

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

https://medik-otvet.ru/product/fiz_medicina/

"ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ГЛОТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) визуальный осмотр пациента логопедом
- 2) оценка пациента с помощью шкалы дисфагии
- 3) видеофибrolарингоскопия
- 4) тест трех глотков

**ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ОБЛАСТИ ШЕЙНЫХ СИМПАТИЧЕСКИХ
УЗЛОВ СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ МИНУТ**

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 50

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ

- 1) жизненную ёмкость лёгких и наличие бронхообструкции
- 2) психоэмоциональное состояние и физическое развитие
- 3) функциональные нарушения организма
- 4) уровень функциональных возможностей

**ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ СОКРАЩЕНИИ КЛЮЧИЧНАЯ (ПЕРЕДНЯЯ) ЧАСТЬ
ДЕЛЬТОВИДНОЙ МЫШЦЫ ПРИВОДИТ К ____ ПЛЕЧА**

- 1) разгибанию
- 2) сгибанию и внутренней ротации
- 3) приведению
- 4) отведению

ОБЩЕПРИНЯТЫМ РЕЖИМОМ ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 1-2 разовое питание с интервалом 5-6 часов
- 2) питание в зависимости от аппетита
- 3) 2-3 разовое питание с интервалом 4-5 часов
- 4) 3-4 разовое питание с интервалом 3-4 часа

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ

ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) тахикардию
- 2) повышенное потоотделение
- 3) головокружение
- 4) бронхоспазм

СРЕДИ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАВМА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ЗАНИМАЕТ ____ МЕСТО

- 1) второе
- 2) первое
- 3) пятое
- 4) третье

ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) острую фокальную церебральную ишемию, приводящую к инфаркту (зоне ишемического некроза) головного мозга
- 2) нетравматическое внутримозговое кровоизлияние
- 3) травматическое внутримозговое кровоизлияние
- 4) нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние

ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПОЗДНЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие контрактур мышц лица непораженной половины лица
- 2) развитие контрактур мышц лица пораженной стороны лица
- 3) хроническая головная боль с приступами системного головокружения
- 4) хронический болевой синдром, резистентный к нестероидным противовоспалительным препаратам

ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нижним спастическим парапарезом без тазовых расстройств и нарушений чувствительности
- 2) спастическим парезом ног, проводниковыми расстройствами чувствительности, тазовыми нарушениями
- 3) нарушением чувствительности дистальных отделов ног, задержкой мочи, болями
- 4) вялым парезом ног с нарушением чувствительности по корешковому типу, болями, тазовыми расстройствами

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК НЕ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие контакта с больным
- 2) частые кризовые ситуации
- 3) заболевания опорно-двигательного аппарата
- 4) острый период любого заболевания

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дорожно-транспортное происшествие
- 2) спортивная травма
- 3) падение с высоты
- 4) членовредительство

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ (ПЕРВЫЕ 5-7 ДНЕЙ) ПРИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАН ____ РЕЖИМ

- 1) строгий постельный
- 2) свободный
- 3) щадящий двигательный
- 4) тренирующий

КАКОЙ ТИП БОЛИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТУННЕЛЬНЫХ СИНДРОМАХ?

- 1) дисфункциональный и нейропатический
- 2) только дисфункциональный
- 3) дисфункциональный и ноцицептивный
- 4) ноцицептивный и нейропатический

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АЭРОБНОЙ ЁМКОСТИ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) время удержания критической мощности
- 2) кислородный долг при минимальном потреблении кислорода
- 3) максимальное потребление кислорода за 1 минуту
- 4) порог анаэробного обмена во время удержания критической мощности

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) индивидуальные установки пациента
- 2) индивидуальные установки семьи и ближайших родственников
- 3) соблюдение диеты
- 4) привычку пациента

ПРОСТЫЕ ПРОИЗВОЛЬНЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ АКТЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ____ СИСТЕМА

- 1) экстрапирамидная
- 2) пирамидная
- 3) чувствительная
- 4) лимбическая

ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «АБСОЛЮТНЫЕ» СООТВЕТСТВУЕТ ____ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 4

4) 2

ВОЗРАСТНЫМ ПЕРИОДОМ НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) средний школьный возраст
- 2) младший школьный возраст
- 3) старший школьный возраст
- 4) период раннего возраста

ПРИ 2 СТЕПЕНИ СКОЛИОЗА (ПО ЧАКЛИНУ) ПО ДАННЫМ РЕНТГЕНОГРАММ УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 1-10
- 2) 11-25
- 3) более 50
- 4) 26-50

ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО

- 1) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 3) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) программе добровольного медицинского страхования

ПАРАФИНОТЕРАПИЮ ПРИ ПРОЗОПАРЕЗЕ НАЗНАЧАЮТ НА ОБЛАСТЬ

- 1) пораженной половины и здоровую сторону лица
- 2) воротниковой зоны и на пораженную половину лица
- 3) пораженной части лица
- 4) только воротниковой зоны

ПРИМЕНЕНИЕ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) различных воспалительных процессах внутренних органов
- 2) наличии в тканях области воздействия инородных металлических предметов размером 2?2 см и более
- 3) острых гнойно-воспалительных процессах
- 4) нарушении целостности кожных покровов

КАК ОЦЕНИВАЮТСЯ «АБСОЛЮТНЫЕ БАРЬЕРНЫЕ ФАКТОРЫ СРЕДЫ» В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) -4

- 2) -3
- 3) 0
- 4) +4

ЗАНЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОВЫШЕНИЕ АЭРОБНОЙ ВЫНОСЛИВОСТИ, УЛУЧШАЮТ РАБОТУ _____ СИСТЕМЫ

- 1) эндокринной
- 2) пищеварительной
- 3) кардиореспираторной
- 4) мочевыделительной

КАКОЙ ИЗ СПЕЦИАЛИСТОВ В МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЕ МОЖЕТ ЗАМЕНИТЬ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА?

- 1) только другой клинический психолог
- 2) невролог
- 3) логопед
- 4) врач-психотерапевт

УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЫСЛЕННО, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) идеомоторными
- 2) изометрическими
- 3) рефлекторными
- 4) пассивными

НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ МИОПАТИИ ДЮШЕННА ЯВЛЯЕТСЯ СЛАБОСТЬ В

- 1) дистальных отделах ног
- 2) дистальных и проксимальных отделах ног
- 3) дистальных отделах рук
- 4) проксимальных отделах ног

К ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ НЕЙРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) слабость четырехглавой мышцы бедра
- 2) отсутствие ахиллова рефлекса
- 3) симптом Ласега
- 4) нарушение чувствительности на наружной поверхности голени

ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ДЛИННОГО ГРУДНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПАРЕЗ _____ МЫШЦЫ

- 1) грудинно-ключично-сосцевидной
- 2) дельтовидной
- 3) передней зубчатой
- 4) надлопаточной

К ПРИЕМАМ МАССАЖА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ

МОКРОТЫ, ОТНОСЯТ

- 1) надавливание и обхватывающее поглаживание
- 2) круговое поглаживание и штрихование
- 3) непрерывистую и прерывистую вибрацию
- 4) поперечное разминание и граблеобразное растирание

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) ходьба на дальние расстояния
- 2) сила мышц нижних конечностей
- 3) ходьба по различным поверхностям
- 4) ходьба на короткие расстояния

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 2) реализацию профилактических мероприятий
- 3) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 4) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий

ОБЩЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) нагрузку на определенную группу мышц
- 2) напряженную работу определенной группы мышц
- 3) нагрузку, частично охватывающую группы мышц, но с напряженной работой
- 4) нагрузку, обязательно включающую в активную деятельность все мышечные группы

СИМПТОМ «ПЕРЕДНЕГО ВЫДВИЖНОГО ЯЩИКА» ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) крестообразных связок коленного сустава
- 2) латеральной боковой связки коленного сустава
- 3) медиальной боковой связки коленного сустава
- 4) мениска

СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) побледнения лица
- 2) гиперемии конъюнктивы
- 3) мидриаза, экзофтальма
- 4) птоза, миоза, энофтальма

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО РАССЕЯННОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АУТОИММУННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) синтетические глюкокортикоиды
- 2) эстрогенные стероидные препараты
- 3) анаболические стероидные препараты

4) нестероидные противовоспалительные средства

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ФИЗИЧЕСКИМ ТРЕНИРОВКАМ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие кардиостимулятора
- 2) постоянная нормосистолическая форма фибрилляции предсердий
- 3) снижение систолического АД ≥ 20 мм рт. ст. при физической нагрузке
- 4) атриовентрикулярная блокада I степени

ПРИ 1 СТЕПЕНИ СКОЛИОЗА (ПО ЧАКЛИНУ) ПО ДАННЫМ РЕНТГЕНОГРАММ УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) более 50
- 2) 11-25
- 3) 1-10
- 4) 26-50

ПРОДУКТЫ ПРИКОРМА РЕБЕНКУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ

- 1) по желанию ребенка
- 2) с первого месяца жизни
- 3) в возрасте 4 – 6 месяцев
- 4) в возрасте 12 месяцев

РУПОР ИЗЛУЧАТЕЛЯ ПРИ КВЧ-ТЕРАПИИ ОБЛАСТИ ЖЕЛУДКА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в левом подреберье
- 2) в области верхушки сердца
- 3) в правом подреберье
- 4) под мечевидным отростком

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) генетическая предрасположенность
- 2) образ жизни
- 3) окружающая среда
- 4) несовершенство работы системы здравоохранения

У ПАЦИЕНТОВ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ СТАТИНОВ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) аторвастатина
- 2) никорандила
- 3) никотиновой кислоты
- 4) эзетимиба

В СТРУКТУРЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У ЖЕНЩИН РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗАНИМАЕТ _____ МЕСТО

- 1) 2
- 2) 1

3) 4

4) 3

МЕХАНОТЕРАПИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ЛФК

1) видам

2) методам

3) средствам

4) формам

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

1) недостаточность кровообращения выше II-A стадии

2) тромбоэмболию ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей

3) клиничко-лабораторные признаки острого инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.)

4) артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек

ШКАЛА БАРТЕЛА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОЦЕНКИ

1) уровня повреждения спинного мозга

2) мышечной силы

3) уровня повседневной активности

4) выраженности спастичности

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЮТСЯ _____ И НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ

1) нижний парапарез

2) тетрапарез

3) гемипарез

4) верхний парапарез

СРОК ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЯХ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

1) 2

2) 3

3) 0,5

4) 1

К НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКАМ ОТНОСЯТ

1) дулоксетин

2) эторикоксиб

3) фентанил

4) пароксетин

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ДИАГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) перечень всех имеющихся у пациента нарушений здоровья и жизнедеятельности
- 2) перечень стойких нарушений структур и функций организма
- 3) нозологическую единицу по МКБ с подробным описанием нарушений функций
- 4) список актуальных проблем пациента, выраженных в категориях МКФ

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПАЛЛИДОНИГРАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОХОДКА

- 1) атактическая
- 2) гемипаретическая
- 3) шаркающая, мелкими шажками
- 4) спастико-атактическая

СЕРОВОДОРОДНЫЕ ВАННЫ ПОКАЗАНЫ ДЕТЯМ С

- 1) 5-7 лет
- 2) 1-2 месяцев
- 3) 2 лет
- 4) 2-3 лет

ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) подписью заведующего отделением
- 2) решением врачебной комиссии
- 3) подписью главного врача
- 4) подписью врача, заполняющего карту

ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ СНИЖЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО В ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ _____ ЧЕМ НА _____ (В ММ РТ.СТ)

- 1) более; 10
- 2) менее; 10
- 3) менее; 40
- 4) более; 20

ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) болезненными
- 2) чередующимися
- 3) продолжительными
- 4) безболезненными

ТРЕТИЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ СУСТАВА ПРОВОДИТСЯ

- 1) в специализированных центрах и отделениях медицинской реабилитации

- 2) в отделении ортопедии и травматологии
- 3) амбулаторно в дневном стационаре поликлиники, санатории
- 4) в стационаре

В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ОГРАНИЧЕНИЙ ЗАНИМАЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) растительных жиров
- 2) поваренной соли
- 3) воды и молочных продуктов
- 4) углеводов и белков

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 2) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 3) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 4) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

ОШИБКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активное применение в острейшем периоде ишемического инсульта препаратов нейротекторного ряда (этилметилгидроксипиридина сукцинат, глицин и др.)
- 2) активное применение в острейшем периоде ишемического инсульта препарата пирацетам
- 3) назначение диазепама для купирования эпилептического приступа
- 4) снижение резко повышенного АД при сопутствующей инсульту острой сердечной недостаточности

ПОСЛЕДСТВИЕМ СНИЖЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение синтеза белка
- 2) нарушение координации движения
- 3) нейроциркуляторная дистония
- 4) увеличение ЧСС

АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВАХ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) гониометром
- 2) динамометром
- 3) циркулем
- 4) линейкой

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ПОЛЕМ УВЧ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1) выраженные тепловые ощущения у пациента

- 2) плотное прилегание конденсаторных пластин
- 3) настройку контура в резонанс
- 4) зазор от 10 см

ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) занятия профессиональным спортом, проживание в сельской местности
- 2) заболевания органов дыхания, детский возраст
- 3) гиперхолестеринемия, ожирение, гипокинезия, гипертония, стресс
- 4) национальность, онкологические заболевания

К КАКИМ ТИПАМ ТРЕНАЖЕРОВ ОТНОСЯТСЯ ТРЕНАЖЕРЫ ТИПА ЭКЗАРТА, REDCORT?

- 1) подвесные системы
- 2) стабиллоплатформы
- 3) блоковые тренажеры
- 4) инерционные тренажеры

ШКАЛУ СПИЛБЕРГЕРА НЕ ОЦЕНИВАЮТ У ПАЦИЕНТОВ

- 1) в позднем восстановительном периоде инсульта
- 2) на третьем этапе реабилитации
- 3) со спинальной травмой
- 4) находящихся в реанимации

НАРУШЕНИЕ СТАТИКИ И ПОХОДКИ ПРИ СПИННОЙ СУХОТКЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) сенситивной атаксией
- 2) вялыми параличами ног
- 3) мозжечковой атаксией
- 4) снижением зрения при табетической атрофии зрительных нервов

ОСТРЕЙШИЙ ПЕРИОД ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ПЕРВЫЕ

- 1) 3 месяца
- 2) 7 суток
- 3) 3-5 суток
- 4) 15 суток

ЦЕЛЬЮ ПЕРВОГО УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поворот с бока на живот
- 2) поворот со спины на бок
- 3) рефлекторная ходьба
- 4) рефлекторное ползание

К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТСЯ

- 1) асимметрия лица и лагофтальм
- 2) расходящееся косоглазие и нистагм
- 3) повышение надбровного и корнеального рефлекса
- 4) нарушение глотания и речи

ПОСЛЕДНИМ УРОВНЕМ ДЕТАЛИЗАЦИИ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 8
- 2) 9
- 3) 5
- 4) 4

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СКОРОСТИ ХОДЬБЫ, ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЕЕ СИММЕТРИИ И УМЕНЬШЕНИЯ РИСКА ПАДЕНИЙ ПАЦИЕНТАМ С ОНМК ИЗ МЕТОДОВ ФИЗИОТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) локальная криотерапия
- 2) низкочастотная магнитотерапия
- 3) функциональная электромиостимуляция
- 4) транскраниальная электростимуляция

ОБЫЧНО РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗА БАКЛОФЕНА ДЕТЯМ 1-2 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/СУТКИ)

- 1) 40-50
- 2) 20-30
- 3) 10-20
- 4) 30-40

ЧАСТОТА ОЦЕНКИ БОЛИ В ОРТ У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЬЮ ВЫСОКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КАЖДЫЕ

- 1) 15 минут
- 2) 2 часа
- 3) 4 часа
- 4) 6 часов

ПРИ ВВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВА С НЕВЕРНОГО ПОЛЮСА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ВОЗМОЖНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1) аллергических реакций
- 2) термических ожогов кожи пациента
- 3) резкого снижения активности иммунной системы пациента
- 4) снижения уровня тиреоидных гормонов

К ПРЕДМЕТУ ИЗУЧЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) строение, систематику, физиологию, биохимию, генетику и экологию организмов
- 2) закономерности, лежащие в основе распространения и прекращения инфекционной болезни
- 3) закономерности распространения злокачественных новообразований и факторы, влияющие на их возникновение

4) распространённость сердечно-сосудистых заболеваний

ПОД ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ РАКА ПОНИМАЮТ

- 1) предупреждение рецидивов и метастазов у онкологических больных, а так же новых случаев злокачественных опухолей у излеченных пациентов
- 2) комплекс медицинских мероприятий, направленных на раннее выявление факторов риска у практически здоровых людей и их коррекцию
- 3) предупреждение возникновения злокачественных опухолей путём устранения или ослабления воздействия канцерогенных факторов на организм человека
- 4) комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление и устранение предраковых заболеваний и выявление злокачественных опухолей на ранних стадиях

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПРОБА МАРТИНЭ-КУШЕЛЕВСКОГО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед
- 2) физическую нагрузку на велотренажере
- 3) пробу с задержкой дыхания
- 4) пробус гипервентиляцией

ЦЕЛЮЮ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение статической и динамической функций позвоночника и грудной клетки
- 2) развитие выносливости
- 3) укрепление мышц туловища
- 4) ослабление мышц разгибателей

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ БОЛЬШЕ НЕ В СОСТОЯНИИ РАБОТАТЬ ПО ЕГО БЫВШЕЙ ПРОФЕССИИ «d850 ОПЛАЧИВАЕМАЯ РАБОТА», КАКУЮ ОЦЕНКУ РЕАЛИЗАЦИИ ВЫ ПОСТАВИТЕ ?

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 0

ДЛЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) белого и серого вещества спинного мозга
- 2) серого вещества головного и спинного мозга

- 3) белого вещества головного и спинного мозга
- 4) белого и серого вещества головного мозга

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СЕАНСА ТЕРАПИИ ПО ВОЙТА

- 1) у всех пациентов одинакова
- 2) зависит от возраста ребенка
- 3) определяется степенью двигательных нарушений
- 4) определяется родителями самостоятельно

ПОД РАЗГИБАНИЕМ И СГИБАНИЕМ КОНЕЧНОСТИ ПОНИМАЮТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) в сагитальной плоскости
- 2) во фронтальной плоскости
- 3) в аксиальной плоскости
- 4) вокруг продольной оси

СПОСОБОМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРИСТИК УПРАВЛЕНИЯ ПОЗОЙ У ЧЕЛОВЕКА, НА ОСНОВЕ ИЗМЕРЕНИЯ КООРДИНАТ ЦЕНТРА ДАВЛЕНИЯ В ПЛОСКОСТИ ОПОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тензометрия
- 2) стабилметрия
- 3) гониометрия
- 4) динамометрия

СУПИНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) срединного
- 2) локтевого
- 3) лучевого
- 4) мышечно-кожного

ЗНАНИЕ ЗАКОНОВ РЫЧАГОВ I И II РОДА ПОМОГАЕТ

- 1) оценивать объем движений в позвоночнике и его гибкость
- 2) вырабатывать моторно-висцеральные рефлексy в оптимальных исходных положениях
- 3) измерять объем активных и пассивных движений в двухосных суставах
- 4) выбирать оптимальные исходные положения для выполнения упражнений

К ПОКАЗАТЕЛЮ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА 7 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСИТСЯ УМЕНИЕ

- 1) ставить кубик на кубик
- 2) захватывать мелкие предметы
- 3) перекладывать игрушку из руки в руку
- 4) стучать игрушкой об игрушку

ВРАЧ ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) параклиническим специалистом

- 2) только консультантом по вопросам реабилитации на всех этапах оказания специализированной помощи
- 3) лечащим врачом пациента в процессе медицинской реабилитации на втором и третьем этапе
- 4) врачом, проводящим реабилитацию без мультидисциплинарной бригады

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение ахиллова рефлекса
- 2) симптом Вассермана
- 3) гипестезия по внутренней поверхности голени
- 4) парез разгибателей стопы

В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ШЕЙНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ПРИМЕНЯЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ

- 1) брюшной стенки и поясницы
- 2) грудной клетки, включая вспомогательные дыхательные
- 3) верхних и нижних конечностей, тазового пояса
- 4) плечевого пояса, верхних конечностей и аутохтонных

К ПРИЧИНАМ ИММОБИЛИЗАЦИОННОГО СИНДРОМА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) осложнения медицинских воздействий (постельный режим, седация, миорелаксация, ИВЛ и т.д.)
- 2) острую церебральную недостаточность (инсульт, черепно-мозговая травма, спинномозговая травма, инфекции и интоксикации и т.д.)
- 3) вегетативную дисрегуляцию (ортостатическая недостаточность)
- 4) острое поражение нервно-мышечной нервной системы (полирадикулонейропатии, миопатии, миастенический криз)

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) формулировки патологоанатомического диагноза
- 2) формулировки функционального диагноза
- 3) составления реабилитационного диагноза
- 4) составления клинического диагноза

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) медико-санитарную часть
- 2) центр военно-врачебной экспертизы
- 3) центр мобилизационных резервов
- 4) бюро медицинской статистики

К ПОЯВЛЕНИЮ ДИСФАГИИ НЕ ПРИВОДИТ

- 1) дифтерия
- 2) болезнь Лайма

- 3) ботулизм
- 4) синегнойная палочка

РЕБЕНОК УДЕРЖИВАЕТ ГОЛОВУ В ПОЛОЖЕНИИ НА ЖИВОТЕ, ПРИ ЭТОМ РУКИ ПОД ГРУДЬЮ СОГНУТЫ В ЛОКТЕВЫХ СУСТАВАХ, АКТИВНО ДВИГАЕТ НОГАМИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 4

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) плана посещений
- 2) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 3) административных регламентов
- 4) правил внутреннего распорядка

К СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ

- 1) физические упражнения
- 2) закаливающие процедуры
- 3) подвижные игры
- 4) туризм

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ПАТОЛОГИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флурбипрофен
- 2) диклофенак
- 3) кеторолак
- 4) напроксен

ТОЛЩИНА ГИДРОФИЛЬНОЙ ПРОКЛАДКИ ДЛЯ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГИМНАСТИКИ ЗДОРОВОМУ ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ

- 1) 2-3 недели
- 2) 1,5-2 месяца
- 3) 4 месяца
- 4) 3 месяца

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ БОТУЛИНИЧЕСКОГО ТОКСИНА ТИПА А ПРИ

ФОКАЛЬНОЙ СПАСТИЧНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 5-6
- 2) 10-12
- 3) 1-2
- 4) 3-4

КАКИЕ МЕРЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА?

- 1) назначение дегидратирующих средств, применение компрессионных чулок
- 2) сокращение приема жидкости, перетягивание жгутом
- 3) ранняя активизация, перемежающаяся пневматическая компрессия нижних конечностей
- 4) опускание конечностей с кровати вниз, применение эластичных бинтов

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ОНТОГЕНЕЗА РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ДВУХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ УМЕНИЕ

- 1) удерживать голову при вертикализации
- 2) поворачиваться с живота на спину
- 3) сосать пальцы руки и ноги
- 4) лежа на животе, опираться на кисти рук

ОЦЕНКА ВОЛЕМИЧЕСКОГО СТАТУСА БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) теста с комфортной гипервентиляцией
- 2) теста пассивного поднятия ног (PRL)
- 3) теста Френчай
- 4) определения гравитационного градиента

К ОСТРОЙ АУТОИММУННОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) порфирийная
- 2) гипотиреоидная
- 3) диабетическая
- 4) Гийена - Барре

ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА В УСЛОВИЯХ РЕАНИМАЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) четвертому
- 2) второму
- 3) первому
- 4) третьему

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НАЗНАЧЕНИЙ МЕСТНОГО УФ-ОБЛУЧЕНИЯ В РЕЦЕПТЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА НЕ УКАЗЫВАЮТ

- 1) локализации воздействия

- 2) дозы облучения
- 3) плотности потока мощности
- 4) количества полей и процедур на курс

ОБЛАСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ УСТАЛОСТНЫХ ПЕРЕЛОМОВ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ У БЕГУНОВ НА ДЛИННЫЕ ДИСТАНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхняя часть
- 2) нижняя треть
- 3) область лодыжки
- 4) средняя часть

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДЕФИБРОЗИРУЮЩЕГО ЭФФЕКТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УЛЬТРАФОНОФОРЕЗ

- 1) лидазы, пелоидотерапия
- 2) гидрокортизона, дидинамотерапия
- 3) анальгина, криотерапия
- 4) компламина, дарсонвализация

ОДНИМ ИЗ КЛЮЧЕВЫХ ПРИНЦИПОВ НОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МОДЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) организация реабилитации в стационарных условиях
- 2) активное участие пациента
- 3) участие в реабилитационном процессе врачей различного профиля
- 4) медикаментозная поддержка реабилитации

МЕСТНЫЕ ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ С

- 1) мастопатией
- 2) активным туберкулезом
- 3) невритом лицевого нерва в подострой стадии
- 4) гепатитом в острой стадии

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА ДОПУСКА ПАЦИЕНТА К СПОРТУ ПОСЛЕ ПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) беговую дорожку
- 2) тренажер «Степпер»
- 3) блоковые тренажеры
- 4) изокинетические аппараты типа «Biodex»

МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА I ТИПА СОДЕРЖАТ _____ МИОЗИН

- 1) смешанный
- 2) гормонозависимый
- 3) быстрый
- 4) медленный

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ

ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) перемещение тела в положении лежа
- 2) нахождение в положении лежа
- 3) изделия и технологии для повседневного использования
- 4) структуру тазовой области

ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА БИОЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) десинхронизируется
- 2) понижается
- 3) повышается
- 4) не изменяется

ПРИ ВНУТРИКАНЕВОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ АРТРИТЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИЮ ПОДКЛЮЧАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) 4 часа при пероральном приеме лекарства
- 2) 2,5 часа после приема лекарства
- 3) 1-2 часа при пероральном приеме лекарства
- 4) 3 часа при пероральном приеме лекарства

БЕДРЕННАЯ АНТЕВЕРСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПРИЧИНОЙ

- 1) хождения носками наружу
- 2) хождения носками внутрь
- 3) возникновения паретической походки
- 4) хождения на носках

К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЛЕВОДОПЫ, ОТНОСЯТ

- 1) постуральные расстройства
- 2) снижение мышечного тонуса
- 3) апраксию ходьбы
- 4) дискинезии и двигательные флюктуации

КРАНИОСТЕНОЗОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) увеличение окружности головы
- 2) преждевременное закрытие швов
- 3) незаращение дужек позвонков
- 4) увеличение мозговой части черепа

ВЫДЕЛЯЮТ _____ И КОМБИНИРОВАННЫЕ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВЫЕ ТРАВМЫ (ПСМТ)

- 1) сочетанные, открытые
- 2) легкие, сочетанные
- 3) легкие, тяжелые

4) изолированные, сочетанные

СТЕППЕР ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) кардиотренажеров
- 2) блоковых тренажеров
- 3) тренажеров маятникового типа
- 4) тракционных тренажеров

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДНАЗНАЧЕН УЛЬТРАЗВУКОВОЙ АППАРАТ

- 1) УЗТ-1.04
- 2) УЗТ-1.01
- 3) УЗТ-1.03
- 4) УЗТ-1.02

ПОД СТРУКТУРАМИ ОРГАНИЗМА ПОНИМАЮТ

- 1) анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты
- 2) физические и психические функции систем организма
- 3) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации
- 4) составляющие компоненты естественных факторов среды

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медикаментозная терапия ноотропами
- 2) медикаментозная терапия пероральными миорелаксантами
- 3) аппаратная физиотерапия
- 4) функциональная терапия

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ Q-ОБРАЗУЮЩЕМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЮТ

- 1) акинез или гипокинез заинтересованных сегментов
- 2) гиперкинез заинтересованных сегментов
- 3) нормокинез и наличие жидкости в перикарде
- 4) наличие пародоксальной пульсации в некоторых сегментах левого желудочка

К ВИДАМ ТРЕНИРОВОК НА АППАРАТЕ «МОТОМЕД» ОТНОСЯТ

- 1) аэробные, пассивные, активно-пассивные
- 2) анаэробные, пассивные, активно-пассивные
- 3) активные, пассивные, активно-пассивные
- 4) силовые, пассивные, активно-пассивные

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ СЕНСИТИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) пониженную возбудимость центральных нейронов
- 2) гиперчувствительность к боли

- 3) гипочувствительность к боли
- 4) отсутствие изменения силы синаптических связей между ноцицепторами и нейронами задних рогов спинного мозга

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНЫХ ЭТАПОВ ПОСТРОЕНИЯ ТИПОВОГО ЗАНЯТИЯ ЛФК СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ СИСТЕМАТИЧНОСТИ

- 1) вводный, основной, заключительный
- 2) подготовительный, разминочный, основной, заключительный
- 3) разминочный, основной, заключительный
- 4) вводный, разминочный, основной, заключительный

ПРИ 4 СТЕПЕНИ СКОЛИОЗА (ПО ЧАКЛИНУ) ПО ДАННЫМ РЕНТГЕНОГРАММ УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 26-50
- 2) более 50
- 3) 1-10
- 4) 11-25

В ОСНОВЕ ФОРМИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДИАГНОЗА ЛЕЖИТ _____ ПОДХОД

- 1) проблемно-ориентированный
- 2) медико-социальный
- 3) психосоциальный
- 4) синдромальный

К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РАБОТЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ОТНОСЯТ

- 1) обучение пациента и родственников приему пищи
- 2) работу с мотивацией пациента и родственников
- 3) диагностику и коррекцию среды окружения
- 4) контроль за приемом предписанных лекарств

ЦЕЛЬЮ АБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восстановление утраченных навыков, ранее имевшихся функций
- 2) формирование и развитие новых навыков
- 3) восстановление структурного дефекта
- 4) восстановление активности и участия

У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ УПРАЖНЕНИЯ НА РАССЛАБЛЕНИЕ НЕ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) уменьшению периферического сопротивления в сосудах
- 2) укреплению мышц скелетной мускулатуры
- 3) увеличению притока крови к мышцам после статического усилия
- 4) снятию физического напряжения

К ГРУППЕ ГАЗОВЫХ ВАНН ОТНОСЯТСЯ

- 1) шалфейные
- 2) горчичные
- 3) скипидарные
- 4) жемчужные

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) двух
- 2) четырех
- 3) шести
- 4) трех

ГЛАВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ АТФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вода
- 2) молочная кислота
- 3) гликоген
- 4) углекислый газ

К НЕНАРКОТИЧЕСКОМУ ОПИОИДНОМУ АНАЛЬГЕТИКУ ОТНОСЯТ

- 1) эторикоксиб
- 2) этодалак
- 3) нимесулид
- 4) трамадол

МОТОРНАЯ АФАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением способности понимать речь
- 2) нарушением способности правильно говорить
- 3) нарушением способности понимать речь и говорить
- 4) скандированным типом речи

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 3) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) лечебную гимнастику со снарядами

- 2) лечебную гимнастику с вращательными движениями тазом
- 3) дозированные упражнения на вытяжение позвоночника
- 4) лечебную гимнастику с быстрой сменой различных исходных положений

ЛЕГКИЕ НАРУШЕНИЯ (НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ, СЛАБЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0-4
- 2) 50-95
- 3) 96-100
- 4) 5-24

КОМПРЕССИОННО-ДИСТРАКЦИОННЫЙ АППАРАТ ДЛЯ ЧРЕСКОЖНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) Илизарова
- 2) Пирогова
- 3) Вишневого
- 4) Колдуэлла

ПРИНЦИПУ КУРСОВОГО ЛЕЧЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) сочетание и комбинирование лечебных факторов
- 2) проведение процедур ежедневно или через день
- 3) ограничение общего времени проведения физиопроцедур
- 4) увеличение времени воздействия физического фактора

СИЛА ТОКА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИАМПЕРАХ)

- 1) 50-60
- 2) до 50
- 3) 70-80
- 4) 60-70

ДЛЯ ПОЗДНЕГО ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ВЫВИХАХ ПЛЕЧА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ

- 1) приведения плеча
- 2) разгибания локтевого сустава
- 3) сгибания кисти
- 4) отведения плеча

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) локализацию нарушений
- 2) реализацию и капаситет
- 3) характер нарушений
- 4) оценку степени выраженности нарушений

