

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Инструктор-методист по лечебной физкультуре» для аккредитации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/instruktor-lfk/>

**У ПАЦИЕНТОВ С ДИСФАГИЕЙ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ МЫШЦ, ИННЕРВИРУЕМЫХ ЧМН И НЕРВНЫМИ ВОЛОКНАМИ ШЕЙНЫХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА ПУТЁМ МОБИЛИЗАЦИИ, КОМБИНАЦИИ ПАССИВНЫХ И АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА**

- 1) Фельденкрайза
- 2) Войта
- 3) Бобат
- 4) Кастиллио-Моралис

**ВИДЫ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И РЕБЕР ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) сращение ребер с одной или двух сторон
- 2) наличие дополнительных шейных или поясничных ребер
- 3) клиновидную форму нескольких позвонков
- 4) увеличенные дужки позвонков

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕПОДВИЖНОСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО СЕГМЕНТА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ, ПОКРЫВАЮЩИЕ СУСТАВ**

- 1) становятся более эластичными и спаиваются с подлежащей клетчаткой, фасциями и суставной сумкой
- 2) теряют свою эластичность и спаиваются с подлежащей клетчаткой, фасциями и суставной сумкой
- 3) становятся более эластичными, но не спаиваются с подлежащей клетчаткой, фасциями и суставной сумкой
- 4) теряют свою эластичность, но не спаиваются с подлежащей клетчаткой, фасциями и суставной сумкой

**К ОБРАЗОВАНИЯМ, ПРЕДСТАВЛЕННЫМ НА ГРУДИНЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) яремную вену
- 2) ромбовидную мышцу
- 3) лучевую вырезку
- 4) ключичную вырезку

## **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) малоподвижные игры
- 2) лечебную гимнастику
- 3) бег трусцой и велотренировку
- 4) дозированную ходьбу

## **ПОВЕРХНОСТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ИСКЛЮЧАЮТ ПОВЕРХНОСТЬ**

- 1) переднюю
- 2) заднюю
- 3) латеральную
- 4) медиальную

## **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) энергичный массаж зоны травмы
- 2) массаж, вызывающий повышение мышечного тонуса парализованных конечностей при спастических параличах
- 3) основные приемы классического массажа мышц спины в очаге поражения
- 4) легкие сегментарно-рефлекторные воздействия на паравертебральные зоны пораженного отдела позвоночника

## **К МАЛОЗНАЧИМЫМ МЫШЕЧНЫМ ГРУППАМ, НУЖДАЮЩИМСЯ В УКРЕПЛЕНИИ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) сгибатели стоп
- 2) приводящие мышцы бедра
- 3) сгибатели пальцев ног
- 4) разгибатели пальцев ног

## **КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ**

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

## **ЗАДАЧИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) предупреждение осложнений постельного режима
- 2) тренировочные нагрузки
- 3) подготовку к вставанию и ходьбе, обучению ходьбе по лестнице
- 4) улучшение периферического кровообращения и дыхания

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ И ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕГО ПОЛУКОЛЬЦА ТАЗА В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные, преимущественно грудного типа
- 2) для мышц таза
- 3) преимущественно с диафрагмальным дыханием
- 4) активные, для ноги, свободной от иммобилизации

**ПРИ 1 СТЕПЕНИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА (ПО КОНУ И.И.) УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ГРАДУСАХ)**

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

**С ВОЗРАСТОМ ОКРУЖНОСТЬ ГОЛОВЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЛИНЕ ТЕЛА**

- 1) остается неизменной
- 2) увеличивается, затем уменьшается
- 3) увеличивается
- 4) уменьшается

**К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) идеомоторные
- 2) симметричные
- 3) звуковые
- 4) корригирующие

**С ПЕРВОГО ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) активные сгибания-разгибания ног в коленных суставах
- 2) дыхательную гимнастику, активные упражнения для суставов оперированной конечности, изометрическую гимнастику для здоровой ноги
- 3) дыхательную гимнастику, активные упражнения для здоровой ноги, изометрическую гимнастику для оперированной конечности
- 4) повороты на живот и обратно на спину, через здоровую ногу

**ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) обучение самостоятельному передвижению
- 2) рекомендации по адаптации жилья пациента с учетом ограничения его жизнедеятельности
- 3) психотерапевтическую помощь
- 4) обучение пациента и членов его семьи пользованию техническими средствами реабилитации

**РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОСВАИВАЕТ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, РАВНОЕ МЕНЕЕ 150 МЕТРАМ, СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ**

- 1) 0
- 2) I

- 3) IV
- 4) III

**ПРИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОМ РАДИКУЛИТЕ С ВЫРАЖЕННЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ В ПЕРВЫЕ 2 ДНЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИЕМ**

- 1) валяния
- 2) поколачивания
- 3) поглаживания
- 4) строгания

**В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ВО ВРЕМЯ МАССАЖА ПАЦИЕНТ НАХОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) сидя
- 2) лежа на спине
- 3) лежа на боку на стороне спастически сокращенных мышц
- 4) лежа на животе

**МЫШЕЧНЫЕ ГРУППЫ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМ УКРЕПЛЕНИИ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) сгибатели пальцев ног
- 2) приводящие мышцы бедра
- 3) разгибатели стоп
- 4) разгибатели пальцев ног

**ПРИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ НАЧИНАЮТ С/СО \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 3
- 2) 7
- 3) 2
- 4) 1

**ОРТЕЗЫ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ НАЗНАЧАЮТСЯ**

- 1) при наличии стойких контрактур
- 2) на всех уровнях двигательных нарушений
- 3) при наличии вывихов
- 4) детям младше 2 лет

**С 5-ГО ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРОВОДЯТ**

- 1) увеличение дистанции передвижения более 100 метров
- 2) поднятие колена прооперированной ноги до горизонтального уровня
- 3) обучение ходьбе по лестнице и по беговой дорожке в подвесе
- 4) ходьбу в брусьях и по лестнице-тренажеру

## **В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) упражнения с усилием
- 2) ныряние
- 3) упражнения с легкими предметами
- 4) упражнения у поручня

## **ПОСЛЕ ПЛАСТИКИ СУХОЖИЛИЙ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ В I ПЕРИОДЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) общеразвивающие для здоровых конечностей и туловища
- 2) пассивные, в лучезапястном и пальцевых суставах с полной амплитудой
- 3) активные, с малой амплитудой в лучезапястном и пальцевых суставах
- 4) изометрического напряжения мышц плеча и предплечья

## **МАССАЖ И ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИСКЛЮЧАЮТ НАПРАВЛЕННОСТЬ НА**

- 1) улучшение функционального состояния внутренних органов
- 2) развитие и укрепление опорно-двигательного аппарата
- 3) повышение общей сопротивляемости организма
- 4) развитие выносливости

## **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ПЛЕВРИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) профилактика пневмонии
- 2) улучшение настроения
- 3) предупреждение образования спаек
- 4) увеличение ЧСС

## **К ГЛУБОКИМ МЫШЦАМ ГРУДИ ОТНОСИТСЯ МЫШЦА**

- 1) поперечная груди
- 2) малая грудная
- 3) подключичная
- 4) большая грудная

## **ПРИ СПИРОЭРГОМЕТРИИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ ФРАКЦИИ**

- 1) азота, углекислого газа и объем выдыхаемого воздуха
- 2) кислорода, углекислого газа и объем выдыхаемого воздуха
- 3) кислорода, углекислого газа и объем вдыхаемого и выдыхаемого воздуха
- 4) кислорода, углекислого газа и объем вдыхаемого воздуха

## **ПЛОЩАДЬ КАБИНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТ (ДЛИНА И ШИРИНА В МЕТРАХ)**

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

**СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ, I УРОВЕНЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) реабилитационному потенциалу
- 2) функциональной классификации ограничения жизнедеятельности
- 3) функциональной классификации нарушения функций
- 4) определению группы инвалидности

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ БЕДРА СО СМЕЩЕНИЕМ ПОСТОЯННЫМ СКЕЛЕТНЫМ ВЫТЯЖЕНИЕМ ЗА БУГРИСТОСТЬ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ИЛИ МЫШЦЕЛКИ БЕДРА НА СТАНДАРТНОЙ ШИНЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГРУЗ ВЕСОМ (В КИЛОГРАММАХ)**

- 1) 6-10
- 2) 2-3
- 3) 4-5
- 4) 10-15

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА НЕОБХОДИМА КАБИНА ИЗ РАСЧЕТА НА ОДНО РАБОЧЕЕ МЕСТО (В КВАДРАТНЫХ МЕТРАХ)**

- 1) 8
- 2) 12
- 3) 14
- 4) 16

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРЕДНЕГО ДИНАМИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ФОРМУЛЕ ХИКЭМА НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) диастолического давления
- 2) среднединамического давления
- 3) пульсового давления
- 4) гемодинамического удара

**ПРИ НАМЕЧАЮЩИХСЯ КОНТРАКТУРАХ МЫШЦ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) активная гимнастика
- 2) упражнения с постизометрической релаксацией
- 3) физиотерапевтические процедуры
- 4) вибрационные приемы массажа и разминание

**СЕГМЕНТАРНЫЙ МАССАЖ ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ II ТИПА НАЗНАЧАЮТ ПРИ**

- 1) первой степени заболевания
- 2) длительной ремиссии
- 3) третьей степени заболевания
- 4) второй степени заболевания

**КОНЕЧНОЙ ТОЧКОЙ ВТОРОГО РЕЖИМА РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С**

### **ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поворот в постели на левый бок
- 2) ходьба по коридору
- 3) мытье ног без посторонней помощи
- 4) ходьба в пределах палаты

### **КИНЕЗИОТЕЙП ИЗГОТОВЛЕН ИЗ**

- 1) хлопка
- 2) полиуретана
- 3) эластополимера
- 4) шелка

### **К ТЕСТАМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КИСТИ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) варусной нагрузки
- 2) Watson
- 3) удержания ключа
- 4) Reagan

### **В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ БЕГ**

- 1) с препятствиями
- 2) легкоатлетический
- 3) ритмичный, спокойный
- 4) по пересеченной местности

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снизить сроки восстановления
- 2) уменьшить воспаление в бронхах
- 3) добиться проходимости дыхательных путей
- 4) уменьшить количеств отделяемой мокроты

### **ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ТРЕТЬЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ В ЗАНЯТИЯ ВВОДЯТ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на боку со спущенными с кушетки ногами
- 2) лежа на спине с поднятым головным концом
- 3) стоя на четвереньках
- 4) стоя на одном колене

### **ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ**

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

### **НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА ЛФК НА ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДНОГО БОЛЬНОГО**

**СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

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

**К ФУНКЦИЯМ ПОВЕРХНОСТНОГО СГИБАТЕЛЯ ПАЛЬЦЕВ ОТНОСЯТ СГИБАНИЕ  
ФАЛАНГ \_\_\_\_\_ ПАЛЬЦЕВ**

- 1) средних, 2-5
- 2) дистальных
- 3) всех, 2-5
- 4) всех, 1-3

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ  
ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ**

- 1) ударного объема
- 2) систолического артериального давления
- 3) диастолического артериального давления
- 4) общего периферического сопротивления

**НА ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО  
ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ  
ГИМНАСТИКИ ОСНОВНОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛЯЮТ УПРАЖНЕНИЯМ**

- 1) с участием крупных мышечных групп
- 2) дыхательного характера
- 3) с оказанием сопротивления
- 4) на равновесие

**СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эпидемический паротит
- 2) туберкулез
- 3) краснуха
- 4) дерматофития

**К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) социальную и психологическую реадaptацию
- 2) раннее начало
- 3) профилактику повторных инсультов
- 4) восстановление нарушенных функций

**УГОЛ СГИБАНИЯ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 30
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 60



## **ИЗ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ С ФИЗИЧЕСКИМИ НАГРУЗКАМИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ С ПОСТНАГРУЗОЧНЫМ БРОНХОСПАЗМОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) нагрузки 3 кп 10 сек при максимальной частоте педалирования
- 2) «удержания» критической мощности
- 3) нагрузки со ступенчато возрастающей мощностью, выполняемой до отказа
- 4) дозированной 6-минутной нагрузки мощность 2 Вт на 1 кг веса

## **УМЕРЕННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ**

- 1) составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения
- 2) значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку
- 3) соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя
- 4) несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) активные упражнения для ног без отрыва от плоскости кровати и с отрывом
- 2) создание гиперэкстензионной позы для позвоночника лежа на спине
- 3) изометрическое напряжение мышц спины и брюшного пресса лежа на спине
- 4) максимальное сгибание позвоночника вперед из положения лежа на спине

## **ЗВУКОВЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ОКАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) рефлекторное
- 2) стимулирующее
- 3) корригирующее
- 4) дренажное

## **ПЕРИОД ЮНОШЕСТВА СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 18-19
- 2) 15-16
- 3) 16-17
- 4) 20-21

## **РЕФЛЕКТОРНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) разгибание и сгибание пальцев стоп при раздражении кожи подошвы
- 2) сгибание ног при упоре руками в горизонтальном положении
- 3) сгибание ног в вертикальном положении при поддержке подмышки
- 4) разгибание и сгибание позвоночника лежа на боку

## **ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПО МЕТОДУ КОРРЕЛЯЦИИ (ШКАЛ РЕГРЕССИИ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) рост стоя
- 2) вес тела
- 3) окружность грудной клетки
- 4) рост сидя

### **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВО ВТОРУЮ ПОЛОВИНУ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) тренировку функции дыхательной системы
- 2) тренировку экстракардиальных и кардиальных факторов кровообращения
- 3) снижение тонуса сосудов
- 4) тренировку пластичности нервных процессов

### **ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ АРТРОСКОПИЧЕСКОЙ ПЛАСТИКИ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) физические упражнения на силовую выносливость мышц бедра
- 2) физические упражнения в изометрическом режиме
- 3) ходьбу на костылях по коридору
- 4) физические упражнения со снарядами

### **ОРИЕНТИРОВОЧНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ «ПОЛОЖЕНИЕМ» БОЛЬНЫХ СО СПАСТИЧЕСКИМИ ПАРАЛИЧАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 3-5
- 2) 1-2,5
- 3) 10-12
- 4) 5,5-7

### **ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) ишемической болезни сердца, стенокардии покоя 3-4 функционального класса
- 2) ревматоидном артрите в стадии ремиссии
- 3) хроническом бронхите
- 4) гонартрозе

### **ПЕРВЫЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ДЛИТСЯ**

- 1) пока пациент сам не захочет перейти на следующий этап
- 2) 3-4 дня или до стабилизации состояния пациента
- 3) до года
- 4) 1-2 месяца

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ СКОЛИОЗОМ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) корригирующие
- 2) укрепляющие мышцы спины, поясницы, живота
- 3) на растяжение мышц разгибателей спины
- 4) на расслабление

**ПРИ ПНЕВМОНИИ ОСЛОЖНЁННОЙ ПЛЕВРИТОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ЗОНЫ ГИПЕРАЛГЕЗИИ В СЕГМЕНТАХ**

- 1) S1 - S2
- 2) C3 - C4
- 3) C5 - C6
- 4) TH2 - TH9

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РWC НА ТРЕДБАНЕ ПРИ БЕГЕ С ПОСТОЯННОЙ СКОРОСТЬЮ 10 КИЛОМЕТРОВ В ЧАС НАКЛОН ДОРОЖКИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ НА КАЖДОЙ СТУПЕНИ ВОЗРАСТАНИЯ НАГРУЗКИ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

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

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛФК НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В УСТРАНЕНИИ**

- 1) гипоксии и гипоксемии
- 2) плевральных спаек
- 3) ателектазов
- 4) сниженной эластичности легочной ткани

**ОДНОЙ ИЗ ТРЕХ ОСНОВНЫХ ГРУПП ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЮТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ**

- 1) направленные на повышение осведомленности пациента о своем заболевании
- 2) направленные на нормализацию веса тела
- 3) помогающие восстановить трудоспособность пострадавшего
- 4) способствующие снижению уровня стресса пациента

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) уменьшение утилизации глюкозы из крови и синтез гликогена в мышечных волокнах
- 2) уменьшение утилизации глюкозы из крови и расщепление гликогена в мышечных волокнах
- 3) увеличение утилизации глюкозы из крови и расщепление гликогена в мышечных волокнах
- 4) увеличение утилизации глюкозы из крови и синтез гликогена в мышечных волокнах

**К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНСУЛЬТЕ В ПОЗДНЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) вертикализацию
- 2) совершенствование приспособления пациента к среде
- 3) обучение элементам функционального приспособления
- 4) борьбу со спастичностью

### **ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение работоспособности мышц
- 2) нарушение координации движений, изменение регуляции нервных процессов
- 3) повышение мышечного тонуса
- 4) увеличение массы и объема мышц

### **ПРИНЯТИЕ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ И СИДЯ ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ШКАЛЫ**

- 1) Эшворта
- 2) Тардые
- 3) Хаузера
- 4) Берга

### **ФАКТОРЫ, ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ТРАВМЕ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСА ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в теплой воде
- 2) с медболом
- 3) на скользкой поверхности
- 4) с помощью рук методиста и здоровой конечности больного

### **УРОВЕНЬ PH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ПРИ КОМПЕНСИРОВАННОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ И ДЫХАТЕЛЬНОМ АЛКАЛОЗЕ**

- 1) ниже нормы
- 2) неустойчивый
- 3) выше нормы
- 4) нормальный

### **У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ИСКЛЮЧЕНЫ ВИДЫ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СИНКИНЕЗИЙ ДВИЖЕНИЙ**

- 1) глобальных
- 2) ситуационных
- 3) координационных
- 4) имитационных

### **К ОСНОВНЫМ ОБЪЕКТАМ ПРИЕМА РАЗМИНАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) кожу
- 2) подкожную клетчатку
- 3) мышцы
- 4) суставы

## **В ОСТРОЙ ЭКСУДАТИВНОЙ ФАЗЕ У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ ПОКАЗАНА**

- 1) занятия с напряжением мышц
- 2) занятия с увеличением амплитуд в суставах
- 3) лечебные упражнения с гантелями
- 4) лечебная гимнастика «положением»

## **ТРУДОТЕРАПИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНЫЙ МЕТОД**

- 1) нейросоматической тренировки, лечебного самовнушения и самопознание
- 2) механического воздействия различных участков поверхности тела, руками массажиста или специальными препаратами
- 3) косвенного воздействия через костные и мышечные структуры на органы, недоступные прямому влиянию
- 4) переходного звена от восстановления здоровья больных к восстановлению их профессиональных навыков

## **КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА НЕ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) развитию выносливости
- 2) укреплению мышц туловища
- 3) развитию статической и динамической функции позвоночника и грудной клетки
- 4) укреплению преимущественно мышц разгибателей

## **УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ С**

- 1) заболеваниями внутренних органов
- 2) заболеваниями нервной системы
- 3) ожирением
- 4) заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде

## **ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) использовать исходное положение сидя
- 2) использовать исходное положение на четвереньках
- 3) чаще выполнять упражнения на прогибание позвоночника назад
- 4) использовать ватно-марлевые валики под коленями в исходном положении лежа на спине

## **ИЗ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ЛИМИТИРУЮЩИХ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СПОРТСМЕНА В ЦИКЛИЧЕСКИХ ВИДАХ СПОРТА, ОСНОВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обмен веществ
- 2) сердечно-сосудистая
- 3) дыхательная
- 4) мышечная

## **ПЛЕЧЕВОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗУЮТ ВЕТВИ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ**

- 1) C5 – C8
- 2) C1 – C5
- 3) C2 – C7
- 4) C6 – D2

## **СЕСАМОИДИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У**

- 1) фехтовальщиков
- 2) прыгунов в длину
- 3) бегунов на длинные дистанции
- 4) боксеров

## **СИМПТОМ «ПЕРЕДНЕГО ВЫДВИЖНОГО ЯЩИКА» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ**

- 1) задней крестообразной связки коленного сустава
- 2) передней крестообразной связки коленного сустава
- 3) собственной связки надколенника
- 4) наружной боковой связки коленного сустава

## **У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ II СТЕПЕНИ К ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

- 1) дозированную ходьбу, плавание, малоподвижные игры
- 2) kabat-терапию, кеггельбан, дальний туризм
- 3) бег трусцой, волейбол, плавание стилем
- 4) аналитическую гимнастику, настольный теннис, силовую гимнастику

## **ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение жизненной ёмкости лёгких
- 2) снижение жизненной ёмкости лёгких
- 3) увеличение дыхательного объема
- 4) увеличение экскурсии грудной клетки

## **ХОДЬБУ НА ЛЫЖАХ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) низкой
- 2) субмаксимальной
- 3) максимальной
- 4) большой

## **КОЛЕННЫЙ СУСТАВ ОБРАЗОВАН**

- 1) большеберцовой костью, бедренной костью и надколенником
- 2) малоберцовой костью и большеберцовой костью
- 3) бедренной костью и малоберцовой костью
- 4) бедренной костью, малоберцовой костью и надколенником

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в изометрическом напряжении мышц
- 2) с отягощением и на координацию движений
- 3) динамические
- 4) на расслабление

## **ПОД ЯКОРЕМ ПОНИМАЮТ УЧАСТОК АППЛИКАЦИИ, КОТОРЫЙ НАНОСИТСЯ ВСЕГДА**

- 1) вторым
- 2) первым
- 3) посередине
- 4) последним

## **КОСТИ КИСТИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**

- 1) кости запястья и пястные кости
- 2) кости запястья и фаланги пальцев
- 3) кости запястья, пястные кости и фаланги пальцев
- 4) пястные кости и фаланги пальцев, плюсневые кости

## **ВЫБОР МЕТОДОВ КОРРЕКЦИИ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ИНСУЛЬТЕ НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) уровня толерантности к нагрузкам
- 2) качества ухода за пациентом
- 3) наличия специалистов
- 4) уровня и локализации поражения

## **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие плоскостопия
- 2) слабость мышц туловища и конечностей
- 3) острый болевой синдром
- 4) деформацию и ограничение подвижности грудной клетки

## **ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ПРИНЦИПОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательное оперативное вмешательство
- 2) многоступенчатость
- 3) позднее начало восстановительной патогенетической терапии
- 4) раннее начало восстановительной патогенетической терапии

## **ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ РЕЖИМА/РЕЖИМОВ**

- 1) пять
- 2) четыре
- 3) три

4) два

### **К ПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ОТНОСЯТ**

- 1) нарушения ритма сердца
- 2) наличие тромбоэмболических осложнений
- 3) недостаточность кровообращения II-III степени
- 4) недостаточность кровообращения I степени

### **АКТИВНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) отталкивание мяча ногами
- 2) повороты со спины на живот
- 3) рефлексорное сгибание стоп при надавливании на подошву
- 4) поднимание рук за игрушкой

### **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) развитие функции внешнего дыхания и стимуляцию тканевого дыхания
- 2) общее укрепление и оздоровление организма
- 3) ухудшение гемодинамики
- 4) профилактику дыхательной недостаточности

### **ДЛИТЕЛЬНАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ ПОВРЕЖДЕННОГО СЕГМЕНТА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) увеличение количества кальция в костях и уменьшение синовиальной жидкости в суставах
- 2) увеличение количества кальция в костях и синовиальной жидкости в суставах
- 3) уменьшение количества кальция в костях и синовиальной жидкости в суставах
- 4) уменьшение количества кальция в костях и увеличение синовиальной жидкости в суставах

### **ВЕЛИЧИНА ИНДЕКСА ГАРВАРДСКОГО СТЕП-ТЕСТА (ИГСТ), СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ХОРОШЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ СПОРТСМЕНА, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 45-54
- 2) 65-79
- 3) 80-89
- 4) 55-64

### **МАССАЖ НОСА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОЭТАПНОГО МАССАЖА ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЭТАПОМ**

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



## **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В ПЕРВУЮ ПОЛОВИНУ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) мобилизацию и умеренную тренировку экстракардиальных факторов кровообращения
- 2) снижение окислительно-восстановительных процессов, снижение сосудистого тонуса
- 3) улучшение психо-эмоционального состояния больных
- 4) улучшение функции внешнего дыхания

## **ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ У ПАЦИЕНТОВ С ДОРСОПАТИЕЙ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) положение сидя
- 2) применение валиков под коленными суставами в исходном положении лежа на спине
- 3) тракционное лечение
- 4) применение упражнений на прогибание позвоночника

## **ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ 3 СТАДИИ С ВЫРАЖЕННЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ УПРАЖНЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫПОЛНЯТЬ**

- 1) с отягощением
- 2) в положении стоя
- 3) в положении лежа
- 4) в коленно-локтевом положении

## **ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) движения с амортизатором
- 2) идеомоторные упражнения
- 3) сопротивление, оказываемого инструктором
- 4) сопротивление, оказываемого самим больным

## **ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНЫХ ЭТАПОВ ПОСТРОЕНИЯ ТИПОВОГО ЗАНЯТИЯ ЛФК СОГЛАСНО ПРИНЦИПУ СИСТЕМАТИЧНОСТИ**

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

## **ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕЕ НАЧИНАЮТ**

- 1) с шестимесячного возраста
- 2) с двенадцатимесячного возраста
- 3) после курса массажа
- 4) сразу после постановки диагноза

**ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОГРАНИЧИВАЮЩЕГО ПОВРЕЖДЕНИЯ В СУХОЖИЛЬНОМ АППАРАТЕ МЫШЦ ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_\_ КОНТРАКТУРА**

- 1) тендогенная
- 2) десмогенная
- 3) миогенная
- 4) дерматогенная

**ВЛИЯНИЕ МАССАЖА НА МЫШЕЧНУЮ СИСТЕМУ И СУСТАВНОЙ АППАРАТ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) увеличении работоспособности утомленных мышц
- 2) снижении эластичности мышечных волокон
- 3) уменьшение амплитуды мышечного сокращения
- 4) замедлении окислительно-восстановительных процессов

**К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА СПИНЫ ОТНОСЯТ**

- 1) вибрации подушечками пальцев вдоль ребер
- 2) разминание грудных мышц у мужчин
- 3) растирание межреберных промежутков
- 4) похлопывание и рубление мышц спины

**НОРМАЛИЗАЦИЯ ФУНКЦИЙ ПОД ВЛИЯНИЕМ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО В**

- 1) увеличении объема движений в ближайших суставах
- 2) уменьшении болевого синдрома во время активных движений
- 3) восстановлении кровообращения в зоне повреждения
- 4) восстановлении способности к напряжению мышц в зоне повреждения

**К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ В БАССЕЙНЕ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение тонуса и объема мышц
- 2) снижение силы мышц
- 3) острые воспалительные процессы
- 4) ограничение движений в суставах

**МЫШЦЕЙ, КОТОРАЯ ПРИ СОКРАЩЕНИИ СПОСОБСТВУЕТ НАКЛОНУ ТАЗА НАЗАД, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) m.rectus femoris
- 2) m.iliopsoas
- 3) m.semitendinosus
- 4) m.erector spinae

**К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛФК У БОЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ ОТНОСЯТ**

- 1) измерение окружности конечности (объема)
- 2) электрокардиографию

- 3) пневмометрию
- 4) пульсометрию

**ПРИ МАССАЖЕ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ДВИЖЕНИЕ РУК МАССАЖИСТА ПРОИСХОДИТ**

- 1) от лобной области к затылку
- 2) от затылка к лобной области головы
- 3) по направлению роста волос, от макушки вниз во все стороны
- 4) от центра головы к околоушным лимфатическим узлам

**ПРОБА ЛЕТУНОВА ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ НАГРУЗКУ/НАГРУЗКИ**

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

**К ВНЕШНИМ СПОСОБАМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СТАБИЛЬНОСТИ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА НЕ ОТНОСЯТ НАЛОЖЕНИЕ**

- 1) шин
- 2) корсетов
- 3) винтов
- 4) вытяжения

**МЕХАНОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) анкилозе суставов
- 2) гонорейном артрите в стадии выраженной активности
- 3) ревматоидном артрите с выраженной активностью воспалительного процесса
- 4) функциональной недостаточности суставов 1-2-3 степени

**ХОДЬБА С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ УПРАЖНЕНИЕМ**

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

**ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ УМЕНЬШИТЬ ОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЁМ ВОЗДУХА В ЛЁГКИХ, ПРОВОДЯТСЯ С**

- 1) откашливанием на выдохе
- 2) форсированным выдохом
- 3) пассивным выдохом
- 4) удлинённым выдохом

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) психические расстройства и пограничные состояния

- 2) доброкачественные новообразования головного мозга
- 3) хронические заболевания желудочно-кишечного тракта
- 4) высокую и плохо поддающуюся коррекции артериальную гипертензию

### **К ФАКТОРАМ, МАЛО ВЛИЯЮЩИМ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) режим питания
- 2) режим движения и отдыха лежа в течение дня
- 3) снижение избыточного веса
- 4) систематические занятия плаванием

### **ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТ ВО ВРЕМЯ МАССАЖА ОБЯЗАН ИМЕТЬ ПРИ СЕБЕ**

- 1) согревающие мази
- 2) сухое массажное средство
- 3) результат анализа на скрытую кровь
- 4) плевательницу

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

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

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ**

- 1) поддерживающих свод стопы
- 2) поддерживающих позвоночник в правильном вертикальном положении
- 3) плечевого пояса и тазового дна
- 4) голени, бедра

### **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ ФОРМЫ ЛФК У ПАЦИЕНТОВ ВАРИКОЗНЫМ РАСШИРЕНИЕМ ВЕН И ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С ОТЕКОМ НОГ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) лечебную гимнастику лежа горизонтально и с приподнятыми ногами
- 2) ходьбу в эластичных чулках (бинтах)
- 3) плавание
- 4) лечебную гимнастику сидя или лежа

### **К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ**

- 1) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 2) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения

- 3) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 4) материально-техническое обеспечение медицинских организаций

### **В ТЕХНИКЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННОГО МАССАЖА ДВИЖЕНИЯ ПРОИЗВОДЯТ**

- 1) поперек мышечных волокон
- 2) поперек линий Беннингофа
- 3) в направлении линий Беннингофа
- 4) по ходу мышечных волокон

### **К ВИДАМ СКОЛИОЗОВ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) младенческие
- 2) диспластические
- 3) приобретенные
- 4) недиспластические

### **К ПОСЛЕДСТВИЯМ ГИПОКИНЕЗИИ ДЛЯ ГОМЕОСТАЗА ОТНОСЯТ**

- 1) усиление катаболизма, положительный азотистый баланс, увеличение основного обмена
- 2) уменьшение катаболизма, отрицательный азотистый баланс, уменьшение основного обмена
- 3) уменьшение свертываемости крови, увеличение кальция в организме
- 4) увеличение газообмена, увеличение интенсивности обменных процессов

### **ПРИ ТРАВМАХ КОЛЕННОГО СУСТАВА В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) «велосипед»
- 2) идеомоторные
- 3) «ножницы»
- 4) приседания

### **К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ В РАННИЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМОВ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА, ОТНОСЯТ**

- 1) дыхательные
- 2) идеомоторные
- 3) активные, для здоровой конечности
- 4) пассивные

### **ПРИ МАССАЖЕ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ДЛЯ ЛУЧШЕГО ДОСТУПА, БОЛЬНОЙ**

- 1) кладет ладонь на противоположное плечо
- 2) отводит руку за спину
- 3) прямую руку кладет ладонью вниз на надплечье массажиста
- 4) отводит руку в сторону под углом 90 градусов

### **СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИРОСТА ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У ЖЕНЩИН**

**НА КАЖДЫЕ 100 КГМ/МИН РАБОТЫ СОСТАВЛЯЮТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 35-40
- 2) 5-7
- 3) 25-30
- 4) 13-17

**ДЕТЯМ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА МАССАЖ ДЕЛАЮТ**

- 1) без смазывающих средств
- 2) с детским кремом
- 3) с детской присыпкой
- 4) с вазелином

**ПРИ НОРМОСТЕНИЧЕСКОМ ТИПЕ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ИНДЕКС ЭРИСМАНА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 45-50
- 2) 40-45
- 3) 50-55
- 4) 55-60

**ПРИ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ РАЗЛИЧАЮТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗОН МОЩНОСТИ**

- 1) высокую, умеренную, низкую
- 2) максимальную, субмаксимальную
- 3) среднюю, большую
- 4) предельную, большую, маленькую

**РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ ГОЛЕНОСТОПНЫХ ОРТЕЗОВ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) через день в течении 2 недель
- 2) 10 дней ежедневно
- 3) на период реабилитации или на постоянной основе
- 4) 30 дней ежедневно

**К ЗАДАЧАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ ОТНОСЯТ УКРЕПЛЕНИЕ МЫШЦ**

- 1) нижних конечностей
- 2) тазового дна
- 3) разгибателей позвоночника и мышц живота
- 4) сгибателей позвоночника

**ПРИ ГРЫЖЕ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) через 10 минут после еды
- 2) через 2 часа после еды
- 3) сразу после сна
- 4) через 4 часа после еды

## **К БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) сопутствующие когнитивные и эмоционально-волевые расстройства
- 2) раннее спонтанное восстановление функций
- 3) локализацию очага поражения в функционально значимых зонах (для двигательных функций – в области пирамидного тракта на всем протяжении, для речевых функций – в зонах Брока и/или Вернике)
- 4) большие размеры очага

## **ПАРАМЕТРЫ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ PH – 7,42, PCO<sub>2</sub>= 37 ММ РТ. СТ., СТАНДАРТНЫЙ БИКАРБОНАТ 28,5 МЭКВ/Л РАСЦЕНИВАЮТ КАК СОСТОЯНИЕ**

- 1) дыхательного ацидоза
- 2) нормальное кислотно-основное
- 3) метаболического алкалоза
- 4) дыхательного алкалоза

## **ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛФК ЯВЛЯЕТСЯ ИСКЛЮЧЕНИЕ**

- 1) упражнений с предметами
- 2) упражнений для мышц шеи на дозированное сопротивление
- 3) активных движений головой во все стороны
- 4) статических дыхательных упражнений

## **К СУСТАВАМ С ДВУМЯ СТЕПЕНЯМИ СВОБОДЫ (С ДВУМЯ ОСЯМИ ДВИЖЕНИЯ) ОТНОСИТСЯ**

- 1) коленный
- 2) голеностопный
- 3) плечелоктевой
- 4) плечелучевой

## **К ЛЕЧЕБНОМУ ВИДУ МАССАЖА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гигиенический
- 2) точечный
- 3) аппаратный
- 4) сегментарный

## **ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) И ОДНОВРЕМЕННОМ ДЕФИЦИТЕ МАКРОЭРГОВ БЕЛКОВЫЙ СИНТЕЗ, ОСОБЕННО МИОФИБРИЛЛЯРНЫХ БЕЛКОВ**

- 1) не изменяется
- 2) ослабляется
- 3) усиливается
- 4) резко ослабляется

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) упражнения на велоэргометре
- 2) упражнения для мышц плечевого пояса и корригирующие
- 3) «парадоксальное» дыхание
- 4) диафрагмальное дыхание

## **В ЗАДАЧИ МЕХАНОТЕРАПИИ, У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ, НЕ ВХОДИТ**

- 1) нормализация артериального давления
- 2) увеличение амплитуды движений в пораженных суставах
- 3) укрепление ослабленных гипертрофированных мышц и улучшение их тонуса
- 4) улучшение функции нервно-мышечного аппарата конечности

## **В ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВЫДЕЛЯЮТ ПЕРИОД**

- 1) реконвалесценции
- 2) подострый
- 3) острый
- 4) восстановительный

## **УРОВЕНЬ PH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ АЦИДОЗЕ И ДЫХАТЕЛЬНОМ АЦИДОЗЕ**

- 1) выше нормы
- 2) ниже нормы
- 3) неустойчивый
- 4) нормальный

## **ЛФК ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) улучшения функции сердечно-сосудистой системы
- 2) создания мышечного корсета
- 3) стимуляции использования глюкозы тканями
- 4) улучшения функции внешнего дыхания

## **ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) массу тела
- 2) состав крови
- 3) жизненную емкость легких
- 4) обхват грудной клетки

## **ВСЕ БИЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ ОБЪЕДИНЕНЫ ПО ПРИНЦИПУ МЕРИДИАНОВ, ЧИСЛО КОТОРЫХ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 16
- 2) 12
- 3) 14
- 4) 10



## **МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) эмоционально-волевые качества
- 2) пол, возраст пациента и особенности заболевания
- 3) профессиональные особенности
- 4) интеллектуальный потенциал и этнический фактор

## **БОЛЬНОГО ОБУЧАЮТ ХОДЬБЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА**

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

## **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) лечебную гимнастику
- 2) элементы спортивных упражнений
- 3) утреннюю гимнастику
- 4) мануальную терапию

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИОРТОСТАТИЧЕСКОГО ИСХОДНОГО ПОЛОЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОК С ОПУЩЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возраст
- 2) сопутствующая гипертоническая болезнь
- 3) частота сердечных сокращений 90 ударов в минуту
- 4) средняя степень недержания мочи при напряжении

## **СТАТИЧЕСКОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ ПОД ГИПСОМ У БОЛЬНЫХ С ПЕРЕЛОМОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) винтообразных переломах
- 2) поперечных переломах трубчатых костей
- 3) косых переломах трубчатых костей
- 4) неустойчивом стоянии костных отломков

## **В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ МАЛОЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) улучшающие подвижность диафрагмы и вентиляцию всех отделов легких
- 2) увеличивающие силу собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры
- 3) способствующие дренированию просвета бронхов
- 4) тренирующие функцию мышц тазового дна

## **В ПОДГОТОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОПЕРАЦИЙ НА КИШЕЧНИКЕ В КОМПЛЕКС ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТСЯ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для мышц брюшного пресса с напряжением
- 2) для всех суставов конечностей

- 3) с задержкой дыхания
- 4) для корпуса с большой амплитудой движения

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ТОРМОЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) общую активизацию больного
- 2) использование малоподвижных и компьютерных игр
- 3) физические упражнения, направленные на активность больного на себя, а не во вне
- 4) физические упражнения, направленные на активность больного во вне, а не на себя

### **МАССАЖ ОБЛАСТИ ЖИВОТА МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И**

- 1) артериальной недостаточности нижних конечностей
- 2) венозной недостаточности нижних конечностей
- 3) сердечной недостаточности 1 степени
- 4) ожирении

### **ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) корригирующие
- 2) дыхательные
- 3) динамические
- 4) с сопротивлением

### **«ИНТЕНСИВНЫЙ МАССАЖ АСИММЕТРИЧНЫХ ЗОН» ПО МЕТОДИКЕ О.Ф. КУЗНЕЦОВА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ**

- 1) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
- 2) хроническом бронхите
- 3) гипертонической болезни
- 4) ревматоидном артрите

### **МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ПРИ ТРАВМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) прерывистую вибрацию в месте повреждения
- 2) воздействие на рефлексогенные зоны
- 3) проведение отсасывающего массажа выше места повреждения в первые 2-3 дня
- 4) воздействие на область поясничных симпатических узлов

### **ЦЕЛЮ ВКЛЮЧЕНИЯ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ В ПРОЦЕДУРУ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ НЕВРОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) активизация внимания больного
- 2) снижение повышенного нервно-мышечного тонуса
- 3) тренировка навыков саморегуляции мышечного тонуса

4) регулирование интенсивности физической нагрузки

**РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОСВАИВАЕТ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, РАВНОЕ БОЛЕЕ 551 МЕТРУ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ**

- 1) 0
- 2) I
- 3) II
- 4) 1V

**К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения с дозированным усилием
- 2) упражнения на расслабление мышечных групп
- 3) бег
- 4) элементы спортивных игр

**К ПРИЕМАМ ПОГЛАЖИВАНИЯ В КЛАССИЧЕСКОМ МАССАЖЕ НЕ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ ПОГЛАЖИВАНИЕ**

- 1) крестообразное
- 2) круговое
- 3) попеременное
- 4) щипцеобразное

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

- 1) остается неизменным
- 2) понижается, затем повышается
- 3) понижается
- 4) повышается

**ПРИ ВНУТРИСУСТАВНОМ ПЕРЕЛОМЕ ВНУТРЕННИХ МЫШЦЕЛКОВ БЕДРА И БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ГОЛЕНЬ ОТКЛОНЯЕТСЯ**

- 1) кпереди
- 2) кзади
- 3) кнаружи
- 4) кнутри

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РАЗНЫХ ФОРМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) АД 170/100 мм рт.ст.
- 2) единичные экстрасистолы
- 3) гипертонический криз
- 4) АД 105/75 мм рт.ст.

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕАНСА МАССАЖА НЕОБХОДИМО ОТДЕЛЬНОЕ ПОМЕЩЕНИЕ**

**(ПЛОЩАДКА) ИЗ РАСЧЕТА НА ОДНО МЕСТО (В М<sup>2</sup>)**

- 1) 14
- 2) 16
- 3) 12
- 4) 8

**НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 30-35
- 2) 20-15
- 3) 40-50
- 4) 50-60

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ**

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

**НА ТРЕНАЖЕРЕ «ЗДОРОВЬЕ» ИСКЛЮЧАЕТСЯ ВЫПОЛНЯТЬ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на равновесие и дыхательные
- 2) динамические
- 3) изометрические
- 4) с усилием

**ЭЛЕМЕНТОМ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) глагодвигательные упражнения в сочетании с поворотами и наклонами головы
- 2) наклоны туловища с одновременным напряжением четырехглавых мышц
- 3) движения рук вперед
- 4) упражнения на активное расслабление мышц при спастических параличах

**ЛУЧЕВОЙ НЕРВ НАЧИНАЕТСЯ ИЗ \_\_\_\_ ПУЧКА ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ЧАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ**

- 1) переднего
- 2) заднего
- 3) латерального
- 4) медиального

**ВЛИЯНИЕ МАССАЖА НА ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) уменьшении глубины дыхания

- 2) уменьшении потребления кислорода
- 3) увеличении насыщения артериальной крови кислородом
- 4) уменьшении выделения углекислоты

**УПРАЖНЕНИЯ, ОСНОВАННЫЕ НА БЕЗУСЛОВНЫХ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЯХ, ЯВЛЯЮТСЯ**

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

**ОТНОСИТЕЛЬНО НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ступенчатый
- 2) нормотонический
- 3) гипотонический
- 4) дистонический

**ФАКТОРОМ, ТРЕБУЮЩИМ СНИЖЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ НАЗНАЧАЕМОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) низкая мотивация занимающегося
- 2) уровень физического развития
- 3) возраст
- 4) неадекватная реакция сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку

**ЭВАКУАЦИИ СОДЕРЖИМОГО БРОНХОВ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) статическое дыхание
- 2) дренажное упражнение
- 3) диафрагмальное дыхание
- 4) звуковая дыхательная гимнастика

**ДЛЯ ДОСТОВЕРНОЙ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЧИНЫ ЕЕ РАЗВИТИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА**

- 1) Ашворда
- 2) Тардье
- 3) Харриса
- 4) Бартела

**«HALUS VALGUS» РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ**

- 1) продольном плоскостопии
- 2) продольно-поперечном плоскостопии
- 3) подвывихе голеностопного сустава
- 4) поперечном плоскостопии

**К ТЯЖЁЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА**

## **ОТНОСИТСЯ**

- 1) частая экстрасистолия
- 2) острая аневризма сердца
- 3) гипертонический криз
- 4) атриовентрикулярная блокада, существовавшая до острого инфаркта миокарда

## **ПОД ОРТЕЗАМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) функциональные приспособления, изменяющие структурные и функциональные характеристики опорно-двигательного аппарата (шины, воротники, таторы, бандажи, пояса)
- 2) средства, используемые для облегчения передвижения (трости, костыли, ходунки)
- 3) давящие повязки для уменьшения отечности мягких тканей
- 4) медицинские пластыри

## **ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ МАССАЖА НА ВОРОТНИКОВОЙ ЗОНЕ СОСТАВЛЯЕТ (В УСЛОВНЫХ МАССАЖНЫХ ЕДИНИЦАХ)**

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

## **ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО УЛУЧШЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ В ПРОЦЕССЕ РЕАБИЛИТАЦИИ СЛУЖИТ**

- 1) увеличение объема движений в суставах
- 2) восстановление чувствительности ног
- 3) восстановление координации
- 4) восстановление памяти

## **ПРИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА АКТИВНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ**

- 1) синусовой тахикардии
- 2) гипертонической болезни в стадии ремиссии
- 3) редкой экстрасистолии
- 4) рецидивирующим тромбоэмболическом осложнении

## **РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОСВАИВАЕТ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, РАВНОЕ 151-300 МЕТРАМ, СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ**

- 1) IV
- 2) I
- 3) 0
- 4) III

## **МАКСИМАЛЬНАЯ ЕМКОСТЬ ПРИ АЛАКТАТНОМ АНАЭРОБНОМ ПРОЦЕССЕ СОСТАВЛЯЕТ (В КДЖ/КГ)**

- 1) 2500

- 2) 3770
- 3) 1050
- 4) 630

**В СЛУЧАЕ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ И ДР.) НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) сначала алкалоз, затем ацидоз
- 2) алкалоз
- 3) ацидоз
- 4) сначала ацидоз, затем алкалоз

**В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ АРТРИТА ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) энергичный массаж сустава и механотерапию
- 2) легкий массажа сустава
- 3) лечебную гимнастику
- 4) лечение положением

**ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ АРТРОЗЕ В ПЕРИОД РЕМИССИИ К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ЛФК ОТНОСЯТ**

- 1) борьбу с избыточной массой тела
- 2) укрепление мышечных групп конечности с целью разгрузки и стабилизации пораженного сустава
- 3) тренировку сердечно сосудистой системы
- 4) повышение физической работоспособности пациента

**ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЕТ ПРОБУ**

- 1) Генчи
- 2) Руфье
- 3) Мастера
- 4) Мартине

**НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ МЫШЦ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа на спине
- 2) стоя
- 3) лежа на животе
- 4) сидя

**ХАРАКТЕР МАССАЖА ПРИ ГИПЕРСТЕНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ НЕВРОЗА**

- 1) седативный
- 2) тонизирующий
- 3) гармонизирующий
- 4) отсасывающий

**АТРОФИЯ МЫШЦ – ЭТО ОСНОВНОЙ СИМПТОМ**

- 1) спастического паралича
- 2) вялого паралича
- 3) болезни Паркинсона
- 4) миастении

### **ГИДРОСТАТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В АРТЕРИЯХ ГОЛОВЫ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ**

- 1) понижается
- 2) только повышается
- 3) не изменяется никогда
- 4) повышается или не изменяется

### **СУЩНОСТЬЮ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нагноение в сформировавшихся бронхоэктазах
- 2) формирование ателектаза
- 3) бронхоспазм
- 4) скопление секрета в бронхах

### **НЕПРЯМОЙ (КАЛИПЕРОМЕТРИЧЕСКИЙ) МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОСТАВА ТЕЛА ОСНОВАН НА**

- 1) определении плотности тела
- 2) измерении толщины кожно-жировых складок
- 3) определении объема тела
- 4) взвешивании человека, погруженного в воду

### **ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ГИМНАСТИКУ**

- 1) дренажную и постуральный дренаж
- 2) звуковую
- 3) респираторную
- 4) дыхательную Стрельниковой

### **УВЕЛИЧЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА 60 И БОЛЕЕ % ОТ ИСХОДНЫХ ВЕЛИЧИН ГОВОРIT О \_\_\_\_\_ РЕАКЦИИ ПРИ ПРОБЕ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ**

- 1) дистонической
- 2) гипотонической
- 3) нормотонической
- 4) гипертонической

### **ФУНКЦИИ У БОЛЬШОЙ ГРУДНОЙ МЫШЦЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) разгибание плеча
- 2) опускание поднятой руки
- 3) приведение руки к туловищу
- 4) поворот плеча внутрь



**ДОПУСТИМЫЙ ПРИРОСТ ПУЛЬСА ПОСЛЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ С ПОРОКОМ СЕРДЦА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ СОСТАВЛЯЕТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 4-5
- 2) 5-9
- 3) 10-14
- 4) 15-20

**ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИМЕНЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с отягощением
- 2) на координацию
- 3) на расслабление
- 4) дыхательные

**ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) статические и динамические дыхательные упражнения
- 2) упражнения с натуживанием
- 3) упражнения с отягощением
- 4) упражнения для мышц брюшного пресса

**ДЛЯ СНЯТИЯ СПАСТИКИ МЫШЦ ПРИ ТРАВМЕ СПИННОГО МОЗГА ВЫПОЛНЯЮТ**

- 1) упражнения в изометрическом режиме
- 2) активные упражнения с дополнительным усилием
- 3) интенсивный массаж мышц туловища
- 4) специальные упражнения с включением пассивных движений и упражнения на преодоление синкинезий

**СПИНАЛЬНЫЙ ШОК, РАЗВИВАЮЩИЙСЯ В ПРОКСИМАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ СПИННОГО МОЗГА, ПРИВОДИТ К**

- 1) двигательным расстройствам выше уровня основного повреждения спинного мозга
- 2) усилению тонуса спастически сокращенных мышц
- 3) снижению функциональных способностей миокарда
- 4) одышке

**ПАЦИЕНТЫ С ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ДОЛЖНЫ ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА**

- 1) животе
- 2) спине
- 3) пораженном боку
- 4) здоровом боку

## **ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) улучшение микроциркуляции
- 2) улучшение рефлекторных реакций сосудистой стенки
- 3) нейроциркуляторная дистония
- 4) увеличение количества функциональных капилляров

## **МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО МЕТАБОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) коррекция водно-солевого обмена
- 2) коррекция нутритивного статуса
- 3) рефлексотерапия
- 4) ранняя мобилизация

## **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) пальца и ладони
- 2) комбинированного движения
- 3) отрыва Gerber
- 4) заднего «предчувствия»

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ПЕРВЫЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 5-10
- 2) 10-15
- 3) до 30
- 4) до 60

## **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) вальгусной нагрузки
- 2) Кэбота
- 3) заднего выдвигного ящика при сгибании 90 градусов
- 4) Белера-Кремера

## **УПРАЖНЕНИЯ, В ОСНОВЕ КОТОРЫХ ЛЕЖАТ БЕЗУСЛОВНЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) идеомоторными
- 2) рефлекторными
- 3) на расслабление
- 4) пассивными

## **К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) разминания грудных мышц у мужчин
- 2) поглаживание поясницы снизу-вверх и сверху вниз

- 3) похлопывание и рубление мышц спины
- 4) вибрации подушечками пальцев вдоль ребер

### **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) дисплазии тазобедренного сустава Kalchschmidt
- 2) выдвигного ящика
- 3) варусной нагрузки
- 4) Годфрея

### **К ТЕСТАМ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Dugas
- 2) Ieffert
- 3) переднего «предчувствия»
- 4) переднего выдвигного ящика

### **К ФОРМАМ ЛФК, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) лечебную гимнастику
- 2) лечебную гимнастику в воде
- 3) обучение двигательным навыкам бытового характера
- 4) самостоятельные занятия

### **ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ ВЫДЕЛЯЮТ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ**

- 1) сильную, ослабленную, специальную
- 2) основную, подготовительную, специальную
- 3) первая - без отклонений в состоянии здоровья, вторая - с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, третья - больные
- 4) физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные

### **ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕКОМЕНДУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с частой сменой исходных положений в быстром темпе с ограниченной амплитудой
- 2) для всех мышечных групп в быстром темпе с полной амплитудой
- 3) на повышение гибкости позвоночника
- 4) на расслабление

### **ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ 3 СТЕПЕНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТОЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ В МИНУТУ ПРИ ЧАСТОТЕ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ БОЛЕЕ 100 В МИНУТУ**

- 1) 36
- 2) 26
- 3) 28

4) 22

**ЭТИОЛОГИЕЙ НЕВРИТА ЛИЦЕВОГО НЕРВА, ПРИ КОТОРОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН МАССАЖ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) состояние после травматических повреждений лицевого нерва
- 2) травма черепа
- 3) герпетическая инфекция
- 4) состояние после косметических операций

**ОТТОКУ ЖЕЛЧИ ИЗ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СПОСОБСТВУЕТ ВЫПОЛНЕНИЕ УПРАЖНЕНИЙ В НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОМ ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА**

- 1) животе
- 2) спине
- 3) правом боку
- 4) левом боку

**В КАЧЕСТВЕ РЕЖИМА РАЗГРУЗКИ ПОЗВОНОЧНИКА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) сон на жесткой постели
- 2) периодический, в течение дня, прием горизонтального положения
- 3) подготовку уроков в положении лежа на животе, на спине
- 4) отдых сидя на стуле

**К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ОБОСТРЕНИЯ ПОЯСНИЧНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА ОТНОСЯТ**

- 1) онемение в стопах
- 2) боль в верхних конечностях
- 3) боль в пояснице
- 4) судороги в ногах

**ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА**

- 1) Бартела
- 2) степени ограничения возможности
- 3) Ашворда
- 4) ARAT

**ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛФК ДЛЯ БОЛЬНЫХ СО СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на животе
- 2) лежа на спине
- 3) коленно-локтевое
- 4) стоя

**ЩАДЯЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ОТДЫХАЮЩИМ САНАТОРИЯ**

- 1) с органическими заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного

аппарата с болевым синдромом при движениях

2) перенесшим острые заболевания до поступления в санаторий

3) с острыми респираторными инфекциями и обострением ишемической болезни сердца

4) с органическими заболеваниями внутренних органов с выраженной функциональной недостаточностью

### **ВЕГЕТАТИВНО-ДИСТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ ТРАВМАХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

1) нарушением критики, эмоций

2) развитием апраксий и атаксий

3) повышением внутричерепного давления

4) неустойчивостью артериального давления

### **ПОСТОЯННАЯ ИМПУЛЬСАЦИЯ ИЗ ЗОНЫ ПРОЛЕЖНЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА НЕРЕДКО ПРИВОДИТ К**

1) изменениям сердечно-сосудистой деятельности

2) изменению реактивности сосудов как ниже, так и выше уровня травмы спинного мозга

3) атонии мускулатуры

4) усилению тонуса спастически сокращенных мышц и оживляет рефлексы спинального автоматизма

### **БОЛЬНОМУ, ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА, СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ОБРАТИТЬСЯ К ВРАЧУ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ**

1) укорочения конечности, сопровождающейся поворотом стопы во внутрь

2) «щелканья» в суставе, сильной боли, укорочения конечности

3) шаркающей походки и ротации оперированной стопы внутрь

4) шаркающей походки и ротации оперированной стопы наружу

### **БЕСКОНТАКНЫЙ ГИДРОМАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

1) дорсопатии шейного отдела позвоночника

2) гипертонической болезни 3 степени, с частыми кризами

3) остеоартрозе коленных суставов

4) ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения 1 функционального класса

### **К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ МАССАЖА ПРИ АТОНИИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОТНОСЯТ**

1) поглаживание

2) длительное точечное надавливание

3) растирание

4) разминание, вибрацию

### **ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ СКОЛИОЗЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) корректирующее воздействие на деформацию позвоночника
- 2) увеличение осевой нагрузки
- 3) воспитание правильной осанки
- 4) стабилизирующее воздействие на позвоночник

#### **ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) горизонтальные скользящие плоскости
- 2) статическое усилие
- 3) динамические усилия
- 4) упражнения со свободными весами

#### **ПОСЛЕ СНЯТИЯ ШВОВ НА ВТОРОЙ НЕДЕЛЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА КИШЕЧНИКЕ СТРОГО ДОЗИРУЮТСЯ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для мышц брюшного пресса с одновременным движением нижних конечностей
- 2) дыхательные
- 3) в ходьбе и её разновидностях
- 4) для мышц верхних конечностей

#### **УГОЛ СГИБАНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 110
- 2) 130
- 3) 90
- 4) 100

#### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) мышечная контрактура
- 2) остеоартроз I стадии
- 3) вертеброгенный болевой синдром
- 4) острый гнойный процесс

#### **ПОСЛЕ ГРЫЖЕСЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РЕЦИДИВА РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) бег
- 2) занятия в тренажерном зале
- 3) ношение поддерживающей повязки
- 4) ходьбу с тростью

#### **ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ СКОЛИОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕСТЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ**

- 1) степень стабильности позвоночника
- 2) возраст появления сколиоза и его локализацию
- 3) сакрализацию 5-го поясничного позвонка
- 4) степень недоразвития 12-й пары ребер

#### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МОБИЛИЗАЦИОННОГО МАССАЖА У СПОРТСМЕНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) закаливание
- 2) расслабление мускулатуры
- 3) нормализация функционального состояния
- 4) нормализация психоэмоционального состояния

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) сахарный диабет
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) невроз

**ПОД ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗОНОЙ ТЕЙПА ПОДРАЗУМЕВАЮТ УЧАСТОК АППЛИКАЦИИ МЕЖДУ**

- 1) мышцей и суставом
- 2) мышцей и костью
- 3) мышцей и сухожилием
- 4) якорем и концом полоски

**К ГЛУБОКИМ МЫШЦАМ СПИНЫ ОТНОСЯТ**

- 1) ременные головы и шеи
- 2) трапецевидную
- 3) широчайшую
- 4) верхнюю и нижнюю зубчатые

**ПОД ДИСТАЛЬНЫМ УТОЛЩЕННЫМ КОНЦОМ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) блок
- 2) мышцелок
- 3) головку
- 4) надмышцелок

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЁЛОМ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 6-8
- 2) 4-5
- 3) 10-11
- 4) 7-10

**ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ЛЕЧЕБНОМ БАССЕЙНЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ ГРУДНИЧКОВОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ**

- 1) 28
- 2) 38
- 3) 33
- 4) 30

## **К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К ЛФК У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) врожденные артериовенозные анастомозы
- 2) обострение тромбофлебита и трофическую язву голени с выраженным болевым синдромом в покое
- 3) декомпенсацию венозного кровообращения на конечностях
- 4) стойкий отек тканей

## **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ**

- 1) только чувствительных расстройств
- 2) «падающей» кисти
- 3) «когтистой лапы»
- 4) «обезьяньей лапы»

## **В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И**

- 1) социологи
- 2) работники пенсионного фонда
- 3) специалисты по социальной работе
- 4) юристы

## **СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГАСТРИТАХ С ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 60
- 2) 40-50
- 3) 10-20
- 4) 30

## **РАННЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ ЛФК ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) оскольчатом переломе костей таза
- 2) переломах с незначительным смещением фрагментов костей таза
- 3) изолированных переломах костей таза
- 4) переломах без нарушения тазового кольца

## **ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ МАЛОВЕРОЯТНО**

- 1) снижение мышечной силы
- 2) развитие облитерирующего атеросклероза сосудов конечности
- 3) развитие трофического отека
- 4) развитие тугоподвижности в суставах

## **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ИСКЛЮЧАЕТ РАЗДЕЛЫ ПРОЦЕДУР**

- 1) вводный и основной
- 2) тренирующий и щадящий



- 3) вводный и заключительный
- 4) основной и заключительный

### **ПРОЦЕДУРА МАССАЖА ИСКЛЮЧЕНА В ОДИН ДЕНЬ С**

- 1) душем Шарко
- 2) ультрафиолетовым облучением на ту же область
- 3) синусоидальными модулированными токами
- 4) минеральными ваннами

### **ПРИЕМОМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ПРИ РАЗГИБАТЕЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) приподнимание ножного конца кровати
- 2) подкладывание под плечи небольшой подушки
- 3) приподнимание головного конца кровати
- 4) обеспечение сгибания головы больного кпереди

### **НАИЛУЧШИЙ РЕЛАКСИРУЮЩИЙ РЕЗУЛЬТАТ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ**

- 1) усилия воли и массажа
- 2) массажа и аутотренинга
- 3) постизометрической релаксации и аутотренинга
- 4) массажа и постизометрической релаксации

### **КРЮЧКОВИДНАЯ КОСТЬ**

- 1) находится в толще сухожилия локтевого сгибателя запястья
- 2) по форме напоминает горошину
- 3) самая большая из костей запястья
- 4) имеет на ладонной поверхности у локтевого края загнутый в лучевую сторону крючок

### **КОЛИЧЕСТВО ВИДОВ СТЕПЕНЕЙ НАТЯЖЕНИЯ В КЛАССИЧЕСКОМ КИНЕЗИОТЕРАПИИ РАВНО**

- 1) 7
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 8

### **ЧИСЛО БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПО ХОДУ МЕРИДИАНА, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 350
- 2) 365
- 3) 250
- 4) 425

### **НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ОБЩЕЙ АКТИВИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) массаж
- 2) лечебное занятие на столе-вертикализаторе
- 3) применение пассивных упражнений
- 4) активная гимнастика

### **ТЕРРЕНКУРОМ НАЗЫВАЮТ ХОДЬБУ**

- 1) дозированную по тропинке с увеличением и уменьшением угла наклона рельефа
- 2) по трафарету
- 3) дозированную по ровной местности
- 4) со спортивным инвентарем

### **УПРАЖНЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПО АНАТОМИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) верхних конечностей и плечевого пояса
- 2) тазового дна
- 3) шеи и головы
- 4) нижних конечностей

### **К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) вальгусной нагрузки
- 2) переднего выдвигающего ящика при сгибании 90 градусов
- 3) Брагарда
- 4) Годфрея

### **ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА БОЛЬНЫМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАДЕВАТЬ ОБУВЬ В ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) сидя «лодыжка здоровой ноги находится на оперированной»
- 2) стоя «лодыжка здоровой ноги находится на оперированной»
- 3) стоя «лодыжка оперированной ноги находится на здоровой»
- 4) сидя «лодыжка оперированной ноги находится на здоровой»

### **ПРИ МАССАЖЕ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ДВИЖЕНИЕ РУК МАССАЖИСТА НАПРАВЛЕНО**

- 1) от кистей к подмышечной впадине
- 2) от подмышечной впадины к локтевой ямке
- 3) в любом направлении
- 4) от подмышечной впадины к кистям

### **ТЕЛА ТИПИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ СОЕДИНЕНЫ МЕЖДУ СОБОЙ**

- 1) межпозвоночными суставами
- 2) межпозвоночными дисками
- 3) межкостистыми связками
- 4) желтыми связками

### **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) бронхиальной астме
- 2) инсульте
- 3) запорах
- 4) кровотечении

### **ОСНОВНЫМ ПРИЁМОМ МАССАЖА ПРИ ПЛЕВРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разминание
- 2) вибрация
- 3) поглаживание
- 4) растирание

### **У БОЛЬНЫХ АРТРИТАМИ И АРТРОЗАМИ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) гимнастику в бассейне
- 2) малоподвижные игры
- 3) ходьбу
- 4) волейбол

### **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СОДЕРЖАНИЯ КИСЛОРОДА В ВОЗДУХЕ СПОРТИВНЫХ ЗАЛОВ И ЗАЛОВ ЛФК СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 22-25
- 2) 20-21
- 3) 11-15
- 4) 16-19

### **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ЛИЦА ОТНОСЯТ**

- 1) неврит тройничного нерва
- 2) гипертоническую болезнь
- 3) гипотоническую болезнь
- 4) диэнцефальный синдром

### **СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ТОЛЬКО**

- 1) продолжительностью острого периода
- 2) клиническими признаками стихания симптомов раздраженного желудка
- 3) наличием сопутствующих заболеваний
- 4) физической работоспособностью больного

### **КЛИНИКА ПЕЧЕНОЧНО-БОЛЕВОГО СИНДРОМА У СПОРТСМЕНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижением физической работоспособности
- 2) жалобами на «голодные» боли, повышенным аппетитом
- 3) болями в правом подреберье в момент интенсивных нагрузок
- 4) увеличением печени и кислотности желудочного сока

### **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД**

### **ПО НАЙДИНУ В. Л. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) обучение переходам (связкам) от одного звена к другому
- 2) восстановление двигательного акта в целом
- 3) восстановление отдельных звеньев двигательных навыков
- 4) попадание в цель (точность и меткость движений)

### **ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ НЕВРИТАХ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) с первых дней заболевания
- 2) после начала восстановления двигательной функции
- 3) в период остаточных явлений
- 4) через 6 месяцев после появления первых симптомов

### **МАЛООЖИДАЕМЫМ КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОТ ЗАНЯТИЙ ЛФК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормализация состояния тонуса сосудов
- 2) активизация противосвертывающей системы крови
- 3) повышение сократительной способности миокарда
- 4) уравнивание процессов торможения и возбуждения

### **ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ СГИБАНИИ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 90
- 2) 120
- 3) < 50
- 4) 60

### **К БЛАГОПРИЯТНЫМ ФАЗАМ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ВОДНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ОТНОСЯТ ФАЗУ**

- 1) первичного озноба и активной гиперемии
- 2) вторичного озноба и вторичной гиперемии
- 3) вторичной гиперемии
- 4) акроцианоза

### **ПРИ ГИПОТОНИИ СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) в равновесии
- 2) дыхательные
- 3) в расслаблении
- 4) изометрические

### **ВОЗРАСТНЫМ ПЕРИОДОМ НАИБОЛЬШЕГО РАЗВИТИЯ ГИБКОСТИ У ДЕТЕЙ СО СРЕДНИМ ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) старший школьный
- 2) дошкольный
- 3) младший школьный
- 4) средний школьный

**ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ГЛОТАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для мышц брюшного пресса
- 2) для мышц мягкого неба
- 3) для мимической мускулатуры лица
- 4) на диафрагмальное дыхание

**ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) на координацию
- 2) прыжки и подскоки
- 3) дыхательные
- 4) изометрические, для мышц тазового дна

**«БАНОЧНЫЙ МАССАЖ» ЯВЛЯЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ**

- 1) баромассажа
- 2) вибромассажа
- 3) электромассажа
- 4) гидромассажа

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОДНУ ТОЧКУ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТОНИЗИРУЮЩЕГО МЕТОДА ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

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

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АСЕПТИЧЕСКОГО НЕКРОЗА ГОЛОВКИ БЕДРА НАГРУЗКУ НА БОЛЬНУЮ НОГУ НЕ РАЗРЕШАЮТ ДО \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ (В МЕСЯЦАХ)**

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

**ПОСТУРАЛЬНЫЕ ТРЕНИРОВКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОЗОМ ПРОВОДЯТСЯ ПО \_\_\_\_\_ МИНУТ В ДЕНЬ**

- 1) 120
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 40

**В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ТРУДОСПОСОБНЫМИ СТАНОВЯТСЯ \_\_\_\_\_ БОЛЬНЫХ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-20

- 2) 70-80
- 3) 40-50
- 4) 20-30

**НАРУШЕНИЕ ПАТТЕРНА ХОДЬБЫ С СОХРАНЕНИЕМ РАЗОГНУТОГО КОЛЕНА, СНИЖЕНИЕ СКОРОСТИ ХОДЬБЫ, ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ УДЛИНЕНИЕ НОГИ ВО ВРЕМЯ ХОДЬБЫ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ СПАСТИЧНОСТИ В**

- 1) большой и средней ягодичных мышцах
- 2) подвздошно-поясничной мышце
- 3) прямой и промежуточной широкой мышцах бедра
- 4) двухглавой мышце бедра и полусухожильной мышце

**РЕКОМЕНДУЕМЫМ ВИДОМ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ВОЗБУЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) йога
- 2) бег
- 3) футбол
- 4) волейбол

**УСТАЛОСТНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ У БЕГУНОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В ЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСТИ**

- 1) средней
- 2) нижней
- 3) верхней
- 4) верхне-средней

**СЕРИЯ ГЛУБОКИХ ВДОХОВ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ**

- 1) эпилептический припадок
- 2) остановку дыхания
- 3) аритмию
- 4) спазм дыхательной мускулатуры

**К БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ХОДЬБЫ ОТНОСИТСЯ СОХРАНЕНИЕ ФУНКЦИИ**

- 1) четырехглавой мышцы бедра
- 2) аддукторов бедра
- 3) разгибателей бедра
- 4) икроножной мышцы

**ПРИ ОЧАГОВОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВО ВРЕМЯ МАССАЖА ДОПУСТИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ НА СПАСТИЧНЫХ МЫШЦАХ ПРИЕМ**

- 1) легкого поглаживания
- 2) выжимания
- 3) поверхностного разминания

4) рубления

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОРТСМЕНОВ И ФИЗКУЛЬТУРНИКОВ РЕКОМЕНДОВАН ВОЗ**

- 1) проба Мартине
- 2) тест Купера
- 3) субмаксимальный тест PWC170
- 4) ортостатическая проба

**ВЫЯВЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ ТУННЕЛЬНОГО СИНДРОМА, ПУТЕМ ПОСТУКИВАНИЯ МОЛОТОЧКОМ ПО КОСТЯМ ЗАПЯСТЬЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ТЕСТ**

- 1) Вассермана
- 2) Тинеля
- 3) Ласега
- 4) Брудзинского

**ОТСУТСТВИЕ ПЕРЕКАТА С ПЯТКИ НА НОСОК ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ХОДЬБЫ, СВЯЗАННЫМ СО СЛАБОСТЬЮ МЫШЦ И/ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА ДВИЖЕНИЕМ, В ФАЗЕ**

- 1) опоры на здоровую ногу
- 2) переноса паретичной ноги
- 3) опоры на паретичную ногу
- 4) двойной опоры

**АБСОЛЮТНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕСТА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пароксизм желудочковой тахикардии
- 2) развитие блокады ножек пучка Гиса
- 3) единичная экстрасистола
- 4) повышение числа сердечных сокращений до 100 ударов в минуту

**ПОЗДНИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 10-15
- 2) 2-4
- 3) 1-8
- 4) 6-12

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОПТИМАЛЬНЫМИ ДЫХАТЕЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) диафрагмальные
- 2) дренажные
- 3) звуковые
- 4) с предметами

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипертоническая болезнь I степени
- 2) сколиоз
- 3) плоскостопие
- 4) тяжелое состояние больного

## **К ТЕСТАМ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) щелчка Mulder
- 2) Strunsky
- 3) компрессии пятки
- 4) латеральной нестабильности голеностопного сустава

## **ПОСТУРАЛЬНЫЕ ТРЕНИРОВКИ ПРОВОДЯТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) тренажёров с БОС типа СТАБИЛАН
- 2) аппарата типа Артрамот
- 3) занятия йогой
- 4) использования дыхательных техник по Стрельниковой

## **СОЕДИНЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ РЫЧАГОМ \_\_\_\_\_ РОДА**

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

## **ЗАДАЧИ МАССАЖА ПРИ ПАРАЛИЧАХ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) ослабление мышечных контрактур
- 2) снижение рефлекторной возбудимости спастических мышц
- 3) повышение тонуса растянутых мышц
- 4) повышение рефлекторной возбудимости спастических мышц

## **ТРЕНИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ ОБЛАДАЕТ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_\_ МИНУТ \_\_\_\_\_ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 10; 4 раза
- 2) 20; 2 раза
- 3) 30 и более; 5 раз
- 4) 15; 3 раза

## **В РАННИЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА РАЗРЕШАЕТСЯ**

- 1) сгибать ногу в тазобедренном суставе более чем на 90 градусов
- 2) сидеть на низких стульях или кроватях
- 3) скрещивать ноги
- 4) ходить на костылях



## **НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) информированное добровольное согласие пациента и его родственников
- 2) информированное добровольное согласие пациента
- 3) разрешение лечащего врача в письменной форме с уведомлением должностных лиц медицинской организации
- 4) заключение консилиума

## **К УПРАЖНЕНИЯМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ УКРЕПЛЕНИЮ МЫШЦ ПРОМЕЖНОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) изометрические напряжения мышц тазового дна экспозицией 2-7 секунд
- 2) быструю ходьбу
- 3) бег
- 4) быстрые, с большой амплитудой наклоны туловища

## **ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ В ВИДЕ**

- 1) пробы Мастера
- 2) PWC<sub>170</sub>
- 3) гарвардского степ-теста
- 4) велоэргометрической пробы

## **К ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ПРИ БРОНХОЭКТАЗАХ В ВЕРХНИХ ДОЛЯХ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) стоя и сидя
- 2) лежа на здоровом боку
- 3) лежа на больном боку
- 4) лежа на животе

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА УЧИТЫВАЮТ**

- 1) рост и вес
- 2) динамометрию кисти
- 3) окружность грудной клетки
- 4) обхват головы

## **АКТИВНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СКОЛИОЗА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ НА ОТВЕДЕНИЕ**

- 1) ноги назад
- 2) ноги на вогнутой стороне искривления позвоночника
- 3) ноги в сторону на выпуклой стороне искривления позвоночника
- 4) обеих ног в стороны

## **ДОЗИРОВАННАЯ ХОДЬБА ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) расслаивающей аневризме аорты
- 2) артериальной гипертензии I-II степени
- 3) стенокардии напряжения и покоя (IV функционального класса)
- 4) тяжелых нарушениях сердечного ритма и проводимости

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УПРАЖНЕНИЙ НА ТРЕНАЖЁРАХ В СТАЦИОНАРЕ ВОЗМОЖНО НА \_\_\_\_\_ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ**

- 1) постельном
- 2) свободном
- 3) тонизирующем
- 4) полупостельном

**ВЫРАЖЕННОСТЬ СКОЛИОТИЧЕСКОЙ ДУГИ ИСКРИВЛЕНИЯ В 18 ГРАДУСОВ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ**

- 1) третьей
- 2) четвертой
- 3) первой
- 4) второй

**ДЛЯ РАЗВИТИЯ ФИЗИЧЕСКОГО КАЧЕСТВА ОБЩЕЙ ВЫНОСЛИВОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) идеомоторные
- 2) порядковые
- 3) ациклические
- 4) циклические

**В ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ НЕ ВХОДЯТ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО**

- 1) питанию
- 2) умственной активности
- 3) физической активности
- 4) лекарственному сопровождению

**ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ И ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕГО ПОЛУКОЛЬЦА ТАЗА ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) упражнения одновременно для обеих ног
- 2) дыхательные упражнения
- 3) упражнения лежа на животе
- 4) изометрическое напряжения мышц ног, таза, туловища

**В ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ АРТРИТА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) динамические упражнения с отягощением для больного сустава
- 2) упражнения на расслабление мышц, лечение положением
- 3) дыхательные упражнения
- 4) простые динамические упражнения в здоровых суставах

## **К ВТОРОСТЕПЕННЫМ ЗАДАЧАМ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ СУСТАВОВ ОТНОСЯТ**

- 1) повышение работоспособности больного
- 2) противодействие развитию тугоподвижности сустава
- 3) укрепление мышц, окружающих сустав
- 4) улучшение кровообращения и питания сустава

## **СТРОЕНИЕ ТАЗОВОЙ КОСТИ ИСКЛЮЧАЕТ КОСТЬ**

- 1) седалищную
- 2) подвздошную
- 3) лобковую
- 4) бедренную

## **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ СУХОЖИЛИЙ КИСТИ В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа с согнутой в локте рукой
- 2) стоя с приведенной рукой к животу
- 3) сидя с вытянутой рукой вдоль тела
- 4) сидя с опорой больной руки на поверхность стола

## **К УПРАЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ МЫШЕЧНУЮ СИЛУ, ОТНОСЯТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) идеомоторные
- 2) на расслабление мышечных групп
- 3) с преодолением сопротивления
- 4) в горизонтальной плоскости

## **ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПО МОЛЛУ - БЮШЕЛЬБЕРГЕРУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) провисанием под влиянием веса собственного тела
- 2) сухой тракцией позвоночника
- 3) вертикальным вытяжением позвоночника в бассейне
- 4) горизонтальным вытяжением позвоночника

## **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) программы добровольного медицинского страхования
- 2) свидетельства об инвалидности
- 3) полиса обязательного медицинского страхования
- 4) индивидуальной программы реабилитации инвалида

## **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА КЛИМАТИЧЕСКИЕ ЮЖНЫЕ ПРИМОРСКИЕ КУРОРТЫ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) хронический пиелонефрит в стадии ремиссии
- 2) артериальную гипертензию II степени, риск 2

- 3) частые гипертензивные кризы
- 4) артериальную гипертензию I степени, риск 1

### **К СУСТАВАМ С ОДНОЙ СТЕПЕНЬЮ СВОБОДЫ (С ОДНОЙ ОСЬЮ ДВИЖЕНИЯ) ОТНОСЯТ**

- 1) межфаланговые
- 2) лучезапястный
- 3) плечелучевой
- 4) коленный

### **ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИЗОМЕТРИЧЕСКИЕ НАПРЯЖЕНИЯ МЫШЦ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) образованию контрактур
- 2) снижению выносливости мышц
- 3) профилактике мышечного гипертонуса
- 4) лучшей компрессии отломков кости

### **ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОВОДИТСЯ МАССАЖ**

- 1) легкий, с пораженной и здоровой сторон лица
- 2) растягивающий, на пораженной стороне лица
- 3) глубокий, на пораженной стороне лица
- 4) поверхностный, на здоровой стороне лица

### **ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Росздравнадзор
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

### **ПРИНЦИПЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) комплексное использование средств реабилитации
- 2) соблюдение методических принципов ЛФК
- 3) раннюю активизацию больных с острой травмой
- 4) долечивание при тугоподвижности в суставах

### **ХАРАКТЕР МАССАЖА НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ НОГ ПРИ О-ОБРАЗНЫХ КОНЕЧНОСТЯХ**

- 1) тонизирующий
- 2) расслабляющий
- 3) отсасывающий
- 4) гармонизирующий

### **ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) уменьшению потребности в пище

- 2) снижению приспособительных и компенсаторных реакций
- 3) перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 4) большей устойчивости организма к стрессам

### **ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ТРЕТЬЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ АКТИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ НОГАМИ МОЖНО ВЫПОЛНЯТЬ**

- 1) одновременно с отрывом таза от плоскости кровати
- 2) только попеременно
- 3) одновременно с отрывом от плоскости постели
- 4) только скользя по горизонтальной плоскости постели

### **МЕТОДИКА УСПОКАИВАЮЩЕГО МЕТОДА ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) круговое поглаживание кожи подушечкой пальца
- 2) сдвигание кожи
- 3) надавливание в течение 10 секунд до появления чувства онемения или ломоты
- 4) использование массажа 20 точек за сеанс

### **ОТНОСИТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕСТА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) единичная экстрасистола
- 2) повышение числа сердечных сокращений до 100 ударов в минуту
- 3) требование пациента прекратить исследования
- 4) нарастающая боль в грудной клетке

### **В ПЕРВЫЕ ШЕСТЬ НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА БОЛЬНОМУ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) сидеть на твердом стуле с прямой спинкой, высоким сидением и подлокотниками
- 2) в течение дня сидеть по 60 минут не более 3 раз
- 3) спать в положении на животе, или в положении на боку на оперированной стороне
- 4) в положении лежа и сидя скрещивать ноги, сгибать ногу в тазобедренном суставе более 90°

### **ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) движение с амортизатором
- 2) горизонтальные скользящие плоскости
- 3) роликовые тележки
- 4) различные подвесы, устраняющие силу трения в момент активного движения

### **ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ К МАЛОЭФФЕКТИВНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ОТНОСЯТ**

- 1) на полное дыхание

- 2) для увеличения подвижности грудной клетки и диафрагмы
- 3) для мелких групп мышц
- 4) дыхательные с задержкой на вдохе

### **УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ ЖЕЛУДОЧКА СЕРДЦА ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) увеличением жировых отложений
- 2) дилатацией сердца
- 3) увеличением размера каждого волокна
- 4) увеличением количества мышечных волокон

### **ДОПУСКАЮТСЯ БОЛЕЗНЕННЫЕ ОЩУЩЕНИЯ У ПАЦИЕНТА ПРИ ПРАВИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА**

- 1) вибрационного
- 2) подводного
- 3) классического
- 4) периостального

### **ПОСЛЕ ПРОСТОЙ МАСТЭКТОМИИ ПАЦИЕНТЫ МОГУТ ЗАНИМАТЬСЯ ПО КОМПЛЕКСУ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА НАЧИНАЯ СО СРОКА ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ДРЕНАЖА**

- 1) 3-5
- 2) 15-20
- 3) 5-6
- 4) 7-8

### **ПОСЛЕ СШИВАНИЯ МЕНИСКА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) сгибания в коленном суставе
- 2) ротационные движения голени
- 3) активные движения пальцами стопы
- 4) отведения ноги более 30 градусов

### **ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОГО ПЕРИОДА ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) отведение головки плечевой кости от суставной впадины
- 2) растяжение мягких тканей плечевого сустава
- 3) расслабление мышц плечевого пояса и верхней конечности
- 4) растяжение периартикулярных тканей

### **ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ И ДР.) ВОЗБУДИМОСТЬ СИМПАТИКО-АДРЕНАЛОВОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) падает
- 2) возрастает
- 3) не изменяется
- 4) резко падает

## **ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ АОРТО-КОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ ЦЕЛИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) повышение функциональной способности сердечно - сосудистой и нервной систем
- 2) увеличение тонуса мышц
- 3) нормализацию артериального давления
- 4) повышение общей тренированности пациентов

## **ПРИ МЕДИАЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА С ПЕРВЫХ ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) обучение ходьбе с ходунками и костылями
- 2) пассивные движения оперированной конечностью
- 3) активные движения здоровой нижней конечностью
- 4) вертикализацию и дыхательные физические упражнения

## **ПРИ УШИБАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ МАССАЖ ПОРАЖЕННОЙ ОБЛАСТИ НАЗНАЧАЮТ С \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 6-7
- 2) 4-5
- 3) 2
- 4) 1

## **ПРИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ МАССА ТЕЛА ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-20
- 2) 25-34
- 3) 35-49
- 4) 50-60

## **В ПЕРИОД РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПАССИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ**

- 1) стимуляции восстановления движений и профилактики контрактур при парезах и параличах
- 2) восстановления силы мышц
- 3) увеличения объёма движений в суставах
- 4) тренировки мышц-разгибателей верхних конечностей и мышц-сгибателей голени и стопы

## **К ОСОБЕННОСТЯМ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ**

- 1) сосцевидный отросток
- 2) отверстия в поперечных отростках
- 3) суставные отростки, ориентированные в сагиттальной плоскости
- 4) раздвоенный остистый отросток

**ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТОК С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) сидя
- 2) лёжа
- 3) антиортостатическое
- 4) стоя

**ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ МАССАЖЕ ЖИВОТА ПРИ ГАСТРОПТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЖА НА**

- 1) боку
- 2) спине горизонтально
- 3) спине с приподнятым тазом
- 4) спине с приподнятым головным концом

**К СРЕДСТВАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЙ В СПИНЕ ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения с отягощением
- 2) тренажёры
- 3) лечение положением
- 4) массаж

**АППЛИКАЦИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ ПОЛОСКИ ПРИ ИНГИБИЦИИ МЫШЦЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТАМИ НАТЯЖЕНИЯ**

- 1) 1-2
- 2) 75-95
- 3) 30-35
- 4) 15-25

**В СТРОЕНИЕ ВЕРТЛУЖНОЙ ВПАДИНЫ ВХОДИТ КОСТЬ**

- 1) лонная
- 2) бедренная
- 3) лопаточная
- 4) крестцовая

**В ТРЕХОСНОМ СУСТАВЕ ИМЕЕТ МЕСТО СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ СВОБОДЫ**

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

**«БЛИЖНИЙ ТУРИЗМ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) основным двигательным режимом
- 2) средством ЛФК
- 3) формой ЛФК



4) основным упражнением

**МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ УЛУЧШИТЬ ФУНКЦИЮ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) укрепление дыхательных мышц
- 2) восстановление носового дыхания
- 3) длительное напряжение мышц брюшного пресса
- 4) улучшение проходимости бронхов

**К ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ КИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) спортивную ходьбу
- 2) bobat-терапию
- 3) аналитическую гимнастику
- 4) игры на месте

**ГЛУБИНА БАСЕЙНА В ГЛУБОКОЙ ЧАСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ)**

- 1) 0,5
- 2) 0,8
- 3) 1,15
- 4) 1,0

**ТРЕНИРОВКУ ГЛУБОКОЙ СТАБИЛИЗАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЗВОНОЧНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) сенсорной дорожки C-MILL
- 2) интерактивной балансотерапии на аппарате КОБС
- 3) компьютерных технологий типа «НИРВАНА»
- 4) дыхательных техник

**ПРИ ГРУППОВОМ ЗАНЯТИИ К ПАЦИЕНТАМ СО СКОЛИОЗОМ I-II СТЕПЕНИ ПРИМЕНЯЮТ \_\_\_\_\_ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) деторсионные
- 2) торсионные
- 3) асимметричные
- 4) симметричные

**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

**ГИПСОВУЮ ПОВЯЗКУ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ МЫШЦЕЛКОВ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ СНИМАЮТ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 5-7
- 2) 8-10
- 3) 1-2
- 4) 4-6

**ПОД СУСТАВОМ ШОПАРА ПОНИМАЮТ**

- 1) плюснефаланговый сустав
- 2) пяточно-кубовидный сустав
- 3) поперечный сустав предплюсны
- 4) предплюсне-плюсневый сустав

**ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ГИПЕРТЕНЗИИ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ПОРОКАМИ СЕРДЦА ПРИМЕНЯЮТ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на прерывистое дыхание
- 2) с задержкой на вдохе
- 3) с удлиненным выдохом
- 4) с задержкой на выдохе

**ЛЁГКАЯ СТЕПЕНЬ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УТРАТОЙ СОЗНАНИЯ НА (В МИНУТАХ)**

- 1) 5-7
- 2) 0-3
- 3) 15
- 4) 10

**ПАЦИЕНТАМ, ПЕРЕНЕСШИМ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПО ПОВОДУ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА, ПРОТИВОПОКАЗАНО ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) сидя
- 2) стоя
- 3) лежа на спине
- 4) лежа на животе

**СЕГМЕНТАРНЫЙ МАССАЖ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) вне обострения
- 2) в период затухающего обострения
- 3) в подострый период
- 4) в острый период

**СГИБАЕТ БЕДРО В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ И ПРИ ФИКСИРОВАННОМ БЕДРЕ НАКЛОНЯЕТ ТАЗ ВМЕСТЕ С ТУЛОВИЩЕМ ВПЕРЕД МЫШЦА**

- 1) внутренняя запирательная
- 2) малая поясничная

- 3) подвздошно-поясничная
- 4) грушевидная

**К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) реоэнцефалографию
- 2) полидинамометрию
- 3) электроэнцефалографию
- 4) эхоэнцефалографию

**К ПОКАЗАНИЯМ К ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ СО СКОЛИОЗОМ В ШКОЛАХ-ИНТЕРНАТАХ ОТНОСЯТ**

- 1) диспластический сколиоз нестабильной формы в начале пубертатного периода
- 2) наличие торсии до 10 градусов без выраженного бокового искривления позвоночника
- 3) диспластический сколиоз II-III степени с незаконченным ростом позвоночника
- 4) диспластический сколиоз I степени при наличии неблагоприятных прогностических признаков

**ОТНОШЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ К ОБЩЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30-35
- 2) 60-75
- 3) 10-25
- 4) 80-90

**ОСНОВНЫМ ПРИЕМОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАССАЖА БОЛЬНОМУ СПАСТИЧЕСКИМ ПАРАЛИЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разминание
- 2) вибрация
- 3) растирание
- 4) поглаживание

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ СПОРТСМЕНА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) функциональные пробы с физической нагрузкой
- 2) электрокардиографию
- 3) исследования кислотно-щелочного состояния крови
- 4) клинические анализы крови и мочи

**К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) одышку при физической нагрузке
- 2) статус астматикус
- 3) признаки легочного кровотечения

4) выраженную легочно-сердечную недостаточность

**ПОКАЗАНИЕМ К ЛФК ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) маточное кровотечение
- 2) острый воспалительный процесс женских половых органов
- 3) наличие кисты на ножке
- 4) хронический аднексит

**НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДОЗИРОВКА ВОЗДУШНЫХ ВАНН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ**

- 1) постепенного снижения атмосферного давления
- 2) постепенного снижения атмосферного давления, температуры воздуха при постоянной длительности процедуры
- 3) снижения температуры воздуха при постоянной длительности процедуры
- 4) увеличения длительности процедуры при постоянной температуре

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ РАЗГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ(В ГРАДУСАХ)**

- 1) < 130
- 2) 165
- 3) 180
- 4) 45

**ПРИЕМ РАСТИРАНИЯ ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) сверху вниз
- 2) снизу вверх
- 3) продолжительно на одном месте
- 4) во всех направлениях

**ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА**

- 1) пораженной стороне
- 2) здоровом боку
- 3) животе
- 4) спине

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ПЛЕЧЕ-ЛОПАТОЧНОГО ПЕРИАРТРИТА ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с гантелями весом до 1 килограмма
- 2) на гребном тренажере
- 3) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 4) на тренировку равновесия

**НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ БОЛЬНЫМ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 20-30
- 2) 5-7

- 3) 15-20
- 4) 10-15

### **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ КОЛИТАХ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) область спины
- 2) паравертебральные зоны спинномозговых сегментов D1-D4 и C1-C2
- 3) живот и паравертебральные зоны спинномозговых сегментов D12-D5 и C4-C3
- 4) переднюю поверхность грудной клетки

### **К ПРИЕМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА ГОЛОВЫ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) прерывистые надавливания и сдвигания мягких тканей
- 2) рубления кожи
- 3) поглаживания волосистой части головы от лба к затылку
- 4) греблеобразные растирания кожи подушечками пальцев

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) парез кишечника
- 2) острый инфаркт легкого и высокую температуру тела (38-39 градусов Цельсия), не связанную с задержкой мокроты
- 3) наличие следов крови в мокроте
- 4) сердечно-сосудистую недостаточность II степени

### **К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) заднего выдвижного ящика при сгибании 90 градусов
- 2) рекурвации коленного сустава
- 3) Лахмана
- 4) McMurray

### **ПАЦИЕНТУ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА РАЗРЕШЕНО ХОДИТЬ ПО ПАЛАТЕ С \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БОЛЕЗНИ**

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

### **БЛАГОПРИЯТНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ ВО ВРЕМЯ И ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изменение функции автоматизма
- 2) снижение вольтажа зубцов R и T в большинстве отведений
- 3) однонаправленное изменение амплитуды зубцов R и T
- 4) появление аритмий

### **ПО ЗАКЛЮЧЕНИЮ ВРАЧЕБНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЙ КОМИССИИ ПОЛИКЛИНИКИ ВОЗМОЖНЫ ОГРАНИЧЕНИЯ В ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЕСЯ В**

- 1) ограничении рабочего времени
- 2) ограничении командировок, работы в ночную смену, изменении условий труда: физического и во вредных условиях
- 3) дополнительном выходном дне
- 4) дополнительном отпуске

### **МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) систему медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество
- 2) комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество
- 3) лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах
- 4) лечебный процесс на стационарном и амбулаторном этапах

### **ВДОХУ СПОСОБСТВУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) опусканием рук
- 2) с разведением рук в стороны
- 3) приседания
- 4) сведением рук

### **К МАЛОЗНАЧИМЫМ ЗАДАЧАМ ЛФК У БОЛЬНЫХ С ВАРИКОЗНЫМ РАСШИРЕНИЕМ ВЕН И ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН ОТНОСЯТ**

- 1) развитие мышечной системы и повышение устойчивости при ходьбе
- 2) повышение тонуса мышц ног
- 3) улучшение трофики тканей пораженных конечностей
- 4) улучшение венозного оттока из пораженных конечностей

### **ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД У ПАЦИЕНТОВ ПО ПОВОДУ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ**

- 1) выполнять упражнения сидя
- 2) выполнять упражнения с предметами
- 3) наложить давящую повязку на нижние конечности
- 4) приподнять ножной конец кровати

### **ТЕХНИКА ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ ОТ РАЗМИНАНИЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_ ВОЗДЕЙСТВИЯ**

- 1) силе
- 2) глубине
- 3) области
- 4) направлению

### **ВОЗРАСТ ВТОРОГО «РОСТОВОГО СКАЧКА» У МАЛЬЧИКОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 7-9
- 2) 14-16
- 3) 11-14

4) 9-11

**К УСЛОВИЯМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ СНИЖЕНИЮ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ МАССАЖЕ БОЛЬНОГО СО СПАСТИЧЕСКИМИ ПАРЕЗАМИ, ОТНОСЯТ**

- 1) активные движения
- 2) открытые немассируемые участки тела
- 3) просторное светлое помещение
- 4) теплые руки массажиста

**ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРИЕМОВ ПОГЛАЖИВАНИЯ НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) числа повторений приема
- 2) исходного положения пациента
- 3) угла между кожей и массирующей рукой
- 4) количества использованных костных рычагов

**НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) температура воздуха в помещении не более 20 °С
- 2) выполнение электрокардиографии перед проведением пробы
- 3) употребление больным в день проведения теста всех назначенных лекарственных средств
- 4) проведение теста не ранее, чем через полчаса после приема пищи

**МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ И СТАБИЛИЗАЦИИ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фонопедическая гимнастика
- 2) прессотерапия
- 3) ингаляции
- 4) функциональная электростимуляция

**ЧЕРЕЗ СКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ МЕХАНОТЕРАПИЮ ПРИ СТОЙКОЙ КОНТРАКТУРЕ В СУСТАВАХ ПАЛЬЦЕВ ПОСЛЕ ТРАВМЫ?**

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

**В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ТРАВМ ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) активные сложнокоординационные упражнения
- 2) расслабление мышц травмированной зоны
- 3) облегчение веса конечности
- 4) специальные укладки после занятий

**ВОЗРАСТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЕМ РВС, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОПТИМАЛЬНОЙ РАБОТЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В 40-49 ЛЕТ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 182
- 2) 190
- 3) 160
- 4) 152

**РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ СКРИНИНГ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ С \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 70
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 80

**ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА У ПАЦИЕНТОВ С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) только лежа
- 2) только стоя
- 3) используя смену исходных положений (сидя - лежа - в ходьбе)
- 4) только сидя

**НА ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ СЛЕДУЕТ ДАВАТЬ УПРАЖНЕНИЯ НА**

- 1) гибкость
- 2) увеличение мышечной массы
- 3) выносливость
- 4) ловкость

**ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ НЕПОЛНОГО РАЗРЫВА МЫШЦ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) появление участка западения в поврежденной области
- 2) острую боль по задней поверхности бедра
- 3) острую боль при попытке напряжения мышц ноги
- 4) гематомы в области подколенной ямки и по задней поверхности бедра

**ОТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ ОКОН И ПЛОЩАДИ ПОЛА В КАБИНЕТЕ МАССАЖА ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 1:6
- 2) 1:7
- 3) 1:4
- 4) 1:5

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) периодические подъемы артериального давления
- 2) инфаркт миокарда в анамнезе
- 3) периодические носовые кровотечения
- 4) гнойничковые, воспалительные поражения кожи



**ПОВЕРХНОСТЬ ЛОБКОВОЙ КОСТИ, СЛУЖАЩАЯ ДЛЯ СОЧЛЕНЕНИЯ С ДРУГОЙ ЛОБКОВОЙ КОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОВЕРХНОСТЬЮ**

- 1) полулунной
- 2) шероховатой
- 3) ушковидной
- 4) симфизиальной

**К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ 1-2 СТАДИИ ОТНОСЯТ**

- 1) занятия только в исходном положении лежа
- 2) частую смену исходных положений
- 3) редкую смену исходных положений
- 4) занятия только в исходном положении сидя

**ТОЧЕЧНЫЙ МАССАЖ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ С КОРЕШКОВЫМ СИНДРОМОМ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ИСКЛЮЧАЕТ ТОЧКИ МЕРИДИАНОВ**

- 1) мочевого пузыря
- 2) сердца и печени
- 3) перикарда
- 4) желчного пузыря

**ВОЗРАСТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РВС, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОПТИМАЛЬНОЙ РАБОТЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В 20-29 ЛЕТ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 180
- 2) 190
- 3) 160
- 4) 170

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ИНСУЛЬТАХ НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) ранних сроков начала занятий
- 2) поэтапности построения лечебных мероприятий с учетом нарушенных функций, клинического течения заболевания
- 3) скорости выполняемых задач
- 4) систематичности и длительности лечения

**ПОВРЕЖДЕНИЕ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ ПО ПЕРИФЕРИЧЕСКОМУ ТИПУ И АНЕСТЕЗИЯ АНОРЕКТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ**

- 1) L2-L4
- 2) L3-S1
- 3) S5-Coх2
- 4) S2-S5

**ПРИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ МАССА ТЕЛА ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-29
- 2) 1-9
- 3) 30-40
- 4) 40-45

**ВЫНОСЛИВОСТЬ МЫШЦ СПИНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) с использованием теста Томпсона
- 2) с использованием теста Френчай
- 3) с использованием пробы Штанге
- 4) временем удержания туловища в позе «лодочка»

**НА ДИСТАЛЬНОМ КОНЦЕ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- 1) шейка лучевой кости
- 2) локтевая вырезка
- 3) кость проксимального ряда запястья
- 4) суставная окружность

**ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) улучшению функционального состояния органов брюшной полости
- 2) снижению кровообращения в брюшной полости
- 3) проявлению застойных явлений в печени и сосудах
- 4) рассасыванию опухоли желудка

**ПРОЯВЛЕНИЕ ОДНОСТОРОННЕГО НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ИСКЛЮЧАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ**

- 1) сгибания головы
- 2) запрокидывания головы
- 3) наклона головы в сторону
- 4) поворота головы в противоположную сторону

**ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ ТАЗА В ПЕРВЫЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД В ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) изометрическое напряжение мышц ног
- 2) тыльное и подошвенное сгибания стопы
- 3) пассивные движения пальцами стопы
- 4) идеомоторные упражнения для мышц таза

**ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, ПРИ КОТОРОЙ ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРОТИВОПОКАЗАНА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пневмосклероз
- 2) десимирированный туберкулез легких
- 3) фиброзно-кавернозный туберкулез легких
- 4) посттуберкулезный цирроз

**ПРИ ПОСТУРАЛЬНОМ ДРЕНАЖЕ НИЖНЕЙ ДОЛИ ЛЕВОГО ЛЕГКОГО ИСПОЛЬЗУЮТ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на правом боку с приподнятым ножным концом кушетки
- 2) сидя, наклонившись вправо
- 3) сидя, наклонившись вперед
- 4) на левом боку с приподнятым ножным концом кушетки

**ЗАВЕРШЕНИЕ РОСТА ПОЗВОНОЧНИКА СОВПАДАЕТ С ТЕСТОМ РИССЕРА**

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

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ В ОБЛАСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО УЧАСТКА КАПИЛЛЯРНЫЙ КРОВТОК**

- 1) снижается
- 2) повышается
- 3) сначала снижается, затем повышается
- 4) не изменяется

**ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ СПОРТСМЕНА ВКЛЮЧАЮТ ФАКТОР**

- 1) периодичности
- 2) масштабируемости
- 3) воспитательной работы
- 4) всесторонности

**В ДВУХОСНОМ СУСТАВЕ ИМЕЕТ МЕСТО СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ СВОДЫ**

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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРОТИВОПОКАЗАН МЕТОД**

- 1) индивидуальный
- 2) соревновательный
- 3) самостоятельный
- 4) групповой

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) статические дыхательные
- 2) с гантелями
- 3) динамические дыхательные

4) с произношением звуков

### **ПРИ ИЗОЛИРОВАННОМ ПОРАЖЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА**

- 1) движения в голеностопном суставе невозможны
- 2) стопа находится в положении экстензии
- 3) нарушается тыльное сгибание стопы и пальцев
- 4) движения в голеностопном суставе сопровождаются резкой болью

### **ЗЕРКАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ОСОБЕННО РЕКОМЕНДОВАНА ПАЦИЕНТАМ ПРИ**

- 1) наличии выраженных когнитивных нарушений
- 2) давности инсульта более 12 месяцев
- 3) парезе 3-4 балла (по шестибальной шкале оценки мышечной силы)
- 4) пlegии (0 баллов по шестибальной шкале оценки мышечной силы)

### **ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ ПРИ ТЫЛЬНОМ РАЗГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 70
- 2) < 50
- 3) 45
- 4) 120

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

- 1) не изменяется
- 2) только повышается
- 3) только понижается
- 4) вначале понижается, а затем повышается

### **К НЕОБХОДИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ РАСЧЕТА МАКСИМАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ПОСЛЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ОТНОСЯТ**

- 1) мощность второй нагрузки в кгм/мин
- 2) частоту сердечных сокращений до нагрузки
- 3) максимальную частоту сердечных сокращений и максимальную мощность велоэргометрической нагрузки в кгм/мин
- 4) мощность первой нагрузки в кгм/мин

### **ДИСТАЛЬНЫЙ УТОЛЩЕННЫЙ КОНЕЦ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) надмыщелком
- 2) головкой
- 3) блоком
- 4) мыщелком

### **К УПРАЖНЕНИЯМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ СОХРАНЕНИЮ «МЫШЕЧНОЙ ПАМЯТИ» У ОБЕЗДВИЖЕННЫХ БОЛЬНЫХ, ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) изометрические

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

### **РАЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дистонический
- 2) гипертонический
- 3) астенический
- 4) нормотонический

### **ФОРМИРОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ИСКЛЮЧАЕТ ФАЗУ**

- 1) разлитого торможения и анестезии
- 2) генерализованного возбуждения
- 3) концентрации тормозно-возбудительных процессов
- 4) формирования двигательного динамического стереотипа

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ЛФК У БОЛЬНЫХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) тромбоз артерий нижних конечностей
- 2) повышенную частоту пульса в покое
- 3) боли в покое
- 4) тромбоэмболию сосудов сердца и мозга

### **ДЛЯ ЭКСПЕРТИЗЫ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОБЯЗАТЕЛЕН УЧЕТ \_\_\_\_\_ ЧАСТИ ДИАГНОЗА**

- 1) патогенетической
- 2) функциональной
- 3) морфологической
- 4) нозологической

### **ОЦЕНКА ВЫНОСЛИВОСТИ МЫШЦ БРЮШНОГО ПРЕССА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) в исходном положении обследуемого лёжа на спине с подъёмом прямых ног под углом 45 градусов
- 2) с использованием теста Шобера
- 3) с использованием пробы Генче
- 4) в исходном положении обследуемого лежа на животе

### **РАСТЯЖЕНИЕ КРЕСТООБРАЗНЫХ, КОЛЛАТЕРАЛЬНЫХ И ВНУТРИСУСТАВНЫХ СВЯЗОК КОЛЕНА ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) сильнейшем вращении при фиксированной ноге
- 2) чрезмерном разгибании
- 3) смещении коленного сустава внутрь

4) смещении коленного сустава наружу

**ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНЫХ В СОЛЯНОЙ ПЕЩЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

1) 0,5-1

2) 2-12

3) 12-16

4) 1-2

**ОБЪЕМУ НАГРУЗКИ СООТВЕТСТВУЕТ**

1) количество кислорода, потребляемого в 1 минуту на 1 килограмм массы тела в условиях физической активности

2) отношение объема к единице времени

3) общее количество выполненной работы или общий расход энергии

4) количество энергии, потребляемой в 1 минуту на 1 килограмм массы тела в условиях покоя лежа

**ПРИ ПРОБЕ С 20 ПРИСЕДАНИЯМИ БУДЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ РЕЗКИЙ ПОДЪЕМ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ \_\_\_\_\_ ТИПЕ РЕАКЦИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА НАГРУЗКУ**

1) ступенчатым

2) дистоническом

3) астеническом

4) гипертоническом

**ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ ПЛЕЧЕВОМ ПЛЕКСИТЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С (В ДНЯХ)**

1) 14

2) 6-7

3) 1-2

4) 10

**БЕГ НА 800 М ОТНОСИТСЯ К НАГРУЗКАМ \_\_\_\_\_ МОЩНОСТИ**

1) субмаксимальной

2) критической

3) пороговой

4) максимальной

**АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ МАССАЖА НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) остеомиелит

2) ангиопатия сосудов нижних конечностей

3) варикозное расширение вен сосудов нижних конечностей

4) неврит седалищного нерва

**К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) переднего выдвижного ящика
- 2) заднего «предчувствия»
- 3) круглой мышцы
- 4) переднего «предчувствия»

### **АДАПТАЦИЯ ОРГАНИЗМА К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ИСКЛЮЧАЕТ ФАЗЫ**

- 1) стабилизации
- 2) срыва адаптации
- 3) напряжения
- 4) максимальной способности и восстановления

### **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ПОГЛАЖИВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) накатывание
- 2) штрихование
- 3) глажение
- 4) строгание

### **КОМПЕНСАТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) стимуляцией катаболических процессов
- 2) постоянным подкреплением посредством тренировки
- 3) увеличением массы и объема мышц
- 4) улучшением координации деполяризации и реполяризации миокарда

### **СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ С ВОЗРАСТОМ**

- 1) остается без изменения
- 2) сначала уменьшается, а затем увеличивается
- 3) уменьшается
- 4) увеличивается

### **К ФОРМАМ ЛФК, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ОЖИРЕНИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) занятия на тренажерах
- 2) купание в бассейне
- 3) лечебную гимнастику в зале
- 4) ходьбу в среднем темпе

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ МАССАЖА ПРИ ОСТРЫХ ТРАВМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) закрытое повреждение связочного аппарата
- 2) ушибы
- 3) растяжение сухожилий
- 4) инфицированные раны

### **ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ БОЛЬШОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 170-190
- 2) 100-120
- 3) 120-140
- 4) 150-170

**К ФОРМЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) малоподвижные игры
- 2) лечебную гимнастику
- 3) бег трусцой
- 4) дозированную ходьбу

**ЗАДАЧИ МАССАЖА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ВКЛЮЧАЮТ \_\_\_\_\_ МЫШЦ**

- 1) снижение тонуса
- 2) растяжение ослабленных
- 3) укрепление ослабленных
- 4) повышение рефлекторной возбудимости

**ПО СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ, ВОВЛЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ СУСТАВОВ ОДНОЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ФОРМЕ**

- 1) региональной
- 2) генерализованной
- 3) фокальной
- 4) мультифокальной

**К ФОРМАМ ЛФК ОТНОСЯТ**

- 1) механотерапию
- 2) индивидуальные занятия
- 3) трудотерапию
- 4) массаж

**ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ**

- 1) 3-4 грудных и 1-2 поясничных позвонков
- 2) 7-8-го грудных и 2-3-го поясничных позвонков
- 3) 5-7 грудных и 4-5 крестцовых позвонков
- 4) 9-12 грудных и 2-3 крестцовых позвонков

**НА ФОНЕ АКСЕЛЕРАЦИИ НЕ РЕДКО НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) замедление процессов метаболизма
- 2) повышение андрогенной и снижение глюкокортикоидной активности адреналовой системы
- 3) повышение активности щитовидной железы
- 4) снижение функции вилочковой железы



## **К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных
- 2) сохранность интеллекта и активность больного
- 3) локализацию очага поражения в функционально значимых зонах
- 4) комплексность и адекватность реабилитации

## **К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ВИДАМ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ**

- 1) бег
- 2) силовые упражнения
- 3) прыжки
- 4) гимнастические упражнения

## **ФОРМОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ, ПРОТИВОПОКАЗАННОЙ ПРИ ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дозированная ходьба
- 2) подвижная игра
- 3) бег трусцой
- 4) лечебная гимнастика

## **ВИДЫ ДИСПЛАЗИИ ПОЗВОНОЧНИКА И РЕБЕР ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) «спину бифида»
- 2) сакрализацию пятого поясничного позвонка
- 3) недоразвитие двенадцатой пары ребер
- 4) остеохондроз шейного отдела позвоночника

## **МЫШЦЫ – РАЗГИБАТЕЛИ ПЛЕЧА И ПРЕДПЛЕЧЬЯ ИННЕРВИРУЕТ \_\_\_\_\_ НЕРВ**

- 1) подмышечный
- 2) срединный
- 3) локтевой
- 4) лучевой

## **К ПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) артриты и артрозы
- 2) обострение хронических заболеваний
- 3) выраженный болевой синдром
- 4) острые и хронические заболевания кожи

## **КОЛИЧЕСТВО СТЕПЕНЕЙ ЗАТРУДНЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НАРУШЕНИЙ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 2-ГО ПЕРЕСМОТРА СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 3
- 2) 4

3) 10

4) 5

### **ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) гипертонической болезни 3 степени
- 2) заболеваний, связанных с тромбозами и кровоизлияниями
- 3) дорсопатии пояснично - крестцового отдела позвоночника
- 4) хронической почечной недостаточности

### **ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА У ДЕТЕЙ ИСКЛЮЧАЕТ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ ПРОЯВЛЕНИЯ**

- 1) синусовой брадикардии
- 2) синусовой тахикардии
- 3) укорочения продолжительности зубца Р
- 4) укорочения комплекса QRS

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ СКОЛИОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушение осанки
- 2) слабость мышечно-связочного аппарата
- 3) острый болевой синдром
- 4) выраженная мобильность позвоночника

### **ВЕРОЯТНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ВСТАВАНИЯ И ПЕРЕДВИЖЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВЕЛОКОЛЯСКИ СУЩЕСТВУЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ И НИЖЕ**

- 1) T12
- 2) T 6
- 3) T 2
- 4) L 3

### **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гангрена
- 2) врожденная мышечная кривошея
- 3) кровотечение
- 4) высокая лихорадка

### **ЛУЧШЕЕ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ГИПЕРАНТЕФЛЕКСИИ**

- 1) лёжа на животе
- 2) лёжа на боку
- 3) лёжа на спине
- 4) стоя

### **К УПРАЖНЕНИЯМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ КООРДИНАЦИИ И УВЕЛИЧИВАЮЩИМ АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ, ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) релаксационные

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

**РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НА ЭТАПЕ ПОЛИКЛИНИКА-САНАТОРИЙ ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ОНМК ПОКАЗАНЫ**

- 1) на 2-й день после выписки из стационара
- 2) через 2 недели после перевода пациента в палату ранней реабилитации
- 3) через 2 месяца после выписки из стационара
- 4) после восстановления функции ходьбы

**РЕКОМЕНДУЕТСЯ НОСИТЬ КОМПРЕССИОННЫЕ ЧУЛКИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ НЕДЕЛИ/НЕДЕЛЬ**

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

**МАКСИМАЛЬНЫМ ЖИРОСЖИГАЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ НАГРУЗКИ**

- 1) анаэробные
- 2) силовые
- 3) аэробные средней интенсивности длительностью свыше 30 минут
- 4) скоростно-силовые

**ТЕМП ВОСХОЖДЕНИЯ ПРИ ГАРВАРДСКОМ СТЕП-ТЕСТЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В МИНУТУ**

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

**ПОДВОДНЫЙ ДУШ-МАССАЖ МОЖНО ПРОВОДИТЬ НА ОБЛАСТЬ**

- 1) сердца
- 2) мышц голени
- 3) молочных желез
- 4) внутренней поверхности бедра

**В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕ**

- 1) супинации
- 2) пронации
- 3) разгибания
- 4) скольжения

**ДОЗИРОВАННОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) в конце упражнения
- 2) перед выполнением упражнения или сразу после выполнения упражнения
- 3) в начале упражнения
- 4) в середине упражнения

**ПРИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ЧАСТОТА ВРАЩЕНИЯ ПЕДАЛЕЙ ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ (В ОБОРОТАХ В МИНУТУ)**

- 1) 60-70
- 2) 70-80
- 3) 50-60
- 4) 80-90

**ПРИ ДОРСОПАТИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на расслабление
- 2) для мышц шеи на дозированное сопротивление
- 3) статические дыхательные
- 4) активные, с движением головой в разные стороны

**ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ИСПОЛЬЗУЮТ АКТИВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) корригирующие
- 2) с сопротивлением
- 3) идеомоторные
- 4) дыхательные

**В МЕХАНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИНЦИП**

- 1) статики
- 2) скольжения
- 3) концентрики
- 4) эксцентрики

**ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ, В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ НА КРЕСЛЕ, СТОПЫ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО РАСПОЛАГАТЬ**

- 1) в положении максимального тыльного сгибания
- 2) в положении максимального подошвенного сгибания
- 3) на весу, не касаясь пола
- 4) на твердой, горизонтальной поверхности

**УГОЛ ПАССИВНОГО СГИБАНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 80
- 2) 140
- 3) 120
- 4) 90

## **ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЕ РЕЖИМЫ РАБОТЫ СКЕЛЕТНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ПРИ СКОЛИОЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ РЕЖИМ**

- 1) сопротивления
- 2) с отягощением
- 3) изометрический
- 4) динамический

## **ПРИ ОПУЩЕНИИ ВЛАГАЛИЩА ОСНОВНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа на животе
- 2) сидя
- 3) лежа на боку
- 4) коленно-локтевое

## **К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К ЛФК ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ОТНОСЯТ**

- 1) трофические нарушения тканей конечности
- 2) нарушения сердечного ритма
- 3) наличие парезов и параличей
- 4) сильные боли в покое

## **ПОСЛЕ АМПУТАЦИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С ПЕРВЫХ ЧАСОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ В ЗАНЯТИЯ ВКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на укрепление мышц тазового пояса
- 2) на укрепление мышц брюшного пресса
- 3) на укрепление мышц плечевого
- 4) дыхательные

## **ОРТОСТАТИЧЕСКИЙ КОЛЛАПС ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) резком переходе из горизонтального положения в вертикальное
- 2) массивной кровопотере
- 3) раздавливании поджелудочной железы
- 4) быстром снижении кислорода во вдыхаемом воздухе

## **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРИ ГРЫЖЕ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) после сна
- 2) сразу после еды
- 3) в любое время
- 4) через 2 часа после еды

## **К КОНТРОЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА ГИБКОСТИ У ДЕТЕЙ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) «мостик»
- 2) сидя, наклон туловища к ногам
- 3) подтягивание на перекладине

4) «шпагат»

**НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДОЗИРОВКИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ИМЕЕТ**

- 1) длительность занятия
- 2) подбор упражнений
- 3) темп и ритм движений
- 4) количество повторений

**ОСНОВНЫМ ВИДОМ ОТДАЧИ ТЕПЛА ОРГАНИЗМОМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА +34-35 ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) испарение
- 2) теплоизлучение
- 3) теплопроводение
- 4) конвекция

**ДОЗИРОВАНИЕ ОБЩЕЙ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) функциональное состояние периферической нервной системы
- 2) степень тренированности мышц
- 3) давность заболевания и двигательный навык
- 4) степень ишемии и трофических нарушений пораженных конечностей

**К ПОКАЗАНИЯМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИЕ КУРОРТЫ С УГЛЕКИСЛЫМИ ВОДАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) недостаточность кровообращения II Б стадии
- 2) пороки аортального клапана
- 3) стабильную стенокардию I функционального класса
- 4) сочетанный митральный порок с преобладанием стеноза

**ЛФК ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЕТ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) нервнотрофическое
- 2) компенсаторное
- 3) антигистаминное
- 4) общеукрепляющее

**СКОРОСТЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ СКОЛИОЗА В ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД ПО СРАВНЕНИЮ С ДОПУБЕРТАТНЫМ ВОЗРАСТАЕТ В \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА**

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

**УГОЛ РОТАЦИИ ПЛЕЧА ВНУТРЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 80
- 2) 90

- 3) 110
- 4) 100

**ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ С ВЫРАЖЕННЫМ УСИЛИЕМ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) вялых параличах
- 2) спастических параличах для мышц антагонистов
- 3) спастических параличах для мышц с гипертонусом
- 4) вестибулярных нарушениях

**НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ ВО ВРЕМЯ И ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) умеренное увеличение амплитуды зубцов R и T при неизменном положении сегмента S-T
- 2) умеренное отклонение электрической оси сердца вправо (до 7-12 градусов) от исходного
- 3) разнонаправленное изменение амплитуды зубцов R и T
- 4) уменьшение отрицательной фазы зубца T при положении сегмента S-T на изолинии

**ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ РЕЖИМОВ**

- 1) восемь
- 2) шесть
- 3) пять
- 4) семь

**К ПРИЕМАМ ЩАДЯЩЕЙ ПРЕРЫВИСТОЙ ВИБРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) поколачивание
- 2) стегание
- 3) рубление
- 4) пунктирование

**ЩАДЯЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ИСКЛЮЧАЮТ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ОТДЫХАЮЩИМ САНАТОРИЯ**

- 1) с острыми респираторными инфекциями и обострением ишемической болезни сердца
- 2) перенесшим острые заболевания до поступления в санаторий
- 3) с органическими заболеваниями внутренних органов и выраженной функциональной недостаточностью
- 4) с органическими заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с болевым синдромом при движениях

**ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПОКАЗАНЫ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) подскоки, прыжки

- 2) для тазового дна
- 3) на расслабление
- 4) с отягощением

**ПРОГРАММА ЛЕЧЕБНОГО ПЛАВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С ВОЗРАСТА (В НЕДЕЛЯХ)**

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

**ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) напряжения мышц сгибаемой или разгибаемой конечности
- 2) сопротивления, оказываемые самим больным, движения с амортизатором
- 3) идеомоторные упражнения
- 4) упражнения на расслабление

**ШКАЛА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) унификации экспертного решения и оценки эффективности реабилитационных мероприятий
- 2) детализации клинического диагноза
- 3) составления программы реабилитации
- 4) соблюдения принципа преемственности в реабилитации

**ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКИ НА МЕСТЕ СРАСТАЮЩЕГОСЯ ПЕРЕЛОМА НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИЕМ**

- 1) поколачивания
- 2) выжимания
- 3) прерывистого поглаживания
- 4) пиления

**МОЖНО НАЧИНАТЬ КОРМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИ ОБЪЕМЕ ЖЕЛУДОЧНОГО АСПИРАТА (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 250
- 4) 200

**К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ПРЕРЫВИСТОЙ ВИБРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) валяние
- 2) приподнимание
- 3) рубление
- 4) встряхивание



## **СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на выдох с сопротивлением
- 2) на тренировку глубокого вдоха и выдоха
- 3) с использованием методики Стрельниковой
- 4) с использованием методики Бутейко

## **ПРИ ОСМОТРЕ КОЖИ БОЛЬНОГО СОСТОЯНИЕ ПОВЫШЕННОЙ ВОЗБУДИМОСТИ В ВИДЕ ПОВЕРХНОСТНОЙ ГИПЕРАЛГЕЗИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) понижением температурной чувствительности
- 2) повышением температурной чувствительности
- 3) ощущением боли на ограниченных участках кожи без какого-либо тактильного воздействия
- 4) повышением тактильной чувствительности

## **СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ И ЗАКАНЧИВАТЬ МАССАЖ ПРИЕМОМ**

- 1) поглаживания
- 2) потряхивания
- 3) разминания
- 4) встряхивания

## **ПОДВОДНЫЙ ДУШ - МАССАЖ МОЖНО ПРОВОДИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) вакуума
- 2) кафедры ВК-3
- 3) аппарата и ванны, струей воды
- 4) дождевой сетки

## **ЗВУКОВАЯ ГИМНАСТИКА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) усиления кровообращения
- 2) улучшения эмоционального состояния
- 3) удаления мокроты
- 4) снятия бронхоспазма

## **К ОДНОЙ ИЗ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ ПАДЕНИЙ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) дальний туризм
- 2) занятия фитнесом
- 3) правильную безопасную обстановку в доме
- 4) участие в спортивных секциях

## **ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цилиндрической
- 2) конической
- 3) колоколообразной

4) плоской

### **ХАРАКТЕРИСТИКА РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) удлинение восстановительного периода после нагрузки
- 2) медленную вработываемость
- 3) высокий функциональный резерв
- 4) сниженный максимум физиологических реакций на нагрузку

### **ОТВЕДЕНИЕ – ПРИВЕДЕНИЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ДВИЖЕНИЕ В \_\_\_\_\_ ПЛОСКОСТИ**

- 1) аксилярной
- 2) фронтальной
- 3) сагиттальной
- 4) горизонтальной

### **ДЛЯ ВТОРОЙ ФАЗЫ ФОРМИРОВАНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) установление ведущего уровня построения движения
- 2) стандартизация двигательного состава
- 3) определение необходимых коррекций и автоматизации их переключения в низовые уровни
- 4) определение двигательного состава

### **КОНТРАКТУРА, РАЗВИВШАЯСЯ ПОСЛЕ ОЧАГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОЛУШАРИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) десмогенная
- 2) артрогенная
- 3) миогенная
- 4) неврогенная

### **ПРИ ТРАВМАХ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ПЕРИОД ВЫТЯЖЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с предметами
- 2) активные, в дистальных и проксимальных отделах конечностей
- 3) с поочередным подниманием прямой ноги
- 4) дыхательные

### **ЧАСТИ ДИАФРАГМЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) поясничную
- 2) реберную
- 3) грудинную
- 4) средостенную

### **ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В ПОЗДНЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) постельный
- 2) свободный
- 3) палатный
- 4) полупостельный

### **В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ РЕАКЦИЯ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ РЕДКО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) медленной вработываемостью
- 2) низкими функциональными резервами
- 3) быстрой вработываемостью
- 4) удлинением восстановительного периода после нагрузки

### **НАЗНАЧЕНИЕ КОНТРАСТНОГО УМЫВАНИЯ ВОЗМОЖНО ПРИ**

- 1) хроническом тонзиллите, рините вне стадии обострения
- 2) остром тонзиллите
- 3) обострении хронического тонзиллита
- 4) обострении воспаления тройничного нерва

### **СЕДАТИВНАЯ МЕТОДИКА ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) использование массажа 15 точек за сеанс
- 2) сдвигание кожи
- 3) круговое поглаживание кожи подушечкой пальца
- 4) надавливание в течение 10 секунд до появления чувства онемения или ломоты

### **ВСЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ ОБЪЕДИНЕНЫ ПО ПРИНЦИПУ МЕРИДИАНОВ, ЧИСЛО КОТОРЫХ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 14
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 6

### **УСЛОВИЯ, ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ВЫПОЛНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ, ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) оказание сопротивления движению
- 2) осуществление движений в вертикальной плоскости
- 3) использование подвесов
- 4) применение гимнастических предметов

### **ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОЦЕНИТЬ БРОНХИАЛЬНУЮ ПРОХОДИМОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проба Штанге
- 2) индекс Тиффно-Вотчала
- 3) максимальная вентиляция легких (МВЛ)
- 4) проба Генча

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) варикозное расширение вен
- 2) наличие или угроза кровотечения
- 3) гипертоническая болезнь 2 стадии
- 4) головная боль

### **К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНСУЛЬТА В ПОЗДНЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) борьбу со спастичностью
- 2) обучение элементам функционального приспособления
- 3) вертикализацию
- 4) совершенствование приспособления пациента к среде

### **ПРИ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ МАССА ТЕЛА ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10 и менее
- 2) 50 и более
- 3) 29-30
- 4) 31-49

### **СОПУТСТВУЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОТИВОПОКАЗАННОЕ К ПРОВЕДЕНИЮ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ПРИ БРОНХОЭКТАЗАХ**

- 1) болезнь Бехтерева
- 2) глаукома
- 3) вегето-сосудистая дистония
- 4) деформирующий артроз

### **НАИБОЛЕЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ АДЕКВАТНЫМИ ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) циклического характера, тренирующие выносливость
- 2) сложно-координационные
- 3) силовые
- 4) скоростные

### **У ПАЦИЕНТОВ С ЭКССУДАТИВНЫМ ПЛЕВРИТОМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА СПЕЦИАЛЬНЫМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

#### **\_\_\_\_\_ ДЫХАНИЕ**

- 1) глубокое; при наклоне туловища в сторону
- 2) локализованное
- 3) грудное
- 4) полное

### **К КОСТЯМ ЗАПЯСТЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) лучевая
- 2) гороховидная

- 3) сигмовидная
- 4) локтевая

**ДОПУСТИМЫЙ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ УГОЛ ПОДЪЕМА НА ТЕРРЕНКУРЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 30
- 2) 25
- 3) 40
- 4) 35

**НАТЯЖЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ КИНЕЗИОТЕЙПА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕХАНИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50-75
- 2) 15-35
- 3) 80-95
- 4) 5-10

**НАПРАВЛЕНИЕМ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ПРИ МАССАЖЕ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОТ УГЛА ГЛАЗА**

- 1) наружного к внутреннему, по нижнему краю орбиты
- 2) внутреннего к наружному, по нижнему краю орбиты
- 3) наружного к внутреннему, по верхнему краю орбиты
- 4) внутреннего к наружному, по верхнему краю орбиты

**К ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВИДУ МАССАЖА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) общий
- 2) разминочный
- 3) частный
- 4) косметический

**ИЗОТОНИЧЕСКИМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ**

- 1) требуется большое количество кислорода в течение продолжительного времени
- 2) мышцы напрягаются, но движения в суставах не происходят
- 3) происходит поднятие тяжестей на различных скоростях
- 4) происходит напряжение мышц и совершается движение в суставах

**ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) укладывание больного на жесткой постели
- 2) приподнятое на 40-60 сантиметров положение головного конца кровати
- 3) укладывание больного на кровать с приподнятым на 30 сантиметров ножным концом
- 4) опускание ножного конца кровати

**К УСЛОВИЯМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ У**

## **ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ОТНОСЯТ**

- 1) нахождение пациента в теплой комнате
- 2) затемнение комнаты
- 3) прикроватный столик, находящийся со здоровой стороны
- 4) приподнятие головы пациента очень высоко в положении лёжа на спине

## **ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ЛФК МОЖНО НАЗНАЧАТЬ ПРИ**

- 1) возрасте пациента старше 60 лет
- 2) опасности кровотечения
- 3) наличие инородных тел в тканях вблизи крупных сосудов
- 4) выраженном болевом синдроме при выполнении упражнений

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБЩЕГО ТРЕНИРОВОЧНОГО МАССАЖА ДЛЯ СПОРТСМЕНА ВЕСОМ 80 КИЛОГРАММОВ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 75
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 45

## **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей

## **К ПЕРВЫМ ПРИЗНАКАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОСЛЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ НЕРВОВ ОТНОСЯТ**

- 1) повышение тонуса
- 2) снижение тонуса
- 3) повышение мышечной силы
- 4) возникновение патологических рефлексов

## **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) дыхательную недостаточность
- 2) частые приступы бронхиальной астмы
- 3) нарастающую дыхательную недостаточность
- 4) сопутствующий кардиосклероз

## **МЕХАНИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ОГРАНИЧЕННОГО УЧАСТКА КОЖИ - РЕФЛЕКСОГЕННОЙ ЗОНЫ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ВИДУ МАССАЖА**

- 1) сегментарно-рефлекторному
- 2) линейному
- 3) лечебному
- 4) точечному

#### **ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ МАЛОЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) способствующие пронации переднего отдела стопы
- 2) усиливающие супинацию заднего отдела стопы и ротирующие голень наружу
- 3) способствующие супинации переднего отдела стопы
- 4) сближающие первую плюсневую и пяточную кость

#### **ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПНЕВМОНИИ С ПОРАЖЕНИЕМ СРЕДНЕЙ ДОЛИ ДРЕНАЖНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ МАССАЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа на правом боку с опущенным головным концом
- 2) лежа на животе горизонтально
- 3) лежа на спине с опущенным ножным концом
- 4) 15 градусов полубокком, лежа на левом боку

#### **НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) нарушении функции ходьбы
- 2) снижении объема активных движений в суставах
- 3) атриовентрикулярной блокаде 2-3 степени
- 4) контрактурах суставов

#### **ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ДЕСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ГИМНАСТИКУ**

- 1) дренажную
- 2) экспираторную
- 3) релаксационно-респираторную
- 4) респираторную

#### **К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ НА ТРЕНАЖЕРНЫХ УСТРОЙСТВАХ В ЛФК ОТНОСЯТ МЕТОД**

- 1) прерывистый, с максимальной мощностью
- 2) скоростной
- 3) равномерный
- 4) непрерывный, с субмаксимальной мощностью

#### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ БУФЕРЫ, НЕСУЩИЕ НАИБОЛЬШУЮ НАГРУЗКУ В РЕГУЛЯЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) почки
- 2) мышцы
- 3) легкие
- 4) сухожилия

#### **ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ МЕТОДА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ**

### **КУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) низкая физиологичность
- 2) недоступность
- 3) кратковременность
- 4) возможность длительного применения, которое не имеет ограничений, переходя из лечебного в профилактическое и общеоздоровительное

### **ПРИ КИНЕТИЧЕСКОЙ ВАКУУМ - ТЕРАПИИ ДВИЖЕНИЕ БАНОК ДОЛЖНО СОВПАДАТЬ С**

- 1) движением от паховой области к стопе
- 2) движением от подмышечной впадины до кисти
- 3) ходом венозно-лимфатического оттока
- 4) движением от периферии к центру

### **ТЕТРАПЛЕГИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ДЫХАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) С3-С6
- 2) С1-С4
- 3) С5-С8
- 4) С4-С7

### **ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ГЕМАРТРОЗ КОЛЕННОГО СУСТАВА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) острую боль в суставе
- 2) вынужденное полусогнутое положение конечности
- 3) полную подвижность коленного сустава
- 4) изменение контуров сустава с увеличением его окружности

### **НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 30-35
- 2) 25-15
- 3) 35-40
- 4) 15-10

### **НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ В САУНЕ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ**

- 1) 101-110
- 2) 111-120
- 3) 80-89
- 4) 90-100

### **ЭЛАСТИЧНОСТЬ ОРИГИНАЛЬНОГО КАЧЕСТВЕННОГО КИНЕЗИОТЕЙПА СОСТАВЛЯЕТ ОТ ЕГО ДЛИНЫ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 25-50



- 2) 75-95
- 3) 40-60
- 4) 10-15

### **К ПОСЛЕДСТВИЯМ ГИПОКИНЕЗИИ ДЛЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ**

- 1) увеличение объема циркулирующей крови, увеличение венозного возврата к сердцу, увеличение минутного объема
- 2) снижение основного обмена, утрату двигательных навыков, уменьшение нагрузки на сердце
- 3) уменьшение объема сердца, уменьшение минутного объема, уменьшение венозного возврата к сердцу
- 4) увеличение объема сердца, увеличение минутного объема, увеличение венозного возврата к сердцу

