

Фізична терапія, ерготерапія_магістр_фаховий_2019

базовий рівень

1. "Ерготерапевтична канадська оцінка виконання діяльності" - це інструмент покликаний оцінити ?
 - а. всі сфери діяльності людини
 - б. фізичний стан людини
 - в. навколишнє середовище людини
 - г. самообслуговування

2. "Ерготерапевтична канадська оцінка виконання діяльності" була розроблена у?
 - а. 1994р
 - б. 1991р
 - в. 1989р
 - г. немає правильної відповіді

3. Скільки раз на день потрібно підмивати хворих, котрі страждають від нетримання сечі та калу.
 - а. два
 - б. один
 - в. чотири
 - г. три

4. У яких місцях локалізуються пролежні?
 - а. на крижах, лопатках, п'ятках, ліктях.
 - б. на п'ятках, лопатках, сідницях, колінах.
 - в. на крижах, колінах, пальцях , ліктях.
 - г. на сідницях, лопатках, ліктях, колінах.

5. Скільки є стадій в розвитку пролежня?
 - а. 3
 - б. 5
 - в. 2
 - г. 4

6. Чим характеризується сухий некроз?
 - а. підсиханням змертвілих тканин і утворенням чорного струпа.
 - б. утворенням поверхневих та глибоких змертвінь м'яких тканин.
 - в. відшаровуванням епідермісу з утворенням пухирів із серозним вмістом.
 - г. гнійним розпадом змертвілих тканин.

7. Скільки разів на добу хворому потрібно змінювати положення, щоб запобігти утворення пролежнів?
 - а. 8-9
 - б. 9-10
 - в. 5-6
 - г. 7-8

8. Яким розчином обробляють ділянку ураження при розвитку пролежнів?

- а. калій перманганату.
- б. хлораміну
- в. відваром ромашки.
- г. натрію гідрокарбонату.

9. При якому положенні тіла в ліжку хворий не може самостійно змінити його навіть у тому разі , якщо воно дуже не зручне?

- а. пасивному.
- б. активному.
- в. вимушеному.
- г. незручному

10. Летальна (максимальна) температура тіла?

- а. 42.5°C
- б. 39.5°C
- в. 41°C
- г. 40°C

11. Виберіть НЕ правильну відповідь .Внутрішньо-лікарняна інфекція це?

- а. захворювання що виникають у хворих під час перебування в стаціонарі.
- б. ускладнюють лікування, продовжують перебуванню хворого у відділені.
- в. можуть виникати у медичних працівників.
- г. інфекційне захворювання з хронічним перебігом.

12. Загальний разовим об'єм їжі який вводять хворому через зонд?

- а. 300-400мл.
- б. 500- 600мл.
- в. 200-300мл
- г. 100-250мл.

13. Яку клізму попередньо застосовують перед живильною?

- а. очисну
- б. олійну.
- в. послаблюючу.
- г. сифонну.

14. Летальна (мінімальна) температура тіла?

- а. 13-14°C
- б. 15-23°C
- в. 24-30°C
- г. г)20-24°C

15. Між якими годинами в стаціонарі вимірюють температуру тіла?

- а. 6-8 ранку та 16:00-18:00 дня.
- б. 8-9 ранку та 13:00-14:00 дня.
- в. 10-11 дня та 20:00-21:00 вечора.
- г. між 14:00 та 17:00 дня

16. Показники високої температури тіла?

- а. 39-41°C
- б. вище 41°C

- в. 38-39°C
- г. 37-38°C

17. Клінічні прояви першої стадії гарячки. Вкажіть НЕ правильну відповідь?

- а. м'язове тремтіння, біль у м'язах.
- б. блідість чи ціаноз кінцівок.
- в. шкіра холодна на дотик, набуває вигляду гусячої.
- г. почервоніння шкіри, відчуття жару.

18. Яка площа(м²) в палаті має припадати на 1 ліжко?

- а. 3,5-4,5
- б. 3-4
- в. 8-10
- г. 6,5-7,5

19. Де найчастіше локалізуються пролежні?

- а. де є найтовстіший шар підшкірної жирової клітковини
- б. де немає м'язової прошарку між шкірою і кістками
- в. у місцях найсухішої шкіри на тілі
- г. у місцях розташування лімфовузлів

20. Появі пролежнів НЕ сприяють такі чинники:

- а. грубі рубці, шви на постільній і натільній білизні
- б. хворий в знаходиться в одному і тому самому положенні цілий день
- в. погано витерта шкіра після обмивання
- г. зміна положення тіла хворого 8-9 разів на день

21. Пролежні розвиваються внаслідок:

- а. постійного здавлення шкіри
- б. неправильного виконання ін'єкцій
- в. неправильного харчування
- г. всього перерахованого

22. Яке положення хворого в ліжку називають вимушеним?

- а. положення, при якому хворий може самостійно змінити її залежно від своїх потреб
- б. положення, яке визначається законом тяжіння
- в. положенні, при якому хворий займає найзручнішу позу
- г. положення, що полегшує страждання хворого

23. Режим, при якому пацієнтові дозволяється ходити по коридору, приймати їжу в їдальні, приймати гігієнічну ванну або душ, ходити в туалет, прогулянки на свіжому повітрі на території лікарні – це режим ?

- а. палатний
- б. суворий постільний
- в. загальний
- г. постільний

24. Змінювати постільну лежачого хворого білизну необхідно:

- а. Не рідше 1 разу на 7 днів
- б. у разі забруднення сечею

- в. у разі забруднення блювотними масами
г. все вище перераховане
25. Перша долікарська допомога при нападах задухи ?
- а. Створити лежаче положення , зробити непрямий масаж серця
 - б. Зробити штучну вентиляцію легень
 - в. Забезпечити доступ повітрям , створити напівсидяче положення
 - г. Всі варіанти хибні
26. Медична сестра визначає властивості пульсу. Яку судину зручніше використати для дослідження?
- а. Променеву артерію
 - б. Аорту
 - в. Сонну артерію
 - г. Скроневу артерію
27. Медична сестра доглядає за пацієнтом К., 23 роки, який лікується в терапевтичному відділенні з приводу крупозної пневмонії. У пацієнта гарячка. Які ознаки характерні для третьої стадії гарячки?
- а. Пітливість
 - б. Підвищений тиск
 - в. Рідкий пульс
 - г. Наростання температури
28. Яка клінічна ознака характерна для легеневої кровотечі?
- а. Виділення пінистої крові яскраво-червоного кольору
 - б. Відсутність блювання
 - в. Артеріальна гіпертензія
 - г. Блювання “кавовою гущею”
29. Пацієнту К., 62 р., призначено курс гірудотерапії. Назвіть показання до застосування п'явок:
- а. Артеріальна гіпертензія
 - б. Кровоточивість судин
 - в. Ураження шкіри в місці прикладання п'явок
 - г. Алергічні захворювання
30. Пацієнту необхідно закрapati у зовнішній слуховий прохід розчин з метою розм'якшення сірчаної пробки. Що використає медсестра в даному випадку?
- а. 3% р-н перекису водню
 - б. 70% р-н етилового спирту
 - в. 5% р-н перманганату калію
 - г. 2% р-н натрію гідрокарбонату
31. Який метод санітарної обробки можна використати в даному випадку?
- а. Не проводити санітарну обробку
 - б. Душ
 - в. Ванну
 - г. Обтирання шкіри
32. Хворому на хронічний коліт, із схильністю до закрепів, призначили дієту №3. Який із зазначених продуктів НЕ РЕКОМЕНДОВАНО включати до харчового раціону?

- а. Бобові
- б. Висівковий хліб
- в. Пісне м'ясо
- г. Річкова риба

33. Пацієнт Т., 42 р., знаходиться на лікуванні у хірургічному відділенні протягом 20 діб. Увесь цей час він знаходиться на суворому ліжковому режимі. Вкажіть потенційну проблему пацієнта?

- а. Виникнення пролежнів
- б. Поява болю у шлунку
- в. Легенева кровотеча
- г. Поява сухого кашлю

34. Під час обстеження пацієнта К., 55 років, що лікується у кардіологічному відділенні з приводу ішемічної хвороби серця, медична сестра досліджує пульс. Пульс регулярний, його частота складає 98/хв. Як охарактеризувати такий пульс?

- а. Тахікардія
- б. Брадикардія
- в. Аритмія
- г. Напружений

35. Пацієнтка 55 років знаходиться на стаціонарному лікуванні в кардіологічному відділенні з приводу стенокардії. Яка з проблем пацієнта буде пріоритетною?

- а. Стискаючий біль за грудиною
- б. Виникнення пролежнів
- в. Порушення сну
- г. Порушення добового діурезу

36. Чоловік 70 років, після смерті дружини залишився зовсім один. В нього немає рідних, немає друзів, йому не вистачає спілкування. Фізичний стан організму задовільний. Які потреби чоловіка не задоволені?

- а. Соціальні потреби
- б. Фізіологічні потреби
- в. Потреби в безпеці
- г. Всі відповіді правильні

37. Сімейна медична сестра проводить бесіду з пацієнтом по профілактиці атеросклерозу. Що порекомендує медична сестра для зменшення рівня холестерину в крові?

- а. Раціональне харчування
- б. Боротьбу з палінням
- в. Заняття фізичною культурою
- г. Збільшення маси тіла

38. Зниження маси тіла це захворювання, яке уражує в першу чергу:

- а. Імунну систему
- б. Сполучну систему
- в. Нервову систему
- г. Серцево-судинну систему

39. Ви працюєте в протитуберкульозному диспансері. В чому полягає специфічна профілактика туберкульозу?

- а. Вакцинація БЦЖ
- б. Реакція Манту
- в. Загартовування
- г. Відмова від шкідливих звичок

40. Пацієнт 70 років скаржиться на зниження пам'яті, уваги, головний біль, запаморочення, шум у вухах, поганий сон, зниження розумової працездатності. Які артерії уражені атеросклеротичним процесом у пацієнта?

- а. Атеросклероз мозкових артерій
- б. Атеросклероз аорти
- в. Атеросклероз артерій кінцівок
- г. Атеросклероз вінцевих артерій

41. Пацієнтка К., при відвідуванні її вдома сімейною медсестрою, повідомила, що після переохолодження у неї з'явилися головний біль, озноб, температура підвищилась до $t_0 - 37,80^{\circ}\text{C}$. Які незалежні медсестринські втручання необхідно виконати сімейній медсестрі?

- а. Тепло вкрити і дати гарячі напої
- б. Рекомендувати висококалорійну їжу
- в. Дати жарознижувальні препарати
- г. Накласти гірчичники на грудну клітку

42. В стаціонарне відділення поступила пацієнтка з діагнозом: ревматоїдний артрит в стадії загострення. Скаржиться на сильний біль в суглобах, підвищення температури тіла, пітливість. Суглоби припухлі, деформовані, шкіра навколо суглобів почервоніла. Пацієнтка не може зробити рух без болю. Що повинна зробити медсестра, щоб зменшити біль в суглобах?

- а. Надати зручного положення в ліжку
- б. Забезпечити прийом ліків за призначенням лікаря
- в. Забезпечити проведення електрофорезу
- г. Зробити масаж суглобів

43. На першому етапі сестринського процесу сімейна медсестра проводить обстеження пацієнта на інфаркт міокарда. Де буде локалізуватися біль при типовій формі?

- а. За грудиною
- б. В правій половині грудної клітки
- в. В епігастрії
- г. В лівому підребір'ї

44. Чоловік, 62 років, який хворіє на гіпертонічну хворобу, для зміцнення здоров'я вирішив зайнятися бігом. Яку найбільш доцільну пораду дасть сімейна медсестра у даному випадку?

- а. Ходьба, прогулянки
- б. Біг до 600 м
- в. Марафонський біг
- г. Біг до 300 м

45. Хворий геріатричного відділення знаходиться на ліжковому режимі. З метою профілактики розвитку гіпостатичної пневмонії медсестра повинна включити в план догляду:

- а. Дихальну гімнастику
- б. Догляд за порожниною рота
- в. Вимірювання тиску
- г. Профілактику пролежнів

46. Стан повного фізичного, психічного і соціального благополуччя, а не тільки відсутність хвороб і фізичних дефектів – це:

- а. ейфорія
- б. здоров'я
- в. хвороба
- г. агонія

47. Основний обмін у дорослої людини складає ?

- а. 1200 ккал / добу.
- б. менше 1000 ккал / добу.
- в. 2000 ккал / добу.
- г. 1600-1700 ккал / добу.

48. Здоров'я людини на 50% залежить від:

- а. медичного обслуговування
- б. способу життя
- в. спадковості
- г. навколишнього середовища

49. Стрес – це:

- а. Стан морального, розумового і фізичного виснаження
- б. система цінностей, установок і мотивів поведінки у соціальному середовищі
- в. реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища
- г. хворобливий стан пригніченості, безвиході

50. СНІД передається:

- а. статевим шляхом, через кров
- б. Через кров, при чханні та кашлі
- в. Статевим та повітряно-крапельним шляхом
- г. Через кров, обійми та рукостискання

51. ВІЛ не передається:

- а. через обійми та рукостискання
- б. повітряно-крапельним шляхом
- в. при спільному користуванні побутовими речами, посудом, роботі в одному приміщенні
- г. все перераховане

52. Вуглеводи поділяються на:

- а. швидкі і повільні
- б. прості і складні
- в. легкі і важкі
- г. насичені і ненасичені

53. Медицина, спадковість, навколишнє середовище, спосіб життя – це:

- а. складові здоров'я
- б. рівні здоров'я
- в. чинники здоров'я
- г. групи здоров'я

54. Визначенням здоров'я, як- стан повного фізичного, психічного і соціального благополуччя, а не тільки відсутність хвороб і фізичних дефектів належить:

- а. М,М. Амосову
- б. Канадській асоціації

- в. В.М. Мухін
- г. Всесвітньої організації охорони здоров'я

55. Як називається запліднена яйцеклітина ?

- а. матка
- б. овогенез
- в. яєчник
- г. зигота

56. Валеологія – це наука про:

- а. зміцнення і відновлення здоров'я
- б. розвиток захворювань
- в. відновлення втрачених функцій і працездатності людини
- г. зміцнення здоров'я після перенесених травм і захворювань

57. Які фактори визначають здоров'я?

- а. медицина, спадковість, навколишнє середовище, спосіб життя
- б. спосіб життя, медицина, спадковість, працевлаштування
- в. соціальний статус, медицина, навколишнє середовище
- г. спадковість, навколишнє середовище, спосіб життя, соціальний статус

58. Бактеріальні інфекції :

- а. пахова гранульома , сифіліс, гонорія, уреаплазмоз
- б. гепатит В, ВІЛ, Цитомегаловірус.
- в. грип, Риновірусна хвороба, ангіна.
- г. Фтіріаз або лобковий педикульоз, короста.

59. Вірусні інфекції:

- а. гепатит В, ВІЛ, цитомегаловірус
- б. Фтіріаз або лобковий педикульоз, короста.
- в. грип, Риновірусна хвороба, ангіна.
- г. сибірка, правець, бешиха.

60. СНІД –це:

- а. сукупна назва уражень, що відбуваються на III-IV клінічних стадіях інфекції, яку спричинює вірус імунодефіциту людини (ВІЛ).
- б. є узагальнюючим терміном для групи захворювань, які проявляються в першу чергу порушеннями рухів, рівноваги та положення тіла.
- в. стан, що виникає тоді, коли організм зовсім не одержує харчових речовин, або одержує недостатню їх кількість.
- г. стан живого організму, при якому всі органи здатні виконувати свої життєві функції.