К ЛОКАЛЬНЫМ (ГЛУБОКИМ) ОТНОСИТСЯ МЫШЦА

- 1) грудино-ключично-сосцевидная
- 2) широчайшая спины
- 3) поперечная живота
- 4) дельтовидная

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СПАСТИЧНОСТИ У ДЕТЕЙ С ДЦП РЕКОМЕНДОВАН

- 1) баклофен
- 2) мидокалм
- 3) миолгин
- 4) лептокураре

К ВНУТРИКАНЕВЫМ СПОСОБАМ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ПРИ АРТРИТЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) полостной электрофорез
- 2) электроakupунктура
- 3) гальваногрязь
- 4) гальванизация после предварительного внутривенного введения лекарственного вещества

ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАЗВУКОМ НА ОБЛАСТЬ

- 1) мочевого пузыря
- 2) сердца
- 3) ладони
- 4) придатков матки

ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) беговые упражнения
- 2) упражнения на развитие силы
- 3) длительные статические нагрузки
- 4) ближний туризм

СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 1) по врачебным специальностям
- 2) экстренная, неотложная, плановая
- 3) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- 4) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная

ПОВОРОТ СО СПИНЫ НА БОК ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ____ УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИЯ

- 1) второго
- 2) первого

- 3) четвертого
- 4) третьего

ИСТОЧНИКОМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мясо
- 2) оливковое масло
- 3) шпинат
- 4) молоко

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) нахождение в положении сидя
- 2) манипулирование
- 3) изменение позы при положении стоя
- 4) подвижность одного сустава

ТОЧКА БАЙ-ХУЭЙ ЯВЛЯЕТСЯ 20-Й ТОЧКОЙ КАНАЛА

- 1) задне-срединного канала
- 2) почек
- 3) желудка
- 4) толстой кишки

МАКСИМАЛЬНАЯ АНТЕВЕРСИЯ ДОСТИГАЕТСЯ В (ГОДАХ)

- 1) 3-4
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 10

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 4; клиентов
- 2) 5; участников
- 3) 3; получателей
- 4) 2; каждой из сторон

МЕТОДИКА КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА ОСНОВАНА НА

- 1) проприоцептивной стимуляции артикуляционной мускулатуры
- 2) точечном массаже лица
- 3) проприоцептивной стимуляции верхних конечностей
- 4) рефлекторной стимуляции ползания

ЗАЩИТНЫЙ РЕФЛЕКС У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К _____ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 6
- 2) 12

3) 5

4) 2

ВРАЧ-ФИЗИОТЕРАПЕВТ В ТЕЧЕНИЕ 1 ЧАСА РАБОТЫ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ ___ ЧЕЛОВЕК

1) 5

2) 3

3) 8

4) 10

КЛАССИЧЕСКАЯ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

1) фантомных болях

2) неустановленном диагнозе заболевания

3) гипертонической болезни

4) остеохондрозе позвоночника

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

1) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

2) краевым

3) лечебно-профилактическим

4) особого типа

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИОФАСЦИАЛЬНЫХ БОЛЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

1) назначение ноотропных средств

2) вытяжение позвоночника

3) введение анестетиков в триггерные точки

4) назначение антиоксидантов

К АНАЛЬГЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

1) транскраниальная электроанальгезия

2) СУФ-облучение

3) диадинамотерапия

4) амплипульстерапия

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ПОКАЗАНА ДЛИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

1) ингибиторами P2Y12 рецепторов тромбоцитов

2) низкомолекулярными гепаринами

3) препаратами ацетилсалициловой кислоты

4) оральными антикоагулянтами

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

1) прогрессирующий неврологический дефицит

2) отсутствие визуализации состояния головного мозга

- 3) тромбоэмболию ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей
- 4) групповые и политопные экстрасистолии

ПРИМЕНЕНИЕ КВЧ-ТЕРАПИИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ СОСТОЯНИИ ОБУСЛОВЛЕНО ЭФФЕКТОМ

- 1) катаболическим
- 2) спазмолитическим
- 3) регенеративным
- 4) антитромботическим

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1) медицинским регистратором
- 2) врачом-терапевтом
- 3) врачом-статистиком
- 4) медицинской сестрой

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) передвижение с тростью
- 2) политическая жизнь
- 3) четырёхпалая трость
- 4) хобби

ШКОЛА УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ С РИСКОМ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ

- 1) ознакомления широкого круга потребителей со средствами для ухода за тяжелобольными пациентами
- 2) группового консультирования родственников, законных представителей пациента
- 3) психотерапии для родственников тяжелобольных пациентов
- 4) повышения квалификации сестринского звена

К ЗАДАЧЕ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ ОЦЕНКУ

- 1) состояния гемодинамики
- 2) состояния коагуляционного потенциала
- 3) эффективности антигипертензивной терапии
- 4) когнитивных функций

К ФОРМАМ ЛФК ОТНОСИТСЯ

- 1) плавание
- 2) механотерапия

- 3) мануальная терапия
- 4) массаж

ТРИПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ СЛУЖИТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) тромбов в полостях сердца
- 2) эпилептиформной активности
- 3) атеросклеротических стенозов
- 4) очагов ишемии головного мозга

КАКОЙ КРИТЕРИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ГРУППЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕЙ ПОМОЩЬ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ?

- 1) визуально-аналоговая шкала
- 2) модифицированная шкала Рэнкина
- 3) шкала реабилитационной маршрутизации
- 4) индекс мобильности Ривермид

НЕВРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ВЫЗВАНА

- 1) психологическими факторами
- 2) активацией каллекриинкининовой системы
- 3) активацией ноцицепторов
- 4) повреждением нервной системы

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) правила обязательного медицинского страхования
- 2) этический кодекс
- 3) условия договора со страховой медицинской компанией
- 4) правила поведения пациента в медицинских организациях

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) полное дыхание
- 2) упражнения с удлиненным выдохом
- 3) локализованное дыхание
- 4) упражнения с произношением звуков

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) стационаров на 10000 жителей
- 2) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 3) коек на 10000 жителей
- 4) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей

КЛИНИЧЕСКИЕ ПСИХОЛОГИ В СВОЕЙ РАБОТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) шкалу Ашворта
- 2) шкалу МоСА
- 3) индекс Хаузера
- 4) индекс Манна

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МАССАЖА ПРИ МИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ликвидация болей
- 2) улучшение кровообращения в паретичных конечностях
- 3) улучшение трофики тканей
- 4) профилактика мышечных контрактур

ПРИЗНАКОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА ПРИ ТРАВМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выстояние остистого отростка позвонка
- 2) «симптом возжей»
- 3) деформация в области позвонков
- 4) паралич

УГАСАНИЕ НИЖНЕГО ХВАТАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 3-4 месяца
- 2) 6-7 месяцев
- 3) 1-2 недели
- 4) 8-9 месяцев

ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА В РАДОНОВЫХ ВАННАХ ПРОВОДЯТ ПРИ СОДЕРЖАНИИ РАДОНА В ВОДЕ (В НАНОКЮРИ НА ЛИТР)

- 1) 200-250
- 2) 200
- 3) 40-120
- 4) 10-20

КОГДА НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ?

- 1) с 1-го дня
- 2) через 6 месяцев
- 3) через 2 месяца
- 4) через 2 недели

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхоэнцефалоскопия
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) рентгеновская компьютерная томография
- 4) рентгенография черепа

ПРИ СКОЛИОЗЕ С ГИПЕРМОБИЛЬНОСТЬЮ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) в воде
- 2) у шведской стенки
- 3) корригирующие
- 4) увеличивающие гибкость

В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) теста на наличие когнитивных нарушений
- 2) тредмил-теста
- 3) теста шестиминутной ходьбы
- 4) теста на глотание

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) данные о летальности пациентов в стационаре
- 2) анализ качества оказания медицинской помощи
- 3) врачебную тайну
- 4) показатели заболеваемости населения

СНИЖЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ РАССЕЯННОМ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) первичного зрительного центра в наружном коленчатом теле
- 2) лучистого венца Грациоле в затылочной доле
- 3) сетчатки
- 4) зрительного нерва

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ ВО ВРЕМЯ ФИЗИОЛечения НЕОБХОДИМО 1) ОТКЛЮЧИТЬ ПРИБОР ОТ СЕТИ, 2) ОЦЕНИТЬ СОСТОЯНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО; 3) НАЧАТЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ

- 1) 3, 1, 2
- 2) 1, 2, 3
- 3) 3, 2, 1
- 4) 2, 1, 3

КАКОВЫ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ АСПИРАЦИОННОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ?

- 1) однократный прием большого количества пищи, горизонтальное положение пациента после приема пищи
- 2) прием твердой пищи, горизонтальное положение пациента после приема пищи
- 3) прием жидкой пищи, частые повороты в кровати
- 4) прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЫ СТОПЫ ПРИМЕНЯЮТ ИНДЕКС

- 1) Брока
- 2) Эрисмана
- 3) Кетле
- 4) Чижина

КАКИЕ ПРИЗНАКИ НОЦИЦЕПТИВНОЙ ВИСЦЕРАЛЬНОЙ БОЛИ?

- 1) сжимающая, схваткообразная, тянущая, изнуряющая
- 2) грызущая, распирающая
- 3) хорошо локализованная, преходящая или постоянная
- 4) давящая, пульсирующая

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) продовольствие
- 2) питье
- 3) прием пищи
- 4) зубы

К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА И НОРАДРЕНАЛИНА (СИОЗСН) ОТНОСЯТ

- 1) напроксен
- 2) венлафаксин
- 3) пароксетин
- 4) эторикокиб

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) прегабалин, габапентин, лидокаин местно
- 2) тизанидин
- 3) толперизон
- 4) баклофен

СКИПИДАРНЫЕ ВАННЫ ИЗ «БЕЛОЙ ЭМУЛЬСИИ» ПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) хронической почечной недостаточности
- 2) хроническом простатите
- 3) мерцательной аритмии
- 4) ишемической болезни 3 функционального класса

ПАЦИЕНТАМ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ РЕКОМЕНДУЕМЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ КОНТРОЛИРОВАТЬ ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нагревание тела влажным теплым полотенцем во время занятия, отсутствие перерывов между упражнениями

- 2) выполнение упражнений строго в вечернее время, ограничение приема жидкости во время выполнения упражнений
- 3) предварительное нагревание тела путем принятия горячей ванны перед занятиями, отсутствие перерывов между упражнениями
- 4) потребление достаточного количества жидкости до и во время занятия, перерывы для отдыха между упражнениями хорошее проветривание помещения, в котором проводится занятие, обтирание прохладной водой

ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА НА НЕПОРАЖЕННОМ БОКУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) при необходимости использовать непораженную верхнюю конечность (пользование уткой и т.п.)
- 2) при наличии повреждений кожи на боку и на вертеле тазобедренного сустава на непораженной стороне
- 3) для улучшения дренажной функции бронхов на стороне гемипареза
- 4) при снижении кислородной сатурации в этой позе, особенно при позиционировании на левом боку

БОЛЬ ПО ЗАДНЕЛАТЕРАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ КОРЕШКА

- 1) S1
- 2) L3
- 3) L4
- 4) L5

К ПСИХОГЕННЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМАМ НЕ ОТНОСЯТ БОЛИ

- 1) как бред или галлюцинация у пациентов с психозами, исчезающие при лечении основного заболевания
- 2) провоцируемые эмоциональными факторами и обусловленные мышечным напряжением
- 3) имеющие соматическую основу
- 4) связанные с депрессией, не предшествующие ей и не имеющие какой-либо другой причины

МЕТОДИКОЙ, ОСНОВАННОЙ НА ОЦЕНКЕ ДИФфуЗИИ МОЛЕКУЛ ВОДЫ ВДОЛЬ МИЕЛИНОВОЙ ОБОЛОЧКИ НЕРВНЫХ ВОЛОКОН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография
- 2) инфракрасная спектроскопия
- 3) диффузионная тензорная магнитно-резонансная томография
- 4) компьютерная томография

БОЛЕВЫЕ ОПРОСНИКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) экспресс-диагностики боли
- 2) клинико-неврологического обследования
- 3) выявления причин боли
- 4) понимания механизма развития боли

ОЦЕНИТЬ ЛОВКОСТЬ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) шкала Orgogozo
- 2) тест с девятью колышками (Nine-Hole Peg Test, NHPT)
- 3) тест «коробка и кубики» (Box and Block Test, BBT)
- 4) шкала Фугл-Мейера

К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕТОДИКИ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА ОТНОСЯТ

- 1) прорезывание зубов
- 2) хронические заболевания носоглотки вне стадии обострения
- 3) катаральные проявления
- 4) гиперсаливацию

ОНТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛОГИКОЙ РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ ПО ПРИНЦИПУ

- 1) снизу вверх
- 2) сверху вниз
- 3) от ног к рукам
- 4) с рук к голове

ПО ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВОЙ ШКАЛЕ УМЕРЕННОЙ СЧИТАЕТСЯ БОЛЬ ОТ __ ДО (В ММ)

- 1) 80; 90
- 2) 0; 40
- 3) 40; 80
- 4) 80; 100

НА ОСНОВАНИИ КАКИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ДИАГНОЗ «ИНТЕРМИТТИРУЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА»?

- 1) наличие дневных симптомов чаще 1 раза в неделю, но реже 1 раза в день, ночные обострения чаще 2-х раз в месяц
- 2) наличие дневных симптомов реже 1 раза в неделю, ночные обострения не чаще 2-х раз в месяц
- 3) наличие ежедневных дневных симптомов, но реже 1 раза в день, частые ночные симптомы
- 4) наличие ежедневных дневных симптомов, ночные чаще 1 раза в неделю

КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИЯ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) нарастанию тромбоцитоза
- 2) нарастанию лейкоцитоза
- 3) повышению симпатического тонуса
- 4) снижению ЧСС в покое и при нагрузке

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕРХНЕЙ КОСОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА НАБЛЮДАЕТСЯ ДВОЕНИЕ ПРИ ВЗГЛЯДЕ

- 1) в здоровую сторону
- 2) в сторону поражения
- 3) вверх
- 4) вниз

К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) ходьба на короткие расстояния
- 2) перемещение в общественных местах
- 3) использование общественного транспорта
- 4) использование личного транспорта в городе

ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) дорсопатий
- 2) артропатий
- 3) энцефалопатий
- 4) нейропатий

II ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ОНМК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) ОРИТ и палатах ранней реабилитации
- 2) стационарных условиях отделения реабилитации
- 3) санаторно-курортных условиях
- 4) амбулаторных условиях отделения реабилитации

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НА РАЗЛИЧНЫЕ ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1) Рэнкин
- 2) NIHSS (шкала инсульта национального института здоровья)
- 3) Ривермид
- 4) ШРМ (шкала реабилитационной маршрутизации)

НАРУШЕНИЕ 3 И БОЛЕЕ РЕАКЦИЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА ГОВОРIT О _____ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ

- 1) лёгкой
- 2) крайне тяжёлой
- 3) средней
- 4) тяжёлой

К ВИДУ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, РЕКОМЕНДОВАННОЙ ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) аэробные нагрузки
- 2) занятия тяжелой атлетикой
- 3) бег на спринтерские дистанции

4) идеомоторные упражнения

ФАКТОРАМИ РИСКА ПАДЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сахарный диабет, ходьба с удержанием за поручни
- 2) снижение слуха, небольшие размеры помещений
- 3) ортостатическая гипотензия, геминиглект
- 4) гипертоническая болезнь, использование дополнительных средств опоры

МЕТОДИКА БОБАТ-ТЕРАПИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) стимулирование рефлекторных точек
- 2) подавление рефлекторной двигательной активности
- 3) расслабляющий массаж с растяжением мышц
- 4) надавливание, закрепляющее рефлекс движения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) порок сердца
- 2) церебральный атеросклероз
- 3) церебральный васкулит
- 4) заболевание крови

КАКОЙ ПУНКТ КРИТЕРИЕВ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА?

- 1) самообслуживание
- 2) общение
- 3) передвижение
- 4) трудоспособность

К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) обезболивающий, седативный, антиагрегантный
- 2) противовоспалительный, обезболивающий, седативный
- 3) жаропонижающий, обезболивающий, снотворный
- 4) обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный

УПРАЖНЕНИЯ НА РАЗВИТИЕ ЗРИТЕЛЬНО-ДВИГАТЕЛЬНО-КИНЕСТЕТИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) развития памяти
- 2) развития мелкой моторики
- 3) коррекции речевых и психических функций
- 4) общей коррекции двигательных нарушений

ПРИ СПИНАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ НЕ ОТМЕЧАЮТ

- 1) дыхательные нарушения
- 2) фибрилляции
- 3) снижение сухожильных рефлексов

4) нарушение функций тазовых органов

КАКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ БАКЛОФЕН?

- 1) стимулирует гамкбетта-рецепторы
- 2) тормозит гамкбетта-рецепторы
- 3) н-холинолитическим
- 4) стимулирует бензодиазепиновые рецепторы

ПО ОТНОШЕНИЮ К ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ТОРМОЗЯЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ _____ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) изометрические
- 2) релаксирующие
- 3) идеомоторные
- 4) динамические

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЗАГРУДИННОЙ БОЛИ У ПАЦИЕНТА С ГБ ВО ВРЕМЯ ЛФК НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ЗАНЯТИЕ И ВВЕСТИ БОЛЬНОМУ

- 1) сульфат магния
- 2) эналапрат/фумарат
- 3) нитроглицерин
- 4) нефракционированный гепарин

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) опускание объектов
- 2) перенос кистями рук
- 3) поднятие
- 4) тонус мышц одной конечности

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) тонкая кишка
- 2) гастростома
- 3) зонд
- 4) зондовое питание

ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ

- 1) с помощью инструктора без волевого усилия больного и самим больным с помощью здоровой руки или ноги
- 2) с незначительным движением и волевым усилием со стороны больного
- 3) самим больным с помощью тренажеров
- 4) при выраженном волевом усилении больного

ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мелкопузырчатые хрипы с пораженной стороны
- 2) жесткое дыхание и сухие жужжащие хрипы
- 3) свистящие хрипы при форсированном выдохе
- 4) крупнопузырчатые хрипы над всей поверхностью

РЕФЛЕКС ПОЛЗАНИЯ (ПО БАУЭРУ) У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К ____ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 12

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ _____ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) с учетом пожеланий пациента
- 2) по согласованию с заведующим отделением
- 3) единолично
- 4) по решению врачебной комиссии

МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ВЕС НАГРУЗКИ НА БЛОЧНОМ ТРЕНАЖЕРЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ОНМК) СОСТАВЛЯЕТ (В КИЛОГРАММАХ)

- 1) 0,5-2
- 2) 1
- 3) 5-8
- 4) 3-5

К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ ОТВЕТАМ ВО ВТОРОМ ПОЛОЖЕНИИ ПРИ ТЕРАПИИ ПО ВОЙТА ОТНОСЯТ ОТВЕТ, ПРИ КОТОРОМ

- 1) плечевой сустав, расположенный снизу, поднимается к уху
- 2) туловище выпрямляется, увеличиваются межреберные промежутки
- 3) нога, расположенная сверху, сгибается
- 4) кисть руки, расположенной снизу раскрывается

РАЗГИБАНИЕ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) m. biceps brachii
- 2) m. brachioradialis
- 3) m. brachialis
- 4) m. triceps brachii и m. anconeus

У РЕБЁНКА ПОЯВЛЯЕТСЯ ОПОРА НА НОГИ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4

- 2) 4,5
- 3) 5
- 4) 5,5

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПОРАЖЕНИИ ПИРАМИДНЫХ

- 1) и экстрапирамидных путей доминантного полушария
- 2) и мозжечковых путей доминантного полушария
- 3) путей доминантного и недоминантного полушарий
- 4) и мозжечковых путей недоминантного полушария

В СИМПТОМАТИЧЕСКОМ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЛЕЧЕНИИ, ПОДДЕРЖИВАЮЩЕМ ЖИЗНЬ И ПРЕБЫВАНИЕ НА ПОСТОЯННОМ ПОЛУПОСТЕЛЬНОМ/ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, НУЖДАЮТСЯ БОЛЬНЫЕ С ____ РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ

- 1) бесперспективным
- 2) низким
- 3) крайне низким
- 4) средним

ПРИМЕНЕНИЕ МЕХАНОТЕРАПИИ ПОКАЗАНО

- 1) при остеомиелите
- 2) после ТЭП коленного сустава
- 3) ожирении IV степени
- 4) тромбозе глубоких вен нижних конечностей

ОПТИМАЛЬНОЕ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ДЛЯ БОЛЬНЫХ СО СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЗВОНОЧНИКА – ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа на спине
- 2) стоя
- 3) в коленно-локтевой позе
- 4) лежа на животе

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА НЕОБХОДИМА ДИЕТА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) варфарина
- 2) апиксабана
- 3) дабигатрана
- 4) ривароксабана

ДЛЯ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНО-СКЕЛЕТНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антидепрессанты
- 2) антагонисты медленных кальциевых каналов
- 3) бета-блокаторы
- 4) миорелаксанты центрального действия

ПРИВЕДЕНИЕ И ВНУТРЕННЯЯ РОТАЦИЯ ПЛЕЧА, ВЫПРЯМЛЕННЫЙ ЛОКОТЬ И СОГНУТОЕ ЗАПЯСТЬЕ - ПРИЗНАК

- 1) вывиха плеча
- 2) паралича Клюбке
- 3) паралича Эрба-Дюшена
- 4) деформации Шпренгеля

СГИБАНИЕ В МЕЖФАЛАНГОВОМ СУСТАВЕ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) m. adductor pollicis
- 2) m. interosseus dorsalis I
- 3) m. extensor pollicis longus
- 4) m. flexor pollicis longus

ПРИ КВЧ-ТЕРАПИИ ОБЛАСТИ ЖЕЛУДКА ДЛИНА ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЙ ВОЛНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 3,7 или 9,8
- 2) 1,5 или 8,5
- 3) 2,4 или 2,7
- 4) 5,6 или 7,1

МАКСИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТОРФЯНОЙ ГРЯЗИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОБЛАСТЬ ПЛЕЧА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 50
- 2) 52
- 3) 46
- 4) 48

ВЫСОКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) высокую степень восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации
- 2) частичное восстановление конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации
- 3) незначительную степень восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации
- 4) отсутствие восстановления конкретного вида жизнедеятельности в процессе реабилитации

ОПТИМАЛЬНЫМ ВРЕМЕНЕМ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНСУЛЬТ В СОСУДИСТЫЙ ЦЕНТР СЧИТАЮТСЯ ПЕРВЫЕ ОТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИМПТОМОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ ____ ЧАСОВ

- 1) 3-6
- 2) 6-9
- 3) 9-12
- 4) 12-18

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО НЕАНЕВРИЗМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) сосудорасширяющие средства
- 2) статины
- 3) метаболические средства
- 4) антигипертензивные средства

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) протез молочной железы
- 2) боль в руке
- 3) послеоперационный отек руки
- 4) грудь и сосок

ВЕЛИЧИНА НАПРЯЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ (В ВОЛЬТАХ)

- 1) низкая (до 80)
- 2) средняя (85-90)
- 3) высокая (90-180)
- 4) очень высокая (150-180)

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 65
- 2) 39
- 3) 7
- 4) 41

КАКОЙ ПАТОГЕННЫЙ ФАКТОР СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, БОЛЬЮ И СУХОСТЬЮ В ГОРЛЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ОЩУЩЕНИЕМ ЖЖЕНИЯ, ЖАЖДЫ С ТЯГОЙ К ХОЛОДНЫМ НАПИТКАМ?

- 1) жар
- 2) холод
- 3) ветер
- 4) сухость

ЗАКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА РАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) сотрясение и нестабильный
- 2) сотрясение и ушиб
- 3) стабильные и нестабильные
- 4) стабильное и ушиб

ПОСТОЯННОЕ ПРИВЕДЕНИЕ ПОДБОРОДКА ПАЦИЕНТА К ГРУДИ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПОВЫШЕНИЮ ТОНУСА

- 1) разгибателей в руке и разгибателей в ноге на стороне гемипареза
- 2) сгибателей в руке и сгибателей в ноге на стороне гемипареза
- 3) сгибателей в руке и разгибателей в ноге на непораженной стороне
- 4) сгибателей в руке и разгибателей в ноге на стороне гемипареза

НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЁМЕ

- 1) симвастатина
- 2) правастатина
- 3) флувастатина
- 4) розувастатина

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПАРАФИНОВОЙ И ОЗОКЕРИТОВОЙ АППЛИКАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 60-90
- 2) 20-25
- 3) 30-60
- 4) 10-15

ЛЮДЯМ В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЗАНИМАТЬСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ УМЕРЕННОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ НЕ МЕНЕЕ _____ МИНУТ В НЕДЕЛЮ

- 1) 100
- 2) 120
- 3) 150
- 4) 130

ДЛЯ НАЧАЛЬНОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) боли в месте локализации очага
- 2) отделяемого из раны
- 3) свища
- 4) нарушения функции сустава

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) проведения общего собрания
- 2) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 3) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
- 4) приобретения нового оборудования

ТШХ - ТЕСТ С 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТУ С 1 КЛАССОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕТРАХ)

- 1) 150-250

- 2) 426-550
- 3) 100-350
- 4) 350-450

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) врача и медицинской организации
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) методик инструментального обследования
- 4) методик лабораторного исследования

СРОКИ УГАСАНИЯ ЛАДОННО-РОТОВОГО РЕФЛЕКСА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СОСТАВЛЯЮТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 6-7
- 4) 10-12

СПЕЦИАЛИСТОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАВЫКОВ БЫТОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эрготерапевт
- 2) физический терапевт
- 3) инструктор по труду
- 4) медицинская сестра

К ОБЯЗАННОСТЯМ, ВОЗЛОЖЕННЫМ НА ГОСУДАРСТВЕННУЮ СЛУЖБУ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) лечение и реабилитацию инвалидов
- 2) определение группы инвалидности и ее сроков
- 3) социальную защиту инвалидов
- 4) оказание медико-социальной помощи инвалидам

«РЕФЛЕКС-ЗАПРЕЩАЮЩИМИ ПОЗИЦИЯМИ» НАЗЫВАЮТ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1) повышающие тонические рефлексy
- 2) снижающие тонические рефлексy
- 3) стимулирующие выпрямление тела
- 4) стимулирующие ползание

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ БЕГАТЬ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 6

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЧАЛУ ПРОВЕДЕНИЯ ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субарахноидальное кровоизлияние при неклипированной аневризме
- 2) стабильный перелом шейки бедренной кости
- 3) онкологическая патология
- 4) постоянная форма фибрилляции предсердий

АДЕКВАТНЫЙ РЕЖИМ ТРЕНИРОВКИ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АГ

- 1) 1 ст. – 90-95 % ЧСС; АГ 2 ст.- 80-85 % максимального для возрастной группы
- 2) 1 ст. – 80 – 95 % ЧСС; АГ 2 ст.- 40 – 65% максимального для возрастной группы
- 3) 1 ст. – 60 – 75 % ЧСС; АГ 2 ст.- 40 – 65% максимального для возрастной группы
- 4) 1 ст. – 80 – 95 % ЧСС; АГ 2 ст.- 60 – 75 % % максимального для возрастной группы

ДВИЖЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ВОКРУГ

- 1) 4 осей
- 2) 2 осей
- 3) 3 осей
- 4) 1 оси

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ НАГРУЗОЧНЫХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легочная эмболия
- 2) аортальный клапанный стеноз
- 3) гипертензия с цифрами АД более 200/100 мм рт.ст
- 4) атриовентрикулярная блокада 2-3 степени

К ОСНОВНОМУ ДОКУМЕНТУ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕМУ СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ В ФТО (ФТК), ОТНОСЯТ

- 1) положение о физиотерапевтическом отделении
- 2) правила устройства, эксплуатации и техники безопасности ФТО (ФТК)
- 3) ОСТ 42-21-16-86
- 4) правила устройства электроустановок

ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ С ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОМУ С ГБ НАЗНАЧАЮТ В/ВО _____ ПОЛОВИНЕ ДНЯ, ЧЕРЕЗ _____ ЧАСА ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ

- 1) первой; 3,5-4,5
- 2) второй; 1,5-2
- 3) первой; 1,5-2
- 4) первой; 0,5

КАКОМУ УРОВНЮ КОНТРОЛЯ НАД БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ (БА) СООТВЕТСТВУЕТ 1,25 БАЛЛА ПО ОПРОСНИКУ АСQ-5?

- 1) контролируемая БА
- 2) частично контролируемая БА
- 3) обострение БА
- 4) отсутствие контроля БА

ТЕСТ ДЛЯ РУКИ ФРЕНЧАЙ СОСТОИТ ИЗ ___ ЗАДАНИЙ

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 3

С ВОЗРАСТОМ НЕ ПОВЫШАЕТСЯ _____ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- 1) систолическое
- 2) диастолическое
- 3) среднее динамическое
- 4) пульсовое

ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМ ПРИ ПОМОЩИ ПОСТОЯННОГО ТОКА ВОЗМОЖНО В _____ ФОРМЕ

- 1) атомарной
- 2) молекулярной
- 3) ионизированной
- 4) дипольной

ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИМ СРЕДСТВОМ ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ У БОЛЬНЫХ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) массаж
- 2) ЛФК
- 3) электрофорез
- 4) лечебное плавание

ДЛЯ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ МЫШЕЧНО-СКЕЛЕТНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антиконвульсанты
- 2) активаторы калиевых каналов
- 3) миорелаксанты центрального действия
- 4) бета-блокаторы

ШКАЛОЙ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс мобильности Ривермид
- 2) шкала Хауса-Бракманна
- 3) оценочная шкала по Фан
- 4) модифицированная шкала Рэнкина

ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) прыжки и подскоки
- 2) приседания
- 3) наклоны туловища
- 4) повороты туловища

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ,

ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- 1) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации
- 2) незначительное; его стационарного лечения
- 3) стойкое; его социальной защиты
- 4) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ РЕКОМЕНДУЮТ (В ГРАММАХ)

- 1) более 10
- 2) более 20
- 3) более 5
- 4) не более 5

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА КЛИНИЧЕСКИЕ ШКАЛЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) определения достижения поставленных реабилитационных задач
- 2) формирования полного клинического диагноза
- 3) общения со специалистами из других медицинских учреждений на одном унифицированном уровне
- 4) объективизации функциональных и двигательных нарушений

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ИСПОЛЬЗУЮТ ТАКИЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА КАК

- 1) поверхностное поглаживание и вибрация, растягивание
- 2) глубокое поглаживание
- 3) растирание
- 4) разминание

К МЫШЦАМ, ПРИВОДЯЩИМ БЕДРО, ОТНОСИТСЯ

- 1) тонкая
- 2) внутренняя запирательная
- 3) верхняя близнецовая
- 4) наружная запирательная

ТРАНСПОРТИРОВКУ БОЛЬНЫХ С ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) только в положении лежа, с приподнятым до угла в 30° головным концом, независимо от тяжести состояния больного
- 2) только в положении полусидя, с приподнятым до угла в 80° головным концом, независимо от тяжести состояния больного
- 3) в зависимости от степени тяжести ОНМК легкой и умеренной степени тяжести - в положении сидя, тяжелой степени – лежа с приподнятым до угла в 30° головным концом
- 4) при легкой степени тяжести инсульта или при ТИА допускается самостоятельное передвижение пациента

УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ ЖЕЛУДОЧКОВ СЕРДЦА ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕНО УВЕЛИЧЕНИЕМ

- 1) размеров каждого волокна
- 2) жировых отложений
- 3) количества мышечных волокон
- 4) мышечной соединительной ткани

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легочно-сердечная недостаточность 3 степени
- 2) спондилез
- 3) спондилоартроз
- 4) травматический артрит

ДУШ ШАРКО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ДУШ

- 1) восходящий
- 2) пылевой
- 3) игольчатый
- 4) струевой

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) гемипарез
- 2) умывание
- 3) вставание
- 4) ходьба

В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ СКИПИДАРНЫХ ВАНН, ПРИГОТОВЛЕННЫХ ИЗ «БЕЛОЙ ЭМУЛЬСИИ» ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) седативное действие
- 2) снижение артериального давления
- 3) избирательное расширение артериол и мелких артерий поверхностных тканей
- 4) кардиотоническое действие

МЫШЕЧНЫЕ ДВИЖЕНИЯ, ПОЛНОСТЬЮ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ИНСТРУКТОРОМ ИЛИ ПРИ ПОМОЩИ АППАРАТА МЕХАНОТЕРАПИИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) рефлекторными
- 2) пассивными
- 3) активно-пассивными
- 4) активными

К КРИТЕРИЯМ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЗРОСЛЫМ ПРИ СПАСТИЧНОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНСУЛЬТА ИЛИ ЧМТ ОТНОСИТСЯ

- 1) использование методов физиотерапии в реабилитации

- 2) постановка индивидуальных целей реабилитации в соответствии с принципом SMART
- 3) медицинская реабилитация начата не позднее 72 часов от момента поступления в стационар
- 4) использование рефлексотерапии в реабилитации

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЛОЖЕНИЕ ЖИРА В ОБЛАСТИ

- 1) ягодиц
- 2) бёдер
- 3) талии
- 4) спины

ГЕЛИОТЕРАПИЯ ПРОТИВПОКАЗАНА ПАЦИЕНТУ С АГ В СОЧЕТАНИИ С

- 1) пиелонефритом
- 2) экстрасистолией
- 3) ИБС стенокардией
- 4) гипертиреозом

К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) выполнение трудовых обязанностей
- 2) мытье тела
- 3) покупки в магазине
- 4) поход за лекарством в аптеку

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) отхождению секрета
- 2) улучшению подвижности грудной клетки
- 3) повышению частоты сердечных сокращений
- 4) повышению частоты дыхания

ОБУЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ХОДЬБЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1) 5-7
- 2) 1-3
- 3) 12-14
- 4) 8-10

ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПОКАЗАНЫ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) на расслабление
- 2) подскоки, прыжки
- 3) для тазового дна
- 4) с отягощением

ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ЛПНП У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МЕНЕЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 3,5
- 2) 3
- 3) 2,5
- 4) 1,4

ДЛЯ ТЕРАПИИ ОСТРОЙ МЫШЕЧНО-СКЕЛЕТНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) антидепрессанты
- 3) бета-блокаторы
- 4) антиконвульсанты

СРОКИ УГАСАНИЯ ЛАДОННО-РОТОВОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ ____ МЕСЯЦАМ

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 6-8
- 4) 10-12

ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К НАРУШЕНИЮ РАВНОВЕСИЯ И НЕОЖИДАННЫМ ПАДЕНИЯМ У ПОЖИЛЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение проприоцепции
- 2) угасание рефлексов выпрямления
- 3) расширение полей зрения
- 4) уменьшение времени реакции

В МОТОРНОМ ПОВЕДЕНИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРЕОБЛАДАЮТ ПРИМИТИВНЫЕ РЕФЛЕКСЫ, КОТОРЫЕ КОНТРОЛИРУЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) ствола мозга и спинного мозга
- 2) только ствола мозга
- 3) только спинного мозга
- 4) мозжечка

ОЦЕНИТЬ КАМПТОКОРМИЮ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА МОЖНО

- 1) ЭМГ икроножных мышц
- 2) миотонометрией
- 3) стабิโลграфией
- 4) трехмерным видеоанализом движений

НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНО ПРОВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТРОДИАГНОСТИКИ ПОСЛЕ ТРАВМЫ В СРОКИ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 12
- 2) 4-6
- 3) 2-4
- 4) 8

ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ ГРАЖДДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 10

ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ, ОСНОВАННОЕ НА ДАННЫХ КАРТИРОВАНИЯ РАЗЛИЧНЫХ КОРКОВЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВ И ЛОКАЛИЗАЦИОННО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЗГА, ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

- 1) транскраниальной магнитной стимуляции
- 2) зеркальной терапии
- 3) терапии, индуцированной ограничением движений
- 4) кондуктивной педагогики

КАКАЯ ДИФФУЗНАЯ ФОРМА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ?

