнень
- d. Зменшення задишки, очищення дихальних шляхів і тренування скелетних м'язів
- e. Нормалізації дихання, збільшення сили дихальних м'язів, збільшення екскурсії грудної клітки

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

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

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

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

80. Укажіть найпоширеніший стандартизований метод оцінювання афазії.

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

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

- a. Неможливістю проковтнути звичайну кількість їжі
- b. Вживанням тільки м'якої, напіврідкої їжі

с. Вживанням тільки рідкої їжі (вільне)

d. -

e. Неможливістю приймати окремі види твердої їжі

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

a. Ниркова недостатність

b. ТЕЛА

c. Сепсис

d. Пролежнева інфекція

e. Пневмонія

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

a. Мартіне-Кушелевського

b. Вальсальви

c. Штанге

d. Летунова

e. Флека

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

a. Надмірне фізичне навантаження

b. Затяжний характер процесів відновлення

c. Помірне фізичне навантаження

d. Недостатнє фізичне навантаження

e. Адекватна переносимість фізичного навантаження

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

a. Геміплегічна/геміпаретична хода

b. Паркінсонічна хода

c. Гіперкінетична хода

d. Міопатична хода

e. Нейропатична хода

86. Яке показання до проведення постурального дренажу бронхів?

a. Застій секрету в бронхіальному дереві

b. Кровохаркання

c. -

d. Остеохондроз як супутня патологія у випадку вертеброгенної опосередкованості

e. Біль в ділянці грудної клітки

87. Якою є кіркова регуляція спінальних центрів сечовиділення?

a. Лівобічною

b. Двобічною

c. Однобічною гомолатеральною

d. Однобічною контрлатеральною

e. Правобічною

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

a. Пригнічуючий

b. -

c. Нейтральний

- d. Стимулючий
- e. Інтактний

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

- a. Псевдом'язова контрактура
- b. М'язова контрактура**
- c. Десмогенна контрактура
- d. Фібротична контрактура
- e. Кістковий анкілоз

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

- a. Ходьба та пересування
- b. Спілкування
- c. Порушення мови та мовлення
- d. Життя у спільноті, соціальне та громадське життя**
- e. Комунікації

91. У пацієнта діагностовано ДЦП. Що з нижченаведеного може обмежувати використання терапевтичних вправ у воді?

- a. Спастичний парепарез
- b. -
- c. Контрактури
- d. Епілептичний напад**
- e. Затримка психічного розвитку

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

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

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

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

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

- a. Дисфагія
- b. Адіадохокінез**
- c. Дисметрія
- d. Атаксія
- e. Дизартрія

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

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

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

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

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

- a. Покращення функції сидіння
- b. Покращення опори на п'ятку
- c. Полегшення гігієни періанальної зони
- d. Полегшення під час носіння взуття
- e. Покращення ходьби

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

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

99. Що з нижченаведеного належить до анаеробних вправ?

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

100. Після проведення проби Мартіне-Кушелевського у пацієнта збільшився артеріальний тиск з 120/80 мм рт. ст. до 170/95 мм рт. ст., а пульс - з 72/хв до 140/хв. Для якого типу реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження характерні такі зміни?

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

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

- a. 100-120/хв
- b. 80-100/хв
- c. 40-60/хв

- d. 60-80/хв
- e. 120-140/хв

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

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

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

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

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

- a. Тест з 6-хвилинною ходьбою**
- b. Плетизмографія
- c. Кардіореспіраторний тест із фізичним навантаженням
- d. Спірометрія
- e. Дослідження трансфер-фактора для оксиду вуглецю

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

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

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

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

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

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

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

- a. Пасивний

b. Постізометрична релаксація

c. Активний

d. Динамічний

e. Балістичний

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

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

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

c. Тренування самостійної ходьби із ходунками

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

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

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

a. Цифрою 12

b. Цифрою 7

c. Літерою "e"

d. Літерою "d"

e. Літерою "b"

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

a. Модифікована шкала Ашфорта

b. Ашфорта

c. Пеннінгтона

d. Тард'є

e. Вираженості екстрапірамідного тону

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

a. Сенсорну інтеграцію

b. Менеджмент спастичності

c. Відновлення когнітивних функцій

d. Менеджмент порушень ковтання

e. Відновлення м'язової сили

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

a. Медіальне відхилення 1 плеснової кістки

b. Карпальний тунельний синдром

c. Тарзальний тунельний синдром

d. Метатарзалгія

e. Плантарний фасциїт

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

a. Прийом тільки знеболювальних препаратів для зменшення болю

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

c. Вправи для зміцнення м'язів навколо колінного суглоба

d. Збільшення осьового навантаження на травмовану кінцівку

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

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

a. Хофмана

b. Берга

c. Фукса-Розенталь

d. Менделя-Беккера

e. Баре

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

a. Гіперестезія

b. Дизестезія

c. Парестезія

d. Алодинія

e. Гіпералгезія

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

a. Індекс Бартел

b. Індекс мобільності Рівермід

c. Модифіковану шкалу Ренкіна

d. Тест FIM

e. Тест Френчай

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

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

b. Стимул, за межами якого відбувається подальше збільшення викликаної амплітуди

c. Будь-який стимул, який перевищує пороговий стимул

d. Стимул, який на 20-30% перевищує порогову стимуляцію

e. Найвища інтенсивність подразника, яку може перенести пацієнт

119. Що вважають заключним етапом фізичної реабілітації?

a. Встановлення психоемоційного контакту з дитиною та батьками

b. Безпосереднє втручання, виконання програми

c. Прогнозування оптимального покращення функціонування

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

e. Контроль, який передбачає визначення ефективності

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

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

b. Відсутність змін у толерантності під час повсякденної діяльності

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

d. Відсутність змін ударного об'єму

e. Покращення VO_{2max}

121. Хто є найважливішим членом мультидисциплінарної реабілітаційної команди?

a. Психотерапевт

b. Ерготерапевт

c. Фізичний терапевт

d. Пацієнт

e. Лікар ФРМ

122. Який із засобів найчастіше використовується під час оцінки активності повсякденного

життя?