61. Хімічні реакції, що виникають з моменту надходження в організм поживних речовин до моменту виділення в зовнішнє середовище кінцевих продуктів цих реакцій – це:

- а. метаболізм
- б. катаболізм
- в. анаболізм
- г. асиміляція

62. Психічна складова здоров'я людини – це:

- а. людина позитивно оцінює себе та інших людей, уміє долати невдачі, поводитья як господар свого життя
 - б. добре працюють усі органи, людина нормально розвивається і не хворіє
 - в. людина відчуває красу навколишнього світу, чинить справедливо, живе з почуттям любові та відповідальності
 - г. доброзичливі стосунки людей, гарні побутові умови, що сприяють зміцнення здоров'я
63. Соціальна складова здоров'я людини – це:
- а. доброзичливі стосунки людей, гарні побутові умови, що сприяють зміцнення здоров'я
 - б. людина позитивно оцінює себе та інших людей, уміє долати невдачі, поводитья як господар свого життя
 - в. добре працюють усі органи, людина нормально розвивається і не хворіє
 - г. людина відчуває красу навколишнього світу, чинить справедливо, живе з почуттям любові та відповідальності
64. Духовна складова здоров'я людини – це:
- а. добре працюють усі органи, людина нормально розвивається і не хворіє
 - б. людина відчуває красу навколишнього світу, чинить справедливо, живе з почуттям любові та відповідальності
 - в. людина позитивно оцінює себе та інших людей, уміє долати невдачі, поводитья як господар свого життя
 - г. доброзичливі стосунки людей, гарні побутові умови, що сприяють зміцнення здоров'я
65. Фізична складова здоров'я людини – це:
- а. доброзичливі стосунки людей, гарні побутові умови, що сприяють зміцнення здоров'я
 - б. людина позитивно оцінює себе та інших людей, уміє долати невдачі, поводитья як господар свого життя
 - в. добре працюють усі органи, людина нормально розвивається і не хворіє
 - г. людина відчуває красу навколишнього світу, чинить справедливо, живе з почуттям любові та відповідальності
66. Обмін речовин це ?
- а. це основа життєдіяльності організму, істотна і неодмінна ознака життя
 - б. анатомічна структура, фізіологічне явище або реакція в поведінці організму, яка розвинулась за деякий проміжок часу в ході еволюції
 - в. це застосування з лікувальною і профілактичною метою фізичних вправ
 - г. максимально можливе відновлення стану здоров'я.
67. Катаболізм це?
- а. втрата больової чутливості.
 - б. процес розпаду складних структурних речовин на простіші.
 - в. відсутність жовчі
 - г. синець.
68. Стан морального, розумового і фізичного виснаження – це:
- а. депресія
 - б. емоційне вигорання
 - в. стрес
 - г. апатія
69. Прояви наркоманії:

- а. Абстиненція.
- б. Психічна залежність.
- в. Фізична залежність.
- г. все перераховане.

70. Соціальне здоров'я – це:

- а. повноцінне і правильне функціонування всіх провідних систем
- б. система цінностей, установок і мотивів поведінки у соціальному середовищі
- в. рівновага і нормальний перебіг психічних процесів
- г. прагнення до ідеалу, що є головним джерелом сили і енергії людини

71. Емоційне здоров'я це:

- а. стан організму, що забезпечує управління емоціями, емоційний фон перебігу психічної діяльності
- б. стан мозку, що забезпечує свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
- в. це стан головного мозку, що забезпечує адекватну інтелектуальну, емоційну і свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
- г. здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя

72. Причини виникнення і розвитку наркоманії:

- а. Особливість характеру, психічні і фізичні розлади, вплив різних соціальних чинників, хворі, які змушені тривалий час приймати наркотичні речовини в медичних цілях.
- б. Особливість характеру, психічні і фізичні розлади.
- в. Психічні і фізичні розлади, вплив різних соціальних чинників, хворі, які змушені тривалий час приймати наркотичні речовини в медичних цілях.
- г. Вплив різних соціальних чинників.

73. Скринінг це?

- а. Обстеження хворих пацієнтів
- б. обстеження здорових пацієнтів
- в. активне масове обстеження населення
- г. активне масове населення потребуючих в цьому пацієнтів

74. До яких показників відносять ріст, масу:

- а. медичних
- б. фізичних
- в. хімічних
- г. антропометричних

75. 95% нітратів надходить в організм при вживанні в харчуванні

- а. води
- б. пива
- в. овочів
- г. фруктів

76. Соціалізація це:

- а. це стан головного мозку, що забезпечує адекватну інтелектуальну, емоційну і свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
- б. здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя
- в. це процес і результат становлення особистості, засвоєння людиною цінностей, норм,

установок, зразків поведінки, властивих даному суспільству
г. сукупність морально-етичних якостей, ідеалів, ціннісних орієнтацій, які людина вважає для себе істинними і проходження обраним ціннісним самовстановленням

77. Стан навколишнього середовища за ВООЗ на стан здоров'я людини впливає на ?
- а. 20%
 - б. 40%
 - в. 10%
 - г. 50 %
78. Медичне забезпечення за ВООЗ на стан здоров'я людини впливає на ?
- а. 20%
 - б. 40%
 - в. 10%
 - г. 50%
79. Найчастішою причиною абортів є така обставина :
- а. за медичними показниками
 - б. за життєвими показниками
 - в. за соціальними показниками
 - г. за бажанням жінки
80. До інфекційних захворювань, що передаються статевим шляхом відносять:
- а. вірусні інфекції: ВІЛ, генітальний герпес, шпиглясті кондиломи, збудником якого папіломавірусом людини, гепатит В, цитомегаловірус (герпесвірус людини тип 5), контагіозний моллюск, Саркома Капоші (герпес тип 8);
 - б. паразитарні захворювання (фтириаз, короста).
 - в. бактеріальні інфекції: пахова гранульома (донованоз), м'який шанкр, сифіліс, венерична лімфогранульома, хламідіоз, гонорея, мікоплазмоз, уреаплазмоз;
 - г. все перераховане.
81. Загартовування – це ?
- а. це спосіб життя окремої людини, спрямований на профілактику хвороб і зміцнення здоров'я.
 - б. сучасна інтегральна наука про фундаментальні закони духовного, психічного і фізичного здоров'я як окремої особи, так і всього суспільства загалом
 - в. елемент фізичного виховання, який має велике значення для зміцнення здоров'я, підвищення опірності інфекціям і збільшення працездатності
 - г. практика підтримки чистоти з ціллю забезпечення доброго здоров'я.
82. Хто вперше запропонував термін "валеологія"?
- а. Амосов
 - б. Брехман
 - в. Брауман
 - г. Мухін
83. Найпоширенішими видами наркоманії є:
- а. Тютюнопаління, токсикоманія.
 - б. Алкоголізм, токсикоманія.
 - в. Алкоголізм, токсикоманія, тютюнопаління.
 - г. Алкоголізм, тютюнопаління.

84. Генетичний фактор за ВООЗ на стан здоров'я людини впливає на ?

- а. 20%
- б. 10%
- в. 52%
- г. 40%

85. Спосіб життя за ВООЗ на стан здоров'я людини впливає на ?

- а. 20%
- б. 40%
- в. 50%
- г. 10%

86. Перерахуйте шари шкіри.

- а. Епідерміс, дерма, гіподерма.
- б. Епідерміс, слизова, підслизова.
- в. Епідерміс, підслизова, гіподерма.
- г. Епідерміс, дерма, слизова.

87. При енергійних швидких масажних рухах відбувається:

- а. Заспокоєння.
- б. Збудження.
- в. Все перераховане.
- г. Нічого з перерахованого.

88. Перерахуйте види м'язів людини.

- а. Гладкі, звивисті, серцеві.
- б. Гладкі, поперечносмугасті, легеневі.
- в. Гладкі, м'які, легеневі.
- г. Гладкі, поперечносмугасті, серцеві.

89. До опорно-рухового апарату відноситься все, крім:

- а. Судини.
- б. Суглоби.
- в. М'язи.
- г. Зв'язки.

90. В процесі скорочення м'язів беруть участь білки.

- а. Актин.
- б. Міозин.
- в. Актин і міозин.
- г. Нічого з перерахованого.

91. До складу найпростішої рефлексорної дуги не входить:

- а. Доцентровий шлях.
- б. Рецепторне утворення.
- в. Відцентровий шлях.
- г. Відвідний шлях.

92. Масаж сприяє:

- а. Накопиченню молочної кислоти і продуктів розпаду в м'язах.
- б. Виведенню молочної кислоти і продуктів розпаду з м'язів.

- в. Накопиченню молочної кислоти в м'язах.
- г. Накопиченню продуктів розпаду в м'язах.

93. Назвіть механізми дії масажу.

- а. Механічний, рефлекторний, біологічний.
- б. Механічний, нервово-рефлекторний, гуморальний.
- в. Механічний, нервовий, гуморальний.
- г. Механічний, нервово-рефлекторний, біологічний.

94. Серце складається.

- а. З двох камер.
- б. З трьох камер.
- в. З чотирьох камер.
- г. З п'яти камер.

95. Масаж проводять.

- а. За током лімфи.
- б. Проти току лімфи.
- в. Все перераховане.
- г. Нічого з перерахованого.

96. Вкажіть, що не характерно для погладжування.

- а. Впливає на поверхневі шари шкіри.
- б. Можна проводити проти току лімфи.
- в. Збільшує швидкість виведення молочної кислоти з м'язів.
- г. Рефлекторний вплив на нервову систему.

97. Погладжування характеризується:

- а. Зсуванням шкірної складки.
- б. Зсування шкірної складки відсутнє.
- в. Вплив на глибокі структури шкіри.
- г. Нічого з перерахованого.

98. При погладжуванні відбувається:

- а. Все перераховане.
- б. Злушення ороговілих клітин зовнішнього шару шкіри.
- в. Притік крові до шкіри.
- г. Посилення видільної функції сальних і потових залоз.

99. Для погладжування не характерно:

- а. Підвищення місцевої температури.
- б. Зменшується нервова напруга.
- в. Викликається знеболюючий ефект.
- г. Нічого з перерахованого.

100. Охоплююче погладжування переважно використовують для:

- а. Кінцівок.
- б. Спини.
- в. Живота.
- г. Голови.

101. Площинне погладжування переважно використовують для:

- а. Кінцівок.
 - б. Спини.
 - в. Шиї.
 - г. Пальців.
102. Хрестоподібне погладження переважно використовують для:
- а. Кінцівок.
 - б. Спини.
 - в. Живота.
 - г. Голови.
103. На погладження відводиться від загального часу масажу:
- а. 2-3%.
 - б. 10-15%.
 - в. 30-50%.
 - г. 60%.
104. При проведенні погладження пальці повинні бути:
- а. Зведені.
 - б. Напівзігнуті.
 - в. Розведені.
 - г. Вірної відповіді немає.
105. Правильно проведений масаж сприяє:
- а. Збільшенню болю.
 - б. Зменшенню болю.
 - в. Ніяк не впливає на біль.
 - г. Нічого з перерахованого.
106. Прийоми інтенсивного розтирання використовують на одній ділянці не довше:
- а. 15-20 сек.
 - б. 30-60 сек.
 - в. 2-3 хвилини.
 - г. 5 хвилин.
107. В загальному при розтиранні треба:
- а. Не враховувати напрям току лімфи.
 - б. Враховувати напрям току лімфи.
 - в. Робити проти току лімфи.
 - г. Нічого з перерахованого.
108. Під час розтирання:
- а. Утворюють складку шкіри.
 - б. Не утворюють складку шкіри.
 - в. Ковзають поверхнево.
 - г. Вірна відповідь відсутня.
109. Для прийому розтирання не характерно:
- а. Розширюються артерії шкіри.
 - б. Зменшення місцевої температури.

- в. Збільшення місцевої температури.
- г. Посилюється лімфоутворення та лімфовідтік.

110. Найглибше розтирання відбувається при масажуванні:

- а. Пальцями.
- б. Долонею.
- в. Ребром долоні.
- г. Кулаком.

111. Розтирання з донавантаженням – це, коли:

- а. Масажують одночасно двома руками.
- б. Одну руку ставлять на іншу.
- в. Масажують однією рукою, налягаючи всім тілом.
- г. Вірна відповідь відсутня.

112. Для скорочення м'яза потрібні солі:

- а. Калію.
- б. Кальцію.
- в. Магнію.
- г. Натрію.

113. Рецептори рефлекторної дуги можуть міститися в:

- а. Шкірі.
- б. М'язах.
- в. Кістках.
- г. Все перераховане

114. До складу центральної нервової системи людини не входить:

- а. Головний мозок.
- б. Спинний мозок.
- в. Периферичні нерви.
- г. Все перераховане.

115. До поперечносмугастих м'язів відноситься все, крім:

- а. Біцепс.
- б. М'яз діафрагми.
- в. Трицепс.
- г. Дельтовидний.

116. Масаж:

- а. Прискорює лімфообіг.
- б. Сповільнює лімфообіг.
- в. Ніяк не впливає на лімфообіг.
- г. Пригнічує функцію лімфатичних вузлів.

117. Чи можна розминати лімфатичні вузли при масажі?

- а. Так.
- б. Ні.
- в. Обережно.
- г. Тільки після нанесення масажного крему.

118. Починати і закінчувати загальний масаж треба з:

- а. Вібрації.
 - б. Погладжування.
 - в. Розтирання.
 - г. Розминання.
119. Розминання належить – це:
- а. Поверхневий вид масажу.
 - б. Глибокий вид масажу.
 - в. Підготовчий вид масажу.
 - г. Вірна відповідь відсутня.
120. Розминання виконується:
- а. Після розтирання.
 - б. Перед розтиранням.
 - в. Після вібрації.
 - г. Замість погладжування.
121. На розминання відводиться від загального часу масажу:
- а. 2-3%.
 - б. 10-15%.
 - в. 30-50%.
 - г. 60%.
122. Для розминання не характерно:
- а. Сприяє підвищенню еластичності шкіри.
 - б. Усуває больові ущільнення в м'язах.
 - в. Не впливає на кровотік в м'язах.
 - г. Зменшує набряк тканин після травм і при захворюваннях.
123. Для розминання характерно все, крім:
- а. Покращує живлення кістки і сприяє утворенню кісткового мозолу.
 - б. Мінімальний вплив на м'язи.
 - в. Значно посилює лімфовідтік.
 - г. Усуває ущільнення в сухожиллях і зв'язках.
124. Розтискання найбільш ефективно для:
- а. М'язів.
 - б. Шкіри.
 - в. Судин.
 - г. Кісток.
125. Глибоке розминання проводять до:
- а. Зникнення больових відчуттів.
 - б. Появи максимальних терпимих больових відчуттів.
 - в. Появи перших больових відчуттів.
 - г. Нічого з перерахованого.
126. Вібрацію на одному місці слід проводити не довше:
- а. 15 сек.
 - б. 60 сек.

- в. 3 хвилини.
- г. 5 хвилини.

127. Вібрація:

- а. Знижує рефлекси.
- б. Підвищує рефлекси.
- в. Не впливає на рефлекси.
- г. Нічого з перерахованого.

128. Вібрація з високою частотою має:

- а. Тонізуючу дію.
- б. Заспокоюючу дію.
- в. В залежності від техніки масажу.
- г. Нічого з перерахованого.

129. Вібрація:

- а. Підвищує вентиляцію бронхів.
- б. Не впливає на вентиляцію бронхів.
- в. Знижує вентиляцію бронхів.
- г. Правильна відповідь відсутня.

130. Постукування виконується:

- а. Вказівним пальцем.
- б. Середнім пальцем.
- в. Кулаком.
- г. Все перераховане.

131. Рублення виконується:

- а. Внутрішньою поверхнею долоні.
- б. Зовнішньою поверхнею долоні.
- в. Ліктьовим краєм долоні.
- г. Променевим краєм долоні.

132. Вібрація з низькою частотою має:

- а. Тонізуючу дію.
- б. Заспокоюючу дію.
- в. В залежності від техніки масажу.
- г. Нічого з перерахованого.

133. Переривчасту вібрацію застосовують на:

- а. Напружених м'язях.
- б. Наполовину напружених м'язях.
- в. Розслаблених м'язях.
- г. Все перераховане.

134. Прийом „рухи” в масажі – це:

- а. Одна з технік масажу.
- б. Ряд фізичних вправ, які використовуються з метою впливу на окремі м'язові групи і суглоби.
- в. Ряд масажних прийомів, поєднаних між собою.
- г. Ряд фізичних вправ із застосуванням механічних пристроїв.