- 1) рожистоподобная
- 2) панцирная
- 3) маститоподобная
- 4) отечно-инфильтративная

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) головную боль
- 2) базальные ганглии и относящиеся к ним структуры
- 3) послеоперационную повязку
- 4) нейростимулятор

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ПОДНИМАТЬ РУКИ ВЫШЕ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО УРОВНЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3,5
- 2) 3
- 3) 4,5
- 4) 4

КАКАЯ МОДЕЛЬ РАССМАТРИВАЕТ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА С ПОЗИЦИЙ ВЛИЯНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ

- 1) антропоцентрическая
- 2) социальная
- 3) биопсихосоциальная
- 4) медицинская

ПАЦИЕНТАМ С ДЦП НЕОБХОДИМА РЕАБИЛИТАЦИЯ

- 1) ежедневная
- 2) курсом 1 раз в месяц
- 3) курсом 2 раза в год
- 4) курсом 1 раз в год

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 3) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 4) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации

ВЕЛИЧИНА НАПРЯЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ (В ВОЛЬТАХ)

- 1) низкая (до 80)
- 2) средняя (85-90)
- 3) высокая (90-180)
- 4) очень высокая (150-180)

САМЫМ ТРУДНЫМ ПРИ ДИСФАГИИ ДЛЯ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) переключение от одного артикуляционного акта к другому
- 2) фонация
- 3) глотание пюреобразной пищи
- 4) глотание жидкости

К ВЫСОКОСПЕЦИФИЧНЫМ СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ

ПРОТИВОВОПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) кеторолак
- 2) ибупрофен
- 3) эторикоксиб
- 4) диклофенак

«СУХОВОЗДУШНЫЕ УГЛЕКИСЛЫЕ ВАННЫ" У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 32
- 2) 40
- 3) 36
- 4) 28

ПРИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ЛЕГКИХ ПОКАЗАНА ЛФК С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) общефизических упражнений
- 2) упражнений на тренажерах
- 3) пассивных упражнений
- 4) дренажной гимнастики

НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПРОТИВОПОСТАВИТЬ БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ КИСТИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) лучевого нерва
- 2) срединного нерва
- 3) мышечно-кожного нерва
- 4) локтевого нерва

КАКИЕ МЕРЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТРОПАТИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ?

- 1) укладка всех отделов парализованной руки на одном горизонтальном уровне
- 2) вытяжение сустава под собственной тяжестью руки
- 3) стимуляция сустава льдом
- 4) применение пассивных движений в паретичной руке, назначение анальгетиков

ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК

- 1) +1
- 2) -1
- 3) -4
- 4) +2

СОГЛАСНО ФОРМУЛЕ КЕТЛЕ РАСЧЕТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) масса тела (кг)/рост²(м)
- 2) рост (см)/масса тела (кг)

- 3) масса тела (кг)/ рост² (см)
- 4) рост² (м)*масса тела (кг)

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реабилитационной
- 2) экстренной
- 3) неотложной
- 4) плановой

К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА ОТНОСЯТ

- 1) сертралин
- 2) напроксен
- 3) эторикоксиб
- 4) дулоксетин

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПОЛУЧЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- 1) первичную специализированную аккредитацию
- 2) первичную аккредитацию
- 3) периодическую аккредитацию
- 4) аттестацию

ИНДЕКС БАРТЕЛА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИВАТЬ

- 1) нарушений глотания
- 2) нарушения чувствительности
- 3) уровень самостоятельной повседневной активности
- 4) нарушения памяти

К УМЕРЕННО СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) кеторолак
- 2) ибупрофен
- 3) этодалак
- 4) диклофенак

КАТЕХОЛАМИНЫ, ПОПАДАЯ В КРОВЬ, ВЫЗЫВАЮТ _____ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ, _____ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1) снижение; снижение
- 2) повышение; повышение
- 3) снижение; повышение
- 4) повышение; снижение

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ИМЕЕТСЯ АСИММЕТРИЧНЫЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ СТЕРЕОТИП В ВИДЕ ПОВОРОТА ГОЛОВЫ ВПРАВО, ТО У НЕГО, ВЕРОЯТНО, ИМЕЕТСЯ КОМПЕНСАТОРНОЕ СНИЖЕНИЕ

- 1) речевой функции
- 2) четкости зрения слева
- 3) поверхностного дыхания
- 4) слуха на правое ухо

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) постоянный кардиостимулятор
- 2) сердце
- 3) суточный монитор электрокардиографии
- 4) лекарство

МИКРОИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) шоке травматическом
- 2) новообразованиях
- 3) лицевом гемиспазме
- 4) инфекционных заболеваниях

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРИГЕМЕНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ ОТНОСЯТ

- 1) окскарбазепин
- 2) карбамазепин
- 3) баклофен
- 4) толперизон

АКИНЕТИКО-РИГИДНЫЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) болезни Паркинсона
- 2) эпилепсии
- 3) инсульта
- 4) менингита

КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ ОТНОСИТСЯ К _____ УРОВНЮ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) третьему
- 2) второму
- 3) первому
- 4) четвёртому

ВТОРОЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ СУСТАВА ПРОВОДИТСЯ В

- 1) отделении ортопедии и травматологии
- 2) специализированных центрах и отделениях медицинской реабилитации
- 3) санаторно-курортных условиях
- 4) дневном стационаре отделения медицинской реабилитации

ПРИ КАКОМ БАЛЛЕ ПО ШКАЛЕ МЕДИЦИНСКОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УХОДА И ОРГАНИЗАЦИЯ СРЕДЫ?

- 1) 1
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

О ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАРУШЕНИЕ _____ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА

- 1) трех и более реакций
- 2) десяти реакций
- 3) двух реакций
- 4) одной реакции

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 1
- 2) 5-6
- 3) 1-2
- 4) 3-4

ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ХВОЙНЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скипидар
- 2) хвойный экстракт
- 3) белая эмульсия
- 4) сосновое масло

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) соблюдать врачебную тайну
- 2) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 3) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- 4) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами

ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «ВЫРАЖЕННЫЕ» СООТВЕТСТВУЕТ ____ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

ПОВТОРНО ПРОВОДИТЬ КУРС ОБЩИХ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ОБЛУЧЕНИЙ МОЖНО В СРОКИ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 0,5-1
- 3) 1,5-2
- 4) 3-4

ПРИ ПОРАЖЕНИИ НАРУЖНОЙ ПРЯМОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) блефароптоз
- 2) сходящееся косоглазие
- 3) миоз
- 4) мидриаз

Ω-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ СПОСОБНЫ СНИЗИТЬ В ПЛАЗМЕ КРОВИ УРОВЕНЬ

- 1) липопротеидов (а)
- 2) общего холестерина
- 3) липопротеидов низкой плотности
- 4) триглицеридов

РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИСАЖИВАЕТСЯ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЁЖА ЧЕРЕЗ БОК С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8
- 2) 7,5
- 3) 9
- 4) 8,5

СКОРОСТЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ СКОЛИОЗА В ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД ПО СРАВНЕНИЮ С ДОПУБЕРТАТНЫМ ПЕРИОДОМ ВОЗРАСТАЕТ В

- 1) 6-7 раз
- 2) 8-9 раз
- 3) 2-3 раза
- 4) 4-5 раз

ПРИ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТ МЕСТО ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) нескольких отделов
- 2) шейного отдела
- 3) поясничного отдела
- 4) грудного отдела

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ДИСФАГИЕЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эзофагогастродуоденоскопия
- 2) фиброларинготрахеоскопия
- 3) назоларинготрахеоскопия
- 4) эзофагоскопия

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО НАЧАЛО РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ (ДИСПЛАЗИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА, КРИВОШЕЯ, КОСОЛАПОСТЬ) С

- 1) 5 лет
- 2) 2 лет
- 3) первых недель жизни
- 4) 3 лет

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА НАБЛЮДАЮТ

- 1) повышение сухожильных и периостальных рефлексов (гиперрефлексию) с расширением рефлексогенных зон (до клонуса)
- 2) патологические рефлексы
- 3) отсутствие или снижение сухожильных рефлексов (арефлексию или гипорефлексию), потерю или снижение мышечного тонуса (атонию или гипотонию)
- 4) повышение мышечного тонуса (мышечную гипертонию)

БРЮШНОЙ ТИП ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА _____ ВОЗРАСТА

- 1) младшего школьного
- 2) школьного
- 3) дошкольного
- 4) грудного

ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ БОЛЬШИНСТВА ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) от 2 до 5
- 2) 2
- 3) 1
- 4) от 0,5 до 1,0

НЕТ НАРУШЕНИЙ (НИКАКИХ, ОТСУТСТВУЮТ, НИЧТОЖНЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0-4
- 2) 96-100
- 3) 50-95
- 4) 25-49

К КОГНИТИВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПИТ - СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) нарушение циркадных ритмов
- 2) тревожность
- 3) посттравматический стресс
- 4) нарушение памяти, внимания, управляющих функций

НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- 2) по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- 3) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- 4) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- 1) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- 2) оплату листка временной нетрудоспособности
- 3) оказание медицинской помощи на платной основе
- 4) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ

ДИЗАРТРИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕРЕПНОГО НЕРВА

- 1) блуждающего
- 2) подъязычного
- 3) добавочного
- 4) языкоглоточного

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО СТОЯТЬ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18
- 2) 11,5
- 3) 11
- 4) 12

ПРОНАЦИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) локтевого
- 2) лучевого
- 3) срединного
- 4) мышечно-кожного

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ

- 1) требующим оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной,

медицинской помощи

2) находящимся в остром и раннем восстановительном периодах течения заболевания или травмы

3) самостоятельно осуществляющим самообслуживание, перемещение и коммуникацию, при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения

4) нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, требующих круглосуточного медицинского наблюдения

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

1) артериальная гипотония

2) врожденный порок сердца

3) нарушение ритма и проводимости сердца

4) гиперхолестеринемия

КАКУЮ ОЦЕНКУ НАРУШЕНИЙ ДОМЕНА «B152 ФУНКЦИИ ЭМОЦИЙ» ВЫ ПОСТАВИТЕ ПАЦИЕНТУ, ЕСЛИ ПСИХОЛОГ ГОВОРИТ, ЧТО ИМЕЕТСЯ ДЕПРЕССИЯ, ОДНАКО ТРЕБУЕТСЯ УГЛУБЛЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭМОЦИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ШКАЛ?

1) 4

2) 8

3) 9

4) 0

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

1) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов

3) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

МЕТОДОМ ФИЗИОТЕРАПИИ, ОБЛАДАЮЩИМ ИММУНОКОРРИГИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) низкоинтенсивная магнитотерапия

2) гальванизация по Щербаку

3) диадинамотерапия по сегментарной методике

4) ДМВ-терапия на область надпочечников

ТРЕНАЖЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ

1) заболеваниях сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации кровообращения

- 2) хронических неспецифических заболеваниях органов дыхания с дыхательной недостаточностью 3 степени
- 3) травмах опорно-двигательного аппарата в восстановительный период
- 4) дефиците массы тела

ДЛЯ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ригидность затылочных мышц, светобоязнь
- 2) параплегия, нарушение функции тазовых органов
- 3) нарушение речи, расстройство вкусовых ощущений
- 4) глазодвигательные нарушения, расстройства чувствительности

«ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ РИСК» ПО ШКАЛЕ SCORE ОЗНАЧАЕТ РИСК

- 1) всех случаев ССЗ (несмертельных и смертельных) в ближайшие 10 лет 5% и более
- 2) всех случаев ССЗ (несмертельных и смертельных) в ближайшие 10 лет 10% и более
- 3) смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 5 лет более 5%
- 4) смерти от осложнений ССЗ в ближайшие 10 лет 10% и более

К МЕРОПРИЯТИЯМ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, ВКЛЮЧАЮЩИМ ПРОФИЛАКТИКУ КОНТРАКТУР НА РАННИХ ЭТАПАХ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ НА ЭТАПЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) среднее физиологическое расположение конечности и фиксацию ее в таком положении, обеспечение возвышенного положения конечности
- 2) правильное расположение конечности, периодическую фиксацию ее с помощью марлевой повязки, обеспечение возвышенного положения конечности
- 3) свободное положение конечности, периодический антиспастический массаж
- 4) лечебную гимнастику, антиспастический массаж

ТОЛЩИНА ГИДРОФИЛЬНОЙ ПРОКЛАДКИ ДЛЯ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, ОБУСЛОВЛЕННОГО НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ, РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) ацетилсалициловая кислота в комбинации с клопидогрелем
- 2) новые пероральные антикоагулянты (дабигатран, ривароксабан, апиксабан) либо варфарин
- 3) дипиридамол в комбинации с ацетилсалициловой кислотой
- 4) только варфарин

ДЛЯ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА

- 1) характерно сочетание симптомов миелопатии и повреждения проводников

глубокой чувствительности

- 2) характерно сочетание симптомов повреждения центрального и периферического мотонейронов
- 3) характерно нарушение чувствительности и функции тазовых органов
- 4) характерны прогрессирующее нарушение зрения и межъядерная офтальмоплегия

РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СМЕСИ ДО НАЧАЛА ВЫПОЛНЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНЫХ НАПРЯЖЕННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК ЗА

- 1) 2-3 часа
- 2) 4-5 часов
- 3) 1-2 часа
- 4) 30-60 минут

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ОБЛУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) в районах севернее 57 градуса северной широты, устанавливая источники ультрафиолетового излучения в системах общего освещения, в медицинских кабинетах, фотариях
- 2) во всех климатогеографических районах, устанавливая источники ультрафиолетового излучения в медицинских кабинетах, фотариях
- 3) по медицинским показаниям в условиях детских поликлиник или фотариях
- 4) в районах севернее 70 градуса северной широты, устанавливая источники ультрафиолетового излучения в медицинских кабинетах, фотариях

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) температура тела выше 38,5° С
- 2) ранний возраст пациента
- 3) низкий вес при рождении
- 4) искусственное вскармливание

К КАРДИОТРЕНАЖЕРАМ ОТНОСЯТ

- 1) подвесную систему «Экзарта»
- 2) РОТА
- 3) велотренажер, степпер, эллипсоид
- 4) Стабилан

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) подвижность таза
- 2) поясничный корсет
- 3) мышцы тазового пояса
- 4) силу мышц туловища

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) увеличению расходов финансовых средств
- 2) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 3) реорганизации медицинских организаций
- 4) повышению укомплектованности медицинскими кадрами

К «УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) нахождение в положении сидя
- 2) прием пищи в общественной столовой
- 3) перенос предметов
- 4) перемещение объектов ногами

К СОСУДИСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, СВЯЗАННЫМ ТОЛЬКО С АГ, ОТНОСЯТ

- 1) фибрилляция предсердий
- 2) нефросклероз
- 3) ишемический инсульт
- 4) инфаркт миокарда

РЕБЕНОК БЕРЕТ ИГРУШКУ И УДЕРЖИВАЕТ ЕЕ В РУКЕ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 5

ПРИ ОЧАГОВОМ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ СНИЖЕНИЕ СИЛЫ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) в верхних конечностях
- 2) в нижних конечностях
- 3) на правой половине тела
- 4) на левой половине тела

ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНТРОЛЯ НАД БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) шкалу ВАШ
- 2) шкалу MRS
- 3) шкалу Borg
- 4) тесты АСТ

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ СТЕНОЗЫ БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ _____ % И БОЛЕЕ

- 1) 50
- 2) 70
- 3) 20

4) 30

АСИММЕТРИЯ ПРИ ДВУСТОРОННЕМ ОТВЕДЕНИИ БЕДРА СО ЗРИТЕЛЬНЫМ УКОРОЧЕНИЕМ ОДНОЙ НОГИ ИЛИ АСИММЕТРИЧНЫМИ СКЛАДКАМИ КОЖИ НА УРОВНЕ ЯГОДИЧНЫХ МЫШЦ И ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ БЕДРА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- 1) дисплазии или вывихе бедра
- 2) косолапости
- 3) переломе голени
- 4) переломе бедренной кости

СРЕДНЕЕ ВРЕМЯ УСТРАНЕНИЯ ЛАКТАТА ИЗ КРОВИ ПОСЛЕ ИНТЕНСИВНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 3

ХОДЬБА С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ УПРАЖНЕНИЕМ

- 1) на равновесие и координацию
- 2) корригирующим
- 3) идеомоторным
- 4) изометрическим

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПЕРЕВОДУ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ НА 2 СТУПЕНЬ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ?

- 1) дислипидемия
- 2) неосложненный перелом верхней конечности
- 3) анемия средней степени тяжести
- 4) пароксизм фибрилляции предсердий

КАКИЕ УСЛОВИЯ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ СПАСТИЧНОСТИ ПО ШКАЛЕ АШВОРТА?

- 1) пациент вслух вычитает по 7 от 100
- 2) использование гониометра
- 3) одна секунда на весь объем движения
- 4) изолированное движение в суставе

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) электронное Правительство
- 2) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 3) федеральный регистр медицинских работников
- 4) портал государственных услуг

ПРИ НЕПОЛНОМ ОПОРОЖНЕНИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВСЛЕДСТВИЕ СФИНКТЕР-ДЕТРУЗОРНОЙ ДИССИНЕРГИИ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наложение надлобковой цистостомы
- 2) периодическая катетеризация мочевого пузыря самим пациентом после предварительного обучения, проводимого медперсоналом
- 3) установление постоянного катетера мочевого пузыря
- 4) антибиотикотерапия, уменьшение потребления жидкостей

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дискинетическая
- 2) спастическая гемиплегия
- 3) спастическая диплегия
- 4) атактическая

К ЦЕНТРАЛЬНОМУ НЕОПИОИДНОМУ АНАЛЬГЕТИКУ ОТНОСЯТ

- 1) напроксен
- 2) флюрбипрофен
- 3) нимесулид
- 4) анальгин

К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ

- 1) синдром Дресслера
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) кардиогенный шок
- 4) блокада левой ножки пучка Гиса

ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ

- 1) понижается
- 2) повышается
- 3) в начале понизится, а затем повысится
- 4) не изменяется

ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ОБОСТРЕНИЙ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) вазоактивных препаратов
- 2) антихолинэстеразных препаратов
- 3) витаминов группы В
- 4) препаратов изменяющих течение заболевания (ПИТРС)

МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) исходное положение - лежа на спине

- 2) общеразвивающие упражнения для мелких и средних мышечных групп лежа на животе
- 3) приподнимания таза с опорой на лопатки и стопы с утяжелением
- 4) исходное положение - лежа на животе

КАКАЯ ГРУППА МЫШЦ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА РАЗВИТА ЛУЧШЕ?

- 1) разгибатели позвоночника
- 2) приводящие мышцы бедра
- 3) мелкие мышцы
- 4) крупные мышцы

ДУГОВОЕ ДВИЖЕНИЕ БЕДРА, ИНВЕРСИЮ СТОПЫ, АСИММЕТРИЮ ДЛИНЫ ШАГА ОТМЕЧАЮТ ПРИ _____ ПОХОДКЕ

- 1) паретической
- 2) гемипаретической
- 3) спастико-паретической
- 4) спастической

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ПОНЯТИЯ «ИНВАЛИДНОСТЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты
- 2) социальная недостаточность вследствие заболевания, травмы или врождённой патологии
- 3) длительная частичная потеря трудоспособности в своей профессии вследствие болезни или увечья
- 4) состояние человека, при котором имеются препятствия или ограничения в его деятельности

ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ СЕНСИТИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) снижение порога и увеличение возбудимости периферических окончаний ноцицепторов
- 2) отсутствие сигнала из периферических тканей (кожи, мышц, суставов и внутренних органов) по нервам в центральную нервную систему через задние рога спинного мозга
- 3) импульсы, передающиеся от околоспинального ядра шва и ядра ретикулярной формации ствола головного мозга по ретикулоспинальному и рафеспинальному пути
- 4) снижение чувствительности ноцицепторов к воздействию повреждающих стимулов

КООРДИНАТОРОМ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечащий врач
- 2) невролог
- 3) эрготерапевт

4) врач физической и реабилитационной медицины

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

ВРОЖДЕННАЯ МИОТОНΙΑ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) поражением гортани
- 2) гипомимией
- 3) спазмом жевательных мышц
- 4) мышечной гипертрофией

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ ПАРЕЗ _____ МЫШЦЫ

- 1) передней большеберцовой
- 2) икроножной
- 3) камбаловидной
- 4) задней большеберцовой

К МЕТОДАМ НЕИНВАЗИВНОЙ СТИМУЛЯЦИИ МОЗГА, ПРИМЕНЯЕМЫМ У ПАЦИЕНТОВ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) вызванные потенциалы
- 2) глубокую стимуляцию мозга (DBS)
- 3) стимуляционную электронейромиографию
- 4) ритмическую транскраниальную магнитную стимуляцию (рТМС) и транскраниальную электрическую стимуляцию (ТЭС)

В НАСЕЛЁННОМ ПУНКТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО РАЗМЕЩАТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР В _____ ЗОНЕ

- 1) пригородной
- 2) промышленной
- 3) селитебной
- 4) зеленой

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) числа пролеченных больных
- 2) впервые выявленных заболеваний

- 3) количества обоснованных жалоб
- 4) заболеваемости с временной утратой трудоспособности

РАЗГИБАНИЕ ПЯСТНО-ФАЛАНГОВЫХ СУСТАВОВ ПАЛЬЦЕВ СО II ПО V И МЕЖФАЛАНГОВЫХ СУСТАВОВ ТЕХ ЖЕ ПАЛЬЦЕВ, А ТАКЖЕ СУСТАВОВ ЗАПЯСТЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) m. flexor digitorum profundus
- 2) m. flexor carpi ulnaris
- 3) m. extensor digitorum
- 4) m. flexor digitorum superficialis

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) нарушение глубокой чувствительности в ноге
- 2) ощущение
- 3) боль в ноге
- 4) ходьба

БОЛЬ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В

- 1) области коленного сустава
- 2) пояснично-крестцовой области
- 3) паховой и ягодичной области
- 4) области голеностопного сустава

ПРИ КОРРЕКЦИИ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ ЦЕЛЕВЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 6-8
- 2) 5-7
- 3) 3-5
- 4) 9-11

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ТРЕТЬЕГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) b7
- 2) b28013
- 3) d850
- 4) s7502

К КЛАССИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В КАРОТИДНОМ БАССЕЙНЕ ОТНОСЯТ

- 1) гемипарез и/или чувствительные нарушения на стороне, противоположной очагу

поражения, речевые нарушения

2) острое нарушение сознания с последующим восстановлением

3) внезапно возникшую сильнейшую головную боль с возможной потерей сознания

4) выраженную головную боль, фебрильную температуру, положительные менингеальные знаки

АБСОЛЮТНЫЕ ЗАТРУДНЕНИЯ (ПОЛНЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 0-4

2) 96-100

3) 25-49

4) 5-24

КОРРЕКЦИЯ ДЕФОРМАЦИИ «КРЫЛОВИДНЫЕ ЛОПАТКИ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ

1) передних лестничных

2) ромбовидных

3) дельтовидный

4) грудных

ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЬ ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

1) до 6

2) до 5

3) 6 - 12

4) свыше 12

КАКИЕ ИЗВИЛИНЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА УЧАСТВУЮТ В МЕХАНИЗМЕ ПРОПРИОЦЕПТИВНОГО КОНТРОЛЯ РЕЧИ?

1) задняя центральная извилина

2) передняя центральная извилина

3) передние отделы предцентральной извилины

4) третья лобная извилина левого полушария

АНТИТРОМБОЦИТАРНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) ацетилсалициловая кислота

2) винпоцетин

3) пирацетам

4) церебролизин

ПРИЗНАКОМ АНЕВРИЗМЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НА ЭКГ ЯВЛЯЕТСЯ

1) появление зубца Q в соответствующих отведениях

2) подъём ST выше изолинии («застывшая» монофазная кривая)

3) коронарный зубец T в соответствующих отведениях

4) снижение амплитуды зубца R в соответствующих отведениях

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) поглаживание лица, шеи и головы
- 2) точечном массаже лица
- 3) пассивных движениях головы
- 4) пассивно-активных движениях головой

У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРЕОБЛАДАЮТ РЕФЛЕКСЫ

- 1) проприоцептивные (суставы, мышцы)
- 2) вегетативные (выделительные и сердечно-сосудистые)
- 3) интероцептивные (окончания внутренних органов)
- 4) спинальные и стволовые (оральные)

ТОЧЕЧНЫЙ МАССАЖ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕХНИКОЙ ВЫПОЛНЕНИЯ _____ ЭТАПА ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА

- 1) первого
- 2) подготовительного
- 3) третьего
- 4) второго

ПЕРВЫЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в реабилитационных центрах, отделениях реабилитации стационара
- 2) в отделениях реанимации и интенсивной терапии стационара
- 3) выездными бригадами на дому
- 4) в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, ЛФК, психотерапии, медицинской психологии поликлиники

К МЕТОДАМ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) лимфодренажный массаж
- 2) криотерапевтическое воздействие
- 3) миофасциальная и мышечно-энергетическая терапия
- 4) кинезотейпирование

ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ БАРЬЕРЫ ИМЕЕТ ЗНАК

- 1) -9
- 2) +3
- 3) -1
- 4) -8

К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЮБОГО ЭТАПА ОТНОСЯТ

- 1) клиничко-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.)
- 2) тромбоз ветвей легочной артерии и тромбозы других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей

- 3) артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек
- 4) недостаточность кровообращения выше II-A стадии

У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА РАСПОЛОЖЕНИЕ РЕБЕР

- 1) вертикальное
- 2) горизонтальное
- 3) прямое
- 4) поперечное

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ СТОЯТЬ НА ОДНОЙ НОГЕ БЕЗ ПОДДЕРЖКИ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2 лет
- 2) 2 лет 6 месяцев
- 3) 2 лет 9 месяцев
- 4) 2 лет 3 месяцев

КАКОЙ МАКСИМАЛЬНЫЙ БАЛЛ ПО ШКАЛЕ ГРАДАЦИЙ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯНАГИХАРА?