### **К ЗАДАЧЕ МАССАЖА ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) укрепление ослабленных мышц
- 2) ослабление мышечных контрактур
- 3) повышение рефлекторной возбудимости мышц
- 4) повышение тонуса ослабленных мышц

### **ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО - КИШЕЧНОГО ТРАКТА К ОПТИМАЛЬНЫМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) динамические
- 2) диафрагмальные
- 3) с предметами
- 4) дренажные

### **МАКСИМАЛЬНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ КИСЛОРОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) физиологические резервы организма
- 2) максимальную работоспособность
- 3) максимальную производительность системы транспорта кислорода
- 4) предельную аэробную работоспособность

### **ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тщательная проработка паравертебральной зоны
- 2) проведение расслабляющего массажа
- 3) тщательная проработка мест наибольшего отложения жира
- 4) исключение массажа мест наибольшего отложения жира

### **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РАБОТАЮЩИХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ \_\_\_\_\_ РЕФЛЕКСЫ**

- 1) кожно-мышечные
- 2) моторно-висцеральные
- 3) мышечно-суставные

4) вегетативные

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

- 1) 33-20
- 2) 42-40
- 3) 40-36
- 4) 35-34

**К МАЛОЗНАЧИМЫМ ЗАДАЧАМ ЛФК ПРИ КРИВОШЕЕ ОТНОСЯТ**

- 1) уменьшение и ликвидацию мышечной контрактуры
- 2) обеспечение компенсаторного увеличения мышечного тонуса на здоровой стороне
- 3) улучшение трофики поражённой мышцы
- 4) улучшение речи

**ЛЕСТНИЧНЫЕ МЫШЦЫ, КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ МЫШЦЫ, ИСКЛЮЧАЮТ ФУНКЦИЮ**

- 1) наклона шейного отдела позвоночника
- 2) увеличения объема грудной клетки
- 3) поднятия I и II ребра
- 4) участия в акте вдоха

**ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА МАРТИНЭ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед
- 2) бег на месте в течение 3-х минут
- 3) физическую нагрузку на велотренажере
- 4) задержку дыхания

**К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Fukuda
- 2) надостной мышцы Jobe
- 3) отведения рук из нулевого положения
- 4) Dawbarn

**ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ОТ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО СОСТОИТ В**

- 1) применении различных препаратов
- 2) использовании различных методов воздействия
- 3) точке приложения мероприятий: саногенетических процессов при реабилитации и патогенетических процессов - в случае лечения
- 4) сроках начала: лечение проводится в остром периоде заболевания, реабилитационные мероприятия - в подостром

**ПОСЛЕ УПРАЖНЕНИЙ В СОПРОТИВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ**

- 1) упражнения на тренажерах

- 2) висы и упоры
- 3) упражнения на расслабление мышечных групп
- 4) массаж

### **ИЗ ЗАДАЧ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ В ОСТРОЙ ФАЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) развитие силовых качеств
- 2) улучшение функции внешнего дыхания
- 3) создание наиболее благоприятных условий для работы сердца
- 4) постепенная тренировка сердечно-сосудистой системы к постепенно возрастающим физическим нагрузкам

### **ПРИ ПРАВИЛЬНОМ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ ПРИ ОЧАГОВОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА РУКИ НЕОБХОДИМО РАСПОЛОЖИТЬ**

- 1) на подушке со стороны пареза, кисти в среднефизиологическом состоянии
- 2) на подушках с обеих сторон, кисти в среднефизиологическом состоянии
- 3) на подушке со здоровой стороны, кисти в положении пронации
- 4) вдоль туловища на кровати, кисти в положении пронации

### **ПАЦИЕНТУ, У КОТОРОГО ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МОЗГА СОХРАНЯЕТСЯ СТОЙКИЙ УМЕРЕННЫЙ ПРАВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ГРУППУ ИНВАЛИДНОСТИ**

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

### **ФОРМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) дозированную ходьбу
- 2) механотерапию
- 3) утреннюю гигиеническую гимнастику
- 4) физические упражнения и массаж

### **ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение частоты сердечных сокращений
- 2) улучшение координации деполяризации и реполяризации миокарда
- 3) увеличение массы миокарда
- 4) нарушение биоэнергетических процессов, электролитного баланса сердечной мышцы, нарушение возбудимости и проводимости миокарда

### **ВЕЛИЧИНА ИНДЕКСА ГАРВАРДСКОГО СТЕП-ТЕСТА (ИГСТ), СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ОТЛИЧНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ СПОРТСМЕНА, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 80-89
- 2) 90-110

3) 55-64

4) 65-79

### **ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЛФК НАЗНАЧАЮТ**

- 1) через месяц после начала заболевания
- 2) с первых дней заболевания
- 3) после стихания болей
- 4) после стабилизации общего состояния

### **ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПО МЕТОДИКЕ БУТЕЙКО РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЫХАНИЕ**

- 1) дифференцированное
- 2) глубокое
- 3) поверхностное
- 4) с форсированным выдохом

### **МАЛОЗНАЧИМЫМИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРЕБЫВАНИИ РЕБЕНКА НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) для дистальных отделов конечностей
- 3) с дополнительным усилием
- 4) повороты на бок

### **В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ВЫБОРЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЧЕСТЬ**

- 1) синусоидмодулированные токи, аппарат «Амплипульс»
- 2) теплолечение
- 3) ультрафиолетовое облучение
- 4) бальнеотерапию

### **АМПЛИТУДА БОКОВОГО НАКЛОНА ГОЛОВЫ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 70
- 3) 50
- 4) 40

### **НАИБОЛЕЕ КРУПНОЙ МЫШЦЕЙ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дельтовидная
- 2) подостная
- 3) малая круговая
- 4) надостная

### **РАВНОВЕСИЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) спирального теста
- 2) степ-тест
- 3) теста \"встать и идти на время\"
- 4) теста проприоцептивной дискриминации

**ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ТРЕНИРОВКИ НА ОРГАНИЗМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) мышечные рецепторы
- 2) кожные рецепторы
- 3) сухожильные рецепторы
- 4) глазодвигательный нерв

**В НОРМЕ ВЫРАЖЕННОСТЬ ВЫСОТЫ СВОДА СТОПЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)**

- 1) 25-30
- 2) менее 25
- 3) 30-35
- 4) более 35

**К ТИПИЧНЫМ ДЕФОРМАЦИЯМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РАХИТА ОТНОСЯТ**

- 1) асимметрию туловища
- 2) «полую стопу»
- 3) килевидную грудную клетку
- 4) кривошею

**ФУНКЦИИ ТРЕХГЛAVОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПОДРАЗУМЕВАЮТ \_\_\_\_\_ ПЛЕЧА**

- 1) вращение наружу
- 2) приведение
- 3) разгибание
- 4) отведение

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА ВЫПУКЛОСТЬЮ КЗАДИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) кифоз
- 2) лордоз
- 3) сколиоз
- 4) синостоз

**ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧЕНЫ ЗАДАЧИ ЛФК**

- 1) по вытяжению позвоночника
- 2) по рекликации
- 3) на создание осевой нагрузки на позвоночник
- 4) на стимуляцию функции внутренних органов

**ТРАКЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) секвестрированной грыже диска

- 2) подострых болевых синдромах у пациентов с дорсопатией шейного отдела позвоночника
- 3) гипертонической болезни 3 степени
- 4) выраженном органическом сколиозе 3 степени

### **ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ ИСКЛЮЧАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) сопротивления, оказываемого инструктором
- 2) напряжения мышц сгибаемой или разгибаемой конечности
- 3) движений с амортизатором
- 4) идеомоторных упражнений

### **ПРИ МИГРЕНИ, ДИЭНЦЕФАЛЬНОМ СИНДРОМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ МАССАЖ**

- 1) воротниковой зоны с волосистой частью головы
- 2) области спины
- 3) верхних конечностей
- 4) всего тела

### **ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОГРАНИЧИВАЮЩЕГО ПОВРЕЖДЕНИЯ В ФАСЦИЯХ, АПОНЕВРОЗАХ И СВЯЗКАХ ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_\_ КОНТРАКТУРА**

- 1) тендогенная
- 2) дерматогенная
- 3) артрогенная
- 4) десмогенная

### **ДЫХАНИЕ НА МАРШРУТАХ ТЕРРЕНКУРА ПО РОВНОЙ ДОРОГЕ СОЧЕТАЕТСЯ С РИТМОМ ХОДЬБЫ И ТЕМПОМ В СООТНОШЕНИИ НА**

- 1) 5-6 шагов – вдох, на 7-8 шагов - выдох
- 2) 2-3 шага - вдох, на 3-4 шага - выдох
- 3) 2-4 шага - вдох, на 3-5 шагов - выдох
- 4) 3-5 шагов - вдох, на 1-2 шага - выдох

### **К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ С НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ТОРМОЖЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) физические упражнения направлены на внимание больного к себе
- 2) общую активизацию больного
- 3) новые упражнения не превышают 2 %
- 4) вертикализацию больного

### **К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) электромиографию
- 2) сейсмомиотонографию
- 3) полидинамометрию

4) реоплетизмографию

### **СПОСОБЫ РАСТИРАНИЯ ТКАНЕЙ ПРИ МАССИРОВАНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) пиление
- 2) штрихование
- 3) растяжение
- 4) строгание

### **К ОШИБКАМ ПРИ ВЫРАБОТКЕ ПРАВИЛЬНОГО СТЕРЕОТИПА ХОДЬБЫ ОТНОСЯТ**

- 1) отклонение больным туловища назад, при использовании костылей типа «канадок»
- 2) сгибание больным оперированной ноги в коленном суставе в начальной фазе опоры и раннее приподнимание пятки в начальную стадию фазы опоры
- 3) разгибание больным оперированной ноги в коленном суставе при завершении фазы опоры
- 4) неравномерность шага: больной делает оперированной ногой шаг более длинный, здоровой ногой более короткий шаг

### **НАЛИЧИЕ ИЛИ ОТСУТСТВИЕ КОНТРАКТУРЫ ПОДВЗДОШНО-ПОЯСНИЧНОЙ МЫШЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) лежа на спине при поочередном подъеме прямых ног вверх
- 2) сидя при поочередном подъеме прямых ног вверх
- 3) лежа на спине при поочередном приведении согнутых ног к животу
- 4) стоя при наклоне туловища в сторону

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

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

### **ПОД ТЕРМИНОМ «СПОНДИЛОПТОЗ» ПОНИМАЮТ**

- 1) спондилолистез четвертой степени тяжести
- 2) полное смещение позвонка с нижележащего
- 3) неврологическую симптоматику при спондилолистезе
- 4) спондилолистез, сопровождающийся сколиозом

### **У ЖЕНЩИНЫ ФОРМА ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ**

- 1) ромбовидная
- 2) поперечно-овальная
- 3) цилиндрическая
- 4) круглая

### **К УПРАЖНЕНИЯМ УМЕРЕННОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения для средних мышечных групп в среднем и быстром темпе
- 2) динамические упражнения для мышц кисти и стопы
- 3) статические дыхательные упражнения
- 4) малоподвижные игры

### **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ЮНОШЕЙ 15-17 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ШАГАХ)**

- 1) 40 000-45 000
- 2) 30 000-35 000
- 3) 25 000-30 000
- 4) 35 000-40 000

### **К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) чувствительности Фэйрбэнка
- 2) Белера - Кремера
- 3) чувствительности фасеток
- 4) МакКоннелла

### **К РАЦИОНАЛЬНОМУ ТИПУ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ОТНОСЯТ**

- 1) гипертонический
- 2) нормотонический
- 3) гипотонический
- 4) ступенчатый

### **ПОЗА ВЕРНИКЕ-МАННА НАБЛЮДАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ**

- 1) гнойный менингит
- 2) рассеянный склероз
- 3) геморрагический инсульт
- 4) клещевой энцефалит

### **ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ С ГИПОДИНАМИЧЕСКИМ ТИПОМ КРОВООБРАЩЕНИЯ СО ВТОРОГО-ШЕСТОГО ДНЯ ПРИМЕНЯЮТ МАССАЖ**

- 1) легкий отсасывающий, ног
- 2) энергичный, спины
- 3) щадящий, левой половины передней поверхности грудной клетки
- 4) области живота

### **ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) реклинацию
- 2) осевую нагрузку на позвоночник
- 3) стимуляцию функции внутренних органов
- 4) профилактику трофических нарушений



**ПРИ МАССАЖЕ ЛИЦА НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ОСОБУЮ ОСТОРОЖНОСТЬ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРИЕМА**

- 1) растирания
- 2) вибрации
- 3) поглаживания
- 4) разминания

**ЗУБЕЦ Q ОТРАЖАЕТ ВОЗБУЖДЕНИЕ**

- 1) межжелудочковой перегородки
- 2) левого желудочка
- 3) правого желудочка
- 4) синусового узла

**ВАЖНЕЙШИМ ФУНКЦИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) становая сила
- 2) индекс Кетле
- 3) разностный индекс
- 4) жизненная емкость легких

**К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ В ВОДЕ, ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения с усилием
- 2) упражнения у поручня
- 3) упражнения с легкими предметами и плавание
- 4) ныряние

**ПРОЦЕСС КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ РАЗДЕЛЯЮТ НА \_\_\_\_ ЭТАПА/ЭТАПОВ**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 6

**СОЕДИНЕНИЕ ВТОРОГО РЕБРА С ГРУДИНОЙ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) суставам
- 2) хрящам
- 3) симфизу
- 4) синостозу

**ОСНОВНЫМ ПРИЕМОМ ВИБРАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ КОСМЕТИЧЕСКОМ МАССАЖЕ ЛИЦА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) встряхивание
- 2) рубление
- 3) пунктирование

4) стегание

### **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) сопутствующей язвенной болезни желудка в стадии обострения
- 2) сопутствующей растущей миоме матки с кровотечением
- 3) сопутствующей обширной спайки в брюшной полости после оперативного лечения
- 4) дорсопатиях позвоночника, сколиозе

### **К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ДИСКОГЕННОЙ РАДИКУЛОПАТИИ ОТНОСЯТ**

- 1) обеспечение покоя и разгрузку поражённого отдела позвоночника для декомпрессии нервного корешка
- 2) улучшение дыхания, кровообращения, обмена веществ
- 3) сохранение мышечного тонуса
- 4) поддержание перистальтики кишечника

### **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) наковальни
- 2) заднего края
- 3) латеральной нестабильности голеностопного сустава
- 4) кончиков пальцев

### **ВЫТЯЖЕНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) вертеброгенных проявлениях остеохондроза позвоночника
- 2) хронической пневмонии
- 3) хроническом пиелонефрите
- 4) артериальной гипертензии

### **СПОРТИВНОЙ СПЕЦИАЛИЗАЦИЕЙ, ВЕДУЩЕЙ К НАИБОЛЬШЕМУ УВЕЛИЧЕНИЮ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плавание
- 2) тяжелая атлетика
- 3) настольный теннис
- 4) художественная гимнастика

### **К ПОСЛЕДСТВИЯМ ГИПОКИНЕЗИИ ДЛЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ**

- 1) увеличение кальция в костях, уменьшение мышечного тонуса
- 2) увеличение мышечной силы, увеличение мышечного тонуса
- 3) уменьшение мышечной силы, гипотрофию мышц, остеопороз костей
- 4) оссификацию костей, гипертрофию мышц

### **СНИЖЕНИЕ РИГИДНОСТИ И РЕФЛЕКТОРНОЙ ВОЗБУДИМОСТИ МЫШЦ У БОЛЬНЫХ**

## **ОСТЕОХОНДРОЗОМ С БОЛЕВЫМ КОРЕШКОВЫМ СИНДРОМОМ НЕ ДОСТИГАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) статических упражнений
- 2) дыхательных упражнений
- 3) упражнений на расслабление мышц конечностей и туловища
- 4) массажа

## **ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ**

- 1) пика
- 2) спада
- 3) эскалации
- 4) начальная

## **ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ВО ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ МАССАЖА**

- 1) принимаются медикаменты
- 2) запрещаются тепловые процедуры
- 3) проводится пассивная гимнастика
- 4) проводится аутотренинг

## **ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОГО НЕРВА**

- 1) движения в голеностопном суставе невозможны
- 2) нарушается тыльное сгибание стопы и пальцев
- 3) стопа находится в положении экстензии
- 4) движения в голеностопном суставе сопровождаются резкой болью

## **У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ИШЕМИЧЕСКОЙ МИЕЛОПАТИИ ОГРАНИЧИВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) активные в шейном отделе позвоночника
- 2) активно-пассивные для мышц рук и плечевого пояса
- 3) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 4) общеразвивающие

## **ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В БАССЕЙНЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И ТУГОПОДВИЖНОСТЬЮ СУСТАВОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 33-35
- 2) 28-32
- 3) 36-37
- 4) 38-39

## **К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ КИСТИ И ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ**

- 1) круговые движения кистью с помощью здоровой руки
- 2) упражнения на животе
- 3) упражнения с гантелями

4) упражнения стоя у гимнастической стенки

### **МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА В СЛУЧАЕ**

- 1) снижения тонуса ягодичных мышц
- 2) болевого синдрома
- 3) изолированного повреждения заднего полукольца таза
- 4) забрюшинной гематомы

### **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) комбинированного движения
- 2) отрыва Gerber
- 3) Leffert
- 4) пальца и ладони

### **ПРИ МАССАЖЕ СУСТАВОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ЧАЩЕ ПРИЕМЫ**

- 1) растирания
- 2) поглаживания
- 3) разминания
- 4) прерывистой вибрации

### **СПОСОБНОСТЬ К ПЕРЕДВИЖЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННЫМ ПАРЕЗОМ (ДВИЖЕНИЯ НЕЛОВКИЕ, МАЛОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ) ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) передвижение с помощью, пользование коляской
- 2) передвижение в коляске
- 3) передвижение в пределах квартиры с дополнительной опорой
- 4) ходьбу с опорой вне пределов квартиры

### **ВНУТРИСУСТАВНЫЕ (МЕДИАЛЬНЫЕ) ПЕРЕЛОМЫ ПРОКСИМАЛЬНОЙ ЧАСТИ БЕДРА, ПРИ КОТОРЫХ ШЕЕЧНО-ДИАФИЗАРНЫЙ УГОЛ УМЕНЬШАЕТСЯ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) вальгусными
- 2) вколоченными
- 3) абдукционными
- 4) аддукционными

### **К ВИДАМ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, ОТНОСЯТ**

- 1) ультразвуковое лечение
- 2) электростимуляцию мышц
- 3) ударно-волновую терапию
- 4) дарсонвализацию волосистой части головы

### **ТРЕТИЙ ПЕРИОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННЫХ И АБДУКЦИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ДЛИТСЯ С КОНЦА 4-Й НАЧАЛА 5-Й НЕДЕЛИ ДО**

- 1) полного восстановления функции конечности
- 2) восстановления функции конечности на 50%
- 3) восстановления функции конечности на 30%
- 4) восстановления функции конечности на 75%

### **НАЗНАЧЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КОРСЕТА ПРИ СКОЛИОЗЕ СТАВИТ СВОЕЙ ЦЕЛЬЮ**

- 1) создание дополнительной осевой нагрузки
- 2) вытяжение позвоночника
- 3) увеличение стабильности позвоночника и удержание его в правильном положении
- 4) увеличение мобильности позвоночника

### **ПОД ВЛИЯНИЕМ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПОСТЕПЕННО УСИЛИВАЮЩИЕСЯ ИМПУЛЬСЫ К НАПРЯЖЕНИЮ ВОССТАНАВЛИВАЮТ СПОСОБНОСТЬ К**

- 1) активному сокращению мышц, а затем и к статическим напряжениям
- 2) статическим напряжениям мышц
- 3) статическим напряжениям, а затем и к активному сокращению мышц
- 4) активному сокращению мышц

### **С ПОМОЩЬЮ ШКАЛЫ \_\_\_\_\_ ОЦЕНИВАЕТСЯ СПАСТИЧНОСТЬ**

- 1) MAS
- 2) Эшворта
- 3) Бартел
- 4) Berg

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) заболевания опорно-двигательного аппарата
- 2) хронические болезни кожи
- 3) гипокинезии
- 4) заболевания нервной системы

### **ПРИ ПЛОСКОСТОПИИ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) измерение длины стопы
- 2) пальпация стоп
- 3) плантография
- 4) сбор анамнеза

### **К ТЕСТАМ КОЛЛАТЕРАЛЬНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) варусной нагрузки
- 2) подавления подвывиха
- 3) МакКоннелла
- 4) Кэбота

### **ОГРАНИЧЕНИЕ АМПЛИТУДЫ ПАССИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ, ТАКЖЕ**

## **ОГРАНИЧИВАЮЩИХ И АКТИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) спастичность
- 2) тетанус
- 3) контрактура
- 4) спазм

## **ЛЕЧЕБНЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) острым периоде травмы с гематомой
- 2) туберкулезе легких в активной фазе
- 3) состоянии после травмы опорно-двигательного аппарата
- 4) гнойном воспалительном заболевании различной локализации

## **МЫШЦЫ, СГИБАЮЩИЕ СТОПУ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) длинный сгибатель большого пальца
- 2) трехглавую мышцу голени
- 3) заднюю большеберцовую мышцу
- 4) подколенную мышцу

## **ЗУБЕЦ Р ОТРАЖАЕТ ВОЗБУЖДЕНИЕ**

- 1) атриовентрикулярного узла
- 2) синусового узла
- 3) предсердий
- 4) ствола пучка Гиса

## **К ТЕСТАМ ДЛИННОЙ ГОЛОВКИ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) «ладонь сверху»
- 2) падающей руки
- 3) отведения в наружной ротации
- 4) Dawbarn

## **АКТИВНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СКОЛИОЗА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ НА ОТВЕДЕНИЕ НОГИ \_\_\_\_\_ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА**

- 1) в сторону на выпуклой стороне
- 2) в сторону на вогнутой стороне
- 3) назад со стороны выпуклости
- 4) назад со стороны вогнутости

## **К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) звуковые
- 2) корригирующие
- 3) деторсионные
- 4) симметричные

## **У ЖЕНЩИН С НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ ПРИ ЗАНЯТИЯХ СПЕЦИАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ**

### **ГИМНАСТИКОЙ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ**

- 1) упражнения с предметами
- 2) исходное положение коленно-локтевое
- 3) наклоны вперед
- 4) дозированные статические напряжения мышц

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАССАЖА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ПРОТИВОПОКАЗАНО**

- 1) растирание
- 2) поверхностное поглаживание
- 3) интенсивное разминание
- 4) глубокое поглаживание

### **ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ ПРЕДУПРЕЖДАЮТ**

- 1) развитие мышечной атрофии и тугоподвижности суставов
- 2) тромбоэмболические осложнения
- 3) старение организма
- 4) значительное снижение физической работоспособности

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) изометрическое напряжение мышц спины и брюшного пресса лежа на спине
- 2) максимальное сгибание позвоночника вперед из положения лежа на спине
- 3) создание гиперэкстензионной позы для позвоночника лежа на спине
- 4) активные упражнения для ног без отрыва и с отрывом от плоскости кровати

### **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Dawbarn
- 2) принудительного приведения
- 3) переднего «предчувствия»
- 4) переднего выдвижного ящика

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

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

### **УГОЛ ОТВЕДЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 120
- 2) 130
- 3) 100
- 4) 110

**СОХРАНЕНИЕ СГИБАНИЯ И РАЗГИБАНИЯ РУК В ЛОКТЕВЫХ СУСТАВАХ, РАЗГИБАНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНЫХ СУСТАВАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОРАЖЕНИЕ НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ**

- 1) С8-Т4
- 2) Т2-Т8
- 3) С1-С4
- 4) С5-С7

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЗДНЕГО ПЕРИОДА ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ ПОСЛЕ ТРАВМЫ**

- 1) 9 месяцев
- 2) 3-7 лет
- 3) 6-12 месяцев
- 4) от 3-4 месяцев до 2-3 лет

**К ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ**

- 1) раздвоение на концах остистых отростков
- 2) наличие отверстий в поперечных отростках
- 3) меньший размер тел грудных позвонков относительно тел шейных позвонков
- 4) наличие реберных ямок на теле каждого позвонка

**РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ**

- 1) Ашворда
- 2) Ватерлоу
- 3) Бартела
- 4) Ренкина

**ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ У БОЛЬНЫХ С ПОРОКОМ СЕРДЦА И ВЫРАЖЕННОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСКЛЮЧЕНА ЗАДАЧА**

- 1) уменьшения венозного застоя
- 2) активизации дыхания
- 3) улучшения периферического кровообращения
- 4) тренировки сократительной функции сердца

**К КОНТРОЛЬНЫМ ТЕСТАМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА БЫСТРОТЫ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) лазание по канату
- 2) теппинг-тест
- 3) прыжки в высоту
- 4) «челночный» бег

**К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ВОЛЕВОЙ ЛИКВИДАЦИИ ГЛУБОКОГО ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ**



- 1) бронхит
- 2) эмфизему
- 3) пневмонию
- 4) синдром гипервентиляции

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) И ОДНОВРЕМЕННОМ ДЕФИЦИТЕ МАКРОЭРГОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАЛЬЦИЕВОГО НАСОСА И СОКРАТИТЕЛЬНАЯ СПОСОБНОСТЬ МИОФИБРИЛЛ**

- 1) угнетается
- 2) стимулируется
- 3) сначала стимулируется, затем угнетается
- 4) не изменяется

**У МУЖЧИНЫ ФОРМА ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ**

- 1) круглая
- 2) овальная
- 3) эллипсоидная
- 4) продольно-овальная

**ПОКАЗАТЕЛИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) выраженную ишемию на электрокардиограмме
- 2) нарушения ритма сердца
- 3) приступы стенокардии
- 4) превышение допустимых пределов пульса

**УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 120
- 2) 90
- 3) 160
- 4) 180

**ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПАЛОК ДЛЯ СКАНДИНАВСКОЙ ХОДЬБЫ В ДВИЖЕНИЯХ ТЕЛА УЧАСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ МЫШЦ ТЕЛА**

- 1) 45
- 2) 70
- 3) 90
- 4) 60

**ПРИ ВЕРХНЕГРУДНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 7-8
- 2) 1-2
- 3) 5-6

4) 3-4

### **К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ В БАССЕЙНЕ ОТНОСЯТ**

- 1) контрактуры в суставах
- 2) ограничение движений в суставах
- 3) общее тяжелое состояние пациента
- 4) снижение тонуса и объема мышц

### **К УПРАЖНЕНИЯМ НА РАВНОВЕСИЕ В ОБЛЕГЧЕННЫХ УСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с выключением зрения
- 2) на узкой площади опоры
- 3) на большой площади опоры или устойчивой площади опоры
- 4) на высокой площади опоры

### **К МЕТОДАМ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) тормозной
- 2) возбуждающий
- 3) десенсибилизирующий
- 4) гипотензивный

### **ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) противодействие гипотрофии нервно-мышечного аппарата, улучшение функции внутренних органов
- 2) снижение жизненного тонуса больного
- 3) обучение смене положения тела и конечностей в условиях, благоприятных для восстановления поврежденных функций
- 4) подготовку к развитию функции движения в иммобилизационном участке

### **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОЯВЛЕНИЯ В ВИДЕ**

- 1) болей в руке
- 2) мышечной атрофии
- 3) «свисающей кисти»
- 4) снижения мышечной силы 3-5-го пальцев руки

### **К ПРИЁМАМ РАЗМИНАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) валяние
- 2) рубление
- 3) поколачивание
- 4) стегание

### **ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО АППАРАТА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) электроэнцефалография
- 2) компьютерная томография
- 3) электронейромиография
- 4) ультразвуковая диагностика

**К МЫШЦАМ, УЧАСТВУЮЩИМ В РАЗГИБАНИИ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА, ОТНОСЯТ МЫШЦУ**

- 1) заднюю нижнюю зубчатую
- 2) поднимающую лопатку
- 3) межпоперечную
- 4) выпрямляющую позвоночник

**ЗАНИМАЯСЬ ПЛАВАНИЕМ, ПАЦИЕНТ С МИОФАСЦИАЛЬНЫМИ ТРИГГЕРНЫМИ ТОЧКАМИ В ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЕ, ДОЛЖЕН ИЗБЕГАТЬ \_\_\_\_\_ СТИЛЯ**

- 1) брасс
- 2) кроль
- 3) дельфин
- 4) баттерфляй

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ НЕ УЧИТЫВАЮТ**

- 1) локализацию травмы
- 2) индивидуальное течение репаративных процессов
- 3) тяжесть травмы
- 4) уровень спортивной подготовки

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ТИПА РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ**

- 1) занятие физкультурой
- 2) эхокардиографическое исследование сердца
- 3) дообследование, включая велоэргометрический тест под контролем электрокардиографии
- 4) ультразвуковое исследование сердца

**ПОКАЗАТЕЛИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) небольшую одышку
- 2) множественные экстрасистолы
- 3) кратковременное превышение допустимых пределов артериального давления
- 4) смещение сегмента ST до 1 мм

**К ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ И СТАБИЛИЗАЦИИ ФУНКЦИЙ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) правильное позиционирование в постели
- 2) соблюдение строгого постельного режима

- 3) использование субмаксимальной мощности нагрузки
- 4) раннее начало реабилитации

### **ПРИ ГИПОТОНИИ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- 1) дыхательную гимнастику
- 2) занятия йогой
- 3) игровые виды спорта
- 4) плавание в бассейне

### **ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ**

- 1) гипогликемической
- 2) гипергликемической
- 3) мозговой
- 4) уремии

### **К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) варусной нагрузки
- 2) Лахмана
- 3) вальгусной нагрузки
- 4) подвывиха

### **К ПАССИВНЫМ ДВИЖЕНИЯМ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ СНЯТИЯ АБДУКЦИОННОЙ ШИНЫ ОТНОСЯТ**

- 1) сгибание, отведение, внутреннюю ротацию
- 2) сгибание, приведение, внутреннюю ротацию
- 3) сгибание, отведение, наружную ротацию
- 4) разгибание, отведение, внутреннюю ротацию

### **ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В БАСЕЙНЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С ОСТАТОЧНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА И ОГРАНИЧЕНИЕМ ДВИЖЕНИЙ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 32-37
- 2) 26-28
- 3) 23-25
- 4) 29-32

### **У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на статическое напряжение мышц шеи и головы
- 2) с максимальной амплитудой в шейном отделе позвоночника
- 3) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 4) на тренировку равновесия

### **БОЛЬНОМУ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) длительную фиксацию рабочей позы в течение рабочего дня
- 2) вечернюю аэробику и занятия на степ-платформе
- 3) с целью укрепления мышц спины занятия борьбой, боксом в спортивной секции
- 4) подводное вытяжение горизонтальное (в ванне) или вертикальное (в бассейне)

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие следов крови в мокроте
- 2) парез кишечника
- 3) острый инфаркт легкого и высокую температуру тела (38-39°C), не связанную с задержкой мокроты
- 4) сердечно-сосудистую недостаточность II степени

### **ПРИ ПЛОСКОВОГНУТОЙ СПИНЕ УГОЛ НАКЛОНА ТАЗА**

- 1) без изменений
- 2) значительно увеличен
- 3) уменьшен
- 4) увеличен

### **ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ДЕТЕЙ ПРИ МАССОВЫХ ОБСЛЕДОВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) термометрия кожи
- 2) оценка лейкоцитарной формулы в клиническом анализе крови
- 3) определение кратности острых заболеваний за прошедший до обследования год
- 4) определение активности лизоцима в крови

### **КРИТЕРИЯМИ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подъем сегмента ST менее, чем на 1 мм
- 2) умеренное повышение ЧСС
- 3) приступ стенокардии
- 4) невыраженная одышка

### **ПОД «СКОЛИОЗОМ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ**

- 1) искривление позвоночника в сагиттальной плоскости
- 2) искривление позвоночника в грудном отделе без наличия торсии
- 3) искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии  
позвонок
- 4) ротацию вокруг вертикальной оси позвоночника

### **УГОЛ, ОТКРЫТЫЙ КНАРУЖИ И КЗАДИ, ОБРАЗОВАННЫЙ МЕЖДУ ЦЕНТРАЛЬНЫМ И ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ОТЛОМКАМИ, ПОДРАЗУМЕВАЕТ \_\_\_\_\_ ПЕРЕЛОМ**

- 1) аддукционный
- 2) абдукционный
- 3) винтообразный
- 4) вколоченный

### **КРИТЕРИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ МАССАЖА ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормализация температуры
- 2) прекращение кашля
- 3) увеличение скорости оседания эритроцитов
- 4) увеличение лейкоцитоза

### **ОСНОВНЫМ ПРИЕМОМ СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) натяжение
- 2) штрих-сверление
- 3) выжимание
- 4) штрихование

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ПРИ РАХИТЕ ИСКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) изометрических упражнений
- 2) общеразвивающих упражнений
- 3) сочетания физических упражнений и массажа
- 4) рефлекторных упражнений

### **АМПЛИТУДА РОТАЦИИ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 50

### **ПРИНЦИПИАЛЬНЫМ ОТЛИЧИЕМ ЧЕТВЕРТОГО РЕЖИМА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТ ТРЕТЬЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подъем по лестнице на один пролет
- 2) дозированная ходьба 1 километр с частотой сердечных сокращений 90-110 ударов в минуту
- 3) участие в малоподвижных играх
- 4) выход на улицу

### **У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ТРУДО- И ЭРГОТЕРАПИИ**

- 1) подъем по лестнице
- 2) кивательные движения
- 3) ротационные движения
- 4) ходьбу

### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) обратного смещения стержня Якоба
- 2) Уилсона

- 3) Дрейера
- 4) МакКоннелла

### **ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ПОВРЕЖДЕННОЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРОИЗВОДЯТ ПО ШКАЛЕ**

- 1) Bartel Index
- 2) MAS
- 3) Caregiver Burden Scale
- 4) Frenchay

### **ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА СПИНЕ ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОД КОЛЕНИ**

- 1) ничего не подкладывают
- 2) подкладывают небольшую подушку с обеих сторон
- 3) подкладывают небольшую подушку с пораженной стороны
- 4) подкладывают небольшую подушку со здоровой стороны

### **ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА УЛУЧШАЮТ**

- 1) лимфоотток
- 2) кровообращение в бронхах и легких
- 3) отток патологического содержимого из бронхов и альвеол
- 4) дыхательную поверхность легких

### **У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) ходьбу
- 2) легкую атлетику и спортивные игры
- 3) упражнения и плавание в лечебном бассейне
- 4) лечебную гимнастику

### **ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ У БОЛЬНЫХ С КОМПЕНСИРОВАННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА НА ТРЕНИРУЮЩЕМ РЕЖИМЕ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) тренировочную ходьбу
- 2) упражнения с дозированным усилием и отягощением
- 3) силовые упражнения
- 4) дозированную греблю

### **В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СО СПАСТИЧЕСКИМ ГЕМИПАРЕЗОМ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ, ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) лазание, ползание
- 2) пассивные упражнения
- 3) бег
- 4) закаливающие водные процедуры

### **«СОЧЕТАННОЙ» ТРАВМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ**

- 1) переломов разнообразной локализации
- 2) переломов с заболеваниями внутренних органов
- 3) переломов с повреждением внутренних органов
- 4) нагноившихся переломов

### **НАПРАВЛЕНИЕМ ДВИЖЕНИЙ ПРИ МАССАЖЕ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТ**

- 1) грудины вдоль ключицы к плечевым суставам и от грудино-ключичного сочленения к мочке уха
- 2) мечевидного отростка к плечевым суставам
- 3) плечевых суставов к грудино-ключичному сочленению
- 4) сосцевидного отростка к грудино-ключичному сочленению

### **ВТОРОЙ ПЕРИОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННЫХ И АБДУКЦИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)**

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

### **КОСТНАЯ ТКАНЬ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ \_\_\_\_ ТКАНИ**

- 1) соединительной
- 2) эпителиальной
- 3) мышечной
- 4) хрящевой

### **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ОЧАГОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ЦНС СПАСТИЧНОСТЬ ФОРМИРУЕТСЯ В**

- 1) сгибателях кисти и пальцев кисти
- 2) сгибателях шеи и приводящих мышцах нижних конечностей
- 3) разгибателях верхней и сгибателях нижней конечности
- 4) сгибателях верхней и разгибателях нижней конечности

### **КЛАСС ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПОСЛЕ**

- 1) обращения к врачу
- 2) трех месяцев с начала заболевания
- 3) выявления осложнений
- 4) ликвидации болевого синдрома и осложнений

### **ЦЕЛЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) укрепление мышц брюшного пресса
- 2) профилактика контрактур
- 3) укрепление мышц спины



4) профилактика застойной пневмонии

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ОЖИРЕНИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) ходьбу в среднем и быстром темпе
- 2) занятия на тренажерах
- 3) прыжки в бассейне
- 4) бег

### **ЗАНЯТИЯ НА ГИМНАСТИЧЕСКОМ ТРЕНАЖЕРЕ «ЗДОРОВЬЕ» ПРОТИВОПОКАЗАНЫ БОЛЬНЫМ С**

- 1) заболеваниями опорно-двигательного аппарата
- 2) ожирением
- 3) психическими заболеваниями и при язвенной болезни в фазе обострения
- 4) заболеваниями мышечной системы

### **МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гониометрия
- 2) измерение веса
- 3) контроль АД
- 4) внешний осмотр

### **ПРИ ПЛОСКОЙ (УПЛОЩЕННОЙ) ФОРМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ МЕЖРЕБЕРНЫЙ УГОЛ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1)  $< 90$
- 2)  $> 90$
- 3) 180
- 4) 90

### **КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИМЕНЯЮТ К БОЛЬНЫМ**

- 1) в острой стадии заболевания
- 2) подобранным в однородную по заболеванию группу
- 3) занимающимся лечебной гимнастикой на дому
- 4) с ограниченной двигательной способностью и нуждающихся в оказании помощи при движениях

### **НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, КАК ОСНОВНОЙ ВИД ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) подвижные игры
- 2) силовые упражнения
- 3) трудотерапию
- 4) дозированную тренировочную ходьбу

### **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРИ АРТРИТАХ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) резкой болезненности

- 2) температуре 37°C
- 3) ограничении объема движений
- 4) плохом настроении

### **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ ВКЛЮЧАЮТ УКРЕПЛЕНИЕ МЫШЦ**

- 1) поддерживающих свод стопы
- 2) сгибателей позвоночника
- 3) разгибателей позвоночника и живота
- 4) тазового дна

### **МЕЖДУ КИСТЯМИ МАССАЖИСТА ДОЛЖЕН ОБРАЗОВАТЬСЯ КОЖНЫЙ ВАЛИК ИЗ МАССИРУЕМОЙ ТКАНИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ**

- 1) строгания
- 2) штрихования
- 3) накатывания
- 4) пиления

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ГЕМИПАРЕЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) укрепление мышечного корсета позвоночника
- 2) развитие компенсаторных двигательных навыков
- 3) улучшение легочной вентиляции
- 4) улучшение координации в ходьбе

### **В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с выраженным усилием мышц брюшного пресса
- 2) для мышц плечевого пояса
- 3) с усилием для мышц конечностей
- 4) способствующие расслаблению мышц передней брюшной стенки

### **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ МОТОНЕЙРОНОВ НА БЫСТРЫЕ МЫШЕЧНЫЕ ВОЛОКНА**

- 1) угнетаются
- 2) стимулируются
- 3) сначала угнетаются, затем стимулируются
- 4) не изменяются

### **КАБИНЕТ МАССАЖА ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕН ПРИТОЧНО-ВЫТЯЖНОЙ ВЕНТИЛЯЦИЕЙ С КРАТНОСТЬЮ ОБМЕНА ВОЗДУХА \_\_\_\_\_ В ЧАС**

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

## **ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ХАРАКТЕРЕН МЕТОД**

- 1) специфической терапии
- 2) естественно-биологического содержания
- 3) патогенетической терапии
- 4) общетренирующей терапии

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ РАХИТЕ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) пассивные и активные упражнения для конечностей
- 2) дыхательные упражнения
- 3) исходное положение лежа и повороты в постели
- 4) длительные статические напряжения мышц

## **ЗАДАЧЕЙ МАССАЖА НА ВОГНУТОЙ СТОРОНЕ ПРИ СКОЛИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЫШЦ**

- 1) тонизация
- 2) расслабление
- 3) укрепление
- 4) растяжение

## **В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ИСКЛЮЧЕНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в статическом напряжении мышц живота
- 2) в исходном положении сидя
- 3) включающие прыжки и подскоки
- 4) способствующие изменению внутрибрюшного давления

## **ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЕЙ ПРИ МАССАЖЕ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уровень пупка
- 2) VII межреберье
- 3) уровень мечевидного отростка
- 4) край реберной дуги

## **К ВИДАМ УПРАЖНЕНИЙ, ПОМОГАЮЩИМ ВЫРАБОТАТЬ МЫШЕЧНО-СУСТАВНОЕ ЧУВСТВО, НЕ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на самокоррекцию
- 2) на равновесие
- 3) дыхательные
- 4) в балансировании

## **ПРИ ГРУДНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 5-6
- 2) 3-4
- 3) 8-10

4) 7-8

**ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ОГРАНИЧЕННОЙ ЧАСТИ ЛЁГКОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДЫХАНИЕ**

- 1) диафрагмальное
- 2) нижнегрудное
- 3) полное
- 4) локализованное

**ЗАДАЧИ ЛФК С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО С ОСТРОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) улучшение внешнего дыхания и газообмена
- 2) предупреждение ателектазов
- 3) профилактику тромбоэмболии
- 4) улучшение бронхиальной проходимости

**К ВНЕЛЁГочНЫМ НАРУШЕНИЯМ МЕХАНИКИ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) нарушение функции дыхательных мышц
- 2) инфаркт лёгкого
- 3) пневмоторакс
- 4) состояние после пневмонэктомии

**ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) улучшение двигательной функции желчного пузыря
- 2) усиление застойных явлений в печени
- 3) улучшение процесса пищеварения
- 4) регуляцию нарушенного обмена веществ

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

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

**ПРИ ПОСТУРАЛЬНОМ ДРЕНАЖЕ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО ИСПОЛЬЗУЮТ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) на левом боку
- 2) сидя
- 3) на спине, подтянув ноги к груди и откинув голову назад
- 4) на правом боку

## **В ПЕРВЫЕ 2 ДНЯ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА ХИРУРГИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ПЛЕЧА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на сгибание и разгибание в локтевом суставе
- 2) на расслабление мышц плечевого пояса
- 3) качательные
- 4) с подъемом руки выше горизонтального уровня

## **ТРЕНИРОВКА ПОДВЗДОШНО-ПОЯСНИЧНОЙ МЫШЦЫ ПОКАЗАНА ПРИ СКОЛИОЗЕ**

- 1) верхнегрудном
- 2) поясничном
- 3) грудно-поясничном
- 4) грудном

## **ФОРМА СПИНЫ ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОМ ШЕЙНОМ ЛОРДОЗЕ И ГРУДНОМ КИФОЗЕ**

- 1) вогнутая
- 2) круглая
- 3) уплощенная
- 4) угловатая

## **ОТСАСЫВАЮЩИЙ МАССАЖ ПОДРАЗУМЕВАЕТ МАССАЖ**

- 1) вышележащего участка, с последующим переходом на место поражения
- 2) сегментарной зоны, с последующим переходом на место поражения
- 3) сухожилия
- 4) мышцы

## **ПРИ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ В ЖЕЛУДКЕ**

- 1) уменьшается, а в поджелудочной железе увеличивается
- 2) уменьшается и в поджелудочной железе уменьшается
- 3) увеличивается и в поджелудочной железе увеличивается
- 4) увеличивается, а в поджелудочной железе уменьшается

## **ПРИ ВРОЖДЕННОЙ МЫШЕЧНОЙ КРИВОШЕЕ ОСНОВНЫМ ПРИЕМОМ ПРИ МАССАЖЕ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) надавливание
- 2) растяжение
- 3) выжимание
- 4) щипцеобразное разминание

## **У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ПЛЕЧЕ-ЛОПАТОЧНОГО ПЕРИАРТРИТА МАЛОЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) пассивные в плечевом суставе
- 2) на тренировку равновесия
- 3) на расслабление мышц рук и плечевого пояса

4) с гантелями весом до 1 кг

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ ПРИ РАЗГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 70
- 2) < 10
- 3) < 45
- 4) 55

**ЕДИНИЦА МОЩНОСТИ НАГРУЗКИ 1 ВАТТ РАВНА \_\_\_\_\_ КГМ/МИН**

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

**ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТЯГА КИНЕЗИОТЕЙПА ПОДРАЗУМЕВАЕТ ТЯГУ ЗАКОНЧЕННОЙ АППЛИКАЦИИ**

- 1) к мышце
- 2) к первому якорю
- 3) ко второму якорю
- 4) к суставу

**ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) амбулаторным
- 2) санаторным
- 3) стационарным
- 4) догоспитальным

**К УПРАЖНЕНИЯМ УМЕРЕННОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) бег на скорость
- 2) подвижные игры
- 3) супинацию и пронацию предплечья
- 4) ходьбу в медленном и среднем темпе

**К МЕТОДАМ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) антропометрию
- 2) тесты со стандартной физической нагрузкой
- 3) измерение частоты пульса
- 4) ортостатическую пробу

**ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) переломах позвоночника
- 2) синдроме сдавления конского хвоста
- 3) нейро-трофических и нейрососудистых нарушениях некорешкового генеза

4) дорсопатии позвоночника в подострой стадии

**ИЗ СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ЛИМИТИРУЮЩИХ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СПОРТСМЕНА В СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ ВИДАХ СПОРТА, ОСНОВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нервно-мышечная
- 2) мышечная
- 3) обмен веществ
- 4) сердечно-сосудистая

**К ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ МЕТОДАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ОТНОСЯТ**

- 1) самостоятельный метод
- 2) игровой метод
- 3) механотерапию
- 4) спортивные соревнования

**ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ 3 СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) лечебной гимнастики в зале
- 2) механотерапии
- 3) шотландского душа
- 4) лечебной гимнастики в бассейне

**ИНТЕНСИВНОСТЬ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ПРИ НЕВРОЗАХ И ПСИХОПАТИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) этиологией психического расстройства
- 2) степенью астении нервной системы и функциональным состоянием сердечно-сосудистой системы
- 3) давностью заболевания
- 4) характером нервно-психических расстройств

**ИЗ ЗАДАЧ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) ликвидацию или уменьшение болевого синдрома
- 2) восстановление мышечной силы
- 3) полное восстановление трудоспособности
- 4) предупреждение контрактур

**К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФОРМАМ ЛФК У БОЛЬНЫХ ВАРИКОЗНЫМ РАСШИРЕНИЕМ ВЕН И ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С ОТЕКАМИ НОГ ОТНОСЯТ**

- 1) лечебную гимнастику стоя
- 2) лечебную гимнастику лежа горизонтально и с приподнятыми ногами
- 3) лечебную гимнастику сидя или лежа и бег
- 4) ходьбу в эластических чулках (бинтах)

### **К ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЕ ПРИ МАССАЖЕ ШЕИ ОТНОСЯТ**

- 1) край нижней челюсти
- 2) верхний край щитовидного хряща
- 3) подбородочную область
- 4) затылочные бугры

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОЛНЕЧНОЙ РАДИАЦИИ С ЦЕЛЬЮ ЗАКАЛИВАНИЯ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ**

- 1) распространенные формы легочного туберкулеза
- 2) рахит
- 3) гиповитаминоз D, нарушения фосфорно-кальциевого обмена
- 4) костные переломы с замедленной консолидацией

### **ПРИ ОТСУТСТВИИ КОНТРОЛЯ ЗА ПОЛОЖЕНИЕМ ГОЛОВЫ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ У РЕБЕНКА 3-6 МЕСЯЦЕВ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ**

- 1) врожденную кривошею
- 2) поражение спинного мозга
- 3) синдром гипотонии
- 4) состояние после рождения в ягодичном предлежании

### **ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 14
- 2) 6-7
- 3) 1-2
- 4) 10

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) микрогематурию
- 2) хронический нефрит
- 3) наличие камней в мочеточнике, превышающих диаметр мочеточника
- 4) сопутствующую гипертоническую болезнь

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ И ПОВТОРЯЕМОСТЬ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЁННОЙ КОСОЛАПОСТЬЮ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ \_\_\_\_\_ РАЗ В ДЕНЬ**

- 1) 3-5; 8-10
- 2) 1-2; 4-6
- 3) 2-3; 6-8
- 4) 5-7; 11-12

### **ТОНИЗИРУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) предупреждает развитие осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, подавляет защитные



реакции организма

2) способствует развитию осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, подавляет защитные реакции организма

3) способствует развитию осложнений со стороны органов кровообращения, дыхания, и других органов, поддерживает гомеостаз, активизирует защитные реакции организма

4) предупреждает развитие осложнений со стороны органов кровообращения, дыхания, и других органов, поддерживает гомеостаз, активизирует защитные реакции организма

### **ЛАТЕРАЛЬНУЮ СТЕНКУ ПРИВОДЯЩЕГО КАНАЛА ОБРАЗУЕТ МЫШЦА**

1) латеральная широкая

2) короткая приводящая

3) длинная приводящая

4) медиальная широкая

### **К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АРТРОПАТИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ**

1) аппликации парафина или озокерита на сустав

2) разноуровневую укладку конечности (как это наблюдается в естественных условиях)

3) электростимуляцию сустава

4) поддержку плечевого сустава подушками

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

1) дыхательные, с сопротивлением

2) увеличивающие подвижность грудной клетки и диафрагмы

3) общеразвивающие для мелких и средних групп мышц

4) с задержкой на вдохе

### **БЕЗБАРЬЕРНАЯ СРЕДА ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

1) организацию свободного доступа инвалидов с двигательными нарушениями к магазинам, аптекам, поликлиникам и т. д. (пандусы, поручни, лифты)

2) посещение спортивных секций для лиц без отклонений здоровья

3) посещение общедоступных мест досуга (бассейнов, парков, театров) без специального оборудования

4) участие в спортивных соревнованиях своих возрастных категорий

### **ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОСНОВНЫМ САНОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) трансдукция

2) регенерация

3) реадaptация

4) компенсация

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) общая атрофия мышц конечностей и тела
- 2) гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей
- 3) гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей
- 4) общая гипотония мышц

### **К ВИДАМ МЫШЕЧНОГО КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) ингибицию
- 2) десенсибилизацию
- 3) осцилляцию
- 4) стагнацию

### **КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОБЫ С СУБМАКСИМАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение сегмента ST на 1 мм и более на электрокардиограмме
- 2) отсутствие одышки
- 3) число сердечных сокращений равно 120 ударов в минуту
- 4) повышение артериального давления

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК В ТРАВМАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ**

- 1) период иммобилизации
- 2) наличие ложного сустава
- 3) снижение тонуса мышц
- 4) наличие металлоостеосинтеза

### **ФОРМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ПЕРВОГО ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) дозированную ходьбу
- 2) малоподвижные игры
- 3) лечебную гимнастику
- 4) бег трусцой и велотренинг

### **АКТИВНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СКОЛИОЗА В ВЕРХНЕГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ НА**

- 1) активное сгибание и разгибание рук в тренажере
- 2) подъем руки вверх со стороны выпуклой дуги искривления
- 3) подъем руки вверх со стороны вогнутой дуги искривления
- 4) отведение руки в сторону до горизонтали

### **К ОСНОВНЫМ ПРАВИЛАМ ВЫПОЛНЕНИЯ МЫШЕЧНОГО КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) сближение мест крепления мышцы

- 2) стопроцентное натяжение аппликации
- 3) оклеивание мышцы по периферии
- 4) максимальное растяжение тканей

### **ЛЕЧЕБНЫЙ МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
- 2) заболевании и травме периферической нервной системы
- 3) миозитах
- 4) состоянии после травмы опорно-двигательного аппарата

### **КРИТЕРИЕМ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО С НИЗКИМ РИСКОМ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) остановка сердца в анамнезе
- 2) выраженное нарушение насосной функции миокарда (фракция выброса менее 30%)
- 3) отсутствие патологической симптоматики в покое
- 4) коронарное шунтирование

### **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА В БАССЕЙНЕ С ПРЕСНОЙ ВОДОЙ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОАРТРОЗОМ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) остеоартрозе с выраженным синовитом
- 2) остеоартрозе 1-2-3 степени
- 3) ишемической болезни сердца с частыми приступами стенокардии покоя
- 4) состоянии после пункции сустава первые три дня

### **В ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ХОРЕЕ НЕ ВХОДИТ ОБУЧЕНИЕ**

- 1) правильному дыханию
- 2) тренировкам для повышения силовой выносливости
- 3) координации движений
- 4) правильным дыхательным движениям и ходьбе

### **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В**

- 1) снижении дыхательной недостаточности
- 2) уменьшении кашля
- 3) уменьшении объёма экссудата
- 4) полном выздоровлении

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 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) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

### **ПОД НАРУШЕНИЕМ ОСАНКИ ПОНИМАЮТ**

- 1) появление дуги искривления
- 2) асимметрию мышечного тонуса
- 3) увеличение поясничного лордоза
- 4) появление торсии позвонков

### **К ФОРМЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НА ЩАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) велотренинг
- 2) лечебную гимнастику
- 3) дозированную ходьбу
- 4) малоподвижные игры

### **ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЯХ ПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) идеомоторные
- 2) дыхательные
- 3) с сопротивлением
- 4) корригирующие

### **В ОСНОВУ КОНСТРУКЦИИ МЕХАНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ЛЕГ**

- 1) закон сокращения мышц
- 2) биомеханический закон движения суставов
- 3) биостатический закон движения суставов
- 4) закон сохранения энергии

### **ПЛОЩАДЬ КАБИНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТ (ДЛИНА И ШИРИНА В МЕТРАХ)**

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

### **К КОНТРОЛЬНЫМ ТЕСТАМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА ЛОВКОСТИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) прыжки в высоту
- 2) прыжки в длину
- 3) бег на дистанцию 100 метров
- 4) «челночный» бег

### **НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТЬЮ ВОЗДУХА В САУНЕ ЯВЛЯЕТСЯ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 21-30
- 2) 0-4

- 3) 5-10
- 4) 11-20

### **ПРИ АКТИВНОЙ КОРРЕКЦИИ СКОЛИОЗА ЗАПРЕЩЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) лечебную гимнастику, занятия в бассейне
- 2) вытяжение
- 3) бокс
- 4) массаж

### **СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НА ПАЛАТНОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 16-19
- 2) 20-25
- 3) 10-12
- 4) 13-15

### **ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ГИПЕРТЕНЗИИ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ПОРОКАМИ СЕРДЦА ПРИМЕНЯЮТ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ С**

- 1) удлинённым выдохом
- 2) задержкой дыхания на вдохе
- 3) задержкой дыхания на выдохе
- 4) укороченным выдохом

### **ДЛЯ ДЕТЕЙ ИНВАЛИДОВ ВСЕХ ГРУПП ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) в виде наклонов, поворотов туловища
- 2) на увеличение объёма движений в суставах
- 3) с длительной задержкой дыхания
- 4) в виде ходьбы и её разновидностей

### **ВО ВРАЩЕНИИ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА УЧАСТВУЕТ**

- 1) пирамидальная мышца
- 2) поперечная мышца живота
- 3) наружная косая мышца живота
- 4) прямая мышца живота

### **СПОРТСМЕН НЕ МОЖЕТ ВСТАТЬ НА ПАЛЬЦЫ ПРИ РАЗРЫВЕ**

- 1) приводящих мышц бедра
- 2) икроножной мышцы
- 3) ахиллова сухожилия
- 4) четырехглавой мышцы бедра

### **К ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) сидя на стуле или стоя
- 2) лежа горизонтально
- 3) сидя на гимнастической скамейке
- 4) стоя на четвереньках

### **НАИБОЛЬШИЙ ПЕРЕПАД КРОВЯНОГО ДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В**

- 1) артериолах
- 2) аорте
- 3) капиллярах
- 4) венах

### **К БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) сохранность интеллекта и активность больного
- 2) пожилой и старческий возраст (для восстановления речи и сложных двигательных навыков)
- 3) локализацию очага поражения в функционально значимых зонах (для двигательных функций – в области пирамидного тракта на всем протяжении, для речевых функций – в зонах Брока и/или Вернике)
- 4) сопутствующие когнитивные и эмоционально-волевые расстройства

### **НАЗНАЧЕНИЕ ТРЕНИРУЮЩЕГО ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ИСКЛЮЧАЕТСЯ ОТДЫХАЮЩИМ САНАТОРИЯ**

- 1) с начальными формами заболевания
- 2) старческого возраста
- 3) освоившим щадяще-тренирующий режим
- 4) физически подготовленным

### **ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ**

- 1) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов
- 2) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 3) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 4) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

### **НА ФОНЕ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ**

- 1) асистолия
- 2) тромбоэмболия сосудов головного мозга
- 3) легочная гипертензия
- 4) сердечная недостаточность

### **ЩАДЯЩИМ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМОМ РАЗМИНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пиление
- 2) пересечение
- 3) сжатие
- 4) валяние

**ЕСЛИ ПРИ СИЛОВОЙ ТРЕНИРОВКЕ УПРАЖНЕНИЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ 8-10 РАЗ ДО «ОТКАЗА», ТО ЭТО СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ОТ МАКСИМАЛЬНОЙ СИЛЫ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 75
- 2) 50
- 3) 35
- 4) 90

**СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ МУЖЧИН 20-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЮТ \_\_\_\_\_ КГМ/МИН**

- 1) 750-600
- 2) 550-400
- 3) 850-750
- 4) 850-1150

**ОЦЕНКУ САМООБСЛУЖИВАНИЯ БОЛЬНОГО ПРОВОДЯТ В**

- 1) баллах
- 2) степенях
- 3) градусах
- 4) стадиях

**К СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ**

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

**ЗАДАЧИ ЛФК У БОЛЬНЫХ ВАРИКОЗНЫМ РАСШИРЕНИЕМ ВЕН И ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН ПРЕДУСМАТРИВАЮТ**

- 1) развитие мышечной системы и повышение устойчивости при ходьбе
- 2) улучшение венозного оттока из пораженных конечностей
- 3) повышение тонуса мышц позвоночника
- 4) улучшение трофики тканей пораженных конечностей

**ПИКОВОЙ ЧАСТОТОЙ ДЛЯ НАЧИНАЮЩИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНУЮ ТРЕНИРОВКУ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА БОЛЬНЫХ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ БЕЗ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ \_\_\_\_\_ – ВОЗРАСТ**

- 1) 200
- 2) 180

- 3) 160
- 4) 220

### **ЦЕНТРОМ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ СЧИТАЮТ**

- 1) черепно-мозговые нервы
- 2) средний мозг
- 3) продолговатый мозг
- 4) мозжечок

### **ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ СТАТИКИ И ПОХОДКИ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) активные упражнения
- 2) лечебно-тренировочные занятия на столе-вертикализаторе
- 3) упражнения на координацию
- 4) пассивные упражнения

### **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

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОГО ПЛАВАНИЯ ПРИ СКОЛИОЗЕ I СТЕПЕНИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) использование упражнений, мобилизующих позвоночник
- 2) освоение правильного дыхания
- 3) использование только симметричных плавательных упражнений
- 4) предварительное освоение элемента каждого упражнения на суше

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) коррекцию поясничного отдела позвоночника
- 2) стимулирование моторной функции желудка и кишечника
- 3) регуляцию пищеварительных процессов
- 4) улучшение кровообращения в брюшной полости и предупреждение спаечного процесса

### **ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ПОСТЕПЕННОЙ ТРЕНИРОВКИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО НАХОДИТЬСЯ СИДЯ НА КРОВАТИ СО**



**СПУЩЕННЫМИ НОГАМИ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 60

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЛФК ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) острый болевой синдром
- 2) острое нарушение мозгового кровообращения
- 3) парастезии в верхних конечностях
- 4) плече-лопаточный периартрит

**КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) выравнивание состояния тонуса сосудов и повышение сократительной способности миокарда
- 2) торможение противосвертывающей системы крови
- 3) уравнивание процессов возбуждения и торможения
- 4) координацию функций важнейших органов и систем, вовлеченных в патологический процесс

**КОСТИ, ОБРАЗУЮЩИЕ МОЗГОВОЙ ЧЕРЕП, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) таранную
- 2) лобную
- 3) клиновидную
- 4) решетчатую

**САМЫМ КРУПНЫМ НЕРВОМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) большеберцовый
- 2) блуждающий
- 3) седалищный
- 4) срединный

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие в моче ацетона
- 2) полиурия
- 3) чувство слабости
- 4) сахар крови более 5,5 г/л

**ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ**

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

## **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ ОТНОСЯТ**

- 1) субфебрилитет
- 2) нерезкие боли в боку
- 3) наличие экссудата
- 4) легочное кровотечение

## **ПРИ ГРЫЖЕ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) повороты туловища на бок
- 2) приседания
- 3) наклоны туловища вперед
- 4) повороты головы

## **ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СОСТАВЛЯЕТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 60-80
- 2) 120-130
- 3) 180-200
- 4) 150-160

## **В МЕТОДИКЕ ЛФК В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на тренировку грудного типа дыхания
- 2) в подтягивании ног к животу на выдохе
- 3) корригирующие
- 4) способствующие сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса

## **ПРИ ПОДВОДНОМ ВЫТЯЖЕНИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ СУХОГО ВЫТЯЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТА ВОЗНИКАЕТ**

- 1) снятие спазма паравертебральных мышц
- 2) лучшая переносимость процедур
- 3) разгрузка позвоночника
- 4) снижение внутридискowego давления

## **ПОД «ЛОКТЕМ ПИТЧЕРА» ПОНИМАЮТ**

- 1) рассекающий остеохондрит локтевого сустава
- 2) латеральный плечевой эпикондилит
- 3) медиальный плечевой эпикондилит
- 4) повреждение ростового хряща на внутренней стороне локтя у детей и подростков

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ У БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) в метании
- 3) на равновесие
- 4) корректирующие

#### **ПРИНЯТИЕ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ И СИДЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ШКАЛЫ**

- 1) Berg
- 2) MAS
- 3) Тардье
- 4) Эшворта

#### **В ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ НЕ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) восстановление нарушенного объема движений
- 2) стимуляцию экстракардиальных факторов кровообращения
- 3) повышение неспецифической сопротивляемости организма
- 4) замещение недостающих гормонов

#### **К ТЕСТАМ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) принудительного приведения
- 2) нижнего «предчувствия»
- 3) заднего выдвигного ящика Gerber-Gans
- 4) щелчка

#### **ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) субфебрильная температура
- 2) одышка
- 3) сухой кашель
- 4) плохо отделяемая мокрота

#### **К ВНУТРЕННИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ НАРАСТАНИЮ СПАСТИЧНОСТИ ПРИ ОЧАГОВОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТНОСЯТ**

- 1) артериальную гипертензию
- 2) эректильную дисфункцию
- 3) гипергликемию
- 4) задержку мочеиспускания

#### **НОРМАЛЬНЫМИ ВЕЛИЧИНАМИ КОЭФФИЦИЕНТА ВОДНОГО ИСТОЩЕНИЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У СПОРТСМЕНОВ ЯВЛЯЮТСЯ (В УСЛОВНЫХ ЕДИНИЦАХ)**

- 1) 10-25
- 2) 30-40
- 3) 50-60
- 4) 70-80

#### **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) падающей руки
- 2) Yergason
- 3) «ладонь сверху»
- 4) Dudas

#### **КИНЕЗИОТЕЙПОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) метод лечебной процедуры
- 2) участок аппликации
- 3) название препарата
- 4) специально разработанный эластический пластырь

#### **СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НА ПОЛУПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 10-14
- 2) 15-19
- 3) 5-9
- 4) 20-30

#### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛФК У БОЛЬНЫХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хронический колит
- 2) тромбоз артерий нижних конечностей
- 3) прогрессирующий некроз тканей
- 4) боль в покое

#### **ДОПУСТИМАЯ РАЗНИЦА МЕЖДУ ФАКТИЧЕСКОЙ И ДОЛЖНОЙ ВЕЛИЧИНАМИ СИСТОЛИЧЕСКОГО ПОКАЗАТЕЛЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

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

#### **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) секвестированной грыже
- 2) заболеваниях, сопровождающихся системным поражением костной ткани
- 3) негрубых, медленно развивающихся радикуломиелоишемических синдромах
- 4) клинико-рентгенологических данных о наличии псевдоспондилолистеза 3 - 4 степени в пояснично - крестцовом отделе позвоночника

#### **СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ, II УРОВЕНЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) реабилитационному потенциалу
- 2) функциональной классификации нарушения функций
- 3) функциональной классификации ограничения жизнедеятельности
- 4) определению группы инвалидности

## **ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО (ВЯЛОГО) ПАРАЛИЧА ХАРАКТЕРНО**

- 1) повышение мышечного тонуса
- 2) повышение сухожильных рефлексов
- 3) наличие атрофии мышц
- 4) наличие патологических рефлексов

## **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У ПАЦИЕНТОВ С ПОРОКАМИ СЕРДЦА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) улучшение нервно-психического состояния
- 2) расширение функциональной способности дыхательной системы
- 3) повышение физической работоспособности
- 4) тренировки сердечно-сосудистой системы к субмаксимальным физическим нагрузкам