135. В „рухах” приймають участь:
- Кістки.
 - Нерви.
 - Судини.
 - Все перераховане.
136. Фібробласти – це:
- клітини, які виробляють колаген
 - клітини, які виробляють інсулін
 - клітини, які виробляють стероїдні гормони
 - клітини, які виробляють анаболічні гормони
137. Амплітуду рухів в суглобі визначають:
- тонометром
 - динамометром
 - лінійкою
 - кутоміром
138. Інструментальним методом дослідження хворих з травмою колінного суглоба є:
- Велоергометрія.
 - Електрокардіографія.
 - Рентгенографія суглоба
 - Холтер-моніторинг суглоба.
139. Послідовність періодів реабілітації при переломах кісток:
- Постімобілізаційний, відновний.
 - Імобілізаційний, постімобілізаційний, відновний, санаторно-курортний.
 - Імобілізаційний, постімобілізаційний, відновний.
 - Імобілізаційний, диспансерний, санаторно-курортний.
140. Артроскопія - це:
- Метод лікування зламаних кісток за рахунок витягнення.
 - Оперативне відновлення функції суглоба.
 - Діагностично-лікувальний метод дослідження та лікування суглобів з використанням волокнисто-оптичного ендоскопа.
 - Розтин суглоба з діагностичною або лікувальною метою.
141. Перелом шийки стегна найчастіше буває:
- у дітей
 - людей похилого віку
 - людей похилого віку, особливо у жінок в період менопаузи
 - після травми.
142. Параплегія це:
- параліч двох нижніх або двох верхніх кінцівок
 - параліч однієї кінцівки
 - параліч верхньої і нижньої кінцівок на одному боці
 - параліч всіх 4 кінцівок.
143. Парез це:

- а. повна втрата рухів кінцівки
- б. ослаблення рухів кінцівки
- в. втрата кінцівкою функції згинання
- г. втрата кінцівкою функції розгинання

144. Моноплегія це:

- а. параліч двох нижніх або двох верхніх кінцівок
- б. параліч однієї кінцівки
- в. параліч верхньої і нижньої кінцівок на одному боці
- г. параліч всіх 4 кінцівок.

145. На яких місцях не утворюються пролежні при лежані на спині:

- а. потилиця
- б. лікті
- в. крижі
- г. сідниці

146. Травматологія - це:

- а. наука, яка вивчає профілактику, діагностику і лікування деформацій кістково-м'язової системи в результаті вроджених дефектів, вад розвитку, наслідків травм і захворювань
- б. наука, яка вивчає профілактику, діагностику і лікування деформацій кістково-м'язової системи в результаті набутих дефектів
- в. наука, яка вивчає деформації кістково-м'язової системи у внутрішньоутробному періоді
- г. розділ медицини, який вивчає результати травмуючих впливів і наслідків травм

147. Найчастіше часто в діагностиці переломів використовують:

- а. комп'ютерну томографію
- б. магнітно-резонансну томографію
- в. рентгенографію
- г. УЗД

148. Який симптом не спостерігається після зняття гіпсової пов'язки:

- а. Гіпермобільність суглобів
- б. Атрофія м'язів
- в. Контрактура суглобів
- г. Порушення координації рухів

149. Витяжіння хребта і відновлення висоти міжхребцевих дисків при дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта (остеохондрозі) досягають за допомогою:

- а. Профілактора Євмінова
- б. петлі Глісона
- в. апаратне сухе і підводне витяжіння хребта
- г. все перераховане.

150. Витягування хребта (тракція) при дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта (остеохондрозі) буває:

- а. горизонтальним
- б. підводним
- в. сухим
- г. все перераховане.

151. Параліч це:

- а. повна втрата рухів кінцівки
- б. ослаблення рухів кінцівки
- в. втрата кінцівкою функції згинання
- г. втрата кінцівкою функції розгинання

152. Анестезія це:

- а. втрата больової чутливості
- б. підвищення чутливості
- в. зниження чутливості
- г. повна втрата чутливості

153. Геміплегія це:

- а. параліч двох нижніх або двох верхніх кінцівок
- б. параліч однієї кінцівки
- в. параліч верхньої і нижньої кінцівок на одному боці
- г. параліч всіх 4 кінцівок.

154. Термін зрощення перелому кісток залежить від:

- а. віку
- б. віку, загального стану, точності співставлення і утримання уламків
- в. від точності утримання і співставлення
- г. статі

155. Вивих – це:

- а. порушення цілісності кісток
- б. зміщення кісток
- в. зміщення суглобових поверхонь
- г. розтягнення м'яза

156. Гідрокінезітерапію проводять в усіх етапах реабілітації травми кісток , крім:

- а. Імобілізаційний період
- б. Постімобілізаційний період
- в. Ранній відновний період
- г. Пізній відновний період

157. Для виявлення рідини у порожнині колінного суглоба використовують:

- а. Симптом Пайра
- б. Симптом Ласега
- в. Симптом болотування наколінка
- г. Симптом Золенна

158. Плечовий бурсит -це:

- а. Запалення зв'язок плеча
- б. Запалення сумки плеча
- в. Запалення м'язів плеча
- г. Нічого з вказаного

159. Відсутність чутливості в руці, зменшення сили м'язів і зміна забарвлення шкіри свідчить про:

- а. Пошкодження кісток
- б. Пошкодження м'язів

- в. Пошкодження зв'язок
 - г. Пошкодження нервів
160. При переломах плечової кістки гіпсовою пов'язкою фіксують такі суглоби:
- а. Весь плечовий пояс
 - б. Плечовий, ліктьовий, променевоzap'ястковий
 - в. Плечовий, ліктьовий
 - г. Тільки плечовий
161. Недоліком гіпсових пов'язок є:
- а. Щільне прилягання до тіла
 - б. Утримання уламків на одному рівні
 - в. Легкість при зніманні
 - г. Атрофія м'язів під пов'язкою
162. Запалення одного суглобу - це:
- а. олігоартрит
 - б. поліартрит
 - в. моноартрит
 - г. артрит
163. Оцінку функціональних можливостей хворого проводять за:
- а. Мобільністю хворого
 - б. Рівнем побутовим навиків
 - в. Рівнем соціальних навиків
 - г. Усім перерахованим
164. В гострому періоді радикулітів протипоказано:
- а. Помірний масаж
 - б. Фізіопроцедури з нагріванням
 - в. Дихальні вправи
 - г. Витяжіння хребта
165. Основна небезпека життю хворого при переломі шийки стегнової кістки:
- а. Виразкова хвороба шлунку
 - б. Застійна пневмонія
 - в. Тромбофлебіт
 - г. Інсульт
166. Менінгеальні симптоми визначаються при:
- а. Запаленні оболонок мозку
 - б. Травмах спинного мозку
 - в. Запаленні периферичних нервів
 - г. Розриві периферичних нервів
167. Патологічні рефлекси можуть визначатися в нормі:
- а. У новонароджених дітей
 - б. У дітей шкільного віку
 - в. У підлітків
 - г. У людей старечого віку
168. В залежності від локалізації переломи класифікують:

- а. діафізарні
- б. метафізарні
- в. епіфізарні
- г. все вірно

169. Як накладають гіпс при переломах стопи:

- а. від колінного суглоба до середини стопи
- б. від кульшового суглоба до колінного
- в. по нижньому краю стопи
- г. від підошви по нижньому краю пальців до колінного суглоба.

170. Який масаж не проводиться в ділянці колінного суглоба:

- а. Лікувальний.
- б. Спортивний.
- в. Вакуумний.
- г. Профілактичний.

171. Протипоказами до проведення ЛФК при травмах колінного суглоба є:

- а. Тромбофлебіт, місцеві нагнійні процеси.
- б. Тугорухомість суглоба.
- в. Брадикінезія.
- г. Гіпомобільність.

172. Силу м'язів визначають за допомогою:

- а. гоніометра
- б. тонусометра
- в. динамометра
- г. ротатометра

173. Як часто потрібно змінювати положення хворого для профілактики пролежнів:

- а. щогодини
- б. кожні 2 години
- в. кожні 12 годин
- г. щодня

174. Шийні дегенеративно-дистрофічні ураження хребта (остеохондроз) характеризується:

- а. сильні головні болі, запаморочення
- б. зниження зору та слуху
- в. поява мурашок перед очима
- г. все перераховане.

175. При дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта (остеохондрозі) поперекового відділу хребта біль іррадіює в:

- а. черевну порожнину, ділянку серця
- б. нижні кінцівки, статеві органи, пах
- в. руки і плечі
- г. часті сильні головні болі

176. Вкажіть засоби фізичної реабілітації

- а. Лікувальна фізична культура, лікувальний масаж, фізіотерапія, механотерапія, працетерапія.

- б. Фізичні вправи, сонце, повітря, вода.
 - в. Спортивні ігри, біг, плавання
 - г. Фізіотерапія, фітнес, йоги, асани, мудри.
177. Що означає латинський термін „reabilitatio”?
- а. Відновлення
 - б. Пристосування
 - в. Повернення
 - г. Відшкодування
178. Де розпочинається перший етап реабілітації (згідно класифікації експертів ВООЗ)?
- а. В центрі реабілітації.
 - б. В лікарні.
 - в. В поліклініці.
 - г. В диспансері.
179. Як називається масаж, що застосовується для лікування захворювань і ушкоджень ?
- а. Гігієнічний.
 - б. Класичний.
 - в. Спортивний.
 - г. Лікувальний.
180. Що відноситься до засобів працетерапії?
- а. Тонізуючи вправи.
 - б. Активні і пасивні рухи.
 - в. Трудові рухи і різноманітні процеси.
 - г. Аутогенне тренування.
181. Що таке вада серця?
- а. Інфекційно-алергічне захворювання з переважною локалізацією у серці.
 - б. Органічне ураження клапанів серця.
 - в. Одна із форм ішемічної хвороби серця.
 - г. Нездатність серцево-судинної системи забезпечити доставку крові до клапанів і органів.
182. Чи застосовують лікувальну фізичну культуру при гострому гастриті?
- а. Так, застосовують.
 - б. Все залежно від форми гастриту.
 - в. Ні, не застосовують.
 - г. Ця проблема не вирішена.
183. До яких хвороб відноситься виразка шлунку?
- а. Гострих.
 - б. Хронічних
 - в. Підгострих.
 - г. Злоякісних.
184. При якій групі хвороб найбільше значення має використання мінеральних вод?
- а. При серцево-судинних хворобах
 - б. При захворюваннях органів дихання.

- в. При хворобах органів травлення.
г. При хворобах обміну речовин.
185. Скільки існує ступенів ожиріння залежно від маси тіла.
- а. Три.
б. Чотири.
в. Два.
г. П'ять.
186. Розрізняють наступні форми ожиріння :
- а. Екзогенну і ендогенну.
б. Центральну і периферичну
в. Гостру і хронічну.
г. Легку і важку.
187. Чим керуються при виборі курорту для хворих на ожиріння?
- а. Ступенем ожиріння.
б. Віком хворих.
в. Відсутністю чи наявністю супутніх захворювань і ускладнень.
г. Результати лікування ожиріння.
188. Цукровий діабет пов'язаний з ураженням :
- а. Ендокринної частини підшлункової залози.
б. Щитовидної залози.
в. Шишковидної залози.
г. Гіпофізу.
189. Коли можна включати в реабілітаційну програму хворих на ревматизм фізіотерапію?
- а. після стихання гострих проявів хвороби
б. Зразу на початковому етапі
в. По самопочутті пацієнта
г. Після лікарняний період
190. Чи призначають лікувальний масаж при ревматизмі?
- а. так
б. Ні
в. Після лікарняний період
г. Згідно лікувальної схеми
191. Експерсія легень у хворого з емфіземою:
- а. збільшена
б. не змінена
в. зменшена
г. залежить від положення тіла
192. До основних дихальних м'язів належать:
- а. трапецієподібний і найширший м'яз спини
б. діафрагма і зовнішні міжреберні м'язи
в. грудинно-ключично-соскоподібний м'яз і піднімач лопатки
г. задні зубчаті м'язи і піднімачі ребер
193. Симптом, не характерний для сухого плевриту:

- а. біль у грудній клітці, пов'язаний з актом дихання
- б. сухий кашель
- в. вологий кашель
- г. несиметричність рухів грудної клітки при диханні

194. Плеврит – це:

- а. запальне захворювання бронхів
- б. запальне захворювання легень
- в. запальне захворювання трахеї
- г. запальне захворювання плеври

195. Пневмонія – це:

- а. запальне захворювання бронхів
- б. запальне захворювання легень
- в. запальне захворювання трахеї
- г. Запальне захворювання плеври

196. При хронічних колітах, що проявляються спастичними закрепками:

- а. Обмежується застосування вправ із навантаженням на черевний прес
- б. Застосовують вправи, у яких є виражений момент зусилля
- в. Обмежують вправи на розслаблення з діафрагмальним диханням
- г. Обмежують вправи для верхніх і нижніх кінцівок

197. Які вихідні положення застосовуються у хворих на виразкову хворобу шлунку в палатному режимі?

- а. Лежачи на спині
- б. Сидячи
- в. Стоячи в упорі на колінах
- г. Всі перераховані

198. Поява больових відчуттів в ділянці живота у хворих на виразкову хворобу шлунка потребує:

- а. Повного припинення занять
- б. Зменшення інтенсивності занять
- в. Збільшення інтенсивності занять
- г. Не потребує зміни інтенсивності занять

199. Яке твердження щодо призначення працетарапії у хворих з ожирінням є неправильним?

- а. Підвищення і збереження фізичної працездатності
- б. Зміцнення м'язів і рухливості в суглобах
- в. Зменшення енерговитрат
- г. Недопущення збільшення маси тіла

200. Одним із завдань ЛФК при подагрі є:

- а. Обмеження обсягу рухів у суглобах
- б. Збільшення утворення сечової кислоти
- в. Покращання процесів обміну речовин
- г. Сповільнення мікроциркуляції

201. При захворюваннях кишечника ЛФК протипоказана при:

- a. Загостренні хронічного ентериту і коліту
 - б. Виразковому коліті з кровотечами
 - в. Діареї
 - г. У всіх перерахованих випадках
202. Одним з проявів цукрового діабету є:
- a. Зменшення сечовиділення
 - б. Відсутність апетиту
 - в. Надмірне споживання води з причини постійної спраги
 - г. Збільшення м'язової сили
203. Які вправи застосовують для лікування щитовидної залози?
- a. Йога.
 - б. Фітбол
 - в. Спортивні вправи.
 - г. Фітнес
204. Які види масажу застосовуються переважно у хворих на цукровий діабет?
- a. Гігієнічний і косметичний.
 - б. Підготовчий і відновний.
 - в. Місцевий і загальний.
 - г. Вібраційний і вакуумний.
205. Скільки існує типів цукрового діабету?
- a. Два
 - б. Три
 - в. Чотири
 - г. П'ять
206. Яка система органів найбільш вражається при захворюваннях обміну речовин?
- a. Ендокринна система.
 - б. Система органів травлення.
 - в. Система органів дихання.
 - г. Нервова система.
207. Що вважається основною формою лікувальної фізичної культури?
- a. Ранкова гігієнічна гімнастика.
 - б. Лікувальна гімнастика.
 - в. Лікувальна ходьба.
 - г. Спортивні вправи та ігри.
208. Де проводять санаторний етап реабілітації у хворих на інфаркт міокарду?
- a. У місцевому кардіологічному санаторії.
 - б. У приморському санаторії.
 - в. У бальнеопиттєвому санаторії.
 - г. У середньогірському санаторії.
209. В основі якої хвороби лежить алергічне запалення?
- a. Туберкульоз.
 - б. Пневмонія.