- 1) 30
- 2) 55
- 3) 60
- 4) 40

ПРИ ОЦЕНКЕ 4-5-6 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ

- 1) пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара
- 2) медицинская реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях
- 3) реабилитация оказывается пациенту в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии
- 4) пациент не нуждается в медицинской реабилитации

ЭРГОТЕРАПИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) сложная разновидность лечебной физкультуры
- 2) самостоятельный метод восстановления активности и участия
- 3) реабилитационная сестринская методика
- 4) психологическая методика с элементами двигательной реабилитации

ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ МОТОРНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА _____, ВСАСЫВАНИЕ

- 1) усиливается; улучшается
- 2) усиливается; ухудшается
- 3) ослабевает; ухудшается
- 4) ослабевает; улучшается

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ДИАГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) врачебное заключение, включающее результирующую формулировку по оценке специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды
- 2) врачебное заключение, включающее характеристику нарушений привычной жизнедеятельности в актуальных социально-бытовых условиях
- 3) врачебное заключение специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды на основании характера и выраженности анатомо-физиологических и функциональных нарушений пациента
- 4) список проблем пациента сформулированный в категориях Международная классификация функционирования и отражающий все актуальные аспекты функционирования пациента

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРЕЛОМОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) денситометрию
- 3) компьютерную томографию
- 4) рентгенографию

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ АМИОТРОФИИ ПЕРСОНЕЙДЖА – ТЕРНЕРА ОТНОСЯТ

- 1) дистальный парез руки
- 2) нарушение чувствительности в области IV, V пальцев кисти
- 3) боль в области кисти
- 4) боль в плече

ЩАДЯЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЪЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ _____ В СУТКИ

- 1) 1-2 часа
- 2) 8-10 часов
- 3) 3-4 часа
- 4) 6-8 часов

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) страховую компанию
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) пациента
- 4) медицинскую организацию

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕХАНИЗМОВ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ВЛИЯНИЯ АФФЕКТИВНЫХ И КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ НА УСПЕШНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение мотивации
- 2) мышечная слабость
- 3) повышенный тонус мышц
- 4) отягощенная наследственность

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ СОСТОИТ ИЗ _ УРОВНЕЙ ДЕТАЛИЗАЦИИ

- 1) 5
- 2) 8
- 3) 3
- 4) 4

ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ ИМТ выше _____ КГ/М² И ПРИСОЕДИНЕНИИ СЕРЬЕЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАВИСЯЩИХ ОТ ОЖИРЕНИЯ (АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ, САХАРНОГО ДИАБЕТА, СИНДРОМА АПНОЭ ВО СНЕ)

- 1) 35
- 2) 25
- 3) 30
- 4) 15

ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН

- 1) В
- 2) А
- 3) Р
- 4) С

ЛОГОПЕДЫ ИСПОЛЬЗУЮТ В СВОЕЙ РАБОТЕ

- 1) тест Френчай
- 2) шкалу Бека
- 3) модифицированную шкалу Рэнкина
- 4) шкалу Вассермана

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АППАРАТА «АРТРОМОТ» ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ

- 1) шва ахиллова сухожилия
- 2) резекции грыжи диска L4/L5
- 3) ТЭП коленного сустава у пациента с тяжелой формой гемофилии
- 4) ТЭП коленного сустава, тазобедренного сустава

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 2) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ИНДЕКС БАРТЕЛ ОТРАЖАЕТ

- 1) степень инвалидности
- 2) степень когнитивных нарушений
- 3) состояние мышечного тонуса
- 4) активность повседневной жизни

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОТНОСЯТСЯ К _____ УРОВНЮ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) третьему
- 2) первому
- 3) четвёртому
- 4) второму

В МЕТОДИКЕ УЛЬТРАФОНОФЕРЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) аскорбиновая кислота
- 2) атропин
- 3) гидрокортизон
- 4) пентамин

ПРИ КВЧ-ТЕРАПИИ ОБЛАСТИ СЕРДЦА ДЛИНА ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЙ ВОЛНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИМЕТРАХ)

- 1) 2,4 или 2,7
- 2) 5,6 или 7,1
- 3) 1,5 или 8,5
- 4) 3,7 или 9,8

ГИПОПЛАЗИЯ И АНОМАЛЬНО ВЫСОКОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ЛОПАТКИ, АСИММЕТРИЯ ПЛЕЧА, КОРОТКАЯ ШЕЯ, ОГРАНИЧЕННЫЙ ДИАПАЗОН ДВИЖЕНИЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) параличе Клюбке
- 2) параличе Эрба-Дюшена
- 3) вывихе плеча
- 4) деформации Шпренгеля

К ПОКАЗАТЕЛЮ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ТРЕНИРУЮЩЕЙ НАГРУЗКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) креатинин мочи
- 2) объём экскурсии грудной клетки
- 3) кальций крови
- 4) частота сердечных сокращений

ТЯЖЕЛЫЕ НАРУШЕНИЯ (ВЫСОКИЕ, ИНТЕНСИВНЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5-24
- 2) 25-49

- 3) 0-4
- 4) 50-95

ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРИВЕННОГО ТРОМБОЛИЗИСА ПАЦИЕНТАМ С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ РЕКОМЕНДОВАНО В ПЕРВЫЕ _____ ЧАСА/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 3
- 2) 4,5
- 3) 8
- 4) 6

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕТОДИКИ КАСТИЛЛИО МОРАЛИС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормализация тонуса в конечностях
- 2) увеличение саливации
- 3) нормализация тонуса артикуляционной мускулатуры
- 4) улучшение аппетита

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ИМЕЮЩИМ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПОКАЗАНИЯ, ДОЛЖНА БЫТЬ НАЧАТА

- 1) в конце острого периода инсульта
- 2) в ранний восстановительный период
- 3) через 7 дней от момента поступления в стационар
- 4) не позднее 48 часов от момента поступления в стационар

ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) стационарных условиях отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций
- 2) реабилитационных центрах или реабилитационных отделениях медицинских организаций
- 3) условиях дневного стационара
- 4) амбулаторных условиях

ТЕРАПИЯ, ИНДУЦИРОВАННАЯ ОГРАНИЧЕНИЕМ, ОСНОВАНА НА

- 1) ограничении использования рук
- 2) иммобилизации здоровой ноги
- 3) адаптации пациента к использованию здоровой руки
- 4) иммобилизации здоровой руки

ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ ПОХОДКЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) дуговое движение бедра, инверсию стопы, асимметрию длины шага
- 2) аддукцию бедра, внешнюю ротацию бедер
- 3) аддукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходьбу на носочках
- 4) абдукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходьбу на внешней стороне стопы

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) ортез
- 2) обувь
- 3) костыли
- 4) тазобедренный сустав

КРИТЕРИЕМ ПРАВИЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ЦЕЛИ (ПО ПРАВИЛАМ SMART) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени
- 2) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени, амбициозная
- 3) специфичная, достижимая, реалистичная, определенная во времени, амбициозная
- 4) специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, амбициозная

НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ

- 1) не воздействуют через сегментарные и нисходящие ингибиторные нейроны желатинозной субстанции
- 2) повышают высвобождение альгогенного нейромедиатора – субстанции P
- 3) блокируют проведение боли на уровне задних рогов спинного мозга
- 4) не блокируют проведение боли на уровне задних рогов спинного мозга

ПРИ ХСН ФК II (ПО NYHA)

- 1) в покое какие-либо патологические симптомы отсутствуют. Обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку
- 2) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения
- 3) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, но малейшие физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки
- 4) симптомы сердечной недостаточности имеются в покое и усиливаются при любой физической нагрузке

ОБЛАСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩЕЙ ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колопроктология
- 2) офтальмология
- 3) эндоскопия
- 4) физиотерапия

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) помощь другим
- 2) друзей
- 3) разговор
- 4) взаимоотношения с друзьями

УРОВЕНЬ ДЕФИНИТИВНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЫШЕЧНЫХ СТРУКТУР ДОСТИГАЕТСЯ

- 1) после полового созревания
- 2) интранатально
- 3) антенатально
- 4) внутриутробно

КАКОЙ РАЗДЕЛ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ НЕ КОДИРУЕТСЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?

- 1) активность и участие
- 2) факторы среды
- 3) функции и структуры
- 4) личностные факторы

1 БАЛЛ ПО ИНДЕКСУ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД СООТВЕТСТВУЕТ НАВЫКУ

- 1) повороты в кровати
- 2) переход из положения лежа в положение сидя
- 3) удержание равновесия в положении сидя
- 4) переход из положения сидя в положение стоя

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

- 1) дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода лишь в случае наличия патологии опорно-двигательного аппарата
- 2) не дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода
- 3) дает возможность описать ситуацию конкретного индивидуума с помощью буквенно-цифрового кода
- 4) дает возможность описать ситуацию конкретного конкретного индивидуума с помощью набора букв

О ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТИ ДИСФАГИИ НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) поперхивание при приеме пищи и жидкости
- 2) затруднение при жевании
- 3) изменение голоса во время или после глотания
- 4) общая расторможенность пациента

К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ НИЖНЕГО МОТОНЕЙРОНА ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение чувствительности, гипералгезию, аллодинию

- 2) снижение мышечного тонуса, атрофию мышц, фасцикуляции
- 3) спастичность, симптом Бабинского, повышение сухожильных рефлексов
- 4) гиперракузию, односторонний прозопарез, слёзотечение

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРВОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) b28013
- 2) s7502
- 3) b7
- 4) d850

ПРИ ОЦЕНКЕ 6 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности
- 2) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 3) нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести
- 4) грубое нарушение процессов жизнедеятельности

МЕТОДОМ МАНУАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индуцированная ограничением двигательная терапия (CIMT)
- 2) проприоцептивная нейромышечная фасилитация (PNF)
- 3) выполнение идеомоторных упражнений
- 4) телесно-ориентированная психотерапия Райха

ПОГЛАЖИВАНИЕ ЛИЦА, ШЕИ И ГОЛОВЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЭТАПОМ ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕСА

- 1) подготовительным
- 2) первым
- 3) вторым
- 4) заключительным

ПРИ ОЦЕНКЕ 4 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) выраженное ограничение жизнедеятельности
- 2) отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания
- 3) легкое ограничение жизнедеятельности
- 4) ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности

К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) покупки в магазине
- 2) использование точных движений кисти

- 3) общественную и гражданскую жизнь
- 4) заботу о других

ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (АД) С ЦЕЛЬЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) систолическое АД ≤ 150 мм рт. ст. и диастолическое АД ≤ 80 мм рт; для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет менее 150/90 мм рт. ст
- 2) систолическое АД более 140 мм рт. ст. и диастолическое АД более 90 мм рт; для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет более 130/80 мм рт.ст
- 3) систолическое АД ≤ 140 мм рт. ст. и диастолическое АД ≤ 90 мм рт; для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет менее 130/80 мм рт. ст
- 4) систолическое АД ≤ 160 мм рт. ст. и диастолическое АД ≤ 90 мм рт; для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет менее 140/90 мм рт. ст

ОПРЕДЕЛЕНИЕМ КАТЕГОРИИ «УЧАСТИЕ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие медсестры для помощи пациенту
- 2) использование активности для реализации в конкретной жизненной ситуации в обществе
- 3) вовлечение родственников для помощи пациенту
- 4) применение врачом всех возможных технологий для помощи пациенту

ШКАЛА ГЛАЗГО В ОРИТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) боли
- 2) тяжести комы
- 3) координации
- 4) мышечной силы

ТОРМОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ЦНС ОКАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) идеомоторные
- 2) релаксационные
- 3) изометрические
- 4) динамические

ЛОГОПЕДИЧЕСКИЙ МАССАЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активно-пассивным методом механического воздействия
- 2) только точечным воздействием
- 3) пассивным методом механического воздействия
- 4) активным методом механического воздействия

ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ МЫШЦЕЛКА БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ПУТЕМ ОСТЕОСИНТЕЗА НАГРУЗКУ НА НОГУ РАЗРЕШАЮТ В СРОКИ НЕ РАНЬШЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 2

ШКАЛА ФУГЛ-МЕЙЕРА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) уровня угнетения сознания
- 2) степени нарушения паттерна ходьбы
- 3) степени нарушения отдельных параметров движения сегментов верхней конечности
- 4) когнитивных нарушений

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МКФ «ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ» ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОНИ

- 1) не классифицируются и не оцениваются в доменах МКФ
- 2) оказывают положительное или отрицательное влияние
- 3) оцениваются с помощью трех определителей
- 4) имеют характеристики капаситета и реализации

ОРТОСТАТИЧЕСКИЙ КОЛЛАПС У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) ивабрадина
- 2) кардиомагнила
- 3) бисопролола
- 4) натрия нитропрусида

ШКАЛОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шкала Ашворта
- 2) модифицированная шкала Рэнкина
- 3) шкала Бартела
- 4) шкала Берга

РАННЯЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ _____ ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗВРАТА ПАЦИЕНТА К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) не влияет на
- 2) повышает, затем понижает
- 3) понижает
- 4) повышает

К ВИДУ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, РЕКОМЕНДОВАННОЙ ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) бег на спринтерские дистанции

- 2) идиомоторные упражнения
- 3) занятия тяжелой атлетикой
- 4) аэробные нагрузки

ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ударный объем
- 2) конечный систолический размер левого желудочка
- 3) конечный систолический объем
- 4) фракция выброса

ОБЫЧНО РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗА БАКЛОФЕНА ДЕТЯМ 2-6 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10 мкг/кг
- 2) 30 мкг/ кг
- 3) 20-30 мг/сутки
- 4) 50-100 мг/сутки

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нестероидные противовоспалительные
- 2) антиоксиданты
- 3) антидепрессанты и антиконвульсанты
- 4) неопиоидные анальгетики

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ХАРАКТЕРА ПОРАЖЕНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА СЛЕДУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РАССПРОСИТЬ ПАЦИЕНТА О/ОБ

- 1) болях в других суставах
- 2) ограничении движения в суставе
- 3) характере боли и ее локализации
- 4) повышении температуры тела

ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ НАЧИНАЮТ

- 1) через 3 суток
- 2) после стабилизации общего состояния
- 3) с первых часов после инсульта
- 4) перед выпиской из стационара

НАРУШЕНИЕ СЕНСОРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ ПРИВОДИТ К

- 1) улучшению координации движений
- 2) сохранению координации движений
- 3) задержке в развитии речи у детей
- 4) улучшению навыков чтения, качества письма, концентрации внимания

РЕГУЛЯРНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ ПОСЛЕ КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ РЕКОМЕНДАЦИЙ

- 1) IA
- 2) IB
- 3) IIA
- 4) IIB

МЫШЦЫ-СИНЕРГИСТЫ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) вокруг сустава и выполняют одинаковую функцию при одновременном сокращении
- 2) по разные стороны оси вращения сустава и выполняют противоположные функции
- 3) по одну сторону оси вращения сустава и выполняют одинаковую функцию
- 4) по разные стороны оси вращения сустава и выполняют одинаковую функцию

К ФАКТОРАМ, СДЕРЖИВАЮЩИМ ВЫРАБОТКУ ГРУДНОГО МОЛОКА, ОТНОСЯТ

- 1) ночные перерывы в кормлении ребенка
- 2) медленное глубокое сосание ребенка
- 3) ночные кормления ребенка грудью
- 4) частые прикладывания ребенка к груди

ОТВЕТОМ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА НА БОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение тонуса скелетных мышц
- 2) активация парасимпатической нервной системы
- 3) понижение секреции ангиотензина II
- 4) повышение секреции инсулина, тестостерона

К СТОП-СИГНАЛАМ В ПРОЦЕССЕ ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) снижение систолического артериального давления на 5 мм рт.мт.
- 2) признаки нарастания неврологического дефицита или увеличение зоны гипоперфузии на КТ
- 3) постоянную форму фибрилляции предсердий
- 4) повышение диастолического артериального давления на 5 мм рт.ст.

РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИСЕДАЕТ И ВСТАЁТ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ КОМПРЕССИОННОМ ПЕРЕЛОМЕ 6-ГО ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА ЧЕЛОВЕКА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ ТЯЖЕЛЫМ ФИЗИЧЕСКИМ ТРУДОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 5-6
- 4) 3

МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 0,5
- 3) 3
- 4) 1

В РАМКАХ РАБОТЫ МДБ ЛОГОПЕД ИСПОЛЬЗУЕТ ШКАЛУ

- 1) ВАШ
- 2) оценки глотания (MASA)
- 3) Харриса
- 4) NIHSS

СУБЭНДОКАРДИАЛЬНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ МИОКАРДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ

- 1) увеличением или уменьшением амплитуды зубца Т
- 2) появлением патологического зубца Q
- 3) депрессией сегмента ST
- 4) подъемом сегмента ST

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ПРИ КОНТУЗИИ И СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) через 10-15 дней
- 2) через 3-5 дней
- 3) с первого дня
- 4) через 15-20 дней

ДЛЯ НЕВРОПАТИИ ДОБАВОЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затруднение глотания
- 2) слабость I и II пальцев кисти
- 3) атрофия дельтовидной мышцы
- 4) опущение лопатки

РЕФЛЕКТОРНОЕ ПОЛЗАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ___ УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА- ТЕРАПИЯ

- 1) третьего
- 2) первого
- 3) второго
- 4) четвертого

ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) спонтанного субарахноидального кровоизлияния
- 2) тромбоза наружной сонной артерии
- 3) ишемического инсульта

4) преходящего нарушения мозгового кровообращения

ИПМР РАСШИФРОВЫВАЕТСЯ КАК

- 1) индивидуальный подход в медицинской реабилитации пациента
- 2) индивидуальная программа медицинской реабилитации пациента
- 3) индивидуальная программа абилитации пациента
- 4) индивидуальный прогноз пациента в медицинской реабилитации

ДЛЯ ПРОЛЕЖНЯ 1 СТАДИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие стойкой гиперемии кожи
- 2) нарушение целостности дермы
- 3) разрушение эпидермиса
- 4) разрушение мягких тканей до мышечного слоя

ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ, АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (ИПРА) ВЫДАЕТ

- 1) бюро МСЭ
- 2) поликлиника
- 3) реабилитационный центр
- 4) управление социального обслуживания населения

ТЕМП ДВИЖЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАРВАРДСКОГО СТЕП-ТЕСТА ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ _____ ШАГАМ В МИНУТУ

- 1) 120
- 2) 60
- 3) 100
- 4) 180

РЕАБИЛИТАЦИЮ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С _____ ОТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФАРКТА

- 1) третьей недели
- 2) четвертой недели
- 3) первой недели
- 4) первых суток

КОМПОНЕНТАМИ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИМИ БУКВЕННОМУ КОДИРОВАНИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) личностные факторы, функции организма, структуры организма, активность и участие
- 2) функции организма, структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды
- 3) личностные факторы, структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды
- 4) функции организма, личностные факторы, активность и участие, факторы окружающей среды

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ МИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электростимуляция
- 2) терапия импульсными токами
- 3) дарсонвализация
- 4) электрофорез

К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ФОРМАХ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА, ОТНОСЯТ

- 1) развитие опорной функции
- 2) упражнения в водной среде
- 3) посылку двигательного импульса
- 4) упражнения с выраженным усилием, стимуляцию мышц

ПРЕОБЛАДАНИЕ МОЗЖЕЧКОВОЙ СИМПТОМАТИКИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ФОРМЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА

- 1) атонически-астатической
- 2) гиперкинетической
- 3) гемипаретической
- 4) спастической диплегии

ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ НА КРОВАТИ СО СПУЩЕННЫМИ НОГАМИ С ЦЕЛЬЮ ПОСТЕПЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ (ПРИ НИЗКОЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ) _____ МИНУТ

- 1) не более 20
- 2) не более 5
- 3) 45
- 4) 60

ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЬ ДЛИТСЯ

- 1) 6-12 недель
- 2) от 12 недель и более
- 3) от 1 до 3 недель
- 4) от 3 до 6 недель

СИМПТОМОМ СПАСТИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение мышечного тонуса
- 2) нарушение электровозбудимости
- 3) снижение сухожильных рефлексов
- 4) повышение сухожильных рефлексов

ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ПРИ ТЕПЛЫХ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУРАХ ДОЛЖНА БЫТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 35-34
- 2) 33-20
- 3) 40-36
- 4) 19-17

МЕХАНОТЕРАПИЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ _____ СИСТЕМЫ

- 1) опорно-двигательной
- 2) пищеварительной
- 3) сердечно-сосудистой
- 4) дыхательной

ПРИ ДИЕТЕ, НАПРАВЛЕННОЙ НА КАРДИОПРОФИЛАКТИКУ, НАСЫЩЕННЫЕ ЖИРЫ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ _____ ОТ ВСЕХ ЖИРОВ

- 1) 1/6
- 2) 1/3
- 3) 1/4
- 4) 1/2

ОТВЕДЕНИЕ И ПРИВЕДЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДВИЖЕНИЕМ

- 1) во фронтальной плоскости
- 2) в аксиальной плоскости
- 3) в сагитальной плоскости
- 4) вокруг продольной оси

ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в области мизинца
- 2) когтистая кисть
- 3) невозможность разгибания кисти
- 4) невозможность отведения мизинца

ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ РЕКОМЕНДОВАНА ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА В ПРЕДЕЛАХ _____ ЗОН ИНТЕНСИВНОСТИ

- 1) 4-й и 5-й
- 2) 2-й и 3-й
- 3) 1-й и 2-й
- 4) 3-й и 4-й

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) имеющий ученую степень
- 2) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
- 3) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 4) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации

ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «УМЕРЕННЫЕ»

СООТВЕТСТВУЕТ _____ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

ПРИСПОСОБЛЕНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛИТЬ АМПЛИТУДУ ПОДВИЖНОСТИ СУСТАВОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) акуметр
- 2) сфигмоманометр
- 3) гониометр
- 4) спирометр

ПРИ 3 СТЕПЕНИ СКОЛИОЗА (ПО ЧАКЛИНУ) ПО ДАННЫМ РЕНТГЕНОГРАММ УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 26-50
- 2) 11-25
- 3) 1-10
- 4) более 50

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением сухожильных рефлексов
- 2) симптомом Бабинского
- 3) мышечным гипертонусом
- 4) мышечной гипотонией

ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У БОЛЬНОГО В ОСТРЕЙШЕМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА СВЫШЕ 38°C НЕОБХОДИМО

- 1) установить источник возможной инфекции и назначить парацетамол в дополнение к физическим методам снижения температуры
- 2) назначить ацетилсалициловую кислоту в дозе 150 мг перорально
- 3) внутривенно ввести раствор сульфата магния
- 4) назначить ацетилсалициловую кислоту в дозе 150 мг перорально и положить холодную грелку к ногам пациента

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бальнеотерапия
- 2) электротерапия
- 3) двигательный режим
- 4) диета

К ПРИЧИНАМ МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) сосудистую миелопатию

- 2) нарушения сна, депрессию
- 3) внезапное растяжение или ушиб мышцы
- 4) остеохондроз позвоночника

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- 1) ХОБЛ, метаболический синдром, гипергомоцистеинемию
- 2) сахарный диабет, подагру, гипертриглицеридемию
- 3) пол, возраст, расовую принадлежность
- 4) ожирение, артериальную гипертензию, гиперхолестеринемию

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА ХАРАКТЕРНА

- 1) атаксия
- 2) афазия
- 3) депрессия
- 4) гипестезия

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 0,5
- 3) 3
- 4) 1

В НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ФИЗИОТЕРАПЕВТА ПРЕДУСМОТРЕНА, ЕСЛИ ОТДЕЛЕНИЕ ИМЕЕТ ___ КОЕК

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 20

СКОЛЬКО В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОНМК ВЫДЕЛЯЮТ ЭТАПОВ?

- 1) три
- 2) четыре
- 3) пять
- 4) два

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) утрата ахиллова рефлекса
- 2) выраженный острый болевой синдром
- 3) нарушение функции тазовых органов
- 4) спондилолистез

ЗНАЧЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ С БРОНХОЛЕГОЧНЫМИ

ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СОСТОИТ В

- 1) повышении физической и эмоциональной нагрузки при занятиях ЛФК
- 2) увеличении выработки сурфактанта альвеолоцитами
- 3) улучшении функции внешнего дыхания
- 4) профилактике деформации и контрактур позвоночника

К СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕГО МОТОНЕЙРОНА ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) снижение мышечного тонуса, атрофию мышц, фасцикуляции
- 2) нарушение чувствительности, гипералгезию, аллодинию
- 3) спастичность, симптом Бабинского, повышение сухожильных рефлексов
- 4) гиперракузию, односторонний прозопарез, слёзотечение

ПРИ ПОРАЖЕНИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) выпадение коленного рефлекса
- 2) выпадение ахиллова рефлекса
- 3) симптом Вассермана
- 4) гипестезию по наружной передней поверхности бедра

ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПОСТОЯННОГО ИЛИ ВРЕМЕННОГО ХАРАКТЕРА, ОТНОСЯТ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) IV
- 2) I
- 3) III
- 4) II

ОСТРЫЙ ПЕРИОД ОНМК ДЛИТСЯ (В ДНЯХ)

- 1) 21
- 2) 14
- 3) 28
- 4) 7

ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) методы и формы реабилитационного воздействия
- 2) состояние социально-психологических функций организма пациента
- 3) состояние соматобиологических функций организма пациента
- 4) резервы адаптации вегетативной нервной системы организма пациента

ШИФРУ ОПРЕДЕЛИТЕЛЯ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ – «ЛЁГКИЕ» СООТВЕТСТВУЕТ ___ СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ БУРСИТЕ ПРАВОГО КОЛЕННОГО СУСТАВА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НА 3-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) грязевых аппликаций
- 2) подводного душ-массажа
- 3) сульфидных ванн
- 4) электрического поля ультравысокой частоты

ЗОНАМИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВО ВТОРОМ УПРАЖНЕНИИ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лопатка и стопа
- 2) лопатка и гребень подвздошной кости
- 3) гребень подвздошной кости и лучезапястный сустав
- 4) лопатка и лучезапястный сустав

НАРУШЕНИЕ 2 РЕАКЦИЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА ГОВОРIT О _____ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ

- 1) тяжёлой
- 2) крайне тяжёлой
- 3) лёгкой
- 4) средней

РОГОВИЧНЫЙ РЕФЛЕКС УГНЕТАЕТСЯ ПРИ

- 1) коме III степени
- 2) оглушении
- 3) сопоре
- 4) коме I степени

ПОД ПОТЕНЦИАЛОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПОНИМАЮТ РЕЗЕРВЫ И ВОЗМОЖНОСТИ, ИМЕЮЩИЕСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ

- 1) лечебного учреждения
- 2) любого пациента
- 3) для конкретного пациента
- 4) конкретного отделения

СЕАНС МАССАЖА РЕБЕНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в любое время
- 2) на голодный желудок
- 3) за час до еды
- 4) сразу после дневного сна

ОТСУТСТВИЕ ДВИЖЕНИЙ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ В РУКАХ И НОГАХ, ЗАТРУДНЕННОЕ ДЫХАНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ УДАРА ГОЛОВОЙ О ДНО ПРИ НЫРЯНИИ ГОВОРIT О/ОБ

- 1) ушибе головного мозга
- 2) переломе шейного отдела позвоночника с повреждением спинного мозга

- 3) переломе ребер
- 4) разрыве связок шейного отдела позвоночника

В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ ОЗОКЕРИТОТЕРАПИИ ПРЕОБЛАДАЕТ _____
ДЕЙСТВИЕ

- 1) сосудосуживающее
- 2) седативное
- 3) репаративно-регенеративное
- 4) потогонное

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПИСАТЬ

- 1) основные диагностические критерии
- 2) функционирование человека в актуальной среде
- 3) основные реабилитационные вмешательства
- 4) ведущие клинические синдромы

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- 1) экстренную
- 2) стационарную
- 3) неотложную
- 4) паллиативную

КАКИЕ КАТЕГОРИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ К МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ?

- 1) факторы среды и персональные факторы
- 2) активность и участие
- 3) функции и структуры
- 4) симптомы заболеваний

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ И ДИСФУНКЦИЯМ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) плече-лопаточный периартрит
- 2) субакромиальный импиджмент
- 3) адгезивный капсулит
- 4) стилоидит

ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ К НАГРУЗКЕ НАЗЫВАЮТ ОБЪЕМ НАГРУЗКИ, ВЫПОЛНЕННОЙ ОБСЛЕДУЕМЫМ ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКОВ

- 1) неадекватной реакции дыхательной и сердечно-сосудистой систем
- 2) неадекватной реакции эндокринной и моче-выделительной систем
- 3) адаптации и хорошего настроения, сопровождающиеся повышением АД
- 4) остановки дыхания и кровообращения, сопровождающиеся признаками клинической смерти

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ,

ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) ходьбу
- 2) наклоны
- 3) подвижность таза
- 4) перенос предметов

ОТВЕТОМ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА НА БОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение секреции катехоламинов и ангиотензина II
- 2) повышение секреции катехоламинов и ангиотензина II
- 3) повышение цитотоксичности Т-киллеров
- 4) снижение секреции адренокортикотропного гормона (АКТГ), кортизола, глюкагона, адреналина

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ НАГРУЗОЧНУЮ ПРОБУ

- 1) с использованием тредмила
- 2) с использованием велоэргометра
- 3) Мартине-Кушелевского в классической версии
- 4) с комфортным апноэ

К ТРЕТЬЕМУ ПЕРИОДУ В ДИНАМИКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) астено-невротический
- 2) неврозоподобный
- 3) период обратного развития
- 4) депрессивный

РАСШИРЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) нормализации основных гемодинамических показателей
- 2) отказе от посещения школы пациента с артериальной гипертензией
- 3) избыточной массе тела пациента
- 4) высоких степенях АД?220/120 мм рт. ст.

ПЕРИОД ГРУДНОГО ВОЗРАСТА РЕБЕНКА ДЛИТСЯ С

- 1) рождения до 8 месяцев
- 2) 29-30 дня до 6 месяцев
- 3) рождения до 1 года
- 4) 29 дня до 1 года

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ С

- 1) глубоким плавным выдохом
- 2) толчкообразным выдохом
- 3) произношением дрожащих и шипящих звуков на выдохе
- 4) наклонами вперед при выдохе

ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ В МЕТОДЕ МАГНИТОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электромагнитное поле среднечастотной частоты
- 2) электромагнитное излучение сверхвысокой частоты
- 3) электрический переменный ток
- 4) постоянное или переменное низкочастотное магнитное поле

ВЯЛЫЕ ПАРАЛИЧИ МЫШЦ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) внутренней капсулы
- 2) задних рогов спинного мозга
- 3) периферических нервных стволов
- 4) передней центральной извилины

РЕФЛЕКС ГАЛАНТА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К ___ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 12
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6

НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1) врач, не состоящий в штате медицинской организации (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность)
- 2) врач «скорой медицинской помощи»
- 3) врач станции переливания крови
- 4) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии

ПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ СО СКОЛИОЗОМ В ШКОЛАХ-ИНТЕРНАТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диспластический сколиоз I степени при наличии неблагоприятных прогностических признаков
- 2) наличие торсии до 10° без выраженного бокового искривления позвоночника
- 3) диспластический сколиоз II-III степени с незаконченным ростом позвоночника
- 4) диспластический сколиоз любой степени при значительно выраженной мобильности позвоночника

ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (АД) С ЦЕЛЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) систолическое АД ≤ 160 мм рт. ст. и диастолическое АД ≤ 90 мм рт. ст; для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет менее 140/90 мм рт. ст
- 2) систолическое АД ≤ 150 мм рт. ст. и диастолическое АД ≤ 80 мм рт. ст; для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет менее 150/90 мм рт. ст

3) систолическое АД более 140 мм рт. ст. и диастолическое АД более 90 мм рт; для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет более 130/80 мм рт.ст

4) систолическое АД \geq 140 мм рт. ст. и диастолическое АД \geq 90 мм рт; для пациентов с сахарным диабетом или заболеванием почек целевой уровень АД составляет менее 130/80 мм рт. ст

КАКОЙ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ АППАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВИБРАЦИОННОЙ ВАННЫ?

- 1) MMS Aqua Air
- 2) Волна-1
- 3) ВОД-45
- 4) ВК-3

ПОД КЛАССИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ

- 1) цубо-терапия
- 2) воздействие аппликатором Кузнецова
- 3) воздействие специальными пластинами
- 4) воздействие с лечебной или профилактической целью специальными иглами

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) высококалорийная диета
- 2) транспорт пищи через желудок и кишечник
- 3) «кожно-жировой фартук»
- 4) сохранение массы тела (ожирение)

ОСОБЕННОСТЬЮ ЛФК ПРИ РАХИТИЧЕСКОЙ «КОКСА ВАРЕ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) укрепление мышц голени, бедра
- 2) нормализация тонуса мышц бедра, ягодиц, живота
- 3) укрепление мышц живота
- 4) укрепление мышц спины

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) отношения родители-дети
- 2) индивидуальные установки семьи и ближайших родственников
- 3) использование общественного транспорта
- 4) дискуссию между людьми

РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ ПЕРЧАТОК И НОСКОВ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) спинного мозга

- 2) ствола мозга
- 3) плечевого сплетения
- 4) периферических нервов

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПОЯСНЫЕ ВАННЫ ПО ДРУГОМУ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) общие
- 2) местные
- 3) полуванны
- 4) частичные

РЕБЕНОК САМОСТОЯТЕЛЬНО НАЧИНАЕТ ХОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 20
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 18

КАКУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСЕТ ВРАЧ-РЕАБИЛИТОЛОГ ПРИ НЕВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА С НЕАКТИВНЫМИ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ И ПРИ КАКИХ УСЛОВИЯХ?