## **ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВУЮЩИЙ ФАКТОРОМ ТРОФИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ УПРАЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сначала ухудшение, затем улучшение кровообращения в зоне патологически измененных тканей
- 2) ухудшение кровообращения в зоне патологически измененных тканей
- 3) улучшение кровообращения в зоне патологически измененных тканей
- 4) сначала улучшение, затем ухудшение кровообращения в зоне патологически измененных тканей

## **МЫШЦЫ, ОГРАНИЧИВАЮЩИЕ ЛАТЕРАЛЬНУЮ ПОДОШВЕННУЮ БОРОЗДУ, ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) отводящую мышцу мизинца
- 2) сгибатель большого пальца
- 3) длинный сгибатель пальцев стопы
- 4) межкостные мышцы

## **КРИТЕРИЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ходьба в медленном темпе 500-1000 метров
- 2) выполнение лечебной гимнастики
- 3) кратковременный бег
- 4) подъём по лестнице на 3 этаж

## **МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННЫМИ ТРАВМАМИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ УСЛОВНО РАЗДЕЛЯЮТ НА \_\_\_\_\_ ПЕРИОДА/ПЕРИОДОВ**

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

## **ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ СКОЛИОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контрактура подвздошно-поясничной мышцы
- 2) боковое искривление позвоночника
- 3) слабость мышечно-связочного аппарата
- 4) деформация грудной клетки и нарушение функции внешнего дыхания

## **МЕТОДИКОЙ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ВОРОТНИКОВОЙ ЗОНЫ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гармонизирующая
- 2) отсасывающая
- 3) тонизирующая
- 4) седативная

## **СТИМУЛЯЦИЯ МЫШЦ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) вялых параличах
- 2) болезни Паркинсона
- 3) спастических параличах
- 4) бронхиальной астме

## **БАЗИЛЯРНУЮ АРТЕРИЮ ОБРАЗУЮТ АРТЕРИИ**

- 1) задние мозговые
- 2) внутренние грудные
- 3) мозжечковые
- 4) позвоночные

## **НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) Приказом Росздравнадзора
- 2) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 4) Указом Президента Российской Федерации

## **КУШЕТКА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ДОЛЖНА БЫТЬ В ПРЕДЕЛАХ РАЗМЕРОВ (ДЛИНА - ШИРИНА - ВЫСОТА, В САНТИМЕТРАХ)**

- 1) 190-65-90
- 2) 180-50-70
- 3) 210-90-100
- 4) 220-100-120

## **СИНДРОМ ГОРНЕРА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) С6-С7
- 2) Т2-Т5
- 3) С8-Т1
- 4) С3-С5

**ПАЦИЕНТАМ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА СРОКОМ ДО ПОЛУГОДА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) дозированная ходьба по ровной местности
- 2) терренкур
- 3) бег
- 4) туризм на короткие расстояния

**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

**НАИВЫСШАЯ ПЕРЕНОСИМАЯ НАГРУЗКА, ПРИ КОТОРОЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ ОДИН ИЛИ НЕСКОЛЬКО ПРИЗНАКОВ, РАССМАТРИВАЕМЫХ, КАК ПОКАЗАНИЕ К ПРЕКРАЩЕНИЮ ТЕСТА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ**

- 1) пороговая устойчивость
- 2) толерантность
- 3) приспособление
- 4) резистентность

**МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) легкие сегментарно-рефлекторные воздействия на паравертебральные зоны пораженного отдела позвоночника
- 2) энергичный массаж зоны травмы
- 3) массаж, вызывающий укрепление растянутых мышц-антагонистов
- 4) основные приемы классического массажа мышц спины вне очага поражения

**РАЗВИТИЕ БРАДИКАРДИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ**

- 1) тренирующихся на выносливость
- 2) гимнастов
- 3) тренирующихся на скорость
- 4) шахматистов

**ЗА КООРДИНАЦИЮ СЛОЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ОТВЕЧАЕТ**

- 1) мозжечок
- 2) мост
- 3) продолговатый мозг
- 4) промежуточный мозг

**ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ УПРАЖНЕНИЙ НА 3 СТУПЕНИ «БАЛАНСА» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа на пораженной стороне
- 2) коленно-ладонная опора
- 3) стоя
- 4) сидя

#### **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) ожирении с весом от 100 килограмм
- 2) алиментарном ожирении 3 степени
- 3) ожирении с обострением калькулезного холецистита
- 4) ожирении с одышкой при физической нагрузке

#### **ПОДВЗДОШНАЯ ЯМКА**

- 1) является суставной ямкой для головки бедренной кости
- 2) имеет наружную губу
- 3) служит для сочленения с крестцом
- 4) находится на внутренней поверхности крыла подвздошной кости

#### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ИНЕРТНОСТИ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) китайскую пластическую гимнастику
- 2) упражнения, тренирующие подвижность нервных процессов
- 3) активные физические упражнения
- 4) ритмическую гимнастику

#### **РАЗГРУЗОЧНЫЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ С БОЛЬНЫМИ ПОЯСНИЧНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ИСКЛЮЧАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на спине
- 2) сидя
- 3) коленно-локтевое
- 4) лежа на животе

#### **МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ, ТЕЛА И КОНЕЧНОСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ, КОТОРЫЕ САМИ НЕ МОГУТ ПОВОРАЧИВАТЬСЯ С БОКУ НА БОК, НЕОБХОДИМО**

- 1) 3 раза в день
- 2) ежедневно
- 3) каждые 2 часа
- 4) по желанию пациента

#### **ДЕФЕКТОМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, КОТОРЫЙ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плоская спина
- 2) сглаженность грудного кифоза
- 3) сколиоз
- 4) сутулость



**ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ 2 СТАДИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, КЛАССИЧЕСКИЙ МАССАЖ НАЗНАЧАЕТСЯ НА ОБЛАСТЬ**

- 1) верхних конечностей
- 2) только голеней
- 3) нижних конечностей
- 4) только пояснично-крестцовую

**К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) вальгусной нагрузки
- 2) Кэбота
- 3) чувствительности Фэйрбэнка
- 4) модифицированного смещения стержня

**ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИЕЙ ПРОВОДЯТСЯ**

- 1) за 1-1,5 часа до еды
- 2) непосредственно перед едой
- 3) через 1,5-2 часа после еды
- 4) сразу после еды

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОГРАММЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В СТАЦИОНАРЕ (ПО ВОЗ) СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)**

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

**К МЫШЦАМ, УЧАСТВУЮЩИМ В СГИБАНИИ ГОЛЕНИ, ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ МЫШЦУ**

- 1) четырехглавую
- 2) полуперепончатую
- 3) камбаловидную
- 4) малоберцовую

**ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ ДЛЯ РАСТЯЖЕНИЯ СПАЕК ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) упражнения на расслабление
- 2) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне
- 3) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне
- 4) звуковую дыхательную гимнастику

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острый коронарный синдром

- 2) боли внутренних органов при пальпации
- 3) хронический гастрит
- 4) почечная недостаточность

#### **МЕТАНИЕ ОТНОСИТСЯ К УПРАЖНЕНИЯМ**

- 1) спортивным
- 2) дыхательным
- 3) корригирующим
- 4) идеомоторным

#### **МАССАЖ ПО ВЕРБОВУ ПРИ УПОРНЫХ ЗАПОРАХ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) нежное поглаживание вокруг пупка по часовой стрелке в течение 2-3 минут
- 2) поглаживание мышц живота, растирание и разминание толстого кишечника
- 3) медленное поглаживание и надавливание по ходу толстого кишечника
- 4) поглаживание против часовой стрелки

#### **ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПАРАЛИЧ МЫШЦ СМЕНЯЕТСЯ ПАРЕЗОМ В \_\_\_\_\_ ПЕРИОДЕ**

- 1) бессимптомном
- 2) раннем
- 3) резидуальном
- 4) основном

#### **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ В ОБЛАСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО УЧАСТКА КОЛИЧЕСТВО МИОФИБРИЛЛ**

- 1) начала уменьшается, затем увеличивается
- 2) не изменяется
- 3) увеличивается
- 4) уменьшается

#### **К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, РАСПОЛОЖЕННЫМ НА ПРОКСИМАЛЬНОМ КОНЦЕ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) головку
- 2) мыщелок
- 3) латеральный надмыщелок
- 4) борозду локтевого нерва

#### **РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ С (В ДНЯХ)**

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 30
- 4) 14

#### **К ПРИЕМУ СЕГМЕНТАРНОГО МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) вибрационное пощипывание
- 2) штрих-сверление
- 3) придвигание длинного разгибателя спины
- 4) штрихование

#### **ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) врачи-терапевты
- 2) врачи-хирурги
- 3) эксперты медико-реабилитационной экспертной комиссии
- 4) врачи-реабилитологи

#### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МЕСЯЦАХ)**

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

#### **ИССЛЕДОВАНИЕМ НЕМОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) масса тела
- 2) рост сидя
- 3) окружность грудной клетки
- 4) спирометрия

#### **ПОДВОДНЫЙ ДУШ - МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) хронической почечной недостаточности
- 2) острым тромбофлебите
- 3) ревматоидном артрите в стадии обострения
- 4) контрактурах суставов

#### **ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ МАЛОЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ОЦЕНКЕ**

- 1) уровня функциональных возможностей
- 2) резервных возможностей
- 3) состояния здоровья
- 4) психоэмоционального состояния и физического развития

#### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ТРАВМИРОВАННОЙ КОНЕЧНОСТИ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) небольшую болезненность в зоне перелома
- 2) хромоту
- 3) наличие отека
- 4) несросшиеся переломы

#### **К ПОКАЗАНИЯМ К ЗАНЯТИЯМ ПЛАВАНИЕМ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ**

- 1) открытую пупочную рану
- 2) нарушения мозгового кровообращения II-III степени при родах
- 3) гнойничковые поражения кожи
- 4) рахит I-II степени

### **ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЗВЕНОМ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) низкое стояние диафрагмы
- 2) избыток секреции
- 3) деструкция альвеол
- 4) повышение внутригрудного давления

### **ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ МАКСИМАЛЬНУЮ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) максимальное потребление кислорода (МПК)
- 2) весо-ростовой
- 3) жизненная ёмкость легких
- 4) ударный объём сердца

### **ЛЕЧЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) тяжести болезни
- 2) тяжести и периода болезни (этапа)
- 3) интенсивности боли, тяжести и периода болезни (этапа)
- 4) периода болезни (этапа)

### **ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЁГКИХ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ИМЕЕТ ЗАДАЧУ**

- 1) повысить физическую работоспособность
- 2) способствовать дренажу бронхов
- 3) обучить правильному дыханию с более полным выдохом
- 4) улучшить обеспечение крови кислородом

### **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЧАЛА ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОТНОСЯТ**

- 1) стихание воспалительного процесса и улучшение общего стояния женщины
- 2) фебрильную температуру
- 3) наличие симптомов раздражения тазовой брюшины
- 4) отсутствие хорошего оттока при осумкованном гнойном процессе

### **ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ Д. М. АРОНОВА, УЧИТЫВАЮЩАЯ**

- 1) число сердечных сокращений
- 2) изменение артериального давления
- 3) экстрасистолы
- 4) стенокардию (количество приступов, изменение электрокардиограммы)

## **«НЕМАЯ АСПИРАЦИЯ», ПРОИСХОДЯЩАЯ НЕЗАМЕТНО ДЛЯ ПАЦИЕНТА И МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) отсутствию кашлевого рефлекса, грубом снижении чувствительности слизистой оболочки гортаноглотки
- 2) полном параличе надгортанника, наличии патологических рефлексов орального автоматизма
- 3) отсутствию глоточного рефлекса, неполном смыкании голосовых связок
- 4) наличии установленного назогастрального зонда и длительном зондовом кормлении

## **ТОЧЕЧНЫЙ МАССАЖ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) путем растирания и вибрации
- 2) путем разминания тканей
- 3) круговыми мелкими движениями без смещения мягких тканей
- 4) круговыми движениями со смещением тканей

## **К ЦЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОГО АСПЕКТА КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) повышение толерантности к психоэмоциональному стрессу
- 2) реадаптацию к быстрым и производственным нагрузкам
- 3) оптимизацию коронарного кровотока за счет расширения коронарных артерий, предотвращение их спазма
- 4) восстановление личностного и социального статуса больного до уровня предболезни

## **ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВО ВТОРУЮ ПОЛОВИНУ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) допустимость дозированного усилия
- 2) резкие изменения положения головы, туловища
- 3) свободное выполнение упражнений, без напряжения
- 4) темп медленный, средний, быстрый, переменный

## **ДЛЯ СНИЖЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ МЫШЦ ПАЦИЕНТАМ В РАННИЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) подводный душ-массаж
- 2) иглотерапию
- 3) электростимуляцию мышц
- 4) лечение положением

## **РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) дозированную физическую нагрузку с ЭКГ-контролем
- 2) ежедневную физическую нагрузку
- 3) обычную для больного нагрузку под прикрытием нитратов

4) установление группы инвалидности с последующим отказом от профессиональной деятельности

### **ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ И КОМПЕНСАЦИИ НАВЫКА ПЕРЕДВИЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на точность и меткость
- 2) на равновесие в различных исходных положениях
- 3) дыхательные
- 4) направленные на воспитание опороспособности нижних конечностей

### **ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ НЕПОЛНОГО РАЗРЫВА МЫШЦ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) острую боль по задней поверхности бедра
- 2) острую боль при попытке напряжения мышц ноги
- 3) гематомы подколенной впадины и задней поверхности бедра
- 4) появление участка западения в поврежденной области

### **К МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ МЫШЦ ОТНОСЯТ**

- 1) миотонусометрию
- 2) электроэнцефалографию
- 3) миографию
- 4) динамометрию

### **ВОРОТА ОБОИХ ЛЕГКИХ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ**

- 1) позвоночной
- 2) медиальной
- 3) реберной
- 4) диафрагмальной

### **ПОД ВЛИЯНИЕМ МАССАЖА ПРОИСХОДИТ**

- 1) расширение резервных капилляров
- 2) сужение резервных капилляров
- 3) накопление молочной кислоты
- 4) накопление органических кислот

### **ДИАМЕТР МАССАЖНЫХ ВАЛИКОВ В СРЕДНЕМ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ)**

- 1) 0,25
- 2) 0,1
- 3) 0,35
- 4) 0,5

### **ЩАДЯЩЕ-ТРЕНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ОТДЫХАЮЩИМ САНАТОРИЯ**

- 1) при обострении хронических заболеваний

- 2) с органическими заболеваниями внутренних органов, физически неподготовленным
- 3) после освоения физических нагрузок щадящего режима движений
- 4) с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с функциональной недостаточностью

#### **ЦЕЛЮЮ ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уменьшение притока крови к массируемому участку
- 2) растягивание рубцов и спаек
- 3) рассасывание патологических отложений
- 4) усиление притока крови к массируемому участку

#### **ОПТИМАЛЬНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) смешанный
- 2) брюшной
- 3) грудной
- 4) ключичный

#### **ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА РОЗЕНТАЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) устойчивости к гипоксии
- 2) бронхиальной проходимости
- 3) выносливости дыхательной мускулатуры
- 4) функционального состояния сердечно-сосудистой системы

#### **КАБИНЕТ МАССАЖА ИСКЛЮЧЕНО РАЗМЕЩАТЬ РЯДОМ С**

- 1) кабинетом механотерапии
- 2) кабинетами физиотерапии
- 3) залом лечебной гимнастики
- 4) залом водолечения (бальнеотерапии)

#### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) понижению внутрибрюшного давления
- 2) массажу органов брюшной полости
- 3) снижению активности воспалительного процесса
- 4) нормализации биохимических показателей

#### **К ГОСПИТАЛЬНОМУ ЭТАПУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ РЕЖИМ**

- 1) амбулаторный
- 2) щадящий
- 3) подготовительный
- 4) постельный

#### **УРОВЕНЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ИССЛЕДУЕМОГО ПРИ ИНДЕКСЕ РУФЬЕ – ДИКSONА РАВНОМ 7 И АСТЕНИЧЕСКОМ ТИПЕ РЕАКЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

- 1) удовлетворительный
- 2) низкий
- 3) высокий
- 4) средний

### **НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ ПРИ МАССАЖЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) VII межреберье
- 2) край реберной дуги
- 3) линия, соединяющая X ребра
- 4) уровень мечевидного отростка

### **К РАССЛАБЛЯЮЩЕМУ ПРИЁМУ МАССАЖА ОТНОСИТСЯ**

- 1) разминание
- 2) поглаживание
- 3) растирание
- 4) поколачивание

### **БИОХИМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА ПРИ PH, РАВНОМ 7,41, PCO<sub>2</sub> = 62 ММ РТ. СТ., СТАНДАРТНОМ БИКАРБОНАТЕ, РАВНОМ 34 МЭКВ/Л, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

- 1) метаболический алкалоз декомпенсированный
- 2) дыхательный ацидоз декомпенсированный
- 3) метаболический ацидоз компенсированный
- 4) дыхательный ацидоз компенсированный

### **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ РАСТИРАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) «двойной гриф»
- 2) стегание
- 3) пиление
- 4) растяжение

### **ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ СРОКИ НАЧАЛА КОРМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) объемом желудочного аспирата
- 2) желанием пациента
- 3) желанием доктора
- 4) общим состоянием пациента

### **ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ПРОДУКТИВНОСТИ КАШЛЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) кашель с удлиненной паузой
- 2) метод постурального дренажа
- 3) кашель в положении лежа
- 4) кашель с длинными повторяющимися «толчками»



**ДЛЯ ОЦЕНКИ ХОДЬБЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕСТ «ХОДЬБА НА \_\_\_\_ МЕТРОВ»**

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 100
- 4) 50

**ВТОРОСТЕПЕННОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ВРОЖДЁННЫМ ВЫВИХЕ БЕДРА ПОСЛЕ СНЯТИЯ АБДУКЦИОННОЙ ШИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) укрепление мышц таза
- 2) восстановление движений в суставах в нижних конечностях
- 3) тренировка опорной функции ног
- 4) укрепление мышц плечевого пояса

**ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЙ НАКЛОН ДОРОЖКИ ТРЕДБАНА ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ РВС У СПОРТСМЕНОВ МАССОВЫХ РАЗРЯДОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

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

**ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ \_\_\_\_\_ ПОМОЩИ**

- 1) первичной медико-санитарной
- 2) специализированной
- 3) паллиативной
- 4) скорой

**ПАССИВНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЛЯ**

- 1) улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы
- 2) улучшения кровообращения
- 3) лечения тугоподвижности в суставах, а также при парезах и параличах конечностей
- 4) улучшения лимфообращения

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тренировка вестибулярного аппарата
- 2) обучение бытовым навыкам
- 3) образование костной мозоли
- 4) укрепление гипотрофичных мышц

**В ПОЗДНЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО**

- 1) бегать
- 2) плавать

- 3) поднимать или переносить тяжести весом менее 10 кг
- 4) садиться за руль машины

**ВОЗРАСТ ВТОРОГО «РОСТОВОГО СКАЧКА» У ДЕВОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 7-9
- 2) 9-12
- 3) 13-14
- 4) 12-13

**НАИБОЛЬШИЙ ЭФФЕКТ ОТ ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО СКОЛИОЗА МОЖНО ПОЛУЧИТЬ**

- 1) в дошкольном возрасте
- 2) в период активного роста
- 3) после 25 лет
- 4) по окончании активного роста с 18 лет

**ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВЫСОКОИНТЕНСИВНОГО ПРОТОКОЛА ДВИГАТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, ИНДУЦИРОВАННОЙ ОГРАНИЧЕНИЕМ, ДВИЖЕНИЯ ЗДОРОВОЙ РУКИ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИТЬ НА НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ % ВРЕМЕНИ**

**БОДРСТВОВАНИЯ**

- 1) 50
- 2) 90
- 3) 70
- 4) 30

**К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) активный, Lachman
- 2) подавления подвывиха
- 3) Кэбота
- 4) McMurray

**В СЛУЧАЕ ПИРАМИДНОГО ГЕМИПАРЕЗА ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРОЦЕДУРА ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРОВОДИТСЯ ДО (В ЧАСАХ)**

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

**ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ОТ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) клиническое состояние пациента
- 2) продолжительность пребывания на больничном листе
- 3) частота и длительность пребывания на больничном листе в течение года, сомнительный или неблагоприятный прогноз для восстановления ограничения жизнедеятельности

4) благоприятный или неблагоприятный трудовой прогноз

### **ГИМНАСТИКУ КЛЯЙНЕРТА - КЕССЛЕРА НАЗНАЧАЮТ ПРИ**

- 1) переломе лучевой кости
- 2) переломе бедра
- 3) повреждении сухожилия кисти
- 4) переломе позвоночника

### **БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) высокий электрический потенциал
- 2) высокую кожную температуру и болевую чувствительность
- 3) низкое электрокожное сопротивление
- 4) особые морфологические структуры

### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) варусной нагрузки
- 2) подавления подвывиха
- 3) Лахмана
- 4) наклона

### **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НИСХОДЯЩИЕ АКТИВИРУЮЩИЕ ВЛИЯНИЯ РЕТИКУЛЯРНОЙ ФОРМАЦИИ (СЕТЧАТОЕ ОБРАЗОВАНИЕ)**

- 1) не изменяются
- 2) повышаются
- 3) снижаются
- 4) сначала снижаются, затем повышаются

### **БЕГ НА СКОРОСТЬ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) большой
- 2) умеренной
- 3) низкой
- 4) субмаксимальной

### **НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДЫХАНИЕ**

- 1) диафрагмальное
- 2) полное
- 3) верхнегрудное
- 4) нижнегрудное

### **К ЗАДАЧАМ МАССАЖА ПРИ ПАРАЛИЧАХ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) повышение рефлекторной возбудимости спастических мышц
- 2) снижение рефлекторной возбудимости спастических мышц
- 3) изменение болевой чувствительности пораженных конечностей

4) понижение тонуса растянутых мышц

**ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ НАЧИНАЮТ С \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 14
- 2) 6-7
- 3) 1-2
- 4) 10

**К ОСОБЕННОСТЯМ ПАССИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ПОСЛЕ МАССАЖА У ЛИЦ СО СПАСТИЧЕСКИМ ПАРАЛИЧОМ ОТНОСЯТ**

- 1) выполнение движения в неполном объеме
- 2) максимально возможную амплитуду движения
- 3) упражнения в затрудненном исходном положении
- 4) упражнения только для здоровой конечности

**ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ (ЗАБОЛЕВАНИЯМИ) ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ СНАЧАЛА ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ**

- 1) тактильная
- 2) болевая
- 3) стереогностическая
- 4) вибрационная

**РЕФЛЕКТОРНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ, ИМИТИРУЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) рефлекс «ползания» (рефлекс Бауэра)
- 2) рефлексорное разгибание позвоночника (рефлекс Галанта)
- 3) отведение рук в стороны (рефлекс Моро)
- 4) подошвенное сгибание пальцев стопы (рефлекс Бабинского)

**ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАЗРЫВА АХИЛЛОВОГО СУХОЖИЛИЯ ТРЕНИРОВОЧНЫЕ НАГРУЗКИ РАЗРЕШАЮТСЯ НАЧИНАЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 6-8
- 2) 4-5
- 3) 8-10
- 4) 10-12

**СИНОНИМОМ ПОНЯТИЯ «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рефлексотерапия
- 2) механотерапия
- 3) физическая реабилитация
- 4) кинезотерапия

**ПОД ПЕРЕЛОМОМ КОЛЛЕСА ПОНИМАЮТ ПЕРЕЛОМ В ОБЛАСТИ**

- 1) верхней части лучевой кости
- 2) нижней части лучевой кости
- 3) локтевой кости
- 4) средней части лучевой кости

### **СИЛА МЫШЦ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) динамометра
- 2) гониометра
- 3) теста с колышками с девятью отверстиями
- 4) спирального теста

### **АЭРОБНЫЕ НАГРУЗКИ РАЗВИВАЮТ**

- 1) силу
- 2) выносливость
- 3) увеличивают мышечную массу
- 4) ловкость

### **МЕТОДИКА «ОТСАСЫВАЮЩЕГО МАССАЖА» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) направлении массажных движений от периферии к центру
- 2) массаже, начиная с проксимальных отделов конечностей
- 3) массаже паравертебральных областей
- 4) массаже дистальных отделов конечностей

### **К ШКАЛАМ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ РУКИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) шкалу Фугл-Мейера
- 2) шкалу Лански
- 3) тест ARAT
- 4) тест Frenchay

### **ДОЗИРОВАННАЯ ХОДЬБА В АБДУКЦИОННОЙ ШИНЕ ПРИ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА РАЗРЕШАЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ**

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

### **ПРОВЕДЕНИЕ ВИБРОТЕРАПИИ СОЧЕТАЮТ С**

- 1) ручным лечебным массажем
- 2) лазеротерапией
- 3) ультразвуковой терапией
- 4) ультрафонофорезом

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ В РАМКАХ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уменьшение сроков восстановления
- 2) уменьшение воспаления в бронхах
- 3) восстановление проходимости дыхательных путей
- 4) снижение количества отделяемой мокроты

**К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРВЫЕ 2 ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения посылка-импульс
- 2) грудное дыхание
- 3) диафрагмальное дыхание
- 4) упражнения для дистальных отделов конечностей

**У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЕЛИЧИНА ТЕПЛОПРОДУКЦИИ, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, СОСТАВЛЯЕТ (В ККАЛ/ЧАС)**

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

**ВЫПОЛНЯЕМЫЕ В МЕДЛЕННОМ И СРЕДНЕМ ТЕМПЕ ДВИЖЕНИЯ КОНЕЧНОСТЯМИ И ТУЛОВИЩЕМ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) субмаксимальной
- 2) большой
- 3) умеренной
- 4) низкой

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с большой амплитудой движений для туловища и головы
- 2) дыхательные
- 3) на координацию и внимание
- 4) на расслабление

**АТАКСИЯ, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ РАССТРОЙСТВОМ СТОЯНИЯ И ХОДЬБЫ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) задних канатиков спинного мозга
- 2) полушарий мозжечка
- 3) червя мозжечка
- 4) височных долей

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ ПРИ СУПИНАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 40
- 3) 35

4) 90

### **ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ УЧИТЫВАЕТСЯ**

- 1) возраст пациента
- 2) сопутствующие заболевания
- 3) вид инфаркта миокарда
- 4) класс тяжести

### **НАПРАВЛЕНИЕМ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ПРИ МАССАЖЕ СПИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОТ**

- 1) позвоночника к среднеподмышечной линии
- 2) XII грудного позвонка, косо вверх и кнаружи, к подмышечной ямке
- 3) XII грудного позвонка к I шейному позвонку
- 4) копчика вдоль крестца по гребню подвздошных костей

### **В ХРОНИЧЕСКОЙ СТАДИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) специальных упражнений с дозированной нагрузкой для мышц брюшного пресса
- 2) ходьбы простой и усиленной
- 3) прыжков и подскоков
- 4) общеразвивающих и дыхательных упражнений

### **ВИДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ**

- 1) гигиеническая, суставная
- 2) общеукрепляющая, суставная
- 3) спортивная, суставная
- 4) спортивная, корригирующая

### **МЕХАНОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) функциональной недостаточности суставов 1-2-3 степени
- 2) ревматоидном артрите выраженной активности воспалительного процесса
- 3) контрактурах
- 4) гипотрофии мышц конечностей

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОГО ТЕСТА У СПОРТСМЕНОВ ИСКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) функционального состояния кардиореспираторной системы
- 2) аэробной производительности организма
- 3) тренированности и психологической устойчивости
- 4) общей физической работоспособности

### **К СЕСАМОВИДНЫМ КОСТЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) проксимальный ряд костей запястья
- 2) только гороховидную
- 3) дистальный ряд костей запястья

4) фаланги пальцев

**ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА НА УРОВНЕ ЗАПЯСТЬЯ ФОРМИРУЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ УСТАНОВКА КИСТИ В ВИДЕ**

- 1) «свисающей кисти»
- 2) «обезьяньей кисти»
- 3) «птичьей лапы»
- 4) «руки акушера»

**НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 15-20
- 2) 45-60
- 3) 30-45
- 4) 20-30

**В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С**

- 1) членами своей семьи
- 2) коллегами, пациентом и его родственниками
- 3) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

**ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) пробы Мартине-Кушелевского
- 2) велоэргометрии
- 3) электронейромиографии
- 4) лестничного теста

**В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАСЧИТЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ**

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

**К ТЕСТАМ ДЛИННОЙ ГОЛОВКИ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Fukuda
- 2) почесывания Apley's
- 3) заднего выдвигающего ящика
- 4) щелчка

**К МНОГООСНЫМ СУСТАВАМ (С ТРЕМЯ ОСЯМИ ДВИЖЕНИЯ) ОТНОСЯТСЯ СУСТАВЫ**

- 1) блоковидные
- 2) шаровидные
- 3) цилиндрические



4) мышечковые

**ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ФОРМИРУЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ  
УСТАНОВКА КИСТИ В ВИДЕ**

- 1) «птичьей лапы»
- 2) «обезьяньей кисти»
- 3) «руки акушера»
- 4) «свисающей кисти»

**К ПОВЕРХНОСТНЫМ МЫШЦАМ ШЕИ ОТНОСЯТ**

- 1) переднюю лестничную
- 2) длинные мышцы шеи
- 3) грудино-ключично-сосцевидные
- 4) длинные мышцы головы

**ФОРМЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ГИМНАСТИКИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) оздоровительный бег
- 2) физкультминутки
- 3) вводную гимнастику
- 4) микропаузы активного отдыха

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЗДНЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МОЗГА  
СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

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

**НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ПРИ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЯХ С  
БЕРЕМЕННЫМИ И РОЖЕНИЦАМИ В РОДДОМАХ И ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЯХ  
СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) индивидуально - 15, групповым методом - 30
- 2) индивидуально - 10
- 3) индивидуально - 25, групповым методом - 40
- 4) групповым методом 60

**НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА  
РАЗВИВАЮТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ \_\_\_\_\_ ОТДЕЛА  
ПОЗВОНОЧНИКА**

- 1) поясничного
- 2) шейного
- 3) пояснично-крестцового
- 4) грудного

**СРЕДСТВА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ИСКЛЮЧАЮТ РЕШЕНИЕ ЗАДАЧИ**

- 1) восстановления нарушенного объема движений
- 2) замещения недостающих гормонов
- 3) стимуляции экстракардиальных факторов кровообращения
- 4) повышения неспецифической сопротивляемости организма

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МИНУТАХ)**

- 1) 45-50
- 2) 10-15
- 3) 25-30
- 4) 35-40

**В СОСТАВ ФОРМУЛЫ ДОБЕЛЬНА (ОПРЕДЕЛЕНИЕ МАКСИМАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА) НЕ ВХОДИТ**

- 1) частота пульса при данной нагрузке
- 2) мощность нагрузки
- 3) возраст в годах
- 4) артериальное давление после нагрузки

**НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ В ОСТРОМ И ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

**К НЕМОТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ВЕРХНЕГО МОТОНЕЙРОНА ОТНОСЯТ**

- 1) потерю ловкости и контроля за движениями
- 2) мышечную слабость
- 3) нейропсихологические нарушения
- 4) ко-контракции

**ВРОЖДЕННУЮ КОСОЛАПОСТЬ НАЧИНАЮТ ЛЕЧИТЬ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОНСЕРВАТИВНО С ВОЗРАСТА РЕБЕНКА (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 6-8
- 4) 12-24

**МЕХАНОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ТРЕБУЮЩИХ**

- 1) общей направленности движений
- 2) статической фиксации конечностей
- 3) механического растяжения мягких тканей
- 4) однократного стереотипного повторения движений

**ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОСНОВНЫМ САНОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) компенсация
- 2) реадаптация
- 3) реституция
- 4) регенерация

**У БОЛЬНЫХ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПОЧЕЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С НАЛИЧИЕМ МЕЛКИХ САМОСТОЯТЕЛЬНО ОТХОДЯЩИХ КАМНЕЙ ИСКЛЮЧЕНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) ходьбы и бега трусцой
- 2) спортивно-прикладных упражнений циклического характера
- 3) лечебной гимнастики
- 4) прыжков и поднятия тяжестей

**ЧИСЛО ЭТАПОВ ПРИ ВЫРАБОТКЕ НАВЫКОВ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ТРАВМАТИЧЕСКИМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ**

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

**ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) активный
- 2) тренирующий
- 3) щадящий
- 4) палатный

**МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) хронической пневмонии вне обострения
- 2) легочно-сердечной недостаточности III ст.
- 3) хронической сердечно-сосудистой недостаточности II ст.
- 4) бронхиальной астме вне обострения

**В ПЕРВЫЕ ГОДЫ ЖИЗНИ РЕБЕНКА ПРЕВАЛИРУЕТ ВИД ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ**

- 1) электрический
- 2) биологический
- 3) физический
- 4) химический

**В КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ИНТЕНСИВНОСТЬ НАГРУЗКИ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ ЧАСТОТЕ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, РАСЧИТАННОЙ ПО ФОРМУЛЕ**

- 1) 200 – возраст (лет)
- 2) 180 – артериальное давление
- 3) 220 – частота сердечных сокращений
- 4) 100 – функциональный класс

#### **К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ**

- 1) активные, для мимической мускулатуры
- 2) пассивные, для мышц лица
- 3) лечения положением
- 4) дыхательные

#### **ПРИ СУТУЛОЙ СПИНЕ ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ**

- 1) увеличена
- 2) меняется в зависимости от веса пациента
- 3) не изменена
- 4) уменьшена

#### **ТРАКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) начальных стадиях болезни Бехтерева
- 2) синдроме сдавления спинного мозга
- 3) протрузиях межпозвонковых дисков
- 4) компрессионных корешковых синдромах

#### **В КЛАССИФИКАЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ГИМНАСТИК ОТСУТСТВУЕТ**

- 1) по Бутейко
- 2) парадоксальная по Стрельниковой
- 3) восточная
- 4) гимнастика йогов

#### **НАИБОЛЬШЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТЕ**

- 1) юношеском
- 2) младшем школьном
- 3) среднем школьном
- 4) старшем школьном

#### **КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ**

- 1) симметричного укрепления мышц
- 2) улучшения отхождения мокроты
- 3) увеличения амплитуды движения
- 4) улучшения настроения

#### **МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ТРАВМАТИЧЕСКИХ БУРСИТАХ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) плоскостное, обхватывающее, щипцеобразное поглаживание мышц, близлежащих к пораженному суставу
- 2) выжимание в области больных головок мышц
- 3) нежные приемы массажа связок и сухожилий при наличии гнойного экссудата
- 4) приёмы прерывистой вибрации на мышцах

### **ПРИ ВЫРАЖЕННОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ПРИ ДОРСОПАТИИ ПОЗВОНОЧНИКА НАЗНАЧАЮТ**

- 1) подводное вытяжение в радоновой воде
- 2) сухое вытяжение
- 3) шотландский душ
- 4) контрастные ванны

### **ВОЗРАСТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ PWC, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОПТИМАЛЬНОЙ РАБОТЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В 30-39 ЛЕТ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 161
- 2) 172
- 3) 181
- 4) 200

### **В ПРОЦЕДУРАХ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) с ходьбой по дну бассейна
- 2) у поручня
- 3) в виде ныряний
- 4) с усилением

### **СГИБАНИЕ-РАЗГИБАНИЕ (ФЛЕКСИЯ-ЭКСТЕНЗИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕМ В \_\_\_\_\_ ПЛОСКОСТИ**

- 1) горизонтальной
- 2) аксилярной
- 3) фронтальной
- 4) сагиттальной

### **БОЛЬНОМУ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ВО 2 ПЕРИОДЕ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) ходьбу с мешочком песка на голове
- 2) активные движения головой в медленном темпе с постепенно нарастающей амплитудой
- 3) массаж поясничной зоны, физиотерапию
- 4) бег, прыжки, греблю

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ВЯЛЫМИ ПАРАЛИЧАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение тонуса мышц
- 2) налаживание управления мышцами

- 3) укрепление мышц
- 4) расслабление мышц

### **ПРИ НАРУШЕНИИ ОСАНКИ (КРУГЛАЯ СПИНА) МЫШЦЫ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ**

- 1) в норме
- 2) растянуты
- 3) укорочены
- 4) атоничны

### **БЛОКОВИДНАЯ ВЫРЕЗКА ПРОКСИМАЛЬНОГО КОНЦА ЛОКТЕВОЙ КОСТИ ОГРАНИЧЕНА \_\_\_\_\_ ОТРОСТКАМИ**

- 1) локтевым и клювовидным
- 2) локтевым и акромионом
- 3) локтевым и венечным
- 4) акромионом и шиловидным

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бронхиальная астма
- 2) эмфизема лёгких
- 3) астматический статус
- 4) поздний период после операций на лёгких

### **К ОСОБЕННОСТЯМ ОБОРУДОВАНИЯ ЗАЛА ЛФК ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ПСИХОМОТОРНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ**

- 1) шведской стенки
- 2) приспособлений для тренировки зрительно-моторной ориентации
- 3) ряда предметов (обручей, палок)
- 4) брусьев

### **К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФОРМАМ ЛФК У БОЛЬНЫХ ВАРИКОЗНЫМ РАСШИРЕНИЕМ ВЕН И ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С ОТЕКАМИ НОГ ОТНОСЯТ**

- 1) ходьбу
- 2) плавание
- 3) лечебную гимнастику лежа горизонтально и с приподнятыми ногами
- 4) лечебную гимнастику в исходном положении стоя

### **ДОЗИРОВАНИЕ НАГРУЗКИ НА ВЕЛОТРЕНАЖЕРЕ У БОЛЬНЫХ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) мощностью нагрузки в ваттах
- 2) энергетическими затратами в килокалориях в минуту
- 3) продолжительностью велотренировки
- 4) скоростью вращения педалей

**ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ЗАПРЕЩЕНЫ ОДНОВРЕМЕННЫЕ \_\_\_\_\_ РОТАЦИЯ В ОПЕРИРОВАННОМ СУСТАВЕ**

- 1) разгибание, отведение и наружная
- 2) сгибание, отведение и наружная
- 3) разгибание, отведение и внутренняя
- 4) сгибание, приведение и внутренняя

**БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) стабилизации веса
- 2) нормализации гормональной функции
- 3) воспалительных заболеваниях подострого течения
- 4) восстановлении детородной функции

**К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНСУЛЬТА В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) восстановление речи и других высших мозговых функций
- 2) восстановление межличностных отношений, социальной активности, ролевой функции
- 3) восстановление выделительной и сексуальной функций
- 4) коррекцию речевых и высших психических функций

**ЛЕСТНИЧНЫЕ МЫШЦЫ (ПРИ РАЗЛИЧНЫХ УСЛОВИЯХ) ИСКЛЮЧАЮТ СПОСОБНОСТЬ**

- 1) наклонять шейную часть позвоночника вперед
- 2) тянуть подъязычную кость книзу
- 3) поднимать I и II ребра
- 4) наклонять шейную часть позвоночника в свою сторону

**СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПО ВИДОВОМУ ПРИЗНАКУ НЕ ВКЛЮЧЕНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) подготовительные
- 2) корригирующие
- 3) порядковые
- 4) на тренажерах

**ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ В ПРОЦЕДУРЕ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) водные гантели
- 2) изменение направления движения
- 3) физические упражнения в медленном темпе
- 4) ласты для плавания

**ПОКАЗАТЕЛИ АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА НА ДОЗИРОВАННУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) уменьшение жизненной емкости легких
- 2) восстановление пульса и артериального давления за 3 минуты после нагрузки
- 3) увеличение пульсового давления
- 4) снижение систолического артериального давления

**ОПТИМАЛЬНЫЙ УГОЛ ВЫСОТЫ ИЗГОЛОВЬЯ КРОВАТИ ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ, НЕ СПУСКАЯ НОГ, ПРИ ОНМК СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 75-90
- 2) 5-10
- 3) 20-35
- 4) 45-60

**БОЛЬНОМУ БОЛЕЗНЬЮ БЕХТЕРЕВА В РАМКАХ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) наклоны, повороты, сгибания, вращения туловища
- 2) исходное положение лежа, с приподнятым ножным концом
- 3) занятия фехтованием, велосипедные прогулки
- 4) грудное дыхание, статические дыхательные упражнения

**К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Годфрея
- 2) McMurray
- 3) вальгусной нагрузки
- 4) Дрейера

**ПРИ ПОЯСНИЧНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ПОЯСНИЧНЫХ ПОЗВОНКОВ**

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

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) дыхательные, удлиняющие выдох
- 2) стимулирующие вдох
- 3) с произношением звуков
- 4) дренажные

**УГОЛ ОТВЕДЕНИЯ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ С ДВИЖЕНИЕМ ЛОПАТКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

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



4) 90

### **МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ТРАВМАТИЧЕСКИХ БУРСИТАХ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) при локализации бурсита на нижних конечностях воздействие на паравертебральные зоны спинномозговых сегментов пояснично-крестцового отдела
- 2) нежные приемы массажа связок и сухожилий в области болезненного процесса
- 3) выжимание в области больных головок мышц
- 4) плоскостное, обхватывающее, щипцеобразное поглаживание мышц, близлежащих к пораженному суставу

### **ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГАСТРИТАХ С ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ СТАВИТСЯ ЗАДАЧА ПО**

- 1) улучшению двигательной функции желудка и кишечника
- 2) повышению работоспособности больного
- 3) снижению повышенного тонуса парасимпатического отдела вегетативной нервной системы
- 4) повышению тонуса симпатического отдела вегетативной нервной системы

### **ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ВЫПОЛНЕНИЯ УДАРНЫХ ПРИЕМОВ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поверхностное воздействие
- 2) направленность
- 3) глубокое воздействие
- 4) ритмичность

### **К ТРЕНАЖЕРНЫМ УСТРОЙСТВАМ, РАЗВИВАЮЩИМ ОБЩУЮ ВЫНОСЛИВОСТЬ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТ**

- 1) гантели
- 2) гребной тренажер
- 3) диск здоровья
- 4) батут

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛФК ПРИ ПОЯСНИЧНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) спондилоартроз
- 2) грыжа диска
- 3) боль при физической нагрузке
- 4) острый болевой синдром

### **В ПОЗДНИЙ ПЕРИОД ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ РУКИ СО СПАСТИЧЕСКИМ ПАРЕЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) косынку
- 2) специальный ортез, поддерживающий всю руку и кисть
- 3) резиновую тягу
- 4) пращевидную повязку

**К ВИДАМ ПАССИВНОЙ КИНЕЗОТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ТРАВМЫ КОНЕЧНОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) механотерапию
- 2) трудотерапию (стенды, домашнее задание)
- 3) упражнения в бассейне
- 4) эрготерапию

**ПОД ТЕРМИНОМ «ПАРАЛИЧ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ**

- 1) дрожание конечностей
- 2) частичное отсутствие движений
- 3) полное отсутствие движений
- 4) насильственные движения

**ГИПОТОНИЧНОЙ ФОРМЕ ПОСТУРАЛЬНОГО ДИСБАЛАНСА ПО Л. Ф. ВАСИЛЬЕВОЙ СООТВЕТСТВУЮТ ПРИЗНАКИ \_\_\_\_\_, ПОРОГ ВОЗБУДИМОСТИ \_\_\_\_\_, НЕЙРОМОТОРНЫЙ АППАРАТ СОХРАНЕН**

- 1) расслабленная мышца; повышен
- 2) мышца укорочена; снижен
- 3) мышца укорочена; повышен
- 4) расслабленная мышца; понижен

**ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С МИТРАЛЬНЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА, ПРИ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) на животе
- 2) сидя с опущенными ногами
- 3) на спине с приподнятым ножным концом кровати
- 4) лежа с высоко поднятым изголовьем

**В ОТДАЛЁННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО ЗАНИМАТЬСЯ**

- 1) плаванием
- 2) теннисом
- 3) терренкуром
- 4) лыжными прогулками по ровной местности

**МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) упражнения с сопротивлением, отягощением мышц конечностей
- 2) упражнения преимущественно изометрические в положении лежа на спине для укрепления туловища, тазового дна и конечностей
- 3) исходные положения стоя на четвереньках и стоя на коленях
- 4) упражнения в положении лежа на животе

**ОСОБЕННОСТЬЮ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОЙ ТОЧКИ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ДЛЯ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) особая морфологическая структура
- 2) низкое электрокожное сопротивление
- 3) низкая кожная температура и болевая чувствительность
- 4) низкий электрический потенциал

**К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ ПРОКСИМАЛЬНОГО КОНЦА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) головку мыщелка плечевой кости
- 2) надсуставной бугорок
- 3) венечную ямку
- 4) хирургическую шейку плечевой кости

**ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА БЛУЖДАЮЩИХ НЕРВОВ НЕ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) увеличение проводимости сердца
- 2) уменьшение частоты сердечных сокращений
- 3) уменьшение силы сердечных сокращений
- 4) уменьшение возбудимости сердца

**К ПОКАЗАНИЯМ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОТНОСЯТ**

- 1) острые воспалительные процессы женских половых органов
- 2) наличие кисты на ножке
- 3) хронические аднекситы
- 4) маточные кровотечения

**ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЯ АППАРАТНУЮ ВИБРАЦИЮ, ВЫБИРАЮТ РАБОЧИЕ ЧАСТОТЫ В ПРЕДЕЛАХ (В ГЕРЦАХ)**

- 1) 10-50
- 2) 50-100
- 3) 100-150
- 4) 150-200

**НА ТОРСИЮ ПОЗВОНКОВ УКАЗЫВАЕТ**

- 1) сутулость
- 2) усиление поясничного лордоза
- 3) воронкообразная грудь
- 4) реберное выпячивание

**ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА ВЛЕКУТ ЗА СОБОЙ НАРУШЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) С5-Т1
- 2) Т3-Т5

- 3) T6-T12
- 4) C5-C7

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НА III СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подготовка к полному самообслуживанию
- 2) предупреждение гиподинамии
- 3) подготовка к свободной ходьбе по коридору
- 4) борьба с гипокинезией

**ПРОНАЦИЯ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

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

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ МЕХАНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) незначительная ригидность сустава
- 2) пониженная рефлекторная возбудимость мышц
- 3) повышенная рефлекторная возбудимость мышц
- 4) постепенное уменьшение силы в мышце

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) приступ удушья
- 2) незначительную одышку
- 3) сухие хрипы
- 4) аллергический ринит

**ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАХИТА У ДЕТЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) спортивный анамнез родителей
- 2) недоношенность
- 3) полигиповитаминоз
- 4) искусственное вскармливание

**В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ ЭТАП**

- 1) постиммобилизационный
- 2) острый
- 3) подострый
- 4) хронический

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ ЛЁГКОМ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 4-5
- 2) 3

3) 6-8

4) 2

**К ЛЕЧЕБНОМУ ВИДУ МАССАЖА НЕ ОТНОСЯТ**

1) периостальный

2) классический

3) согревающий

4) колон-массаж

**К ПРИЕМАМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ РАЗГИБАТЕЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ**

1) вытяжение с помощью петли Глиссона, обеспечение сгибания головы больного кпереди

2) горизонтальное положение больного на мягкой постели

3) приподнимание головного отдела кровати

4) приподнимание ножного отдела кровати

**УЧАСТОК ИШЕМИИ И НЕКРОЗА, ВОЗНИКАЮЩИЙ В ОБЛАСТИ ПОСТОЯННОГО ДАВЛЕНИЯ НА ТКАНИ, ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ**

1) пролежнем

2) гангреной

3) дерматозом

4) обморожением

**ПРОЦЕДУРА, ПРОВОДИМАЯ НА КУШЕТКЕ С ПОМОЩЬЮ РУЧНОГО МАССАЖА И НАПРАВЛЕННЫХ ВНИЗ СЕТОК ДОЖДЕВОГО ДУША, ЯВЛЯЕТСЯ**

1) дождевым душем

2) горизонтальным душем

3) ручным общим подводным душем - массажем

4) классическим массажем

**ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ДЕТЕЙ 8-10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ШАГОВ**

1) 10 000-12 000

2) 5 000-10 000

3) 25 000-30 000

4) 15 000-20 000

**В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА СПИНЕ СРЕДНЕЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ МЫШЦ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ НАСТУПАЕТ, КОГДА КОЛЕННЫЙ СУСТАВ СОГНУТ НА \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ**

1) 140

2) 70

3) 90

4) 100

## **ПЕРЕСЕКАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРИЕМОВ**

- 1) разминания
- 2) растирания
- 3) вибрации
- 4) поглаживания

## **ФОРМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) плавание
- 2) утреннюю гигиеническую гимнастику
- 3) ходьбу на лыжах
- 4) борьбу

## **К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА, ОТНОСЯТ**

- 1) идеомоторные
- 2) грудное дыхание
- 3) диафрагмальное дыхание
- 4) активные движения верхними конечностями

## **УДАЛЕНИЕ НАНЕСЕННОГО КИНЕЗИОТЕЙПА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**

- 1) сжатия подложки
- 2) нагрева подложки
- 3) разрезания подложки
- 4) скатывания и разрыва подложки

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) субфебрильная температура
- 2) тахикардия
- 3) потливость
- 4) кашель с мокротой

## **ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) малой и умеренной интенсивности
- 2) порядковые и ритмопластические
- 3) статические и динамические
- 4) активные и пассивные

## **В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) динамические упражнения сидя и стоя
- 2) ходьбу в медленном и среднем темпе
- 3) бег трусцой
- 4) упражнения с дозированным напряжением мелких и средних мышечных групп

## **К ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ**

- 1) уменьшение риска образования язв в желудке и двенадцатиперстной кишке
- 2) улучшение моторно-эвакуаторной функции
- 3) структурные изменения слизистой оболочки
- 4) снижение камнеобразования в желчном пузыре

## **ДЕЙСТВИЕ МАХОВЫХ УПРАЖНЕНИЙ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) расслаблению мышц и увеличению объема движений
- 2) устранению болевого синдрома
- 3) улучшению настроения
- 4) улучшению отхождения мокроты

## **К МЕТОДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ КОРРЕКЦИИ ГЛОТАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) ингаляции
- 2) дренажные положения
- 3) баночный массаж
- 4) фонопедическую гимнастику

## **К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЯМ ПРИ МАССАЖЕ РЕБЁНКА С ГИПОТРОФИЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) обязательное использование крема
- 2) длительную продолжительность процедуры
- 3) обнажение только массируемой области
- 4) использование только интенсивных приемов

## **ПРОБА МАРТИНЕ (20 ПРИСЕДАНИЙ ЗА 30 СЕКУНД) ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ**

- 1) общую физическую работоспособность
- 2) тип реагирования сердечно-сосудистой системы на предложенную нагрузку
- 3) специальную работоспособность
- 4) уровень тренированности

## **ПРИ ГРУДО-ПОЯСНИЧНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 12 грудного, 1 поясничного
- 2) 4 грудного, 2 поясничного
- 3) 2-3 поясничных
- 4) 8-9 грудных

## **К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ДОМАШНИХ ЗАНЯТИЙ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ АОРТОКОРОНАРНОГО ШУНТИРОВАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) сердечную недостаточность выше 2а стадии
- 2) гипертоническую болезнь 2 степени
- 3) нестабильную стенокардию
- 4) тяжелые нарушения сердечного ритма

**АКТИВНАЯ ГИБКОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) приложения внешних сил к движущейся части тела
- 2) собственных мышечных усилий
- 3) преодоления сопротивления внешних сил
- 4) растяжения внешними силами

**ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДО ИСХОДНОГО ПОСЛЕ ПРОБЫ МАРТИНЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В МИНУТАХ)**

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

**ПОСЛЕ СШИВАНИЯ МЕНИСКА С ПОМОЩЬЮ АРТРОСКОПИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ НЕОБХОДИМА ИММОБИЛИЗАЦИЯ НА (В НЕДЕЛЯХ)**

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

**ПРИ ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ТЕЛА ПРОЕКЦИЯ ОБЩЕГО ЦЕНТРА ТЯЖЕСТИ НА ПОЗВОНОЧНИК ПРИХОДИТСЯ НА ПОЗВОНКИ**

- 1) 3-4 поясничные
- 2) 11-12 грудные
- 3) 1-2 поясничные
- 4) 5 поясничный

**СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) среднее давление
- 2) периферическое сопротивление
- 3) диастолическое давление
- 4) систолическое давление

**ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА ПРИ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ВОЗДУШНЫХ ВАННАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 21-23
- 2) 25-28
- 3) 16-18
- 4) 23-24

**КЛАСС ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЮТ НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ**

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



3) 6-7

4) 8-9

### **ДИНАМИЧЕСКАЯ ЦИКЛИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ИНТЕНСИВНОСТИ БЫВАЕТ**

1) большой, средней, малой

2) высокой, умеренной, низкой

3) предельной, большой, низкой

4) максимальной, субмаксимальной, большой, умеренной

### **К УПРАЖНЕНИЯМ УМЕРЕННОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ОТНОСЯТ**

1) дыхательные упражнения динамического характера

2) прыжки

3) быструю ходьбу

4) дыхательные упражнения статического характера

### **ОПТИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ТРЕНИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В АДАПТИВНОМ**

1) распаде митохондрий

2) распаде белка

3) синтезе белка

4) распаде жиров

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАССАЖА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

1) отека Квинке

2) сифилиса 1 стадии

3) атонического запора

4) хронической пневмонии

### **ПЕРИОД СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

1) 15-16

2) 7-9

3) 12-14

4) 10-12

### **ПАЦИЕНТУ С ОБОСТРЕНИЕМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ РЕЖИМ**

1) свободный

2) палатный

3) полупостельный

4) строгий постельный

### **ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

1) инфаркте миокарда в анамнезе

2) мерцательной аритмии

3) варикозной болезни

4) гипертонической болезни II степени

**ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПОЛОЖЕНИЕМ КИСТИ В ВИДЕ**

- 1) «кошачьей лапы»
- 2) «птичьей лапы»
- 3) «заячьей лапы»
- 4) «бычьего копыта»

**ЦЕЛЕСООБРАЗНАЯ ПРОТЯЖЕННОСТЬ МАРШРУТОВ ХОДЬБЫ НА ЩАДЯЩЕМ И ЩАДЯЩЕ-ТЕНИРУЮЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РЕЖИМАХ ДЛЯ ОДНОКРАТНОЙ ПРОГУЛКИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В МЕТРАХ)**

- 1) 4 000 до 5 000
- 2) 5 000 до 6000
- 3) 200 до 400
- 4) 500 до 3 000

**ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ БОЛЬНЫМ С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА С ВЫРАЖЕННОЙ ДЕКОМПЕНСАЦИЕЙ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) тренировку сократительной функции сердца
- 2) улучшение периферического кровообращения
- 3) обучение специальному дыханию в сочетании с движениями, которые применяются в послеоперационном периоде
- 4) активизацию дыхания

**ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВО ВРЕМЯ ХОДЬБЫ**

- 1) совершать одинаковые по длине шаги обеими ногами
- 2) трость держать в любой руке
- 3) опору на больную ногу делать дольше, чем на здоровую
- 4) по лестнице вверх первой опускать больную ногу

**МЫШЦЕЙ, ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ ПОВОРАЧИВАЮЩЕЙ ПОЗВОНОЧНЫЙ СТОЛБ В ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ, ЯВЛЯЕТСЯ МЫШЦА**

- 1) ременная, головы
- 2) ременная, шеи
- 3) трапециевидная
- 4) полуостистая

**ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) улучшением трофики кожи нижних конечностей
- 2) усилением двигательных расстройств
- 3) гипертрофией мышц

4) улучшением периферического кровообращения и развитием коллатеральных сосудов

#### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Мерке
- 2) неподвижный, Lachman
- 3) McMurray
- 4) Кэбота

#### **НАПРАВЛЕНИЕМ ДВИЖЕНИЙ ПРИ МАССАЖЕ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТ**

- 1) VII шейного позвонка к затылочным буграм
- 2) затылочных бугров по задней поверхности шеи, по надплечьям к плечевым суставам
- 3) затылочных бугров по надплечьям к сосцевидному отростку
- 4) плечевых суставов по надплечьям, по задней поверхности шеи к сосцевидному отростку

#### **УДАРНЫЙ ОБЪЕМ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 70
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 150

#### **ПО КЛАССИФИКАЦИИ ПОЗВОНКИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ КОСТЬЮ**

- 1) смешанной
- 2) воздухоносной
- 3) плоской
- 4) трубчатой

#### **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОЛНЕЧНОЙ РАДИАЦИИ С ЦЕЛЬЮ ЗАКАЛИВАНИЯ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ**

- 1) недостаток витамина D
- 2) злокачественные образования
- 3) хроническую ишемическую болезнь сердца
- 4) острые заболевания почек и печени

#### **ВЫРАЖЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА КОСТНУЮ СИСТЕМУ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) улучшение подвижности в суставах
- 2) упрочение кости
- 3) рост межпозвонковых дисков
- 4) стимуляцию роста костной ткани

**ОСЛОЖНЕНИЕ ТРАВМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО РЕЗКОЙ ЖГУЧЕЙ БОЛЬЮ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) каузалгия
- 2) нейропатия
- 3) болевой шок
- 4) гипералгезия

**ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ, СВОБОДНОМ РЕЖИМЕ СПЕЦИАЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на расслабление
- 2) динамические дыхательные
- 3) симметричные
- 4) статические дыхательные

**АБСОРБЦИИ ВОДЫ ИЗ ЖЕЛУДКА ПРЕПЯТСТВУЕТ**

- 1) мальтодекстрин
- 2) сахароза
- 3) фруктоза
- 4) глюкоза

**ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) укрепление мышц спины, поясницы, живота
- 2) профилактику ограничения подвижности в плечевом суставе на оперированной стороне
- 3) профилактику нарушений функции кишечника
- 4) активацию резервных возможностей оставшейся доли легкого

**ВЕТВЬЮ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лобная
- 2) лицевая
- 3) глазничная
- 4) подъязычная

**ОЦЕНКА ПРОБЫ ШТАНГЕ У СПОРТСМЕНОВ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ СЕКУНД ПОСЛЕ НАГРУЗКИ**

- 1) 30
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 60

**ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА**

- 1) полупостельный
- 2) палатный

- 3) постельный
- 4) свободный

### **ПРИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ЛЕГКИХ ПОКАЗАНА ЛФК С ПРИМЕНЕНИЕМ**

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

### **ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ХАРАКТЕРА У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) микродискэктомию на поясничном уровне
- 2) артроскопию пораженных суставов
- 3) протезирование суставов
- 4) ортезирование пораженных суставов

### **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

### **В СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА НЕ ВХОДЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на растяжку
- 2) активные в суставах руки
- 3) идеомоторные
- 4) с помощью инструктора или с сопротивлением мышц руки

### **К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНСУЛЬТА В РАННЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) повышение толерантности к физической нагрузке
- 2) восстановление выделительной и сексуальной функций
- 3) восстановление речи и других высших мозговых функций
- 4) преодоление контрактур

### **ОКОНЧАНИЕ БУРНОГО РОСТА ПОЗВОНОЧНИКА СОВПАДАЕТ С ТЕСТОМ РИССЕРА**

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

## **В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ КИНЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТ С**

- 1) плавания в бассейне
- 2) активной кинезотерапии в травмированной конечности
- 3) пассивных движений, производимых персоналом и самопомощи
- 4) активной механотерапии

## **ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ТКАНЕЙ К АДРЕНАЛИНУ**

- 1) сначала понижается, затем повышается
- 2) не изменяется
- 3) понижается
- 4) повышается

## **ПОВРЕЖДЕНИЕ В ОБЛАСТИ ПРИВОДЯЩИХ МЫШЦ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ТРАВМОЙ ПРИ ИГРЕ В**

- 1) футбол и хоккей
- 2) бадминтон
- 3) ручной мяч
- 4) теннис

## **ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ СУСТАВОВ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) улучшение кровообращения и питания сустава
- 2) снятие болей в покое
- 3) противодействие развитию тугоподвижности сустава
- 4) укрепление мышц, окружающих сустав

## **ОБЩИЙ КЛАССИЧЕСКИЙ МАССАЖ В ОДИН ДЕНЬ НЕ СОЧЕТАЮТ С**

- 1) электрофорезом
- 2) местными грязевыми процедурами
- 3) общими минеральными ваннами
- 4) ингаляциями минеральными водами

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ АБСОЛЮТНОЙ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ НЕ УЧИТЫВАЮТ**

- 1) толщину жировых складок на конечностях
- 2) длину тела
- 3) массу тела
- 4) сумму обхватов конечностей

## **ОПТИМАЛЬНЫЙ УГОЛ ВЫСОТЫ ИЗГОЛОВЬЯ КРОВАТИ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 20-35
- 2) 45-60
- 3) 5-10

4) 75-90

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) ПОСТУПЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ И НЕЭСТЕРИФИЦИРОВАННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ (НЭЖК) ИЗ ДЭПО КРОВИ**

- 1) резко ослабляется
- 2) не изменяется
- 3) ослабляется
- 4) усиливается

**ПРИ ФОРСИРОВАННОМ СНИЖЕНИИ МАССЫ ТЕЛА СПОРТСМЕНА ОБЩИЕ ЖИРЫ В КРОВИ**

- 1) остаются без изменений
- 2) переменнo увеличиваются и уменьшаются
- 3) уменьшаются
- 4) увеличиваются

**ВЫРАЖЕННОСТЬ СКОЛИОТИЧЕСКОЙ ДУГИ ИСКРИВЛЕНИЯ В 38 ГРАДУСОВ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ**

- 1) второй
- 2) четвертой
- 3) первой
- 4) третьей

**К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) обратного смещения стержня Якоба
- 2) подавления подвывиха
- 3) варусной нагрузки
- 4) Кэбота

**ИЗ ЦЕЛЕЙ ЭРГОТЕРАПИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) обучение самостоятельной ходьбе
- 2) полное восстановление трудоспособности
- 3) переоборудование жилища и транспорта при невозможности компенсации средствами технической компенсации самообслуживания и передвижения
- 4) обучение пользованию средствами технической компенсации (костыли, трости, коляски, ходунки)

**ГИПОТОНИЧЕСКИЙ ТИП РЕАКЦИИ НА НАГРУЗКУ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ**

- 1) при хорошей адаптации к физической нагрузке, как признак экономизации кровообращения
- 2) у тренированных людей, как симптом перетренированности
- 3) при переутомлении

4) после сна

**МАССАЖ ПРИ ШЕЙНО-ГРУДНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ИСКЛЮЧАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА**

- 1) паравертебральные зоны D7-D11
- 2) трапециевидные мышцы
- 3) паравертебральные зоны C3-C7
- 4) рефлексогенные зоны грудной клетки

**К МАЛОЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКАМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРОКОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) возраст больного
- 2) сроки репаративных процессов при повреждении различных костей
- 3) тяжесть травмы
- 4) выраженность изменений в сердечно-сосудистой системе

**ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УМСТВЕННОМ ТРУДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) чтение, компьютерные игры
- 2) пассивный отдых
- 3) адекватная физическая нагрузка
- 4) потребление дополнительного количества пищи

**ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НОШЕНИЕ ЭЛАСТИЧЕСКИХ ЧУЛОК В ТЕЧЕНИЕ (В НЕДЕЛЯХ)**

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

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

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

**БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН СНИЖАЕТ СПАСТИЧНОСТЬ У ПАЦИЕНТОВ С ОЧАГОВЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЗА СЧЕТ \_\_\_\_\_ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) активации холинергической
- 2) блокирования холинергической
- 3) блокирования адренергической
- 4) активации адренергической

**К СПЕЦИАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ**



## **ОТНОСЯТ**

- 1) дыхательные упражнения статического и динамического характера
- 2) упражнения со статическим и динамическим усилием
- 3) упражнения на расслабление
- 4) упражнения на дистальные отделы конечностей

## **ПРИНЦИП ИДЕОМОТОРНОЙ ТРЕНИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) стремлении к идеальному выполнению движения
- 2) четком повторении движений инструктора
- 3) выполнении движений перед зеркалом
- 4) мысленном выполнении движения

## **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕВРИТОВ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение чувствительности
- 2) болезненность
- 3) контрактура мимических мышц
- 4) снижение слуха

## **УПРАЖНЕНИЯ НА РАВНОВЕСИЕ НЕ УСЛОЖНЯЮТ ПУТЕМ**

- 1) выключения зрительного анализатора
- 2) увеличения площади опоры
- 3) изменения скорости движения
- 4) использования предметов и снарядов

## **МЕХАНИЗМ УТОМЛЕНИЯ ОРГАНИЗМА СПОРТСМЕНА ПРИ МЫШЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В**

- 1) перенапряжении сердечно-сосудистой системы
- 2) центральной регуляции мышечной деятельности
- 3) местных изменениях в мышечной системе
- 4) нарушении центральных нервных и гуморальных механизмов

## **ПОД ТЕРМИНОМ СИСТЕМАТИЧНОСТЬ НАГРУЗКИ ПОНИМАЮТ**

- 1) количество физических упражнений
- 2) общее количество выполненной работы или общий расход энергии
- 3) определенный набор и расстановку упражнений, их дозировку, последовательность
- 4) длительность занятий