- в. Бронхоентатична хвороба.
 - г. Бронхіальна астма.
210. Недостатність кровообігу розвивається при:
- а. атеросклерозі
 - б. інфаркті міокарда та інших формах ішемічної хвороби серця
 - в. при сифілітичному враженні серця
 - г. Всі варіанти
211. Атеросклероз характеризується :
- а. реактивним розростанням сполучної тканини
 - б. утворенням фіброзних бляшок,
 - в. тромбозом
 - г. Усі варіанти
212. Щадний режим фізичної рухливості при гіпертонічній хворобі призначається особам:
- а. частими нападами стенокардії
 - б. нестійкими реакціями нерво-психічної сфери
 - в. нетренованим, які ведуть малорухливий спосіб життя.
 - г. Усі варіанти
213. Одним із варіантів пневмонії залежно від епідеміологічних умов виникнення є:
- а. пневмококова пневмонія
 - б. дольова пневмонія
 - в. негоспітальна пневмонія
 - г. стафілококова пневмонія
214. Органічні ураження клапанів серця це?
- а. інфаркт
 - б. вади серця
 - в. ревматизм
 - г. нема правильної відповіді
215. Які причини виникнення дистрофії міокарду?
- а. Анемія
 - б. Авітаміноз
 - в. Порушення обміну речовин
 - г. Все перераховане
216. В основі ЛФК лежить:
- а. Фізіотерапія
 - б. Масаж
 - в. Рух
 - г. Роздуми
217. У ЛФК розрізняють наступні види тренувань:
- а. Основне і неосновне
 - б. Загальне і спеціальне
 - в. Загальне і основне
 - г. Індивідуальне і спортивне
218. Які є види тренувань в ЛФК:

- а. Загальне і спеціальне*
- б. Активне, пасивне, дихальне
- в. Силове і швидкісне
- г. Швидке і повільне

219. Спеціальне тренування має на меті:

- а. Розвиток якостей організму
- б. Оздоровлення
- в. Відновленні втрачених функцій*
- г. Покращення витривалості

220. Гімнастичні вправи поділяються на:

- а. Загальнорозвиваючі, ходьбу, біг, регбі
- б. Загальнорозвиваючі, спеціальні, статичні, психологічні
- в. Загальнорозвиваючі, спеціальні, дихальні*
- г. Активні, пасивні, дихальні, розумові

221. Ігри в ЛФК поділяються на:

- а. Інтелектуальні, азартні, витривалі
- б. Лікувальні, профілактичні, розвивальні
- в. Статичні, динамічні
- г. Малорухливі, рухливі, спортивні

222. За характером м'язового скорочення вправи поділяються на:

- а. Активні, пасивні
- б. Статичні, динамічні
- в. Загальні, спеціальні
- г. Все перераховане

223. Ациклічні вправи це:

- а. Аеробні, анаеробні
- б. На снарядах, біг
- в. Вибухові, інтервально-повторні
- г. Активні, пасивні, веселі

224. Аеробні вправи це:

- а. Біг на довгі дистанції
- б. Метання молота
- в. Біг на короткі дистанції, шахмати
- г. Стрибки в довжину з розбігу

225. Механотерапія це:

- а. Заняття у воді
- б. Вправи з предметами
- в. Заняття на тренажерах
- г. Спортивні ігри

226. Гідрокінезотерапія це:

- а. Вправи на розтягнення
- б. Вправи у воді

- в. Вправи на тренажерах
 - г. Вправи на батуті
227. При гострому гастриті ЛФК:
- а. Протипоказана
 - б. Застосовується у більшості хворих
 - в. Є основним методом лікування
 - г. Застосовується у всіх
228. Виберіть фізичні вправи, що за класифікацією, прийнятою в ЛФК, належать до прикладних:
- а. Які тренують м'язи вдиху і видиху, статичні, дихальні
 - б. У посиленні імпульсів, рефлекторні
 - в. Ізометричні, у розслабленні м'язів
 - г. Різновиди стрибків, лазіння і повзання
229. До основних засобів ЛФК відносять:
- а. Фізичні вправи, фітотерапія, фізіотерапія, масаж
 - б. Фізичні вправи, фізіотерапія, масаж
 - в. Спеціальні фізичні вправи, фітотерапія, фізіотерапія, йога
 - г. Загальні фізичні вправи, мануальна терапія, фітотерапія, фізіотерапія, йога
230. Дихальні вправи залежно від типу дихання підрозділяються на:
- а. Діафрагмальні, статичні, динамічні
 - б. Статичне, динамічне, рухове
 - в. Статичне, динамічне, пасивне
 - г. Грудне, діафрагмальне, повне, мозкове
231. Вправи зі статичного напруження м'язів обов'язково мають супроводжуватися:
- а. Вправами на розтягнення
 - б. Біговими вправами
 - в. Вправами на затримку дихання
 - г. Силowymi вправами
232. Компенсація це:
- а. Перебудова структур у неушкоджених органах і тканинах із виконанням функцій, не властивих їм у звичайних умовах
 - б. Процес відновлення сечі
 - в. Розвиток організму в цілому
 - г. Процес відновлення мозку
233. Гіподинамія це:
- а. Недостатність м'язової маси
 - б. Недостатність фізичного напруження
 - в. Надмірна фізична активність
 - г. Недостатність розумової діяльності
234. Медичний аспект реабілітації це:
- а. Відновлення фізичної працездатності хворих медичними препаратами
 - б. Повернення економічної незалежності і соціальної повноцінності

- в. Комплекс лікувальних заходів, спрямованих на відновлення
 - г. Вивчення характеру і виразності психічних порушень
235. Соціально-економічний аспект реабілітації це:
- а. Відновлення фізичної працездатності хворих
 - б. Повернення економічної незалежності і соціальної повноцінності
 - в. Комплекс лікувальних заходів, спрямованих на відновлення
 - г. Вивчення характеру і виразності психічних порушень
236. Фізичний аспект реабілітації це:
- а. Відновлення фізичної працездатності хворих
 - б. Повернення психічної повноцінності
 - в. Комплекс лікувальних заходів, спрямованих на відновлення
 - г. Вивчення характеру і виразності психічних порушень
237. Психологічний аспект реабілітації це:
- а. Відновлення фізичної працездатності хворих
 - б. Економічна незалежність і соціальна повноцінність
 - в. Комплекс лікувальних заходів, спрямованих на відновлення
 - г. Вивчення характеру і виразності психічних порушень
238. Мета превентивного етапу реабілітації полягає в:
- а. Запобіганні загибелі тканин
 - б. Профілактика вторинних ускладнень
 - в. Запобігання розвитку клінічних проявів хвороби
 - г. Одужання
239. Верхня межа норми діастолічного артеріального тиску (мм):
- а. 60
 - б. 70
 - в. 80
 - г. 90
240. ЛФК сприяє:
- а. Утворенням компенсацій
 - б. Підвищенню метаболізму
 - в. Профілактиці гіподинамії
 - г. Все перераховане
241. Що лежить в основі ЛФК:
- а. Виховний процес
 - б. Навчальний процес
 - в. Тренувальний процес
 - г. Науковий процес
242. Мета загального тренування полягає в:
- а. Розвиток якостей організму
 - б. Оздоровленні
 - в. Відновленні втрачених функцій
 - г. Покращенні координації
243. Основні принципи ЛФК:

- а. Систематичність, інноваційність, тривалість
 - б. Простота, регулярність, тривалість
 - в. Систематичність, індивідуалізація, спеціальність
 - г. Систематичність, регулярність, тривалість
244. Прикладно-спортивні вправи поділяються на:
- а. Статичні, динамічні, дихальні
 - б. Ходьбу, біг, стрибки
 - в. Плавання, гребля, волейбол
 - г. Все перераховане
245. Пасивні вправи це:
- а. Вправи без використання м'язових зусиль
 - б. Вправи з використання м'язових зусиль
 - в. Ізометричне напруження
 - г. Ізотонічне напруження
246. За характером роботи вправи поділяються на:
- а. Активні, пасивні
 - б. Ациклічні, циклічні
 - в. З предметами, без предметів
 - г. Порядкові, підготовчі, корегуючі
247. Циклічні вправи це:
- а. Аеробні, анаеробні
 - б. Активні, пасивні
 - в. Загальні, спеціальні
 - г. Статичні, динамічні
248. Анаеробні вправи це:
- а. Біг на довгі дистанції
 - б. Штовхання ядра
 - в. Біг на короткі дистанції
 - г. Стрибки у висоту з розбігу
249. Працетерапія це:
- а. Заняття в побуті
 - б. Заняття на тренажерах
 - в. Заняття на спеціальному обладнанні
 - г. Заняття у воді
250. Синологія це:
- а. Вчення про клітину
 - б. Вчення про здоров'я
 - в. Вчення про будову органів
 - г. Все перераховане
251. Фізичні вправи це:
- а. Рухи руками
 - б. Спеціально підібрані рухи, які використовуються в психіатрії

- в. Спеціально підібрані рухи, які використовуються в ЛФК та ФВ
- г. Спеціально підібрані рухи, які використовуються в ФВ

252. Основою в ЛФК є:

- а. Процес збільшення фізичних навантажень
- б. Процес дозованого тренування
- в. Психологічне налаштування
- г. Безперервність процесів тренування

253. Природні фактори це:

- а. День, ніч
- б. Дерева, трава, вода
- в. Сонце, повітря, вода
- г. Все перераховане

254. Фізичні вправи направлені на:

- а. Лікування псоріазу
- б. Відновлення втрачених функцій
- в. Відновлення зору
- г. Покращення слуху

255. За ВООЗ, здоров'я це:

- а. Повернення індивіда в безпечну зону за рахунок нарощування резервів здоров'я.
- б. Кількісно-охарактеризований резерв здоров'я, який перешкоджає формуванню ендогенних факторів ризику розвитку захворювань чи їх маніфестації
- в. Це рівень здоров'я, обмежений з одного боку безпечним рівнем, а з іншого – початком маніфестації патологічного процесу
- г. “Це фізичне, духовне і соціальне благополуччя”, а не тільки відсутність хвороб і фізичних вад

256. Оздоровлення це:

- а. Термін, який не хоче втрутитися в динаміку індивідуального патологічного процесу, тобто управляти ним
- б. Раціональне харчування
- в. Загартування
- г. Термін, який означає спробу втрутитися в динаміку індивідуального здоров'я, тобто управляти ним

257. Термін реабілітація в перекладі з латинського означає:

- а. Відновлення здоров'я
- б. Відновлення здатності
- в. Відновлення після захворювання
- г. Відновлення функціонального стану

258. Основна мета реабілітації:

- а. Складення реабілітаційних програм
- б. Формування компенсацій
- в. Відновлення втрачених функцій
- г. Оздоровлення хворого чи інваліда

259. Головним завданням медичної реабілітації є:

- а. Повноцінне медичне лікування і профілактика захворювань
- б. Повноцінне відновлення морфологічної структури органів і систем
- в. Формування компенсацій ОРА
- г. Повноцінне відновлення функціональних можливостей різних систем організму і ОРА

260. Засоби фізичної реабілітації:

- а. Фізичні вправи
- б. Природні чинники
- в. Ортопедичні пристосування
- г. Все перераховане

261. Етапи реабілітації:

- а. Лікарняний, амбулаторний, вільний
- б. Ліжковий, амбулаторний, диспансерний
- в. Стаціонарний, амбулаторний, диспансерний
- г. Все перераховане

262. Цукровий діабет виникає при недостатності:

- а. Трийодтироніна
- б. Інсуліна*
- в. Соматотропіна
- г. Адреналіна

263. Що таке механотерапія:

- а. Лікування фізичними вправами, які виконуються за допомогою спеціальних апаратів
- б. Лікування фізичними вправами, які виконуються на тренажерах
- в. Лікування активними фізичними вправами
- г. Лікування пасивними фізичними вправами

264. Метою механотерапії є:

- а. Тренування координації
- б. Відновлення тону м'язів
- в. Відновлення рухливості у суглобах і зміцнення сили м'язів
- г. Все перераховане

265. Хто направляє хворого на реабілітацію:

- а. Реабілітолог
- б. Лікар
- в. Родина пацієнта
- г. Всі перераховані

266. Реабілітаційний потенціал це:

- а. Потенціал, який використовує пацієнт під час занять
- б. Підбір пацієнту оптимальної програми занять
- в. Визначення максимально можливого рівня покращення функцій пацієнта
- г. Аналіз досягнутого покращення функцій пацієнта

267. Засобом працетерапії є:

- а. Трудові рухи і різноманітні трудові процеси
- б. Рухи і вправи взагалі

- в. Масаж
- г. Все перераховане

268. Шотландський душ означає:

- а. Розпилування води під великим тиском
- б. Душ з водою, насиченою киснем
- в. Поперемінне орошення гарячою та холодною водою
- г. Орошення прямої кишки

269. Дарсонвалізація належить до впливів:

- а. Електричних струмів низької напруги
- б. Електричних струмів високої напруги
- в. Електричного поля
- г. Магнітного поля

270. Санологія це:

- а. Вчення про виникнення захворювань
- б. Вид реабілітації
- в. Вчення про здоров'я
- г. Вчення про профілактику захворювань

271. Мета реабілітації:

- а. Якнайповніше відновлення втрачених функцій організму
- б. Складення реабілітаційних програм
- в. Формування компенсацій
- г. Покращення амплітуди рухів у суглобах

272. Працетерапія:

- а. Відновлює адаптації до повсякденного і професійного життя
- б. Відновлює функціональну здатності в тому або іншому ступені
- в. Формує компенсацію
- г. Заміщує втрачені функції

273. Принцип системності дії полягає у:

- а. Послідовному чергуванню вихідних положень і вправ
- б. Чергування роботи і відпочинку
- в. Різноманітності у підборі і застосуванні фізичних вправ
- г. Послідовному чергуванню вихідних положень і відпочинку

274. Побутова реабілітація це:

- а. Повернення людини до активного життя та праці
- б. Відновлення втрачених функцій
- в. Заходи по відновленню здатності здійснювати повсякденні акти життєдіяльності людини
- г. Комплекс заходів, спрямований на відновлення навичок попередньої діяльності

275. До основних засобів фізичної реабілітації відносяться:

- а. Кінезітерапія, масаж, фізіотерапія
- б. Механотерапія, працетерапія, психотерапія
- в. Кінезітерапія, масаж, психотерапія
- г. Все перераховане

276. Особливі контингенти, які потребують специфічних підходів до проведення реабілітаційних заходів:
- Вагітні жінки, діти, люди похилого віку, психічно хворі, спортсмени
 - Вагітні жінки, діти, люди похилого віку, спортсмени
 - Вагітні жінки, діти, люди похилого віку, малозабезпечені особи, спортсмени
 - Всі перераховані
277. Дренажні вправи:
- Поєднують дихальні вправи із рухами тулуба та ніг
 - Сприяють виведенню мокроти, виконуються у дренажних положеннях
 - Розслаблююча дія, попереджують виникнення травм
 - Виконуються із невеликим обтяженням
278. До захворювань ССС відносять всі перераховані види патології, крім:
- Інфаркт міокарда
 - Пневмонія
 - Стенокардія
 - Атеросклероз
279. При артеріальній гіпертензії рівень систолічного тиску складає:
- Вище 120 мм рт. ст
 - Вище 130 мм рт. ст
 - Вище 140 мм рт. ст
 - Вище 150 мм рт.ст
280. При артеріальній гіпертензії рівень діастолічного тиску складає:
- Вище 80 мм рт. ст
 - Вище 90 мм рт. ст
 - Вище 100 мм рт. ст
 - Вище 110 мм рт.ст
281. У якому році відкрили кафедру фізичної реабілітації в Прикарпатському національному університеті імені Василя Стефаника?:
- У 1996 році
 - У 2004 році
 - У 2005 році
 - У 2003 році
282. Генеральна Асамблея ООН проголосила Міжнародним днем інвалідів:
- 1 січня
 - 8 березня
 - 14 жовтня
 - 3 грудня
283. Покази до зниження фізичного навантаження при захворюваннях ССС:
- Неприємні відчуття в ділянці серця, перебої
 - Задишка, запаморочення
 - Слабкість
 - Все вірно
284. Інфаркт міокарда – це змертвіння ділянки серцевого м'язу внаслідок:

- а. Травми
 - б. Інфекційного чинника
 - в. Вади серця
 - г. Порушення кровопостачання
285. Масаж яких ділянок тіла не показаний при патології органів дихання:
- а. Потилиці
 - б. Носа
 - в. Носо-губного трикутника
 - г. Грудей
286. Ниркова недостатність це:
- а. Зниження видільної функції нирок
 - б. Ураження ниркових мисок, чашечок
 - в. Ураження клубочків
 - г. Перекриття просвіту сечовивідного каналу
287. Профілактикою застійної пневмонії буде:
- а. Вживання вітамінів.
 - б. Часта зміна вихідних положень
 - в. Надування кульок
 - г. Вживання антибіотиків
288. Лікарські трудові експертні комісії встановлюють:
- а. Ступінь втрати рухових навичок
 - б. Ступінь втрати працездатності
 - в. Ступінь відновлення рухових навичок
 - г. Психологічний стан пацієнта
289. Результати оцінки реабілітаційного потенціалу розглядають в:
- а. Оцінці функціональних проб
 - б. Оцінці кінцевих результатів
 - в. Динаміці
 - г. Все перераховане
290. Мануальну терапію відносять до:
- а. Активних засобів
 - б. Пасивних засобів
 - в. Психорегулюючих засобів
 - г. Все перераховане
291. Основними симптомами ураження нирок є всі перераховані, крім:
- а. Підвищення артеріального тиску
 - б. Болі в суглобах
 - в. набряки
 - г. Гіпертрофія міокарду
292. Форми ЛФК при ожирінні:
- а. Лікувальна гімнастика
 - б. Теренкур

- в. Вправи на тренажерах
 - г. Все вірно
293. Принцип циклічності полягає у:
- а. Послідовному чергуванню вихідних положень і вправ
 - б. Чергування роботи і відпочинку
 - в. Різноманітності у підборі і застосуванні фізичних вправ
 - г. Послідовному чергуванню вихідних положень і відпочинку
294. Кожний маятниковий апарат пристосований для:
- а. Певного суглоба і виконання одного виду рухів
 - б. Виконання одного виду рухів
 - в. Певного суглоба і виконання декількох видів рухів
 - г. Декількох суглобів і виконання одного виду рухів
295. Визначення фізичного розвитку хірургічного хворого проводиться методом:
- а. анамнезу
 - б. лабораторним
 - в. пульсометричним
 - г. соматометричним
296. Визначення і оцінка потужності мускулатури хворого проводиться методом:
- а. антропометрії
 - б. соматоскопії
 - в. соматометрії
 - г. тонусометрії
297. Які вправи призначають з метою запобігти застійним явищам у черевній порожнині після абдомінальних операцій:
- а. дихальні вправи;
 - б. активні рухи верхніх кінцівок;
 - в. вправи для напруження та послаблення м'язів промежини;
 - г. коригуючі вправи;
298. Антропометричний профіль хворого креслять на основі методу:
- а. кореляції
 - б. перцентилів
 - в. антропометричних стандартів
 - г. індексу Кетле
299. Фізичний розвиток хірургічного хворого визначається і оцінюється:
- а. за даними анамнезу
 - б. лабораторними методами
 - в. функціональними пробами системи кровообігу
 - г. соматометрією
300. Масаж обличчя проводять:
- а. з одного боку від середньої лінії
 - б. від нижнього кута нижньої щелепи до верхньої половини щік
 - в. по обидва боки від середньої лінії у напрямку лімфотоку
 - г. вверх від грудини до підборіддя

301. Для визначення індексу маси тіла хворого потрібно його вагу співвіднести:
- а. до сили правої кисті
 - б. до зросту в сантиметрах
 - в. до зросту, вираженого в метрах
 - г. до життєвої ємності легень
302. Основна фізична вправа при плевритах
- а. нахили уперед
 - б. нахили назад
 - в. нахили в здоровий бік
 - г. нахили в хворобливий бік
303. Фізіологічна реакція у хворого на фізичне навантаження характеризується:
- а. відсутністю зростання пульсу відносно спокою
 - б. зростанням пульсу
 - в. зниженням систолічного тиску
 - г. зростанням діастолічного тиску
304. Для визначення фізичного розвитку хірургічного хворого методом антропометричних індексів необхідно провести:
- а. соматоскопію
 - б. соматометрію
 - в. спірометрію
 - г. динамометрію
305. Надгортанник при ковтанні закриває:
- а. Вхід в трахею
 - б. Вхід в стравохід
 - в. Вхід в трахею і стравохід
 - г. Вірна відповідь відсутня
306. Трахея ділиться на:
- а. Два бронхи
 - б. Три бронхи
 - в. Чотири бронхи
 - г. П'ять бронхів
307. Ліва легеня складається:
- а. 3 1 долі
 - б. 3 2 доль
 - в. 3 3 доль
 - г. 3 4 доль
308. Права легеня складається:
- а. 3 1 долі
 - б. 3 2 доль
 - в. 3 3 доль
 - г. 3 4 доль
309. Регуляція просвіту бронхів регулюється:

- а. Гладкими м'язами
- б. Поперечно-смугастими м'язами
- в. Гладкими і поперечно-смугастими м'язами
- г. Правильна відповідь не вказана

310. Структурно-функціональним елементом легень є:

- а. Нефрон
- б. Ацинус
- в. Бронхіола
- г. Долька

311. Кут Людовіка розташований на рівні:

- а. I ребра
- б. II ребра
- в. III ребра
- г. IV ребра

312. Причиною гострої дихальної недостатності може бути:

- а. Епіглотит
- б. Позаглотковий абсцес
- в. Трахеобронхіт
- г. Все перераховане

313. При ціанозі обличчя:

- а. Синіє
- б. Червоніє
- в. Блідне
- г. Рожевіє

314. Афонія – це:

- а. Порушення артикуляції
- б. Беззмістовність мови
- в. Відсутність голосу
- г. Утруднений видих

315. Гавкаючий, спазматичний, нападаподібний кашель характерний для:

- а. Бронхіальної астми
- б. Бронхіту
- в. Трахеїту
- г. Ларингоспазму

316. Бронхоспазм зв'язаний з:

- а. Підвищенням тону дихальних м'язів
- б. Підвищенням тону м'язів бронхіол
- в. Набряком гортані на рівні голосових зв'язок
- г. Попаданням сторонніх тіл в трахею

317. Пневмоторакс - це:

- а. Попадання повітря у плевральну порожнину
- б. Попадання крові у плевральну порожнину

- в. Попадання повітря під шкіру
- г. Попадання крові під шкіру

318. Пневмоторакс буває:

- а. Відкритим
- б. Закритим
- в. Клапанним
- г. Все перераховане

319. До справжніх ребер відносять ребра:

- а. Від I до X
- б. Від I до VII
- в. Від VIII до X
- г. Від VIII до XII

320. До несправжніх ребер відносять ребра:

- а. Від I до X
- б. Від I до VII
- в. Від VIII до X
- г. Від VIII до XII

321. Вкажіть місце визначення пульсації сонної артерії

- а. На рівні 3-4 шийного хребця поміж ніжками m.sternocleidomastoideus
- б. На рівні щитовидного хряща поміж ніжками m.sternocleidomastoideus
- в. На рівні щитовидного хряща перед передньою ніжкою m.sternocleido-mastoideus
- г. На рівні щитовидного хряща за задньою ніжкою m.sternocleidomastoideus

322. Перерахуйте камери та клапани серця.

- а. Два передсердя, два шлуночки, 3-стулковий клапан, 2-стулковий клапан, аортальний клапан, легеневий клапан
- б. Два передсердя, два шлуночки, 4-стулковий клапан, 2-стулковий клапан, аортальний клапан
- в. Два передсердя, два шлуночки, 2-стулковий клапан, аортальний клапан, легеневий клапан
- г. Два передсердя, один шлуночок, 3-стулковий клапан, 2-стулковий клапан, аортальний клапан, легеневий клапан

323. Вкажіть тип крові, що відтікає від легень.

- а. Венозна
- б. Артеріальна
- в. Змішана
- г. Все перераховане

324. Які межі нормальної ЧСС:

- а. 50-90 уд/х
- б. 80-100 уд/х
- в. 68-72 уд/х
- г. 60-90 уд/х

325. Як називається зменшення ЧСС менше 60 уд/х:

- а. Тахікардія
 - б. Брадикардія
 - в. Гіпертензія
 - г. Шок
326. Яка верхня межа нормального артеріального тиску:
- а. 120/80 мм рт.ст.
 - б. 130/90 мм рт.ст.
 - в. 139/89 мм рт.ст.
 - г. 135/85 мм рт.ст.
327. Як називається стійке підвищення артеріального тиску до 140/90 мм рт.ст.
- а. Аритмія
 - б. Непритомність
 - в. Артеріальна гіпертензія
 - г. Серцева недостатність
328. Які органи відносять до органів-мішеней артеріальної гіпертензії
- а. Серце
 - б. Мозок
 - в. Нирки
 - г. Всі перераховані
329. Скільки камер має серце людини:
- а. Одну
 - б. Дві
 - в. Три
 - г. Чотири
330. Скільки кіл кровообігу в має кровоносна система людини:
- а. Одне
 - б. Два
 - в. Три
 - г. Чотири
331. З якої камери серця починається велике коло кровообігу:
- а. З правого передсердя
 - б. З лівого передсердя
 - в. З правого шлуночка
 - г. З лівого шлуночка
332. З якої камери серця починається мале коло кровообігу:
- а. З лівого шлуночка
 - б. З правого передсердя
 - в. З правого шлуночка
 - г. З лівого передсердя
333. Який зовнішній вигляд хворого в стані шоку:
- а. Почервоніння шкірних покривів і їх сухість
 - б. Блідість шкірних покривів і їх сухість

- в. Блідість шкірних покривів і липкий холодний піт
г. Ціаноз шкіри і її надмірна вологість
334. Що таке „гострий живіт”
- а. Захворювання
 - б. Симптом
 - в. Патологічний стан
 - г. Варіант фізіологічної норми
335. Панкреатит – це:
- а. Запалення шлунка
 - б. Запалення жовчевого міхура
 - в. Запалення печінки
 - г. Запалення підшлункової залози
336. Перитоніт – це:
- а. Запалення жовчевого міхура
 - б. Запалення червоподібного паростка
 - в. Запалення підшлункової залози
 - г. Запалення очеревини
337. Які дві сітки кровопостачання головного мозку Ви знаєте?
- а. Ниркова і мозкова
 - б. Вертебробазиллярна і каротидна
 - в. Вертебробазиллярна і мозкова
 - г. Аортальна і каротидна
338. Аферентний нейрон – це:
- а. Відвідний нейрон рефлекторної дуги
 - б. Привідний нейрон рефлекторної дуги
 - в. Руховий нейрон рефлекторної дуги
 - г. Вірна відповідь відсутня
339. Еферентний нейрон – це:
- а. Відвідний нейрон рефлекторної дуги
 - б. Привідний нейрон рефлекторної дуги
 - в. Чутливий нейрон рефлекторної дуги
 - г. Вірна відповідь відсутня
340. Що входить в склад найпростішої рефлекторної дуги?
- а. Чутливий нейрон
 - б. Руховий нейрон
 - в. Спинномозковий вузол
 - г. Все перераховане
341. Геморагічний інсульт – це:
- а. Крововилив в мозкову тканину
 - б. Розм’якшення тканини мозку внаслідок недостатнього кровопостачання
 - в. Посилене кровопостачання певної зони мозку
 - г. Вірна відповідь відсутня
342. Ішемічний інсульт – це:

- а. Крововилив в мозкову тканину
- б. Розм'якшення тканини мозку внаслідок недостатнього кровопостачання
- в. Посилене кровопостачання певної зони мозку
- г. Вірна відповідь відсутня

343. Диплопія – це:

- а. Двоїння в очах
- б. „Туман” перед очима
- в. Порушення ковтання
- г. „Мушки” перед очима

344. Амнезія – це:

- а. Порушення зору
- б. Порушення пам'яті
- в. Двоїння в очах
- г. Порушення ковтання

345. Афазія – це:

- а. Порушення ковтання
- б. Порушення ходи
- в. Порушення почерку
- г. Вірна відповідь відсутня

346. Дисфагія – це:

- а. Порушення зору
- б. Порушення пам'яті
- в. Двоїння в очах
- г. Порушення ковтання

347. Атаксія – це:

- а. Порушення координації
- б. Порушення пам'яті
- в. Двоїння в очах
- г. Порушення ковтання

348. Гіпестезія – це:

- а. Порушення зору
- б. Порушення чутливості
- в. Порушення ходи
- г. Порушення ковтання

349. Анізокорія – це:

- а. Різне забарвлення очей
- б. Різна величина зіниць
- в. Різна реакція зіниць на світло
- г. Вірна відповідь відсутня

350. Епілептичний статус – це

- а. Серія судомних нападів, які виникають безперервно один за одним без відновлення свідомості
- б. Серія судомних нападів, які виникають безперервно один за одним з короткочасним

відновленням свідомості

в. Судомний напад, що триває більше 10 хвилин

г. Судомний напад, що триває більше 30 хвилин

351. Основним місцем впливу засобів тепло-водолікування є:

а. периферична нервова система

б. шкіра

в. вегетативна нервова система

г. серцево-судинна система

352. До принципів фізіотерапії належать всі, крім:

а. принцип нервізму

б. принцип малих доз

в. принцип патогенетичного застосування

г. принцип застосування переважно в гострих стадіях хвороб

353. Для дії тепла на організм характерно все, крім:

а. вазодилатація

б. антиспастична дія

в. збільшення ЧД

г. підвищення збудливості м'язів

354. До лікувальних грязей відносять:

а. торф'яні

б. сапропели

в. сопочні

г. все вказане

355. Ультразвукова терапія – застосування з лікувальною метою:

а. особливого виду світлового випромінювання

б. механічних коливань високої частоти

в. електрично заряджених газових молекул

г. променевої енергії штучних джерел світла

356. При світлолікуванні використовують:

а. інфрачервоне випромінювання

б. видиме випромінювання

в. ультрафіолетове випромінювання

г. все вказане

357. Фізіотерапія показана:

а. реабілітація після травм і оперативних втручань

б. при больових синдромах після опіків

в. захворювання внутрішніх органів

г. все вказане

358. Для фізіотерапії характерно:

а. відсутність побічних ефектів

б. підвищення ефективності застосування ліків

в. необхідність підвищувати дози ліків

г. загострення більшості хвороб

359. Перлинна ванна – це ванна з:
- а. морською сіллю
 - б. повітряними бульбашками
 - в. сосновим екстрактом
 - г. радоновими частинками
360. Основний вплив інфрачервоного проміння здійснюється через:
- а. подразнення рецепторів та інтерорецепторів
 - б. нагрівання тканин
 - в. активацію фізико-хімічних реакцій
 - г. все вказане
361. Принципи реабілітації в педіатрії:
- а. рання реабілітація
 - б. безперервна процес
 - в. індивідуальна програма реабілітація
 - г. всі відповіді вірні
362. Етапи реабілітації дитини :
- а. Клінічний
 - б. Санаторний
 - в. Адаптаційний
 - г. всі відповіді вірні.
363. Завдання реабілітації в педіатрії:
- а. розвиток психічних і фізичних функцій
 - б. морфологічне відновлення органа чи системи
 - в. забезпечення всебічного клінічного одужання
 - г. всі відповіді вірні.
364. Показники оцінки рівня фізичного розвитку дитини:
- а. постава
 - б. рельєф та пружність м'язів
 - в. еластичність шкіри
 - г. всі відповіді вірні.
365. Чинники, що впливають на масу тіла, зріст і інші показники вже після народження:
- а. ендогенні, екзогенні
 - б. соціальні
 - в. побутові
 - г. всі відповіді вірні.
366. Методи оцінки фізичного розвитку дітей:
- а. індивідуальні дані
 - б. орієнтовні розрахунки, антропометричні стандарти
 - в. фізичні показники
 - г. всі відповіді вірні.
367. Пропорційність показників фізичного розвитку оцінюють:
- а. низький
 - б. середній

- в. високий
- г. гармонійний, дисгармонійний

368. Причини порушення росту:

- а. конституційні
- б. церебрально-ендокринні
- в. спадкові захворювання
- г. всі відповіді вірні.