- 1) юридическую; если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по нежеланию пациента, о чем сделана соответствующая отметка
- 2) юридическую; если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по недостаточному контролю врача-реабилитолога, о чем сделана соответствующая отметка
- 3) административную; если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по нежеланию пациента, о чем сделана соответствующая отметка
- 4) административную; если индивидуальная программа реабилитации не выполнена по недостаточному контролю врача-реабилитолога, о чем сделана соответствующая отметка

ДЕПОНИРОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ИОНОВ В ТЕЛЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) температуры воды, в которой смочены гидрофильные прокладки
- 2) размеров электродов
- 3) структуры и химических свойств лекарственных веществ
- 4) вида заболевания у пациента

ПРОБУ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ

- 1) по просьбе пациента на фоне стабильных функциональных показателей
- 2) при повышении АД в пределах его нормы
- 3) при появлении пота на теле пациента
- 4) при появлении у пациента боли в области сердца

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) имущественным; группового
- 2) страхованием ответственности; популяционного
- 3) коммерческим; индивидуального
- 4) некоммерческим; добровольного

ПРИ ОЖИРЕНИИ ТОЛЩИНА ПОДКОЖНОЙ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ (ПОД ЛОПАТКОЙ И НА ЖИВОТЕ В ОБЛАСТИ ПУПКА) У МУЖЧИН ПРЕВЫШАЕТ ___ ММ, А У ЖЕНЩИН ___ ММ

- 1) 25; 35
- 2) 35; 45
- 3) 15; 25
- 4) 10; 15

ПОДОСТРАЯ БОЛЬ ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 6-12
- 2) до 6
- 3) свыше 12
- 4) свыше 24

МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ РИСКОВ ОТЯГОЩЕНИЯ ИМЕЮЩЕЙСЯ ИНВАЛИДНОСТИ ОТНОСЯТСЯ К МЕРОПРИЯТИЯМ _____ УРОВНЯ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

РАЦИОНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЕМОДИНАМИКИ НА ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ПРОБУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) процентом увеличения пульсового давления выше процента увеличения ЧСС
- 2) появлением гипертонического типа реакций на стандартную нагрузку с сохранением «бесконечного тона» в течение не более 4 минут, которые не являются признаком функциональной недостаточности сердечно-сосудистой системы
- 3) резким повышением максимального артериального давления
- 4) процентом увеличения ЧСС выше процента увеличения давления

ТЕРМИН «ОГРАНИЧЕНИЕ» ОПИСЫВАЕТ

- 1) проблемы, появляющиеся в структурах организма
- 2) барьеры в окружающей индивида среде
- 3) проблемы, возникающие при осуществлении функций
- 4) трудности в осуществлении активности и участия

ПРИМЕРОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИТУАЦИЯ, КОГДА ПАЦИЕНТА С ГЕМИПЛЕГИЕЙ

- 1) отвезли в театр на спектакль в составе группы, включающей 10 человек с различными ограничениями жизнедеятельности, в сопровождении родственников
- 2) с целью обучения навыкам вести себя в общественных местах в сложившихся условиях ограничений жизнедеятельности отвезли в театр на спектакль в качестве сюрприза – без предупреждения и предварительной психологической подготовки
- 3) с целью обучения навыкам вести себя в общественных местах в сложившихся условиях ограничений жизнедеятельности отвезли в театр на спектакль в сопровождении физического терапевта и психолога, пациент грамотно позиционирован и не испытывает стресса
- 4) отвезли в театр на спектакль, который он давно хотел посмотреть

ЦЕЛЮ МЕТОДИКИ БОБАТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фазовое движение
- 2) выработать неуправляемые неосознанные движения
- 3) выработать управляемые осознанные движения
- 4) работа мышц при имеющемся сопротивлении

КОНТАКТНОЕ ДЫХАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) растяжения грудной клетки
- 2) повышения вентиляции в определённых участках лёгких
- 3) снижения вентиляции в определённых участках лёгких
- 4) снижения вентиляции во всех отделах лёгких

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плановой
- 2) реабилитационной
- 3) неотложной
- 4) экстренной

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 2) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 3) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 4) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения

В АЛЬТЕРАТИВНО-ЭКССУДАТИВНУЮ ФАЗУ ВОСПАЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ УВЧ В

- 1) тепловой дозе (4-5 процедур)
- 2) нетепловой дозе (4-5 процедур)
- 3) тепловой дозе (10-12 процедур)
- 4) слаботепловой дозе (10-12 процедур)

ПАЦИЕНТУ В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЛАМИНЭКТОМИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ

- 1) магнитофорез папаина
- 2) ультрафонофорез лидазы
- 3) ультрафонофорез карипаина
- 4) амплипульстерапию

К ВЫСОКОСПЕЦИФИЧНЫМ СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) кеторолак
- 2) ибупрофен
- 3) целекоксиб
- 4) диклофенак

ТРАНЗИТОРНАЯ ИШЕМИЧЕСКАЯ АТАКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) острое нарушение мозгового кровообращения, которое характеризуется постепенным развитием стойких очаговых неврологических нарушений
- 2) кровоизлияние в мозг
- 3) острое нарушение мозгового кровообращения, которое характеризуется внезапным развитием стойких очаговых неврологических нарушений
- 4) синдром, который относится к преходящим нарушениям мозгового кровообращения вследствие кратковременной (менее 24 часов) локальной ишемии мозга в каротидной или вертебрально-базилярной системе

ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА КАРДИОСТИМУЛЯТОРА ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) УВЧ -терапии
- 2) местной дарсонвализации
- 3) гальванизации и электрофореза
- 4) видимого излучения (поляризованный свет)

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СУЩЕСТВУЕТ _ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хронические болезни кожи
- 2) заболевания нервной системы
- 3) заболевания опорно-двигательного аппарата
- 4) заболевания внутренних органов при удовлетворительном функциональном состоянии

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение когнитивных функций
- 2) усугубление сонных апноэ за счет угнетения дыхательного и сосудодвигательного центра
- 3) улучшение перистальтики ЖКТ
- 4) усиление болевых ощущений

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ РАСЧЕТА МАКСИМАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА (Л/МИН) НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПОСЛЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ОТНОСЯТ

- 1) частоту сердечных сокращений до нагрузки
- 2) мощность первой нагрузки в кгм/мин
- 3) максимальную частоту сердечных сокращений и максимальную мощность велоэргометрической нагрузки в кгм/мин
- 4) мощность второй нагрузки в кгм/мин

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ В 70% СЛУЧАЕВ СВЯЗАНА С

- 1) вирусом генитального герпеса
- 2) ВПЧ 6 и 11 типов
- 3) ВПЧ 16 и 18 типов
- 4) ВПЧ 42 и 44 типов

УМЕРЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ (СРЕДНИЕ, ЗНАЧИМЫЕ) ПРИ ОЦЕНКЕ КАПАСИТЕТА И РЕАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0-4
- 2) 25-49
- 3) 50-95
- 4) 96-100

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕРХНЕГО МОТОНЕЙРОНА НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) спастический тонус и арефлексия
- 2) экстрапирамидный гипертонус и анестезия
- 3) атония мышц и гипорефлексия
- 4) спастический тонус и гиперрефлексия

ИЗ АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУР ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОМАЕТСЯ _____ ОТРОСТОК

- 1) поперечный

- 2) остистый
- 3) верхний суставной
- 4) нижний суставной

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ФОКАЛЬНОЙ СПАСТИЧНОСТИ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТ У ПАЦИЕНТОВ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ, ОТНОСЯТ

- 1) хирургические методы мышечной ретрансплантации
- 2) использование пероральных миорелаксантов
- 3) ботулинотерапию
- 4) установку баклофеновой помпы

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ ДВОЕНИЕ ПРИ ВЗГЛЯДЕ

- 1) во все стороны
- 2) в сторону поражения
- 3) прямо
- 4) вниз

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ ТАЗА БЕЗ СМЕЩЕНИЯ ЛЕЧЕБНУЮ ФИЗКУЛЬТУРУ НАЗНАЧАЮТ НА ___ ДЕНЬ

- 1) 3
- 2) 7
- 3) 15
- 4) 30

НИЖНИЕ КОНЕЧНОСТИ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ НА КРАЮ КРОВАТИ СО СПУЩЕННЫМИ НОГАМИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) согнуты под углом 90° в тазобедренных суставах, разогнуты в коленных и голеностопных суставах
- 2) согнуты под углом 40° в тазобедренных, коленных и голеностопных суставах
- 3) разогнуты во всех суставах
- 4) согнуты под углом 90° в тазобедренных, коленных и голеностопных суставах

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ

- 1) больной выполняет заданное движение с сопротивлением
- 2) врач перемещает сегмент расслабленной конечности
- 3) больной выполняет заданное движение в доступном ему объеме
- 4) врач перемещает сегмент расслабленной конечности, а больной сопротивляется

«ОГРАНИЧЕНИЕ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ОТНОСИТЬСЯ К

- 1) структурам
- 2) активности и участию
- 3) факторам контекста
- 4) функциям

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) непосредственно на рабочем месте работника
- 2) в присутствии двух свидетелей
- 3) в течение первых трех дней работы
- 4) до подписания трудового договора

ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА МОТОРНОГО РАЗВИТИЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ – ЭТО ПЕРЕХОД ИЗ

- 1) горизонтального положения тела в вертикальное
- 2) горизонтального тела на боку в положение на животе
- 3) положения на спине на ладонно-коленное положение
- 4) положения на спине в положения на боку

ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПАРЕЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) мышечная гипотония и гипотрофия
- 2) мышечная гипотония и гипертрофия
- 3) мышечный гипертонус и гипотрофия
- 4) мышечный гипертонус и гипертрофия

ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ (В МГ)

- 1) 400-500
- 2) 500-700
- 3) 75-150
- 4) 700-1300

ЭВАКУАЦИИ СОДЕРЖИМОГО БРОНХОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) статическое дыхание
- 2) дренажное упражнение
- 3) диафрагмальное дыхание
- 4) звуковая дыхательная гимнастика

К КОНСЕРВАТИВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) закрытая репозиция
- 2) остеосинтез
- 3) иммобилизационный метод
- 4) метод вытяжения

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СТАНОВИТСЯ ТРУДОСПОСОБНЫМИ _____%

БОЛЬНЫХ

- 1) 10-20
- 2) 40-50
- 3) 20-30
- 4) 70-80

ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ

- 1) снижается, затем увеличивается
- 2) остается без изменений
- 3) снижается
- 4) увеличивается

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 3) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- 4) заведующего отделением медицинской организации

АУТОГЕННЫЙ ДРЕНАЖ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С

- 1) 10 лет
- 2) 4 лет
- 3) рождения
- 4) 18 лет

В СООТВЕТСТВИИ С ГОСТ Р50723-94 К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ И КАБИНЕТАХ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ЛАЗЕРНЫЕ ПРИБОРЫ КЛАССА ЛАЗЕРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1) 4
- 2) 3а
- 3) 3
- 4) 1

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 2) приказа руководителя медицинской организации
- 3) постановления органов местного самоуправления
- 4) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

ДЛЯ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) двусторонняя атрофия мышц верхних конечностей, гиперрефлексия, фасцикуляции

- 2) односторонняя атрофия мышц верхней конечности, гипорефлексия, нарушение чувствительности
- 3) двусторонняя атрофия мышц верхних конечностей, нарушения чувствительности по сегментарному типу, гипорефлексия
- 4) синдром Горнера, каузальная боль в области плеча и руки, нарушение чувствительности в верхней конечности

ОДНИМ ИЗ ВИДОВ ПАССИВНОЙ КИНЕЗОТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ КОСТНО-СУСТАВНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трудотерапия
- 2) механотерапия
- 3) электромиостимуляция
- 4) эрготерапия

МЕТОДЫ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) атаксии
- 2) гемианопсии
- 3) агнозии
- 4) гемипареза

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ЧЕТВЁРТОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) b16700 Восприятие разговорного языка
- 2) b167 Умственные функции речи
- 3) b1670 Восприятие языка
- 4) b1 Умственные функции

МАКСИМАЛЬНОЕ СУММАРНОЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ ДЛЯ ARAT СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 9
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 57

ФАНТОМНЫМИ БОЛЯМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) боли, воспринимаемые как боль в данном участке кожи
- 2) афферентацию, идущую от внутренних органов
- 3) боли в ампутированных конечностях
- 4) боли, повышающие возбудимость и соответствующего дерматома

ТОЧКА ХЭ-ГУ (-4) ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКОЙ КАНАЛА

- 1) тонкой кишки
- 2) желчного пузыря
- 3) толстой кишки

4) мочевого пузыря

КАКОВО ДЕЙСТВИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (НПВП)?

- 1) подавление синтеза простагландинов
- 2) повышение синтеза лейкотриенов
- 3) блокада бета- адренергических-рецепторов
- 4) блокада альфа- адренергических-рецепторов

К МИОТОНИЧЕСКИМ ФЕНОМЕНАМ ОТНОСИТСЯ СИМПТОМ

- 1) маятника
- 2) лагофталма
- 3) зубчатого колеса
- 4) кулака

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МАССАЖА ПРИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) нервно-мышечного аппарата
- 2) суставов
- 3) желудочно-кишечного тракта
- 4) сердца

ЗНАЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЛЕКСА УПРАЖНЕНИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В НОРМЕ ДОЛЖНА ВОЗВРАТИТЬСЯ К ИСХОДНОМУ ЗНАЧЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 60
- 4) 40

ИСТИННОЕ НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непроизвольным опорожнением пузыря при наполнении
- 2) переполненным мочевым пузырем
- 3) постоянным выделением мочи по каплям
- 4) невозможностью удержать мочу при позыве

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) свистящие хрипы, одышку, ощущение тяжести в грудной клетке и кашель
- 2) хронический продуктивный кашель при отсутствии свистящих хрипов или удушья
- 3) симптомы удушья исключительно на фоне простудных заболеваний
- 4) выраженные головокружения, потемнение в глазах, парестезии

ПЛЕЧЕВАЯ МЫШЦА ПРИ КОНЦЕНТРИЧЕСКОМ СОКРАЩЕНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) сгибание предплечья
- 2) разгибание предплечья

- 3) пронацию кисти
- 4) супинацию кисти

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медиана
- 2) вариация
- 3) модуль
- 4) показатель

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ПАТОЛОГИИ ЖКТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетопрофен
- 2) кеторолак
- 3) целекоксиб
- 4) флурбипрофен

К ФАКТОРАМ, УСУГУБЛЯЮЩИМ СПАСТИЧНОСТЬ, ОТНОСИТСЯ

- 1) водолечение с температурой воды выше 31°C
- 2) прием баклофена
- 3) пассивное растяжение мышц
- 4) болевой синдром

ОПРОСНИКОМ, ВКЛЮЧАЮЩИМ СЕНСОРНЫЙ, ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ И ОЦЕНОЧНЫЕ АСПЕКТЫ БОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ ОПРОСНИК

- 1) боли Мак-Гилла
- 2) DN4
- 3) LANSS
- 4) боли универсальный

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ НА АППАРАТЕ «МОТОМЕД» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) асинхронное выполнение движений конечностями
- 2) синхронное выполнение движений конечностями
- 3) циклические вращательные движения конечностями
- 4) ациклические вращательные движения конечностями

ДЛЯ КАКОЙ КАТЕГОРИИ ПАЦИЕНТОВ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕЖДУНАРОДНУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) для пациентов без реабилитационного потенциала
- 2) только для сложных пациентов
- 3) для всех пациентов, нуждающихся в реабилитации
- 4) для пациентов по выбору заведующего отделением

КАКИМ НАВЫКОМ ОБЛАДАЕТ РЕБЕНОК В 1 ГОД 6 МЕСЯЦЕВ?

- 1) бегаает по дороге, имеющей угол наклона
- 2) самостоятельно приседает и встаёт
- 3) перешагивает через препятствия
- 4) умеет делать кувырок вперед

В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙТВИЯ ПАРАФИНА ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1) биологическое
- 2) осцилляторное
- 3) химическое
- 4) тепловое

ДЛЯ МЕСТНОЙ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АППАРАТ

- 1) Тонус-1
- 2) Амплипульс-8
- 3) Поток-1
- 4) Искра-3М

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ПАЦИЕНТУ С ТЯЖЕЛЫМ ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО АППАРАТА НЕОБХОДИМО

- 1) уменьшить время процедуры
- 2) уменьшить длительность импульсов тока
- 3) увеличить длительность импульсов тока
- 4) увеличить частоту тока

К ФУНКЦИИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПО МКФ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) гиперкинезы
- 2) парезы
- 3) силу всех мышц тела
- 4) силу мышц туловища

ПРИ ТЕРМОГРАФИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В НОРМЕ БОЛЕЕ ВЫСОКУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ИМЕЮТ

- 1) область голеностопного сустава
- 2) средняя и верхняя треть голени
- 3) коленный сустав и нижняя треть бедра
- 4) нижняя треть голени

МИКРОЦЕФАЛИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) увеличение окружности головы
- 2) преждевременное закрытие отдельных черепных швов
- 3) уменьшение размеров лицевого черепа
- 4) уменьшение размеров мозговой части черепа

РЕТРОГРАДНОЙ АМНЕЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) невозможность воспроизвести события на момент травмы и на период утраты

сознания

- 2) потерю памяти на события и обстоятельства, предшествовавшие травме
- 3) нарушение запоминания событий, происходящих после травмы
- 4) потерю долговременной памяти

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ПЕРВОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) b16700 Восприятие разговорного языка
- 2) b167 Умственные функции речи
- 3) b1 Умственные функции
- 4) b1670 Восприятие языка

ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМА ПО КОЛДУЭЛЛУ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) в бинтовой повязке
- 2) в тракционной гипсовой повязке
- 3) медикаментозное
- 4) физиотерапевтическое

К МОМЕНТУ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА НАИБОЛЕЕ ЗРЕЛЫМИ СТРУКТУРАМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) затылочные и теменные отделы головного мозга
- 2) лобные доли и височные области головного мозга
- 3) спинной мозг и ствольные структуры головного мозга
- 4) кора головного мозга с хорошо развитыми извилинами

ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) запись ЭКГ с 35-70 отведений с поверхности грудной клетки
- 2) регистрацию ЭКГ при физической нагрузке
- 3) длительную (в течение суток или более) регистрацию ЭКГ
- 4) длительную (в течение суток) регистрацию АД

КАКУЮ ОЦЕНКУ ОГРАНИЧЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОМЕНА «d8451 ВЫПОЛНЕНИЕ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ» ВЫ ПОСТАВИТЕ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОСТОЯНИИ КОМЫ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ?

- 1) 9
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 3

СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30 дней
- 2) 6 месяцев
- 3) 10 дней
- 4) 2 месяца

ШКАЛА ОЦЕНКИ РАВНОВЕСИЯ И ХОДЬБЫ ТИНЕТТИ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) риск падения
- 2) инвалидизацию
- 3) интенсивность боли
- 4) скорость ходьбы

АЛЛОДИНИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) снижение чувствительности
- 2) болезненное восприятие неболевых стимулов
- 3) ощущение ползания «мурашек»
- 4) повышенная чувствительность к болевой стимуляции

ПРОВЕДЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР МЛАДШИМ МЕДПЕРСОНАЛОМ ФТК, ФТО

- 1) запрещается
- 2) разрешается всегда
- 3) разрешается по согласованию с заведующей ФТК, ФТО
- 4) разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет

РАСШИРЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) избыточной массе тела пациента
- 2) высоких степенях АД $\geq 220/120$ мм рт. ст.
- 3) отказе от посещения школы пациента с артериальной гипертензией
- 4) нормализации основных гемодинамических показателей

ЛОРДОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФОРМАЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) в сагиттальной плоскости с выпуклостью кзади
- 2) в сагиттальной плоскости с выпуклостью кпереди
- 3) С-образная во фронтальной плоскости
- 4) S-образная во фронтальной плоскости

ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1) ограничения активности и участия
- 2) ограничения возможностей участия
- 3) совокупность всех патологических процессов в организме, приводящих к заболеванию
- 4) функциональный дефицит

МОДИФИЦИРОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ mCIMT РЕКОМЕНДОВАН

- 1) при отсутствии движений в большом пальце кисти
- 2) при пlegии в руке
- 3) пациентам в острейшем периоде инсульта
- 4) у пациентов с давностью инсульта менее 3 месяцев

БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЛЕКСА ЛФК НЕ ДОЛЖНЫ СОХРАНЯТЬСЯ ДОЛЬШЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 5-10
- 2) 1-2
- 3) 2-30
- 4) 10-20

КАКОВО ДЕЙСТВИЕ НЕСЕЛЕКТИВНЫХ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (НПВП)?

- 1) блокада циклооксигеназы 1 (цог-1) и циклооксигеназы 2 (цог-2)
- 2) блокада бета- адренергических-рецепторов
- 3) блокада альфа- адренергических-рецепторов
- 4) стимуляция циклооксигеназы 2 (цог-2)

ВРАЧ-РЕАБИЛИТОЛОГ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ШКОЛЫ ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- 1) назначает адекватную антигипертензивную медикаментозную терапию
- 2) обучает пациентов принципам самоконтроля состояния
- 3) обучает родственников пациентов особенностям обследования больных с АГ
- 4) проводит полное клиничко-лабораторное обследование пациента

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗАНЯТИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ СПОНДИЛОЛИСТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онкологическая патология
- 2) резкая боль в послеоперационной ране
- 3) постоянная форма фибрилляции предсердий
- 4) варикозное расширение вен нижних конечностей

КЛИНИКА ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) невозможностью осевой нагрузки на поврежденную ногу
- 2) внутренней ротацией надколенника и стопы с пораженной стороны
- 3) болью в области голени и вальгусной деформацией конечности
- 4) симптомом «выдвижного ящика» и внутренней ротацией надколенника

ОБЛЕГЧАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НАЗЫВАЮТ

- 1) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности
- 2) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности
- 3) индивидуальные характеристики, с которыми живет индивид
- 4) факторы, которые обеспечивают вовлечение индивида в жизненную ситуацию

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРИ КОМБИНИРОВАНИИ В ОДИН ДЕНЬ С ЛАЗЕРОТЕРАПИЕЙ ПРОВОДИТСЯ ____ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ

- 1) во время процедуры
- 2) через 20 минут после
- 3) сразу после
- 4) до процедуры или через 1-2 часа после

ПРОЗОПЛЕГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛАБОСТЬЮ

- 1) лицевой мускулатуры
- 2) верхних конечностей
- 3) нижних конечностей
- 4) односторонней в руке и ноге

В МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КИСЛОРОДНЫХ ВАНН ВХОДИТ

- 1) снижение активности щитовидной железы
- 2) повышение артериального давления
- 3) возбуждение нервной системы
- 4) улучшение регуляции сосудистого тонуса

МЕТОДИКА КАСТИЛЬО МОРАЛИС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) рефлекторную стимуляцию ползания
- 2) точечный массаж лица
- 3) проприоцептивную стимуляцию артикуляционной мускулатуры
- 4) проприоцептивную стимуляцию верхних конечностей

ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПАРЕЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ _____ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА

- 1) гипорефлексии и повышенного
- 2) гиперрефлексии и пониженного
- 3) гипорефлексии и пониженного
- 4) гиперрефлексии и повышенного

ЭРГОТЕРАПИЯ В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С АГ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лечебную физкультуру для укрепления сердечной мышцы
- 2) особенности питания и приема антигипертензивных препаратов
- 3) принципы поведения в быту, на улице, на дачном участке
- 4) правила купирования гипертонического криза в домашних условиях

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В СПОСОБНОСТИ РЕБЕНКА РАЗВИВАТЬ ИГРОВЫЕ НАВЫКИ ИМЕЕТ

- 1) развитие когнитивных способностей
- 2) рука
- 3) кисть

4) социальная адаптация

АКТИВНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СКОЛИОЗА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ НА ОТВЕДЕНИЕ

- 1) ноги в сторону на вогнутой стороне искривления позвоночника
- 2) ноги в сторону на выпуклой стороне искривления позвоночника
- 3) ноги назад со стороны выпуклости искривления позвоночника
- 4) обеих ног в стороны

ПРИ ИБС, СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ФК I-II, ХСН 0 СТ. С ПОВЫШЕННОЙ АГРЕГАЦИЕЙ ТРОМБОЦИТОВ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) электрофорез гепарина
- 2) франклинизацию
- 3) ультразвук
- 4) электрическое поле УВЧ

ТОЧКА ИНЬ-ЛИН-ЦЮАНЬ (-9) ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКОЙ КАНАЛА

- 1) желудка
- 2) селезенки
- 3) сердца
- 4) толстой кишки

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ИНСУЛЬТА, СВЯЗАННЫМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) хронический гастрит, псориаз, хронический пиелонефрит, хронический отит
- 2) поликистоз яичников, эрозивный эзофагит, хронический цистит, катаракта, хронический ринит
- 3) язвенная болезнь желудка, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких
- 4) артериальная гипертензия, заболевания сердца, фибрилляция предсердий, нарушения липидного обмена, сахарный диабет, патология магистральных артерий головы, гемостатические нарушения

К НАРУЖНЫМ РОТАТОРАМ ПЛЕЧА ОТНОСЯТ

- 1) подлопаточную мышцу
- 2) широчайшую мышцу спины
- 3) большую грудную мышцу
- 4) подостную и малую круглую мышцу

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУР У РЕБЁНКА 5 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) циклические движения ножками «велосипед»
- 2) опору стоп на дно и активацию рефлекса «автоматической походки»
- 3) боязнь воды
- 4) самостоятельную способность плавать и нырять

**С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЦИСТИТЕ ДЕТЯМ
МОЖНО ПРИМЕНИТЬ**

- 1) ультрафиолетовые облучения поясничной области
- 2) гальванизацию области мочевого пузыря
- 3) франклинизацию
- 4) дарсонвализацию

«МЕДЛЕННЫМИ» НАЗЫВАЮТ ВОЛОКНА _____ ТИПА

- 1) I
- 2) III
- 3) IV
- 4) II

**ПРИ ОЦЕНКЕ ОТ 0 ДО 1 БАЛЛА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ
МАРШРУТИЗАЦИИ**

- 1) пациент не нуждается в медицинской реабилитации
- 2) пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара
- 3) медицинская реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях
- 4) пациент получает консультацию в телемедицинском режиме

СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) височной доли доминантного полушария
- 2) теменной доли недоминантного полушария
- 3) затылочной доли доминантного полушария
- 4) лобной доли недоминантного полушария

ОТСУТСТВИЕ СУХОЖИЛЬНОГО РЕФЛЕКСА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гиперрефлексия
- 2) арефлексия
- 3) синкинезия
- 4) гипорефлексия

ОСНОВНЫМ ЭНДОКРИННЫМ МЕХАНИЗМОМ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эстрогеновый
- 2) лептиновый
- 3) адреналиновый
- 4) прогестероновый

**ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В
СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) клинические рекомендации
- 2) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 3) правила внутреннего распорядка
- 4) требования техники безопасности

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭПИЛЕПСИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электроэнцефалография
- 2) реоэнцефалография
- 3) эхоэнцефалография
- 4) нейросонография

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ____ В ГОД

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) утрата сознания
- 2) пеноотделение изо рта
- 3) непроизвольное мочеиспускание
- 4) прикусывание языка

В ТАБЛИЦЕ SCORE ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ОТСУТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) глюкозы крови
- 2) общего холестерина
- 3) систолического АД
- 4) возраста и пола

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- 1) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 2) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента
- 3) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 4) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

НАРУШЕНИЕ ПЕРВОЙ РЕАКЦИИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА ГОВОРIT О _____ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ

- 1) крайне тяжёлой
- 2) средней
- 3) лёгкой

4) тяжёлой

РЕБЕНОК МОЖЕТ НЕДОЛГО УДЕРЖИВАТЬ ГОЛОВУ, НАХОДЯСЬ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ, В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 3,5
- 4) 4

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиаритмические препараты IC класса
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) антиаритмические препараты IA класса
- 4) антиаритмические препараты IB класса

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ЧСС У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ _____ МИНУС ПОЛНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЛЕТ

- 1) 190
- 2) 220
- 3) 170
- 4) 200

КРАТКОСРОЧНАЯ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

- 1) от нескольких дней до недели
- 2) несколько недель
- 3) один месяц
- 4) несколько месяцев

К АНТИКОНВУЛЬСАНТАМ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) прегабалин
- 2) мелоксикам
- 3) диклофенак
- 4) габапентин

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) использование зрения
- 2) очки
- 3) хрусталик
- 4) острота зрения

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) нетравматическое внутримозговое кровоизлияние и/или нетравматическое кровоизлияние под оболочки мозга (субарахноидальное кровоизлияние)
- 2) травматическое внутримозговое кровоизлияние
- 3) острую фокальную церебральную ишемию, приводящую к инфаркту мозга, острое появление очаговой неврологической симптоматики
- 4) травматическое субарахноидальное кровоизлияние

МАССАЖ ВОРОТНИКОВОЙ ЗОНЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЕТЯМ

- 1) с 6-ти месяцев
- 2) с рождения
- 3) старше 3-х месяцев
- 4) после 1 года

ТОЧКА ____ РАСПОЛОЖЕНА НА ПЕРЕСЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ЛИНИИ ОТ ЦЕНТРА ЗРАЧКА С ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ЛИНИЕЙ, ПРОВЕДЕННОЙ ЧЕРЕЗ ТОЧКУ ЖЭНЬ-ЧЖУН

- 1) ин-сян
- 2) хэ-ляо
- 3) гуань-юань
- 4) цзюй-ляо

ПРИЕМ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ЗА 15-30 МИНУТ ДО ЕДЫ

- 1) уменьшает секрецию желудочного сока
- 2) усиливает секрецию желудочного сока
- 3) уменьшает кислотность желудочного сока
- 4) нейтрализует желудочный сок

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) приоритетов
- 2) принципов
- 3) направлений
- 4) факторов

ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

- 1) постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица
- 2) короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу
- 3) приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов,

сопровождаящиеся нарушением остроты зрения

4) длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения

ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ХЛОРИДНЫХ НАТРИЕВЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плексит
- 2) нейродермит
- 3) деформирующий остеоартроз
- 4) хроническая почечная недостаточность

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ В ПРАКТИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ТАКЖЕ НЕОБХОДИМА, КАК

- 1) идентификатор жалоб пациента
- 2) формулятор функционального диагноза
- 3) статистический инструмент
- 4) нозологический определитель

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) медико-социальной
- 2) трудоспособности
- 3) военно-врачебной
- 4) судебно-медицинской

ОЦЕНКУ СОСТОЯНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) модифицированной шкалы Рэнкин
- 2) индекса Бартел
- 3) модифицированной шкалы Ашфорт
- 4) теста Френчай

ПАРАЛИЧ ДЕЖЕРИНА-КЛЮМПКЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) травме спинного мозга на уровне с3 - с5
- 2) половинном поражении спинного мозга
- 3) травме верхнего пучка плечевого сплетения (с5- д'6)
- 4) травме среднего и нижнего пучка плечевого сплетения (с7-д1)

ПРИ БОКОВОМ АМИОТРОФИЧЕСКОМ СКЛЕРОЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ СОЧЕТАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) задних рогов и задних столбов спинного мозга
- 2) пирамидного пути и мозжечка
- 3) передних и задних рогов спинного мозга
- 4) передних рогов и пирамидного пути

ПРИ НЕВРОПАТИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) слабость четырехглавой мышцы бедра
- 2) симптом Ласега
- 3) отсутствие Ахиллова рефлекса
- 4) атрофия мышц голени

СЕГМЕНТАРНО-РЕФЛЕКТОРНЫЙ МАССАЖ ОКАЗЫВАЕТ НА ТКАНИ _____ ВЛИЯНИЕ

- 1) трофическое
- 2) висцеральное
- 3) гуморальное
- 4) рефлекторное

ПОД КОНТЕКСТОВЫМИ ФАКТОРАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) факторы облегчающие или затрудняющие влияние физической, социальной среды, мира отношений и установок
- 2) факторы окружающей среды и личностные факторы, которые могут влиять на индивида с изменениями его здоровья, показателей здоровья
- 3) влияние свойств личности
- 4) препятствующие факторы, барьеры

К ОСНОВНОМУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ МОДУЛЮ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) тестирование на опроснике «Качество жизни»
- 2) аортокоронарное стентирование
- 3) физическую реабилитацию
- 4) сердечно-легочную реанимацию

ИЗМЕНЕНИЕ КОНТУРА НОГ ПО ТИПУ «ОПРОКИНУТОЙ БУТЫЛКИ» ОБУСЛОВЛЕНО ИЗМЕНЕНИЕМ МАССЫ МЫШЦ ПРИ

- 1) мышечной дистрофии Беккера – Киннера
- 2) мышечной дистрофии Эрба
- 3) гипертрофической невропатии Дежерина – Сотта
- 4) амиотрофии Шарко – Мари – Тута

ПРИ ПЛАНТАРНОМ ФАСЦИИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ножных ванн
- 2) магнитотерапии
- 3) ультразвуковой терапии
- 4) КВЧ-терапии

КЛЮЧЕВЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сужение суставной щели
- 2) повреждение крестовидных связок
- 3) деграция хряща
- 4) повреждение мениска

ДЛЯ ТРЕНИРОВОК ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) тредмил-тест
- 2) велоэргометрическую пробу
- 3) тест с 6-минутной ходьбой
- 4) дыхательные тренажеры

ЛОПАТКА И ГРЕБЕНЬ ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗОНОЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ В/ВО _____ УПРАЖНЕНИИ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИИ

- 1) четвертом
- 2) первом
- 3) втором
- 4) третьем

ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА ПО МЕТОДУ КАСТИЛЬО МОРАЛЕС