- a. Шкала Берга
- b. Box and block test
- c. Тест 6-хвилинної ходьби

d. Індекс Бартела

- e. Мануальне м'язове тестування

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

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

d. Деменція середнього ступеня

- e. Нормальна когнітивна функція

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

- a. Епідуральний крововилив
- b. Спазм артерій головного мозку
- c. Гідроцефалія

d. Дифузне аксональне ураження

- e. Забій головного мозку

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

- a. Надання допомоги здійснюється переважно висококваліфікованими фахівцями
- b. Наявність чіткого маршруту руху пацієнтів

c. Часті інфекційні ускладнення

- d. Найбільш часті одиничні поранення
- e. Чіткий документообіг гарантує зберігання та передачу необхідної інформації про характер поранення

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

- a. Поліпшити ходьбу пацієнта до кінця тижня

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

- c. Навчити пацієнта ходити з використанням тростини протягом 3-х днів
- d. Відновити повну мобільність пацієнта протягом 1-го місяця
- e. Забезпечити пацієнту комфорт під час пересування

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

a. Мобілізаційні прийоми на поперековий відділ хребта, постізометричну релаксацію на розгиначі та ротатори спини і здухвинний м'яз

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

Лікувальну гімнастику - розтягування м'язів

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

гімнастику - розтягування м'язів

d. -

e. Мобілізаційні та маніпуляційні прийоми на поперековий відділ, масаж на розгиначі спини і здухвинний м'яз

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

a. Поява бульбокавернозного рефлексу

b. Зниження артеріального тиску, збільшення частоти дихання, пульсу

c. Арефлексія нижче рівня ураження

d. Кома

e. Спастичність і гіперрефлексія у кінцівках

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

a. Ерготерапевт

b. Терапевт мови та мовлення

c. Сестра медична

d. Лікар фізичної та реабілітаційної медицини

e. Фізичний терапевт

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

a. Затримка росту

b. Затримка статевого дозрівання

c. Підвищення рівня глюкози в крові

d. Компресійні переломи хребців

e. Ожиріння

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

a. 100 Вт

b. 150 Вт

c. 50 Вт

d. 75 Вт

e. 25 Вт

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

a. L1

b. L4

c. L2

d. L5

e. L3

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

a. Гіпоталамус

b. Таламус

c. Мозочок

d. Прецентральної звивини кори великих півкуль

e. Базальні ганглії

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

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

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

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

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

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

137. Що є надійним прогностичним фактором щодо здатності дитини з церебральним паралічем самотійно пересуватися?

- a. Передчасні пологи (до 32-х тижнів)
- b. Збережені примітивні рефлекс
- c. Здатність самотійно сидіти до 2-х років**
- d. Наявність спастичності
- e. Повзання до 3-х років

138. Спортсмен під час забігу на напівмарафонську дистанцію упав і втратив свідомість. Кардіореанімаційна бригада, яка прибула на місце надала допомогу та встановила діагноз гострого фізичного навантаження. Яка зміна на ЕКГ є найбільш характерною для цього стану?

- a. Скорочення інтервалів PQ, QT
- b. Деформація QRS комплексу
- c. AV-блокада Мобітц 2
- d. Порушення ритму за типом екстрасистолії
- e. Зміщення сегмента ST нижче ізолінії на 2 мм**

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

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

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

- a. Ультразвукове обстеження плеча
- b. Електронейроміографію

с. МРТ шийного відділу хребта

d. Рентгенографію кисті

e. Рентгенографію шийного відділу хребта

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

a. Модифікована шкала Ашфорта

b. Шкала Борга

c. Мануальне м'язове тестування

d. Тест Берга

e. Індекс Бартела

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

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

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

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

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

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

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

a. Медичні втручання

b. Ерготерапія

c. Нутритивна терапія

d. Фізична терапія

e. Нейропсихологічні втручання

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

a. Зниження рівня ШОЕ

b. Підвищення вмісту холестерину в крові

c. Вироблення молочної кислоти

d. Підвищення рівня ШОЕ

e. Збільшення жирових відкладень

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

a. Дизартрія

b. Алалія

c. Афазія

d. Вербальна апраксія

e. Дисфонія

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

a. Тесту Альберта

b. Проби Ромберга

c. Шкали Фугл-Мейєра

d. Індексу Бартел

е. Шкали ASIA

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

а. Безпосередньо сам пацієнт

б. Кожен фахівець з реабілітації

с. Лікар ФРМ

д. Фізичний терапевт

е. Пацієнт та його оточення

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

а. Шкалу Морса

б. Шкалу Ешворта

с. Монреальську шкалу

д. Модифіковану шкалу Ренкіна

е. Шкалу Освестрі

149. Хто з фахівців затверджує індивідуальний реабілітаційний план?

а. Соціальний працівник

б. Лікар ФРМ

с. Ортезист-протезист

д. Ерготерапевт

е. Фізичний терапевт

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

а. Пасивні вправи для гомілковостопного суглоба

б. Ізометричні вправи для м'язів гомілки

с. Активні динамічні вправи для колінного суглоба

д. Пасивні вправи для колінного суглоба

е. Ізотонічні вправи для м'язів гомілки