## **МЫСЛЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДВИЖЕНИЕМ**

- 1) изометрическим
- 2) релаксационным
- 3) идеомоторным
- 4) динамическим

## **ПРИ ДИНАМОМЕТРИИ МЫШЦ СПИНЫ (СТАНОВАЯ СИЛА) В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ**

### **ОТ МАССЫ ТЕЛА У МУЖЧИН (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 200-220
- 2) 135-150
- 3) 150-185
- 4) 185-200

### **ЛИСТОК ПЛЕВРЫ, ПРИЛЕГАЮЩИЙ К ЛЕГКИМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медиастинальным
- 2) диафрагмальным
- 3) париетальным
- 4) висцеральным

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ИСКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для всех мышечных групп
- 2) с умеренным усилием
- 3) дыхательные
- 4) для укрепления мышц тазового дна

### **ПРИ КОКСАРТРОЗЕ 3 СТЕПЕНИ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) упражнения на укрепление мышечной системы в изометрическом режиме
- 2) средства, направленные на вытяжение сустава
- 3) упражнения для укрепления мышц спины, брюшного пресса в положение лежа
- 4) упражнения на повышение силы и выносливости мышечной системы

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ СДАВЛЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 3-10
- 2) 2-3
- 3) 10-11
- 4) 11-12

### **В КОРЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВО ВРЕМЯ ИНТЕНСИВНОЙ РАБОТЫ БИОЛОГИЧЕСКИ ПОЛЕЗЕН ОТ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ ПРОЦЕСС**

- 1) повышения тонуса симпатической нервной системы
- 2) торможения
- 3) возбуждения
- 4) повышение тонуса блуждающего нерва

### **ЗАДАЧИ ТРЕНИРОВКИ БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПОМОЩЬЮ АППАРАТА С БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗЬЮ (КОМПЬЮТЕРНЫЕ ИГРЫ) ПРЕДУСМАТРИВАЮТ**

- 1) тренировку памяти
- 2) развитие скорости реакции
- 3) активизацию внимания больного

4) улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы в диапазоне расслабление - напряжение, тренировку внимания

### **ФОРМЫ ЛФК НА ТРЕНИРУЮЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) соревнования по видам спорта
- 2) лечебную гимнастику
- 3) терренкур
- 4) спортивно-прикладные упражнения

### **ПРИ 3 СТЕПЕНИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА (ПО КОНУ И.И.) УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 31-50
- 2) 51-60
- 3) 11-30
- 4) 0-10

### **ОПТИМАЛЬНЫМ ВРЕМЕНЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЕМА ПИЩИ**

- 1) через 1 час после
- 2) через 2 часа после
- 3) за 2 часа до
- 4) за 30 минут до

### **ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ПРИ БРОНХОЭКТАЗАХ В НИЖНЕЙ ДОЛЕ ЛЕГКОГО ИСКЛЮЧАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) стоя на четвереньках
- 2) коленно-локтевое
- 3) лежа на здоровом боку с приподнятым тазом
- 4) лежа на больном боку

### **В ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВХОДИТ СНИЖЕНИЕ ТОНУСА**

- 1) глубоких вен нижних конечностей
- 2) артерий среднего калибра
- 3) артериол и прекапилляров
- 4) периферических поверхностных вен

### **НАГРЕВАНИЕ ГОТОВОЙ АППЛИКАЦИИ**

- 1) исключается
- 2) производится искусственными источниками тепла
- 3) применяется во время нанесения
- 4) осуществляется рукой

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОГО ПЛАВАНИЯ ПРИ СКОЛИОЗЕ IV СТЕПЕНИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) использование упражнений, мобилизующих позвоночник
- 2) проплывание коротких скоростных отрезков

- 3) использование дыхательных упражнений на воде
- 4) предварительное освоение элемента каждого упражнения на суше

### **СИСТЕМАТИЧЕСКИЕ ДВИЖЕНИЯ, ДАЖЕ ЕСЛИ ИХ ВЫПОЛНЯЮТ С МАЛОЙ АМПЛИТУДОЙ (ПОД ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ ИЛИ ПРИ ВЫТЯЖЕНИИ)**

- 1) ускоряют развитие атрофии тканей, но способствуют быстрой ликвидации образовавшихся контрактур в последующем
- 2) замедляют развитие атрофии тканей и способствуют быстрой ликвидации образовавшихся контрактур в последующем
- 3) ускоряют развитие атрофии тканей и не влияют на скорость ликвидации образовавшихся контрактур в последующем
- 4) замедляют развитие атрофии тканей, но не влияют на скорость ликвидации образовавшихся контрактур в последующем

### **ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) гнойных заболеваниях различной локализации
- 2) острых воспалительных процессах
- 3) полиневритах
- 4) опухолях любой локализации

### **НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК РАСПОЛОЖЕНО НА МЕРИДИАНЕ**

- 1) желудка
- 2) сердца
- 3) желчного пузыря
- 4) мочевого пузыря

### **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С МИТРАЛЬНЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА НА СВОБОДНОМ РЕЖИМЕ В СТАЦИОНАРЕ ОТНОСЯТ**

- 1) утреннюю гигиеническую гимнастику
- 2) тренировку на велотренажере
- 3) оздоровительное плавание
- 4) циклическую кардиотренировку

### **В МЕТОДИКУ МАССАЖА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) прерывистую вибрацию
- 2) непрерывистую вибрацию
- 3) натяжение
- 4) интенсивное растирание

### **ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПНЕВМОНИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) усиление окислительно-восстановительных процессов в организме
- 2) снижение дыхательной функции бронхов
- 3) повышение резервных возможностей дыхательной системы
- 4) профилактика спаечного процесса и ателектазов

**ГИПЕРТОНИЧНОЙ ФОРМЕ ПОСТУРАЛЬНОГО ДИСБАЛАНСА ПО Л. Ф. ВАСИЛЬЕВОЙ  
СООТВЕТСТВУЮТ ПРИЗНАКИ \_\_\_\_\_, ПОРОГ ВОЗБУДИМОСТИ  
\_\_\_\_\_, НЕЙРОМОТОРНЫЙ АППАРАТ СОХРАНЕН**

- 1) мышца укорочена; снижен
- 2) расслабленная мышца; повышен
- 3) расслабленная мышца; понижен
- 4) мышца укорочена; повышен

**БОЛЬНЫМ ПРОТИВПОКАЗАН МЕТОДИЧЕСКИЙ ПРИНЦИП ПРИМЕНЕНИЯ  
ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ, ОСНОВАННЫЙ НА**

- 1) применении максимальных физических нагрузок
- 2) постепенности возрастания физической нагрузки
- 3) регулярности занятий
- 4) системности воздействия

**ПРАВИЛОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выполнение упражнений без страховки
- 2) выполнение упражнений со страховкой в медленном темпе
- 3) включение выполнения нагрузочных тестов
- 4) включение резких наклонов, поворотов головы, туловища

**ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ  
ГИМНАСТИКИ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) на расслабление мышечных групп
- 2) на тренировку равновесия
- 3) с большой амплитудой движения головы
- 4) на координацию движения

**ПРИЕМ «ПОДТАЛКИВАНИЕ» ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА ОБЛАСТИ**

- 1) нижней конечности
- 2) лица
- 3) волосистой части головы
- 4) живота

**ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) гирудотерапия
- 2) комплекс упражнений для мышц спины
- 3) изометрическое сокращение мышц
- 4) лечение положением конечности

**ВХОДНОЕ КАРДИАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ ЖЕЛУДКА РАСПОЛОЖЕНО СЛЕВА ОТ \_\_\_\_ ТЕЛ  
ПОЗВОНКОВ**

- 1) II-III поясничных
- 2) VIII-IX грудных

- 3) X-XI грудных
- 4) XII грудного и I поясничного

### **ХАРАКТЕР ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗАМИ И ПСИХОПАТИЯМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- 1) физической подготовленностью
- 2) характером нервно-психических расстройств и вариантом дезадаптации нервной системы
- 3) степенью астении нервной системы
- 4) возрастом больного и функциональным состоянием кардиореспираторной системы

### **ЛЕГКИЕ БЫСТРЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ МАССАЖЕ ОКАЗЫВАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) седативное
- 2) тонизирующее
- 3) противоболевое
- 4) гармонизирующее

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) хронический холецистит и дискинезию желчевыводящих путей
- 2) хронический гастрит и язвенную болезнь желудка
- 3) панкреатит
- 4) спланхноптоз

### **К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЁЛОЙ ФОРМОЙ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ**

- 1) тренировку стабилизационного аппарата позвоночника
- 2) специальные физические упражнения для мышц верхних конечностей статического характера
- 3) специальные физические упражнения для мышц нижних конечностей динамического характера
- 4) использование дыхательных упражнений

### **УПРАЖНЕНИЕМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ РАВНОВЕСИЯ И МОБИЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) причёсывание
- 2) поднятие тяжестей с пола
- 3) обрезание ногтей на ногах
- 4) прогулка с собакой

### **РАЗГРУЗКЕ ПОЗВОНОЧНИКА СПОСОБСТВУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на боку
- 2) сидя на стуле
- 3) коленно-локтевое
- 4) стоя на коленях

**ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПАЛЬЦЕВ ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ПЕРЕЛОМА ТРОФОНЕВРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ГРУБОЙ ОШИБКОЙ СЧИТАЮТ**

- 1) тепловые процедуры
- 2) легкие физические упражнения
- 3) легкий массаж предплечья и кисти
- 4) разработку движений в суставах пальцев

**НАИБОЛЕЕ АКТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛУЧЕЙ СОЛНЕЧНОГО СПЕКТРА НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ОКАЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_ ИЗЛУЧЕНИЕ**

- 1) ультрафиолетовое
- 2) фиолетовое
- 3) желтое
- 4) ионизирующее

**ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРИ НЕВРОЗАХ**

- 1) оказывает общеукрепляющее действие
- 2) восстанавливает целесообразные условнорефлекторные связи и адекватные кортико-висцеральные взаимоотношения
- 3) оказывает иммуностимулирующее действие
- 4) выравнивает процессы возбуждения и торможения нервной системы

**К ПРИЕМАМ ВИБРАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ У ДЕТЕЙ 3-4 МЕСЯЦЕВ, ОТНОСЯТ**

- 1) сотрясение
- 2) встряхивание
- 3) пунктирование
- 4) сдвигание

**ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРИЕМА ПОГЛАЖИВАНИЯ РУКА МАССАЖИСТА**

- 1) скользит по коже
- 2) сдвигает кожу с образованием складки
- 3) выполняет захватывающие, оттягивающие, сдавливающие движения
- 4) приводит массируемые ткани в колебательные движения

**ЗУБЦЫ R И S ОТРАЖАЮТ ВОЗБУЖДЕНИЕ**

- 1) предсердий
- 2) межжелудочковой перегородки
- 3) левого, правого желудочков и основания желудочков
- 4) левого желудочка

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОДИНАМИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_ МИНУТ В СУТКИ**

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

4) 20

### **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) плечевого пояса
- 2) кисти
- 3) передней брюшной стенки
- 4) бедра

### **КОЖА ОСТАЕТСЯ НА МЕСТЕ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОДЛЕЖАЩИМ ТКАНЯМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ**

- 1) разминания
- 2) вибрации
- 3) растирания
- 4) поглаживания

### **В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ИСКЛЮЧЕНЫ ИЗ ЗАДАЧ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ УПРАЖНЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА**

- 1) профилактику нарушений функции кишечника
- 2) профилактику легочной и сердечно-сосудистой недостаточности
- 3) профилактику ограничения подвижности в плечевом суставе на оперированной стороне
- 4) укрепление мышц спины, поясницы, живота

### **ПОДВОДНЫЙ ДУШ - МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) состоянии после травмы
- 2) ишемической болезни сердца, единичных экстрасистолах
- 3) хроническом простатите в стадии ремиссии
- 4) хронической почечной недостаточности

### **ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) обеспечение пациентов техническими средствами реабилитации и транспортными средствами с учетом ограничения жизнедеятельности
- 2) обучение пациента и членов его семьи пользованию техническими средствами реабилитации
- 3) восстановление устойчивости в вертикальной позе
- 4) рекомендации по адаптации жилья пациента с учетом ограничения его жизнедеятельности

### **УПРАЖНЕНИЯ НА РАССЛАБЛЕНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) изометрическими
- 2) идеомоторными
- 3) динамическими
- 4) релаксационными



### **ПРИЕМ «ВСТРЯХИВАНИЕ» ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА**

- 1) животе
- 2) волосистой части головы
- 3) конечностях
- 4) лице

### **К ИНЪЕКЦИОННЫМ ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) переднего выдвижного ящика
- 2) Yergason
- 3) надостной мышцы Jobe
- 4) импиджмента Neer

### **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПРИРОСТА МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПРИ ВЯЛЫХ ПАРЕЗАХ (4 БАЛЛА ПО 6-БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ ОЦЕНКИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ) ОТНОСЯТ**

- 1) активные движения по горизонтальной плоскости с преодолением трения
- 2) активные движения по горизонтальной плоскости по скользящей поверхности
- 3) изометрические напряжения в облегченных исходных положениях с малой выдержкой
- 4) изометрические напряжения в затрудненных исходных положениях с большой выдержкой

### **УЛУЧШЕНИЕ ФУНКЦИЙ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) правильному полному и носовому дыханиям
- 2) снижению насыщения крови кислородом
- 3) ухудшению транспорта газов крови
- 4) развитию силовых качеств

### **ПОСЛЕ УПРАЖНЕНИЙ В СОПРОТИВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) тренажеры
- 2) дыхательные упражнения
- 3) висы и упоры
- 4) метания

### **ВАЖНОСТЬ РЕГИДРАТАЦИИ В ПРОЦЕССЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК ОБУСЛОВЛЕНА НЕОБХОДИМОСТЬЮ ДЛЯ**

- 1) возмещения потерь жидкости и электролитов
- 2) усиления потоотделения
- 3) профилактики желче-каменной болезни
- 4) увеличения источника энергии для работающих мышц

### **ПРИ ПАРАЛИЧЕ МЫШЦ ЛОПАТКИ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) «крыловидная лопатка»
- 2) «птичья рука»
- 3) «замороженное плечо»

4) «приклеенная лопатка»

**УПРАЖНЕНИЯ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЮ ПРАВИЛЬНОЙ ОСАНКИ У ДЕТЕЙ НАПРАВЛЕНА НА ТРЕНИРОВКУ МЫШЦ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

- 1) трапецевидной мышцы
- 2) широчайшей мышцы спины
- 3) прямых и косых мышц живота
- 4) четырехглавых мышц бедер

**ДЛИТЕЛЬНАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ ПОВРЕЖДЕННОГО СЕГМЕНТА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ВЫЗЫВАЕТ РЕЗКОЕ**

- 1) улучшение питания суставных хрящей и понижение их эластичности
- 2) ухудшение питания суставных хрящей и понижение их эластичности
- 3) улучшение питания суставных хрящей и повышение их эластичности
- 4) ухудшение питания суставных хрящей и повышение их эластичности

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА НЕОБХОДИМО ОТДЕЛЬНОЕ ПОМЕЩЕНИЕ (ПЛОЩАДКА) ИЗ РАСЧЕТА НА ОДНО РАБОЧЕЕ МЕСТО (В МЕТРАХ КВАДРАТНЫХ)**

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

**УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ПОЛУКРУЖНЫХ КАНАЛОВ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) прямолинейную ходьбу и приседания
- 2) повороты головы, туловища в сторону
- 3) наклоны головы, туловища в сторону
- 4) наклоны головы, туловища вперед, назад

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ БОЛЬНЫХ ПОЯСНИЧНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПРИ ЗАТУХАЮЩЕМ ОБОСТРЕНИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) упражнения на растяжение позвоночника
- 2) упражнения на расслабление мышц
- 3) статические напряжения мышц спины и живота
- 4) динамические упражнения в поясничном отделе с максимальной амплитудой и упражнения с гантелями

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) избыточный вес пациента
- 2) выраженная одышка в покое
- 3) субфебрильная температура
- 4) отсутствие функциональной кровати

**ПОДВОДНЫЙ ДУШ - МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) артрозе тазобедренного сустава
- 2) ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения 1-2 функционального класса
- 3) гонартрозе
- 4) болезни крови

### **КРИТЕРИЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЛЕЧЕБНУЮ ФИЗКУЛЬТУРУ У СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выраженная усталость
- 2) отсутствие болей в сердце и прирост пульса до 75 процентов уровня пороговой толерантности к физической нагрузке
- 3) повышенное потоотделение
- 4) прирост систолического артериального давления на 100 миллиметров ртутного столба

### **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА I-II ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КЛАССОВ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) активные спортивные нагрузки
- 2) лечебную гимнастику
- 3) физические тренировки на велотренажерах
- 4) трудотерапию

### **ВЕДУЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гибкость
- 2) общая физическая работоспособность
- 3) выносливость
- 4) сила

### **МЫШЦЫ ТЫЛА СТОПЫ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) короткий разгибатель пальцев
- 2) мышцу, отводящую большой палец
- 3) короткий сгибатель большого пальца
- 4) короткий сгибатель пальцев

### **К ЗАДАЧАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У ПАЦИЕНТОВ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) укрепление мышечной системы и повышение ее работоспособности, кровообращения в суставах и периартикулярном аппарате
- 2) воздействие на пораженные суставы и связочный аппарат с целью развития их подвижности, профилактики дальнейшего нарушения функции
- 3) седативное действие
- 4) уменьшение болевых ощущений, приспособление пораженных суставов к дозированной нагрузке

## **ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ СГИБАТЕЛЬНОМ ПЕРЕЛОМЕ ТЕЛ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ ЗАПРЕЩЕНО**

- 1) создавать вытяжение за теменные бугры
- 2) укладывать больного на жесткую постель
- 3) приподнимать ножной отдел кровати
- 4) подкладывать под плечи небольшую подушку

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ НЕВРОЗАХ И ПСИХОПАТИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) паркинсонизм
- 2) деменция
- 3) острое психическое расстройство
- 4) возраст свыше 60 лет

## **К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ, РАСПОЛАГАЮЩИМСЯ НА ДИСТАЛЬНОМ КОНЦЕ БОЛЬШОЙ БЕРЦОВОЙ КОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) медиальную лодыжку
- 2) латеральную лодыжку
- 3) медиальный мыщелок
- 4) малоберцовую суставную поверхность

## **ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОТТОКА ЖЕЛЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) в позе Тренделенбурга
- 2) лежа на правом боку
- 3) лежа на левом боку
- 4) с приподнятым тазовым концом

## **ОСНОВНЫЕ СРЕДСТВА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) дыхательные упражнения
- 2) пассивные упражнения для конечностей
- 3) активные упражнения для крупных мышечных групп туловища
- 4) вибрационный массаж мышц конечностей

## **СРОКИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) эндокринологическими нарушениями
- 2) выраженностью изменений в сердечно-сосудистой системе
- 3) тяжестью травмы и возрастом больного
- 4) тяжестью заболеваний обмена веществ

## **СОДЕРЖАНИЕ ГЛИКОГЕНА В МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПОСЛЕ МАКСИМАЛЬНОЙ АНАЭРОБНОЙ ГЛИКОЛИТИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ СО СРЕДНИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ PH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ 6,9 ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) 60-90 минут
- 2) 3 суток

- 3) сутки
- 4) 3 часа

### **БЫСТРЫЙ ТЕСТ КОМБИНИРОВАННОГО ДВИЖЕНИЯ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТОМ**

- 1) ротаторной манжеты
- 2) ориентировочным
- 3) нестабильности плечевого сустава
- 4) акромиально-ключичного сустава

### **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА ФОРМИРУЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ УСТАНОВКА СТОПЫ В ВИДЕ**

- 1) «лотосовой стопы»
- 2) косолапости
- 3) «пяточной стопы»
- 4) «конской стопы»

### **ПРИ ОЦЕНКЕ САМООБСЛУЖИВАНИЯ РАВНОЙ 1 БАЛЛУ, БОЛЬНОЙ**

- 1) полностью восстановил нарушенные функции и устранил расстройства, может вернуться к прежнему труду
- 2) находится в вынужденном положении, совершенно не может себя обслуживать, нуждается в постоянном уходе
- 3) может передвигаться с помощью ортопедических приспособлений, преимущественно в помещении, обслуживает себя частично с помощью здоровой конечности, нуждается в постоянном уходе
- 4) передвигается без ортопедических приспособлений, самообслуживание полное, но в несколько замедленном темпе

### **НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ МЫШЦ СПИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа на спине
- 2) стоя
- 3) лежа на боку
- 4) лежа на животе

### **ЩАДЯЩЕ-ТРЕНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЪЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В СУТКИ**

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

### **СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕМ ПИРАМИДНЫХ И ЭКСТРАПИРАМИДНЫХ ПУТЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) спастичность

- 2) парез
- 3) ригидность
- 4) гипотонус

### **КРИТЕРИЕМ АДЕКВАТНОСТИ НАГРУЗКИ В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение артериального давления на 20 мм рт.ст.
- 2) возникновение нарушений ритма
- 3) повышение частоты дыхания на 10 дыхательных движений
- 4) учащение пульса до 20 ударов в минуту

### **УСТОЙЧИВОЕ РАВНОВЕСИЕ ТЕЛА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) приподнимания общего центра тяжести над площадью опоры
- 2) проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к центру площади опоры
- 3) увеличения площади опоры
- 4) проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к краю площади опоры

### **СИМПТОМАТИКА ПРИ ПЛЕЧЕВОМ ПЛЕКСИТЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) боли в руке
- 2) парез кисти и паралич мышц-разгибателей предплечья и кисти
- 3) паралич мышц-сгибателей предплечья и кисти
- 4) нарушения чувствительности кожи

### **ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН НА ОБЛАСТЬ**

- 1) живота
- 2) бедер
- 3) сердца
- 4) кистей рук

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ЛФК ПРИ ПОЯСНИЧНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) боль при физической нагрузке
- 2) острый болевой синдром
- 3) грыжу диска
- 4) спондилолистез

### **УПРАЖНЕНИЯ, ОБЛЕГЧАЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ В РУКЕ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСА ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с медболом
- 2) в теплой воде
- 3) с помощью здоровой руки
- 4) на скользящей поверхности

**ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ УДЕЛЯЮТ МАССАЖУ  
ЗДОРОВОЙ СТОРОНЕ ЛИЦА С ЦЕЛЬЮ**

- 1) коррекции мимических движений
- 2) включения мимических мышц
- 3) увеличения объёма мимических движений
- 4) расслабления мышц и тем самым уменьшения перерастяжения паретичных мышц в здоровую сторону

**К ГРУППОВЫМ ЗАНЯТИЯМ ЛФК ПАЦИЕНТЫ С КОМПРЕССИОННЫМ  
ОСТЕОПОРТИЧЕСКИМ ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА МОГУТ ПРИСТУПАТЬ ЧЕРЕЗ  
\_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА**

- 1) 1 год
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 недели
- 4) 3 месяца

**БОЛЬНОМУ С ПЕРЕЛОМОМ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА РАЗРЕШАЮТ  
ПОВОРОТЫ НА ЖИВОТ С \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 7-10
- 2) 1-3
- 3) 3-5
- 4) 5-7

**ПРИ ГАСТРИТАХ С ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ  
МЫШЦ ЖИВОТА С НАГРУЗКОЙ**

- 1) субмаксимальной
- 2) умеренной
- 3) максимальной
- 4) минимальной

**ПОДВОДНЫЙ ДУШ-МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) острым тромбозом вен
- 2) варикозном расширении вен в стадии ремиссии
- 3) ревматоидном артрите в стадии ремиссии
- 4) травмах опорно-двигательного аппарата

**К УПРАЖНЕНИЯМ МАЛОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ  
ГИМНАСТИКОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) ходьбу в среднем темпе
- 2) динамические упражнения для мышц кисти и стопы
- 3) подвижные игры
- 4) упражнения для мышц туловища

**К УСЛОВИЯМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ У  
ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ,**

## **ОТНОСЯТ**

- 1) нахождение пациента в теплой комнате
- 2) затемнение комнаты
- 3) прикроватный столик, находящийся со здоровой стороны
- 4) высокое приподнимание головы пациента в положении лежа на спине

## **ПОСЛЕ СНЯТИЯ ГИПСА ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ В КОНЕЧНОСТИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) трофический отек
- 2) облитерирующий атеросклероз сосудов конечности
- 3) болезненность при движениях
- 4) снижение мышечной силы

## **К СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ**

- 1) занятия отдельными видами спорта
- 2) аутотренинг
- 3) трудотерапию
- 4) игры

## **ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕФЛЕКСЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) вялого паралича
- 2) спастического паралича
- 3) энцефалита
- 4) менингита

## **К РАЗНОВИДНОСТЯМ ПРИЕМОВ ПОГЛАЖИВАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) спиралевидное
- 2) крестообразное
- 3) сотрясение
- 4) гребнеобразное

## **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) переднего «предчувствия»
- 2) Dawbarn
- 3) круглой мышцы
- 4) падающей руки

## **ДИНАМОМЕТРИЯ СИЛЬНЕЙШЕЙ РУКИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ ОТ МАССЫ ТЕЛА У ЖЕНЩИН (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 40-50
- 2) 50-60
- 3) 70-80
- 4) 60-70

## **ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ И НОРМЫ НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК И ВРАЧА ПО**



**ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ РЕГЛАМЕНТИРОВАНЫ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ**

- 1) 09.09.2011г. №1030
- 2) 20.08.2001г. №337
- 3) 21.03.2016 №127н
- 4) 26.04.2006г. №330

**ПОЛНОЦЕННУЮ ВЕНТИЛЯЦИЮ ЛЁГКИХ ОБЕСПЕЧИВАЕТ МЕХАНИЗМ**

- 1) диафрагмального дыхания
- 2) верхне-грудного дыхания
- 3) рёберного дыхания
- 4) полного дыхания

**НЕСВЯЗАННОЕ ТЕЛО ИМЕЕТ СТЕПЕНИ СВОБОДЫ**

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

**ПЕРВЫЕ ЗАНЯТИЯ ПЛАВАНИЕМ ДЕТЕЙ В ВАННЕ НАЧИНАЮТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ  
ВОДЫ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 34,5
- 2) 37,5
- 3) 35,5
- 4) 36,5

**К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) принудительного приведения
- 2) почесывания Apley's
- 3) переднего выдвижного ящика
- 4) переднего «предчувствия»

**МОЛОТКООБРАЗНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ ПАЛЬЦЕВ СТОП, КАК ПРАВИЛО, СОПУТСТВУЕТ**

- 1) плантарному невриту
- 2) болезни Ледерхозе
- 3) ахиллобурситу
- 4) вальгусной деформации первого пальца

**В НАЧАЛЕ КУРСА ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ТРЕНИРОВКИ СПЕЦИАЛЬНЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ  
УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в ходьбе
- 2) дыхательные
- 3) корригирующие, с усилием
- 4) глазодвигательной гимнастики

### **К ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) профилактику развития контрактур и пролежней
- 2) обучение напряжению парализованных мышц
- 3) подавление патологических рефлексов
- 4) восстановление чувствительности

### **ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) острым инфаркте миокарда
- 2) раке предстательной железы
- 3) острым тромбозом
- 4) состоянии после травмы

### **ДЛЯ ОЦЕНКИ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) тест трехминутной ходьбы
- 2) велоэргометрию
- 3) электроэнцефалографию
- 4) гарвардский степ-тест

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДО \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

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

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) острые воспалительные заболевания
- 2) доброкачественные новообразования в легких
- 3) хронические заболевания желудочно-кишечного тракта
- 4) сердечную недостаточность I степени

### **ВЕЛИЧИНА ПОДОМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ПРИ РЕЗКО ВЫРАЖЕННОМ ПЛОСКОСТОПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) ниже 25
- 2) 26-25
- 3) 29-27
- 4) свыше 30

### **СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) дыхательные
- 2) корригирующие
- 3) симметричные
- 4) рефлекторные

### **МАССАЖ СПИНЫ ПАЦИЕНТУ ВЫПОЛНЯЮТ В ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) стоя
- 2) лежа на животе, руки вверху
- 3) лежа на животе, руки вдоль туловища
- 4) лежа на боку

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

- 1) старший школьный
- 2) юношеский
- 3) младший школьный
- 4) средний школьный

### **ДЛЯ ДИНАМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НЕРВНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД**

- 1) нейросонографии
- 2) электромиографии
- 3) электроэнцефалографии
- 4) динамометрии

### **ПРИЗНАКИ ДИСПЛАЗИИ СПИННОГО МОЗГА ПРИ СКОЛИОЗЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) энурез
- 2) асимметрию рефлексов
- 3) симметричные рефлексы
- 4) асимметрию чувствительности

### **В НОРМЕ ЦЕНТР ТЯЖЕСТИ ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ**

- 1) головы
- 2) живота
- 3) таза
- 4) груди

### **СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 9-11
- 2) 5-8
- 3) 15-20
- 4) 12-15

### **ПРИ КАКОМ МЕТОДЕ ТРЕНИРОВКИ НЕОБХОДИМ КЛИНИЧЕСКИЙ И ЭКГ КОНТРОЛЬ ПЕРЕНОСИМОСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ?**

- 1) тренировки на платформах с биологической обратной связью
- 2) тренировки на тредмиле с поддержкой веса тела

- 3) метод Бобат-терапии
- 4) тренировки на тредмиле без поддержки веса тела

**ПЛОСКОСТЬ, ОТДЕЛЯЮЩАЯ ПРАВУЮ ПОЛОВИНУ ТЕЛА ОТ ЛЕВОЙ И ИДУЩАЯ В ПЕРЕДНЕЗАДНЕМ НАПРАВЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фронтальной
- 2) продольной
- 3) горизонтальной
- 4) сагиттальной

**МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ И ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕГО ПОЛУКОЛЬЦА ТАЗА В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) дыхательные упражнения преимущественно грудного типа
- 2) упражнения для мышц таза
- 3) упражнения преимущественно с диафрагмальным дыханием
- 4) активные упражнения для ноги, свободной от иммобилизации

**К УПРАЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТ НА 4-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА, ОТНОСЯТ**

- 1) сгибание оперированной ноги в коленном суставе
- 2) отведение прямой прооперированной ноги назад
- 3) отведение оперированной ноги в сторону
- 4) ходьбу на брусках и по лестнице-тренажеру

**СРЕДНЕФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ ПОДОШВЕННОЕ СГИБАНИЕ (В ГРАДУСАХ)**

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

**ПОВОРОТЫ В КРОВАТИ НА ЖИВОТ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ВОЗМОЖНЫ С (В ДНЯХ)**

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

**ДЛЯ ОЦЕНКИ СГИБАТЕЛЬНОЙ КОНТРАКТУРЫ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРИМЕНЯЮТ ТЕСТ**

- 1) Томаса
- 2) Тренделенбурга
- 3) стоя на одной ноге
- 4) на гибкость позвоночника

## **К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА МАЛЬЧИКОВ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) перелом голоса
- 2) окружность грудной клетки
- 3) рост волос в подмышечных впадинах
- 4) рост волос на лобке

## **МЕРОЙ АНАЭРОБНОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) максимальное потребление кислорода
- 2) порог анаэробного обмена
- 3) жизненная емкость легких
- 4) кислородный долг

## **ПРИ ГРУДОПОЯСНИЧНОМ СКОЛИОЗЕ ВЕРШИНА ИСКРИВЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ**

- 1) 8-9-го грудных
- 2) 2-3-го поясничных
- 3) 12-го грудного, 1-го поясничного
- 4) 4-5-го поясничных

## **СИЛОВЫЕ УПРАЖНЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПОДКЛЮЧАТЬ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ/НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ**

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

## **НЕБОЛЬШОЕ УРЕЖЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ В ПРОЦЕССЕ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) снижение компенсаторных механизмов адаптации
- 2) развитие воспалительного процесса
- 3) снижение тренированности больных и передозировке процедуры
- 4) положительное воздействие лечебной гимнастики на организм больного

## **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ЭНЕРГОЗАТРАТЫ**

- 1) увеличиваются
- 2) уменьшаются
- 3) не изменяются
- 4) сначала уменьшаются, затем увеличиваются

## **ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ВОДЫ В ЛЕЧЕБНОМ БАССЕЙНЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 28-32
- 2) 23-25

3) 35-37

4) 21-22

**ВНУТРИСУСТАВНЫЕ (МЕДИАЛЬНЫЕ) ПЕРЕЛОМЫ ПРОКСИМАЛЬНОЙ ЧАСТИ БЕДРА, ПРИ КОТОРЫХ ШЕЕЧНО-ДИАФИЗАРНЫЙ УГОЛ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ, НАЗЫВАЮТСЯ**

1) невколоченными

2) аддукционными

3) абдукционными

4) варусными

**К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ТЕСТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕГЕТАТИВНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТ**

1) ортостатическую пробу

2) субмаксимальный нагрузочный тест PWC 170

3) измерение пульса и АД в динамике

4) пробу Руфье-Диксона

**НА ТЫЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИСТИ ПРОХОДИТ \_\_\_\_\_ СИНОВИАЛЬНЫХ ВЛАГАЛИЩ**

1) 4

2) 3

3) 5

4) 6

**ТРЕНИРОВОЧНЫЙ ДИАПАЗОН ПУЛЬСА В ЗОНЕ ОПТИМАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ (В ПРОЦЕНТАХ) ОТ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ**

1) 90-100

2) 60-80

3) 10

4) 20-40

**МАССАЖ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПО КЛАССИЧЕСКОЙ МЕТОДИКЕ НАЧИНАЮТ С**

1) плечевого сустава

2) пальцев рук

3) лопатки

4) лучезапястного сустава

**СЕДЬМОЙ ПАРОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) блуждающий

2) глазодвигательный

3) лицевой

4) тройничный

**НА ВОГНУТОЙ СТОРОНЕ ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) растирание, вибрацию
- 2) поглаживание, разминание
- 3) длительные точечные надавливания
- 4) скручивание

**ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ РЕЖИМ**

- 1) щадяще-тренирующий
- 2) строгий постельный
- 3) тренирующий
- 4) облегченный постельный

**НАИБОЛЕЕ РАСШИРЕННЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ В САНАТОРИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свободный
- 2) палатный
- 3) постельный
- 4) тренирующий

**ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПОСЛЕ АППЕНДЕКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) в первые 3-5 часов
- 2) на 1-2 день
- 3) на 3-4 день
- 4) на 5-6 день

**НА СТОРОНЕ РЕБЕРНОГО ГОРБА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) поглаживание, разминание
- 2) растирание
- 3) вибрацию
- 4) длительные точечные надавливания

**ВОРОТНИКОВАЯ ЗОНА ВКЛЮЧАЕТ СПИННОМОЗГОВЫЕ СЕГМЕНТЫ**

- 1) C4–D2
- 2) C1–C7
- 3) C2–D1
- 4) C5–D6

**ПРИ 2 СТЕПЕНИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА (ПО КОНУ И.И.) УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 51-60
- 2) 0-5
- 3) 31-50
- 4) 11-30

**ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПАЦИЕНТ СОВЕРШАЕТ ПРОГУЛКИ ПО КОРИДОРУ И ОСВАИВАЕТ ПРОЛЕТ ЛЕСТНИЦЫ**

- 1) на поликлиническом этапе реабилитации
- 2) при подготовке выхода на работу
- 3) на санаторном этапе реабилитации
- 4) к концу стационарного этапа

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, КОТОРУЮ НЕСЕТ ВРАЧ ПРИ НЕВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА, НОСИТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР, ЕСЛИ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ВЫПОЛНЕНА \_\_\_\_\_, О ЧЕМ СДЕЛАНА СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ОТМЕТКА**

- 1) административный; по недостаточному контролю врача-реабилитолога
- 2) дисциплинарный; по нежеланию пациента
- 3) юридический; по нежеланию пациента
- 4) уголовный; по недостаточному контролю врача-реабилитолога

**НАДОСТИСТЫЕ, МЕЖОСТИСТЫЕ И ЖЕЛТЫЕ СВЯЗКИ, КАПСУЛЫ СУСТАВОВ И ДУГИ ПОЗВОНКОВ ОБРАЗУЮТ \_\_\_\_\_ ОПОРНУЮ СТРУКТУРУ**

- 1) переднюю
- 2) заднюю
- 3) среднюю
- 4) боковую

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА НАИБОЛЬШУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИМЕЕТ**

- 1) вакуумный массаж
- 2) душ Шарко
- 3) ароматический массаж
- 4) сегментарный массаж

**ПЕРЕД АППЛИКАЦИЕЙ КИНЕЗИОТЕЙПА КОЖУ НЕОБХОДИМО**

- 1) растереть
- 2) увлажнить
- 3) обезжирить
- 4) охладить

**ПОЛОЖЕНИЕМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ МАССАЖА ОБЛАСТИ ЖИВОТА ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа на боку
- 2) лежа на спине с вытянутыми ногами
- 3) сидя
- 4) лежа на спине с согнутыми ногами

**СКОЛИОЗ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) ротацию вокруг вертикальной оси позвоночника
- 2) искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии позвонков
- 3) искривление позвоночника в грудном отделе без наличия торсии



4) искривление позвоночника в сагиттальной плоскости

### **ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА РАЗРЕШЕНО ЗАНИМАТЬСЯ**

- 1) плаванием, ездой на велосипеде
- 2) бегом, теннисом
- 3) регби, катанием на лыжах
- 4) катанием на коньках, йогой

### **К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) гемофилию
- 2) головную боль
- 3) острые воспалительные процессы
- 4) гипертонический криз

### **ПАЦИЕНТАМ ПРОТИВОПОКАЗАН МЕТОДИЧЕСКИЙ ПРИНЦИП ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ, ОСНОВАННЫЙ НА**

- 1) применении максимальных физических нагрузок
- 2) постепенности возрастания физической нагрузки
- 3) регулярности занятий
- 4) системности воздействия

### **К ЗАДАЧАМ ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПЕРЕД ТОТАЛЬНЫМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕМ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) обучение правильному глубокому грудному и диафрагмальному дыханию
- 2) обучение пациента ходьбе без опоры на оперированную конечность с использованием дополнительных средств опоры
- 3) обучение пациента ходьбе с опорой на здоровую конечность без использования дополнительных средств опоры
- 4) освоение навыков повседневной активности (присаживание и вставание с правильным распределением веса)

### **ЖИЗНЕННЫЙ ИНДЕКС УЧИТЫВАЕТ**

- 1) обхват груди
- 2) вес и жизненную емкость легких
- 3) обхват кисти
- 4) рост

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ НЕВРОЗАХ НАПРАВЛЕННЫ НА**

- 1) улучшение мозговой гемодинамики
- 2) тренировку подвижности нервных процессов
- 3) расслабление мышц
- 4) тренировку равновесия, координацию движений

## **КЛАССИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) в период затухающего обострения
- 2) вне обострения
- 3) в острый период
- 4) в подострый период

## **ПЕРЕД МАССАЖЕМ У БОЛЬНЫХ СПАСТИЧЕСКИМ ПАРАЛИЧОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ**

- 1) пассивную гимнастику
- 2) тепловые процедуры
- 3) водные процедуры
- 4) пассивно-активную гимнастику

## **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА НАЧИНАЮТСЯ С**

- 1) первых часов нахождения в стационаре
- 2) первых суток
- 3) перевода в реабилитационное отделение
- 4) амбулаторного этапа реабилитации

## **К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА РУК НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) обхватывающее поглаживание и растирание локтевого сустава
- 2) валяние мышц предплечья и плеча
- 3) щипцеобразное разминание мышц кисти
- 4) поглаживание в направлении от кисти к плечевому суставу

## **К ПОСЛЕДСТВИЯМ НАХОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ГЕМИПАРЕЗОМ В ПОСТЕЛИ С ПРИВЕДЕННЫМ К ГРУДИ ПОДБОРОДКОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА**

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

## **К ПЕРИОДАМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) основной
- 2) заключительный
- 3) вводный
- 4) тренирующий

## **ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОНОЧНИКА В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ИСКЛЮЧАЮТ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) стоя на коленях
- 2) сидя

- 3) лежа на животе
- 4) лежа на спине

### **ТРЕНИРУЮЩИЙ РЕЖИМ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ С**

- 1) одышкой при выполнении упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе
- 2) одышкой при подъеме на лестницу в ускоренном темпе
- 3) одышкой при ходьбе в медленном темпе
- 4) увеличением артериального давления до 130/80 миллиметров ртутного столба

### **ПАРАМЕТРЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ОЦЕНИВАЮТСЯ ПО ШКАЛЕ**

- 1) NYHA
- 2) SCORE
- 3) GRACE
- 4) CHA2DS2VASC

### **ГИПСОВУЮ ПОВЯЗКУ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ МЫШЦЕЛКОВ БЕДРА СНИМАЮТ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 6-8
- 2) 8-10
- 3) 10-12
- 4) 4-5

### **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ IV ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ОТНОСЯТ**

- 1) бег на ускорение
- 2) плавание
- 3) минимальные физические нагрузки в виде дыхательных упражнений и ходьбы
- 4) игровые виды спорта

### **ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК БОЛЬНЫМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ РАНЕНИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ**

- 1) результаты электрокардиограммы
- 2) анализы на гормоны
- 3) артериальное давление
- 4) наличие каловых свищей

### **ТОРСИЯ ПОЗВОНКОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) анкилозирующем спондилите
- 2) нарушениях осанки
- 3) плоскостопии
- 4) сколиотической болезни

### **ПРОЦЕДУРА ОБЩЕГО МАССАЖА У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В**

**УСЛОВНЫХ МАССАЖНЫХ ЕДИНИЦАХ)**

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

**ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММА У СПОРТСМЕНОВ ИСКЛЮЧАЕТ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ ПРОЯВЛЕНИЯ**

- 1) высокого зубца Р
- 2) глубокого зубца Q
- 3) синусовой брадикардии
- 4) синусовой тахикардии

**ВРАЧЕБНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЛИЦ СРЕДНЕГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С ЧАСТОТОЙ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ГОД**

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

**ЗА ОДНУ МАССАЖНУЮ ЕДИНИЦУ ПРИНИМАЮТ МАССАЖНУЮ ПРОЦЕДУРУ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 15
- 2) 12
- 3) 8
- 4) 10

**В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ВЫБОРЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЧЕСТЬ**

- 1) терапию синусоидальными модулированными токами
- 2) теплолечение
- 3) грязелечение
- 4) бальнеотерапию

**МЕТОДОМ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТАВА ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) метод инфракрасного сканирования
- 2) биоимпедансный анализ
- 3) подводное взвешивание
- 4) воздушная плетизмография

**РАЗНОВИДНОСТИ ПРИЕМОВ ВИБРАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) сотрясение
- 2) стегание

- 3) рубление
- 4) растяжение

**ФИЗИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ С ЛЕЧЕБНОЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ И \_\_\_\_\_ ФАКТОРОВ**

- 1) медикаментозных
- 2) природных
- 3) посторонних
- 4) материальных

**СИСТЕМАТИЧЕСКАЯ МЫШЕЧНАЯ ТРЕНИРОВКА МАЛО ВЛИЯЕТ НА**

- 1) содержание гликогена в печени
- 2) сопротивляемость организма к экстремальным воздействиям внешней и внутренней среды
- 3) работоспособность организма
- 4) уровень ферментов и витаминов в организме

**ЗАДАЧИ РАННЕГО ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) профилактику мышечных контрактур и тугоподвижности в суставах
- 2) улучшение функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем
- 3) профилактику трофических расстройств
- 4) восстановление силы мышц

**ТРЕНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЪЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (В ЧАСАХ В СУТКИ)**

- 1) 2-3
- 2) 6-8
- 3) 8-10
- 4) 4-5

**К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) переднего выдвижного ящика
- 2) чувствительности Фэйрбэнка
- 3) Мерке
- 4) обратного смещения стержня Якоба

**ПРИЕМ «ПУНКТИРОВАНИЕ» ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) тыльной поверхностью кисти
- 2) ладонной поверхностью кисти
- 3) основанием ладони
- 4) подушечками пальцев

**К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Fukuda
- 2) переднего выдвигного ящика
- 3) щелчка
- 4) надостной мышцы Jobe

**ХАРАКТЕРИСТИКА ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ II ВКЛЮЧАЕТ ЕЕ ОГРАНИЧЕНИЕ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 60-70
- 2) 50-60
- 3) 26-50
- 4) 15-25

**В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПАЦИЕНТОВ**

- 1) палатный
- 2) активный
- 3) свободный
- 4) постельный

**ПРИЧИНОЙ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) ревматизм
- 3) сахарный диабет
- 4) шейный остеохондроз

**ГЛАВНЫЕ СОСУДИСТЫЕ РЕФЛЕКСОГЕННЫЕ ЗОНЫ, В КОТОРЫХ СКОНЦЕНТРИРОВАНЫ БАРОРЕЦЕПТОРЫ, НАХОДЯТСЯ В**

- 1) почках
- 2) устье полых вен
- 3) синокаротидной области и дуге аорты
- 4) головном мозге

**ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТОВ**

- 1) возрасту
- 2) половому составу
- 3) уровню образования
- 4) профилю заболевания

**НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) наличии следов крови в мокроте
- 2) парезе кишечника
- 3) остром инфаркте легкого
- 4) сердечно-сосудистой недостаточности 2 степени

**В ПРОМЕЖУТОЧНОМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА**

## **ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) занятия по методике процептивного нейромоторного облегчения
- 2) приёмы массажа, снижающие тонус мускулатуры
- 3) упражнения, ведущие к сближению точек прикрепления спастических мышц или сопровождающиеся силовым напряжением
- 4) рефлексорная гимнастика и упражнения в воспитании опорной функции нижних конечностей

## **ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) инфаркте миокарда в анамнезе
- 2) состоянии после операций на органах брюшной полости, давностью от 3 месяцев
- 3) хронических неспецифических заболеваниях легких вне обострения
- 4) наличии открытых ран на теле

## **ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) максимального сгибания
- 2) предупреждающем формировании разгибательной контрактуры
- 3) предупреждающем формировании сгибательной контрактуры
- 4) среднефизиологическом

## **К ЗАДАЧАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ И ПЕРЕЗАХ ОТНОСЯТ**

- 1) обучение мышечному расслаблению
- 2) предотвращение контрактуры и перерастяжение мышц, сухожилий и связок
- 3) воздействие на рефлексорную сферу
- 4) способствование проявлению чувствительности

## **ФОРМЫ ЛФК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) трудотерапию
- 2) лечебную гимнастику
- 3) спортивные упражнения
- 4) механотерапию

## **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ КОЛИТАХ ИСКЛЮЧАЕТ ЗОНУ МАССАЖА**

- 1) паравертебральных зон спинномозговых сегментов D4-D1 и C2-C1
- 2) паравертебральных зон спинномозговых сегментов D12-D5 и C4-C3
- 3) пояснично-крестцовой области
- 4) живота

## **К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННОМ ПЕРЕЛОМЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ПЛЕЧА ОТНОСЯТ**

- 1) покачивание всей руки вперед-назад
- 2) наклоны головы влево-вправо

- 3) приседы с гимнастической палкой за головой
- 4) наклоны туловища вперед-назад

**ОСНОВНЫМ ОБЪЕКТОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕГМЕНТАРНОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) живот
- 2) спина
- 3) конечность
- 4) лицо

**ВАРУСНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ НОГ ПОДРАЗУМЕВАЕТ \_\_\_\_\_ ИЗМЕНЕНИЯ**

- 1) Z-образные
- 2) Y-образные
- 3) X-образные
- 4) O-образные

**ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ С ВЫРАЖЕННЫМ СИНОВИТОМ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) индивидуальную разработку
- 2) лечение положением
- 3) прохладный душ
- 4) контрастные ванны

**ПРИ 1 СТЕПЕНИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА (ПО КОНУ И.И.) УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

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

**ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С (В ДНЯХ)**

- 1) 6-7
- 2) 1-2
- 3) 14
- 4) 10

**ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ПРИ НЕВРОЗАХ И ПСИХОПАТИЯХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) уменьшение астении центральной нервной системы
- 2) повышение работоспособности
- 3) редукцию клинических синдромов
- 4) увеличение подвижности позвоночника

**ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ПРИНЦИПОВ ПОСТРОЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРОГРАММ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие сопутствующих заболеваний



- 2) единство нозологического и синдромно-патогенетического подходов при выборе лечебных методик
- 3) позднее начало восстановительной патогенетической терапии
- 4) отсутствие оперативных вмешательств

### **К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ВИДАМ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ**

- 1) занятия на гимнастических снарядах
- 2) прыжки
- 3) бег с препятствиями
- 4) плавание и ходьбу

### **УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЫСЛЕННО, ЯВЛЯЮТСЯ**

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

### **К МЕТОДАМ КИНЕЗОТЕРАПИИ, КОТОРЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) дыхательную гимнастику по Бутейко
- 2) дозированную ходьбу
- 3) малоподвижные игры
- 4) бег, бег на лыжах

### **В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) пронация
- 2) приведение
- 3) скольжение
- 4) отведение

### **АЛАКТАТНЫЕ АНАЭРОБНЫЕ ИСТОЧНИКИ СВЯЗАНЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) жиров
- 2) мышечного гликогена
- 3) аденозинтрифосфата и креатинфосфата
- 4) углеводов

### **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРИ ПНЕВМОНИИ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) ЧСС более 130 уд/мин
- 2) наличии одышки
- 3) слабости
- 4) головной боли

### **ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) предупреждение гипертрофии миокарда
- 2) развитие застойных явлений на периферии и во внутренних органах, уменьшение гипоксии и гипоксемии
- 3) предупреждение тромбоэмболических осложнений
- 4) уменьшение нарушений функции сократимости, возбудимости, проводимости миокарда

### **К СПОРТИВНО-ПРИКЛАДНЫМ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) на расслабление
- 3) прыжки и подскоки
- 4) на растягивание

### **ФОРМЫ ЛФК, ПРОТИВОПОКАЗАННЫЕ В РАННИЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ТРАВМ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА, ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) кинезогидротерапию
- 2) массаж
- 3) механотерапию
- 4) лечебную гимнастику в зале

### **НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ И МАССАЖА У ДЕТЕЙ ЯСЕЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) тяжёлой форме рахита
- 2) гипотрофии
- 3) детском церебральном параличе
- 4) муковисцидозе

### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) вальгусной нагрузки
- 2) максимального выдвигного ящика Якоба
- 3) Дрейера
- 4) McMurray

### **ПОЗДНИЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ДЛИТСЯ ДО**

- 1) 2 месяцев
- 2) 3 месяцев
- 3) 12 дней
- 4) 3 недель

### **ПОДВОДНЫЙ ДУШ - МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) дорсопатии шейного отдела позвоночника
- 2) хроническом бронхите
- 3) туберкулезе легких в активной фазе
- 4) гипертонической болезни 1 степени

### **СИСТЕМА ДЫХАНИЯ ПО БУТЕЙКО ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) ишемической болезни сердца
- 2) легочном сердце
- 3) острой пневмонии
- 4) бронхиальной астме

### **К ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) преемственность
- 2) раннее начало
- 3) краткосрочный характер
- 4) этапность

### **ПОКАЗАТЕЛИ ГОТОВНОСТИ ДЕТЕЙ К ЗАНЯТИЯМ МАССОВОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ ЧЕРЕЗ 3 ГОДА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) отсутствие жалоб в покое и при физической нагрузке
- 2) низкую толерантность к физическим нагрузкам
- 3) хорошее самочувствие
- 4) отсутствие патологии в лабораторных анализах крови и мочи

### **ОСОБЕННОСТЬЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) упражнений на расслабление
- 2) быстрой смены различных исходных положений
- 3) дозированных упражнений на вытяжение позвоночника
- 4) статических дыхательных упражнений

### **ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОСЛЕ СРЕДНИХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ПРОТЕКАЕТ**

- 1) волнообразно
- 2) быстрее
- 3) идентично
- 4) медленнее

### **К НЕСУЩЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИАРТРИТА ОТНОСЯТ**

- 1) деформацию сустава
- 2) боли в суставах
- 3) переразгибание сустава
- 4) хруст в суставах

### **ПРЕВЕНТИВНЫЙ МАССАЖ В СПОРТИВНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подготовительным

- 2) реабилитационным
- 3) восстановительным
- 4) профилактическим

### **ПАЦИЕНТАМ С СИНДРОМАМИ ДОРСОПАТИИ НАЗНАЧЕНИЕ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ**

- 1) отёков в зоне иннервации
- 2) болевого синдрома
- 3) чувствительных нарушений
- 4) нарушений функции тазовых органов

### **ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ СТАТИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ ПОСЛЕ АМПУТАЦИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВЫПОЛНЯЮТ УПРАЖНЕНИЯ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) лежа на боку
- 2) сидя
- 3) стоя
- 4) во время передвижения

### **ЭТАЖИ ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКИ ЖИВОТА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) чревьё
- 2) подчревьё
- 3) надчревьё
- 4) пупочную область

### **К ВИДАМ ПАССИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) занятия в бассейне
- 2) лечение положением
- 3) аутотренинг
- 4) идеомоторные упражнения

### **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ КАЖДЫЕ (ЧАСАХ)**

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

### **МЕТОД ПРОПРИОЦЕПТИВНОГО НЕЙРОМЫШЕЧНОГО ОБЛЕГЧЕНИЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

- 1) сердечно-сосудистой системы
- 2) органов пищеварения
- 3) органов дыхания
- 4) и нарушениях центральной и периферической нервной системы

### **НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМОЙ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА**

## **ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) спастический тетрапарез
- 2) атактическая форма
- 3) дискинетическая форма
- 4) спастическая диплегия

## **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) боль в руке
- 2) парез кисти и паралич мышц-разгибателей предплечья и кисти
- 3) нарушения чувствительности кожи
- 4) паралич мышц-сгибателей предплечья и кисти

## **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) паравертебральные зоны спинномозговых сегментов D1-D4 и C1-C2
- 2) надчревную и паравертебральную зоны спинномозговых сегментов D9-D5 и C4-C3
- 3) область шеи
- 4) переднюю поверхность грудной клетки

## **ОСНОВНЫМ ПРИЕМОМ СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) штрихование
- 2) разминание
- 3) надавливание
- 4) пиление

## **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕНСИВНО-СЕГМЕНТАРНОГО МАССАЖА ПРИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) затяжное течение
- 2) острый период заболевания
- 3) нагноившиеся бронхоэктазы
- 4) астматический статус

## **УПРАЖНЕНИЯ В ТЕПЛОЙ ВОДЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ АРТРИТАХ И АРТРОЗЕ НЕ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) устранению спазма мышц
- 2) улучшению подвижности в суставе
- 3) снижению болей
- 4) снижению массы тела больного

## **ТЕСТ ШЕСТИМИНУТНОЙ ХОДЬБЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ПО**

- 1) проценту увеличения частоты сердечных сокращений
- 2) пройденному расстоянию в метрах
- 3) проценту увеличения диастолического артериального давления
- 4) проценту увеличения систолического артериального давления

**БЕСКРОВНЫМ МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОЦЕНТА НАСЫЩЕНИЯ КРОВИ КИСЛОРОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оксигеомография
- 2) спирометрия
- 3) пневмография
- 4) спирография

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ СУХОЖИЛИЙ КИСТИ ОЦЕНИВАЮТ ПО**

- 1) возможности удерживать пальцами мяч
- 2) измерению силы сжатия кисти при помощи динамометра
- 3) восстановлению хватательной функции руки
- 4) измерению объема движений в лучезапястном суставе при помощи угломера

**БИОХИМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА ПРИ PH, РАВНОМ 7,1, PCO<sub>2</sub> = 35 ММ РТ. СТ., СТАНДАРТНОМ БИКАРБОНАТЕ, РАВНОМ 17,3 МЭКВ/Л, МОЖЕТ БЫТЬ ОХАРАКТЕРИЗОВАНА, КАК**

- 1) метаболический ацидоз декомпенсированный
- 2) дыхательный ацидоз декомпенсированный
- 3) метаболический алкалоз декомпенсированный
- 4) метаболический ацидоз компенсированный

**ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) активной коррекции позвоночника и грудной клетки
- 2) развивающих подвижность диафрагмы
- 3) общеразвивающих
- 4) вестибулярной тренировки

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА ИНФАРКТА МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 8
- 2) 24
- 3) 12
- 4) 6

**ПРИ ВЕЛОТРЕНИРОВКЕ САМЫЙ ВЫСОКИЙ КОЭФФИЦИЕНТ ПОЛЕЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ СКОРОСТИ (ОБОРОТОВ В МИНУТУ)**

- 1) 70
- 2) 50
- 3) 60
- 4) 40

**ТУННЕЛЬНЫЕ СИНДРОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ \_\_\_\_\_**  
**НЕРВОВ**

- 1) тракции

- 2) компрессии
- 3) частичного разрыва
- 4) ушиба

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ В ОБЛАСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО УЧАСТКА МЫШЕЧНАЯ МАССА**

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) сначала уменьшается, затем увеличивается
- 4) не изменяется

**МАКСИМАЛЬНАЯ СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ БАРТЕЛА, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ПОЛНОЙ НЕЗАВИСИМОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 80
- 2) 120
- 3) 100
- 4) 140

**К МАЛОЭФФЕКТИВНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ ОЖИРЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) ходьбу
- 2) гимнастические упражнения для мелких мышечных групп
- 3) плавание
- 4) занятия на тренажерах

**ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ ПАССИВНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ НАЧИНАЮТ С \_\_\_\_\_ ОТДЕЛА РУКИ**

- 1) дистального
- 2) проксимального
- 3) латерального
- 4) медиального

**НОРМАТИВ ПРОБЫ ШТАНГЕ У ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН, НЕ ЗАНИМАЮЩИХСЯ СПОРТОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В СЕКУНДАХ)**

- 1) 60-90
- 2) 20-30
- 3) 40-50
- 4) 50-60

**БОЛЬШОЙ ВЕРТЕЛ НА БЕДРЕННОЙ КОСТИ РАСПОЛОЖЕН**

- 1) спереди
- 2) сзади
- 3) внизу и медиально
- 4) вверху и латерально

**УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 190
- 2) 165
- 3) 110
- 4) 130

#### **КОМПЕНСАЦИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) адаптацию к изменившимся условиям
- 2) полное восстановление функции
- 3) стабилизацию процесса с определенным функциональным дефицитом
- 4) стимуляцию функций

#### **ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) ходьбу в быстром темпе
- 2) динамические упражнения в исходных положениях сидя и стоя
- 3) бег
- 4) изометрические упражнения

#### **ТЕПЛОПРОДУКЦИЯ У ЧЕЛОВЕКА ПРИ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ КОМФОРТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА МОЖЕТ УВЕЛИЧИВАТЬСЯ В \_\_\_\_\_ РАЗ**

- 1) 8-10
- 2) 6-8
- 3) 5-6
- 4) 3-5

#### **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ НЕРВНОГО СТВОЛА ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ (В МЕСЯЦАХ)**

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

#### **СКРИНИНГ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОПРОСНИКА**

- 1) «старость не радость»
- 2) «мои года - мое богатство»
- 3) «макгилловский»
- 4) «возраст не помеха»

#### **ПРИЁМ ИНДИКАЦИИ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА**

- 1) расслабляет спазмированные мышцы
- 2) даёт представление больному о направлении движения
- 3) способствует увеличению силы паретичных мышц
- 4) способствует восстановлению функции мимических мышц



**У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ ГРУППОВЫЕ ЗАНЯТИЯ В ЗАЛЕ ВОЗМОЖНЫ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 5-7
- 2) 8-10
- 3) 10-12
- 4) 14-20

**БЕСКОНТАКТНЫЙ ГИДРОМАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) состояниях после травмы
- 2) растущей миоме матки
- 3) ишемической болезни сердца, стенокардии покоя 3-4 функционального класса
- 4) острым гнойном воспалении на области туловища

**МАССАЖ И ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НАПРАВЛЕННЫ НА**

- 1) повышение общей сопротивляемости организма
- 2) развитие выносливости
- 3) улучшение функционального состояния внутренних органов
- 4) развитие и укрепление опорно-двигательного аппарата

**УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЫСЛЕННО, НАЗЫВАЮТСЯ**

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

**ОСОБЕННОСТЬЮ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) надавливание на кожу с ее смещением
- 2) скольжение по коже без ее смещения
- 3) захватывание, сдавливание и смещение тканей
- 4) воздействие на внутренние органы

**ЛИЦЕВОЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦЫ**

- 1) глотательные
- 2) приводящие
- 3) жевательные
- 4) мимические

**УГОЛ РОТАЦИИ ПЛЕЧА НАРУЖУ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 110
- 2) 90
- 3) 80
- 4) 100

**УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 140
- 2) 120
- 3) 160
- 4) 180

### **ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОГО НАВЫКА ПРОХОДИТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО СТАДИИ**

- 1) только двигательного умения и двигательного стереотипа
- 2) двигательного умения, генерализованной, двигательного стереотипа
- 3) генерализованной, двигательного умения, двигательного стереотипа
- 4) двигательного умения, двигательного стереотипа, генерализованной

### **ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА КОРРЕКЦИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ В ВИДЕ ВЫПОЛНЕНИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ СИММЕТРИИ ЛИЦА ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ МИНУТ, \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ**

- 1) 10-15; 3-4
- 2) 5; 2
- 3) 20; 1
- 4) 25; 2

### **ДВИГАТЕЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) обучение пациента и членов его семьи пользованию техническими средствами реабилитации
- 2) рекомендации по адаптации жилья пациента с учетом ограничения его жизнедеятельности
- 3) обеспечение пациентов техническими средствами реабилитации и транспортными средствами с учетом ограничения жизнедеятельности
- 4) обучение навыкам самообслуживания

### **ОСНОВНЫМ ПРИЕМОМ ПЕРИОСТАЛЬНОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поколачивание
- 2) точечная вибрация
- 3) надавливание с вращением
- 4) штрихование

### **МЕДЛЕННЫЙ ТЕМП УПРАЖНЕНИЙ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ**

- 1) атоническом колите
- 2) гипертонической болезни
- 3) колькулезном холицистите
- 4) дискинезии желчевыводящих путей по гипомоторному типу

### **ТРЕНИРОВКЕ АЭРОБНОЙ ВЫНОСЛИВОСТИ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) прополка сорняков
- 2) надевание носков и обуви

- 3) ношение ребенка на руках
- 4) ходьба по лестнице

### **ЛАДОННЫЙ АПОНЕВРОЗ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) расположение в области возвышения большого пальца
- 2) образование сращением ладонной фасции и поверхностной фасции кисти
- 3) форму треугольника
- 4) расположение в области средней группы мышц

### **ОГРАНИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ПАССИВНОГО И/ИЛИ АКТИВНОГО ОТВЕДЕНИЯ И НАРУЖНОЙ РОТАЦИИ В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СПАСТИЧНОСТИ В \_\_\_\_\_ МЫШЦАХ**

- 1) дельтовидной и двухглавой
- 2) надостной и подостной
- 3) большой и малой ромбовидных
- 4) большой грудной, подлопаточной

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ БОЛЬНЫМ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ОТНОСЯТ**

- 1) нарушения режима в покое
- 2) тяжелое состояние больного
- 3) нарушение гемодинамики
- 4) артериальное давление выше 180/90 миллиметров ртутного столба

### **РЕАБИЛИТАЦИЮ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С \_\_\_\_\_ ОТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФАРКТА**

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

### **ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ОТВЕДЕНИЕ НОГ В СТОРОНУ И ПРИСЕДАНИЕ С РАЗВЕДЕННЫМИ НОГАМИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

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

### **У ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА НАЗНАЧАЮТ**

- 1) упражнения с отягощением
- 2) пассивные упражнения на здоровую ногу
- 3) активные и пассивные упражнения для здоровой ноги
- 4) упражнения с сопротивлением

### **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ СУХОЖИЛИЯ КИСТИ В ТУГОПОДВИЖНЫХ СУСТАВАХ В ПЕРВЫЕ**

### **2-3 ДНЯ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) упражнения с гантелями
- 2) упражнения с палками
- 3) механотерапию
- 4) пассивную гимнастику

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ СУТОК**

- 1) 4-5
- 2) 2-3
- 3) 6-7
- 4) 10-14

### **КРАЯ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ИСКЛЮЧАЮТ КРАЙ**

- 1) медиальный
- 2) межкостный
- 3) передний
- 4) задний

### **НОРМОТОНИЧЕСКИЙ ТИП РЕАКЦИИ В ПРОБЕ МАРТИНЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 60-80
- 2) 15-20
- 3) 30-40
- 4) 10

### **ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА I КЛАССА ТЯЖЕСТИ НА II СТУПЕНЬ АКТИВНОСТИ ПЕРЕВОДЯТ НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ**

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

### **БОЛЬНЫМ В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА РЕКОМЕНДУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) пассивные на больную ногу
- 2) активные и пассивные для здоровой ноги
- 3) дыхательные
- 4) с отягощением