- 1) фонационная гимнастика
- 2) пассивные движения головой
- 3) поглаживания лица, головы и шеи
- 4) точечный массаж

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ «ИНТЕРФЕЙС МОЗГ-КОМПЬЮТЕР» НА ФОНЕ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) восстановить двигательную функцию ноги
- 2) восстановить речь
- 3) в обход естественных проводящих путей и мышц управлять компьютером: набирать текст, манипулировать указателем мыши, устройствами «умного дома»
- 4) восстановить двигательную функцию руки

ПРИ ПОДВЕДЕНИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОГО ПЕРЕМЕННОГО МАГНИТНОГО ПОЛЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В ТКАНЯХ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЮТ

- 1) процессы резонансного поглощения молекулами воды
- 2) процессы стабильной поляризации заряженных частиц
- 3) колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц
- 4) перемещения электрически заряженных частиц в одном направлении

ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО ТАКИЕ ДВИЖЕНИЯ В СУСТАВЕ, КАК

- 1) отведение
- 2) внутренняя ротация и приведение
- 3) разгибание
- 4) сгибание

НАЗНАЧАЯ ЛФК ВРАЧ ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОБЯЗАН _____

ПАЦИЕНТА

- 1) исследовать и оценить физическое развитие, функциональное состояние и состояние здоровья
- 2) уточнить лечебные задачи и скорректировать план лечения
- 3) определить диагноз
- 4) подобрать средства медикаментозного лечения

ОНТОГЕНЕЗ ФУНКЦИИ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ ПРОИСХОДИТ В АЛГОРИТМЕ

- 1) голова, туловище, верхние конечности, нижние конечности
- 2) верхние конечности, голова, туловище, нижние конечности
- 3) голова, верхние конечности, нижние конечности, туловище
- 4) верхние конечности, нижние конечности, голова, туловище

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) психомоторный контроль
- 2) выполнение повседневного распорядка
- 3) контроль мышления
- 4) визуально-пространственное восприятие

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ЧЕТВЁРТОГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) d850
- 2) s7502
- 3) b28013
- 4) b7

ДЛЯ ОЦЕНКИ АЖИТАЦИИ И СЕДАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ШКАЛУ

- 1) RASS
- 2) Борга
- 3) GRACE
- 4) MASA

В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СТРУКТУР НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ МАКСИМУМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) два определителя
- 2) три определителя
- 3) пять определителей
- 4) один универсальный определитель

ХОДЬБА С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ УПРАЖНЕНИЕМ

- 1) постизометрическим

- 2) изометрическим
- 3) корригирующим
- 4) на координацию

СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТОТАЛЬНОМ БЕСЦЕМЕНТНОМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 3
- 4) 1

ПРИ ШЕЙНОЙ РАДИКУЛОПАТИИ БОЛЬ ОБЫЧНО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАКЛОНЕ ГОЛОВЫ

- 1) вперед
- 2) назад
- 3) в противоположную сторону
- 4) в больную сторону

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единому реестру, утвержденному
- 2) единому регистру, утвержденному
- 3) единому перечню, утвержденному
- 4) единой номенклатуре, утвержденной

ЗА ОДНУ ПРОЦЕДУРУ СЕРОВОДОРОДНОЙ ВАННЫ В ОРГАНИЗМ ПОСТУПАЕТ ДО _____ МГ СЕРОВОДОРОДА

- 1) 90
- 2) 1
- 3) 70
- 4) 10

БЫСТРЫЙ МИОЗИН СОДЕРЖАТ МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА _____ ТИПА

- 1) I
- 2) III
- 3) IIА
- 4) IIВ

РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ НАГРУЗКИ НА ВЕЛОЭРГОМЕТРЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2, В НАЧАЛЬНОЙ ФАЗЕ НА III ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 75-80% от макс. ЧСС, 15-20 минут, 3-5 р/неделю
- 2) 60% от макс. ЧСС, 5-10 минут, 3-5 р/неделю
- 3) 50% от макс. ЧСС, 60 минут, ежедневно

4) максимальную нагрузку, 30 минут, ежедневно

МЕТОДИКА «БАЛАНС» ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) задержке психо-моторного развития
- 2) нарушении мышечного тонуса
- 3) нарушении координации
- 4) состоянии после перелома плечевой кости

К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ОТНОСИТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) «лимфатического депо»
- 2) «мышечного депо»
- 3) «кожного депо»
- 4) «жирового депо»

ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ

- 1) комплекс гимнастических упражнений
- 2) определенным образом организованные двигательные действия
- 3) многократное повторение двигательных действий
- 4) движения, способствующие повышению работоспособности

ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НАЧИНАЮТ

- 1) через трое суток
- 2) с первых часов
- 3) через семь суток
- 4) после стабилизации состояния

ДОПУСТИМОЕ В НОРМЕ СНИЖЕНИЕ ВРЕМЕНИ ЗАДЕРЖКИ ДЫХАНИЯ В ДЫХАТЕЛЬНО-НАГРУЗОЧНОЙ ПРОБЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 60
- 4) 70

ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА НА ВЫСОКОМ ИЗГОЛОВЬЕ УГОЛ МЕЖДУ ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ЧАСТЬЮ КРОВАТИ И ИЗГОЛОВЬЕМ ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ НА УРОВНЕ

- 1) тазобедренных суставов (ягодиц) пациента
- 2) VII шейного позвонка
- 3) V грудного позвонка
- 4) XII грудного позвонка

ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО СГИБАТЬ ОПЕРИРОВАННУЮ НОГУ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ БОЛЕЕ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 90
- 2) 60
- 3) 40
- 4) 20

УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- 1) внутренних органов
- 2) эндокринной системы
- 3) нервной системы
- 4) суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде

КОМПЛАЕНТНОСТЬЮ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) повышение сократимости детрузора
- 2) снижение сократимости детрузора при введении ботулотоксина
- 3) полное опорожнение мочевого пузыря
- 4) способность мочевого пузыря поддерживать стабильные показатели внутрипузырного давления при наполнении жидкостью

УПРАЖНЕНИЯ НА РАВНОВЕСИЕ И КООРДИНАЦИЮ ДВИЖЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С

- 1) диспептическими нарушениями
- 2) болезнью Меньера
- 3) опущением почек
- 4) опущением желудка

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОНСКОГО ХВОСТА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гиперактивный мочевой пузырь
- 2) арефлекторный мочевой пузырь
- 3) детрузорно-сфинктерная диссинергия
- 4) вторичное сморщивание мочевого пузыря

ОСМОТР ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ ГОДА ДО 2 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ежегодно
- 2) ежемесячно
- 3) ежеквартально
- 4) один раз в полугодие

ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1) сирингомиелии
- 2) боковом амиотрофическом склерозе
- 3) полиомиелите
- 4) энцефалите

КОНЦЕПЦИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА

- 1) не следует принимать во внимание
- 2) следует принимать во внимание
- 3) следует навязать родственникам пациента
- 4) следует навязать пациенту

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МЫШЕЧНАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ – ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК

- 1) опухоли головного мозга
- 2) миастении
- 3) черепно-мозговой травмы
- 4) энцефалита

СРОКИ УГАСАНИЯ ВЕРХНЕГО ХВАТАТЕЛЬНОГО РЕФЛЕКСА У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА СООТВЕТСТВУЮТ _____ МЕСЯЦАМ

- 1) 12
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 10

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в суставах
- 2) ноющая боль в области сердца
- 3) одышка
- 4) головная боль

МЫШЦЕЙ СИНЕРГИСТОМ ДЛЯ ЛОКТЕВОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) m. biceps brachii
- 2) m. brachioradialis
- 3) m. brachialis
- 4) m. triceps brachii

КВЧ-ТЕРАПИЯ ОБЛАСТИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) иммуностимуляции
- 2) противоотечного действия
- 3) ускорения эпителизации
- 4) противоболевого действия

НАЧАЛО РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПАЦИЕНТАМ С ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕМ СУСТАВОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в 12-48 часов
- 2) в 48-96 часов
- 3) через неделю
- 4) через месяц

К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В III ПЕРИОДЕ, ОТНОСЯТ

- 1) упражнения для мышц туловища из исходного положения стоя на четвереньках и стоя на коленях
- 2) ходьбу по палате
- 3) наклоны вперед
- 4) активные движения ногами одновременно с отрывом от плоскости постели

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ МИОТОНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реланиум
- 2) прозерин
- 3) сирдалуд
- 4) фенитоин

У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ ОТСУТСТВОВАТЬ РАЗГИБАНИЕ ЛОКТЯ ИЗ-ЗА ПРЕОБЛАДАЮЩЕГО ТОНУСА СГИБАТЕЛЕЙ ДО (В ГРАДУСАХ)

- 1) 25
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 10

ВСЕ ПАЦИЕНТЫ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНСУЛЬТ И ТРАНЗИТОРНУЮ ИШЕМИЧЕСКУЮ АТАКУ ДОЛЖНЫ ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬСЯ

- 1) в региональный или первичный сосудистый центры (отделения)
- 2) только в региональные сосудистые центры
- 3) в дежурный терапевтический стационар
- 4) в неврологическое отделение ближайшей районной или городской больницы

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) с устного согласия гражданина или родственников
- 2) по приказу главного врача
- 3) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 4) без согласия гражданина

К «ЛИЧНОСТНЫМ ФАКТОРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) трудности в выполнении трудовых обязанностей
- 2) установки и убеждения членов семьи
- 3) профессию пациента
- 4) депрессивное расстройство

**В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ
ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА МЕЖДУ НОГ БОЛЬНОГО УКЛАДЫВАЮТ ПОДУШКУ,
ОБЕСПЕЧИВАЮЩУЮ**

- 1) легкое отведение и нейтральное положение оперированной конечности
- 2) приведение и нейтральное положение оперированной конечности
- 3) ротацию оперированной конечности
- 4) приведение и ротацию оперированной конечности

**ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ
ЗАЗЕМЛЯЮЩЕГО КОНТУРА**

- 1) разрешается по согласованию с главным врачом
- 2) разрешается при условии отсутствия аппаратов, выполненных по I или OI классу защиты
- 3) разрешается всегда
- 4) не разрешается

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СПИНАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ 1 ТИПА НАИБОЛЕЕ
ЧАСТО ПОЯВЛЯЮТСЯ С**

- 1) 2-х лет
- 2) 3-х лет
- 3) 3-6 месяцев
- 4) рождения

**ТОЧКА ТАЙ-ЮАНЬ, РАСПОЛОЖЕННАЯ НА ОТРЕЗКЕ ЦУНЬ-КОУ, ЯВЛЯЕТСЯ КОРНЕМ
КАНАЛА**

- 1) ручного тай-инь легких
- 2) ручного ян-мин толстого кишечника
- 3) ручного тай-ян тонкого кишечника
- 4) ручного шао-инь сердца

ВО ВРЕМЯ ВОЗДУШНОЙ ВАННЫ РЕБЕНКА СЛЕДУЕТ

- 1) давать воду
- 2) обмахивать
- 3) укрывать
- 4) периодически переворачивать

**В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ПЛАСТИКИ АХИЛЛОВА
СУХОЖИЛИЯ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) аппарата «Артромат»
- 2) изокинетического тренажера для голеностопного сустава в активном режиме
- 3) изокинетического тренажера для голеностопного сустава в пассивном режиме
- 4) изокинетического тренажера для голеностопного сустава в активно-пассивном режиме

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЙОДОБРОМНЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертоническая болезнь I-II стадии
- 2) тиреотоксикоз
- 3) экзема
- 4) миалгия

?-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ СПОСОБНЫ СНИЗИТЬ В ПЛАЗМЕ КРОВИ УРОВЕНЬ

- 1) триглицеридов
- 2) липопротеидов низкой плотности
- 3) липопротеидов (а)
- 4) общего холестерина

К УМЕРЕННО СЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) эторикоксиб
- 2) ибупрофен
- 3) целекоксиб
- 4) мелоксикам

ПЛЕЧЕЛУЧЕВАЯ МЫШЦА (m. brachioradialis) УЧАСТВУЕТ В

- 1) внутренней ротации плеча
- 2) наружной ротации плеча
- 3) сгибании и пронации в крайнее положение
- 4) сгибании предплечья в локтевом суставе и возвращении предплечья из крайних положений пронации или супинации в среднее положение

РЕБЕНОК МОЖЕТ СИДЕТЬ ПРИ ПАССИВНО ПРИДАННОЙ ОПОРЕ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 6,5
- 3) 7
- 4) 8

ПРОВЕДЕНИЕ КАЖДОГО СЛЕДУЮЩЕГО ЭТАПА ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ВОЗМОЖНО ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ПРЕДШЕСТВУЮЩЕМ ЭТАПЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 24

УЧАСТИЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) физиологические функции систем организма (включая психические функции)
- 2) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение

жизнедеятельности

3) выполнение задачи или действия индивидом (способность решать задачи, поставленные жизнью)

4) вовлечение индивида в жизненную ситуацию в обществе

РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ИНСУЛЬТА ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО (В МЕСЯЦАХ)

1) 1

2) 6

3) 12

4) 9

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

1) использование методов физиотерапии в реабилитации

2) медицинская реабилитация начата не позднее 48 часов от момента поступления в стационар

3) оценка по шкале Рэнкин уменьшилась не менее, чем на 3 балла за время пребывания в стационаре

4) использование рефлексотерапии в реабилитации

К ВАННАМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АРОМАТИЧЕСКИХ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТСЯ

1) шалфейные

2) жемчужные

3) углекислые

4) сероводородные

ВЫРАЖЕННЫЙ ОБЩИЙ ЦИАНОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

1) атрезии трехстворчатого клапана

2) коарктации аорты

3) открытом артериальном протоке

4) дефекте межжелудочковой перегородки

ПРИ КЮВЕТНО-АППЛИКАЦИОННОЙ МЕТОДИКЕ ТЕМПЕРАТУРА ПАРАФИНОВОЙ И ОЗОКЕРИТОВОЙ АППЛИКАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) 35-40

2) 50-55

3) 25-30

4) 70-75

ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

1) снижением зрения

2) сходящимся косоглазием

- 3) блефароптозом
- 4) недоведением глазного яблока кнаружи

ПОД ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) функциональные возможности дыхания и кровообращения при выполнении физических упражнений
- 2) уровень, обусловленный наследственностью и регулярностью занятий физической культурой и спортом
- 3) процесс изменения морфофункциональных свойств организма на протяжении жизни
- 4) процесс совершенствования физических качеств при выполнении физических упражнений

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) социальная защита граждан РФ
- 2) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- 3) взаимодействие со средствами массовой информации
- 4) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПОРОЗА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ РЕКОМЕНДУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ С _____ НАГРУЗКОЙ

- 1) наивысшей
- 2) предельной
- 3) антигравитационной
- 4) гравитационной

ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ И БЕЗОПАСНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ФИЗИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ _____ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ

- 1) средней и субмаксимальной
- 2) малой и максимальной
- 3) средней и максимальной
- 4) субмаксимальной и малой

ПОДБОР ТЕКСТУРЫ ПИТАНИЯ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРОЦЕДУР ПРИ ДИСФАГИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) врачом-психотерапевтом
- 2) врачом-анестезиологом-реаниматологом
- 3) врачом-неврологом
- 4) логопедом

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкий вес при рождении
- 2) искусственное вскармливание

- 3) ранний возраст пациента
- 4) температура тела выше 38,5? С

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) письменные сообщения
- 2) составление и изложение сообщений посредством рисования и фотографии
- 3) голосообразование
- 4) восприятие сообщений при невербальном способе общения

ПОРТНЯЖНАЯ МЫШЦА (m. sartorius)

- 1) приводит бедро
- 2) разгибает ногу в тазобедренном и коленном суставе
- 3) сгибает ногу в тазобедренном и коленном суставах и вызывает наружную ротацию бедра
- 4) отводит бедро

ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации)
- 2) в острый период течения заболевания или травмы в пределах реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствия противопоказаний к методам реабилитации
- 3) в острый период течения заболевания или травмы в пределах реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания вне зависимости от наличия реабилитационного потенциала
- 4) в ранний и поздний реабилитационные периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры

КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение артериального давления до 180/100 мм рт.ст
- 2) головокружение
- 3) урежение числа дыхательных движений
- 4) учащение диуреза

ПРИ АТРОФИИ МЫШЦ ТАЗОВОГО ПОЯСА ВОЗНИКАЕТ НАРУШЕНИЕ ПОХОДКИ ПО ТИПУ

- 1) степпаж
- 2) «утиной»
- 3) абазии

4) атаксии

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) коллегами, пациентом и его родственниками
- 2) членами своей семьи
- 3) представителями общества защиты прав потребителей
- 4) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы

В САНАТОРИЙ ПАЦИЕНТ МОЖЕТ БЫТЬ НАПРАВЛЕН В _____ ПЕРИОД

- 1) поздний восстановительный
- 2) острый
- 3) острейший
- 4) ранний

ПЕРВЫМ ПУНКТОМ В ПЕРЕЧНЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) измерение ЧСС, АД, частоты дыхания, аускультация сердца и легких, термометрия
- 2) визуальная оценка осмотр и пальпация мягких тканей головы (для выявления возможной черепно-мозговой травмы), осмотр наружных слуховых и носовых ходов (для выявления ликворо- и гематорреи)
- 3) оценка общего состояния и жизненно важных функций уровня угнетения сознания по шкале комы Глазго, проходимости дыхательных путей, оценка дыхания, кровообращения
- 4) оценка неврологического статуса больного, исследование глюкозы крови

УСТРОЙСТВОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ УЛЬТРАЗВУКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рефлектор
- 2) индуктор
- 3) излучатель
- 4) электрод

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ВЫБРАННОЙ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРИ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОМ ОБСУЖДЕНИИ СТРАТЕГИИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ

ПАЦИЕНТА ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1) лечащего врача (невролог, нейрохирург, реаниматолог)
- 2) инструктора-методиста по лечебной физкультуре
- 3) врача по лечебной физкультуре
- 4) медицинскую сестру и/или ухаживающих за пациентом лиц под контролем медицинской сестры

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) шину для фиксации перелома нижней челюсти
- 2) капу для исправления прикуса
- 3) зубные протезы
- 4) кости лица

К ТРИЦИКЛИЧЕСКИМ АНТИДЕПРЕССАНТАМ ОТНОСЯТ

- 1) дулоксетин
- 2) amitриптилин
- 3) карбамазепин
- 4) габапентин

БРАДИКАРДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нормальным пульсом
- 2) редким пульсом
- 3) экстрасистолией
- 4) учащенным пульсом

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) получателем медицинских услуг
- 2) пациентом
- 3) клиентом
- 4) пострадавшим

ПЛОТНОСТЬ ПОТОКА МОЩНОСТИ ПРИ КВЧ-ВОЗДЕЙСТВИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИВАТТАХ НА САНТИМЕТР КВАДРАТНЫЙ)

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 10

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелая форма ожирения (ИМТ более 34-35)

- 2) тяжелая степень артериальной гипертензии
- 3) прием антигипертензивных препаратов
- 4) тахикардия до 102 уд/мин

ПО ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВОЙ ШКАЛЕ СЛАБОЙ СЧИТАЕТСЯ БОЛЬ ОТ __ ДО (В ММ)

- 1) 40; 80
- 2) 0; 40
- 3) 40; 60
- 4) 80; 100

ДИСФАГИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ

- 1) голоса
- 2) глотания
- 3) дыхания
- 4) речи

ПРИМЕНЕНИЕ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) различных воспалительных процессах внутренних органов
- 2) наличии в тканях области воздействия инородных металлических предметов размером 2×2 см и более
- 3) острых гнойно-воспалительных процессах
- 4) нарушении целостности кожных покровов

ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в ранний восстановительный период
- 2) в острый период
- 3) при хроническом течении заболевания вне обострения
- 4) в период остаточных явлений заболевания

«УТИНАЯ» ПОХОДКА С РАСКАЧИВАНИЕМ ТУЛОВИЩА ИЗ СТОРОНЫ В СТОРОНУ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) мозжечковой дегенерации
- 2) диабетической полинейропатии
- 3) прогрессирующей мышечной дистрофии
- 4) фуникулярном миелозе

В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) блоковых тренажеров
- 2) тренажера «Кроссовер»
- 3) беговой дорожки
- 4) тренажеров пассивного действия

МЫШЕЧНЫЕ ДВИЖЕНИЯ, КОТОРЫЕ НЕПРОИЗВОЛЬНО ВЫПОЛНЯЮТСЯ РЕБЕНКОМ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ ВРОЖДЕННЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1) активно-пассивными
- 2) активными
- 3) рефлекторными
- 4) пассивными

ПРИ ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНОМ ПЕРИАРТРОЗЕ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ НЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) бальнеотерапию
- 2) фонофорез гидрокортизона
- 3) синусоидальные модулированные токи
- 4) электрофорез новокаина

АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) линейкой
- 2) угломером
- 3) тонометром
- 4) сантиметровой лентой

К АНТИКОНВУЛЬСАНТАМ ВТОРОГО ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) мелоксикам
- 2) карбамазепин
- 3) прегабалин
- 4) габапентин

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ВОДОЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР

- 1) атеросклеротический кардиосклероз при недостаточности кровообращения I стадии
- 2) ишемическая болезнь сердца, нестабильная стенокардия
- 3) артериальная гипертензия III ст. (тяжелое течение)
- 4) ишемическая болезнь сердца, нарушение сердечного ритма, полная блокада левой ножки пучка Гиса

ДЛЯ ПЕРВОЙ СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ СТАБИЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ (БА) ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ)
- 2) комбинации средних доз ИГКС и КДБА по потребности
- 3) низких доз ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС) в качестве базисной терапии и короткодействующие β_2 -агонисты (КДБА) для купирования симптомов
- 4) фиксированной комбинации сальбутамол/беклометазона дипропионат (БДП) для купирования симптомов и поддерживающей терапии БА

ТОЛЩИНА ПАРАФИНОВОЙ И ОЗОКЕРИТОВОЙ АППЛИКАЦИИ ПРИ КЮВЕТНО-АППЛИКАЦИОННОЙ МЕТОДИКИ СОСТАВЛЯЕТ (В САНТИМЕТРАХ)

- 1) 5-6
- 2) 3-5

3) 2-3

4) 1-2

ПРИ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУРАХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

1) 20-33

2) 38

3) ниже 20

4) 35-37

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

1) прием пищи

2) глотание

3) умывание

4) питье

ПРИПОДНЯТЫЕ И ВЫДВИНУТЫЕ ВПЕРЕД ПЛЕЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ОРГАНОВ _____ СИСТЕМЫ

1) кроветворной

2) сердечно-сосудистой

3) пищеварительной

4) дыхательной

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ

1) компрессионно-оскольчатом характере перелома позвонков

2) нестабильной травме позвоночника с наличием угрозы повреждения спинного мозга

3) выраженной посттравматической деформации позвоночного столба и позвоночного канала

4) «свежем» разрыве надостистой связки позвоночника

ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ К ОРГАНАМ-МИШЕНЯМ НЕ ОТНОСЯТ

1) сосуды головного мозга

2) почки

3) сердце

4) печень

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ПРОВОДИТСЯ ПАЦИЕНТАМ

1) имеющим противопоказания к проведению некоторых методов реабилитации, не нуждающимся в постоянной помощи по самообслуживанию и не требующим круглосуточного наблюдения

2) нуждающимся в круглосуточном наблюдении, не имеющим противопоказаний к

осуществлению медицинской реабилитации, не нуждающимся в постоянной помощи по самообслуживанию

3) имеющим реабилитационный потенциал, не имеющим противопоказаний для проведения реабилитации, не нуждающимся в постоянной помощи по самообслуживанию

4) имеющим благоприятный прогноз заболевания, но имеющим противопоказания для проведения некоторых видов реабилитации и нуждающимся в постоянной помощи по самообслуживанию

ШЕСТАЯ СТЕПЕНЬ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ ПО ШКАЛЕ ХАУСА-БРАКМАННА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) легкой слабостью лицевой мускулатуры, выявляемой при детальном обследовании

2) едва заметными движениями лицевой мускулатуры

3) тотальным параличом лицевой мускулатуры

4) незначительными умеренными движениями лицевой мускулатуры

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ

1) возникает повышение тормозных механизмов, особенно на уровне задних рогов спинного мозга и таламуса

2) возникает подавление тормозных механизмов, особенно на уровне задних рогов спинного мозга и таламуса

3) не развивается эпилептизация нейронов одной группы и повышение возбудимости других нейронов

4) не развивается эпилептизация нейронов одной группы и снижение возбудимости других нейронов

ТОЧКА ЦЮЙ-ЧИ (GI-11) РАСПОЛОЖЕНА ОТНОСИТЕЛЬНО ТОЧКИ ШОУ-САНЬ-ЛИ НА РАССТОЯНИИ ____ ПРОПОРЦИОНАЛЬНЫХ ОТРЕЗКОВ

1) 2

2) 3

3) 4

4) 5

ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

1) увеличения скорости кровотока

2) восстановления кровотока

3) снижения артериального давления

4) улучшения нервной проводимости

СРЕДИ ТРАВМ РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ПОВРЕЖДЕНИЯ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

1) третье

2) пятое

3) первое

4) второе

ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МЫШЕЧНОЙ ДИСТРОФИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) фасцикуляцию
- 2) повышение сухожильных рефлексов
- 3) «утиную походку»
- 4) нарушение чувствительности

ПОД ТЕРМИНОМ «ОГРАНИЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЧАСТИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации
- 2) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности
- 3) утрату или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека
- 4) состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности, продолжительности жизни и его способности поддерживать свой гомеостаз

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) заболевания желудка
- 2) плоскостопие
- 3) болезни обмена веществ
- 4) заболевания центральной нервной системы

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ) ПОЗВОЛЯЕТ РЕАЛИЗОВАТЬ НА ПРАКТИКЕ _____ МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) биопсихосоциальную
- 2) социальную
- 3) психологическую
- 4) биомедицинскую

К ХАРАКТЕРНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ СПИНАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ОТНОСЯТ

- 1) фасцикуляцию в мышцах конечностей, туловища
- 2) чувствительные нарушения
- 3) атактический синдром
- 4) выпадение брюшных рефлексов

СРЕДНИЕ СРОКИ СРАЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПОСЛЕ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ

- 1) 1-2 недели
- 2) 3-4 недели

- 3) до 7 дней
- 4) 2 месяца

РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ

- 1) через 2 месяца
- 2) через 2 недели
- 3) через 6 месяцев
- 4) с 1-го дня

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЯМ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение сердечного ритма
- 2) уменьшение тахикардии в период восстановления
- 3) восстановление сердечного ритма
- 4) повышение артериального давления не более 10 мм рт. ст.

ПРИ ГРУППОВОЙ ЭЛЕКТРОАЭРОЗОЛЬТЕРАПИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 15-20
- 2) 10-15
- 3) 25-30
- 4) 20-25

ПОД НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛЬЮ ПОНИМАЮТ БОЛЬ

- 1) нейрогенную
- 2) психогенную
- 3) соматогенную
- 4) физиологическую

ЗАДАЧЕЙ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ БРИГАДЫ НА 1 ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формулирование диагноза по МКБ-10
- 2) оценка реабилитационного потенциала
- 3) определение объема нарушенных и/или утраченных функций, структур, активности и участия (жизнедеятельности) пациента
- 4) формулирование реабилитационного диагноза, цели и задач проведения реабилитационных мероприятий

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) трупного окоченения
- 2) остановки дыхания в течение 20 минут
- 3) смерти его мозга или его биологической смерти
- 4) остановки сердцебиения в течение 20 минут

ДЛЯ ВОЗМОЖНОСТИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ В КРЕСЛЕ

ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ХОРОШО ПЕРЕНОСИТЬ ПОЗУ СИДЯ НА КРОВАТИ СО СПУЩЕННЫМИ НОГАМИ И ПОЛНОЙ ПОДДЕРЖКОЙ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

- 1) не менее 30
- 2) не более 10
- 3) 15
- 4) 5

ПОЛНАЯ УТРАТА ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гиперпатией
- 2) анестезией
- 3) парестезией
- 4) дизестезией

К СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ

- 1) магнитотерапию
- 2) климатотерапию
- 3) физические упражнения
- 4) трудотерапию

ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ НАГРУЗКИ, РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛЯ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ БОЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ ___ ВТ/КГ МАССЫ ТЕЛА

- 1) 1,0
- 2) 0,5
- 3) 0,3
- 4) 0,75

ПО ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВОЙ ШКАЛЕ ВЫРАЖЕННОЙ СЧИТАЕТСЯ БОЛЬ ОТ ___ ДО ___ (В ММ)

- 1) 40; 60
- 2) 40; 80
- 3) 80; 100
- 4) 0; 40

К НАРУШЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) агнозия
- 2) амавроз
- 3) гиперакузия
- 4) эмоциональная лабильность

К ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ В ГИМНАСТИЧЕСКИХ КОМПЛЕКСАХ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) лёжа на спине и боках
- 2) сидя и стоя
- 3) сидя и лёжа
- 4) стоя у опоры

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ МАКСИМАЛЬНУЮ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конечное систолическое давление
- 2) максимальное потребление кислорода
- 3) жизненная емкость легких
- 4) ударный объем сердца

ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В АРТЕРИЯХ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ

- 1) повышается
- 2) понижается
- 3) в начале понизится, а затем повысится
- 4) не изменяется

ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нестабильное клиническое состояние пациента
- 2) риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций)
- 3) отсутствие самостоятельного перемещения пациента
- 4) наличие реабилитационного потенциала

УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНЫМ С

- 1) ожирением
- 2) заболеваниями внутренних органов
- 3) заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде
- 4) заболеваниями нервной системы

РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО МАНИПУЛИРОВАТЬ ПИРАМИДКОЙ ИЗ 2-3 КОЛЕЦ (СНИМАЕТ, СБРАСЫВАЕТ) В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 8
- 2) 8,5
- 3) 9,5
- 4) 9

К СМЕШАННЫМ МЕТОДАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) уголки здоровья, курсовые занятия, театрализованные постановки, телекоммуникационное обучение, телевидение
- 2) плакаты, слайды, натуральные объекты, муляжи, фотографии
- 3) памятку, листовку, фотографии, альбомы, рисунки
- 4) доску вопросов и ответов, лозунг, книгу, телевидение

ПРИ СКОЛИОЗЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ФИЗИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрофорез пелоидина
- 2) аэроионотерапия
- 3) электрическое поле УВЧ
- 4) электростимуляция синусоидальными модулированными токами

ДЛЯ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ ШКАЛА _____ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ ЗАВИСИМОСТЬ СТЕПЕНИ ПОВЫШЕНИЯ ТОНИЧЕСКОГО РЕФЛЕКСА НА РАСТЯЖЕНИЕ ОТ СКОРОСТИ СОВЕРШАЕМОГО ПАССИВНОГО ДВИЖЕНИЯ

- 1) Тардые
- 2) Ашворта
- 3) Научного центра неврологии
- 4) оценки спазмов Пенна

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)

- 1) является инструментом обеспечения преемственности между этапами реабилитации
- 2) позволяет более точно оценивать состояние пациентов, чем оценочные шкалы
- 3) позволяет заменить оценочные шкалы в реабилитации
- 4) позволяет оценивать людей с помощью объективных методов оценки

ВРЕМЕНЕМ НАЧАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) период после регресса отека головного мозга
- 2) период первых 12 – 48 часов в отделении ОРИТ
- 3) момент сразу после окончания острого периода заболевания (через 21 день)
- 4) временной промежуток после окончания пребывания в ОРИТ

ПОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) комплекс мероприятий, направленный на выздоровление больного, компенсацию и восстановление нарушенных функций органов и систем больного, профилактику рецидивов заболевания, его осложнений, развитие навыков самообслуживания и трудовой деятельности
- 2) мероприятия, направленные на исключение послеоперационных осложнений
- 3) комплекс мероприятий, оказываемый мультидисциплинарной командой пациентам в условиях многопрофильного стационара, поликлиники или санатория
- 4) комплекс мероприятий, направленный на выздоровление больного, компенсацию и восстановление нарушенных функций органов и систем больного, профилактику рецидивов заболевания и снижение вероятности развития полинозов

РАЗГИБАНИЕ МЕЖФАЛАНГОВОГО СУСТАВА БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) m. opponens pollicis
- 2) m. adductor pollicis
- 3) m. extensor pollicis longus
- 4) m. interosseus dorsalis I