369. Завдання ЛФК при Рахіт :

- а. нормалізація основних нервових процесів
- б. поліпшення обміну речовин
- в. відновлення порушених функцій органів дихання
- г. всі відповіді вірні

370. Тривалість заняття ЛФК при Рахіті:

- а. 5-7 хв
- б. 8-10 хв
- в. 10-12 хв
- г. 12-15 хв.

371. Вихідне положення проведення ЛФК при рахіті:

- а. лежачи
- б. сидячи
- в. стоячи
- г. всі відповіді вірні

372. Тривалість індивідуального заняття з дитиною ЛГ :

- а. 5-7 хв
- б. 8-10 хв
- в. 10-12 хв
- г. 12-15 хв

373. За наявності гіпотрофії I ступеня заняття ЛФК триває:

- а. 8-10 хв
- б. 10-12 хв
- в. 12-15 хв
- г. 15-18 хв

374. У дітей з гіпотрофією II ступеня тривалість занять ЛФК:

- а. 8-10 хв
- б. 10-12 хв
- в. до - 15 хв
- г. 15—18 хв

375. Дітей з гіпотрофією III ступеня тривалість занять ЛФК:

- а. 5-8 хв
- б. 8-10 хв
- в. 10-12 хв
- г. 12-15 хв

376. Завдання ЛФК при гострій пневмонії у дітей:

- а. прискорення розсмоктування
 - б. зменшення застійних явищ у легенях
 - в. сприяння виведенню мокротиння
 - г. всі відповіді вірні
377. Фізичні вправи для дітей, хворих на гостру пневмонію:
- а. виконання лежаче, сидяче
 - б. стояче на одній нозі
 - в. стояче
 - г. всі відповіді вірні.
378. Завдання ЛФК при хронічному бронхіті :
- а. навчити правильного дихання
 - б. поліпшити оксигенацію тканин
 - в. запобігти загостренню хвороби
 - г. всі відповіді вірні
379. Завдання ЛФК при бронхіальній астмі:
- а. поліпшення евакуаторної функції бронхіального дерева
 - б. поліпшити оксигенацію тканин
 - в. поліпшення оксигінації кисню
 - г. всі відповіді вірні.
380. Методика ЛФК при Бронхіальній астмі передбачає регламентоване дихання з меншими глибиною вдиху і частотою дихання та короткими затримками дихання
- а. 2—3 с
 - б. 2—5 с
 - в. 10-12 с
 - г. 12-15 с
381. Курс ЛФК в умовах лікарні складається з періодів:
- а. підготовчий
 - б. основний
 - в. заключний
 - г. всі відповіді вірні
382. Під час підготовчого періоду проводиться кількість занять:
- а. 2-3 заняття
 - б. 3-4 заняття
 - в. 5-6 заняття
 - г. 7-8 заняття.
383. Під час основного періоду проводиться кількість занять:
- а. 2-3 заняття
 - б. 3-4 заняття
 - в. 5-6 заняття
 - г. 7-8 заняття.
384. Під час заключного періоду проводиться кількість занять:
- а. 2-3 заняття
 - б. 3-4 заняття

- в. 5-6 заняття
- г. 7-8 заняття.

385. У підготовчий період ЛГ проводять у положенні:

- а. лежачи на спині
- б. сидячи
- в. стоячи
- г. всі відповіді вірні.

386. Під час масажу дитини температура в приміщенні не повинна бути нижчою ніж:

- а. 18-19оС
- б. 20-21оС
- в. 22-23 оС
- г. 22-24оС

387. Заняття масажем рекомендують починати з:

- а. 1-1,5 - місячного віку
- б. 1,5-2-місячного віку
- в. 2- 3 - місячного віку
- г. всі відповіді вірні

388. Для дітей грудного віку використовують вправи:

- а. рефлексорні
- б. пасивні
- в. активні
- г. всі відповіді вірні

389. Техніка масажу рук у дітей :

- а. погладжування
- б. розтирання
- в. розминання
- г. всі відповіді вірні

390. Техніка масажу ніг у дітей :

- а. погладжування
- б. розтирання
- в. розминання
- г. всі відповіді вірні

391. Техніка масажу спини у дітей :

- а. погладжування
- б. розминання
- в. поплескування
- г. всі відповіді вірні

392. Техніка масажу живота у дітей :

- а. прогладжування, розтирання
- б. вібрація
- в. поплескування
- г. всі відповіді вірні

393. Техніка масажу грудної клітки у дітей :

- а. прогладжування
 - б. розтирання
 - в. вібрація
 - г. всі відповіді вірні
394. Техніка масажу стоп у дітей :
- а. прогладжування
 - б. розтирання
 - в. поплескування
 - г. всі відповіді вірні
395. Кожний прийом масажу повторюють:
- а. 2-3 рази
 - б. 4 – 6 рази
 - в. 5-6 рази
 - г. 7-8 рази.
396. Фізичні вправи мають такий лікувальний вплив:
- а. корегують змінені під час хвороби функції ЦНС і кортиковісцеральні взаємовідношення, створює нові умовно рефлекторні зв'язки
 - б. Зміцнення здоров'я
 - в. Підвищення розумової й фізичної працездатності
 - г. Всі відповіді правильні
397. Засоби фізичної реабілітації в дитячому віці:
- а. гігієнічна гімнастика
 - б. організація всього рухового режиму,
 - в. масові оздоровчі заходи
 - г. для загартовування організму
398. Форми ЛФК для дітей
- а. лікувальна гімнастика, масові оздоровчі заходи
 - б. фізичні вправи,
 - в. масаж
 - г. всі відповіді вірні
399. Процес рухового відновлення повинен ґрунтуватися:
- а. знанні фізіологічного рухового розвитку дитини,
 - б. знанні гармонійному розвитку м'язів всього тіла,
 - в. знанні віковій характеристиці розвитку дитини,
 - г. знанні психомоторного розвитку дитини
400. З якого віку дитину можна включати в групові вправи:
- а. 3 роки ,
 - б. 2 роки,
 - в. 1.5 роки,
 - г. не бажано групові вправи
401. Флексія – це антонім до:
- а. Абдукції
 - б. Ротації

- в. Екстензії
- г. Аддукції

402. При супінації рука рухається:

- а. Медіально
- б. Латерально
- в. Фронтально
- г. Проксимально

403. Здійснити бажаний рух агоністам допомагають:

- а. Антагоністи
- б. Агоністи другого порядку
- в. Синергісти
- г. Вірна відповідь відсутня

404. При утримуванні ваги на піднятих руках здійснюється:

- а. Ізотонічне концентричне скорочення м'язів
- б. Ізотонічне ексцентричне скорочення м'язів
- в. Ізометричне скорочення м'язів
- г. Вірна відповідь відсутня

405. Мімічні м'язи належать до:

- а. Гладких м'язів
- б. Невольових
- в. Поперечносмугастих
- г. Нічого з перерахованого

406. М'яз на 75% складається з:

- а. Білків
- б. Жирів
- в. Вуглеводів
- г. Води

407. Кожне м'язеве волокно оточене:

- а. Епімізіум
- б. Ендомізіум
- в. Перимізіум
- г. Саркоплазма

408. Темні лінії міофібрил утворені:

- а. Актином
- б. Міозином
- в. Актином і міозином
- г. Вірна відповідь відсутня

409. Світлі лінії міофібрил утворені:

- а. Актином
- б. Міозином
- в. Актином і міозином
- г. Вірна відповідь відсутня

410. Який іон визначає скорочення м'язу в найбільшій мірі?

- а. Калій
- б. Кальцій
- в. Магній
- г. Натрій

411. Що відносять до причини болю?

- а. Виділення з клітин в кров хімічних речовин
- б. Здавлення нервових гілок
- в. Ішемія тканин
- г. Все вказане

412. При скороченні м'язу:

- а. Актин рухається вздовж міозину
- б. Міозин рухається вздовж актину
- в. Актин і міозин нерухомі
- г. Вірна відповідь відсутня

413. За скорочення м'язів відповідають:

- а. Альфа-мотонейрони
- б. Бета-мотонейрони
- в. Гамма-мотонейрони
- г. Вірна відповідь відсутня

414. За контроль положення м'язів відповідають:

- а. Альфа-мотонейрони
- б. Бета-мотонейрони
- в. Гамма-мотонейрони
- г. Вірна відповідь відсутня

415. За контроль положення сухожилля відповідають:

- а. Апарат Гольджі
- б. Закінчення чутливих нейронів
- в. Закінчення рухових нейронів
- г. Вірна відповідь відсутня

416. Контроль рухової активності в основному здійснюється в:

- а. В скроневій долі головного мозку
- б. В тім'яній і лобній долях головного мозку
- в. В потиличній ділянці головного мозку
- г. Все перераховане

417. Абдукція – це:

- а. Приведення кінцівки в сагітальній площині
- б. Приведення кінцівки у фронтальній площині
- в. Відведення кінцівки в сагітальній площині
- г. Відведення кінцівки у фронтальній площині

418. При пронації рука рухається:

- а. Медіально
- б. Латерально

- в. Фронтально
- г. Проксимально

419. Контроль за положенням скоротливих м'язевих волокон здійснюють:
- а. Зовнішні волокна
 - б. Внутрішні волокна
 - в. Апарат Гольджі
 - г. Вірна відповідь відсутня
420. Раптова серцева смерть виникає найчастіше під час:
- а. Футбольних і баскетбольних матчів
 - б. Волейбольних і гандбольних матчів
 - в. Хокейних матчів і бігу на короткі дистанції
 - г. Все вказане
421. Раптова серцева смерть характерніша для:
- а. Жінок
 - б. Чоловіків
 - в. Стать не має значення
 - г. Вірна відповідь відсутня
422. Раптова серцева смерть характерніша для осіб:
- а. Підліткового віку
 - б. Зрілого віку
 - в. Похилого віку
 - г. Вік значення не має
423. У тих, хто помирає від раптової серцевої смерті як правило:
- а. Виявляють супутні хвороби серця
 - б. Не виявляють супутні хвороби серця
 - в. Виявляють супутні хвороби нервової системи
 - г. Не виявляють супутніх хвороб нервової системи
424. Найчастішою несерцевою причиною раптової серцевої смерті є:
- а. Вживання алкоголю
 - б. Перегрівання
 - в. Прямий удар в грудну клітку
 - г. Емболія
425. Ведення здорового способу життя передбачає все, крім:
- а. Зменшення маси тіла при її надлишку
 - б. "Моржування"
 - в. Відмова від куріння
 - г. Відмова від надмірного вживання алкоголю
426. Дихання регулюється:
- а. Легенями
 - б. Бронхами
 - в. Альвеолами
 - г. Дихальним центром
427. До видів спорту з високим ризиком травматизації відносять:

- а. Волейбол
 - б. Стрибки з трампліну
 - в. Футбол
 - г. Велосипедний спорт
428. До зовнішніх факторів ризику травм відносять:
- а. Спортивне устаткування
 - б. Функціональний стан організму
 - в. Спадковість спортсмена
 - г. Вік спортсмена
429. Найчастішими факторами ризику травматизації у підлітків є:
- а. Недостатня координація
 - б. Остеопороз
 - в. Супутні хвороби
 - г. Детренованість
430. Найчастішими факторами ризику травматизації у старших спортсменів є:
- а. Недостатня координація
 - б. Незрілий скелет
 - в. Супутні хвороби
 - г. Неправильне харчування
431. Частота виникнення травм:
- а. Вища під час тренувань
 - б. Вища під час змагань
 - в. Не залежить від виду фізичного навантаження
 - г. Вірна відповідь відсутня
432. Частота виникнення травм:
- а. Вища на трав'яному покритті
 - б. Вища на штучному покритті
 - в. Не залежить від виду покриття
 - г. Вірна відповідь відсутня
433. До уражень шкіри не належить:
- а. Мозоль
 - б. Лацерація
 - в. Забій
 - г. Розріз
434. Що відноситься до переломів?
- а. Відкриті
 - б. Косі
 - в. Спіральні
 - г. Все перераховане
435. До причин втоми відносять:
- а. Надмірні тренування
 - б. Споживання надмірної кількості рідини

- в. Недостатній відпочинок
- г. Неправильне харчування

436. Неврит – це:

- а. Запалення нерва
- б. Пухлина нерва
- в. Стиснення нерва
- г. Забій нерва

437. Виберіть вуглеводи:

- а. Моносахариди
- б. Дисахариди
- в. Полімери глюкози
- г. Все перераховане

438. Найменше калію в:

- а. Картоплі
- б. Ізюмі
- в. Банані
- г. Йогурті

439. Джерела енергії клітини - це:

- а. Вуглеводи
- б. Жири
- в. Білки
- г. Все перераховане

440. Забій м'яза – це:

- а. Судоми
- б. Різке стиснення м'яза з крововиливом в нього
- в. Різке стиснення м'яза без крововиливу в нього
- г. Все перераховане

441. Основна причина судом м'язів:

- а. Недостатня гнучкість
- б. Дегідратація
- в. Детренованість
- г. Недостатнє споживання білків з їжею

442. Характерними симптомами „гострого живота” є:

- а. Напруження м'язів передньої черевної стінки
- б. Біль
- в. Порушення перистальтики
- г. Все перераховане

443. Який найхарактерніший для „гострого живота” характер болю:

- а. Колючий
- б. Стискаючий
- в. Ниючий
- г. Типова характеристика відсутня

444. Який з перерахованих симптомів може спостерігатися в симптомокомплексі „гострого живота”:
- а. Блювання
 - б. Біль голови
 - в. Біль за грудиною
 - г. Запаморочення
445. Що характерно при огляді живота хворого на гостру хірургічну патологію:
- а. Наявність післяопераційних рубців
 - б. Асиметрія живота
 - в. Видима перистальтика
 - г. Все перераховане
446. Які основні симптоми гострого апендициту:
- а. Тахікардія
 - б. Брадикардія
 - в. Гіпертензія
 - г. Жоден з перерахованих
447. З якого симптому часто починається симптоматика гострого апендициту:
- а. З підвищення температури тіла
 - б. З підвищення артеріального тиску
 - в. З гострих болів у епігастрії
 - г. З нудоти і блювання
448. Який симптом характерний для гострого апендициту:
- а. Симптом Щоткіна-Блюмберга
 - б. Симптом Ортнера
 - в. Симптом Ровсінга
 - г. Симптом Менделя
449. Що таке гострий холецистит:
- а. Запалення жовчевого міхура
 - б. Запалення підшлункової залози
 - в. Запалення кишківника
 - г. Запалення шлунка
450. Як перевіряють симптом Ортнера:
- а. Штучно викликають блювотний рефлекс
 - б. Постукують ребром долоні по правій реберній дузі
 - в. Натискають на ділянку сонного синуса
 - г. Пропонують натужитися на висоті глибокого вдиху з затиснутим носом
451. Яким є характер болю при перфоративній виразці:
- а. Ниючим
 - б. Стискаючим
 - в. Переймоподібним
 - г. Кинджальним
452. Яке положення характерне для хворого з перфоративною виразкою:

- а. Вимушене колінно-ліктьове положення
 - б. Вимушене положення на лівому боці з підтягнутими до живота ногами
 - в. Вимушене положення на правому боці
 - г. Положення ортопное
453. Яка перша фаза клінічних проявів перфоративної виразки:
- а. Фаза аури
 - б. Непритомність
 - в. Артеріальна гіпертензія
 - г. Фаза шоку
454. Назвіть причину виникнення „гострого живота”
- а. Травма грудної клітки
 - б. Фізичне перевантаження
 - в. Гостре захворювання або травма органів черевної порожнини
 - г. Стрес
455. Характерними особливостями „гострого живота” є:
- а. Наявність больового синдрому
 - б. Наявність загрози для життя хворого
 - в. Потреба екстреного оперативного втручання
 - г. Все перераховане
456. Що з перерахованого не може бути причиною „гострого живота”
- а. Запальні процеси
 - б. Перфорація виразки
 - в. Порушення прохідності порожнистого органа
 - г. Стенокардія
457. Симптом Щоткіна-Блюмберга – це:
- а. Болючість при натискуванні на епігастральну ділянку
 - б. Болючість при постукуванні по реберній дузі
 - в. Болючість при різкому віднятті руки від черевної стінки
 - г. Вірна відповідь відсутня
458. Защемлена грижа – це:
- а. Випинання вмісту грижового мішка через грижові ворота
 - б. Раптове стискання вмісту грижового мішка в грижових воротах
 - в. Випинання вмісту грижового мішка при глибокому вдиху
 - г. Нічого з перерахованого
459. Які симптоми характерні для защемленої грижі?
- а. Біль у місці випинання грижі
 - б. При зміні положення тіла випинання не зникає
 - в. Здуття живота, затримка газів і калу
 - г. Все перераховане
460. Чи можна вправляти грижу при підозрі на її защемлення?
- а. Можна
 - б. Не можна