### **ТЕХНИКА ПРИЕМОВ ПОДВОДНОГО - ДУША МАССАЖА АНАЛОГИЧНА ТЕХНИКЕ \_\_\_\_\_ МАССАЖА**

- 1) подводного вакуумного
- 2) вакуумного
- 3) классического ручного

4) вибрационного

**ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛФК ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ  
ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) стоя
- 2) лежа на левом боку
- 3) лежа на спине
- 4) сидя

**ВОЗРАСТ ПЕРВОГО «ПОЛУРОСТОВОГО СКАЧКА», МАКСИМАЛЬНЫЙ ПРИРОСТ  
ДЛИНЫ ТЕЛА, ОХВАТЫВАЕТ ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД (В ГОДАХ)**

- 1) 9-10
- 2) 7-8
- 3) 5-6
- 4) 3-4

**ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СУСТАВОВ МАЛОЭФФЕКТИВНЫ  
ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ**

- 1) фиброзного перерождения мышц
- 2) атрофии и разволокнения суставного хряща
- 3) разболтанности сустава
- 4) сморщивания суставных капсул

**К ПРИЧИНАМ ВРОЖДЕННОЙ КОНТРАКТУРЫ ОТНОСЯТ**

- 1) врожденную косолапость
- 2) вывих бедра
- 3) перелом ноги
- 4) растяжение связок

**МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ  
ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) силовые
- 3) дренажные
- 4) на расслабление

**ПЛОЩАДЬ КАБИНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ОТ (В  
МЕТРАХ)**

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

**ВЛИЯНИЕ МАССАЖА НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) уменьшении болевых ощущений

- 2) уменьшении показателей биоэлектрической активности коры головного мозга
- 3) активации парасимпатического звена вегетативной нервной системы
- 4) замедлении проводимости нервных импульсов

### **В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ НАИБОЛЕЕ ПОВЕРХНОСТНО РАСПОЛАГАЕТСЯ МЫШЦА**

- 1) большая ромбовидная
- 2) трапецевидная
- 3) поднимающая лопатку
- 4) верхняя задняя зубчатая

### **ПРИ СКОЛИОЗЕ СПЕЦИАЛЬНЫМИ ЗАДАЧАМИ ЛФК ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) коррекция физиологической деформации позвоночника
- 2) развитие носового дыхания
- 3) воспитание правильной осанки
- 4) повышение неспецифической сопротивляемости организма

### **ДЛЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ К МАЛОЗНАЧИМЫМ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) на внимание
- 3) на координацию и равновесие
- 4) для тренировки функции вестибулярного аппарата

### **ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ БОБАТ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) использование комплексных движений
- 2) выполнение движений с максимальным сопротивлением
- 3) торможение патологических движений, положений тела и рефлексов, которые препятствуют развитию нормальных движений
- 4) быстрая и медленная реверсия антагонистов

### **ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИЯ КОТОРОГО - МАШИНИСТ ЛОКОМОТИВА, МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ III ГРУППУ ИНВАЛИДНОСТИ НА ПЕРИОД ВРЕМЕНИ**

- 1) 3 года
- 2) 1 год
- 3) 6 месяцев
- 4) бессрочно

### **ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРИТАХ С ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИЕЙ ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПРОВОДЯТ**

- 1) через 1,5-2 часа после еды
- 2) непосредственно после еды
- 3) за 1,5-2 часа до еды
- 4) за 15-20 минут до еды

## **ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ СИДЕТЬ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИ УСЛОВИИ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ**

- 1) при ходьбе, полуприсев, не ощущает тяжести в ногах и боли в области перелома
- 2) после 1 часа пребывания на ногах не ощущает тяжести в ногах и боли в области перелома
- 3) после 2 часов пребывания на ногах не ощущает тяжести в ногах и боли в области перелома
- 4) при ходьбе не ощущает тяжести в ногах и боли в области перелома

## **ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА ПРИ ТЕПЛЫХ ВОЗДУШНЫХ ВАННАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 17-20
- 2) 21-22
- 3) 13-16
- 4) 21-25

## **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГАСТРИТАХ С ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) повышение тонуса вегетативной нервной системы
- 2) повышение работоспособности больного
- 3) снижение повышенного тонуса вегетативной нервной системы
- 4) улучшение двигательной функции желудка и кишечника

## **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Дрейера
- 2) заднего отвисания
- 3) подавления подвывиха
- 4) Белера-Кремера

## **ТРОФИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОБУСЛОВЛЕНО \_\_\_\_\_ ПРОЦЕССОВ**

- 1) активизацией пластических
- 2) активизацией дистрофических
- 3) стимуляцией катаболических
- 4) снижением энергетических

## **ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИСКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) элементов психофизической тренировки
- 2) интенсивных физических тренировок
- 3) назначения двигательного режима
- 4) занятий лечебной гимнастикой

## **ПРИ ОПУЩЕНИИ ЖЕЛУДКА И ЭНТЕРОПТОЗЕ ПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) гимнастические для конечностей и корпуса лежа с приподнятым тазом
- 2) стоя с сотрясением тела

- 3) для туловища лежа с фиксированными ногами
- 4) с подскоками

**ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ МАССАЖА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ОТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 17
- 2) 25
- 3) 18
- 4) 20

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ ОДНОЙ ТОЧКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СЕДАТИВНОГО ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

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

**К РЕФЛЕКТОРНЫМ ЗОНАМ В ПОВЕРХНОСТНЫХ СЛОЯХ КОЖИ ОТНОСЯТ ЗОНЫ**

- 1) Лейбе и Дике
- 2) Фоглера– Крауса
- 3) Макензи
- 4) Захарьина– Геда

**К ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) запор
- 2) экстрасистолию
- 3) тяжелое состояние больного и высокую температуру тела
- 4) атонию кишечника

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СОДЕРЖАНИЯ ПОДКОЖНОГО ЖИРА В ОРГАНИЗМЕ (ПО МАТЕЙКО) МАЛОИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рост
- 2) окружность грудной клетки
- 3) средняя толщина кожной складки
- 4) вес

**ОДНИМ ИЗ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ТЕСТОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ РУКИ ПРИ ГЕМИПАРЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) система классификации мануальных навыков
- 2) шкала Тардье
- 3) оценка зеркальных движений рук
- 4) шкала QUEST

**У БОЛЬНЫХ НЕФРИТОМ И НЕФРОЗОМ ПРИМЕНЯЮТ УПРАЖНЕНИЯ**



- 1) статические, для мышц брюшного пресса
- 2) спортивные, высокой интенсивности
- 3) общеразвивающие, преимущественно для туловища упражнения
- 4) общеразвивающие, преимущественно для конечностей и дыхательные

**ПРИ НЕВРИТЕ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПРИЕМ ВИБРАЦИИ ТОЧЕК ВЫХОДА НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ С/СО \_\_\_\_\_ ДНЯ**

- 1) 6-7
- 2) 4-5
- 3) 2
- 4) 1

**К РАМКАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕТОД**

- 1) соревновательный
- 2) индивидуальный
- 3) групповой
- 4) самостоятельный

**УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ЛУЧЕЗАПЯСТНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 110
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 90

**ВНЕДРЕНИЕ ДИСТАЛЬНОГО ОТЛОМКА В ПРОКСИМАЛЬНЫЙ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ \_\_\_\_\_ ПЕРЕЛОМ**

- 1) винтообразный
- 2) аддукционный
- 3) вколоченный
- 4) абдукционный

**ПРИ ВНУТРИСУСТАВНОМ ПЕРЕЛОМЕ НАРУЖНЫХ МЫШЦЕЛКОВ БЕДРА И БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ГОЛЕНЬ ОТКЛОНЯЕТСЯ**

- 1) кзади
- 2) кнутри
- 3) кнаружи
- 4) кпереди

**К ПЕРИОДАМ, ВХОДЯЩИМ В СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) подострый
- 2) острый
- 3) восстановительный
- 4) реконвалесценции

### **ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ РУКА МАССАЖИСТА**

- 1) выполняет захватывающие, оттягивающие, сдавливающие движения
- 2) приводит массируемые ткани в колебательные движения
- 3) скользит по коже
- 4) сдвигает кожу с образованием складки

### **КРИТЕРИЕМ ПЕРЕВОДА БОЛЬНОГО С КОМПРЕССИОННЫМ ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА ИЗ ПЕРВОГО ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВО ВТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ПОДНЯТЬ ПРЯМУЮ НОГУ ДО УГЛА (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 45
- 2) 35
- 3) 55
- 4) 30

### **ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ФАЗА ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) изменением окраски кожи в зоне регенерации аксонов, появлением парастезий и глубокой болевой чувствительности в автономной зоне
- 2) восстановлением движений
- 3) появлением спонтанных мышечных сокращений
- 4) восстановлением функции нерва

### **ПРИ ВЫБОРЕ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ, ДЛЯ ОЦЕНКИ ЕЕ ВЫРАЖЕННОСТИ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА**

- 1) Ашфорт
- 2) Бартел
- 3) MAS
- 4) Ревермид

### **ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

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

### **ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕЖДУ ДЫХАТЕЛЬНОЙ АРИТМИЕЙ И ДРУГИМИ ВИДАМИ АРИТМИЙ ПО ДАННЫМ ЭКГ ЦЕЛЕСООБРАЗНА ПРИ СНЯТИИ ЭКГ ВО ВРЕМЯ**

- 1) физиологической паузы дыхания после выдоха
- 2) вдоха
- 3) спокойного дыхания
- 4) задержки дыхания на вдохе

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОЖИРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие одышки при физической нагрузке
- 2) обострение калькулезного холецистита
- 3) пульс 90 ударов минуту
- 4) алиментарное ожирение III степени

### **МАССАЖ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОЙ ОБЛАСТИ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) опухолях женских и мужских половых органов
- 2) подострой стадии пояснично-крестцового радикулита
- 3) варикозном расширении вен нижних конечностей
- 4) эндопротезировании коленных суставов

### **ПРИЕМЫ ПОГЛАЖИВАНИЯ НА КОНЕЧНОСТЯХ ВЫПОЛНЯЮТСЯ**

- 1) от центра к периферии
- 2) от периферии к центру
- 3) зигзагообразно
- 4) поперечно

### **МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ ПРАВИЛЬНОМУ ДЫХАНИЮ ПРИ ХОРЕЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБУЧЕНИЕ**

- 1) отдельному дыханию
- 2) неполному вдоху
- 3) частичному выдоху
- 4) продолжительному вдоху и выдоху

### **БЫСТРУЮ ХОДЬБУ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) большой
- 2) максимальной
- 3) низкой
- 4) субмаксимальной

### **ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА НА ВЫСОКОМ ИЗГОЛОВЬЕ УГОЛ МЕЖДУ ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ЧАСТЬЮ КРОВАТИ И ИЗГОЛОВЬЕМ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ НА УРОВНЕ**

- 1) VII шейного позвонка
- 2) тазобедренных суставов пациента
- 3) крестцово-подвздошного сочленения пациента
- 4) V грудного позвонка

### **ОТНОСИТЕЛЬНЫМ (ВРЕМЕННЫМ) ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заболевание крови
- 2) злокачественное новообразование
- 3) повышенная температура тела
- 4) гипертоническая болезнь

## **К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) хронический холецистит
- 2) калькулезный холецистит
- 3) желчнокаменную болезнь с редкими приступами и мелкими камнями
- 4) дискинезию желчевыводящих путей

## **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) исходное положение - лежа на спине
- 2) приподнимание таза с опорой на лопатки и стопы
- 3) исходное положение - лежа на животе
- 4) дыхательные упражнения

## **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ РАЗМИНАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) пиление
- 2) валяние
- 3) штрихование
- 4) строгание

## **ТОНИЗИРУЮЩАЯ МЕТОДИКА ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) быстрое вращательное движение в течение 30-40 секунд до появления онемения или боли
- 2) медленное удаление пальца от точки
- 3) воздействие на молочные железы
- 4) использование 2-3 точек за сеанс

## **К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЛАБИЛЬНОСТИ НЕРВНЫХ ПРОЦЕССОВ ОТНОСЯТ**

- 1) тренировку саморегуляции нервно-мышечной системы
- 2) активизацию больного, использование в процедуре ритмической гимнастики
- 3) физические упражнения, направленные на активность больного во вне, а не на себя
- 4) использование упражнений с применением гвоздя

## **ЦЕЛИ НАЗНАЧЕНИЯ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ И МАССАЖА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ НЕВРОЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) улучшение микроциркуляции паравертебральной зоны
- 2) восстановление сниженного тонуса разгибателей спины
- 3) развитие выносливости
- 4) улучшение функционального состояния позвоночника

## **ИЗОМЕТРИЧЕСКИМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ**

- 1) требуется большое количество кислорода в течение продолжительного времени

- 2) происходит напряжение мышц и совершается движение в суставах
- 3) мышцы напрягаются, но движения в суставах не происходят
- 4) происходит поднятие тяжестей на различных скоростях

### **АКТИВНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ СКОЛИОЗА В ВЕРХНЕГРУДНОМ И ГРУДНОМ ОТДЕЛАХ ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ НА**

- 1) отведение руки в сторону до горизонтали со стороны вогнутости дуги искривления
- 2) отведение руки в сторону до горизонтали со стороны выпуклости дуги искривления
- 3) подъем руки вверх со стороны выпуклости дуги искривления
- 4) подъем руки вверх со стороны вогнутости дуги искривления

### **КИНЕЗИОТЕЙП ПРИ ЕГО ПРОИЗВОДСТВЕ НАНОСИТСЯ НА**

- 1) фольгу
- 2) лист картона
- 3) бумажную основу
- 4) пластик

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЦЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ ПАЦИЕНТОВ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ**

- 1) индивидуализацией целей
- 2) определением доли риска
- 3) амбициозностью целей
- 4) вовлечением в осуществление цели, в первую очередь, работников социальной сферы

### **К ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИЧЕСКОГО ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) скольжение по коже
- 2) смещение или растяжение кожи
- 3) колебательные движения массируемой части тела
- 4) захват мышцы, приподнимание, сдавливание или растяжение

### **МЕТОДИКА МАССАЖА АМПУТАЦИОННОЙ КУЛЬТИ НИЖНЕЙ, ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) ручные и механические вибрации культи в раннем послеоперационном периоде
- 2) разминание штрихование культи при миогенных контрактурах
- 3) сегментарно-рефлекторные воздействия в области соответствующих паравертебральных зон
- 4) применение «рубления» культи

### **ИНДЕКС КЕТЛЕ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) обхват бедра
- 2) рост и вес
- 3) объем груди

4) толщину жировых складок

**ПОД ПЕШЕХОДНОЙ ДОРОЖКОЙ С УЧАСТКАМИ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ ПРИРОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) нордическую ходьбу
- 2) природную «тропу здоровья»
- 3) оздоровительную дорожку
- 4) терренкур

**К СЛОЯМ КОЖИ ОТНОСЯТ**

- 1) подкожную клетчатку
- 2) поверхностные группы мышц
- 3) фасцин
- 4) дерму

**ПРИНЦИПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) бытовая реадaptация, восстановление трудоспособности
- 2) обоснованность, доступность
- 3) комплексность, этапность
- 4) реализация в коллективе, возвращение к активной деятельности

**ЦИКЛИЧЕСКИЕ ВИДЫ СПОРТА РАЗВИВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- 1) скорость
- 2) координацию движений
- 3) силу
- 4) выносливость

**ПРИ МЕДИАЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМАХ БЕДРА В КАЧЕСТВЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ОБУЧАЮТ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ НА КОСТЫЛЯХ БЕЗ ОПОРЫ НА ОПЕРИРОВАННУЮ НОГУ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМА (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 5-8
- 2) 3-4
- 3) 4-5
- 4) 8-12

**МАССАЖ РАЗЛИЧНЫХ ОБЛАСТЕЙ ТЕЛА И КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ**

- 1) спина - живот - ноги - руки
- 2) ноги - руки - живот - спина
- 3) живот - руки - ноги - спина
- 4) руки - живот - ноги - спина

**В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОЙ ТРЕНИРОВКИ ХОДЬБЫ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА НЕ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) метод Бобат-терапии

- 2) ходьбу с использованием вспомогательных средств
- 3) тренировки на платформах с биологической обратной связью
- 4) тренировки на тредмиле без поддержки веса тела

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неврит лицевого нерва
- 2) аллергический дерматит
- 3) фебрильная лихорадка
- 4) остеоартроз

**РАННЯЯ АКТИВНОСТЬ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА СНИЖАЕТ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) разрывов сердечных хорд
- 2) нарушений ритма сердца
- 3) тромбоэмболических осложнений
- 4) недостаточности кровообращения

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ ТЯЖЁЛОМ УШИБЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 4-5
- 2) 6-8
- 3) 10-11
- 4) 8-10

**ПО НАЗНАЧЕНИЮ К ВИДАМ МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) спортивный
- 2) косметический
- 3) реабилитационный
- 4) лечебный

**ГРУППОВОЙ МЕТОД ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИМЕНЯЮТ К БОЛЬНЫМ**

- 1) подобранным в группу по однородному заболеванию
- 2) с ограниченной двигательной способностью и нуждающихся в оказании помощи при движениях
- 3) занимающимся лечебной гимнастикой на дому
- 4) с различными заболеваниями в одной группе

**ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ СПОРТСМЕНУ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИВАТЬ ПРИ КОЭФФИЦИЕНТЕ ВОДНОГО ИСТОЩЕНИЯ (В УСЛОВНЫХ ЕДИНИЦАХ)**

- 1) 80-100
- 2) 35-70
- 3) 10-15
- 4) 20-28

## **НАЗНАЧЕНИЕ КОНТРАСТНОГО ДУША ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) варикозном расширении вен
- 2) подагре
- 3) гипертонической болезни 2 стадии, бескризовое течение
- 4) гипертонической болезни 2 стадии с частыми кризами

## **ПРИ ГРЫЖЕ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) прыжки
- 2) повороты туловища в стороны
- 3) приседания
- 4) наклоны туловища вперед

## **ФОРМИРОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ ФАЗЫ**

- 1) компенсации, прогрессирования
- 2) регрессии, подъема
- 3) латентную, основную
- 4) генерализации, концентрации, автоматизации

## **К СУСТАВАМ С ТРЕМЯ СТЕПЕНЯМИ СВОБОДЫ (С ТРЕМЯ ОСЯМИ ДВИЖЕНИЯ) ОТНОСИТСЯ СУСТАВ**

- 1) коленный
- 2) сочленения головы с позвоночником
- 3) лучезапястный
- 4) большого пальца кисти

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 2) с максимальной амплитудой в шейном отделе позвоночника
- 3) на координацию движений
- 4) на тренировку равновесия

## **ОСОБЕННОСТЬЮ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ГЛУХИХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тугоподвижность суставов
- 2) изменение пространственной ориентации
- 3) выраженное нарушение координации движений
- 4) слабость мышечного корсета

## **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) начало активной вертикализации пациента
- 2) наличие чувствительных нарушений
- 3) ранние сроки после оказания нейрохирургического пособия
- 4) двигательные нарушения (плегия, глубокий парез)

## **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**



- 1) Fukuda
- 2) активного давления O'Brein
- 3) подостной мышцы
- 4) заднего «предчувствия»

**ПРИ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (PH – 7,49, PCO<sub>2</sub> = 43 ММ РТ. СТ., СТАНДАРТНОМ БИКАРБОНАТЕ, РАВНОМ 32 МЭКВ/Л) ИМЕЕТ МЕСТО**

- 1) метаболический алкалоз декомпенсированный
- 2) метаболический алкалоз
- 3) дыхательный ацидоз компенсированный
- 4) нормальное кислотно-основное состояние

**ТРАКЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПАЦИЕНТАМ \_\_\_\_\_ ВОЗРАСТА**

- 1) среднего
- 2) детского
- 3) молодого
- 4) старческого

**НАЗНАЧЕНИЕ ЛФК ПРИ ТРАВМАХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ВОЗМОЖНО ПРИ**

- 1) резких болях в конечности при движении
- 2) смещении костных отломков
- 3) субфебрильной температуре тела
- 4) кровотечении

**В СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ВХОДИТ ПЕРИОД**

- 1) реконвалесценции
- 2) подострый
- 3) острый
- 4) восстановительный

**ПИРАМИДАЛЬНАЯ МЫШЦА НАХОДИТСЯ В ОБЛАСТИ**

- 1) поясницы
- 2) таза
- 3) живота
- 4) стопы

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ХОРОШЕГО ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ КАЧЕСТВА РЕАКЦИИ ПО КУШЕЛЕВСКОМУ, КОТОРЫЙ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 0,1 – 0,2
- 2) 0,5 – 0,7
- 3) 0,2 – 0,4
- 4) 0,5 - 2,0

**ПРИ РАХИТЕ ТИПИЧНОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) косолапость
- 2) асимметрия туловища
- 3) кривошея
- 4) килевидная грудная клетка

**НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ В ПЕРИОДЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ И ХРОНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 10-15
- 2) 15-20
- 3) 40-45
- 4) 20-30

**ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ДЛЯ ВТОРОГО ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) сидя
- 2) стоя на четвереньках
- 3) лежа на спине
- 4) лежа на животе

**У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ СПИННОГО МОЗГА УПРАЖНЕНИЯ С ВЫРАЖЕННЫМ УСИЛИЕМ ИМЕЮТ АБСОЛЮТНОЕ ПОКАЗАНИЕ ПРИ**

- 1) разгибательных контрактурах нижних конечностей
- 2) спастических параличах
- 3) вялых параличах
- 4) сгибательных контрактурах верхних конечностей

**ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ЗАДАЧИ ЛФК ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) улучшение трофики тканей поврежденной конечности
- 2) укрепление сердечно-сосудистой системы
- 3) профилактику тугоподвижности в суставах
- 4) стимуляцию образования костной мозоли

**ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ ОТНОСЯТ К**

- 1) синдесмозам
- 2) комплексным суставам
- 3) диартрозам
- 4) двuosным суставам

**ПЛОТНОСТЬ ЗАНЯТИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОТНОШЕНИЕМ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ФАКТИЧЕСКОГО ВЫПОЛНЕНИЯ УПРАЖНЕНИЯ К**

- 1) длительности всего занятия лечебной гимнастикой
- 2) длительности пребывания в стационаре
- 3) длительности отдыха между упражнениями
- 4) дозировке физической нагрузки

#### **НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН РЕЛАКСИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ**

- 1) помощи аутотренинга
- 2) помощи постизометрической релаксации
- 3) применении массажа
- 4) релаксации усилием воли

#### **ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КОРСЕТ ПРИ СКОЛИОЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ С ЦЕЛЮ**

- 1) разгрузки позвоночника
- 2) вытяжения позвоночника
- 3) увеличения мобильности позвоночника
- 4) нагрузки позвоночника

#### **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА ПРИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОМ РАДИКУЛИТЕ ОТНОСЯТ**

- 1) стадию неполной ремиссии
- 2) болевой синдром со статико-динамическими нарушениями
- 3) сосудистые нарушения
- 4) стадию обострения

#### **КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) непреднамеренная потеря веса
- 2) артериальная гипертензия
- 3) эссенциальный тремор
- 4) сонливость

#### **СРЕДНЕФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ СГИБАНИЕ**

- 1) 90°
- 2) 10°
- 3) 40°
- 4) 60°

#### **К ПРИЕМАМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) подъем ножного отдела кровати на 30 см
- 2) укладывание на валик параллельно полу
- 3) подкладывание под плечи небольшой подушки
- 4) вытяжение с помощью петли Глиссона

#### **ПРОЦЕДУРУ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГАСТРИТАХ С ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ**

**ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ ДО ПРИЕМА МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ЗА \_\_\_\_\_  
МИНУТ**

- 1) 60
- 2) 20-40
- 3) 10-20
- 4) 120

**ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА ПО МЕТОДИКЕ СТРЕЛЬНИКОВОЙ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) облегчение выведения мокроты
- 2) тренировку форсированного выдоха
- 3) тренировку выдоха
- 4) тренировку вдоха

**КИНЕЗОТЕРАПИЯ У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В ПЕРИОД  
ОБОСТРЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) тренировку паравертебральной мускулатуры и мышц живота
- 2) активные движения в неповрежденных суставах и дыхательную гимнастику
- 3) занятия в бассейне
- 4) мануальную терапию

**ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ  
ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) вызывающие смещение внутренних органов к полости таза
- 2) вызывающие снижение давления в нижнем отделе живота
- 3) динамические для туловища
- 4) дыхательные

**НЕСТАБИЛЬНОСТЬ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ХОДЬБЫ,  
СВЯЗАННЫМ СО СЛАБОСТЬЮ МЫШЦ И/ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА  
ДВИЖЕНИЕМ, В ФАЗЕ**

- 1) опоры на паретичную ногу
- 2) переноса паретичной ноги
- 3) двойной опоры
- 4) опоры на здоровую ногу

**ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ СУХОЖИЛИЙ КИСТИ В РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ  
ПЕРИОД ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) игру в настольный теннис
- 2) кистевые эспандеры
- 3) упражнения в захватывании и удержании различных предметов
- 4) лепку из пластилина

**К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) McMurray
- 2) Дрейера

- 3) наклона
- 4) Уилсона

### **К ПРИЕМАМ МАССАЖА, КОТОРЫЕ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) вибрацию
- 2) растирание
- 3) поглаживание
- 4) разминание

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

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

### **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ВИБРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) подергивание
- 2) надавливание
- 3) сдвигание
- 4) стегание

### **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПОСЛЕ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) при переломах костей нижних конечностей массаж паравертебральных зон в области пояснично-крестцовых спинномозговых сегментов
- 2) при переломах костей верхних конечностей массаж паравертебральных зон в области шейно-грудных спинномозговых сегментов
- 3) отсасывающий массаж выше места перелома
- 4) рубления и поколачивания в месте перелома

### **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) механотерапии
- 2) лечебной гимнастики
- 3) спортивных упражнений
- 4) лечебной гимнастики в воде

### **К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) наследственного генеза
- 2) обусловленные вредными факторами производства
- 3) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- 4) с неблагоприятным прогнозом

**ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ МАССАЖА ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ ОТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 18
- 2) 20
- 3) 17
- 4) 19

**ВО ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ (ТРАКЦИИ) У ПАЦИЕНТА ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ НАГРУЗКЕ**

- 1) повышается температура
- 2) исключается усиление или возникновение болевого синдрома в позвоночнике
- 3) возникает головная боль
- 4) изменяется скорость оседания эритроцитов

**ТРЕНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЪЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В СУТКИ**

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

**ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В ТИПИЧНОМ МЕСТЕ ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ**

- 1) противопоказаны
- 2) назначают после снятия гипса
- 3) назначают на следующие сутки после наложения гипса
- 4) назначают по желанию больного

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС**

- 1) не изменяется
- 2) повышается
- 3) снижается
- 4) сначала снижается, затем повышается

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДО \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

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

**МАССАЖ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) обострении воспалительного процесса в легких
- 2) наличии прожилок крови в мокроте

- 3) астматическом статусе
- 4) бронхоэктазах

### **К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ МОБИЛИЗАЦИОННОГО МАССАЖА У СПОРТСМЕНОВ ОТНОСЯТ**

- 1) нормализацию функционального состояния
- 2) нормализацию психоэмоционального состояния
- 3) расслабление мускулатуры
- 4) закаливание

### **К СПЕЦИАЛЬНЫМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ, НЕ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для укрепления мышц промежности
- 2) для увеличения подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений
- 3) для укрепления мышц плечевого пояса
- 4) дыхательные

### **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ШЕЙНО-ГРУДНОМ РАДИКУЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА**

- 1) нижние конечности
- 2) живот
- 3) пояснично-крестцовую зону
- 4) паравертебральные зоны спинно-мозговых сегментов С1 – С3

### **В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СПИННОГО МОЗГА ПРЕВАЛИРУЕТ СИНДРОМ**

- 1) дистонии
- 2) вялого паралича
- 3) острой дистонии
- 4) мультисистемной атрофии

### **ИНТЕНЦИОННЫЙ ТРЕМОР СНИЖАЮТ ПРИ ПОМОЩИ**

- 1) «рефлекторных» упражнений
- 2) движений с дозированным сопротивлением
- 3) дыхательных упражнений
- 4) пассивных и пассивно-активных движений в дистальных отделах конечностей

### **В МЕХАНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИНЦИП**

- 1) пружины
- 2) окружности
- 3) шара
- 4) кнута

**УГОЛ, ОТКРЫТЫЙ КНУТРИ И КЗАДИ, ОБРАЗОВАННЫЙ МЕЖДУ ЦЕНТРАЛЬНЫМ И ДИСТАЛЬНЫМ ОТЛОМКАМИ, ПОДРАЗУМЕВАЕТ \_\_\_\_\_ ПЕРЕЛОМ**

- 1) аддукционный
- 2) абдукционный
- 3) вколоченный
- 4) винтообразный

**ЛАТЕРОФЛЕКСИЯ (НАКЛОН В СТОРОНУ) ПОДРАЗУМЕВАЕТ ДВИЖЕНИЕ В \_\_\_\_\_ ПЛОСКОСТИ**

- 1) фронтальной
- 2) горизонтальной
- 3) аксилярной
- 4) сагиттальной

**УГОЛ СУПИНАЦИИ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 90
- 2) 80
- 3) 70
- 4) 50

**ХАРАКТЕРНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ ВНУТРЕННЕГО МЕНИСКА КОЛЕННОГО СУСТАВА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) острую боль в области внутреннего отдела сустава
- 2) ослабление боли при наружной ротации голени
- 3) блокаду коленного сустава
- 4) симптом «разгибания» голени

**В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ВИД БЕГА**

- 1) ритмичный, спокойный
- 2) легкоатлетический
- 3) трусцой, перемежающийся с ходьбой
- 4) трусцой непрерывный

**ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ И ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕГО ПОЛУКОЛЬЦА ТАЗА В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) восстановление навыков ходьбы с увеличением осевой нагрузки на кости таза
- 2) общеукрепляющие упражнения в положении на спине, на боку, на животе и стоя
- 3) специальные упражнения для укрепления мышц туловища и таза
- 4) тренировку опорной функции нижних конечностей

**НА СРОКИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РОСТА ПОЗВОНОЧНИКА УКАЗЫВАЕТ ОКОСТЕНЕНИЕ**

- 1) полулунных костей
- 2) трехгранной кости
- 3) гребней подвздошных костей
- 4) костей запястья



## **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ЭНТЕРОПТОЗЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ЗАНЯТИЯ**

- 1) однократные
- 2) занятия в течение 2-х недель
- 3) постоянные
- 4) занятия в течение 2-х месяцев

## **ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕРДЦА НЕ УСИЛИВАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) ионов кальция
- 2) инсулина
- 3) тироксина
- 4) адреналина

## **ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ПРИ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУРАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 40-36
- 2) 35-34
- 3) 16-15
- 4) 19-17

## **НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ СО СТОРОНЫ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) астеническая
- 2) нормотоническая
- 3) ступенчатая
- 4) гипертоническая

## **НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ В СТАЦИОНАРЕ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) для мелких мышечных групп кисти и стопы
- 3) для брюшного пресса
- 4) в расслаблении

## **МЫШЦЫ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ИСКЛЮЧАЮТ МЫШЦУ**

- 1) локтевую
- 2) дельтовидную
- 3) подлопаточную
- 4) надостую

## **ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ликвидация явлений сердечно-сосудистой недостаточности
- 2) ликвидация явлений дыхательной недостаточности

- 3) увеличение объема движений в суставах
- 4) обучение больного правильному дыханию

### **К КРАТКОСРОЧНЫМ ЗАДАЧАМ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) снижение заболеваемости и смертности
- 2) выявление и устранение факторов риска
- 3) стабилизацию сердечно-сосудистого заболевания и обеспечение контроля его симптомов
- 4) стабилизацию или предотвращение прогрессирования атеросклеротического процесса

### **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ВОЛОКНА ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ МЫШЦЫ**

- 1) подъязычные
- 2) глотательные
- 3) мимические
- 4) жевательные

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЫ СТОПЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ИНДЕКС**

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

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОТДАЛЁННОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ВЫЗДОРОВЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

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

### **НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СНЯТИЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ СПОСОБНОСТЬ МЫШЦ К НАПРЯЖЕНИЮ**

- 1) перманентно ухудшается
- 2) перманентно улучшается
- 3) временно улучшается
- 4) временно ухудшается

### **ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА ТРЕХМИНУТНЫЙ БЕГ НА МЕСТЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ТЕМПЕ \_\_\_\_\_ ШАГОВ В МИНУТУ**

- 1) 100
- 2) 150
- 3) 180
- 4) 210

### **МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ ОТНОСЯТ К**

- 1) формам лечебной физкультуры
- 2) средствам лечебной физкультуры
- 3) мануальной терапии
- 4) терренкуру

**ОТРАБОТКА УТРАЧЕННЫХ БЫТОВЫХ НАВЫКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ МЕТОДИКИ**

- 1) лечебной физкультуры
- 2) механотерапии
- 3) кинезотерапии
- 4) эрготерапии

**ПРИЕМ ПОГЛАЖИВАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) растягивании кожи
- 2) скольжении по коже
- 3) приподнимании кожи
- 4) сдвигании кожи

**К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ПРОФИЛАКТИКА КОТОРЫХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ, ОТНОСЯТ**

- 1) трахеобронхиты
- 2) тромбозы
- 3) пневмонии
- 4) кровотечения

**КАТЕГОРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИЙ**

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

**БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНО**

- 1) в период обострения колита
- 2) в период стихания острых явлений энтероколита
- 3) при дискинезии кишечника спастико-атонического характера
- 4) при нарушении перистальтики

**ПРОБА МАРТИНЭ-КУШЕЛЕВСКОГО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

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

**ТРАКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) нейротрофических и нейрососудистых нарушениях некорешкового генеза
- 2) дорсопатии пояснично - крестцового отдела позвоночника в подострой стадии

- 3) переломе позвоночника
- 4) псевдолистезе

### **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) старческом остеопорозе
- 2) ушибах мозга
- 3) острой стадии дорсопатии
- 4) люмбаишалгии, обусловленной действием механическо - компрессионного фактора

### **К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПОЗВОНКА НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТ**

- 1) дугу позвонка, имеющую щель посередине
- 2) состав позвонка из костной и хрящевой ткани
- 3) разделение тела позвонка на правую и левую половины
- 4) наличие щели между телом позвонка и дугой

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ СО СПАСТИЧЕСКИМИ ПАРАЛИЧАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) освоение трудовых навыков
- 2) борьба с гипотрофиями
- 3) укрепление мышц
- 4) снижение мышечного тонуса

### **КОМПРЕССИЯ НА ПОЯСНИЧНЫЕ МЕЖПОЗВОНКОВЫЕ ДИСКИ НЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) стоя
- 2) лежа на боку
- 3) лежа на спине или на животе
- 4) сидя

### **МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИЕМОМ, ПОМОГАЮЩИМ ПОВЫСИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ У БОЛЬНЫХ С ДЕСТРУКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение объема физических упражнений
- 2) постуральный дренаж
- 3) введение упражнений с задержкой дыхания
- 4) увеличение темпа упражнений

### **ДЛИННЫЕ МЫШЦЫ (ВЕРЕТЕНООБРАЗНЫЕ) РАСПОЛАГАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- 1) между отдельными ребрами
- 2) на туловище
- 3) на конечностях
- 4) на голове

### **ПОДВОДНЫЙ ДУШ - МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) раке предстательной железы
- 2) хроническом простатите
- 3) хроническом цистите в стадии ремиссии
- 4) хроническом аднексите в стадии ремиссии

#### **В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПОЛИОМИЕЛИТА НАЗНАЧАЮТ**

- 1) полный покой
- 2) лечебную гимнастику
- 3) сегментарный массаж
- 4) механотерапию

#### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) переднего выдвижного ящика при сгибании 90 градусов
- 2) Дрейера
- 3) Уилсона
- 4) Белера-Кремера

#### **НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРОТИВОПОКАЗАНО**

- 1) заниматься на велотренажере
- 2) ходить по ровной местности
- 3) совершать резкие движения оперированной ногой
- 4) посещать лечебный бассейн

#### **ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

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

#### **НАГРУЗКА ИНСТРУКТОРА ЛФК В ДЕНЬ ПРИ 6-ДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД./ДЕНЬ)**

- 1) 10
- 2) 50
- 3) 33
- 4) 20

#### **АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СКОЛИОЗОВ НЕ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ**

- 1) с углом искривления позвоночника до 10 градусов
- 2) не имеющим искривления позвоночника, но с наличием торсии до 10 градусов
- 3) с впервые выявленным сколиозом 1-3 степени с законченным ростом позвоночника
- 4) с нестабильной формой сколиоза или со сколиозом 1-3 степени в начале пубертатного возраста

## **ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНА**

- 1) в ранний послеоперационный период
- 2) в предоперационный период
- 3) при наличии осумкованного гнойника
- 4) при запорах

## **ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СОСУДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) облитерирующий тромбангиит с мигрирующим флебитом
- 2) перемежающаяся хромота
- 3) острый тромбофлебит
- 4) облитерирующий тромбангиит 1-3 степени

## **ПРИЕМЫ РАЗМИНАНИЯ ПРОИЗВОДЯТСЯ**

- 1) по току лимфы
- 2) зигзагообразно
- 3) продольно и поперечно
- 4) кругообразно

## **ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК БОЛЬНЫМ С АРТРИТАМИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ ВОЗМОЖНОЕ НАЛИЧИЕ**

- 1) гиподинамии
- 2) неврита лицевого нерва
- 3) тендовагинита
- 4) повышенного артериального давления

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) деформация грудной клетки
- 2) плоскостопие
- 3) искривление позвоночника
- 4) заболевание желудка

## **ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОСНОВНЫМ ДВИГАТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тремор рук
- 2) спастический гемипарез
- 3) вялый паралич нижних конечностей
- 4) снижение мышечного тонуса

## **КОСМЕТИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) жирной коже
- 2) множественных морщинах
- 3) обильной угревой сыпи
- 4) пигментных пятнах

**МАССАЖ ПРИ ВЯЛЫХ ПАРАЛИЧАХ НА ВСЕХ СТАДИЯХ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЕТ В КАЧЕСТВЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ЗОНУ**

- 1) шеи
- 2) спины
- 3) паравертебральную, пораженных спинно-мозговых сегментов
- 4) грудной клетки

**КАЖДЫЙ СВОБОДНЫЙ (ИСТИННЫЙ) ПОЗВОНОК СОСТОИТ ИЗ**

- 1) тела и дуги
- 2) тела и отростков
- 3) дуги и отростков
- 4) дуги, позвоночных вырезок

**ХИМИЧЕСКИЕ БУФЕРЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОЕ СОСТОЯНИЕ КРОВИ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) уксусно-кислый
- 2) фосфатный
- 3) белковый
- 4) бикарбонатный

**ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЮНОГО СПОРТСМЕНА К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ В МИКРОЦИКЛЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) пробой с дополнительными физическими нагрузками
- 2) степ-тестом
- 3) ортостатической пробой
- 4) пробой Штанге, Генчи

**УСТОЙЧИВЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ ВЫВЕДЕНИИ ИЗ КОТОРОГО ЦЕНТР ТЯЖЕСТИ**

- 1) повышается
- 2) понижается
- 3) остается на прежнем уровне
- 4) сначала понижается, потом повышается

**УПРАЖНЕНИЯ ЗВУКОВОЙ ГИМНАСТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ СООТНОШЕНИЕ ВДОХА И ВЫДОХА**

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

**К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Leffert
- 2) ладони и пальца

- 3) отведения рук из нулевого положения
- 4) Dugas

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ УТРЕННЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) не более 15 минут
- 2) от 20 до 40 минут
- 3) до 5 минут
- 4) по желанию пациента

### **ПРИ ОЦЕНКЕ САМООБСЛУЖИВАНИЯ РАВНОЙ 4 БАЛЛАМ, БОЛЬНОЙ**

- 1) находится в вынужденном положении, совершенно не может себя обслуживать, нуждается в постоянном уходе
- 2) передвигается без ортопедических приспособлений, самообслуживание полное, но в несколько замедленном темпе
- 3) полностью восстановил нарушенные функции и устранил расстройства, может вернуться к прежнему труду
- 4) может передвигаться с помощью ортопедических приспособлений, преимущественно в помещении, обслуживает себя частично с помощью здоровой конечности, нуждается в постоянном уходе

### **К СТАТИЧЕСКИМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ ОТНОСЯТ**

- 1) упражнения с гимнастической палкой
- 2) упражнения, имитирующие плавание стилем «кроль»
- 3) упражнение «дровосек»
- 4) упражнения на полное смешанное дыхание

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом
- 2) боли при движениях в послеоперационной зоне
- 3) застойную пневмонию с субфебрильной температурой тела
- 4) ранний послеоперационный период

### **НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕФЛЕКСОВ ПОСЛЕ ТРЕНИРОВОЧНОЙ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение сухожильных рефлексов
- 2) отсутствие изменений сухожильных рефлексов
- 3) отсутствие патологических рефлексов
- 4) уменьшение или исчезновение сухожильных рефлексов

### **ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ ПРИНЦИПОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательное оперативное вмешательство
- 2) гиподинамия
- 3) позднее начало восстановительной патогенетической терапии



4) раннее начало восстановительной патогенетической терапии

#### **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) нестабильности позвоночника
- 2) травмах спинного мозга
- 3) компрессионных (шейно-грудного отдела позвоночника) синдромах
- 4) нарушении кровообращения спинного мозга (спинальный инсульт)

#### **К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ВЫБОР ПРИЕМОВ МАССАЖА У ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ МЕСЯЦЫ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) общую атрофию мышц конечностей и тела
- 2) гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей
- 3) гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей
- 4) общую гипотонию мышц

#### **ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТИ И СТЕПЕНИ СДАВЛЕНИЯ КОЖИ ПРИ ПРОФИЛАКТИКЕ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ, ПАЦИЕНТА РЕКОМЕНДУЮТ ПЕРЕВОРАЧИВАТЬ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 24
- 4) 4

#### **ЗАДАЧИ МАССАЖА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НАПРАВЛЕННЫ НА**

- 1) восстановление функции нервно-мышечного аппарата
- 2) предупреждение мышечных атрофий и контрактур
- 3) восстановление нарушений процессов возбуждения и торможения в коре больших полушарий мозга
- 4) снятие или уменьшение боли

#### **К РЕЧЕВЫМ НАРУШЕНИЯМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) дизартрию
- 2) дисфагию
- 3) дисфонию
- 4) дислалию

#### **ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ИСКЛЮЧЕНЫ**

- 1) гиперкинезы
- 2) спастические параличи
- 3) атаксии
- 4) вялые параличи

#### **КРИТЕРИИ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА БОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) занятия в группе «здоровье» и кратковременный бег

- 2) выполнение лечебной гимнастики 20-30 минут
- 3) ходьбу в медленном темпе 500-1000 метров
- 4) подъем по лестнице на 1-2 этажа

### **К СИМПТОМАМ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА ОТНОСЯТ**

- 1) нарушения обоняния
- 2) нарушения зрения
- 3) двигательные нарушения
- 4) чувствительные расстройства

### **ПОЭТАПНЫЙ МАССАЖ ЛИЦА ЗАКАНЧИВАЮТ МАССАЖЕМ**

- 1) подбородка
- 2) круговой мышцы рта
- 3) щек
- 4) лба

### **К ОСНОВНЫМ ФОРМАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ**

- 1) физкультурные массовые мероприятия
- 2) ближний туризм
- 3) лечебную гимнастику
- 4) дальний туризм

### **К ТЕСТАМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КИСТИ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Reagan
- 2) силы хвата
- 3) Watson
- 4) заднего края

### **ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ГИМНАСТИКОЙ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удовлетворение органической потребности в движении
- 2) воспитание чувства ритма
- 3) приобретение различных двигательных умений
- 4) обеспечение созревания правильного качества движений

### **УПРАЖНЕНИЯ С ПРОПРИОЦЕПТИВНЫМ ОБЛЕГЧЕНИЕМ ПОКАЗАНЫ ПАЦИЕНТАМ**

- 1) с вялыми параличами
- 2) после эндопротезирования суставов
- 3) с гемофилией
- 4) с ревматоидным артритом

### **К РАЗНОВИДНОСТЯМ ПРИЕМОВ ВИБРАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) стегание
- 2) рубление

- 3) растяжение
- 4) сотрясение

### **К ДИНАМИЧЕСКИМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) дыхание с сопротивлением на выдохе
- 2) наклон вперед и выдох
- 3) дыхание с произношением различных звуков
- 4) дыхание с сопротивлением на входе

### **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) подостной мышцы
- 2) падающей руки
- 3) заднего выдвижного ящика Gerber-Ganz
- 4) круглой мышцы

### **ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

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

### **ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) восстановление правильной осанки и навыка ходьбы
- 2) улучшение кровообращения в области перелома
- 3) предупреждение атрофии мышц
- 4) расслабление мышц туловища

### **ПРИ ЦИЛИНДРИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ МЕЖРЕБЕРНЫЙ УГОЛ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1)  $<90$
- 2) 180
- 3)  $>90$
- 4) 90

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМА ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВАХ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) кифосколиозометр
- 2) курвиметр
- 3) гониометр
- 4) калипер

### **К НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕ ВОРОТНИКОВОЙ ОБЛАСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) нижние углы лопаток
- 2) нижний край дельтовидной мышцы

- 3) ости лопаток
- 4) линию ключиц

**ПРИ РАЗРАБОТКЕ МЕТОДИКИ МАССАЖА ИСХОДЯТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ИЗ**

- 1) пола и конституции больного
- 2) сопутствующих заболеваний
- 3) клинических особенностей заболевания
- 4) возраста

**МАКСИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРИ АЛАКТАТНОМ АНАЭРОБНОМ ПРОЦЕССЕ СОСТАВЛЯЕТ (В КДЖ/КГ/МИН)**

- 1) 2500
- 2) 3770
- 3) 600
- 4) 1250

**ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) ношение тяжестей
- 2) сидение прямо с опорой о спинку стула
- 3) систематические занятия ЛФК
- 4) сон на жесткой постели

**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

**ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ ВЫПОЛНЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ, СПОСОБСТВУЮЩИХ СНИЖЕНИЮ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) на вдохе
- 2) на выдохе
- 3) при задержке дыхания
- 4) при произвольном дыхании

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ ПРИ РАЗГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 120
- 2) < 90
- 3) 180
- 4) 30

## **МЕТОДИКА МАССАЖА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) массаж, вызывающий повышение мышечного тонуса парализованных конечностей при спастических параличах
- 2) массаж, вызывающий снижение тонуса растянутых мышц-антагонистов
- 3) энергичный массаж зоны травмы
- 4) легкие сегментарно-рефлекторные воздействия на паравертебральные зоны пораженного отдела позвоночника

## **ДИАФРАГМАЛЬНЫЙ НЕРВ, ИННЕРВИРУЮЩИЙ ДИАФРАГМУ И ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ДЫХАНИЕ, ИСХОДИТ ИЗ \_\_\_\_\_ КОРЕШКОВ**

- 1) С6-С8
- 2) С8-Т1
- 3) С1-С2
- 4) С3-С5

## **В ПЕРВЫЕ ДВА МЕСЯЦА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) пассивные
- 2) рефлекторные
- 3) идеомоторные
- 4) активные

## **НА ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫПОЛНЯТЬ**

- 1) поверхностное плоскостное поглаживание
- 2) надавливание
- 3) прерывистую вибрацию
- 4) обхватывающее разминание

## **ПРИ СОСТАВЛЕНИИ КРИВОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОР ЛФК ИСПОЛЬЗУЕТ**

- 1) ЧСС
- 2) уровень АД
- 3) вес, рост
- 4) температуру тела

## **УГОЛ СГИБАНИЯ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 45
- 2) 50
- 3) 60
- 4) 70

## **ПРИ ХОДЬБЕ СО СКОРОСТЬЮ \_\_\_\_\_ КМ/ЧАС ДОСТИГАЕТСЯ САМЫЙ ВЫСОКИЙ КОЭФФИЦИЕНТ ПОЛЕЗНОГО ДЕЙСТВИЯ**

- 1) 2,5-3,5

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

**К АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЯМ ДОРСАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ КРЕСТЦА ОТНОСЯТ**

- 1) задние крестцовые отверстия
- 2) ушковидную поверхность
- 3) крестцовый канал
- 4) срединный крестцовый гребень

**К СОСУДАМ, ВНУТРЕННЯЯ СТЕНКА КОТОРЫХ ИМЕЕТ КЛАПАНЫ, ОТНОСЯТ**

- 1) капилляры
- 2) артериолы
- 3) артерии
- 4) вены

**ДЛЯ ОБЪЕКТИВИЗАЦИИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО И ТЯЖЕСТИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) шкалу Глазго (ШКГ)
- 2) визуально-аналоговую шкалу (ВАШ)
- 3) шкалу Гамильтона
- 4) шкалу Бека

**ТРЕНАЖЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПОКАЗАНЫ ПРИ**

- 1) заболеваниях сердечно-сосудистой системы в стадии компенсации кровообращения
- 2) заболеваниях сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации кровообращения
- 3) травмах опорно-двигательного аппарата с ограничением движений в верхних и нижних конечностях
- 4) реконструктивных операциях крупных суставов

**К ТЕСТАМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КИСТИ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) заднего края
- 2) Watson
- 3) заднего выдвижного ящика при сгибании 90 градусов
- 4) захвата шарика

**К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) подостной мышцы
- 2) падающей руки
- 3) переднего выдвижного ящика
- 4) круглой мышцы

## **МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ПУЛЬС ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО**

- 1) уровню физического развития
- 2) формуле  $190 - \text{возраст}$  в годах
- 3) специальным таблицам
- 4) результатам велоэргометрического теста

## **СИМПТОМЫ РАЗРЫВА АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) хромоту при ходьбе
- 2) невозможность подняться на пальцы стопы
- 3) боли в месте повреждения
- 4) слабость икроножной мышцы

## **КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ СКОЛИОЗЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) нарушение функции пищеварения
- 2) деформацию грудной клетки
- 3) слабость мышечно-связочного аппарата
- 4) нарушение функции внешнего дыхания

## **К ТЕСТАМ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) надостной мышцы Jobe
- 2) нижнего «предчувствия»
- 3) Dawbarn
- 4) отведения рук из нулевого положения

## **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ АУТОГЕННОЙ ТРЕНИРОВКОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) расстройства сна
- 2) бронхиальную астму в начальной стадии
- 3) острые соматические приступы и вегетативные кризы
- 4) алкоголизм, курение

## **МАССАЖ И САМОМАССАЖ СПОСОБСТВУЮТ**

- 1) улучшению защитных функций кожи
- 2) снижению висцерального жира
- 3) активизации деятельности желез внутренней секреции
- 4) увеличению эластичности и прочности сухожилий и связок

## **К ДВИГАТЕЛЬНЫМ РЕЖИМАМ В САНАТОРИИ ОТНОСЯТ**

- 1) свободный
- 2) общий и тренирующий
- 3) палатный
- 4) щадящий и щадяще-тренирующий

## **НОРМАТИВ ПРОБЫ ШТАНГЕ У ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН, НЕ ЗАНИМАЮЩИХСЯ СПОРТОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В СЕКУНДАХ)**

- 1) 60-90
- 2) 20-30
- 3) 50-60
- 4) 40-50

**ЗАТРАТА ЭНЕРГИИ В КИЛОКАЛОРИЯХ НА СУММАРНЫЙ ОБЪЁМ ТРЕНИРОВОЧНОЙ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОПТИМАЛЬНОГО ОБЪЁМА НАГРУЗКИ**

- 1) относительным
- 2) индивидуальным
- 3) абсолютным
- 4) интегральным

**В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННОГО ПЕРЕЛОМА ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) динамические для позвоночника
- 2) идиомоторные
- 3) на статическое напряжение мышц позвоночника
- 4) на расслабление мышц позвоночника

**ВЫДЕЛЯЮТ ВИДЫ КИНЕЗОТЕРАПИИ**

- 1) основную, вспомогательную
- 2) спортивную, медицинскую
- 3) общую, местную
- 4) активную, пассивную

**ПРОЦЕДУРА МАССАЖА НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ В ОДИН ДЕНЬ С**

- 1) душем Шарко
- 2) ультрафиолетовым облучением на ту же область
- 3) синусоидальными модулированными токами
- 4) минеральными ваннами

**К ПРЕДИКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПАРЕЗОМ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие произвольного сгибания запястья и пальцев
- 2) наличие сгибания предплечья и удержания его против сопротивления
- 3) возможность отведения плеча на угол  $90^{\circ}$
- 4) наличие произвольного разгибания запястья и пальцев

**ПРОГРАММА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА III ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) лечебную гимнастику до 20 минут с частотой сердечных сокращений 100-110 ударов в минуту
- 2) облегчение бытовых нагрузок
- 3) ходьбу в медленном темпе



4) плавание в бассейне и бег трусцой

### **ТРЕТИЙ ЭТАП КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ДЛИТСЯ ДО**

- 1) 2 лет
- 2) 6-13 недель после острого коронарного события
- 3) 1-2 месяцев
- 4) 3-4 дней или до стабилизации состояния пациента

### **К ОСНОВНЫМ МАССАЖНЫМ ПРИЕМАМ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ ОТНОСЯТ**

- 1) вибрацию
- 2) поглаживание
- 3) растирание
- 4) разминание

### **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСТРОЕНЫ ПО ПРИНЦИПУ**

- 1) особенностей нозологических форм
- 2) оснащения кабинетов ЛФК
- 3) возрастных различий
- 4) возрастания физической нагрузки

### **ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА В ПОСТГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО**

- 1) проведение ЛФК в интенсивном режиме
- 2) выполнение небольшого объёма физической нагрузки
- 3) применение физических упражнений в процедуре лечебной гимнастики без значительного повышения внутрибрюшного давления
- 4) использование физических упражнений с предметами малого веса

### **В ПРОГРАММУ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ВКЛЮЧЕНА**

- 1) тренировка на максимальном значении частоты сердечных сокращений
- 2) спортивные упражнения
- 3) ходьба в среднем темпе
- 4) гипоксическая тренировка

### **К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) социальную и психологическую реадaptацию
- 2) восстановление нарушенных функций
- 3) профилактику повторных инсультов
- 4) комплексность и адекватность

### **ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ ИНТЕНСИВНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) занятия атлетической гимнастикой
- 2) ходьбу и бег

- 3) гимнастические упражнения
- 4) занятия на тренажерах

### **К ЗАДАЧАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ОТНОСЯТ**

- 1) профилактику возникновения ателектазов
- 2) уменьшение кашля
- 3) рассасывание экссудата
- 4) уменьшение дыхательной недостаточности

### **БОКОВОЙ ГРАНИЦЕЙ ПРИ МАССАЖЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СПЕРЕДИ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИНИЯ**

- 1) среднеключичная
- 2) средняя подмышечная
- 3) передняя подмышечная
- 4) задняя подмышечная

### **АКТИВИЗАЦИЮ И РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЧИНАЮТ В**

- 1) острейшем периоде
- 2) остром периоде
- 3) периоде остаточных явлений
- 4) раннем восстановительном периоде

### **ЗАДАЧИ ЛФК У ПАЦИЕНТОВ С ВАРИКОЗНЫМ РАСШИРЕНИЕМ ВЕН И ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРОМБОФЛЕБИТА ГЛУБОКИХ ВЕН ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) развитие мышечной системы и повышение устойчивости при ходьбе
- 2) улучшение венозного оттока из пораженных конечностей
- 3) улучшение трофики тканей пораженных конечностей
- 4) повышение тонуса мышц ног

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МАССАЖА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) недостаточность кровообращения 1 степени
- 2) ишемическая болезнь сердца
- 3) варикозное расширение вен
- 4) гипертонический криз

### **МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) самостоятельный
- 2) индивидуальный
- 3) соревновательный
- 4) групповой

### **ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) климактерическом периоде

- 2) гипертонической болезни 2 - 3 степени с частыми гипертоническими кризами
- 3) хроническом запоре
- 4) дорсопатии шейного отдела позвоночника

#### **ТРАКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) псевдолистезе
- 2) истинном спондилолистезе шейного отдела позвоночника любой степени
- 3) протрузиях межпозвонковых дисков
- 4) болезни Бехтерева (скандинавской форме)

#### **ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С**

- 1) бронхиальной астмой
- 2) переломом лучевой кости в типичном месте
- 3) острым респираторным заболеванием (ОРЗ)
- 4) острой пневмонией

#### **ПРИ ГАСТРИТАХ С ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) значительно повышающих внутрибрюшное давление
- 2) специальных для мышц брюшного пресса
- 3) игрового характера
- 4) общеразвивающих

#### **СГИБАЕТ ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ МЫШЦА**

- 1) грушевидная
- 2) полусухожильная
- 3) большая ягодичная
- 4) подвздошно-поясничная

#### **ПРИ ОЦЕНКЕ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПО МЕТОДУ ЦЕНТИЛЕЙ, К СРЕДНИМ ЗНАЧЕНИЯМ ПРИЗНАКОВ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ ЗНАЧЕНИЯ МЕЖДУ**

- 1) P 10 и P 25
- 2) P 75 и P 97
- 3) P 50 и P 91
- 4) P 25 и P 75

#### **ТРАВМАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАНЕВЫМ ИСТОЩЕНИЕМ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ С**

- 1) большими раневыми поверхностями, не заживающими несмотря на разнообразные лечебные мероприятия
- 2) небольшими раневыми поверхностями, не заживающими несмотря на разнообразные лечебные мероприятия
- 3) большими раневыми поверхностями, заживающими после проведения разнообразных лечебных мероприятий
- 4) небольшими раневыми поверхностями, заживающими после проведения

разнообразных лечебных мероприятий

**БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА, ИМЕЮТ**

- 1) особые морфологические структуры
- 2) высокую кожную температуру и болевую чувствительность
- 3) выраженное уплотнение тканей
- 4) особую окраску кожи

**К ПОКАЗАТЕЛЯМ ЭЛЕКТРОМИОГРАФИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЛАБИЛЬНОСТЬ НЕРВНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ, ОТНОСЯТ**

- 1) латентное время напряжения и расслабления
- 2) минимально короткое время напряжения
- 3) упруго-вязкие свойства мышц
- 4) силу мышц

**ПРИЕМ ПОКОЛАЧИВАНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ВИБРАЦИИ ТЕМ, ЧТО**

- 1) рука массажиста непрерывно контактирует с кожей пациента
- 2) рука массажиста отрывается от кожи пациента
- 3) движение происходит в виде растирания
- 4) движение происходит в виде поглаживания

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОСТАЛЬНОГО МАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 30
- 2) 45
- 3) 25
- 4) 15

**ПОЗВОНОЧНАЯ АРТЕРИЯ ПРОХОДИТ ВДОЛЬ \_\_\_\_\_ ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**

- 1) шейного
- 2) пояснично-крестцового
- 3) грудного
- 4) поясничного

**В БЕЛУЮ ЛИНИЮ ЖИВОТА ВПЛЕТАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЫШЦА ЖИВОТА**

- 1) поперечная
- 2) наружная косая
- 3) внутренняя косая
- 4) прямая

**РАЗГРУЗОЧНЫЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПРОВОДЯТСЯ**

- 1) лежа горизонтально с низким изголовьем
- 2) стоя
- 3) лежа с приподнятым изголовьем

4) сидя на стуле

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КРИВАЯ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ СТРОИТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ**

- 1) велоэргометрии
- 2) частоты дыхания
- 3) частоты сердечных сокращений
- 4) электрокардиографии

### **СОГЛАСНО ШКАЛЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ (ШРМ), 4 БАЛЛА СООТВЕТСТВУЮТ ТАКОМУ ОПИСАНИЮ СОСТОЯНИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ И ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАЦИЕНТА, КАК**

- 1) \"полностью восстановил нарушенные функции и устранил расстройства, может вернуться к прежнему труду\"
- 2) \"самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности\"
- 3) \"не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; находится в вынужденном положении, совершенно не может себя обслуживать, нуждается в постоянном уходе\"
- 4) \"может передвигаться с помощью ортопедических приспособлений, преимущественно в помещении, обслуживает себя частично с помощью здоровой конечности, нуждается в постоянном уходе\"

### **ЗАДАЧИ МАССАЖА ПРИ ПАРАЛИЧАХ ЦЕНТРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) повышение рефлекторной возбудимости спастических мышц
- 2) снижение рефлекторной возбудимости спастических мышц
- 3) изменение чувствительности
- 4) повышение тонуса мышц поражённой конечности

### **ЦЕЛИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛФК ПРИ НЕВРОЗАХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) мобилизацию воли больного к сознательному участию в лечении
- 2) восстановление функции внешнего дыхания
- 3) создание нового динамического стереотипа в поведении
- 4) отвлечение от болезненных переживаний

### **ПРИЕМЫ МАССАЖА ПРИ АРТРИТАХ В ПЕРИОДЕ ЗАТУХАЮЩЕГО ОБОСТРЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) растирание сгибательной поверхности сустава
- 2) разминание близлежащих мышц и сухожилий
- 3) поглаживание поверхности сустава круговыми и спиралевидными движениями
- 4) растирание разгибательной поверхности сустава

### **ДОЗИРОВКА КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) времени суток

- 2) силы давления рук
- 3) количества повторений приемов
- 4) длительности воздействия

### **ПРОБА ГЕНЧИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) пятикратное измерение жизненной ёмкости лёгких через 15-секундные интервалы
- 2) задержку дыхания на вдохе после 20 приседаний за 30 секунд
- 3) только задержку дыхания на вдохе
- 4) задержку дыхания на выдохе

### **ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ РАЗРЫВА СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) появление гематомы через несколько дней после травмы
- 2) резкую боль или треск в момент разрыва сухожилия
- 3) наличие западения в месте обрыва сухожилия
- 4) резкое ослабление силы мышц кисти

### **ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ НЕВРИТЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) парез кисти и паралич мышц-разгибателей предплечья и кисти
- 2) боли в руке
- 3) паралич мышц-сгибателей предплечья и кисти
- 4) нарушения чувствительности кожи

### **К ФАКТОРАМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К ПРОГРЕССИРОВАНИЮ АРТРОЗОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) избыток движений
- 2) переохлаждение
- 3) недостаточное кровоснабжение
- 4) избыточное кровоснабжение

### **ДЕТСКИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ**

- 1) поражение соединительной ткани
- 2) первичное поражение мышечной ткани
- 3) повреждение или аномалия развития головного мозга ребёнка
- 4) генетически обусловленное нарушение обмена веществ

### **ПОВЫШЕНИЕ ИЛИ ПОНИЖЕНИЕ ТОНУСА МЫШЦ ВО ВРЕМЯ МАССАЖА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) характера и интенсивности приемов
- 2) эмоционального состояния пациента
- 3) используемого массажного масла
- 4) времени суток, в которое проводится процедура

### **СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИРОСТА ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НА**

## **КАЖДЫЕ 100 КГМ/МИН РАБОТЫ СОСТАВЛЯЮТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 20-25
- 2) 40-45
- 3) 4-5
- 4) 8-12

## **К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ В БАССЕЙНЕ ОТНОСЯТ**

- 1) инфекционные и кожно-венерические заболевания
- 2) контрактуры в суставах
- 3) снижение силы мышц
- 4) ограничение движений в суставах

## **PWC170 (W170) ОЗНАЧАЕТ**

- 1) работу при нагрузке на велоэргометре
- 2) мощность нагрузки на велоэргометре
- 3) мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов в минуту
- 4) работу, выполненную за 170 секунд

## **ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ОГРАНИЧИВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в равновесии
- 2) на расслабление мышц
- 3) на координацию
- 4) для крупных мышечных групп

## **В КОНЦЕ ПЕРВОГО ПЕРИОДА РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АБДУКЦИОННОМ ПЕРЕЛОМЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ПЛЕЧА БОЛЬНЫМ РАЗРЕШАЮТ**

- 1) заводить руку за спину
- 2) вынимать руку из повязки, опускать ее вниз
- 3) вращение в плечевом суставе с полной амплитудой
- 4) поднимать руку до уровня груди

## **К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) антропометрию
- 2) калиперометрию
- 3) соматоскопию
- 4) стандарты, индексы, профили

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДРЕНАЖНОЙ ГИМНАСТИКОЙ И ПОСТУРАЛЬНЫМ ДРЕНАЖЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кашель с мокротой
- 2) лихорадка
- 3) легочные кровотечения
- 4) плохой сон

### **КЛЮВОВИДНЫЙ ОТРОСТОК ЛОПАТКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- 1) на акромионе
- 2) на верхнем углу лопатки
- 3) ниже суставной впадины
- 4) выше суставной впадины

### **МАЛАЯ ГРУДНАЯ МЫШЦА ПРИКРЕПЛЯЕТСЯ К**

- 1) клювовидному отростку лопатки
- 2) нижней поверхности акромиального конца ключицы
- 3) гребню большого бугра плечевой кости
- 4) передней поверхности грудины

### **АКТИВНОЕ РАССЛАБЛЕНИЕ МЫШЦ ПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) вялых параличах
- 2) недержании мочи
- 3) гипотонии
- 4) неврите лицевого нерва

### **ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) выполняемые с незначительным усилием
- 2) с помощью инструктора
- 3) с предметами
- 4) мысленные или усилием воли

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАССАЖА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) разминание
- 2) глубокое поглаживание
- 3) поверхностное поглаживание и вибрацию
- 4) растирание

### **ТЕСТИРОВАНИЕ ГЛОТАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ДИСФАГИЕЙ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) однократно при поступлении в стационар
- 2) раз в неделю врачебным консилиумом
- 3) ежедневно во время занятий
- 4) при наличии положительной динамики

### **«КОСТЫЛЬНЫЙ ПАРАЛИЧ» ВОЗНИКАЕТ ПРИ СДАВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ НЕРВА В ОБЛАСТИ ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЫ**

- 1) лучевого
- 2) подкрыльцового
- 3) подмышечного
- 4) мышечно-кожного



## **К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) активную форму туберкулеза
- 2) инфекционные заболевания
- 3) постиммобилизационный период перелома кости
- 4) болезни, требующие хирургического вмешательства

## **АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пребывание больного на аппарате искусственной вентиляции легких
- 2) наличие клапанного или напряженного пневмоторакса
- 3) нарушение проводимости крупных бронхов, приводящие к ателектазу
- 4) двусторонние множественные повреждения реберного каркаса, которые приводят к парадоксальной экскурсии грудной клетки

## **ПОД ОСЦИЛЛЯЦИЕЙ ПОНИМАЮТ СПОСОБ НАНЕСЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗОНЫ ПОЛОСКИ КИНЕЗИОТЕЙПА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТЕХНИКИ \_\_\_\_\_ КОРРЕКЦИИ**

- 1) фасциальной
- 2) механической
- 3) функциональной
- 4) лимфатической

## **ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) воздействия на мышечные группы с отягощением
- 2) релаксации
- 3) дыхательных упражнений
- 4) пассивных упражнений

## **НАГРУЗКАМИ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМИ РЕЗЕРВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ КАРДИОРЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) анаэробные скоростно-силовые
- 2) аэробные циклические высокой интенсивности (максимальные нагрузки)
- 3) изометрические
- 4) аэробные циклические средней интенсивности

## **К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ МАССАЖА ПРИ АРТРИТАХ В ПЕРИОДЕ ЗАТУХАЮЩЕГО ОБОСТРЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) непрерывистую вибрацию
- 2) растирание всей области сустава
- 3) разминание близлежащих мышц и сухожилий
- 4) поглаживания тканей, обходя суставы, и растирание разгибательной и сгибательной поверхности сустава

## **ГЛУБОКИЕ МЫШЦЫ СПИНЫ ИСКЛЮЧАЮТ МЫШЦУ**

- 1) поднимающую лопатку
- 2) поперечно-остистую

- 3) межкостистую
- 4) выпрямляющую позвоночник

### **УГОЛ ПРОНАЦИИ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 100
- 2) 90
- 3) 120
- 4) 110

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ В ИММОБИЛИЗОВАННОЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) динамические упражнения в коленном суставе
- 2) изометрическое напряжение мышц бедра
- 3) изометрическое напряжение мышц стопы и голени
- 4) динамические упражнения для пальцев стопы

### **ПРОЯВЛЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК НА МЫШЕЧНУЮ СИСТЕМУ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) образование новых сухожилий
- 2) повышение тонуса мышц
- 3) гипертрофию мышц
- 4) совершенствование координации движений

### **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ НЕПРЕРЫВНОЙ ВИБРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) валяние
- 2) накатывание
- 3) стегание
- 4) потряхивание

### **В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННОМ ПЕРЕЛОМЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ПЛЕЧА ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ УПРАЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сидя с легким наклоном туловища в сторону здоровой руки
- 2) стоя на нестабильной платформе
- 3) лежа на спине с валиком под головой
- 4) стоя или сидя с легким наклоном туловища в сторону поврежденной руки

### **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ В ОБЛАСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО УЧАСТКА СИЛА МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ**

- 1) не изменяется
- 2) повышается
- 3) снижается
- 4) сначала снижается, затем повышается

### **ОСТЕОХОНДРОПАТИЯ ТЕЛА ПОЗВОНКА НАЗЫВАЕТСЯ БОЛЕЗНЬЮ**

- 1) Кинбека
- 2) Кальве
- 3) Ларсена
- 4) Келлера 1

**ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) дыхательных упражнений
- 2) упражнений на расслабление мышц
- 3) статических упражнений
- 4) лечения «положением» конечности

**К ГОСПИТАЛЬНОМУ ЭТАПУ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ РЕЖИМ**

- 1) подготовительный
- 2) строгий постельный
- 3) щадящий
- 4) амбулаторный

**К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РАЗНЫХ ФОРМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) гипертонический криз
- 2) единичные экстрасистолы
- 3) АД 105/75 мм рт.ст.
- 4) АД 180/100 мм рт.ст.