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ХЛОРИДНЫХ НАТРИЕВЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбофлебит
- 2) хроническая почечная недостаточность
- 3) вегетативная полинейропатия
- 4) гипертоническая болезнь I-II стадии

В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ СПОНДИЛОЛИСТЕЗА РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) скручивание, ротацию в позвоночнике по вертикальной оси
- 2) форсированные движения в сагиттальной и фронтальной плоскостях в поясничном отделе позвоночника, вызывающие болевые ощущения
- 3) выполнение активных движений в нижних конечностях
- 4) длительное (более 15 минут) пребывание в положении сидя

ИОНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ВВОДЯТСЯ С

- 1) одноименного полюса
- 2) противоположного полюса
- 3) большего по размеру электрода
- 4) вспомогательного электрода

К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА, КОТОРЫЕ ЛЕЧАТ ОПЕРАТИВНО В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ЖИЗНИ РЕБЕНКА, ОБЫЧНО НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) открытый артериальный проток
- 2) небольшой мышечный дефект межжелудочковой перегородки
- 3) транспозиция крупных сосудов
- 4) коарктация аорты

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний
- 2) медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)
- 3) перечень диагнозов в определенном порядке
- 4) отдельные патологические состояния

МАГНИТОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) выраженной гипотонии
- 2) тромбофлебите
- 3) остеоартрозе
- 4) нейродермите

ДИАГНОЗ «ПОВТОРНЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА» СТАВИТСЯ _____ ПОСЛЕ ПЕРВОГО ИНФАРКТА

- 1) через 28 суток и более
- 2) через сутки
- 3) через 48 часов

4) до 3 месяцев

К «АКТИВНОСТИ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) обучение в школе
- 2) взаимоотношения с друзьями
- 3) заботу о своем здоровье
- 4) общение с незнакомыми людьми

ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ РЕБЕНОК НЕ НУЖДАЕТСЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 4-5
- 2) 6
- 3) 2-3
- 4) 0-1

ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ПРОВОДИТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1) кардиологического отделения стационара
- 2) отделения интенсивной терапии или специализированных сосудистых отделениях
- 3) реабилитационного отделения поликлиники
- 4) отделения реабилитационного центра

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) скорой
- 2) паллиативной
- 3) первичной медико-санитарной
- 4) специализированной

К ПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) фобии, неврастения, расстройства приема пищи, расстройства сна, речи
- 2) туберкулез
- 3) острые лихорадочные состояния
- 4) новообразования доброкачественные

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) дискуссия
- 2) дизартрия
- 3) взаимоотношение с незнакомыми людьми
- 4) разговор

ЧАСТОТА ПУЛЬСА ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЛЕКСА УПРАЖНЕНИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В НОРМЕ ДОЛЖНА ВОЗВРАТИТЬСЯ К ИСХОДНОМУ ЗНАЧЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1) 1-3
- 2) 5-10
- 3) 40-45
- 4) 25-30

ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ КВЧ-ТЕРАПИИ В НАРКОЛОГИИ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) анаболического эффекта
- 2) сильного болеутоляющего действия
- 3) активизации системы опиоидных рецепторов
- 4) противозудного действия

ПРИ КВЧ-ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОБЛАСТЬ СЕРДЦА ИЗЛУЧАТЕЛЬ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) в области верхушки сердца
- 2) на мечевидный отросток
- 3) под левой лопаткой
- 4) между ключиц

ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ В 3 БАЛЛА ПАЦИЕНТ

- 1) не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи
- 2) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели
- 3) нуждается в постоянном постороннем уходе
- 4) нуждается в помощи при выполнении повседневных задач

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медикаментозная терапия ноотропами
- 2) медикаментозная терапия пероральными миорелаксантами
- 3) аппаратная физиотерапия
- 4) лечебная физкультура

СИЛА ТОКА ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ОБЛАСТИ ШЕЙНЫХ СИМПАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИАМПЕРАХ)

- 1) 15-20
- 2) 30-40
- 3) 4-10
- 4) 2-4

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ КВЧ-ТЕРАПИИ ПРИ ПСОРИАЗЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЛАГОДАРЯ _____ ЭФФЕКТУ

- 1) противоболевому
- 2) противоотечному

- 3) регенеративному
- 4) секреторному

ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ СИНДРОМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) низкоинтенсивную УВЧ-терапию
- 2) высокоинтенсивную УВЧ-терапию
- 3) высокочастотную магнитотерапию
- 4) низкоинтенсивную ДМВ-терапию на область надпочечников

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- 2) программа добровольного медицинского страхования
- 3) программа социальной поддержки населения
- 4) программа Фонда социального страхования

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) возрасту
- 2) половому составу
- 3) уровню образования
- 4) профилю заболевания

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 3) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБЫЧНОГО РАБОЧЕГО ДНЯ ВРАЧА-ФИЗИОТЕРАПЕВТА И МЕДСЕСТРЫ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ ПРИ ШЕСТИДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 6,5
- 2) 3,5
- 3) 2
- 4) 8

К ОСНОВНЫМ СОСТАВЛЯЮЩИМ ТРЕНИРОВАННОСТИ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ

- 1) быстроту реакции, умение выдерживать нагрузки высокой интенсивности, хорошую координационную способность
- 2) своевременную реакцию центральной нервной системы на изменение физических нагрузок

- 3) силу, ловкость, умение выдерживать различные нагрузки, высокую работоспособность
- 4) сердечную, дыхательную, мышечную выносливость, скоростные качества и гибкость

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) объемы соответствующих видов медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи

СПИННОЙ МОЗГ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОКОНЧИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ _____ ПОЗВОНКА

- 1) двенадцатого грудного
- 2) первого крестцового
- 3) третьего поясничного
- 4) второго поясничного

ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) проводится в условиях стационара
- 2) осуществляется в период выздоровления
- 3) осуществляется в поздний восстановительный период
- 4) проводится без учёта противопоказаний

МОДЕЛЬ ИНВАЛИДНОСТИ, ЛЕЖАЩАЯ В ОСНОВЕ КОНЦЕПЦИИ МКФ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) социально-средовая
- 2) медицинская
- 3) медико-социальная
- 4) биопсихосоциальная

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ РОССИЙСКИХ ЭКСПЕРТОВ, ОБЩАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТА ДИСПОРТ НА ЛЕЧЕБНУЮ СЕССИЮ, ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЕСА И ВОЗРАСТА РЕБЕНКА, НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ЕД)

- 1) 500
- 2) 1000
- 3) 10
- 4) 10000

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СПОНТАННОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРЫВ

- 1) артериовенозной мальформации
- 2) артериальной аневризмы
- 3) кавернозной ангиомы
- 4) венозной ангиомы

ПСИХОГЕННАЯ БОЛЬ ВЫЗВАНА

- 1) психологическими факторами
- 2) повреждением нервной системы
- 3) активацией ноцицепторов
- 4) активацией калликреин кининовой системы

ЗРЕЛЫЙ ТИП ПОХОДКИ ФОРМИРУЕТСЯ К

- 1) 7 годам
- 2) 12 месяцам
- 3) 3 годам
- 4) 10 годам

К МЕТОДАМ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ РУКИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ботулинотерапию
- 2) лечебную физкультуру
- 3) эрготерапию
- 4) терапию индуцированную ограничением движения

РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- 1) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 2) органы местного самоуправления
- 3) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 4) органы исполнительной власти субъектов РФ

К НЕСЕЛЕКТИВНЫМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) целекоксиб
- 2) эторикоксиб
- 3) мелоксикам
- 4) кеторолак

В ОСНОВЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ЛЕЖИТ

- 1) системное поражение соединительной ткани
- 2) генетически обусловленное нарушение обмена веществ
- 3) повреждение или аномалия развития головного мозга плода или новорожденного
- 4) повреждение мотонейронов передних рогов спинного мозга

КОМАНДА ПО ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ РАБОТАЕТ В НАПРАВЛЕНИИ СОГЛАСОВАННОЙ ЦЕЛИ, ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) стратегию каждой специальности в отдельности
- 2) готовую схему реабилитации

- 3) стратегию главного специалиста команды
- 4) согласованную и общую стратегию

ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА ДОСТУПНЫМ НАВЫКАМ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ПРОВОДИТ

- 1) врач-невролог
- 2) медицинская сестра
- 3) врач ЛФК
- 4) эрготерапевт

В НОРМЕ ЦЕНТР ТЯЖЕСТИ ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) головы
- 2) таза
- 3) груди
- 4) стоп

ДЕТАЛИЗАЦИЕЙ ТРЕТЬЕГО УРОВНЯ КАТЕГОРИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОД

- 1) b1670 Восприятие языка
- 2) b167 Умственные функции речи
- 3) b1 Умственные функции
- 4) b16700 Восприятие разговорного языка

К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) деторсионные
- 2) идеомоторные
- 3) звуковые
- 4) корригирующие

СРОКОМ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПОСЛЕ ВПРАВЛЕНИЯ ВЫВИХА БЕДРА СЧИТАЮТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

К ЗАДАЧАМ ПСИХОЛОГА В РАБОТЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ОТНОСЯТ

- 1) работу с мотивацией пациента и родственников
- 2) информирование пациента о медицинских вопросах
- 3) диагностику причин ограничений коммуникации
- 4) обучение использованию коляски и других средств передвижения

ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ РИСОВАНИЯ, СРЕДСТВ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОГО ИСКУССТВА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) фототерапия
- 2) коллажирование
- 3) цветотерапия
- 4) изотерапия

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ СЕНСИТИЗАЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) повышение возбудимости нейронов в ЦНС
- 2) стимул-независимую синаптическую пластичность
- 3) механизм, обеспечивающий отсутствие дисфункциональных болевых синдромов
- 4) снижение возбудимости нейронов в ЦНС

8 БАЛЛОВ ПО ИНДЕКСУ МОБИЛЬНОСТИ РИВЕРМИД СООТВЕТСТВУЮТ НАВЫКУ

- 1) ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо
- 2) стояние без поддержки
- 3) подъем по лестнице
- 4) переход из положения сидя в положение стоя

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) МКБ
- 2) ШРМ
- 3) МКФ
- 4) ВАШ

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ КЛАССИФИЦИРУЕТ

- 1) составляющие здоровья
- 2) патогенетические варианты заболеваний
- 3) причины заболеваний
- 4) врачебные вмешательства по поводу здоровья

ПЕРЕХОД К СЛЕДУЮЩЕМУ ЭТАПУ ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ – ПОДЪЕМУ ПАЦИЕНТА НА СЛЕДУЮЩИЙ УГОЛ (40°-60°-80°) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) нестабильных цифрах АД, ЧСС и % SpO₂
- 2) появлении признаков ортостатической гипотензии
- 3) отсутствию признаков ортостатической гипотензии
- 4) снижении САД более 10 мм рт. ст., а диастолического ДАД - 5 мм рт. ст.

ЦЕЛЮЮ ПРИМЕНЕНИЯ БЕТА-БЛОКАТОРА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение артериального давления
- 2) увеличение сократительной способности миокарда
- 3) расширение коронарных сосудов
- 4) снижение потребности миокарда в кислороде

К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) капсаицин
- 2) тизанидин
- 3) толперизон
- 4) баклофен

ПАЦИЕНТ-ЦЕНТРИРОВАННЫЙ ПРИНЦИП СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) описать индивидуальные особенности пациента
- 2) сосредоточиться на всех аспектах болезни
- 3) оценить качество работы мультидисциплинарной команды
- 4) определить взаимоотношения с врачом

РАЗВИТИЕ ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА, КАК ПРАВИЛО, СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) развитием привычного вывиха
- 2) контрактурой сустава
- 3) образованием ложного сустава
- 4) анкилозом

ПОД ТЕРМИНОМ «РЕАЛИЗАЦИЯ» ПОНИМАЮТ

- 1) факторы, которые в совокупности представляют полную обстановку жизни индивида
- 2) параметр, отмечающий, как, максимально возможный уровень функционирования, которого может достичь человек в каком-либо домене перечня активности и участия в данный момент
- 3) параметр, описывающий как определитель, что делают индивиды в реально окружающей их среде, выявляя, таким образом, аспект вовлечения в жизненные ситуации
- 4) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничения жизнедеятельности

К МЫШЦАМ, КОТОРЫЕ ОГРАНИЧИВАЮТ РАЗГИБАНИЕ ПЛЕЧА, ОТНОСЯТ

- 1) подлопаточную и большую грудную
- 2) только большую грудную
- 3) дельтовидную (передняя порция), клювовидно-плечевую, большую грудную и двуглавую
- 4) большую круглую мышцу, дельтовидную и клювовидную

ПРИ ПАРЕТИЧЕСКОЙ ПОХОДКЕ РЕБЕНОК

- 1) производит аддукцию бедра, внутреннюю ротацию бедер, ходит на носочках
- 2) подволакивает ноги, делает широкие шаги с высоким подниманием колен, создавая характерный шлепающий звук
- 3) ходит на носочках, используя дуговое движение бедра, создавая характерный

шлепающий звук

4) ходит, используя дуговое движение бедра, инверсию стопы, асимметрию длины шага

ПРИ ПОРАЖЕНИИ НАРУЖНОЙ ПРЯМОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА СПРАВА НАБЛЮДАЕТСЯ ДВОЕНИЕ ПРИ ВЗГЛЯДЕ

- 1) вправо
- 2) влево
- 3) прямо
- 4) вверх

ПРИ РАСТЯЖЕНИИ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА КОЛЕННОГО СУСТАВА СО ВТОРОЙ НЕДЕЛИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) диадинамических и интерференционных токов
- 2) парафиновых аппликаций
- 3) электросна
- 4) УВЧ

ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ВЯЛОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение мышечного тонуса
- 2) снижение сухожильных рефлексов
- 3) наличие патологических рефлексов
- 4) повышение сухожильных рефлексов

ПЕРЕГРЕВ ОРГАНИЗМА ВО ВРЕМЯ КИНЕЗОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

- 1) недопустим, поскольку может сопровождаться ухудшением состояния пациента
- 2) никогда не наблюдается
- 3) рекомендован, поскольку повышает эффективность тренировки
- 4) рекомендован, поскольку уменьшает выраженность астенического синдрома

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пробу с бронхолитиком
- 2) пробу Мастера
- 3) пробу Генчи
- 4) уреазный дыхательный тест

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ ПОНИМАЮТ

- 1) теоретический максимум возможного восстановления пациента исходя из результатов инструментальных исследований
- 2) состояние пациента, достигнутое по результатам проведенных реабилитационных мероприятий
- 3) уровень максимально возможного от преморбидного статуса восстановления функций и жизнедеятельности пациента в намеченный отрезок времени с учетом

различных факторов

4) уровень восстановления нарушенных функций и жизнедеятельности согласно пожеланиям пациента

МЕДИАТОРОМ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дофамин
- 2) норадреналин
- 3) ацетилхолин
- 4) адреналин

НАИБОЛЕЕ ТОЧНУЮ ОЦЕНКУ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ПАРЕЗЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ДАЕТ

- 1) шкала Хауса -Бракманна
- 2) шкала Sunnybrook
- 3) модифицированная шкала Ashworth
- 4) модифицированная шкала House-May

ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДО ИСХОДНОГО ПОСЛЕ ПРОБЫ МАРТИНЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МИНУТАХ)

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 7

КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЮ ЛЮБОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение социальной активности пациента
- 2) нормализация соматического состояния пациента
- 3) восстановление функций пациента
- 4) улучшение качества жизни пациента

К УПРАЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТРАВМАХ КОЛЕННОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ

- 1) приседания
- 2) «велосипед»
- 3) «ножницы»
- 4) дыхательные упражнения

ЖЕЛАТЕЛЬНЫМИ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ ОТВЕТАМИ В ПЕРВОМ ПОЛОЖЕНИИ ПО ВОЙТА-ТЕРАПИИ СЧИТАЮТ

- 1) нижняя часть живота поднимается вверх
- 2) таз наклоняется к стороне лица
- 3) плечо со стороны затылка опускается и прижимается к постели
- 4) ноги выпрямляются, пятки прижаты к постели

КАКИЕ КАТЕГОРИИ ВЫДЕЛЯЮТ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ?

- 1) функции, структуры, активность, участие, факторы среды, личностные факторы
- 2) функции, структуры, активность, участие, факторы среды
- 3) функции, структуры, активность, факторы среды, личностные факторы
- 4) функции, структуры, участие, факторы среды, личностные факторы

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СРОКИ НАЧАЛА ЛФК СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ)

- 1) 4-5
- 2) 5-6
- 3) 1-2
- 4) 2-3

АКТИВНОСТЬЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) вовлечение индивида в жизненную ситуацию
- 2) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия улучшают функционирование и уменьшают ограничение жизнедеятельности
- 3) физиологические функции систем организма (включая психические функции)
- 4) выполнение задачи или действия индивидом (способность решать задачи, поставленные жизнью)

ТРЕХГЛОТКОВУЮ ПРОБУ ПАЦИЕНТУ ВЫПОЛНЯЕТ

- 1) эрготерапевт
- 2) логопед
- 3) медицинская сестра
- 4) невролог

КВЧ-ТЕРАПИЮ ОБЛАСТИ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) ускорения регенерации язвенного дефекта
- 2) противоболевого действия
- 3) противоотечного эффекта
- 4) секреторного эффекта

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВЕРТИКАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение циркадных ритмов (сон – бодрствование)
- 2) наличие респираторной поддержки у пациента (ИВЛ)
- 3) угнетение сознания пациента до уровня комы I (по Коновалову)
- 4) отказ пациента

КАКИЕ ОПРЕДЕЛИТЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ФУНКЦИЙ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) оценка степени выраженности нарушений

- 2) капацитет (потенциальная возможность)
- 3) локализация нарушений
- 4) реализация

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- 1) проведения профилактических медицинских осмотров
- 2) противоэпидемической работы
- 3) диспансеризации
- 4) диспансерного наблюдения

РАННИЙ ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА НАЧИНАЮТ С

- 1) пассивных движений ног в виде отведения-приведения
- 2) пассивных и активных гимнастических упражнений
- 3) упражнений для проксимальных отделов конечностей
- 4) дыхательных упражнений

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВРАЧ ПРИ ОЦЕНКЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ ПАРКИНСОНА ДОЛЖЕН УЧИТЫВАТЬ

- 1) моторные флуктуации
- 2) возраст
- 3) время суток
- 4) пол пациента

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ ДОКТОРОМ В. ВОЙТА РАЗРАБОТАНЫ ____ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТА/ТЕСТОВ

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 3

ПОВОРОТ С БОКА НА ЖИВОТ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ____ УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА-ТЕРАПИИ

- 1) четвертого
- 2) первого
- 3) второго
- 4) третьего

СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА, ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) с отягощением
- 2) дыхательные

- 3) идеомоторные
- 4) на координацию

К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) некачественное питание
- 2) курение
- 3) отягощенная наследственность
- 4) ионизирующее излучение

ХВОЙНЫЕ ВАННЫ ОТНОСЯТ К ВАННАМ

- 1) с использованием ароматических веществ
- 2) пресным
- 3) газовым
- 4) с использованием лекарственных веществ

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) соблюдение диеты и здорового образа жизни
- 2) лекарственные вещества
- 3) отказ пациента принимать таблетки
- 4) заботу о своем здоровье

НА СТАДИИ РЕПАРАТИВНОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ДЛЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ПРЕИМУЩЕСТВАМИ ОБЛАДАЮТ

- 1) низкочастотная магнитотерапия и поляризованный свет
- 2) диадинамотерапия и гальванизация по Вермелю
- 3) лазеротерапия красного спектра и механотерапия
- 4) инфракрасная лазеротерапия и тепловые факторы

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ___ В ГОД

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ С БОЛЬНЫМИ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) один раз в день
- 2) несколько раз в день
- 3) один раз в неделю
- 4) через день

СКОЛЬКО УРОВНЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНВАЛИДНОСТИ В РФ?

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 1

ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ ДИСЛИПИДЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) язвенная болезнь желудка
- 2) ХОБЛ
- 3) бронхиальная астма
- 4) гипотиреоз

ДЛЯ ПЕРВОЙ СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ СТАБИЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ (БА) ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) фиксированной комбинации сальбутамол/беклометазона дипропионат (БДП) для купирования симптомов и поддерживающей терапии БА
- 2) низких доз ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС) в качестве базисной терапии и короткодействующие β_2 -агонисты (КДБА) для купирования симптомов
- 3) аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ)
- 4) комбинации средних доз ИГКС и КДБА по потребности

РЕБЕНОК САДИТСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ИЗ ЛЮБЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И СИДИТ УВЕРЕННО С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 9
- 2) 8,5
- 3) 10
- 4) 9,5

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЮТ СТАВКУ ВРАЧА ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ (ВРАЧА ПО СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ) НА ____ КОЕК

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 35
- 4) 30

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СПИННОЙ МОЗГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) спинальная артериовенозная мальформация
- 3) атеросклероз
- 4) сосудистая форма нейролюэса

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ»

- 1) лор-отделение
- 2) микрофон
- 3) слуховой аппарат
- 4) наружное ухо

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 2) Указом Президента Российской Федерации
- 3) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) Приказом Росздравнадзора

ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) интенсивные физические тренировки
- 2) назначения двигательного режима
- 3) трудоустройства больного
- 4) элементы психофизической тренировки

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) бионический протез для руки
- 2) ортез для кисти
- 3) суставы кисти и пальцев
- 4) адаптированные столовые приборы

В КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ПОРАЖЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) измерение ЖЕЛ
- 2) измерение массы тела
- 3) осмотр и сравнение симметричных участков тела
- 4) измерение роста

ВАННА ДЛЯ ПОДВОДНОГО ДУША-МАССАЖА ИМЕЕТ МИНИМАЛЬНУЮ ЕМКОСТЬ (В ЛИТРАХ)

- 1) 600
- 2) 800
- 3) 200
- 4) 400

РЕФЛЕКС МОРО У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К _____ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 5-6
- 2) 1-2
- 3) 7-8

4) 10-12

ПРИ НАЛИЧИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q В II, III И AVF ОТВЕДЕНИЯХ ОЧАГОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) нижней стенке левого желудочка
- 2) переднеперегородочной области
- 3) боковой стенке левого желудочка
- 4) области верхушки сердца

НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) внутренних органов
- 2) периферических нервов
- 3) болевых рецепторов
- 4) мягких тканей

ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ИНСУЛЬТА) ПОЯВЛЯЕТСЯ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ДЕФЕКТ

- 1) наличие тремора
- 2) снижение мышечного тонуса
- 3) вялый паралич нижних конечностей
- 4) спастический гемипарез

КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) нитратов внутривенно капельно
- 2) наркотических анальгетиков
- 3) спазмолитиков
- 4) нитроглицерина сублингвально

ШАГОВЫЙ РЕФЛЕКС У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА УГАСАЕТ К _____ МЕСЯЦАМ ЖИЗНИ

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 5
- 4) 2

ДЛЯ КИШЕЧНОГО ПРОМЫВАНИЯ-ОРОШЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ХЛОРИДНУЮ НАТРИЕВУЮ ВОДУ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ (В ГРАММАХ НА ЛИТР)

- 1) 4-5
- 2) 30-40
- 3) 120
- 4) 60-70

ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАДАЧИ ИЛИ ДЕЙСТВИЯ ИНДИВИДОМ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ МКФ

- 1) структуры
- 2) участие
- 3) функции
- 4) активность

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА , ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ ____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 22; поступления
- 2) 30; регистрации
- 3) 32; написания
- 4) 48; отправления

ДЛИНА ВОЛНЫ ПРИ МИКРОВОЛНОВОЙ РЕЗОНАНСНОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) около 5 мм
- 2) 10-400 нм
- 3) 780 нм-1 мм
- 4) 380-780 нм

У ПАЦИЕНТА ВЫРАЖЕННОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ОБЫЧНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ — СТЕНОКАРДИЯ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ХОДЬБЫ НА РАССТОЯНИЕ ОТ 100 М ДО 200 М ПО РОВНОЙ МЕСТНОСТИ ИЛИ ПРИ ПОДЪЕМЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ НА ОДИН ПРОЛЕТ В ОБЫЧНОМ ТЕМПЕ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ, ЧТО ОПРЕДЕЛЯЕТ ФК ИБС

- 1) ФК II
- 2) ФК III
- 3) ФК IV
- 4) ФК I

ОТВЕДЕНИЕМ КИСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одновременное сокращение локтевого сгибателя и разгибателя кисти, сокращение сгибателей плеча
- 2) одновременное сокращение лучевого сгибателя и лучевых разгибателей кисти
- 3) одновременное сокращение мышц передней поверхности предплечья и плеча
- 4) сокращение мышц задней поверхности предплечья и квадратного пронатора

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНУАЛЬНОГО МЫШЕЧНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ПОЛУПЕРЕПОНЧАТОЙ МЫШЦЫ ПАЦИЕНТ

- 1) отводит бедро против сопротивления
- 2) разгибает ногу в тазобедренном суставе против сопротивления
- 3) разгибает ногу в коленном суставе против сопротивления
- 4) тянет пятку к ягодице против сопротивления

СТЕНЫ ЭЛЕКТРОСВЕТОЛЕЧЕБНОГО КАБИНЕТА ПОКРЫВАЮТ

- 1) глазурованной плиткой светлых тонов

- 2) масляной краской всех тонов
- 3) декоративным пластиком
- 4) деревянными панелями

К МЕТОДАМ ФИЗИОТЕРАПИИ, ОБЛАДАЮЩИМ СЕДАТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ, ОТНОСЯТ

- 1) транскраниальную УВЧ-терапию, диадинамотерапию, амплипульстерапию
- 2) центральную электроанальгезию, электросон, гальванизацию головного мозга и сегментарных зон (ШВЗ)
- 3) ультратонотерапию, микроволновую терапию, ультразвук
- 4) ультрафиолетовое облучение, ударно-волновую терапию, лазеротерапию

КАКУЮ ИЗ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ШКАЛ ОЦЕНИВАЕТ САМ ПАЦИЕНТ?

- 1) шкала мобильности Ривермид
- 2) тест Френчай
- 3) шкала оценки функциональной независимости
- 4) шкала оценки качества жизни

КАКОЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) сравнение
- 2) ранжирование
- 3) измерение
- 4) сопоставление

ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ

- 1) по решению лечащего врача или реабилитолога
- 2) в первые сутки после заболевания или травмы
- 3) через 1 месяц после заболевания или травмы
- 4) по нормализации общего состояния

МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА II А ТИПА СОДЕРЖАТ _____ МИОЗИН

- 1) медленный
- 2) гормонозависимый
- 3) быстрый
- 4) смешанный

ЖАЛОБЫ НА ПЕРЕКОС ЛИЦА СЛЕВА, НЕВОЗМОЖНОСТЬ ЗАЖМУРИТЬ ГЛАЗ СЛЕВА, ВЫТЯНУТЬ ГУБЫ «ТРУБОЧКОЙ», СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЛЕВОГО ГЛАЗА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) n. facialis
- 2) n. abducens
- 3) n. trochlearis
- 4) n. trigeminus

К ПОКАЗАТЕЛЮ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ 4 ЛЕТ ОТНОСИТСЯ УМЕНИЕ

- 1) бегать по дорожке, имеющей угол наклона
- 2) выполнять одновременно два вида упражнений
- 3) делать кувырок вперёд
- 4) стоять на одной ноге без поддержки

ДИСФАГИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

- 1) функции глотания
- 2) иннервации речевого аппарата
- 3) произносительной стороны речи
- 4) речи, фонации и глотания

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПЛАН ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) при оценке пациента по мкф
- 2) на первичном приеме пациента
- 3) на собрании мультидисциплинарной команды
- 4) при проведении диагностического обследования

ПРАВИЛЬНОЙ СФОРМУЛИРОВАННОЙ ЦЕЛЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение силы мышц в нижних конечностях
- 2) подъем с тростью по лестнице через 3 недели
- 3) подъем на 3 лестничных пролета через 3 недели
- 4) улучшение качества ходьбы по сложной поверхности

ПО ШКАЛЕ ХАУСА-БРАКМАННА ВЫДЕЛЯЮТ ___ СТЕПЕНЕЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 3

ТРЕНАЖЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) органов дыхания с дыхательной недостаточностью 1 степени
- 2) органов дыхания с дыхательной недостаточностью 3 степени
- 3) сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации кровообращения
- 4) опорно-двигательного аппарата в острый период

ФАКТОРОМ, УХУДШАЮЩИМ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение эрготерапии
- 2) массаж шейно-воротниковой зоны по щадящей методике
- 3) высокий уровень физической активности
- 4) полипрагмазия

КАКИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ВХОДЯТ В ПРЕДОДОВУЮ ГИМНАСТИКУ?

- 1) ходьба с динамическими дыхательными упражнениями
- 2) приседания и подскоки в пределах состояния беременной
- 3) кувырки
- 4) подтягивания

РЕГИСТРИРОВАТЬ СИСТЕМЫ ТРЕХМЕРНОГО АНАЛИЗА ДВИЖЕНИЙ ПОЗВОЛЯЮТ _____ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- 1) временные
- 2) кинематические
- 3) динамические
- 4) нейрофизиологические

К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТ _____ БОЛИ

- 1) давящие; за грудиной, возникающие при физической нагрузке
- 2) колющие; в области левой лопатки
- 3) иррадиирующие в правую руку
- 4) тупые ноющие; в правой половине грудной клетки

ТЕСТОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА

- 1) Руфье
- 2) Штанге и Генчи
- 3) Мартине
- 4) Серкина

ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) идеомоторные
- 2) корригирующие
- 3) динамические
- 4) с сопротивлением

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ СГИБАТЕЛЬНОЙ КОНТРАКТУРЕ ПАЦИЕНТ НЕ МОЖЕТ

- 1) полностью поднять ногу
- 2) стоять на пораженной ноге
- 3) полностью согнуть ногу
- 4) полностью выпрямить ногу

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ НЕОПИОИДНЫМ АНАЛЬГЕТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) теноксикам
- 2) мелоксикам
- 3) диклофенак

4) парацетамол

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) признаках компрессии конского хвоста или спинного мозга
- 2) выраженных нарушениях чувствительности
- 3) болевых синдромах
- 4) желании пациента

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) использование слуха
- 2) слуховое восприятие
- 3) качество звука
- 4) распознавание речи

ПРИ _____ ПОХОДКЕ РЕБЕНОК ХОДИТ С ПОДВОЛАКИВАНИЕМ НОГ, ДЕЛАЕТ ШИРОКИЕ ШАГИ С ВЫСОКИМ ПОДНИМАНИЕМ КОЛЕН, СОЗДАВАЯ ХАРАКТЕРНЫЙ ШЛЕПАЮЩИЙ ЗВУК

- 1) спастической
- 2) паретической
- 3) гемипаретической
- 4) спастико-паретической

УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ 1 СТЕПЕНИ: СИСТОЛИЧЕСКОЕ АД ___ ММ РТ.СТ, ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АД ___ ММ РТ.СТ.