- в. Можна після попереднього знеболення
г. Можна після теплої ванни
461. Підвищення рівня СРБ звично свідчить про:
- а. анемію
 - б. запальний процес
 - в. кровотечу
 - г. туберкульоз
462. "Іржавий" колір мокроти скоріш за все свідчить про наявність:
- а. еритроцитів
 - б. лейкоцитів
 - в. тромбоцитів
 - г. все вказане
463. Жовтий колір мокроти скоріш за все свідчить про наявність:
- а. еритроцитів
 - б. лейкоцитів
 - в. тромбоцитів
 - г. все вказане:
464. Поділ мокроти при стоянні на чіткі шари характерно в основному для:
- а. крупозної пневмонії
 - б. бронхообструктивних хвороб
 - в. нагнійних процесів
 - г. набряку легень
465. Виявлення атипових клітин в мокроті свідчить про:
- а. крупозну пневмонію
 - б. туберкульоз
 - в. пухлину легень
 - г. бронхіальну астму
466. Основним клінічним критерієм ДН є:
- а. біль в грудній клітці
 - б. кашель
 - в. задишка
 - г. виявлення бронхообструкції
467. Поняття емфіземи включає:
- а. патологічне ущільнення стінок альвеол
 - б. патологічне розширення альвеол з гіперпневматизацією
 - в. спадання альвеол внаслідок припинення їх вентиляції
 - г. нагноєння в паренхімі легень
468. Пневмосклероз – це:
- а. запалення легеневої тканини
 - б. компенсаторне розростання альвеол
 - в. компенсаторне розростання сполучної тканини
 - г. компенсаторне розростання сполучної тканини в плевральній порожнині
469. При раку легень мокрота має характерний вигляд:

- а. в'язка
- б. клейка
- в. рідка
- г. вигляд "малинового желе"

470. Постуральний дренаж – це:

- а. введення в плевральну порожнину катетера для відсмоктування ексудату
- б. введення катетера через носову порожнину в трахею і далі до місця патології
- в. зміна положення тіла для кращого відходження мокроти
- г. накладання банок на шкіру над зоною патології

471. Плевроцентез – це:

- а. дренаж закупореного бронха
- б. пункція перикарду
- в. пункція черевної порожнини
- г. пункція плевральної порожнини

472. Для дослідження в лабораторію направляють:

- а. ранкове харкотиння
- б. денне
- в. вечірне
- г. не має значення

473. При появі крові в харкотинні необхідно:

- а. надати лежачого положення
- б. дати гаряче пиття
- в. дати холодне пиття
- г. накласти на грудну клітку гірчичники

474. При появі крові в харкотинні необхідно контролювати:

- а. ЧСС
- б. АТ
- в. інтенсивність кашлю
- г. все вказане

475. При появі гострої задишки:

- а. надати напівсидячого положення
- б. дати гаряче пиття
- в. дати холодне пиття
- г. накласти на грудну клітку гірчичники

476. До вроджених вад серця відносять:

- а. Ревматизм
- б. Неревматичний кардит
- в. Тетрада Фалло
- г. Все перераховане

477. Положення з припіднятими ногами:

- а. Покращують кровообіг в периферичних органах
- б. Полегшують приток венозної крові до серця

- в. Розвантажують серцево-судинну систему
г. Підвищують артеріальний тиск
478. Для правошлуночкового типу серцевої недостатності характерно:
- а. Ціаноз губ
 - б. Кашель з виділенням пінистого харкотиння
 - в. Збільшення печінки
 - г. Все перераховане
479. Для ревматизму характерно все перераховане, крім:
- а. ураження дрібних суглобів кисті
 - б. попереднє інфікування гемолітичним стрептококом
 - в. переважна локалізація патологічного процесу в серцево-судинній системі
 - г. найчастіше виникнення в молодому віці
480. Основна ланка патогенезу ревматизму:
- а. інфекційне запалення сполучної тканини
 - б. аутоімунне запалення сполучної тканини
 - в. посттравматичне запалення сполучної тканини
 - г. інфекційне запалення серцевого м'язу
481. Для ревматичного поліартриту характерні всі ознаки, крім:
- а. симетричність
 - б. поворотність
 - в. ураження дрібних суглобів стопи
 - г. летючість
482. До великих діагностичних критеріїв ревматизму не відноситься:
- а. поліартрит
 - б. хорея
 - в. кільцевидна еритема
 - г. лихоманка
483. До малих діагностичних критеріїв ревматизму не відноситься:
- а. попередній ревматизм
 - б. артралгії
 - в. лейкоцитоз
 - г. кардит
484. Ревматичні захворювання характеризуються наступними змінами аналізу крові, крім:
- а. підвищення вмісту гемоглобіну
 - б. поява С-реактивного білка
 - в. лейкоцитоз
 - г. підвищення ШОЕ
485. Які судини уражаються атеросклеротичним процесом:
- а. вени
 - б. лімфатичні судини
 - в. артерії м'язового типу
 - г. капіляри
486. Яка сполука не входить до складу ліпопротеїдів:

- а. фосфоліпіди
- б. креатинін
- в. триацилгліцериди
- г. неетерифікований холестерин

487. Антиатеросклеротичною дією характеризуються:

- а. хіломікрони
- б. ліпопротеїди високої щільності
- в. ліпопротеїди низької щільності
- г. ліпопротеїди дуже низької щільності.

488. До ускладнень дестабілізації атеросклеротичних бляшок відносяться всі перераховані, крім:

- а. пристінковий тромбоз
- б. емболія
- в. венозний стаз
- г. атерокальциноз.

489. Якими за характером є переважно стенокардитичні болі?

- а. Колючі
- б. Ріжучі
- в. Ниючі
- г. Стискаючі

490. Яка найтипівіша локалізація болю при стенокардії?

- а. Верхівка серця
- б. Основа серця
- в. За грудиною
- г. В ділянці шиї

491. З яким фактором найчастіше пов'язані болі при ішемічній хворобі серця?

- а. З прийомом їжі
- б. З психоемоційним навантаженням
- в. З фізичним навантаженням
- г. З вживанням алкоголю

492. Яка тривалість болю характерна для стенокардії?

- а. Понад годину
- б. 3-5 хвилин
- в. 3-5 годин
- г. Впродовж цілої доби

493. Які нетипові варіанти болю при стенокардії?

- а. Браслети на руках
- б. Браслети на ногах
- в. Обруч на голові
- г. Пояс на талії

494. Експансивний ріст пухлини це:

- а. ріст сама з себе
- б. оточуюча здорова тканина у міру росту пухлини розсувається

- в. пухлинні клітини проростають між нормальними клітинами і крізь судинну стінку
г. правильна відповідь відсутня
495. Інфільтративний ріст пухлини це:
- а. ріст сама з себе
б. оточуюча здорова тканина у міру росту пухлини розсувається
в. пухлинні клітини проростають між нормальними клітинами і крізь судинну стінку
г. правильна відповідь відсутня
496. При пальпації у хворих на перитоніт живіт:
- а. М'який
б. Дошкоподібний
в. Здутий
г. Втягнутий
497. Які симптоми є провідними при ушкодженні паренхіматозних органів?
- а. Біль, нудота, блювання
б. Запаморочення, зниження АТ, блідість, холодний піт
в. Здуття живота, затримка стільця і відродження газів
г. Відрижка, згага, посилення слиновиділення, важкість в животі
498. Які з перерахованих засобів ЛФК піддаються найбільш точному дозуванню:
- а. загартувальні процедури
б. фізичні вправи
в. масаж
г. прогулянки
499. Постійним протипоказом для призначення ЛФК є:
- а. температура тіла 40° С;
б. легенева кровотеча;
в. гемографічний інсульт;
г. гострий лейкоз.
500. Методами проведення занять з ЛФК є:
- а. ранкова гігієнічна гімнастика, лікувальна гімнастика, дозована ходьба.
б. гімнастичний, спортивно-прикладний, ігровий.
в. лікувальний масаж, лікувальна гімнастика, ранкова гігієнічна гімнастика.
г. щадний, щадно-тренуючий, тренуючий.
501. При проведенні процедури ЛФК інструктор не повинен:
- а. назвати вправу;
б. назвати вихідне положення;
в. дати команду до початку виконання вправи;
г. виконувати вправу разом з пацієнтом.
502. До фізіологічних механізмів лікувальної дії фізичних вправ не належить:
- а. загально-тонізуюча дія
б. трофічна дія
в. нормалізація порушених функцій
г. механічна дія
503. Гіпокінезія це:

- а. Недостатність думання
- б. Надмірна фізична активність
- в. Недостатність м'язових рухів
- г. Відсутність м'язової сили

основний рівень

1. Артеріальна гіпертензія – це артеріальний тиск, який перевищує:
 - а. 140/90 мм рт.ст.
 - б. 100/60 мм рт.ст.
 - в. 110/65 мм рт.ст.
 - г. 130/80 мм рт.ст.
2. Покази до застосування гірчичників:
 - а. Бронхіт
 - б. Тромбофлебіт
 - в. Гастрит
 - г. Менінгіт
3. У разі метеоризму у пацієнта, вводять в пряму кишку газовивідну трубку не більше ніж на:
 - а. 2 год.
 - б. 1 год.
 - в. 1,5 год.
 - г. 45 хв.
4. Фельдшер здоров'я пункту промислового підприємства, при виникненні у пацієнта кровохаркання надає положення:
 - а. Напівсидячи
 - б. Лежачи
 - в. Лежачи на правому боці
 - г. Лежачи на лівому боці
5. При визначенні властивостей пульсу, фельдшер ФАПу найчастіше використовує для дослідження наступну артерію:
 - а. Променеву
 - б. Аорту
 - в. Сонну
 - г. Скроневу
6. Одноразові медичні вироби відразу після використання підлягають:
 - а. Дезінфекції
 - б. Утилізації
 - в. Сортуванню
 - г. Стерилізації
7. У пацієнта виявлено педикульоз (платяний). Згідно з наказом МОЗ України №38 його одяг необхідно:
 - а. Відправити в клейончастому мішку в дезінфекційну камеру
 - б. Спалити
 - в. Випрасувати
 - г. Замочити в дезінфекційному розчині

8. Оберіть лікарський засіб, необхідний для профілактики пролежнів (покращення кровообігу):

- а. Камфорний спирт
- б. 5% розчин йоду
- в. 1% розчин калію перманганату
- г. Розчин фурациліну 1:5000

9. У пацієнта вірусний гепатит. Яка дієта йому рекомендована з метою відновлення функції печінки?

- а. 5
- б. 1
- в. 4
- г. 15

10. У пацієнта 18 років II стадія гарячки. Він збуджений, на щоках рум'янець, марить, температура тіла 40°C, губи вкриті кірочками. Про що в першу чергу потрібно подбати при догляді за хворими?

- а. Створити індивідуальний пост
- б. Подати грілку
- в. Провітрити палату
- г. Надати горизонтального положення хворому

11. Для виявлення мікобактерій туберкульозу мокротиння збирають:

- а. Протягом 1-3 діб
- б. За 10 год
- в. Одноразово вранці натше
- г. В будь-який час

12. Температура прохолодної ванни повинна бути:

- а. 28-33°C
- б. 4-35°C
- в. 36-39°C
- г. 40-45°C

13. Фельдшер швидкої медичної допомоги виявив у пацієнта перелом хребта. Як потрібно транспортувати постраждалого?

- а. На ношах (на щиту) у положенні лежачи на спині
- б. На ношах у положенні напівсидячи
- в. На ношах у положенні лежачи на боці
- г. На ношах у положенні лежачи на спині

14. Фельдшер ШМД приїхав на виклик до пацієнтки з нападом бронхіальної астми. Пацієнтка сидить, спираючись руками в край ліжка. Як називається таке положення пацієнтки?

- а. Вимушене
- б. Активне
- в. Пасивне
- г. Сімса

15. Фельдшер ШМД приїхав на виклик до пацієнта з шлунково-кишковою кровотечею. Як правильно транспортувати пацієнта до лікарні?

- а. На спині без подушки, голова повернута на бік; на надчеревну ділянку покласти міхур з льодом

- б. На правому боці без подушки; на надчеревну ділянку покласти міхур з льодом
- в. На лівому боці без подушки; на надчеревну ділянку покласти міхур з льодом
- г. На спині з подушкою; на надчеревну ділянку покласти міхур з льодом

16. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт А. з декомпенсованою серцево – судинною недостатністю. Вкажіть, що необхідно врахувати, визначаючи водний баланс:

- а. Співвідношення між кількістю введеної в організм рідини та виділеної сечі за добу
- б. Кількість сечі виділеної за добу
- в. Кількість сечі виділеної за ніч
- г. Кількість сечі виділеної за день

17. У хворого 32 років сечокам'яна хвороба. Дієти не дотримується, госпіталізований з нирковою колькою та затримкою сечі. Яку першу медичну допомогу потрібно надати пацієнту?

- а. Помістити хворого в гарячу ванну
- б. Включити кран з водою
- в. Провести катетеризацію
- г. Поставити гірчичники на гомілки

18. До ФАПУ машиною швидкої допомоги терміново доставили пацієнта П., 20 років, у якого блювотні маси мають вигляд "кавової гущі". Вкажіть, про що це свідчить?

- а. Шлункова кровотеча
- б. Легенева кровотеча
- в. Стеноз воротаря шлунка
- г. Анорексія

19. При проведенні профілактики виникнення пролежнів фельдшер пам'ятає, що пацієнту змінювати положення в ліжку потрібно кожні:

- а. 2 год.
- б. 3 год.
- в. 1,5 год.
- г. 4 год

20. Фельдшер проводить пацієнту 48 років сеанс гірудотерапії. Якщо п'явку потрібно зняти раніше, ніж вона нап'ється крові, то слід торкнутися тіла п'явки тупфером, змоченим:

- а. Солоною водою
- б. Розчином глюкози
- в. 3% розчином хлораміну
- г. 5% розчином калію перманганату

21. Пацієнту призначено накладати зігрівальний компрес на ділянку ліктьового згину. Фельдшер повинен знати, що протипоказанням для накладання компресу є:

- а. Гнійничкові захворювання шкіри
- б. Інфільтрат
- в. Запалення підшкірної жирової клітковини
- г. Запалення суглобів

22. Пацієнтці лікар призначив сифонну клізму з приводу непрохідності кишок. Яку кількість рідини повинен приготувати фельдшер для проведення цієї процедури:

- а. 10 л
- б. 5 л
- в. 1,5 л
- г. 3 л

23. Фельдшер ФАПУ при дослідженні пульсу у тяжкохворого виявив, що частота пульсу складає 46 уд/хв. Як оцінити такий пульс?

- а. Брадикардія
- б. Аритмія
- в. Ниткоподібний
- г. Тахікардія

24. Пацієнту з гострою затримкою сечі фельдшер провів катетеризацію сечового міхура. Про яке найчастіше ускладнення він повинен пам'ятати:

- а. Занесення інфекції в сечовивідні шляхи
- б. Пролежні слизової оболонки сечовивідних шляхів
- в. Алергічна реакція
- г. Кровотеча із сечового міхура

25. Фельдшер відмітив у пацієнта в III періоді гарячки критичне зниження температури. Вкажіть з боку якої системи, в першу чергу, може виникнути ускладнення?