**К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) нарушение сознания
- 2) глубокие парезы и пlegию конечностей
- 3) выраженные нарушения сердечного ритма
- 4) острые ишемические изменения на электрокардиограмме

**ДЕЙСТВИЯ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) устраняют деформацию опорно-двигательного аппарата
- 2) укрепляют мышечный корсет
- 3) улучшают отхождение мокроты
- 4) улучшают настроение

**НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ ПО ЛОПАТОЧНОЙ ЛИНИИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ \_\_\_\_ РЕБРА**

- 1) 12
- 2) 11
- 3) 10
- 4) 8

## **СТАБИЛИЗАЦИЯ КРОВО- И ЛИМФООБРАЩЕНИЯ В ПОЗДНЕМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) использовать вибрационные приёмы массажа
- 2) изменить двигательный режим с постельного на палатный
- 3) использовать физические методы
- 4) увеличить общую физическую нагрузку

## **ВТОРОЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ**

- 1) санаторный
- 2) догоспитальный
- 3) стационарный
- 4) амбулаторный

## **ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ СГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 135
- 4) < 15

## **В НОРМЕ ВЫРАЖЕННОСТЬ ПРОДОЛЬНОГО СВОДА СТОПЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 115-120
- 2) 110-115
- 3) 120-125
- 4) 125-130

## **ВЫТЯЖЕНИЕ С ГРУЗОМ У БОЛЬНЫХ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПОЗВОНОЧНИКА ПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) деформирующем спондилезе, остеопорозе позвонков
- 2) выраженном болевом синдроме
- 3) неосложненных грыжах диска
- 4) грубых врожденных аномалиях позвоночника

## **ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СКОЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сглаженность грудного кифоза
- 2) асимметрия надплечий
- 3) торсия позвонков вокруг вертикальной оси
- 4) наличие дуги искривления

## **МАЛОИНФОРМАТИВНОЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА**

- 1) Штанге
- 2) Летунова
- 3) Тиффно-Вотчала

4) Генчи

**ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ ПРИ ТРАВМАХ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) структурно-функциональное восстановление
- 2) функциональное замещение утраченных функций
- 3) восстановление деятельности обратимо поврежденных структур
- 4) создание условий для возникновения и развития реституционно-регенеративных процессов и компенсаторных заместительных механизмов

**СТРОЕНИЕ ВЕРТЛУЖНОЙ ВПАДИНЫ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) полулунную поверхность
- 2) ямку
- 3) вырезку
- 4) бугорок

**НОРМА НАГРУЗКИ ИНСТРУКТОРА ЛФК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ТРАВМАХ ПОЗВОНОЧНИКА И ТАЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 15-20
- 2) 45-60
- 3) 30-45
- 4) 20-30

**БЕСКОНТАКТНЫЙ ГИДРОМАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) хронической почечной недостаточности
- 2) вегето - сосудистой дистонии
- 3) гонартрозе
- 4) гипертонической болезни 1 степени

**К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ОТНОСЯТ**

- 1) маточное кровотечение
- 2) остро лихорадящие заболевания
- 3) нормально протекающую беременность
- 4) преэклампсию

**ОБ ОЖИРЕНИИ СЛЕДУЕТ ГОВОРИТЬ ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА**

- 1) 23-27
- 2) 5-12
- 3) более 30
- 4) 20-25

**ПЕРЕДНЮЮ ПРОДОЛЬНУЮ СВЯЗКУ, ПЕРЕДНЮЮ ЧАСТЬ ФИБРОЗНЫХ КОЛЕЦ ДИСКОВ, ПЕРЕДНЮЮ ПОЛОВИНУ ТЕЛ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_  
ОПОРНОЙ СТРУКТУРЕ**

- 1) задней

- 2) боковой
- 3) средней
- 4) передней

**ПРИ СИНДРОМЕ ГРУШЕВИДНОЙ МЫШЦЫ ИДЕТ СДАВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ НЕРВА**

- 1) седалищного
- 2) бедренного
- 3) запирающего
- 4) наружного полового

**ЗАДАЧИ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА ПОСЛЕБОЛЬНИЧНОМ ЭТАПЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) тренировку кардиореспираторной системы
- 2) неограниченную ходьбу по лестнице
- 3) повышение толерантности к физической нагрузке
- 4) восстановление трудоспособности

**СПЛЕТЕНИЕМ, ИЗ КОТОРОГО ФОРМИРУЕТСЯ СРЕДИННЫЙ НЕРВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) шейное
- 2) плечевое
- 3) крестцовое
- 4) поясничное

**НА ПЕРИФЕРИИ КРЫЛО ПОДВЗДОШНОЙ КОСТИ УТОЛЩЕНО И ОБРАЗУЕТ**

- 1) бугристость
- 2) возвышение
- 3) бугорок
- 4) гребень

**МЫСЛЕННО ВЫПОЛНЯЕМЫЕ УПРАЖНЕНИЯ НАЗЫВАЮТ**

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

**ДО ПРОВЕДЕНИЯ СКРИНИНГОВОГО ТЕСТА НА ГЛОТАНИЕ ПАЦИЕНТАМ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС РЕКОМЕНДАЦИЕЙ ПО ПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) зондовое питание адаптированными смесями
- 2) вода только через поильник
- 3) «ничего через рот»
- 4) щадящая диета

**У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТИНСУЛЬТНЫМИ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ КЛОНУС КИСТИ ВЫЗЫВАЕТСЯ**

- 1) серией резких сгибаний в лучезапястном суставе в течение минуты

- 2) максимальной пронацией кисти и удержанием кисти в этом положении
- 3) резким разгибанием в лучезапястном суставе и попыткой удерживать кисть в этом положении
- 4) растягиванием спастичных мышц и удержанием их в этом положении грузом

#### **К ЗАДАЧАМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) профилактику пролежней
- 2) профилактику формирования порочных положений и контрактур парализованных конечностей
- 3) профилактику застойной пневмонии
- 4) нормализацию психологического статуса пациента

#### **АКТИВНЫЕ ЗАТЯЖКИ СВОДА СТОПЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) заднюю большеберцовую мышцу
- 2) мышцу, приводящую большой палец
- 3) длинную малоберцовую мышцу
- 4) подошвенный апоневроз

#### **К ОСОБЕННОСТЯМ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ ОЖИРЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) назначение общего массажа
- 2) индивидуальную общую физическую нагрузку
- 3) контроль веса
- 4) занятия на тренажёрах

#### **ТРАКЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) множественных гемангиомах больших размеров
- 2) остеопорозе, гиперпаратиреоидной остеодистрофии
- 3) истинном спондилолистезе шейного отдела позвоночника, любой степени
- 4) псевдоспондилолистезе

#### **НАЗНАЧЕНИЕ ЗАНЯТИЙ ЛФК В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ ВОЗМОЖНО ПРИ**

- 1) тромбэмболических осложнениях
- 2) одышке при физической нагрузке
- 3) кровотечении
- 4) острой сердечно-сосудистой недостаточности

#### **ЛФК У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ НАЧИНАЮТ НАЗНАЧАТЬ НА \_\_\_\_\_ СУТКИ**

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

#### **ПОД МКБ-10 ПОНИМАЮТ**

- 1) инструктивный документ
- 2) методическое средство для обеспечения автоматизации основных управленческих и планово-нормативных работ
- 3) законодательный документ
- 4) единый международный нормативный документ для формирования системы учета и отчетности в здравоохранении

### **НАД ГОЛОВКОЙ МЫШЦЕЛКА ДИСТАЛЬНОГО ЭПИФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ НАХОДИТСЯ**

- 1) лучевая ямка
- 2) венечная ямка
- 3) борозда локтевого нерва
- 4) полулунная поверхность

### **ПРИ ОТЕКАХ И ЗАСТОЙНЫХ ЯВЛЕНИЯХ МАССАЖ НАЧИНАЮТ С ОБЛАСТИ**

- 1) ниже отека
- 2) отека
- 3) выше отека
- 4) выхода корешков спинномозговых нервов

### **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Yergason
- 2) щелчка
- 3) отрыва Gerber
- 4) болезненной дуги

### **ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) душ Шарко
- 2) сероводородные ванны
- 3) тракцию позвоночника
- 4) гимнастические упражнения

### **ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОЦЕДУРУ МАССАЖА РЕКОМЕНДУЮТ НАЧИНАТЬ С/СО**

- 1) воротниковой зоны
- 2) лица
- 3) области кивательной мышцы
- 4) здоровой половины лица

### **ПРИЕМОМ, ВКЛЮЧАЮЩИМ В СЕБЯ СОПРОВОЖДЕНИЕ И СТИМУЛИРОВАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ПРИКОСНОВЕНИЕМ РУК К ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) встряхивание
- 2) межреберное поглаживание
- 3) контактное дыхание
- 4) терапевтическое положение тела



**РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОСВАИВАЕТ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, РАВНОЕ 426-550 МЕТРАМ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ**

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

**В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ МЫШЦЕЛКОВ БЕДРА ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ЧЕТЫРЕХГЛAVОЙ МЫШЦЫ РЕКОМЕНДУЮТ**

- 1) ротацию бедра кнаружи
- 2) отведение конечности
- 3) изометрические физические упражнения для мышц бедра поражённой стороны
- 4) сгибание стопы

**К ВЕРХНЕЙ ГРАНИЦЕ ПРИ МАССАЖЕ СПИНЫ ОТНОСЯТ**

- 1) линию, соединяющую ости лопаток
- 2) уровень VII шейного позвонка
- 3) затылочные бугры
- 4) плечевые суставы

**МЫШЦЫ - ЗАТЯЖКИ ПОПЕРЕЧНОГО СВОДА СТОПЫ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) длинную малоберцовую мышцу
- 2) переднюю большеберцовую мышцу
- 3) длинный сгибатель пальцев
- 4) межкостные мышцы

**ПЛЕЧЕГОЛОВНОЙ СТВОЛ ОТХОДИТ ОТ**

- 1) аорты
- 2) подключичной артерии
- 3) общей сонной артерии
- 4) наружной сонной артерии

**ВАЛЬГУСНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) полой стопы
- 2) стопы Фредрейха
- 3) продольного плоскостопия
- 4) поперечного плоскостопия

**СПАСТИЧЕСКИЙ ГЕМИПАРЕЗ – ЭТО НАРУШЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ В**

- 1) руке и ноге с одной стороны
- 2) обеих ногах
- 3) одной руке
- 4) одной ноге

## **К ПОВЕРХНОСТНЫМ МЫШЦАМ СПИНЫ ОТНОСИТСЯ**

- 1) поперечно-остистая
- 2) малая круглая
- 3) длиннейшая
- 4) трапецевидная

## **ИЗОМЕТРИЧЕСКОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ СГИБАТЕЛЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ПРИ ГИПСОВОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) низкой
- 2) большой
- 3) умеренной
- 4) субмаксимальной

## **ЗАДАЧИ ЛФК У БОЛЬНЫХ С ПОРОКОМ СЕРДЦА НА ПОЛУПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) уменьшение гипоксемии и одышки
- 2) тренировки в анаэробной зоне
- 3) подготовку к ходьбе
- 4) укрепление миокарда и его сократительной способности

## **ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) возникновение толерантности к нервно-трофическому влиянию на мышцу
- 2) ослабление нервно-трофического влияния на мышцу
- 3) усиление нервно-трофического влияния на мышцу
- 4) резкое ослабление нервно-трофического влияния на мышцу

## **ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОКАЗАН МАССАЖ**

- 1) воротниковой зоны
- 2) грудной клетки
- 3) пояснично-крестцовой области
- 4) спины

## **ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ПРИ ГОРЯЧИХ ВОДНЫХ ПРОЦЕДУРАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 35-34
- 2) ниже 40
- 3) 40-36
- 4) свыше 40

## **СИНОВИАЛЬНЫЕ СУМКИ, ПРИНАДЛЕЖАЩИЕ КОЛЕННОМУ СУСТАВУ, ИСКЛЮЧАЮТ СУМКУ**

- 1) наднадколенниковую
- 2) подсухожильную, медиальной головки икроножной мышцы

- 3) подкожную преднадколенную
- 4) глубокую поднадколенную

**ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННИЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ПРЯМОЙ КИШКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) стоя
- 2) лёжа на боку
- 3) лёжа на животе
- 4) лёжа на спине

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ИШЕМИЧЕСКОЙ МИЕЛОПАТИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) активные, в шейном отделе позвоночника
- 2) активно-пассивные для мышц рук и плечевого пояса
- 3) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 4) общеразвивающие

**ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ МАССАЖЕМ И ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ПРОЦЕДУРАМИ В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ В СРЕДНЕМ (В МИНУТАХ)**

- 1) 60-90
- 2) 120-180
- 3) 10-20
- 4) 30-60

**ВЛИЯНИЕ МАССАЖА НА ОБМЕН ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) снижении мочевыделительной функции
- 2) повышении количества лейкоцитов в крови
- 3) снижении скорости окисления молочной кислоты
- 4) нормализации кислотно-основного состояния крови

**УГОЛ РАЗГИБАНИЯ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 70
- 3) 90
- 4) 50

**К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) раннее спонтанное восстановление функций
- 2) сопутствующие когнитивные и эмоционально-волевые расстройства
- 3) сохранность интеллекта и активность больного
- 4) раннее начало реабилитационных мероприятий и их адекватность

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ПРИЕМОВ ПОВЕРХНОСТНОГО ПЛОСКОСТНОГО**

### **ПОГЛАЖИВАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) повышении сниженного тонуса мышц
- 2) возбуждающем действии на нервную систему
- 3) облегчении оттока крови и лимфы
- 4) угнетении секреторной функции кожи

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) астматический статус
- 2) лёгочно-сердечная недостаточность 1 степени
- 3) субфебрильная температура
- 4) частота дыхания 20-25 в минуту

### **КОМПЛЕКС УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) упражнения для укрепления мышц спины и брюшного пресса
- 2) дыхательные упражнения в соотношении 1:5, 1:6
- 3) дыхательные упражнения в соотношении 1:2, 1:3
- 4) смену исходных положений

### **К КОРРИГИРУЮЩИМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) деторсионные упражнения
- 2) активную коррекцию позвоночника
- 3) упражнения в противовыгибании
- 4) прыжки

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДО \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

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

### **К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ УСКОРЕНИЮ РАССАСЫВАНИЯ ЭКССУДАТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) звуковую гимнастику
- 2) дренажную гимнастику
- 3) дыхательные с сопротивлением на выдохе
- 4) растягивающие грудную клетку в нижнебоковых отделах

### **МАССАЖ НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ НОГ ПРИ Х-ОБРАЗНЫХ НОГАХ У РЕБЕНКА НОСИТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР**

- 1) тонизирующий
- 2) расслабляющий
- 3) аппаратный
- 4) отсасывающий

### **К ВИДАМ МЫШЕЧНОГО СОКРАЩЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) пассивное, активное
- 2) концентрическое, эксцентрическое, изометрическое
- 3) общее, периферическое
- 4) тоническое, рефлекторное

### **К СНИЖЕНИЮ ИЛИ НАРУШЕНИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ И ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКИМ НАГРУЗКАМ ПРИВОДИТ СОСТОЯНИЕ**

- 1) депрессии
- 2) гипоксемии
- 3) гиподинамии
- 4) гипокапнии

### **ОДНОЙ ИЗ ТРЕХ ОСНОВНЫХ ГРУПП ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЮТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕННЫЕ НА**

- 1) восстановление бытовых навыков
- 2) нормализацию веса тела
- 3) снижение уровня стресса пациента
- 4) повышение осведомленности пациента о своем заболевании

### **ПОДВОДНЫЙ ДУШ - МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) опухолях головного мозга
- 2) миоме матки с наклонностью к росту
- 3) дорсопатии пояснично - крестцового отдела позвоночника
- 4) гемангиомах позвонков больших размеров

### **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) обучение двигательным навыкам бытового характера
- 2) общеразвивающие упражнения
- 3) занятия физическими упражнениями по заданию
- 4) лечебную гимнастику в воде

### **УГОЛ ПРИВЕДЕНИЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 150
- 2) 180
- 3) 120
- 4) 100

### **ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) роликовые тележки
- 2) горизонтальные скользящие плоскости
- 3) статическое усилие

4) наклонные скользящие плоскости

**В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ТРАВМЫ КОСТЕЙ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ КИНЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) kabat-терапия
- 2) механотерапия
- 3) ходьба
- 4) метод нейро-моторного проторения

**ПРИ КОНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ МЕЖРЕБЕРНЫЙ УГОЛ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) >90
- 2) 90
- 3) 180
- 4) <90

**К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЗА ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) сокращение приема жидкости
- 2) назначение дегидратирующих средств
- 3) раннюю активизацию
- 4) перетягивание жгутом

**В СЛУЧАЕ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) резкое ослабление катаболизма белков
- 2) сначала ослабление, затем усиление катаболизма белков
- 3) ослабление катаболизма белков
- 4) усиление катаболизма белков

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ОЖИРЕНИИ 2 СТЕПЕНИ МАССАЖ**

- 1) посегментный, конечностей
- 2) общий
- 3) живота
- 4) воротниковой зоны

**ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) игры на месте
- 2) ближний туризм
- 3) дозированную ходьбу
- 4) ходьбу с препятствиями

## **ТОНИЗИРУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) предупреждает развитие осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, активизирует защитные реакции организма
- 2) способствует развитию осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, активизирует защитные реакции организма
- 3) предупреждает развитие осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, подавляет защитные реакции организма
- 4) способствует развитию осложнений со стороны органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и других органов, поддерживает гомеостаз, подавляет защитные реакции организма

## **ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ КИШЕЧНИКА ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изменение клинического анализа крови
- 2) улучшение кровообращения в брюшной полости и малом тазу для ликвидации нарушения моторной функции кишечника
- 3) нормализация артериального давления
- 4) изменение уровня гормонов щитовидной железы

## **ПРИ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ПОСЛЕ СНИЖЕНИЯ БОЛЕВЫХ ОЩУЩЕНИЙ БОЛЬНОМУ РЕКОМЕНДУЮТ ТРЕНИРОВКУ МЫШЦ, УЧАСТВУЮЩИХ В**

- 1) разгибании в плечевом суставе
- 2) ротационных движениях
- 3) сгибании в плечевом суставе
- 4) отведении плеча

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗАНЯТИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) шок
- 2) одышка при физической нагрузке
- 3) субфебрилитет
- 4) брадикардия

## **СРЕДНИЕ СРОКИ СРАЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПОСЛЕ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) полгода
- 2) 3-4 недели
- 3) до 7 дней
- 4) 2 месяца

## **ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА В ПЕРВЫЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПРОВОДЯТ В**

### **ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) сидя с опорой на подлокотники
- 2) лежа на боку
- 3) лежа на спине
- 4) сидя с валиком под поясничным изгибом

### **ЩАДЯЩЕ-ТРЕНИРУЮЩИЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В САНАТОРИИ ИСКЛЮЧЕН К НАЗНАЧЕНИЮ ЛИЦАМ**

- 1) при обострении хронических заболеваний
- 2) с органическими заболеваниями внутренних органов, физически неподготовленным
- 3) с инвалидностью по заболеваниям опорно-двигательного аппарата
- 4) с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательного аппарата с функциональной недостаточностью

### **ИЗ КОМПЛЕКСОВ ДЛЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИСКЛЮЧАЮТСЯ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в ходьбе в медленном темпе
- 2) на сгибание туловища с большой амплитудой
- 3) динамические, выполняемые свободно
- 4) дыхательного характера

### **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ДЕВУШЕК 15-17 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ШАГАХ)**

- 1) 30 000-35 000
- 2) 15 000-20 000
- 3) 20 000-25 000
- 4) 25 000-30 000

### **СРЕДСТВА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) настольные игры
- 2) физические упражнения
- 3) массаж
- 4) режим приема медикаментов

### **ПЕРИОД МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ ВОЗРАСТНОЙ ИНТЕРВАЛ (В ГОДАХ)**

- 1) 15-16
- 2) 4-6
- 3) 7-11
- 4) 12-14

### **К ПОВЕРХНОСТНЫМ МЫШЦАМ СПИНЫ ОТНОСЯТ**

- 1) мышцу, выпрямляющую позвоночник
- 2) мышцу, поднимающую лопатку



- 3) прямую мышцу головы
- 4) ременные мышцы головы и шеи

### **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) стопы
- 2) спины
- 3) плечевого пояса
- 4) голени

### **В ПЕРИОД ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПРИ ЭНЦЕФАЛИТЕ К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) встряхивание
- 2) поглаживание
- 3) глубокое разминание
- 4) непрерывистую вибрацию

### **УГОЛ СГИБАНИЯ В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 150
- 2) 180
- 3) 170
- 4) 160

### **УПРАЖНЕНИЯ НА РАВНОВЕСИЕ И КООРДИНАЦИЮ ДВИЖЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫМИ У БОЛЬНЫХ**

- 1) со спланхноптозом
- 2) с пневмонией
- 3) с вертебробазиллярной недостаточностью
- 4) при варикозном расширении вен

### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ КОМПРЕССИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ГРУДНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) введение исходных положений стоя на четвереньках и стоя на коленях
- 2) упражнения с сопротивлением, отягощением мышц конечностей
- 3) активные упражнения для ног с отрывом и без отрыва от плоскости кровати
- 4) включение упражнений в положении лежа на животе

### **ПОД ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТЬЮ ЛЁГКИХ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ОБЪЕМ ВОЗДУХА**

- 1) при максимальном выдохе после максимального вдоха
- 2) при обычном выдохе после обычного вдоха
- 3) находящегося в лёгких после максимального вдоха
- 4) проходящий через лёгкие за 1 минуту

### **ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение частоты сердечных сокращений, снижение ударного и минутного объема
- 2) уменьшение частоты сердечных сокращений
- 3) увеличение адаптационных возможностей миокарда
- 4) снижение риска заболеваний миокарда

### **НАПРАВЛЕНИЕМ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ПРИ МАССАЖЕ ВОРОТНИКОВОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОТ**

- 1) позвоночника к среднеподмышечной линии
- 2) верхних углов лопаток к подмышечным ямкам
- 3) уровня XII грудного позвонка к затылочным буграм
- 4) нижних углов лопаток к подмышечным ямкам

### **К ПРЕИМУЩЕСТВАМ РУЧНОГО МАССАЖА НАД АППАРАТНЫМ ОТНОСЯТ**

- 1) возможность оказания более дозированного воздействия
- 2) отсутствие привыкания к вибрации определенной частоты
- 3) требование меньших физических затрат со стороны массажиста
- 4) большую эффективность во всех отношениях

### **ПРИ ПОДВЫВИХЕ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА, А ТАКЖЕ ДЛЯ ЕГО ПРОФИЛАКТИКИ, У ПАЦИЕНТОВ С ГЕМИПЛЕГИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО**

- 1) ограничение активных и пассивных движений в плечевом суставе
- 2) наложение гипсовой повязки или жесткого фиксатора
- 3) позиционирование конечности с помощью специальных приспособлений
- 4) хирургическое лечение и укрепление суставной капсулы

### **К РАЗНОВИДНОСТЯМ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) шиатсу
- 2) периостальный
- 3) сегментарно-рефлекторный
- 4) вакуумный

### **КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПОКАЗАНЫ ДЛЯ**

- 1) улучшения отхождения мокроты
- 2) увеличения амплитуды движения
- 3) расслабления мышц
- 4) симметричного укрепления мышц

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С КОНТУЗИЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА И РАССТРОЙСТВОМ РЕЧИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для языка, мимической мускулатуры лица
- 2) дыхательные
- 3) в метании
- 4) корригирующие

**ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРАЛИЧАХ МАССАЖ ВКЛЮЧАЕТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА**

- 1) заднюю половину грудной стенки
- 2) поражённые конечности
- 3) брюшную стенку
- 4) область головы

**МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (ПО КАРВОНЕНУ) \_\_\_\_\_ МИНУС ВОЗРАСТ**

- 1) 190
- 2) 180
- 3) 220
- 4) 200

**К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) дренажные
- 2) статические дыхательные
- 3) звуковые дыхательные
- 4) дыхательные, удлиняющие выдох

**АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, УДЕРЖИВАЮЩИЕ (УКРЕПЛЯЮЩИЕ) ПРОДОЛЬНЫЕ СВОДЫ СТОПЫ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) подошвенную пяточно-ладьевидную связку
- 2) длинную подошвенную связку
- 3) межкостные плюсневые связки
- 4) подошвенный апоневроз

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО**

- 1) выраженный болевой синдром
- 2) подострая стадия заболевания
- 3) возможность кровотечения
- 4) многократная рвота

**ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, МАССАЖ СПИНЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) сидя или лежа на правом боку
- 2) лежа на левом боку
- 3) лежа на животе
- 4) лежа на спине

**ПРИ МАССАЖЕ СПАСТИЧНЫХ МЫШЦ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) похлопывание и поколачивание
- 2) растирание в виде пиления
- 3) поглаживание

4) воздействие на болевые точки

**В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ СИЛОВЫХ УПРАЖНЕНИЯХ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОДИЧЕСКИЙ ПОДХОД НА ПРЕОДОЛЕНИЕ**

- 1) увеличение внешнего сопротивления при минимальном количестве повторений
- 2) непредельных отягощений с предельным числом повторений
- 3) непредельных отягощений с минимальным числом повторений
- 4) предельных отягощений с предельным числом повторений

**ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ ДИАПАЗОН ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НИЗКОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 170-200
- 2) 140-150
- 3) 90-130
- 4) 150-170

**В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ КОСТНО-СУСТАВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА КИНЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТ С**

- 1) механотерапии в пораженной конечности
- 2) активной трудотерапии
- 3) активной кинезотерапии в пораженной конечности
- 4) пассивных движений, производимых персоналом и самодвижений

**ПОДВОДНЫЙ ДУШ - МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ**

- 1) мастопатии
- 2) восстановительном лечении после инфаркта миокарда, стенокардии 3 - 4 функционального класса
- 3) остром воспалительном процессе
- 4) ожирении

**НЕДОПУСТИМЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА НА 4-6 СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) колено-локтевое
- 2) лежа
- 3) сидя на стуле
- 4) стоя

**МЫШЕЧНАЯ РАБОТА С ДВИЖЕНИЕМ В СУСТАВЕ, ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ В ПРОСТРАНСТВЕ И ИЗМЕНЕНИЕМ ДЛИНЫ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАБОТОЙ**

- 1) динамической
- 2) изометрической
- 3) релаксационной
- 4) идеомоторной

**В ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ДЕТЕЙ С РЕВМАТИЗМОМ ВКЛЮЧАЕТСЯ ТРЕНИРОВКА**

- 1) прыжков
- 2) дозированной ходьбы
- 3) подтягиваний
- 4) бега

**МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ОСТРОЙ ФАЗЕ РЕВМАТИЗМА ИСКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для тренировки функции вестибулярного аппарата
- 2) для тренировки тонуса периферических сосудов
- 3) дыхательные, на расслабление
- 4) сложно координационные, для крупных мышечных групп

**ПРИ ДВУСТОРОННЕМ СОКРАЩЕНИИ В СГИБАНИИ ШЕЙНОЙ ЧАСТИ ПОЗВОНОЧНИКА УЧАСТВУЕТ МЫШЦА**

- 1) полуостистая
- 2) длинная, шеи
- 3) ременная
- 4) грудино-ключично-сосцевидная

**ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ II ТИПА ВО 2 СТЕПЕНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ МАССАЖ**

- 1) живота по «часовой стрелке»
- 2) воротниковой зоны и области Д6 – Д9
- 3) больших мышечных групп и область Д6 – Д9
- 4) шейно-воротниковой зоны

**ВЕРТИКАЛЬНОЕ ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА В ВОДЕ СОЧЕТАЕТСЯ С**

- 1) шотландским душем
- 2) вакуумным массажем
- 3) подводным душем-массажем
- 4) душем Шарко

**СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) приоритетов
- 2) принципов
- 3) направлений
- 4) факторов

**ЗА ОДНУ УСЛОВНУЮ МАССАЖНУЮ ЕДИНИЦУ ПРИНЯТА МАССАЖНАЯ ПРОЦЕДУРА, НА ВЫПОЛНЕНИЕ КОТОРОЙ ТРЕБУЕТСЯ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 10

- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА НЕОБХОДИМО БЫТЬ ФИЗИЧЕСКИМ АКТИВНЫМ, ПРИ ЭТОМ СЛЕДУЕТ \_\_\_\_ НАГРУЗКИ**

- 1) исключить умеренные физические
- 2) ограничить умеренные физические
- 3) увеличить интенсивные изометрические силовые
- 4) исключить интенсивные изометрические силовые

**ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- 1) при инсульте
- 2) при гипертонической болезни
- 3) в бессознательном состоянии
- 4) при инфаркте миокарда

**ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ С**

- 1) наличием мокроты
- 2) легочным кровотечением
- 3) артериальным давлением 130/80
- 4) субфебрильной температурой

**ДЛЯ МЕСТНОГО ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ, ИСПОЛЬЗУЯ АППАРАТНУЮ ВИБРАЦИЮ, ВЫБИРАЮТ РАБОЧИЕ ЧАСТОТЫ В ПРЕДЕЛАХ (В ГЕРЦАХ)**

- 1) 200-300
- 2) 10-50
- 3) 100-200
- 4) 50-100

**ПРИ ДЕФЕКТАХ ОСАНКИ К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ОТНОСЯТ**

- 1) дыхательные упражнения
- 2) корригирующие упражнения
- 3) висы
- 4) упражнения в расслаблении

**ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОЦЕДУРЫ ТРАКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА СПИСОК ВОЗМОЖНЫХ НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) магнитно-резонансную томографию шейно - грудного отдела позвоночника
- 2) магнитно-резонансную томографию пояснично - крестцового отдела позвоночника.
- 3) рентгенографию позвоночника с функциональными пробами
- 4) гормональное исследование щитовидной железы

### **PWC170 ОЗНАЧАЕТ**

- 1) мощность нагрузки при частоте сердечных сокращений 170 ударов минуту
- 2) работу, выполненную за 170 секунд
- 3) работу при нагрузке на ступеньке
- 4) работу при нагрузке на велоэргометре

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ АППАРАТА ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ СЛУЖИТ**

- 1) индекс Кетле
- 2) жизненный индекс
- 3) индекс Эрисмана
- 4) показатель «двойного произведения»

### **ПРИ ОСТЕОПОРОЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в виде подскоков, прыжков
- 2) на укрепление мышц спины
- 3) на разновидности ходьбы
- 4) динамические для мышц нижних конечностей

### **МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ОБЩЕЙ ВЫНОСЛИВОСТИ ОРГАНИЗМА БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) циклическая тренировка
- 2) электромиостимуляция
- 3) коррекция нутритивного статуса
- 4) прессотерапия

### **ОБЪЕКТИВНЫМИ И ИНФОРМАТИВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ \_\_\_\_\_СИСТЕМЫ**

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

### **ПРОБА РОЗЕНТАЛЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) пятикратное измерение жизненной ёмкости лёгких через 15-секундные интервалы
- 2) задержку дыхания на вдохе после 20 приседаний за 30 секунд
- 3) только задержку дыхания на вдохе
- 4) задержку дыхания на выдохе

### **СВЯЗОЧНЫЙ АППАРАТ СРЕДИННОГО АТЛАНТООСЕВОГО СУСТАВА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) продольную связку атланта
- 2) заднюю атлантозатылочную мембрану
- 3) связку верхушки зуба

4) крыловидные связки

### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) варусной нагрузки
- 2) максимального смещения стержня
- 3) Мерке
- 4) вальгусной нагрузки

### **ПРИ ТРАКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) снятие спазма паравертебральных мышц
- 2) увеличение высоты межпозвонкового диска
- 3) изменение гормонального состояния пациента
- 4) уменьшение мышечных контрактур

### **В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ И ИНТЕНСИВНОЙ ТРЕНИРОВОЧНОЙ РАБОТЫ В ЦЕНТРАХ ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И НЕРВНЫХ КЛЕТКАХ**

- 1) формируется очаг возбуждения
- 2) процессы возбуждения преобладают над процессами торможения
- 3) процессы истощения начинают преобладать над процессами восстановления
- 4) наблюдается равновесие между процессами возбуждения и торможения

### **НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНЫМ ПОДХОДОМ ПО ОТНОШЕНИЮ К ЛЕЧЕНИЮ СПАСТИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) средств фиксации и ортезирования, для поддержания физиологического положения конечности
- 2) психолого-педагогического консультирования, для снижения нервного напряжения
- 3) методов лечебной физкультуры, направленных на снижение тонуса мышц
- 4) лечения положением и растяжения на фоне медикаментозной терапии

### **ДЕФЕКТОМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, КОТОРЫЙ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ ВО ФРОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) усиление грудного кифоза
- 2) асимметрия туловища
- 3) круглая спина
- 4) сглаженность грудного кифоза

### **ПОД БЛОКИРОВАНИЕМ ПОЗВОНОЧНИКА ПОНИМАЮТ**

- 1) ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси
- 2) необратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте
- 3) ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси
- 4) обратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте

### **НАЧАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ НАГРУЗКИ У КАРДИОБОЛЬНЫХ В РАННЕМ ПОДОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ**



**СОСТАВЛЯЕТ (ВАТТ)**

- 1) 50
- 2) 25
- 3) 200
- 4) 100

**СГИБАНИЕ-РАЗГИБАНИЕ (ФЛЕКСИЯ-ЭКСТЕНЗИЯ) ПОДРАЗУМЕВАЕТ ДВИЖЕНИЕ В \_\_\_\_\_ ПЛОСКОСТИ**

- 1) аксилярной
- 2) фронтальной
- 3) сагиттальной
- 4) горизонтальной

**ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК БОЛЬНЫМ С АРТРИТАМИ МАЛОЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- 1) бурсита
- 2) неврита
- 3) тендовагинита
- 4) аденоидита

**РАБОЧАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НА ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ У ДЕТЕЙ, ОПЕРИРОВАННЫХ ПО ПОВОДУ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА СЕРДЦА НА ТРЕНИРУЮЩЕМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В УДАРАХ В МИНУТУ)**

- 1) 100-120
- 2) 120-130
- 3) 150-160
- 4) 140-150

**К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ОТНОСЯТ**

- 1) силовые упражнения
- 2) дозированную тренировочную ходьбу
- 3) трудотерапию
- 4) подвижные игры

**ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ПРИ КОНТУЗИИ И СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАЗНАЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 15-20
- 2) 10-15
- 3) 1-3
- 4) 3-5

**НАПРАВЛЕНИЕМ МАССАЖНЫХ ДВИЖЕНИЙ ПРИ МАССАЖЕ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вокруг пупка против часовой стрелки

- 2) вокруг пупка по часовой стрелке
- 3) от мечевидного отростка к симфизу
- 4) от передне-срединной линии к боковым границам

### **К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) хронические заболевания желудочно-кишечного тракта
- 2) сердечную недостаточность I степени
- 3) ишемическую болезнь сердца с частыми приступами
- 4) доброкачественные новообразования головного мозга

### **К ГЛУБОКИМ ПРИЕМАМ МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) пересекание
- 2) пиление
- 3) «буравчик»
- 4) сжатие

### **К НАИМЕНЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФОРМАМ ЛФК У БОЛЬНЫХ С ВАРИКОЗНЫМ РАСШИРЕНИЕМ ВЕН И ПОСТТРОМБОФЛЕБИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С ОТЕКОМ НОГ ОТНОСЯТ**

- 1) лечебную гимнастику сидя или лежа
- 2) плавание
- 3) ходьбу в эластичных чулках (бинтах)
- 4) лечебную гимнастику лежа горизонтально и с приподнятыми ногами

### **К АПЕРТУРАМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОТНОСЯТ**

- 1) верхнюю
- 2) латеральную
- 3) медиальную
- 4) угловую

### **К ПРИЕМАМ ПОГЛАЖИВАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) спиралевидное
- 2) сдвигание
- 3) обхватывающее в III тура
- 4) отдельно-последовательное

### **МАССАЖ ЖИВОТА МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) только натощак
- 2) сразу после еды
- 3) через 30 минут после еды
- 4) через 2 часа после еды

### **К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ**

- 1) активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных

- 2) профилактику повторных инсультов
- 3) длительность и систематичность восстановления
- 4) возвращение в спорт

### **У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 2 МЕСЯЦЕВ РЕКОМЕНДУЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) посылка-импульс
- 2) пассивные
- 3) идеомоторные
- 4) активные

### **ПРИ ДИНАМИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ И ЦИКЛИЧНЫХ ДВИЖЕНИЯХ ПРОИСХОДИТ**

- 1) уменьшение минутного объёма крови
- 2) увеличение минутного объёма крови
- 3) снижение периферического сопротивления
- 4) перегрузка правых отделов сердца

### **ПРОФИЛАКТИКА ОБОСТРЕНИЙ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) упражнения с гантелями весом до 10 кг
- 2) ношение тяжестей
- 3) сон на жесткой постели
- 4) упражнения с переразгибанием поясничного отдела позвоночника

### **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ЛЕЧЕБНОГО КОМПЛЕКСА ПО НАЙДИНУ В. Л. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КОМПОНЕНТОВ ДВИГАТЕЛЬНОГО АКТА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) активное расслабление мышц
- 2) дозированное дифференцированное напряжение мышечных групп
- 3) пассивные движения
- 4) использование сгибающих упражнений

### **ПРИ ТОНИЗИРУЮЩЕМ МЕТОДЕ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА ЗА ОДНУ ПРОЦЕДУРУ МОЖНО ОБРАБАТЫВАТЬ \_\_\_\_\_ ТОЧКИ/ТОЧЕК**

- 1) до 12
- 2) не более 4
- 3) 1-2
- 4) до 5-7

### **БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) жажде и полиурии
- 2) слабости
- 3) сахаре крови 6 миллимоль на литр
- 4) наличии в моче ацетона

### **К ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛФК ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА САНАТОРНОМ**

## **ЭТАПЕ ОТНОСЯТ**

- 1) терренкур
- 2) ходьбу с препятствиями
- 3) игры на месте
- 4) занятия на тренажерах

## **ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОГРАНИЧИВАЮЩЕГО ПОВРЕЖДЕНИЯ В СУСТАВЕ И ОКОЛОСУСТАВНЫХ ТКАНЯХ ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_\_ КОНТРАКТУРА**

- 1) миогенная
- 2) тендогенная
- 3) артрогенная
- 4) десмогенная

## **ПОД ОТКЛОНЕНИЕМ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА ОТ СРЕДИННОЙ ПЛОСКОСТИ, КОТОРОЕ В НОРМЕ ОТСУТСТВУЕТ, ПОНИМАЮТ**

- 1) лордосколиоз
- 2) кифоз
- 3) кифосколиоз
- 4) сколиоз

## **ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ (БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА) МЕТОДИКА МАССАЖА НАПРАВЛЕНА**

- 1) одновременно на снятие напряжения мышц и их укрепление
- 2) только снятие напряжения мышц
- 3) в начале на укрепление мышцы, затем на снятие напряжения
- 4) в начале на ликвидацию напряжения мышц, затем на укрепление

## **ПРИ СОБЛЮДЕНИИ ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА И ИММОБИЛИЗАЦИИ ИНТЕНСИВНОСТЬ БОЛЕЙ, ВЫЗВАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЕМ**

- 1) резко уменьшается
- 2) резко увеличивается
- 3) постепенно уменьшается
- 4) не изменяется

## **К ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЯМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) сидя на стуле или стоя
- 2) лежа горизонтально
- 3) сидя на гимнастической скамейке
- 4) сидя на балансирующей платформе

## **ЦЕЛЮЮ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП РАННЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) только улучшение клинического статуса

- 2) восстановление самообслуживания
- 3) восстановление трудоспособности или снижение степени ограничения трудоспособности
- 4) полное выздоровление

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ ПРИ СГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 40
- 2) < 20
- 3) 60
- 4) 90

**СЖАТИЕ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- 1) резкой болью
- 2) невозможностью выполнения движения
- 3) резким отставанием IV и V пальцев
- 4) отставанием II и III пальцев

**ДЛИТЕЛЬНАЯ ОБЕЗДВИЖЕННОСТЬ И ТРОФИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА МОГУТ ВЫЗВАТЬ**

- 1) отек спинного мозга
- 2) остеопороз костей парализованных конечностей
- 3) спинальный шок
- 4) дополнительную травму спинного мозга

**ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ПОРОКАХ СЕРДЦА НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) профилактику тромбозов и эмболий
- 2) воспитание правильного полного дыхания с удлиненным выдохом
- 3) увеличение коронарного кровотока
- 4) повышение физической работоспособности

**УТРЕННЯЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ГИМНАСТИКА ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ (В МИНУТАХ)**

- 1) 10-30
- 2) 40-45
- 3) 60
- 4) 120

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) с изометрическим напряжением мышц голени, стопы лежа
- 2) динамические для ног с большой амплитудой движения
- 3) дыхательные

4) на расслабление мышц и на равновесие

**ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ОТКРЫТЫХ БАССЕЙНАХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ  
ЗИМОЙ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 25-27
- 2) 26-28
- 3) 24-25
- 4) 29-30

**ПРИ ГОНОРЕЙНОМ АРТРИТЕ В 3 СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) парафанго
- 2) подводный душ - массаж
- 3) лечебную гимнастику
- 4) грязевые аппликации, 38-40 градусов

**СИМПТОМЫ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ НОСА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) гематомы в области век, носа, кровоизлияние в конъюнктиву глаза
- 2) носовое кровотечение
- 3) деформации и боли в области носа
- 4) подвижность и крепитацию костных отломков

**ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ РОТАЦИИ КНУТРИ  
СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 65
- 2) 90
- 3) <30
- 4) 40-45

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ У БОЛЬНЫХ  
ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) боль в покое
- 2) хронический колит
- 3) венозная недостаточность
- 4) тромбоз артерий нижних конечностей

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ,  
МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) АФФЕРЕНТАЦИЯ С РАБОТАЮЩИХ МЫШЦ И СУСТАВОВ**

- 1) резко возрастает
- 2) падает
- 3) возрастает
- 4) резко падает

**ОСНОВНЫМ ОБЩИМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ДЛЯ КОСТНОЙ СИСТЕМЫ  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) резкое увеличение массы костей
- 2) увеличение массы и объема мышц
- 3) увеличение кровоснабжения кости и надкостницы
- 4) нарушение метаболизма в костной ткани

**ПОКАЗАТЕЛЕМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПОВТОРНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение артериального давления более, чем на 10 мм рт.ст.
- 2) подъем сегмента ST в отведении aVR на электрокардиограмме
- 3) продолжительность восстановительного периода менее 5 минут
- 4) невозможность достижения числа сердечных сокращений 120 в минуту при максимальной нагрузке

**К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ОТНОСЯТ**

- 1) кровотечение
- 2) головную боль
- 3) острые воспалительные процессы
- 4) гипертонический криз

**К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) смещения стержня
- 2) болезненности фасеток
- 3) варусной нагрузки
- 4) градуированного смещения Якоба

**ПРИ РЕВМАТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ МАССАЖ СУСТАВОВ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ПОСЛЕ ЛИКВИДАЦИИ ОБОСТРЕНИЯ**

- 1) через 2-3 дня
- 2) через 15 дней
- 3) сразу же после стихания остроты состояния
- 4) спустя 1-1,5 месяца

**ДИНАМИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ С БОЛЬШОЙ АМПЛИТУДОЙ ДВИЖЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ**

- 1) пневмокониозе
- 2) гонорейном артрите в стадии обострения
- 3) ревматоидном артрите 3 степени
- 4) вибрационной болезни

**КЕГГЕЛЬБАН ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ КИНЕЗОТЕРАПИИ**

- 1) пассивной
- 2) активной
- 3) динамической
- 4) активно-пассивной

## **К ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гипостатическую пневмонию
- 2) кровотечения
- 3) лихорадку
- 4) метастазирующие опухоли

## **МЕТАНИЕ ОТНОСИТСЯ К УПРАЖНЕНИЯМ**

- 1) гимнастическим
- 2) спортивно-прикладным
- 3) дыхательным
- 4) корригирующим

## **НЕЙРОПЛАСТИЧНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ НЕРВНОЙ ТКАНИ**

- 1) к структурно-функциональной перестройке, наступающей после её повреждения
- 2) к замещению утраченных функций вследствие повреждения
- 3) к структурному восстановлению после полного поперечного рассечения нервного волокна
- 4) задействовать функциональные резервы для минимизации неврологического дефицита

## **К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ТЕСТАМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) спирографию
- 2) антропометрию
- 3) соматоскопию
- 4) гониометрию

## **РОМБОВИДНАЯ МЫШЦА ВХОДИТ В ГРУППУ МЫШЦ**

- 1) верхнего плечевого пояса
- 2) шеи
- 3) груди
- 4) спины

## **К ПРИЕМАМ МАССАЖА, ДОПУСТИМЫМ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) растирание
- 2) поглаживание
- 3) вибрацию
- 4) разминание

## **УПРАЖНЕНИЯ, СБЛИЖАЮЩИЕ ТОЧКИ ПРИКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ, ПОКАЗАНЫ ПРИ**

- 1) вялых параличах для паретичных мышц
- 2) атаксиях
- 3) спастических параличах
- 4) вялых параличах для мышц антагонистов



**СУЩЕСТВУЕТ \_\_\_\_ ПАР/ПАРА СПИННОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ**

- 1) 31
- 2) 35
- 3) 41
- 4) 39

**НАЛИЧИЕ СИНУСОВОГО РИТМА НА ЭКГ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) P1,2 и V3-6 перед QRS - положительные
- 2) P1,2,3 перед QRS - положительные
- 3) PV1-6 перед QRS - положительные
- 4) T1,2,3 - положительные

**ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С МИТРАЛЬНЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА ПРИ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЖА**

- 1) на спине с приподнятым ножным концом кровати
- 2) на боку
- 3) с высоко поднятым изголовьем
- 4) на животе

**ДОЗИРОВАНИЕ РАССТОЯНИЯ В ХОДЬБЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ АРТЕРИЙ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) хронических заболеваний органов дыхания
- 2) индивидуальных проявлений симптома перемежающейся хромоты
- 3) массы тела
- 4) физического или умственного характера труда

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ ОДНОЙ ТОЧКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СЕДАТИВНОГО ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 3
- 2) 10
- 3) 0,5
- 4) 1,5

**ИЗ СПЕЦИАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на укрепление мышц живота, спины и поясницы
- 2) на расслабление
- 3) дыхательные
- 4) спортивно-прикладные

**ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ, ОБЛЕГЧАЮЩИМ ДЫХАНИЕ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сидя или стоя с дополнительной опорой для рук

- 2) на боку
- 3) только сидя
- 4) на животе

#### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОГО ПЛАВАНИЯ ПРИ СКОЛИОЗЕ II-III СТЕПЕНИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) плавание в позе коррекции
- 2) брасс на груди с удлиненной паузой скольжения
- 3) использование приспособлений для пассивного вытяжения позвоночника
- 4) предварительное освоение элемента каждого упражнения на суше

#### **АМПЛИТУДА СГИБАНИЯ В ШЕЙНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 60

#### **ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ РЕКОМЕНДУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) на укрепление мышц спины и живота
- 2) с отягощением
- 3) с использованием разгрузочных исходных положений
- 4) расслабляющие

#### **НА ДИСТАЛЬНОМ КОНЦЕ ЛОКТЕВОЙ КОСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- 1) головка
- 2) блоковидная вырезка
- 3) локтевой отросток
- 4) венечный отросток

#### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАССАЖА ПРИ ВАРИКОЗНОМ РАСШИРЕНИИ ВЕН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЁМ**

- 1) вибрация
- 2) плоскостное поглаживание
- 3) обхватывающее поглаживание
- 4) растирание

#### **К СУБМАКСИМАЛЬНОМУ ТЕСТУ ОТНОСИТСЯ ПРОБА**

- 1) Мартине
- 2) Летунова
- 3) PWC<sub>170</sub>
- 4) ортостатическая

#### **ПРИ СКОЛИОЗЕ СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) деторсионные

- 2) для мелких суставов конечностей
- 3) идеомоторные
- 4) сенсомоторные

**К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ПРИРОСТА МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ ПРИ ВЯЛЫХ ПАРЕЗАХ (0-1 БАЛЛ ПО ШЕСТИБАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ ОЦЕНКИ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ) ОТНОСЯТ**

- 1) импульсно-фантомные и рефлекторные
- 2) активные движения по горизонтальной плоскости по скользящей поверхности
- 3) активные движения по горизонтальной плоскости с преодолением трения
- 4) пассивные движения во всех суставах паретичной конечности

**ТРУДОТЕРАПИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНЫЙ МЕТОД, НАПРАВЛЕННЫЙ НА**

- 1) нейросоматическую тренировку, лечебное самовнушение и самопознание
- 2) восстановление нарушенных функций у больных с помощью полноценной, разумной работы, направленной на создание полезного продукта
- 3) механическое воздействие различных участков поверхности тела, руками массажиста или специальными препаратами
- 4) косвенное воздействие через костные и мышечные структуры на органы, недоступные прямому влиянию

**К РЕБРАМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОТНОСЯТ**

- 1) плавающие
- 2) жесткие
- 3) постоянные
- 4) истинные

**ПЕРВАЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ, КОГДА ПАЦИЕНТ В СВЯЗИ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ВЫЗВАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ИЛИ КОМБИНИРОВАННЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ДЕФЕКТОМ НУЖДАЕТСЯ В**

- 1) постоянной посторонней помощи, надзоре
- 2) специально созданных, облегченных условиях труда
- 3) эпизодической посторонней помощи или уходе
- 4) освобождении от всех видов труда

**СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ СИНДРОМА СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тяга к путешествиям
- 2) общение с семьей
- 3) социальная изоляция
- 4) приобретение новых знакомств

**ПРИЕМ ГРАБЛЕОБРАЗНОГО РАСТИРАНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ЧАЩЕ НА**

- 1) межреберных промежутках
- 2) области живота
- 3) воротниковой зоне

4) нижней конечности

### **ШЕЙНЫЙ ЛОРДОЗ ФОРМИРУЕТСЯ, КОГДА РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ**

- 1) ползать
- 2) ходить
- 3) держать головку
- 4) сидеть

### **К ТЕСТАМ КРЕСТООБРАЗНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) McMurray
- 2) подавления подвывиха
- 3) Белера-Кремера
- 4) Мартенса

### **ДИАФРАГМАЛЬНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ**

- 1) грудины
- 2) ребра
- 3) легкое
- 4) диафрагму

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ ТРАВМОЙ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) упражнения на равновесие и выносливость
- 2) идеомоторные упражнения
- 3) динамические упражнения для здоровых суставов
- 4) изометрическое напряжение мышц травмированной зоны

### **К ГРУППЕ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА С**

- 1) гонартрозом
- 2) ревматоидным артритом
- 3) артериальной гипертензией
- 4) сахарным диабетом

### **ОДНО ЗАНЯТИЕ МЕТОДИКОЙ «БАЛАНС» ДЛИТСЯ (В МИНУТАХ)**

- 1) 20
- 2) 60
- 3) 45
- 4) 30

### **ПРИ СУТУЛОЙ СПИНЕ ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ**

- 1) меняется в зависимости от возраста пациента
- 2) не изменена
- 3) уменьшена
- 4) увеличена

**ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ АФФЕРЕНТАЦИЯ СУХОЖИЛЬНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОРГАНОВ ДВИЖЕНИЯ (МЫШЦ, СУХОЖИЛИЙ, СУСТАВОВ)**

- 1) сначала увеличивается, затем уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) уменьшается
- 4) сначала уменьшается, затем увеличивается

**У БОЛЬНЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ РАЗВИВАТЬ**

- 1) силу и скорость
- 2) гибкость
- 3) ловкость
- 4) выносливость

**У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ НАРАСТАНИЯ СПАСТИЧНОСТИ И СТЕПЕНИ ПЕРЕЗА ФОРМИРУЕТСЯ**

- 1) разгибательная контрактура ноги
- 2) вялый паралич
- 3) миофасциальный болевой синдром
- 4) хронический болевой синдром

**ДЛИТЕЛЬНОЕ ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СПИННОГО МОЗГА ПРИВОДИТ К**

- 1) белковому истощению тканей
- 2) развитию тетрапареза
- 3) восходящему инфицированию почек
- 4) усилению боли

**К ЗАДАЧАМ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ТРАВМЕ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) образование костной мозоли
- 2) укрепление гипотрофичных мышц, восстановление движений в полном объеме
- 3) подготовку к труду
- 4) тренировку вестибулярного аппарата

**ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН К ВКЛЮЧЕНИЮ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ**

- 1) бронхоэктатической болезни
- 2) гипертонической болезни
- 3) остеоартрозе суставов нижних конечностей
- 4) вертеброгенных проявлениях остеохондроза позвоночника

**УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ С**

- 1) заболеваниями суставов с ограничением подвижности

- 2) заболеваниями нервной системы
- 3) заболеваниями внутренних органов
- 4) ожирением

### **ФУНКЦИИ ПОДКОЛЕННОЙ МЫШЦЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) сгибание в коленном суставе
- 2) вращение голени кнаружи
- 3) натягивание капсулы коленного сустава
- 4) вращение голени кнутри

### **МАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН У БОЛЬНЫХ С**

- 1) отеками стопы
- 2) гипертонической болезнью 1 степени тяжести
- 3) недостаточностью кровообращения I стадии
- 4) склонностью к образованию тромбов, эмболией, острым инфарктом миокарда

### **НА ОСНОВАНИИ ОЦЕНКИ УРОВНЯ БОЛЬШИХ МОТОРНЫХ ФУНКЦИЙ ПРИОРИТЕТЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕННЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА**

- 1) профилактику вторичных ортопедических осложнений
- 2) коррекцию средств ухода за пациентом
- 3) устранение контрактур
- 4) улучшение ходьбы

### **В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) поясничный лордоз
- 2) шейный лордоз
- 3) шейный кифоз
- 4) грудной кифоз

### **ЗАДАЧЕЙ МАССАЖА НА РЕБЕРНОМ ГОРБЕ ПРИ СКОЛИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЫШЦ**

- 1) тонизация
- 2) растяжение
- 3) укрепление
- 4) расслабление

### **АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СКОЛИОЗОВ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ**

- 1) с нестабильной формой сколиоза или со сколиозом I степени в начале пубертатного периода
- 2) с углом искривления позвоночника до 10 градусов, торсией 5-10 градусов без признаков прогрессирования
- 3) без искривления позвоночника, но с наличием торсии до 10 градусов
- 4) с впервые выявленным сколиозом I-III степени с законченным ростом позвоночника

**ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНЫХ В КАРСТОВОЙ ПЕЩЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 3-5
- 2) 1-3
- 3) 12-16
- 4) 10-12

**НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОБУ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормотоническая
- 2) дистоническая
- 3) гипертоническая
- 4) астеническая

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ИНСТРУКТОРА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) проведение врачебного осмотра больного и первичные назначения ЛФК
- 2) соблюдение методических принципов построения занятий ЛФК в соответствии с состоянием больного
- 3) определение индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке
- 4) консультации лечащих врачей и среднего медперсонала по вопросам ЛФК

**ПОЛНАЯ ОСЕВАЯ НАГРУЗКА НА ОПЕРИРОВАННУЮ НОГУ РАЗРЕШАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)**

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

**В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА НЕ ПРОВОДЯТ**

- 1) приподнимание таза с опорой на больную ногу
- 2) сгибание-разгибание стопы
- 3) упражнения для выпрямления колена
- 4) сокращение четырехглавой мышцы

**ПЛОЩАДЬ КАБИНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ОТ (В МЕТРАХ)**

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

**НАГРУЗКА МАССАЖИСТА В ДЕНЬ ПРИ 6-ДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД./ДЕНЬ)**

- 1) 10
- 2) 25
- 3) 40
- 4) 30

#### **КАБИНЕТ МАССАЖА НЕ РЕКОМЕНДОВАНО РАЗМЕЩАТЬ РЯДОМ С**

- 1) кабинетом механотерапии
- 2) кабинетом физиотерапии
- 3) залом лечебной гимнастики
- 4) залом водолечения (бальнеотерапии)

#### **ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПОКОЙ БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

- 1) развитию коронарных коллатералей
- 2) артериальной гипертензии
- 3) тахикардии
- 4) тромбоэмболическим осложнениям

#### **К ПОСТУРАЛЬНОМУ ДРЕНАЖУ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) положение пациента
- 2) удаление секрета из бронхов с помощью вибромассажа
- 3) удаление секрета из бронхов только с использованием муколитических препаратов
- 4) удаление секрета из бронхов при особых положениях тела в сочетании с приёмом муколитических препаратов

#### **К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО МАССАЖА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) разминание грудных мышц у мужчин
- 2) поглаживание передней и боковых поверхностей грудной клетки
- 3) растирание межреберных промежутков
- 4) растирание грудных мышц у женщины

#### **ВИДЫ ПАССИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) вытяжение
- 2) занятия в бассейне
- 3) корригирующие кровати
- 4) лечение положением

#### **К ПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИНТЕНСИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие камней, превышающих размеры мочеточника
- 2) вторичную гипертонию с частыми кризами
- 3) выраженную почечную недостаточность
- 4) хронический нефрит с ишемической болезнью сердца



**К ТРЕНАЖЕРНЫМ УСТРОЙСТВАМ, РАЗВИВАЮЩИМ ОБЩУЮ ВЫНОСЛИВОСТЬ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТ**

- 1) велотренажер
- 2) батут
- 3) диск здоровья
- 4) тренажер для жима ногами

**УГОЛ РОТАЦИИ ВНУТРЬ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 45
- 4) 80

**В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА КИШЕЧНИКЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО В ВЫПОЛНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ИСХОДНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) сидя
- 2) стоя
- 3) лёжа на спине
- 4) лёжа на боку

**ПЕРВЫЙ ПЕРИОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ВКОЛОЧЕННЫХ И АБДУКЦИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ)**

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

**ЛЕЧЕБНУЮ ХОДЬБУ НЕОБХОДИМО ЗАКАНЧИВАТЬ ЗА \_\_\_ МИНУТ ДО ПРИЕМА ВАНН, ГРЯЗЕВЫХ АППЛИКАЦИЙ И ДРУГИХ ОБЩИХ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР**

- 1) 60
- 2) 30
- 3) 120
- 4) 90

**ТРЕХГЛАВАЯ МЫШЦА ГОЛЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) разгибание стопы
- 2) сгибание голени и стопы
- 3) пронацию стопы
- 4) разгибание голени

**БОЛЬНОМУ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЕЛАТЬ МАССАЖ**

- 1) прекардиальной области
- 2) спины

- 3) нижних конечностей
- 4) пояснично-крестцовой области

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) общее тяжелое состояние больного
- 2) наличие парезов и параличей
- 3) наличие трофических нарушений тканей конечностей
- 4) наличие контрактур

**ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА СИМПАТИЧЕСКИХ НЕРВОВ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) увеличение силы и частоты сердечных сокращений
- 2) уменьшение частоты сердечных сокращений
- 3) уменьшение возбудимости сердца
- 4) уменьшение проводимости сердца

**ПРОФИЛАКТИКА РАЗВИТИЯ НЕВРОЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) отказ от умственной работы и социальной активности
- 2) малоподвижный образ жизни
- 3) физическую тренировку и закаливание
- 4) охранительный режим

**НАИБОЛЕЕ ПОДВИЖНЫМ ОТДЕЛОМ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА ЯВЛЯЕТСЯ ОТДЕЛ**

- 1) шейный
- 2) копчиковый
- 3) верхний грудной
- 4) нижний грудной

**ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА НАИМЕНЕЕ ЭФФЕКТИВЕН МАССАЖ**

- 1) ягодичных мышц
- 2) гребней подвздошной кости
- 3) поясничного и нижнегрудных спинномозговых сегментов
- 4) трапециевидных мышц

**К ОСНОВНЫМ ФУНКЦИЯМ ПОЗВОНОЧНИКА НЕ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ ФУНКЦИЮ**

- 1) защитную
- 2) иммунную
- 3) рессорную
- 4) моторную

**ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ**

- 1) острой пневмонии
- 2) инфаркте
- 3) бронхиальной астме

4) инсульте

### **К ФУНКЦИЯМ ПОЗВОНОЧНИКА ОТНОСЯТ**

- 1) опорную, моторную, защитную
- 2) каркасную
- 3) двигательную, трофическую
- 4) формообразующую

### **КРИТЕРИЕМ ПЕРЕВОДА БОЛЬНОГО С КОМПРЕССИОННЫМ ПЕРЕЛОМОМ ПОЗВОНОЧНИКА ИЗ ВТОРОГО ПЕРИОДА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В ТРЕТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ПОДНЯТЬ ПРЯМЫЕ НОГИ ДО УГЛА (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 30
- 2) 35
- 3) 45
- 4) 55

### **ДЕТЯМ СО СКОЛИОЗОМ ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) сопутствующей бронхиальной астме вне обострения
- 2) компенсированном течении болезни
- 3) наличии аденоидов 1 степени
- 4) прогрессировании болезни и резком снижении стабильности позвоночника

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) мониторинг сердечной деятельности и системной гемодинамики
- 2) контроль уровня сахара крови
- 3) оценку динамики по шкале NIH
- 4) проверку состояния показателей дыхания с помощью спирометрии

### **К ПРАВИЛАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ НАЧАЛО ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) отсутствие смещения костных отломков
- 2) усиление отека поврежденной конечности
- 3) пожелания пациента
- 4) легкую выполнимость движений для кинезотерапевта

### **ПРИ БРОНХИТАХ ПРЕПАРАТЫ, РАЗЖИЖАЮЩИЕ МОКРОТУ, БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ПРИНИМАТЬ \_\_\_\_\_ МАССАЖА**

- 1) за 1,5-2 часа до процедуры
- 2) непосредственно перед процедурой
- 3) после процедуры
- 4) за 30 минут до процедуры

### **ПРИ ПОДВОДНОМ ВЫТЯЖЕНИИ ТРАКЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА В \_\_\_\_\_ ВАННАХ**

- 1) радоновых
- 2) хлоридных натриевых
- 3) горчичных
- 4) скипидарных

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ НА МЕХАНОАППАРАТАХ ЛОКАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) деформирующие артрозы с выраженным болевым синдромом
- 2) ишемическую болезнь сердца
- 3) артриты в остром периоде заболевания
- 4) переломы трубчатых костей до консолидации отломков

### **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА У БОЛЬНЫХ С МИАСТЕНИЕЙ ИСКЛЮЧАЕТ ТИПЫ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) для мышц шеи, глаз, туловища
- 2) на длительное расслабление
- 3) дыхательных, статических и динамических
- 4) с изменением положения тела

### **К ТИПИЧНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РАХИТА ОТНОСЯТ**

- 1) килевидную грудную клетку
- 2) косолапость
- 3) «полую стопу»
- 4) кривошею

### **К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ БОЛЬНЫМ СО СКОЛИОЗОМ ОТНОСЯТ**

- 1) стрельбу из лука
- 2) борьбу
- 3) плавание
- 4) волейбол и баскетбол

### **ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ДРЕНИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) плеврит
- 2) туберкулёз лёгких
- 3) эмфизема
- 4) бронхоэктатическая болезнь

### **ПОД СКОЛИОЗОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) искривление позвоночника в сагиттальной плоскости
- 2) ротацию вокруг вертикальной оси позвоночника
- 3) искривление позвоночника во фронтальной плоскости
- 4) искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии позвонков

**МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДИФФЕРЕНЦИРУЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) возраста пациентки
- 2) функции яичников
- 3) положения матки в малом тазу
- 4) веса пациентки

**УМЕНЬШЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА 10 ММ.РТ.СТ. И БОЛЕЕ ОТ ИСХОДНОГО, А ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА 10 ММ.РТ.СТ. И БОЛЕЕ ГОВОРIT О \_\_\_\_\_ РЕАКЦИИ**

- 1) нормотонической
- 2) гипотонической
- 3) дистонической
- 4) гипертонической

**К ТРЕНАЖЕРНЫМ УСТРОЙСТВАМ, РАЗВИВАЮЩИМ ОБЩУЮ ВЫНОСЛИВОСТЬ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТ**

- 1) тренажер «тяга верхнего блока»
- 2) гимнастическую палку
- 3) движущую дорожку (тредмил)
- 4) гантели

**ФАКТОРЫ, ОГРАНИЧИВАЮЩИЕ ИНТЕНСИВНОСТЬ И ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) наличие сахарного диабета
- 2) физическую неподготовленность
- 3) возраст
- 4) массу тела

**ОСНОВНЫМ МАССАЖНЫМ ПРИЕМОМ ПРИ БРОНХОЭКТАЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поглаживание
- 2) вибрация
- 3) разминание
- 4) растирание

**ПОРЯДКОВЫЕ УПРАЖНЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ С ЦЕЛЮЮ**

- 1) развития выносливости
- 2) улучшения дренажной функции бронхов
- 3) увеличения физической нагрузки
- 4) организации групповых занятий

**ОБХВАТЫВАЮЩЕЕ ПОГЛАЖИВАНИЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) прерывисто
- 2) симметрично
- 3) стабильно

4) поперечно

**ПРОЦЕДУРА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ АРТРОЗАХ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ**

- 1) лежа на боку
- 2) лежа на животе
- 3) сидя
- 4) на четвереньках

**ТРЕНИРУЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ УМЕНЬШАЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ**

- 1) общих липидов и липопротеидов
- 2) эритроцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) моноцитов

**СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ PWC У ЖЕНЩИН 20-29 ЛЕТ СОСТАВЛЯЮТ \_\_\_\_\_ КГМ/МИН**

- 1) 550-750
- 2) 550-400
- 3) 400-300
- 4) 300-200

**ДЛИТЕЛЬНАЯ НЕПОДВИЖНОСТЬ ПОВРЕЖДЕННОГО СЕГМЕНТА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ВЫЗЫВАЕТ РАЗВИТИЕ МЫШЕЧНОЙ**

- 1) гипертрофии и повышение подвижности в фиксированных суставах
- 2) гипертрофии и ограничение подвижности в фиксированных суставах
- 3) гипотрофии и ограничение подвижности в фиксированных суставах
- 4) гипотрофии и повышение подвижности в фиксированных суставах

**ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в воде
- 2) увеличивающие гибкость позвоночника
- 3) на расслабление
- 4) корригирующие

**ПАЦИЕНТАМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ШАДЯЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ ОСТАНОВКИ НА 1-3 МИНУТЫ ДЛЯ ОТДЫХА ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ МЕТРОВ**

- 1) 600-800
- 2) 850-1000
- 3) 300-500
- 4) 150-200

**АДЕКВАТНОЙ РЕАКЦИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ДОЗИРОВАННУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ У ДЕТЕЙ 3-6 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА НА**

- 1) 60 процентов и дыхания на 9 в минуту, снижение артериального давления максимально на 5 мм рт.ст.
- 2) 75 процентов и дыхания на 10 в минуту, повышение артериального давления максимально на 20 мм рт.ст.
- 3) 50 процентов и дыхания на 8 в минуту, повышение артериального давления максимально на 15 мм рт.ст.
- 4) 40 процентов и дыхания на 4-5 в минуту, повышение артериального давления максимально на 5 мм рт.ст.