- 1) 160-179; 100-109
- 2) 160-179; 90-110
- 3) 140-159; 90-99
- 4) 180-200; 95-110

ПЕРЕД ПУЛЬМОНЭКТОМИЕЙ ПОКАЗАНА ЛФК С ПРИМЕНЕНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ

- 1) для активизации здорового легкого
- 2) на нижние конечности
- 3) для активизации больного легкого
- 4) на верхние конечности

РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ИНФАРКТА МОЗГА ДЛИТСЯ ДО

- 1) до 1 года
- 2) 6-ти месяцев
- 3) 2-х лет
- 4) 3-х лет

ДЛЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА НЕ ХАРАКТЕРНЫ КОНТРАКТУРЫ

- 1) смешанные
- 2) разгибательные
- 3) ротационные
- 4) сгибательные

ЗНАЧИТЕЛЬНО ОСЛОЖНЯЕТ И ЗАМЕДЛЯЕТ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ, ПОСТУПИВШИХ В РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ

- 1) наличие аллергии в виде крапивницы
- 2) отягощенный наследственный анамнез
- 3) ушиб мягких тканей в результате падения
- 4) наличие хотя бы одного хронического заболевания

НА ФОНЕ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА КОРРЕКЦИЯ СИАЛОРЕИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) использование механического аспиратора
- 2) амитриптилин
- 3) инъекции ботулинического токсина в слюнные железы
- 4) тейпирование лицевой мускулатуры

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЫ ФИКСИРУЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) АСТ, АЛТ
- 2) Т3, Т4, ТТГ
- 3) гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитов, СОЭ
- 4) белков плазмы, глюкозы, лактата, рН, мочевины

ДЛЯ ТЕРАПИИ ОСТРОЙ МЫШЕЧНО-СКЕЛЕТНОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) миорелаксанты центрального действия
- 2) антиконвульсанты
- 3) антидепрессанты
- 4) бета-блокаторы

ЦЕЛЬЮ ТРЕТЬЕГО УПРАЖНЕНИЯ ПО МЕТОДИКЕ ВОЙТА- ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рефлекторное вставание на ноги
- 2) рефлекторный поворот со спины на бок
- 3) рефлекторное ползание
- 4) рефлекторный поворот с бока на живот

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 3) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

4) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

ПОД НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации
- 2) трудности в осуществлении активности, которые может испытывать индивид
- 3) факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование
- 4) утрату или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека

ГИПОТРОФИЯ МЫШЦ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) лобной доли
- 2) центрального двигательного нейрона
- 3) мотонейрона спинного мозга
- 4) мозжечка

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ФИЗИЧЕСКИМ ТРЕНИРОВКАМ У КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие кардиостимулятора
- 2) постоянная нормосистолическая форма фибрилляции предсердий
- 3) снижение систолического АД ≥ 20 мм рт. ст. при физической нагрузке
- 4) атриовентрикулярная блокада I степени

С ПЕРВОГО ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРИ КОКСАРТРОЗЕ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

- 1) проведение активных движений в положении стоя
- 2) подъем с кровати и гимнастику из исходного положения стоя
- 3) дыхательную гимнастику, активные упражнения для суставов здоровой ноги
- 4) повороты на живот и обратно на спину

СЛЕДСТВИЕМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВА С НЕВЕРНОГО ПОЛЮСА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие лечебного эффекта
- 2) повреждение электрическим током
- 3) возникновение воспалительной реакции в близлежащих суставах
- 4) инфицирование кожи пациента под электродом

К МЕХАНИЗМАМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) нервно-рефлекторный
- 2) электрохимический
- 3) нейроэндокринный
- 4) гуморальный

КТО ИЗ СПЕЦИАЛИСТОВ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ РАБОТАЕТ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ (МКФ)?

- 1) только специалист по эргореабилитации
- 2) все специалисты по реабилитации в мультидисциплинарной бригаде
- 3) только врач физической и реабилитационной медицины
- 4) только реабилитационная медицинская сестра

ОБУЧЕНИЕ ХОДЬБЕ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НАЧИНАЕТСЯ

- 1) в раннем послеоперационном периоде
- 2) в позднем послеоперационном периоде
- 3) через 2 месяца
- 4) через 3 месяца

СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ КАПСУЛЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) параплегия и астериогноз
- 2) моноплегия и парастезия
- 3) гемиплегия и гемианестезия
- 4) параплегия и дизестезия

РЕБЕНКУ 10 ЛЕТ С РЕВМАТИЗМОМ В НЕАКТИВНОЙ ФАЗЕ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ АРТРАЛГИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) общие радоновые ванны
- 2) общие кислородные ванны
- 3) дарсонвализацию
- 4) душ Шарко

К «ФАКТОРАМ СРЕДЫ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) питье
- 2) зубная щетка
- 3) помощь другим в самообслуживании
- 4) мытье частей тела

НАГЛЯДНЫЙ МЕТОД ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ТАКИЕ СРЕДСТВА КАК

- 1) фотографии
- 2) рисунки
- 3) плакаты
- 4) брошюра

К ПОКАЗАТЕЛЯМ АКТИВНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ

НОВООБРАЗОВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение показателей запущенности
- 2) увеличение доли больных I-II стадией
- 3) увеличение пятилетней выживаемости, снижение показателей смертности
- 4) рост числа впервые выявленных онкологических заболеваний

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) свидетельства об инвалидности
- 2) полиса обязательного медицинского страхования
- 3) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 4) программы добровольного медицинского страхования

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗОВ НА 1 ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ОНМК ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) механотерапия
- 2) местная дарсонвализация
- 3) вибротерапия
- 4) интермитирующая пневмокомпрессия

КОГДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА С ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ ПАССИВНО-АКТИВНОГО ТИПОВ?

- 1) с 1-х часов нахождения в стационаре
- 2) с 1-х суток
- 3) на амбулаторном этапе реабилитации
- 4) с момента перевода в реабилитационное отделение

ДЛЯ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА

- 1) характерно стабильное течение в течение многих лет
- 2) характерен регресс симптомов после окончания острого периода
- 3) характерны эпизоды обострений, чередующиеся с длительными периодами ремиссии
- 4) характерно неуклонное прогрессирование

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисциплинарным проступком
- 2) халатностью
- 3) служебным подлогом
- 4) превышением должностных полномочий

НОРМАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ПЛЕЧА, ПРОБЛЕМЫ С ДВИЖЕНИЕМ КИСТИ РУКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) паралича Клюбке

- 2) паралича Эрба-Дюшена
- 3) деформации Шпренгеля
- 4) вывиха плеча

ПРОГРАММА ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНСУЛЬТА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ В

- 1) остром периоде инсульта
- 2) раннем восстановительном периоде инсульта
- 3) позднем восстановительном периоде инсульта
- 4) периоде остаточных явлений инсульта

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выплатой гонорара
- 2) оплатой за услугу
- 3) дачей взятки
- 4) вручением подарка

К ПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ ОТНОСЯТ

- 1) облитерирующий тромбофлебит с мигрирующим флебитом
- 2) облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей 3-й степени
- 3) острый тромбофлебит
- 4) облитерирующий тромбангиит 1-3-й степени, ангиоспазм

В КАЧЕСТВЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРЕД ЛФК ДЛЯ ВРЕМЕННОГО СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ГИПЕРТОНУСА И БОЛЕВОГО СИНДРОМА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) НПВС местно в виде мазей и гелей
- 2) антиконвульсанты
- 3) медикаментозную блокаду
- 4) массаж по специальной методике

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПРОФИЛЯ МКФ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДОМЕНЫ МКФ

- 1) имеющие значение для данного курса реабилитации
- 2) входящие в раздел стандартного набора соответственно диагнозу пациента
- 3) в которых имеется отклонение от нормы
- 4) входящие в двухуровневую классификацию

РЕАБИЛИТАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРОВОДИТСЯ _____ СОЦИАЛЬНОЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ

- 1) после
- 2) отдельно от
- 3) совместно с

4) независимо от

ВЕРТИКАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПРИ

- 1) появлении признаков ортостатической гипотензии
- 2) отсутствии признаков ортостатической гипотензии
- 3) стабильных цифрах АД, ЧСС и % SpO₂
- 4) снижении САД не более 10 мм рт. ст., а диастолического ДАД - 5 мм рт. ст.

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- 1) непрерывный
- 2) по специальности
- 3) во вредных (опасных) условиях труда
- 4) медицинский

ПАЦИЕНТАМ, ПЕРЕНЕСШИМ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ, СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ УПРАЖНЕНИЙ

- 1) на расслабление мышечных групп
- 2) выполняемых с подниманием грузов
- 3) на координацию движения
- 4) на тренировку равновесия

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) тактильная чувствительность
- 2) температурная чувствительность
- 3) целенаправленное использование других ощущений
- 4) проприоцептивная функция

ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОКАЗАНЫ _____ ПИЩИ

- 1) через 1,5 часа после приема
- 2) за один час до приема
- 3) непосредственно перед приемом
- 4) сразу после приема

СИМПАТИКОТОНΙΑ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальным спазмом и отеком Квинке
- 2) брадикардией и усилением перистальтики кишечника
- 3) тахикардией и ослаблением перистальтики кишечника
- 4) понижением артериального давления и покраснением кожных покровов

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ

ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) прием пищи
- 2) глотание
- 3) обработка пищи во рту
- 4) пищеварение

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ ДЕПРЕССИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) тетрациклические антидепрессанты
- 2) атипичные трициклики
- 3) предшественники серотонина
- 4) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

МЕДОСМОТР ПЕРСОНАЛА, ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО АППАРАТУРУ ДЛЯ УЛЬТРАВЫСОКОЧАСТОТНОЙ И СВЕРХВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ТЕРАПИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ 1 РАЗ В

- 1) 3 года
- 2) 3 месяца
- 3) год
- 4) 6 месяцев

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) гипокинезия и атаксия
- 2) деменция и хорея
- 3) гемипарез и тремор покоя
- 4) гипокинезия и тремор покоя

ФАКТОР СРЕДЫ С ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ АБСОЛЮТНЫЕ ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ФАКТОРЫ ИМЕЕТ ЗНАК

- 1) +4
- 2) +2
- 3) -8
- 4) 0

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ СПИНАЛЬНОЙ МЫШЕЧНОЙ АТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электростимуляция
- 2) терапия импульсными токами
- 3) дарсонвализация
- 4) магнитотерапия

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ МЫШЦ ЛИЦА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) колена внутренней капсулы
- 2) корешка лицевого нерва
- 3) лицевого нерва в фалопиевом канале

4) ядра лицевого нерва

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СПОЛЗАНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ НА ВЫСОКОМ ИЗГОЛОВЬЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) мягкую поддержку двумя подушками под пятки
- 2) двухстороннюю мягкую фиксацию пациента подушками в области бедер
- 3) фиксацию лямками в области подмышечных впадин
- 4) мягкую поддержку под коленями двумя подушками

ПОКАЗАНИЕМ К ВЕРТИКАЛЬНОЙ ВИБРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) уретролитиаз
- 3) нарушение сна
- 4) гипертоническая болезнь IIА стадии

ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВАЯ ШКАЛА (ВАШ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) степени выраженности речевых нарушений
- 2) интенсивности боли без учета ее причин и локализации
- 3) ходьбы и подвижности больного
- 4) объёма при совершении пассивных движений

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ФОРМАМИ КРИВОШЕИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) костная
- 2) мышечная
- 3) воспалительная
- 4) рефлекторная

ПРИ РОТАЦИИ ПОРАЖЕННОЙ НОГИ КНАРУЖИ (ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ) СЛЕДУЕТ ПОДЛОЖИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПОДКЛАДКУ ТОЛЩИНОЙ ____ СМ ПОД ЯГОДИЦУ И БЕДРО С _____

- 1) 2; обеих сторон
- 2) 2; пораженной стороны
- 3) 4; обеих сторон
- 4) 4; пораженной стороны

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 2) ведется научно-исследовательская деятельность
- 3) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 4) проводятся клинические испытания

КОНСТРУКТИВНАЯ АПРАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) лобной доли недоминантного полушария
- 2) теменной доли недоминантного полушария

- 3) теменной доли доминантного полушария
- 4) лобной доли доминантного полушария

К «ФУНКЦИЯМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) использование точных движений кисти
- 2) сила мышц руки
- 3) перенос предметов
- 4) использование кисти и руки

НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) постгерпетической невралгии
- 2) травме мягких тканей
- 3) туннельных синдромах
- 4) диабетической полиневропатии

КАКАЯ ФУНКЦИЯ У ЧЕТЫРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ БЕДРА (m. quadriceps femoris)?

- 1) разгибает ногу в тазобедренном суставе
- 2) сгибает ногу в коленном суставе
- 3) сгибает ногу в тазобедренном и разгибает в коленном суставах
- 4) приводит бедро

ИЗ МЕТОДОВ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ВРОЖДЕННОГО ВЫВИХА БЕДРА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) курортное лечение
- 2) лечебная гимнастика
- 3) массаж
- 4) физиотерапия

МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ И ТЯЖЕСТИ БОЛЬНОГО С ИНСУЛЬТОМ ПРОВОДИТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1) EDSS
- 2) ВАШ
- 3) МОСА
- 4) NIHSS

СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) VB29 цзюй-ляо
- 2) VB23 чжэ-цзинь
- 3) VB25 цзин-мэнь
- 4) VB28 вэй-дао

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов
- 2) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) создание формулярных комиссий в медицинской организации

ПОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) комплекс медицинских, психологических, педагогических, профессиональных и юридических мер по восстановлению автономности, трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями в результате перенесенных или врожденных заболеваний, а также в результате травм
- 2) лечебные и/или социальные мероприятия по отношению к инвалидам или другим морально и психологически подорванным людям (осуждённым и прочее), направленные на адаптацию их к жизни
- 3) комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций
- 4) метод лечения, состоящий в применении физических упражнений и естественных факторов природы к больному человеку с лечебно-профилактическими целями, а также комплекс юридических мер по восстановлению автономности

К ЭФФЕКТИВНОМУ МЕТОДУ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПРОЗОПАРЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) рефлексотерапию
- 2) массаж мышц лица
- 3) магнитотерапию на шейно-воротниковую зону
- 4) тепловые процедуры

КАКОВА ДОЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА, ПОСТУПАЮЩЕГО В ПОДЛЕЖАЩИЕ ТКАНИ ИЗ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПРОСЛОЙКИ ЗА ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА?

- 1) 5-10%
- 2) 1-3%
- 3) 10-20%
- 4) 50%

БОЧКООБРАЗНАЯ ГРУДНАЯ КЛЕТКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ РАССТОЯНИЯ В /ВО ____ ДИАМЕТРЕ

- 1) верхнем
- 2) фронтальном
- 3) сагиттальном
- 4) латеральном

ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРОТИВПОКАЗАНЫ

- 1) упражнения на расслабление

- 2) корригирующие упражнения
- 3) упражнения, увеличивающие гибкость позвоночника
- 4) упражнения в воде

ВТОРОЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в реабилитационных центрах, отделениях реабилитации стационара
- 2) в отделениях реанимации и интенсивной терапии
- 3) в амбулаторных условиях
- 4) выездными бригадами на дому

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ АРИТМИИ У ПАЦИЕНТА С ГБ ВО ВРЕМЯ ЛФК НЕОБХОДИМО

- 1) ввести нефракционированный гепарин
- 2) ввести сульфат магния
- 3) ввести эналапрат/фумарат
- 4) прекратить занятие

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РАБОТАЮЩИХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ___ РЕФЛЕКСЫ

- 1) вегетативные
- 2) кожно-мышечные
- 3) моторно-висцеральные
- 4) мышечно-суставные

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ТОНУС МЫШЦ НОВОРОЖДЕННОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- 1) нормотония
- 2) гипертония разгибателей
- 3) гипертония сгибателей
- 4) гипотония разгибателей

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПАССИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ

- 1) больной выполняет заданное движение в доступном ему объеме с сопротивлением
- 2) больной выполняет заданное движение в доступном ему объеме
- 3) врач перемещает сегмент расслабленной конечности, оценивая возможный объем
- 4) врач перемещает сегмент расслабленной конечности, а больной сопротивляется

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕВРОПАТИЧЕСКОЙ БОЛИ ОТНОСЯТ

- 1) амитриптилин
- 2) нимесулид
- 3) напроксен
- 4) флюрбипрофен

ГРЫЖА, СОДЕРЖАЩАЯ МОЗГОВЫЕ ОБОЛОЧКИ, МОЗГОВОЕ ВЕЩЕСТВО ГОЛОВНОГО

МОЗГА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) менингоэнцефалоцеле
- 2) менингоцеле
- 3) менигорадикулоцеле
- 4) менингомиелоцеле

СИЛА ТОКА ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИАМПЕРАХ)

- 1) 50-60
- 2) до 50
- 3) 70-80
- 4) 60-70

АСИММЕТРИЧНЫЙ ШЕЙНЫЙ ТОНИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпрямлением головы при соприкосновении стоп ребенка с поверхностью
- 2) повышением мышечного тонуса сгибателей верхних конечностей и разгибателей нижних конечностей при сгибании головы
- 3) повышением мышечного тонуса разгибателей спины, шеи, ног в положении на спине
- 4) разгибанием лицевых конечностей и сгибанием конечностей с противоположной стороны при повороте головы набок

ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПРЕСНОЙ ВОДЫ В БАССЕЙНЕ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ И ПОЛУЧЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ВЫТЯЖЕНИЯ БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 33-36
- 2) 28-32
- 3) 35-37
- 4) 38-40

К ОЦЕНОЧНЫМ ШКАЛАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) канадская оценка выполнения деятельности (сорт)
- 2) индекс мобильности ривермид (rmi)
- 3) международная классификация функционирования
- 4) альгофункциональный индекс лекена

О СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДВИЖЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАРУШЕНИЕ _____ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ПО В. ВОЙТА

- 1) 1 реакции
- 2) 2 реакций
- 3) 10 реакций
- 4) 3 и более реакций

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ИЛИ В СТАДИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ

ОТНОСИТСЯ К _____ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) абсолютным
- 2) относительным
- 3) умеренным
- 4) общим

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА

- 1) индивидуально
- 2) в среднем 3-4 недели
- 3) не зависит от вида перелома
- 4) в среднем 1-2 недели

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ДЛЯ ОЦЕНКИ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) Апгар
- 2) SCORE
- 3) Глазко
- 4) APACHE

ЗАДАНИЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТА «ПРИЧЕСАТЬ ВОЛОСЫ (ИЛИ ИМИТИРОВАТЬ ПРИЧЕСЫВАНИЕ)» ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТЕСТА ДЛЯ РУКИ ФРЕНЧАЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вторым
- 2) четвертым
- 3) пятым
- 4) первым

ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ПРИ ЛЁГКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 8-12
- 2) 13-15
- 3) 4-7
- 4) 3

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ВКЛЮЧАЮТ СТАВКУ

НЕВРОЛОГА НА ___ КОЕК

- 1) 20 (15 детских)
- 2) 5 (5 детских)
- 3) 10 (5 детских)
- 4) 30 (20 детских)

К ИЗОКИНЕТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТ

- 1) «Biodex», «Con-trex»
- 2) «Экзарта», «RedCort»
- 3) велоэргометр, эллипсоид
- 4) «Стабилан», «КОБС»

МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В СОСТАВЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) ориентирование на функционирование
- 2) постановка медицинского диагноза
- 3) мономодальное лечение
- 4) ориентирование на болезнь

МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКТОРНО-СЕГМЕНТАРНОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вызывание двигательных рефлексов с целью стимуляции скелетной мускулатуры
- 2) воздействие на кожные зоны с целью влияния на рефлекторно связанные органы
- 3) воздействие на сегменты тела с целью местного обезболивания
- 4) вызывание двигательных рефлексов с целью расслабления скелетной мускулатуры

ОЦЕНКА И ЛЕЧЕНИЕ АФАЗИЙ, ДИЗАРТРИЙ И ДИСФАЗИЙ В КОМПЕТЕНЦИИ

- 1) специалиста по эргореабилитации
- 2) реабилитационной медицинской сестры с высшим образованием
- 3) клинического психолога
- 4) логопеда

МЕТОДИЧЕСКИЙ ПРИЁМ, ПОВЫШАЮЩИЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬ УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С НАГНОИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) корригирующие упражнения
- 2) упражнения с задержкой дыхания
- 3) дренажные положения
- 4) идеомоторные упражнения

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ С ПОМОЩЬЮ КАТЕГОРИЙ МКФ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) оценить экономические затраты на лечение пациента
- 2) описать выраженность проблем с помощью шкал
- 3) точно описать актуальные проблемы пациента
- 4) провести дифференциальный диагноз

УГЛЕКИСЛЫЕ ВАННЫ ПРИ ЗАКАЛИВАНИИ НАЧИНАЮТ С ТЕМПЕРАТУРЫ (В ГРАДУСАХ)

- 1) 28
- 2) 36-37
- 3) 35
- 4) 38

КОЛИЧЕСТВО СТАДИЙ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ПО К.А. СЕМЕНОВОЙ РАВНО

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 5

ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружная ротация ноги
- 2) внутренняя ротация ноги
- 3) удлинение конечности
- 4) болезненность при осевой нагрузке на малый вертел

ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ ИМТ выше _____ КГ/М² И ПРИСОЕДИНЕНИИ СЕРЬЕЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАВИСЯЩИХ ОТ ОЖИРЕНИЯ (АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ, САХАРНОГО ДИАБЕТА, СИНДРОМА АПНОЭ ВО СНЕ)

- 1) 25
- 2) 35
- 3) 15
- 4) 30

ОБЛАСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩЕЙ ВЛИЯНИЕ НА ОРГАНИЗМ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндоскопия
- 2) физиотерапия
- 3) офтальмология
- 4) гигиена

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ МЕТОДИКИ ВОЙТА-ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышечный
- 2) рефлекторный
- 3) костный
- 4) нервный

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) прогрессирующим
- 2) рецидивирующим
- 3) сопутствующим
- 4) основным

ПОД БОКОВЫМ АМИОТРОФИЧЕСКИМ СКЛЕРОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) экстрапирамидное заболевание
- 2) прогрессирующее нарушение кровоснабжения головного мозга
- 3) демиелинизирующее заболевание
- 4) прогрессирующее нейродегенеративное заболевание

КАК НАЗЫВАЕТСЯ ФОРМАТ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К РЕАБИЛИТАЦИИ, КОГДА ОНИ СОВМЕСТНО ОБСУЖДАЮТ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА, ВЫБИРАЮТ СТРАТЕГИЮ РЕАБИЛИТАЦИИ, РАСПРЕДЕЛЯЮТ ЗАДАЧИ И ФОРМУЛИРУЮТ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ?

- 1) междисциплинарный
- 2) мультидисциплинарный
- 3) мультибригадный
- 4) интердисциплинарный

В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО И ТРУДОВОГО ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО МАКСИМАЛЬНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 4

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НОСИТ

- 1) недифференцированный характер при всех типах ишемического инсульта рекомендуются непрямые антикоагулянты.
- 2) дифференцированный характер при некардиоэмболическом инсульте (атеротромботическом, лакунарном и инсульте с неясной причиной) рекомендуются сочетание антитромбоцитарных средства и непрямы антикоагулянтов, при кардиоэмболическом инсульте – прямые антикоагулянтов
- 3) недифференцированный характер при всех типах ишемического инсульта рекомендуются антитромбоцитарные средства
- 4) дифференцированный характер при некардиоэмболическом инсульте (атеротромботическом, лакунарном и инсульте с неясной причиной) рекомендуются антитромбоцитарные средства, при кардиоэмболическом инсульте – непрямы антикоагулянты

К УПРАЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ В ПЕРИОД ВЫТЯЖЕНИЯ ПРИ ТРАВМАХ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, ОТНОСЯТ

- 1) поочерёдные скользющие движения ног

- 2) дыхательные упражнения
- 3) активные упражнения в дистальных и проксимальных отделах конечностей
- 4) поочерёдные поднимания прямой ноги

ЦЕЛЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рациональное использование бюджетных средств
- 2) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 3) снижение затрат на здравоохранение
- 4) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

К ВНУТРЕННИМ РОТАТОРАМ ПЛЕЧА ОТНОСИТСЯ

- 1) малая круглая мышца
- 2) подлопаточная мышца
- 3) остистая часть дельтовидной мышцы
- 4) подостная мышца

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ПРИ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ШКАЛА

- 1) Борга
- 2) Мендельсона
- 3) Хитачи
- 4) Леви-Кристески

В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ПСИХОМОТОРНЫЕ ФУНКЦИИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) специфические умственные функции сосредоточенности на внешних стимулах или внутренних переживаниях в течение требуемого периода
- 2) специфические умственные функции, связанные с мыслительным процессом
- 3) общие умственные функции осознания себя и определения отношения к себе, другим, ко времени и окружающей обстановке
- 4) специфические умственные функции одновременного контроля моторной и психической деятельности на уровне организма

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 10; 12
- 2) 6; 8
- 3) 12; 14
- 4) 4; 5

ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕРВА

- 1) верхнего ягодичного
- 2) запирающего
- 3) седалищного
- 4) нижнего ягодичного

ПРИ РАЗДРАЖЕНИИ БЕДРЕННОГО НЕРВА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫ СИМПТОМЫ РАСТЯЖЕНИЯ

- 1) Нери
- 2) Бабинского
- 3) Вассермана
- 4) Ласега

К «СТРУКТУРАМ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- 1) ритм сердечных сокращений
- 2) желудочки сердца
- 3) повышенное артериальное давление
- 4) кровоснабжение сердца

К ЦЕНТРУ ТЯЖЕСТИ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОТНОСЯТ

- 1) подвздошные кости таза
- 2) нижние конечности
- 3) область нижней части туловища
- 4) верхний край грудины

К ОСНОВНОЙ ФУНКЦИИ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) улучшение отхождения мокроты
- 2) устранение тугоподвижности суставов
- 3) укрепление мышечного корсета
- 4) устранение деформации опорно-двигательного аппарата

КАКИЕ МЕРЫ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АРТРОПАТИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ?

- 1) вытяжение сустава под собственной тяжестью руки
- 2) фиксация плечевого сустава
- 3) раннее применение пассивных движений в паретичной руке
- 4) укладка всех отделов парализованной руки на одном горизонтальном уровне

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ФОРМИРОВАНИЯ СТРЕССОВОЙ ГИПЕРГЛИКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит инсулина
- 2) активация катаболических процессов
- 3) активация глюконеогенеза
- 4) инсулинорезистентность

**ПО ШКАЛЕ ХОДЬБЫ ХАУЗЕРА «ХОДЬБА С ОДНОСТОРОННЕЙ ПОДДЕРЖКОЙ»
СООТВЕТСТВУЕТ _____ БАЛЛАМ**

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 3

**ДОЗИРОВАННЫЕ АЭРОБНЫЕ И СИЛОВЫЕ ТРЕНИРОВКИ НА РАННИХ СТАДИЯХ
РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА**

- 1) очень плохо переносятся пациентами (усиливают астенический синдром)
- 2) снижают толерантность пациентов к физическим нагрузкам
- 3) категорически противопоказаны
- 4) повышают толерантность пациента к физическим нагрузкам и уменьшают выраженность астенического синдрома

К МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ГОРЧИЧНЫХ ВАНН ОТНОСЯТ

- 1) кардиотоническое действие
- 2) повышение артериального давления
- 3) выраженное расширение периферических сосудов, гиперемия кожи
- 4) выраженное седативное действие

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К ЛФК ОТНОСЯТ

- 1) гипертоническую болезнь 1 степени
- 2) косолапость
- 3) сколиоз
- 4) сильные боли

**ФУНКЦИИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ
ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) поддержание артериального давления
- 2) транспорт крови к органам и тканям
- 3) частота сердечных сокращений, ритма и выброса
- 4) резерв выносливости сердечно-сосудистой системы при физических нагрузках

ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ ЧСС _____ УД/МИН ВКЛЮЧАЕТСЯ АНАЭРОБНЫЙ СИНТЕЗ АТФ

- 1) 200
- 2) 210
- 3) 220
- 4) более 220

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОЯСНИЧНЫХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетрапарез
- 2) верхний парапарез

- 3) нижний парапарез
- 4) гемипарез

ОПРЕДЕЛИТЕЛЕМ В МКФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) единица классификации
- 2) описательное выражение типов нарушения функции
- 3) практический и значимый набор взаимосвязанных физиологических функций, анатомических структур, действий, задач и сфер жизнедеятельности
- 4) числовой код, определяющий степень или величину функционирования

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОЛЩИНЫ КОЖНО-ЖИРОВЫХ СКЛАДОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) сантиметровой ленты
- 2) циркуля
- 3) гониометра
- 4) калипера

ПОД ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПОНИМАЮТ

- 1) социально-средовую адаптацию инвалидов
- 2) профилактику утяжеления инвалидности
- 3) улучшение условий труда
- 4) раннюю диагностику и адекватное лечение заболеваний

К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ ВО ФРОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) кругловогнутая спина
- 2) вялая осанка
- 3) плоская спина
- 4) сколиоз

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- 1) изменение цереброспинальной жидкости
- 2) острое начало заболевания с повышением температуры
- 3) острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- 4) синдром инфекционно-токсического шока

ПРИНЦИП ДИНАМИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) увеличении времени воздействия
- 2) сочетании и комбинировании лечебных факторов
- 3) постепенном увеличении интенсивности воздействия
- 4) постоянном наблюдении за пациентом и коррекции лечения

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) заявлению работодателя пациента

- 2) решению врачебной комиссии
- 3) письменному адвокатскому запросу
- 4) запросу органов дознания, следствия и суда

ДЕЙСТВУЮЩИМ ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В УВЧ-ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СУСТАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постоянный ток
- 2) переменное ультравысокочастотное электрическое поле
- 3) постоянное поле высокого напряжения
- 4) импульсный ток

ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К НАРУШЕНИЮ РАВНОВЕСИЯ И НЕОЖИДАННЫМ ПАДЕНИЯМ У ПОЖИЛЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение реактивных постуральных рефлексов
- 2) увеличение тактильной чувствительности
- 3) уменьшение времени реакции
- 4) снижение проприоцепции

ПОХОДКА ПРИ АДДУКЦИИ БЕДРА, ВНУТРЕННЕЙ РОТАЦИИ БЕДЕР, ХОДЬБЕ НА НОСОЧКАХ

- 1) паретическая
- 2) спастическая
- 3) гемипаретическая
- 4) спастико-паретическая

ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТСЯ

- 1) в палате реанимации или хирургического стационара
- 2) в условиях реабилитационного отделения многопрофильных стационаров
- 3) в условиях амбулаторных реабилитационных центров
- 4) на дому

К КАКОМУ ВИДУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСИТСЯ АРТ-ТЕРАПИЯ?

- 1) социальной
- 2) профессиональной
- 3) физической
- 4) психологической

ЧЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВЫБОР ДОМЕНОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ?

- 1) клинической картиной заболевания
- 2) функциональным дефицитом
- 3) структурными нарушениями головного мозга
- 4) целью реабилитации

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГИПОТЕРМИЧЕСКИХ ПРЕСНЫХ ВАНН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неврастения
- 2) гипертоническая болезнь II и III стадии
- 3) варикозное расширение вен нижних конечностей
- 4) гипотония

К «АКТИВНОСТИ И УЧАСТИЮ» ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) использование точных движений кисти
- 2) тонус мышц руки
- 3) сила руки
- 4) подвижность одного сустава

ВОДОРАСТВОРИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН

- 1) B
- 2) A
- 3) D
- 4) K

ГОРМЕТОНИЯ С ПЕРИОДИЧЕСКИМИ ТОНИЧЕСКИМИ СПАЗМАМИ МЫШЦ КОНЕЧНОСТЕЙ, ВОЗНИКАЮЩИМИ СИНХРОННО ДЫХАНИЮ, ВЕГЕТАТИВНЫЕ РЕАКЦИИ (ГИПЕРТЕРМИЯ, МИДРИАЗ ИЛИ МИОЗ), НЕРЕДКО ПЛАВАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, ДЫХАНИЕ ТИПА ЧЕЙН-СТОКСА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) эмболии средней мозговой артерии
- 2) ишемии в системе передней мозговой артерии
- 3) кровоизлиянии в желудочки мозга
- 4) тромбозе внутренней сонной артерии

ЭФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) височной доли недоминантного полушария
- 2) теменной доли недоминантного полушария
- 3) лобной доли доминантного полушария
- 4) затылочной доли доминантного полушария

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 2) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 4) на всей территории Российской Федерации

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) процессуальной
- 2) материальной
- 3) уголовной
- 4) персональной

КАК НАЗЫВАЕТСЯ ГРУППА ФУНКЦИЙ, КОТОРАЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В МКФ КАК «ОБЩИЕ УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ И ИХ РАЗВИТИЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ, КОТОРЫЕ ТРЕБУЮТСЯ ДЛЯ ПОНИМАНИЯ И КОНСТРУКТИВНОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ»?

- 1) развитие сознания
- 2) ориентированность в личности
- 3) глобальные психо-социальные функции
- 4) прогрессивное мышление

К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕВЫХ ПОЛИНЕВРОПАТИЙ ОТНОСЯТ

- 1) напроксен
- 2) флюрбипрофен
- 3) нимесулид
- 4) опиоиды

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПРИ ОЖИРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие одышки при физической нагрузке
- 2) вес 95 кг
- 3) алиментарное ожирение 3 степени
- 4) обострение сопутствующего калькулезного холецистита

ТОЧКА ЦЗУ-САНЬ-ЛИ (-36) ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКОЙ КАНАЛА

- 1) тонкой кишки
- 2) желчного пузыря
- 3) желудка
- 4) мочевого пузыря