### **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 3) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

### **МЕТОДИЧЕСКИМ ПРИНЦИПОМ ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) системность воздействия
- 2) доступность физических упражнений
- 3) регулярность занятий
- 4) применение максимальных физических нагрузок

### **ПАССИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) выполняемые с помощью инструктора
- 2) на велотренажере
- 3) с предметами
- 4) с незначительным усилием

### **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У БОЛЬНЫХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ НА ТРЕНИРУЮЩЕМ РЕЖИМЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) силовой тренинг
- 2) утреннюю гигиеническую гимнастику
- 3) лечебную гимнастику в бассейне с температурой воды 28-30 °С
- 4) циклические виды спортивных упражнений

### **ПРОЦЕДУРЫ ОБЩЕГО МАССАЖА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) через день
- 2) 1 раз в неделю

- 3) ежедневно
- 4) 2 раза в неделю

**К ТЕСТАМ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) переднего «предчувствия»
- 2) болезненной дуги
- 3) отведения в наружной ротации
- 4) ладони и пальца

**ПРИ ОЧАГОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАРУШЕНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ПАРЕЗЫ (СПАСТИЧНОСТЬ, КОНТРАКТУРЫ, БОЛЕВОЙ СИНДРОМ), ФОРМИРУЮТСЯ К \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) 1-2
- 2) 3-4
- 3) 12-16
- 4) 6-8

**ПО ПРИЗНАКУ АКТИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ РАЗДЕЛЯЮТ НА**

- 1) динамические и статические
- 2) активные, пассивные, активно-пассивные
- 3) дыхательные и координационные
- 4) с предметами и снарядами

**В МЕТОДИКУ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ЛЕГКИХ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) дыхательные упражнения
- 2) статические упражнения
- 3) упражнения с отягощением
- 4) упражнения на координацию

**К ИДЕОМОТОРНЫМ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ**

- 1) происходит напряжение мышц с изменением их длины
- 2) происходит чередование сокращения и расслабления мышц
- 3) происходит напряжение мышц без изменения их длины
- 4) движение выполняется мысленно

**К ПОСЛЕДСТВИЯМ ОГРАНИЧЕНИЯ МОБИЛЬНОСТИ ПАЦИЕНТА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) нарушения выделительных функций
- 2) повышение толерантности к нагрузке
- 3) дистрофические процессы в мышечной и соединительной тканях
- 4) трофические нарушения (пролежни)

**МЕХАНОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) постепенном уменьшении силы в мышце



- 2) хронических воспалительных процессах
- 3) значительной ригидности сустава
- 4) легкой боли

#### **ПРИ ПОДВОДНОМ ДУШЕ - МАССАЖЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МАССАЖ**

- 1) мышцы голени
- 2) области сердца
- 3) внутренней поверхности бедра
- 4) молочных желез

#### **ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА МАЛОВЕРОЯТЕН СИМПТОМ**

- 1) ротации ноги кнутри
- 2) боли в области тазобедренного сустава, усиливающаяся при движении
- 3) невозможности самостоятельно повернуть или поднять ногу
- 4) болезненности при пальпации тазобедренного сустава

#### **К ТЕСТАМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КИСТИ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) полного захвата
- 2) McMurray
- 3) щелчка Mulder
- 4) наковальни

#### **К НАИМЕНЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ВОСПАЛЕНИЕ ПОДОШВЕННОЙ ФАСЦИИ (ПЯТОЧНАЯ ШПОРА) У БЕГУНОВ НА ДЛИННЫЕ ДИСТАНЦИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) отклоненные наружу колени
- 2) чрезмерную пронацию стопы на беге
- 3) плоскостопие
- 4) отклоненные внутрь колени

#### **ТОЛЬКО ПО ОСОБЫМ ПОКАЗАНИЯМ ВОЗМОЖЕН МАССАЖ \_\_\_\_\_ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА**

- 1) наружной
- 2) передней
- 3) внутренней
- 4) задней

#### **ВТОРОСТЕПЕННОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛФК ПРИ ТРАВМАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановление функции движения
- 2) развитие дыхательной функции
- 3) улучшение трофики поврежденных тканей
- 4) стимуляция заживления мягких тканей

#### **ПРИ СКОЛИОЗЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) упражнения, увеличивающие гибкость позвоночника

- 2) упражнения на расслабление
- 3) лечебную гимнастику в воде
- 4) упражнения на растягивание

### **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ КРУПНЫХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП НЕ ОТНОСЯТ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) плечевого пояса
- 2) туловища
- 3) ног
- 4) рук

### **К АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЯМ К МЕНИСКЭКТОМИИ ОТНОСЯТ**

- 1) дистрофические изменения мениска, выявленные посредством МРТ
- 2) болезнь Гоффа
- 3) дегенеративные изменения мениска, выявленные посредством МРТ
- 4) блокады коленного сустава

### **ПРИ ПОДВЕДЕНИИ ИТОГОВ РЕАБИЛИТАЦИИ, ДЛЯ ПЕРВОГО РЕАБИЛИТАЦИОННОГО КЛАССА ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) значительное, но не полное восстановление, отсутствие зависимости от окружающих, сниженная трудоспособность
- 2) полное возвращение и восстановление утраченных функций
- 3) значительная степень зависимости от окружающих, нарушение всех видов адаптации
- 4) потеря трудоспособности, формирование частичной зависимости от окружающих

### **ПРИЗНАКОМ ПЕРЕГРУЗКИ СПОРТСМЕНА С ПОЗИЦИИ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкалиемия
- 2) повышенная активность ферментов крови
- 3) появление в моче белка и кислых мукополисахаридов
- 4) резкое снижение содержания глюкозы в крови и pH

### **В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАН \_\_\_\_\_ РЕЖИМ**

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

### **ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫМИ ТРАВМАМИ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ**

- 1) ухудшение соматического статуса
- 2) эпилептический припадок
- 3) возобновление кровоизлияния

4) прогрессирующее неврологическое дефицита

### **РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ВКЛЮЧАЕТ ФАКТОРЫ**

- 1) биологические, психологические, профессиональные
- 2) неврологические, соматические, травматолого-ортопедические
- 3) медицинские, психологические, профессиональные
- 4) медицинские, психологические, социальные

### **К СПОСОБАМ ОБРАБОТКИ МЕХАНОМАССАЖЕРОВ ОТНОСЯТ**

- 1) протирание этиловым спиртом 70 % двукратно с интервалом 15 минут
- 2) протирание хлорамина раствором
- 3) кипячение
- 4) протирание этиловым спиртом 70% однократно

### **МЕДЛЕННЫЕ РИТМИЧНЫЕ ДВИЖЕНИЯ СТОП ОТНОСЯТСЯ К УПРАЖНЕНИЯМ \_\_\_\_\_ ИНТЕНСИВНОСТИ**

- 1) максимальной
- 2) большой
- 3) умеренной
- 4) низкой

### **К ТЕСТАМ НАДКОЛЕННИКА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) Мартенса
- 2) максимального выдвижного ящика Якоба
- 3) Годфрея
- 4) McConnell

### **СКОРОСТЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ В**

- 1) миллилитрах кислорода в минуту
- 2) килокалориях в минуту
- 3) ваттах
- 4) килоджоулях в минуту

### **ТРАКЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) выраженном деформирующем спондилезе и спондилоартрозе
- 2) арахноидите
- 3) рубцово - спаечном эпидурите
- 4) ущемлении капсулы межпозвонкового сустава

### **ПЕРВАЯ СТАДИЯ ДИСТРОФИИ МИОКАРДА ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ФИЗИЧЕСКОГО ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИ НАЛИЧИЕМ**

- 1) двухфазного зубца Т с патологическим смещением сегмента ST вниз
- 2) сглаженных или двугорбых зубцов Т в 2 или нескольких отведениях без изменений сегмента ST

- 3) увеличением длительности атриовентрикулярной проводимости
- 4) полной инверсии зубца Т более, чем в 2 отведениях с выраженным изменением сегмента PQ

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

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

**БЕСКОНТАКТНЫЙ ГИДРОМАССАЖ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- 1) болезни Бехтерева в 1 степени
- 2) гипертонической болезни 1 - 2 степени
- 3) заболеваниях периферической нервной системы
- 4) острой пневмонии

**ПОЯВЛЕНИЕ ЯДЕР ОКОСТЕНЕНИЯ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ СОВПАДАЕТ С**

- 1) завершением роста позвоночника
- 2) допубертатным периодом
- 3) началом пубертатного периода
- 4) серединой пубертатного периода

**ПРИ ДОРСОПАТИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УПРАЖНЕНИЙ**

- 1) на расслабление
- 2) дозированных, на вытяжение позвоночника
- 3) с предметами
- 4) дыхательных

**ПРИ ЗВУКОВОЙ ГИМНАСТИКЕ СООТНОШЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫХ ФАЗ ВДОХА ВЫДОХА СОСТАВЛЯЕТ**

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

**ДЛЯ НАРУШЕНИЙ ВЕНТИЛЯЦИИ РЕСТРИКТИВНОГО ТИПА ХАРАКТЕРНО УМЕНЬШЕНИЕ**

- 1) частоты дыхательных движений
- 2) пиковой скорости форсированного выдоха
- 3) жизненной емкости легких
- 4) максимальной скорости выдоха

**К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ИЗГИБАМ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА ОТНОСЯТ**

- 1) шейный лордоз
- 2) шейный сколиоз
- 3) поясничный лордоз
- 4) грудной кифоз

#### **К ФУНКЦИЯМ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА ОТНОСЯТ**

- 1) образование продольных складок между бровями
- 2) закрытие глазной щели
- 3) сужение слезного мешка
- 4) образование поперечных складок надпереносья

#### **ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ПОСТУРАЛЬНЫЙ ДРЕНАЖ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ**

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

#### **ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ СЛАБОСТИ МЫШЕЧНО-СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА ПРИ СКОЛИОЗЕ ПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ НА УВЕЛИЧЕНИЕ**

- 1) стабильности позвоночника
- 2) мобильности позвоночника
- 3) гибкости позвоночника
- 4) статических нагрузок на позвоночник по вертикальной оси

#### **ЛАКТАТНЫЕ АНАЭРОБНЫЕ ИСТОЧНИКИ СВЯЗАНЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) мышечного гликогена
- 2) аденозинтрифосфата
- 3) креатинфосфата
- 4) жиров

#### **ИНТЕНСИВНОСТИ НАГРУЗКИ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) общее количество выполненной работы или общий расход энергии
- 2) отношение объема нагрузки к единице времени
- 3) отношение объема нагрузки на 1 килограмм массы тела
- 4) степень готовности организма к наиболее эффективному выполнению мышечной работы

#### **ОБЪЕМ ДВИЖЕНИЙ В КОЛЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ РАЗГИБАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 180
- 2) < 90
- 3) 45
- 4) 120

## **К ПРИЕМАМ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ ТАЗОВОГО КОЛЬЦА ОТНОСЯТ**

- 1) подкладывание под плечи небольшой подушки
- 2) подъем головного отдела кровати на 30 см
- 3) подъем ножного отдела кровати на 30 см
- 4) вытяжение с помощью петли Глиссона

## **ОБЩИЕ ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ ТРАВМАХ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) восстановление функции движения
- 2) улучшение трофики поврежденных тканей
- 3) развитие дыхательных функций
- 4) стимуляцию заживления мягких тканей

## **К ТЕСТАМ КОЛЛАТЕРАЛЬНЫХ СВЯЗОК ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Белера-Кремера
- 2) заднего отвисания
- 3) вальгусной нагрузки
- 4) обратного смещения стержня Якоба

## **К ДОПУСТИМОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗВОСПИТАНИЕМ В СПЕЦИАЛЬНОЙ ГРУППЕ УЧАЩИХСЯ ОТНОСЯТ**

- 1) освобождение от соревнований
- 2) занятия по учебной программе физвоспитания
- 3) дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности
- 4) тренировочные сборы

## **К ТЕСТАМ ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) выдвигающего ящика
- 2) Белера-Кремера
- 3) маневра Gaensslen
- 4) смещения пальца

## **К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПАТОЛОГИИ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ОЧАГОВОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ОТНОСЯТ**

- 1) парез и спастичность мышц
- 2) нарушение дыхания и сердцебиения
- 3) мозжечковую атаксию
- 4) боль в мышцах

## **ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННЫМИ ЖЕНЩИНАМИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обучение женщины владению дыханием
- 2) укрепление мышц живота, промежности
- 3) оказание общего оздоровительного влияния на организм женщины
- 4) координирование случаев девиации, ретрофлексии и опущения матки

**МАКСИМАЛЬНАЯ СИЛА ВОЗДУШНОЙ СТРУИ И ВИБРАЦИИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ УПРАЖНЕНИЙ ЗВУКОВОЙ ГИМНАСТИКИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРОИЗНОШЕНИИ**

- 1) глухих согласных
- 2) звонких согласных
- 3) сонант
- 4) гласных звуков

**ВЛИЯНИЕ МАССАЖА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) замедлении движения лимфы по лимфатическим сосудам
- 2) улучшении газообмена между кровью и тканями
- 3) ухудшении перераспределения крови в организме
- 4) сужении функционирующих капилляров

**К УСЛОВИЯМ, ИСКЛЮЧАЮЩИМ РАЗВИТИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЛКАЛОЗА, ОТНОСЯТ**

- 1) лечение дезоксикортикостерон-ацетатом
- 2) молочно-растительную пищу
- 3) тренировки в условиях среднегорья, лечение аспирином
- 4) прием диуретических препаратов

**В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АБДУКЦИОННОМ ПЕРЕЛОМЕ АНАТОМИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ПЛЕЧА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) дыхательные
- 2) для мышц нижних конечностей
- 3) направленные на укрепление мышц плечевого пояса и верхних конечностей
- 4) для мышц брюшного пресса

**ОЦЕНКА ПРОБЫ ГЕНЧИ У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ СЕКУНД ПОСЛЕ НАГРУЗКИ**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 15

**ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) УРОВЕНЬ КАТЕХОЛАМИНОВ В КРОВИ**

- 1) падает
- 2) возрастает
- 3) не изменяется
- 4) резко падает

**ОДНОЙ ИЗ ТРЕХ ОСНОВНЫХ ГРУПП ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЮТСЯ МЕРОПРИЯТИЯ**

- 1) направленные на нормализацию веса тела
- 2) способствующие восстановлению здоровья
- 3) направленные на повышение осведомленности пациента о своем заболевании
- 4) способствующие снижению уровня стресса пациента

### **У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ИСКЛЮЧАЕТСЯ МАССАЖ ОБЛАСТИ**

- 1) воротниковой
- 2) передней поверхности грудной клетки
- 3) поясничной
- 4) печени

### **ФОРМЫ ЛФК НА ЩАДЯЩЕ-ТРЕНИРУЮЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) занятия на механоаппаратах и тренажерах
- 2) утреннюю гигиеническую гимнастику
- 3) лечебную гимнастику
- 4) бег трусцой

### **ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМОСТЬ**

- 1) ранних движений в локтевом суставе
- 2) силовых упражнений
- 3) упражнений на вытяжение
- 4) использования упражнений с предметами

### **СТРОЕНИЕ ТАРАННОЙ КОСТИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) блок
- 2) опору
- 3) шейку
- 4) тело

### **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИМЕНЯЮТ К БОЛЬНЫМ**

- 1) без ограничений двигательных способностей
- 2) подобранным в однородную по заболеванию группу
- 3) с ограниченной двигательной способностью и нуждающимся в оказании помощи при движениях
- 4) занимающимся лечебной гимнастикой на дому

### **К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПОВЫШАЮЩИМ СПАСТИЧНОСТЬ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) туго наложенный бандаж
- 2) наличие постоянного мочевого катетера
- 3) противопролежневый матрас
- 4) тесную одежду



**НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ЖЕЛУДКЕ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В ПРОЦЕДУРЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ**

- 1) упражнения для верхних и нижних конечностей
- 2) дыхательные физические упражнения
- 3) физические упражнения, вызывающие резкое повышение внутрибрюшного давления
- 4) наклоны туловища

**МЕХАНОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ С**

- 1) постепенным уменьшением силы в мышцах
- 2) пониженной рефлекторной возбудимостью мышц
- 3) сильной болью
- 4) хроническим воспалительным процессом

**К ТЕСТАМ ДЛИННОЙ ГОЛОВКИ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) подостной мышцы
- 2) круглой мышцы
- 3) болезненной дуги
- 4) Yergason

**ПРИ МАССАЖЕ ЖИВОТА НАПРАВЛЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ РУК ПРОИСХОДИТ**

- 1) от центра к периферии
- 2) от периферии к центру
- 3) против часовой стрелки
- 4) по часовой стрелке

**ПРИ 4 СТЕПЕНИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА (ПО КОНУ И.И.) УГОЛ ИСКРИВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) более 60
- 2) 31-50
- 3) более 50
- 4) 21-30

**ВАЛЬГУСНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ НОГ ПОДРАЗУМЕВАЕТ \_\_\_ ИЗМЕНЕНИЯ**

- 1) Z-образные
- 2) Y-образные
- 3) X-образные
- 4) O-образные

**НА ТРЕНИРОВАННОСТЬ СПОРТСМЕНА В ПОКОЕ УКАЗЫВАЕТ**

- 1) тахикардия
- 2) повышение артериального давления
- 3) снижение частоты сердечных сокращений в покое
- 4) понижение артериального давления

**СПОСОБЫ РАЗМИНАНИЯ ТКАНЕЙ ПРИ МАССИРОВАНИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) выжимание
- 2) сжимание и перетирание
- 3) сдвигание
- 4) валяние

**ОПТИМАЛЬНАЯ МОТОРНАЯ ПЛОТНОСТЬ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10
- 2) 95
- 3) 50
- 4) 20

**К ФОРМАМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОТНОСЯТ**

- 1) двояковогнутую
- 2) кубовидную
- 3) плоскую
- 4) эллипсоидную

**В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ДОЛИ ЛЕГКОГО ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ЧАСА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ДЕЙСТВИЯ НАРКОЗА**

- 1) 72
- 2) 3-4
- 3) 1-2
- 4) 24

**К ОБЩИМ ПРАВИЛАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОТНОСЯТ**

- 1) обязательное опорожнение мочевого пузыря и прямой кишки перед выполнением комплекса лечебной гимнастики
- 2) её проведение сразу после физиотерапевтических процедур
- 3) её проведение через 30 минут после грязелечения
- 4) её проведение сразу после бальнеологических процедур

**ИНДЕКС КЕТЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) конституциональным
- 2) росто-массовым
- 3) массо-ростовым
- 4) пропорциональности

**ПРИ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКАХ КОНТРАКТУР МЫШЦ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ**

- 1) лечебную гимнастику для мышц лица
- 2) массаж лица
- 3) лечение положением
- 4) лейкопластырное натяжение мышц

#### **К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ ОТОЛИТОВОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ**

- 1) приседания
- 2) прыжки
- 3) ходьбу обычную и с ускорением
- 4) бег

#### **МЕТОД ДОЗИРОВАННОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ СОВЕРШАЕМОМУ ДВИЖЕНИЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

- 1) для перевоспитания «способов движения»
- 2) при нестабильности в крупных суставах нижних конечностей
- 3) в качестве «пускового» механизма
- 4) для усиления проприоцепции

#### **ХОРОШИЙ РЕЗУЛЬТАТ ГАРВАРДСКОГО СТЕП-ТЕСТА СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)**

- 1) 80-89
- 2) 55-64
- 3) 65-79
- 4) 90 и более

#### **ИГРОВОЙ МЕТОД ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ ЛФК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- 1) в госпитальный этап реабилитации кардиологических больных
- 2) в детской практике
- 3) в реабилитационных программах пациентов с психическими заболеваниями
- 4) при проведении процедур лечебной гимнастики ослабленным больным

#### **К ПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛФК У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) опухоль почки
- 2) макрогематурию
- 3) хронический гломерулонефрит и мочекаменную болезнь
- 4) массивную протеинурию

#### **УДАРНЫЕ ПРИЕМЫ ВИБРАЦИИ МАССАЖИСТ ВЫПОЛНЯЕТ ЗА СЧЕТ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВЕ**

- 1) локтевом
- 2) акромиально-ключевидном
- 3) плечевом
- 4) лучезапястном

### **К ТЕСТАМ РОТАТОРНОЙ МАНЖЕТЫ ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) болезненной дуги
- 2) Dugas
- 3) принудительного приведения
- 4) отведения в наружной ротации

### **ПРИ МЕДИАЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМАХ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ И ВЫПОЛНЕНИЯ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПОЛНУЮ НАГРУЗКУ НА ОПЕРИРОВАННУЮ КОНЕЧНОСТЬ НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 3-4
- 2) 5-8
- 3) 8-12
- 4) 4-5

### **ПРИ РОТАЦИИ ПАРЕТИЧНОЙ НОГИ КНАРУЖИ, В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ, НЕОБХОДИМО ПОДЛОЖИТЬ ПОДКЛАДКУ**

- 1) толщиной 2 см под ягодицу и бедро с пораженной стороны
- 2) толщиной 4 см под ягодицы и бедро со здоровой стороны
- 3) под ягодицы и поясницу с обеих сторон
- 4) скрученную валиком, под колено пораженной стороны

### **ПОД СУСТАВОМ ЛИСФРАНКА ПОНИМАЮТ СУСТАВ**

- 1) предплюсно-плюсневый
- 2) подтаранный
- 3) пяточно-кубовидный
- 4) межфаланговый

### **КОЛИЧЕСТВО ШЕЙНЫХ СПИННОМОЗГОВЫХ СЕГМЕНТОВ РАВНО**

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

### **К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ПОГЛАЖИВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) приподнимание
- 2) пересекание
- 3) гребнеобразный
- 4) штрихование

### **УКРЕПЛЕНИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ИСКЛЮЧАЕТ УКРЕПЛЕНИЕ МЫШЦ**

- 1) передней брюшной стенки
- 2) тазового дна
- 3) плечевого пояса
- 4) спины

**ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА РАСПОЛОЖЕНА ПОЗАДИ ЖЕЛУДКА В ЗАБРЮШИННОМ ПРОСТРАНСТВЕ НА УРОВНЕ \_\_\_\_\_ ПОЗВОНКОВ**

- 1) I-II поясничных
- 2) XI-XII грудных
- 3) IX-X грудных
- 4) III-IV поясничных

**К ТЕСТАМ МЕНИСКОВ ОТНОСЯТ ТЕСТ**

- 1) Мерке
- 2) Лахмана
- 3) заднего выдвигного ящика при сгибании 90 градусов
- 4) рекурвации коленного сустава

**ДИНАМИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПО СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ДЕЛЯТСЯ НА**

- 1) активные и пассивные
- 2) гимнастические и спортивные
- 3) статические и динамические
- 4) диафрагмальные и дренажные

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) застойная пневмония
- 2) субфебрилитет
- 3) боль при движениях в послеоперационной зоне
- 4) тяжелое состояние больного

**ВТОРОСТЕПЕННОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение сахара в крови
- 2) тренировка функции диафрагмы
- 3) стимуляция использования сахара тканями
- 4) уменьшение дозы инсулярных препаратов

**СОСТОЯНИЕ АТОНИЧЕСКОГО ПАРАЛИЧА, АРЕФЛЕКСИИ, АНЕСТЕЗИИ ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НИЖЕ УРОВНЯ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА, ОТСУТСТВИЕ ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК**

- 1) спинальный шок
- 2) спинальная травма
- 3) периферический паралич
- 4) центральный паралич

**ДЛЯ ОЦЕНКИ СПАСТИЧНОСТИ У ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ШКАЛУ**

- 1) Вайса

- 2) Барри-Олбрайта
- 3) Эшворта
- 4) измерения больших моторных функций

### **ДИСТАЛЬНЫЙ КОНЕЦ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ СОЧЛЕНЯЕТСЯ С**

- 1) головчатой костью
- 2) ладьевидной костью
- 3) всеми костями дистального ряда запястья
- 4) всеми костями проксимального ряда запястья

### **В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПОД ДИСФАГИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) попадание частиц пищи в дыхательные пути при поперхивании
- 2) болезненность в горле при глотании твердой пищи
- 3) дискомфорт продвижения пищи от ротовой полости до желудка
- 4) наличие патологических сужений просвета глотки или пищевода

### **К ФОРМАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ**

- 1) ныряние
- 2) марафонский бег
- 3) ближний туризм
- 4) скалолазание

### **ДЛЯ РАННЕЙ АКТИВИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОНМК В СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ВХОДИТ**

- 1) тракционное устройство
- 2) гимнастическая скамья
- 3) стол-вертикализатор
- 4) кушетка медицинская с подвижным головным концом

### **К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ МАССАЖА ПРИ ОСТРЫХ ТРАВМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) растяжение сухожилий
- 2) инфицированные раны
- 3) открытое повреждение связочного аппарата
- 4) гематомы в области повреждения

### **ДОПУСТИМЫЙ УГОЛ ПОДЪЕМА ВО ВРЕМЯ ПОХОДОВ ПРИ ТЕРРЕНКУРЕ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 70
- 3) 40
- 4) 25

### **ГЛУБИНА БАССЕЙНА ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ 10-14 ЛЕТ В ГЛУБОКОЙ ЧАСТИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ)**

- 1) до 1,15

- 2) до 1,5
- 3) 2,0
- 4) 1,7

#### **РЕЖИМЫ РАЗГРУЗКИ ПОЗВОНОЧНИКА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) сон на жесткой постели
- 2) периодическое в течение дня принятие горизонтального положения
- 3) ношение функционального корсета
- 4) отдых сидя на стуле

#### **К НАГРУЗКАМ, ПОВЫШАЮЩИМИ ВЫНОСЛИВОСТЬ, ОТНОСЯТ**

- 1) силовые нагрузки
- 2) бег
- 3) упражнения в метании
- 4) изометрические упражнения

#### **К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТ**

- 1) синюшный оттенок кожи
- 2) расширение зрачков
- 3) потерю сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии
- 4) нитевидный пульс, цианоз

#### **ПРИ ПЕРЕЛОМАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ РЕДКО ВСТРЕЧАЕТСЯ СИМПТОМ**

- 1) отклонения челюсти при открывании рта
- 2) нарушения прикуса между зубами при смыкании челюстей
- 3) боли в месте травмы
- 4) потери чувствительности в зоне иннервации подбородочного нерва

#### **К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) раннее начало реабилитационных мероприятий и их адекватность
- 2) низкий или очень высокий тонус в паретичных конечностях
- 3) очаг маленького размера
- 4) активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных

#### **МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) упражнения в компенсаторном развитии подвижности позвоночника в непораженных участках
- 2) динамические упражнения для позвоночника
- 3) упражнения в развитии брюшного дыхания
- 4) использование исходных положений стоя, сидя верхом на скамье, на четвереньках, лежа

#### **ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕБНОМ ПОЛОЖЕНИИ «ВИНТ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа на правом боку
- 2) лежа на левом боку
- 3) лежа на спине с перекрестными руками
- 4) коленно-ладонная поза

**ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПЕРЕВОДЯТ ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В ПАЛАТЫ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НА \_\_\_\_\_ СУТКИ**

- 1) 3-4
- 2) 5-7
- 3) 2
- 4) 10

**ПРИ ПРАВИЛЬНОЙ АКТИВАЦИИ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТМ МИОКАРДА НА ВЫСОТЕ НАГРУЗКИ ИСКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) учащение дыхания не выше 6-9 дыхательных движений в минуту
- 2) учащение пульса не выше 20 ударов в минуту
- 3) учащение дыхания на 10-12 дыхательных движений в минуту
- 4) повышение систолического давления на 20-40 миллиметров ртутного столба

**ШИРОКАЯ ФАСЦИЯ БЕДРА ИСКЛЮЧАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ**

- 1) подвздошно-большеберцового тракта
- 2) приводящего канала
- 3) самой толстой фасции тела человека
- 4) межмышечных перегородок бедра

**К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) изотонические
- 2) динамические
- 3) общеразвивающие
- 4) изометрические

**ОТВЕДЕНИЕ БЕДРА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ МЫШЦЫ**

- 1) большой ягодичной
- 2) средней ягодичной
- 3) подколенной
- 4) четырехглавой

**ПАЦИЕНТУ С ИНФАРКТМ МИОКАРДА РАЗРЕШАЕТСЯ ПОДНИМАТЬСЯ ПО СТУПЕНЬКАМ НА 1 ЭТАЖ НА ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ №**

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



## **ЛФК ПРИ НЕВРИТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ ИСКЛЮЧАЕТ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) общеукрепляющее
- 2) антигистаминное
- 3) компенсаторное
- 4) стимулирующее

## **ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ СЛАБОСТИ МЫШЕЧНО-СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА ПРИ СКОЛИОЗЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ НА \_\_\_\_\_ ПОЗВОНОЧНИКА**

- 1) увеличение мобильности
- 2) увеличение стабильности
- 3) уменьшение мобильности
- 4) уменьшение компрессии

## **СПОРТИВНО-ПРИКЛАДНЫЕ ФОРМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ В СТАЦИОНАРЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) терренкур
- 2) ходьбу
- 3) дозированный бег
- 4) элементы спортивных игр

## **У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ АКТИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ ДЛЯ УСИЛЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ НАГРУЗКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) динамические
- 2) с сопротивлением
- 3) корригирующие
- 4) дыхательные

## **К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ОТНОСЯТ**

- 1) индекс Кетле
- 2) пробу Штанге и Генча
- 3) велоэргометрию и степ-тест
- 4) ортостатическую пробу и пробу Летунова

## **ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ ЭНДАРТЕРИИТЕ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОКАЗАН МАССАЖ**

- 1) спины
- 2) воротниковой зоны
- 3) нижних конечностей
- 4) пояснично-крестцовой области

## **БИОХИМИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА ПРИ PH, РАВНОМ 7,51, PCO<sub>2</sub> = 25 ММ РТ. СТ., СТАНДАРТНОМ БИКАРБОНАТЕ, РАВНОМ 22 МЭКВ/Л, РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

- 1) дыхательный алкалоз декомпенсированный

- 2) дыхательный ацидоз компенсированный
- 3) метаболический алкалоз компенсированный
- 4) нормальное кислотно-основное состояние

### **ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЕСА ПРИ ОЖИРЕНИИ К ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) посещение тренажерного зала
- 2) физическую активность и рациональную диету
- 3) общий массаж
- 4) посещение бани

### **ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО ТОНУСА ИСПОЛЬЗУЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) силовые
- 2) с пассивными движениями в отдельных суставах
- 3) с наибольшим напряжением на вдохе
- 4) с направленным напряжением спастически сокращённых мышц

### **ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ НА МЫШЦУ (ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, МАССАЖ, ТРЕНАЖЕРЫ) И ОДНОВРЕМЕННО ДЕФИЦИТЕ МАКРОЭРГОВ МОЩНОСТЬ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ СИСТЕМ АНАЭРОБНОГО И ОСОБЕННОГО АЭРОБНОГО СИНТЕЗА МАКРОЭРГОВ**

- 1) возрастает
- 2) убывает
- 3) резко убывает
- 4) не изменяется

### **МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ИСКЛЮЧАЮТ МЕТОД**

- 1) индексов
- 2) соматовегетативный
- 3) антропометрических стандартов
- 4) корреляции

### **ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПЯТОЧНОГО СУХОЖИЛИЯ В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВСЕ УПРАЖНЕНИЯ ПОРАЖЕННОЙ НОГОЙ ПАЦИЕНТ ВЫПОЛНЯЕТ**

- 1) изометрическим напряжением мышц поражённой конечности
- 2) с частичной нагрузкой на ногу массы тела
- 3) с дозированным сопротивлением
- 4) в облегченных условиях

### **ПОРТНЯЖНАЯ МЫШЦА \_\_\_\_\_ СУСТАВ**

- 1) разгибает коленный
- 2) разгибает тазобедренный
- 3) сгибает коленный
- 4) приводит тазобедренный

**ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПОЛОЖЕНИЕМ РЕКОМЕНДУЮТ СПАТЬ НА**

- 1) на животе
- 2) здоровой стороне
- 3) стороне поражения
- 4) на спине

**ВОЗРАСТНОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ PWC, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОПТИМАЛЬНОЙ РАБОТЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В 50-59 ЛЕТ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 152
- 2) 143
- 3) 182
- 4) 170

**ОДНОМОМЕНТНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА**

- 1) PWC<sub>170</sub>
- 2) Летунова
- 3) Мартине
- 4) Розенталя

**СОЕДИНЕНИЯ КРЕСТЦОВЫХ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ (ПО ТИПУ) К**

- 1) синдесмозу
- 2) симфизу
- 3) синхондрозу
- 4) синостозу

**К ФОРМАМ ЛФК ОТНОСИТСЯ**

- 1) механотерапия
- 2) плавание
- 3) массаж
- 4) мануальная терапия

**ПОД ЭРГОТЕРАПИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) комплекс мероприятий по психологической реадaptации
- 2) комплекс мероприятий по восстановлению трудоспособности пациента
- 3) отдельный вид трудотерапии
- 4) комплекс мероприятий по восстановлению самообслуживания, работоспособности и отдыха пациента

**НЕДОСТАТОЧНАЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

- 1) нарушению обмена веществ
- 2) гипотрофии мышц
- 3) задержке психо-моторного развития

4) развитию остеопороза

**ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) укрепление мышц брюшного пресса
- 2) тренировку пластичности нервных процессов
- 3) тренировку экстракардиальных и кардиальных факторов кровообращения
- 4) тренировку функции двигательной системы

**ПО СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СПАСТИЧНОСТИ, ДИФфуЗНОЕ ПОВЫШЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ФОРМЕ**

- 1) фокальной
- 2) мультифокальной
- 3) региональной
- 4) генерализованной

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ПРИ СОТряСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

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

**В ПЕРВЫЕ ДВА ДНЯ ПОСЛЕ АРТРОСКОПИЧЕСКОЙ РЕЗЕКЦИИ МЕНИСКА КОЛЕННОГО СУСТАВА К ПРОТИВопоКАЗАНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) ходьбу по лестнице
- 2) изометрические напряжения четырёхглавой мышцы бедра
- 3) физические упражнения на расслабление мышц бедра
- 4) ходьбу с опорой в пределах палаты

**ВИБРАЦИЯ ПРИ МАССАЖЕ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) после каждого приема
- 2) до массажа суставов
- 3) после массажа суставов
- 4) посегментно

**ПРОВОДЕНИЕ ВИБРОТЕРАПИИ СОЧЕТАЮТ С**

- 1) лазеротерапией
- 2) с ручным лечебным массажем
- 3) ультрафонофорезом
- 4) ультразвуковой терапией

**ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ПАССИВНЫХ УПРАЖНЕНИЙ, ПРИМЕНЯЕМЫХ У БОЛЬНЫХ С ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТЕЙ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) разгибание и супинацию предплечья

- 2) сгибание и наружную ротацию плеча
- 3) разгибание кисти и пальцев
- 4) сгибание кисти и пальцев

### **УПРАЖНЕНИЯ В МЕТАНИИ БОЛЬШИМИ МЯЧАМИ ПО СРАВНЕНИЮ С МАЛЕНЬКИМИ МЯЧАМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ**

- 1) легче
- 2) одинаково трудны
- 3) труднее
- 4) предъявляют больше требований к координации движений

### **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ВИДЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРОЗОМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ВОЗБУЖДЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) китайскую пластическую гимнастику
- 2) ритмическую гимнастику
- 3) плавание
- 4) общеразвивающие упражнения

### **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ В ИММОБИЛИЗОВАННОЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) динамические упражнения в коленном суставе
- 2) изометрическое напряжение мышц стопы и голени
- 3) изометрическое напряжение мышц плечевого пояса
- 4) динамические упражнения в тазобедренном суставе

### **ШКАЛА КОМЫ ГЛАЗГО СОСТОИТ ИЗ ТРЕХ ГРУПП ТЕСТОВ: РЕЧЕВОЙ, ДВИГАТЕЛЬНОЙ И**

- 1) поворота головы
- 2) открывания глаз
- 3) аускультативной
- 4) рефлексной

### **К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных
- 2) профилактику повторных инсультов
- 3) профилактику осложнений постинсультного периода
- 4) восстановление нарушенных функций

### **НАИБОЛЬШАЯ МОЩНОСТЬ НАГРУЗКИ ПРИ РАБОТЕ НА ВЕЛОТРЕНАЖЕРЕ В РЕЖИМЕ ВОЗРАСТАЮЩЕЙ НЕПРЕРЫВНОЙ НАГРУЗКИ У БОЛЬНОГО С ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ 100 ВАТТ СОСТАВЛЯЕТ ДО (Вт)**

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 25
- 4) 75

## **К МЕТОДИКАМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КООРДИНАЦИИ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА, ОТНОСЯТ**

- 1) поведенческую терапию симптомо-центрирования, личностно-центрированную и социо-центрированную
- 2) вертикализацию, позиционирование, метод Фельденкрайса, Войта-терапию
- 3) мероприятия ухода, физиотерапию, позиционирование, вертикализацию, сенсорное выравнивание
- 4) PNF, систему «Баланс»

## **ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПЛОСКОСТОПИЕ» ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) анамнез
- 2) измерение длины стопы
- 3) измерение веса
- 4) плантографию стоп

## **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МАЛЬЧИКОВ И ДЕВОЧЕК 11-14 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ШАГАХ)**

- 1) 20 000-25 000
- 2) 25 000-30 000
- 3) 30 000-35 000
- 4) 40 000-45 000

## **РЕАБИЛИТАЦИЮ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С \_\_\_\_\_ ЕГО ВОЗНИКНОВЕНИЯ**

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

## **ДЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОГУЛКИ (БЛИЖНИЙ ТУРИЗМ) РАЗРЕШЕНЫ ПРИ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ**

- 1) щадяще-тренирующем
- 2) щадящем
- 3) свободном
- 4) тренирующем

## **ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ПО ФОРМЕ СОЧЛЕНЯЮЩИХСЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ И СТРОЕНИЮ ОТНОСИТСЯ К СУСТАВАМ**

- 1) эллипсоидным, комплексным
- 2) мышечковым, комбинированным
- 3) седловидным, простым
- 4) блоковидным, сложным

## **К ВИДАМ ГИМНАСТИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) греблю
- 2) наклоны туловища в сторону
- 3) подъемы рук вверх
- 4) упражнения на гимнастической стенке

### **ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ЛОДЫЖЕК, КОГДА ГОЛЕНЬ И СТОПА НАХОДЯТСЯ В ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКЕ, СЛЕДУЕТ МАССИРОВАТЬ**

- 1) пояснично-крестцовую область
- 2) область поражения
- 3) симметричную конечность
- 4) воротниковую зону

### **К СПЕЦИАЛЬНЫМ ЗАДАЧАМ ПРИ ИНСУЛЬТЕ ОТНОСЯТ**

- 1) повышение неспецифической сопротивляемости организма
- 2) предупреждение развития контрактур и анкилозов
- 3) борьбу с уменьшением мышечного тонуса и синкинезиями
- 4) развитие общей выносливости

### **ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) физические упражнения, психотерапию, лечебное питание
- 2) лечебное питание
- 3) психотерапию, лечебное питание
- 4) физические упражнения, психотерапию

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ У БОЛЬНЫХ С МИАСТЕНИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) повышение температуры тела
- 2) обострение сопутствующих хронических заболеваний
- 3) респираторные кризы
- 4) нарушения акта глотания

### **ПРИ ПЛЕЧЕЛОПАТОЧНОМ ПЕРИАРТРИТЕ ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановление движения в плечевом суставе
- 2) восстановление мышечной силы
- 3) нормализация клинического анализа крови
- 4) нормализация гормонов

### **РАССТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ОСВАИВАЕТ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, РАВНОЕ 301-425 МЕТРАМ СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ**

- 1) I
- 2) IV
- 3) II
- 4) 0

**С ТРАКЦИЕЙ В ОДИН ДЕНЬ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧАТЬ**

- 1) холодную грязь
- 2) контрастные ванны
- 3) лечебную физкультуру
- 4) шотландский душ

**ПРИ ПЕРЕЛОМАХ БЕДРА УСУГУБЛЯЕТ ОБЩИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ЗАМЕДЛЯЕТ ФОРМИРОВАНИЕ КОСТНОЙ МОЗОЛИ ВЫТЯЖЕНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ГРУЗОВ ВЕСОМ (В КИЛОГРАММАХ)**

- 1) 4-8 и менее
- 2) 12-14
- 3) 16-18 и более
- 4) 8-12

**БОЛЬНОГО, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, МАССАЖИСТ ОБУЧАЕТ ПРИЕМАМ САМОМАССАЖА ВО ВРЕМЯ КУРСА МАССАЖА В**

- 1) вводный период
- 2) заключительный период
- 3) специально отведенное для этого время
- 4) основной период

**В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА НА СПИНЕ СРЕДНЕЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ МЫШЦ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ НАСТУПАЕТ, КОГДА ПЛЕЧО БУДЕТ ОТВЕДЕНО ОТ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ НА \_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ**

- 1) 65
- 2) 10
- 3) 45
- 4) 30

**ЛФК ПРИ ДИАБЕТЕ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) создания мышечного корсета
- 2) стимуляции использования глюкозы тканями
- 3) тренировки функции диафрагмы
- 4) улучшения функции внешнего дыхания

**В КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ АЭРОБНЫЕ НАГРУЗКИ СРЕДНЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ КАК МИНИМУМ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ МИНУТ В ДЕНЬ**

- 1) 45
- 2) 60
- 3) 10
- 4) 30

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕЛОМЫ**



- 1) лонного и крестцовоподвздошного сочленений со смещением костей
- 2) изолированные костей таза
- 3) с незначительным смещением фрагментов костей
- 4) с расхождением лонного сочленения

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЗАНЯТИЯМ ЛФК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стойкий отек тканей
- 2) ангиоспазм
- 3) обострение тромбофлебита
- 4) трофическая язва голени

**К УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ**

- 1) бедра
- 2) плечевого пояса
- 3) лица
- 4) голени

**МЕТОДИКА ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ И МАССАЖЕМ ДЛЯ ЗДОРОВЫХ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) лечение положением
- 2) выполнение упражнений, основанных на врожденных рефлексах новорожденного
- 3) периостальный массаж
- 4) точечный массаж

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ИНСТРУКТОРА ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) составление схем процедур лечебной гимнастики по формам и стадиям заболеваний
- 2) специальное обследование больных, назначенных на ЛФК
- 3) врачебный контроль за проведением процедур
- 4) обходы больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК

**ГЛУБИНА БАССЕЙНА ДЛЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ПЛАВАНИЯ ДЕТЕЙ 7-9 ЛЕТ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В МЕТРАХ)**

- 1) 1,15
- 2) 0,95
- 3) 1,0
- 4) 0,85

**ТЕПЛОПРОДУКЦИЯ В УСЛОВИЯХ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА У ЧЕЛОВЕКА В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ МОЖЕТ ВОЗРАСТАТЬ В \_\_\_\_\_ РАЗА/РАЗ**

- 1) 3-4

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

**ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ И ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕГО ПОЛУКОЛЬЦА ТАЗА ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ИСКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) лежа на спине и на боку
- 2) для обеих ног
- 3) дыхательные
- 4) лежа на животе

**ТЕСТ ПО ОЦЕНКЕ СОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ГЛОТАНИЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОВЕДЕН В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ЧАСОВ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В РЕАНИМАЦИЮ**

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

**К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ В ОРГАНИЗМЕ, СВЯЗАННЫМ С ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ БОЛЬНОГО НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) флебиты и тромбозы сосудов
- 2) нарушения водно-солевого обмена
- 3) гипостатическую пневмонию и атонию кишечника
- 4) нестабильную стенокардию

**ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) беременности сроком 20 недель
- 2) беременности сроком 6-12 недель
- 3) выкидыше в анамнезе
- 4) беременности сроком 12-16 недель

**СПОСОБНОСТЬ К ПЕРЕДВИЖЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ГРУБЫМ ПАРЕЗОМ (ОБЪЕМ ГЛОБАЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ - В ПРЕДЕЛАХ 20%) ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) передвижение в пределах квартиры с дополнительной опорой
- 2) ходьбу с опорой вне пределов квартиры
- 3) передвижение в коляске
- 4) передвижение с помощью, пользование коляской

**К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ОТНОСЯТ**

- 1) групповые занятия
- 2) систематичность
- 3) индивидуальность
- 4) самостоятельные занятия

**ЕСЛИ ПАЦИЕНТ С ОСТРОЙ БОЛЬЮ НЕ МОЖЕТ ДО КОНЦА ВЫПРЯМИТЬ НОГИ, ВРАЧ-ОСТЕОПАТ**

- 1) переводит пациента в положение полупрокубитус
- 2) не проводит остеопатическую коррекцию
- 3) укладывает пациента на любой бок
- 4) просит согнуть ноги в коленях в положении на спине

**ПРИЕМОМ, ПРОВЕДЕНИЕ КОТОРОГО ЭФФЕКТИВНО ПРИ ТРУДНО ОТДЕЛЯЕМОЙ МОКРОТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поверхностное растирание
- 2) поглаживание
- 3) глубокое разминание
- 4) ударная вибрация

**МАССАЖ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) растягивающий, пораженной стороны
- 2) глубокий, здоровой стороны
- 3) глубокой, пораженной стороны
- 4) легкий, пораженной стороны, здоровой стороны лица и воротниковой зоны

**У ПАЦИЕНТОВ ПРИ АРТРИТАХ ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- 1) ограничении объема движений
- 2) отечности суставов
- 3) резкой болезненности
- 4) температуре 37°C

**ОДНИМ ИЗ ВИДОВ АППЛИКАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОЛОСКА**

- 1) I-образная
- 2) M-образная
- 3) T-образная
- 4) Z-образная

**ВЛИЯНИЕ МАССАЖА НА КОЖУ И ПОДКОЖНУЮ КЛЕТЧАТКУ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) повышении местной температуры
- 2) замедлении кровотока
- 3) снижении эластичности и упругости кожи
- 4) уменьшении секреторной функции потовых и сальных желез

**К ПРИЕМАМ МАССАЖА, ПРИМЕНЯЕМЫМ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) разминание, растирание
- 2) вибрацию, разминание
- 3) поглаживание, вибрацию
- 4) поглаживание, растирание

## **ПРИ СПЛАНХОПТОЗЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лёжа на спине с приподнятым ножным концом
- 2) лёжа на спине с приподнятым головным концом
- 3) лёжа на животе
- 4) стоя

## **ГЛАВНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДА ЛФК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) способ дозировки в процедурах ЛФК
- 2) использование физических упражнений в качестве лечебного средства
- 3) определение курса проведения занятий
- 4) построение занятий ЛФК

## **АЭРОБНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ**

- 1) нагрузка выполняется без использования кислорода
- 2) мышцы напрягаются, но движения в суставах не происходят
- 3) требуется большое количество кислорода в течение продолжительного времени
- 4) происходит поднятие тяжестей на различных скоростях

## **В ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ НАИБОЛЕЕ ГЛУБОКО РАСПОЛАГАЕТСЯ МЫШЦА**

- 1) широчайшая
- 2) натягивающая широкую фасцию
- 3) трапецевидная
- 4) большая ромбовидная

## **ОБУЧЕНИЕ ХОДЬБЕ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НАЧИНАЕТСЯ В**

- 1) позднем послеоперационном периоде
- 2) раннем послеоперационном периоде
- 3) амбулаторно-поликлинических условиях
- 4) предоперационном периоде

## **ГЛАЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ПРИЕМОМ**

- 1) разминания
- 2) растирания
- 3) поглаживания
- 4) выжимания

## **ПРОВИСАНИЕ, ПОДОШВЕННОЕ СГИБАНИЕ СТОПЫ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ХОДЬБЫ, СВЯЗАННЫМ СО СЛАБОСТЬЮ МЫШЦ И/ИЛИ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА ДВИЖЕНИЕМ, В ФАЗЕ**

- 1) опоры на здоровую ногу
- 2) опоры на паретичную ногу
- 3) переноса паретичной ноги

4) двойной опоры

## **ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТРАЖЕНЫ В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ №**

- 1) 425
- 2) 307
- 3) 343
- 4) 323

## **ОЦЕНКУ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДЯТ ПО**

- 1) динамике степени тяжести инвалидности
- 2) клинической шкале, функциональной классификации нарушения функции и ограничения жизнедеятельности
- 3) изменению бытового самообслуживания
- 4) динамике клинического состояния

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОБА**

- 1) Серкина
- 2) Мартине
- 3) Руфье
- 4) Штанге и Генчи

## **К ОСОБЕННОСТИ РЕФЛЕКТОРНОГО МАССАЖА ЖИВОТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) массаж области тонкого кишечника
- 2) расслабление мышц передней брюшной стенки и надавливание по ходу толстого кишечника
- 3) тонизирующий массаж передней брюшной стенки
- 4) разминание мышц передней брюшной стенки

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛФК ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ИСКЛЮЧАЕТ ВЗАИМОСВЯЗЬ С**

- 1) выведением мелких подвижных камней из мочеточников
- 2) регулированием водно-солевого обмена
- 3) тренировкой выносливости организма
- 4) улучшением почечной гемодинамики

## **ПРОВЕДЕНИЕ МАССАЖА ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У РЕБЕНКА ВОЗМОЖНО**

- 1) с начала удержания головы
- 2) в 1-3 месяца
- 3) с момента установления диагноза
- 4) с 5-6 месяцев

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРИЕМЫ ДОЗИРОВАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) плотность нагрузки до 100 процентов
- 2) длительность процедуры
- 3) изменение исходных положений
- 4) темп упражнений

## **СО 2-3 ДНЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРОВОДЯТ**

- 1) приподнимание таза с опорой на здоровую ногу и плечи
- 2) обучение присаживанию, подъему с постели, ходьбе по палате с дополнительной опорой
- 3) вертикализацию пациента с двусторонней опорой и обучение ходьбе в течение 10 минут
- 4) прогибание спины с опорой на локти согнутых рук, таз, затылок

## **«ПАРАЛИЧ МЕДОВОГО МЕСЯЦА», ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ГОЛОВЫ СУПРУГИ НА ПЛЕЧЕ У МУЖА, ПРОЯВЛЯЕТСЯ СДАВЛЕНИЕМ \_\_\_\_\_ НЕРВА**

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

## **ДЕТОРСИОННЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) ликвидации статики позвонков
- 2) улучшения перистальтики кишечника
- 3) укрепления растянутых мышц
- 4) усиления оттока экссудата из плевральной полости

## **В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ ИЗОМЕТРИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ**

- 1) улучшения кровообращения сегмента
- 2) увеличения мышечной массы
- 3) поддержания объема движений в суставах
- 4) увеличения выносливости

## **ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА, ВЫРАЖЕННОСТИ ЭКССУДАТИВНЫХ ЯВЛЕНИЙ, ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) дыхательную гимнастику
- 2) лечение положением
- 3) индивидуальную разработку суставов
- 4) гигиеническую гимнастику в палате

## **ХОРОШЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СООТВЕТСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ**

## **ИНДЕКСА РУФЬЕ**

- 1) от 4 до 6
- 2) менее 3
- 3) от 7 до 10
- 4) от 10 до 15

## **СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ I СТАДИИ ИСКЛЮЧАЮТ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) для малых мышечных групп
- 2) силовые
- 3) на вестибулярную тренировку
- 4) на расслабление мышц

## **ПЕРВАЯ СТУПЕНЬ СКОРОСТИ БЕГА НА ТРЕДБАНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ PWC У СПОРТСМЕНОВ МАССОВЫХ РАЗРЯДОВ СОСТАВЛЯЕТ (В КИЛЛОМЕТРАХ В ЧАС)**

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

## **ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

- 1) легкой и средней тяжести
- 2) тяжелой формы
- 3) в прекоматозном состоянии
- 4) с диабетической нефропатией

## **ПРИ ПРАВИЛЬНОМ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА, ЛЕЖА НА СПИНЕ, РУКИ НЕОБХОДИМО РАСПОЛОЖИТЬ**

- 1) на подушке со стороны пареза, кисти в среднефизиологическом состоянии
- 2) на подушках с обеих сторон, кисти в среднефизиологическом состоянии
- 3) на подушке со здоровой стороны, кисти в положении пронации
- 4) вдоль туловища на кровати, кисти в положении пронации

## **ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- 1) хронических воспалительных заболеваниях женской половой сферы
- 2) остром воспалительном процессе
- 3) опущении внутренних органов
- 4) сопутствующем недержании мочи при напряжении

## **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕПОДВИЖНОСТИ ПОВРЕЖДЕННОГО СЕГМЕНТА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ИММОБИЛИЗОВАННЫЕ МЫШЦЫ ПОДВЕРГАЮТСЯ**

- 1) гипотрофически дегенеративным изменениям
- 2) гипертрофически дегенеративным изменениям
- 3) гипотрофически регенеративным изменениям

4) гипертрофически регенеративным изменениям

**СОГЛАСНО СИСТЕМЕ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЬШИХ МОТОРНЫХ ФУНКЦИЙ (GMFCS) ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ УРОВНЕЙ РАЗВИТИЯ БОЛЬШИХ МОТОРНЫХ ФУНКЦИЙ**

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

**ДЛЯ БОЛЕЕ ПОЛНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ НИЖНИХ ДОЛЕЙ ЛЕГКИХ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЫХАНИЕ**

- 1) с удлинённым выдохом
- 2) грудное
- 3) полное
- 4) диафрагмальное, с сопротивлением

**К «ОРИЕНТИРОВОЧНОМУ» ТЕСТУ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОТНОСИТСЯ ТЕСТ**

- 1) круглой мышцы
- 2) отрыва Gerber
- 3) ладони и пальца
- 4) подостной мышцы

**ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ С**

- 1) эпилепсией
- 2) заболеваниями опорно-двигательного аппарата
- 3) аневризмой сосудов мозга
- 4) заболеваниями, сопровождающимися нарушениями функций тазовых органов

**ДЛИТЕЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ ПОКАЗАНЫ ПРИ**

- 1) мерцательной аритмии
- 2) аневризме левого желудочка
- 3) мелкоочаговом инфаркте миокарда с единичными приступами стенокардии без изменения электрокардиограммы
- 4) частых приступах стенокардии покоя

**ПРИ РАЗРЫВЕ ЛОННОГО СОЧЛЕНЕНИЯ И ПЕРЕЛОМЕ ПЕРЕДНЕГО ПОЛУКОЛЬЦА ТАЗА В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ МЕТОДИКА ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ИСКЛЮЧАЕТ**

- 1) спортивные тренировки
- 2) тренировки опорной функции нижних конечностей
- 3) специальные упражнения для укрепления мышц туловища и таза
- 4) общеукрепляющие упражнения в положении на спине, на боку, на животе и стоя

**К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К ЗАНЯТИЯМ ПЛАВАНИЕМ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ**



- 1) открытую пупочную рану
- 2) гипотрофию мышц
- 3) рахит I-II степени
- 4) задержку психо-моторного развития

**ПОВРЕЖДЕНИЯ НА УРОВНЕ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ СЧИТАЮТСЯ НЕСТАБИЛЬНЫМИ ПРИ НАЛИЧИИ СМЕЩЕНИЯ ЗАМКАТЕЛЬНЫХ ПЛАСТИН СМЕЖНЫХ ПОЗВОНКОВ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА \_\_\_\_\_ ММ**

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

**В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ПОКАЗАНЫ**

- 1) упражнения в колено-кистевом и колено-локтевом положениях
- 2) легкие прыжки и подскоки
- 3) упражнения, способствующие изменению внутрибрюшного давления
- 4) легкий бег трусцой

**В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УПРАЖНЕНИЯ**

- 1) в диафрагмальном дыхании
- 2) с выраженным усилением мышц брюшного пресса
- 3) способствующие расслаблению передней брюшной стенки
- 4) динамические для мышц туловища

**ЗАТРУДНЕНИЕ АКТИВНОСТИ ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НАРУШЕНИЙ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 2-ГО ПЕРЕСМОТРА УЧИТЫВАЮТСЯ В**

- 1) стадиях
- 2) уровнях
- 3) степенях
- 4) количестве

**МЕТОДОМ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нутритивная поддержка
- 2) ЛФК
- 3) спелеотерапия
- 4) гирудотерапия

**РАЦИОНАЛЬНЫМ ТИПОМ РЕАКЦИИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипертонический
- 2) дистонический
- 3) гипотонический

4) нормотонический

**ПРИ ПЛОСКОЙ СПИНЕ УГОЛ НАКЛОНА ТАЗА (ПО КАПТЕЛИНУ)**

- 1) увеличен
- 2) уменьшен
- 3) значительно увеличен
- 4) без изменений

**К СПОСОБАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЦА, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) тредбан
- 2) велоэргометрию
- 3) степ-тест
- 4) пробу Руфье

**ОПТИМАЛЬНЫМ ИСХОДНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа с приподнятым изголовьем или сидя
- 2) лежа горизонтально
- 3) стоя на четвереньках
- 4) стоя

**ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ИНВАЛИДОВ, ПРИЗНАННЫХ ВПЕРВЫЕ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ**

- 1) населения
- 2) работающих
- 3) на конец года
- 4) инвалидов в прошлом году

**К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТ**

- 1) активное участие в реабилитации самого больного, его близких и родных
- 2) очаг маленького размера
- 3) инициальную тяжесть дефектов
- 4) раннее начало реабилитационных мероприятий и их адекватность

**К ОСОБЕННОСТЯМ МАССАЖА ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ (ШЕЙНАЯ МИГРЕНЬ) ОТНОСЯТ МАССАЖ**

- 1) воротниковой зоны с акцентом на мышцы собственно затылка
- 2) воротниковой зоны с акцентом на трапецевидную мышцу
- 3) боковых отделов шеи с акцентом на точки выхода нервов
- 4) воротниковой зоны с акцентом на точки выхода нервов

**ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ У ПАЦИЕНТОВ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА, ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В МАЛОМ КРУГЕ**

## **КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) уменьшение дыхательных упражнений
- 2) упражнения с небольшим напряжением и отягощением
- 3) широкое применение нагрузочных упражнений
- 4) ограничение нагрузочных упражнений и увеличение дыхательных упражнений

## **СГИБАЕТ ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ \_\_\_\_\_ МЫШЦА ЧЕТЫРЕХГЛAVОЙ МЫШЦЫ БЕДРА**

- 1) медиальная
- 2) длинная приводящая
- 3) латеральная
- 4) прямая