- а. Серцево-судинної
- б. Центральної нервової
- в. Опорно-рухової
- г. Дихальної

26. Пацієнт звернувся до фельдшера ФАПУ зі скаргою на закрєп. Яку клізму застосує фельдшер?

- а. Очисну
- б. Сифонну
- в. Олійну
- г. Гіпертонічну

27. Фельдшер ШМД оглянув пацієнта, який скаржить на блювання після вживання недоброякісної їжі. Що в першу чергу виконає фельдшер?

- а. Промивання шлунку
- б. Постановка газовивідної трубки
- в. Грілку на епігастральну ділянку
- г. Олійну клізму

28. Фельдшер ШМД прибув на виклик до пацієнта з нападом бронхіальної астми. У пацієнта спостерігається шумне дихання, вдих короткий, видих утруднений, тривалий. Яка задишка у хворого?

- а. Експіраторна
- б. Брадипное
- в. Тахіпное
- г. Інспіраторна

29. Фельдшер збирає мокротиння у пацієнта для виявлення мікробактерій туберкульозу, але його виділяється мало. Потягом якого часу необхідно збирати мокротиння?

- а. 3 діб
- б. 4 діб
- в. 5 діб
- г. 1 доби

30. До фельдшера ФАПУ звернулася пацієнтка із підозрою на шлунково-кишкову кровотечу. Який з методів найпростішої фізіотерапії Ви застосуєте?

- а. Міхур з льодом
- б. Холодну ванну
- в. Холодний компрес
- г. Грілку

31. Пацієнту з артритом плечевого суглобу фельдшер ФАПУ призначив зігрівальний компрес. На який термін слід його накладати?

- а. 8-10 год.
- б. 30 хв.
- в. 2-3 год.
- г. 4-5 год

32. Фельдшером ШМД до приймального відділення доставлений пацієнт (три години тому було блювання у вигляді "кавової гущі"). Суб'єктивно відчуває себе задовільно, може рухатись самостійно. Як транспортувати пацієнта до відділення?

- а. На каталці
- б. Самостійно в супроводі фельдшера
- в. Самостійно без супроводу
- г. На кріслі-каталці

33. До фельдшера здоров'я звернувся пацієнт 68 років, який хворіє гіпертонічною хворобою II ст, з проханням порадишити йому відповідне харчування. Яку дієту слід порадишити пацієнту?

- а. Дієта № 10
- б. Дієта № 1а
- в. Дієта № 7
- г. Дієта № 4

34. Який із методів найпростішої фізіотерапії може застосувати фельдшер швидкої допомоги, транспортуючи хворого з гострим апендицитом до хірургічного відділення?

- а. Покласти міхур з льодом
- б. Ввести знеболювальні засоби
- в. Ввести спазмолітики
- г. Ввести антибіотики

35. Родичі пацієнтки похилого віку, що страждає стійкими закрепамі (випорожнення відсутні більше 4 діб) і відсутністю ефекту від очисної та послаблюючих клізм, звернулись до фельдшера, який порадив постановку сифонної клізми. Механізм дії сифонної клізми:

- а. Механічно вимиває кал, справляє подразнюючу дію на стінки кишок, активізує перистальтику
- б. Обволакає кал, полегшує виділення, нормалізує перистальтику
- в. Розріджує та вилучає калові маси з нижніх відділів товстої кишки
- г. Сприяє інтенсивному надходженню міжклітинної рідини до товстої кишки, розріджує кал, активізує перистальтику

36. До фельдшера здоров'я звернувся робітник з питанням, які продукти не можна вживати при загостренні холециститу?

- а. Смажені гриби
- б. Яблучний сік
- в. Сир нежирний
- г. Кефір

37. До закладів амбулаторного типу не належить:

- а. Лікарня
- б. ФАП
- в. Амбулаторія
- г. Медико-санітарна частина

38. Як називається положення пацієнта в ліжку, при якому він самостійно не може змінити свого положення?

- а. Пасивне
- б. Положення Сімса
- в. Положення Фаулера
- г. Активне

39. У пацієнта після підшкірного введення розчину тіаміну броміду через 20 хв. з'явилися свербіж, гіперемія, набряк. Яке ускладнення виникло?

- а. Алергічна реакція
- б. Інфільтрат
- в. Медикаментозна емболія
- г. Некроз тканини

40. З пацієнтом, який страждає на цукровий діабет, фельдшер здоров'я пункту проводить бесіду з питань дієтичного харчування. Що з перерахованих продуктів можна рекомендувати пацієнту:

- а. Гречану кашу
- б. Варення
- в. Кондитерські вироби
- г. Компоти

41. При огляді тяжкохворого пацієнта фельдшер ФАПу помітив у ділянці крижової кістки інтенсивне почервоніння шкіри, утворення пухирців. Яким розчином слід обробити уражену ділянку:

- а. 1% розчином бриліантового зеленого
- б. 10% розчином камфорного спирту
- в. 70% розчином етилового спирту
- г. 1% розчином саліцилового спирту

42. Пацієнт 70р., скаржиться фельдшеру ШМД на болі в надлобковій ділянці, відсутність сечовиділення протягом 12 год. Яку допомогу необхідно надати пацієнту:

- а. Здійснити катетеризацію сечового міхура
- б. На ділянку сечового міхура покласти міхур з льодом
- в. Промити сечовий міхур
- г. Здійснити очисну клізму

43. До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт, зі скаргами на розпираючий біль у животі, метеоризм. Які заходи слід провести для усунення даних проблем:

- а. Вести газовідвідну трубку
- б. Промити шлунок
- в. Застосувати знеболювальні препарати
- г. Застосувати сифонну клізму

44. До фельдшера ФАПу звернулася пацієнтка, 45 р., зі скаргами на біль у епігастральній ділянці. Годину тому вона їла рибу. Першочерговим заходом невідкладної допомоги при харчовому отруєнні є:

- а. Промивання шлунку
- б. Введення антибіотиків
- в. Введення жарознижувальних препаратів
- г. Введення вітамінів

45. При обстеженні пацієнта 54р., фельдшер ФАПУ виявив наступні проблеми : підвищення температури, кашель, задишку, біль у грудній клітці. Для якої системи органів характерні такі ознаки:

- а. Дихальної
- б. Серцево-судинної
- в. Травної
- г. Нервової

46. Фельдшер ШМД транспортує в стаціонар пацієнта 58р., з легеневою кровотечею. Що з перерахованих заходів можна застосувати для надання невідкладної допомоги:

- а. Напівсидяче положення, холод на грудну клітку
- б. Тепле пиття невеликими порціями
- в. Накласти банки на грудну клітку
- г. Накласти гірчичники на грудну клітку

47. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт, який лікувався в кардіологічному відділенні з приводу гіпертонічної хвороби. При виписці йому рекомендували дотримуватись дієти №10. Вкажіть, що доцільно рекомендувати пацієнту?

- а. Обмежити кухонну сіль, рідину
- б. Споживати каву, какао, шоколад
- в. Обмежити споживання м'яса
- г. Обмежити фрукти, ягоди, соки

48. Чоловік похилого віку звернувся до лікаря ЦРЛ з приводу задишки. Лікар поставив діагноз і призначив пацієнту постановку гірчичників. Вкажіть протипоказання до постановки гірчичників.

- а. Температура тіла вища ніж 38оС
- б. Нежить та головний біль
- в. Гіпертензія
- г. Гострий бронхіт

49. У пацієнта спостерігається носова кровотеча. Фельдшер ФАПУ для зупинки кровотечі застосував найпростіший метод фізіотерапії. Який метод він застосує?

- а. Міхур з льодом
- б. Гірчичники
- в. Банки
- г. Грілка

50. До фельдшера ФАПУ звернувся чоловік зі скаргами на головний біль та відчуття жару. Фельдшер виміряв температуру, після чого продезінфікував термометр у:

- а. 6% перексиді водню
- б. 2% розчині хлораміну
- в. 5% розчині хлораміну
- г. 3% розчині хлорного вапна

51. До фельдшера ФАПУ звернулася жінка хвора на цукровий діабет за порадами з приводу дієтичного харчування. Про який дієтичний стіл розповість їй фельдшер?

- а. № 9
- б. № 5
- в. № 10
- г. № 11

52. Чоловік, 48 р., звернувся до фельдшера здоров'я пункту промислового підприємства з приводу скарг на головний біль, запаморочення, шум у голові, загальну слабкість. При обстеженні: АТ–180/95 мм рт.ст. Як називається такий показник артеріального тиску?

- а. Артеріальна гіпертензія
- б. Артеріальна гіпотензія
- в. Гіпертермія
- г. Тахікардія

53. Фельдшер ШМД виявив частоту пульсу 115 уд/хв. Як характеризувати таку частоту серцевих скорочень?

- а. Тахікардія
- б. Брадикардія
- в. Гіпертензія
- г. Гіпотензія

54. Фельдшер ШМД при наданні невідкладної допомоги під час дихальної недостатності найчастіше використовує:

- а. Кисневу подушку
- б. Киснева палатка
- в. Кисневі інгаляції
- г. Кисневий коктейль

55. У пацієнта, 22 роки, температура 38,9оС протягом 2-х годин і сильний головний біль. Який найпростіший метод фізіотерапії потрібно застосувати?

- а. Міхур з льодом
- б. Грілку
- в. Гірчичники
- г. Зігрівальний компрес

56. На ФАП звернувся пацієнт з приступом бронхіальної астми. Вкажіть, яке положення необхідно надати пацієнтові?

- а. Напівсидячи
- б. Лежаче
- в. На лівому боці
- г. На правому боці

57. Фельдшер ШМД був викликаний до пацієнта з підозрою на інфаркт міокарда. Вкажіть вид транспортування пацієнта до стаціонару?

- а. На каталці
- б. На ношах
- в. На кріслі-каталці
- г. На руках

58. Назвіть комплекс заходів, спрямованих на знищення гризунів в медичних закладах.

- а. Дератизація
- б. Дезінсекція

- в. Дезінфекція
- г. Детермінація

59. Фельдшер ШМД при наданні медичної допомоги повинен дотримуватись комплексу заходів, направлених на запобігання проникненню мікробів у рану. Назвіть його.

- а. Асептика
- б. Антисептика
- в. Інфекційна безпека
- г. Інфекційний контроль

60. Пацієнту із загостренням хронічного ентероколіту призначено лікувальну клізму з 50мл обліпихової олії. Що потрібно зробити перед даною процедурою?

- а. Очисну клізму
- б. Краплинну клізму
- в. Гіпертонічну клізму
- г. Сифонну клізму

61. Пацієнту, що страждає на хронічний холецистит, призначено дієту № 5. Як фельдшер повинен пояснити пацієнту та його родичам мету цієї дієти?

- а. Хімічне щадіння печінки в умовах повноцінного харчування, покращення жовчевиділення
- б. Підтримання загальних сил організму і підвищення його опірності
- в. Нормалізація обміну речовин, покращення кровообігу
- г. Забезпечення фізіологічно повноцінного харчування

62. Яка клінічна ознака характерна для легеневої кровотечі?

- а. Виділення пінистої крові яскраво-червоного кольору при кашлі
- б. Відсутність блювання
- в. Артеріальна гіпертензія
- г. Блювання "кавовою гущею"

63. Пацієнтці, яка лікується з приводу хронічного гастриту, призначена дієта №1. Яка мета даної дієти?

- а. Обмеження механічного і хімічного подразнення слизової оболонки травного каналу
- б. Нормалізація секретної та моторної функції кишечника
- в. Нормалізація обміну пуринів
- г. Зменшення набряків

64. При заборі крові на ФАПі пацієнт знепритомнів. Яке положення йому повинен надати фельдшер?

- а. Положення лежачи з піднятими ногами
- б. Напівлежачи в ліжку
- в. Лежачи на животі
- г. Лежачи на боці

65. В сімейну амбулаторію до фельдшера звернулась пацієнтка 52 років, в якій ожиріння I ступеня з проханням порекомендувати їй відповідне харчування. Яку дієту фельдшер порекомендує пацієнтці?

- а. № 8
- б. № 1
- в. № 7
- г. № 9

66. В здоровпункт до фельдшера звернулась пацієнтка 40 років, зі скаргами на відчуття жару, головний біль, спрагу, підвищення температури тіла до 39,5оС. Визначить ступінь підвищення температури?
- Висока гарячка
 - Субфебрильна гарячка
 - Помірна гарячка
 - Постійна гарячка
67. У хворої з інсулінозалежним цукровим діабетом на зовнішній поверхні лівого плеча спостерігається зникнення підшкірної жирової клітковини. Яке це ускладнення?
- Ліподистрофія
 - Гематома
 - Пірогенна реакція
 - Некроз
68. Фельдшер навчає молодшу медичну сестру дезінфікувати підкладне коло:
- Занурити в 0,2% розчин хлорантоїну
 - Занурити у 2% розчин хлораміну
 - Занурити у 2% розчин гідрокарбонату натрію
 - Промити проточною водою
69. Медсестра під час обстеження пацієнта виявила, що його календарний вік випереджує
- біологічний. Який це вид старіння?
 - Сповільнене
 - Передчасне
 - Прискорене
70. Медсестра під час обстеження пацієнтки виявила, що її біологічний вік випереджує календарний. Який це вид старіння?
- Сповільнене
 - Ретардоване
 - Прискорене
 - Всі відповіді правильні
71. До медсестри звернулась хвора 40 р. із проблемами на загальну слабкість, зниження працездатності та бадьорості, погіршення пам'яті, раннє посивіння волосся, зниження еластичності шкіри та появу зморшок. Визначте вид старіння:
- Передчасне
 - Сповільнене
 - Прискорене
 - Фізіологічне
72. Хвора геріатричного відділення поскаржилась медсестрі на поганий сон впродовж тижня. Що Ви заплануєте в плані догляду?
- Прогулянку перед сном
 - Виконати фізичні вправи
 - Вжити їжу перед сном
 - Прослухати гучну музику
73. Хворий геріатричного відділення поскаржився медсестрі на часті закрепи. З чого почнете реалізацію плану догляду?

- а. Корекції харчування
 - б. Постановки очисної клізми
 - в. Прийому проносних засобів
 - г. Постановки олійної клізми
74. У хворої 64 р. діагностовано остеопороз. Яка потенційна проблема може виникнути у неї?
- а. Перелом шийки стегна
 - б. Пролежні лопаток
 - в. Стійкий закреп
 - г. Нетримання сечі
75. Хворий 70 р. звернувся до медсестри із проблемою падіння, в результаті чого отримує травми. Найбільш частою внутрішньою причиною падіння є:
- а. Порушення рівноваги
 - б. Недостатнє освітлення
 - в. Незручне взуття
 - г. Слизька підлога
76. Хвора геріатричного відділення звернулася із проблемою - головний біль, запаморочення. Медсестринське втручання почнете із:
- а. Вимірювання тиску
 - б. Постановки гірчичників
 - в. Введення спазмолітиків
 - г. Постановки компресу
77. Медсестра проводить санітарно-просвітню роботу щодо профілактики передчасного старіння. Однією з умов профілактики є:
- а. Ведення здорового способу життя
 - б. Зменшення доходів населення
 - в. Погіршення екологічної ситуації
 - г. Зловживання алкоголем
78. При пневмонії в осіб літнього та старечого віку рідко спостерігається:
- а. Виражена гарячка
 - б. Загальна слабкість
 - в. Швидка втомлюваність
 - г. Кашель
79. Який з перерахованих чинників є визначальним для формування здоров'я людини?
- а. Спосіб життя
 - б. Екологія
 - в. Рівень медичної допомоги
 - г. Спадковість
80. Який із перерахованих продуктів медична сестра може порекомендувати хворому на хронічний гепатит в стадії ремісії?
- а. Пісну яловичину
 - б. Тугоплавний жир
 - в. Грибний відвар
 - г. Солону їжу

81. У пацієнтки 28 років спинномозкова травма. Що в першу чергу приготує медична сестра для надання допомоги?
- Дерев'яний щит
 - Шприц Жане
 - Седуксен
 - Кофеїн
82. При яких захворюваннях використання ультразвукової терапії протипоказано?
- Порушення мозкового кровообігу
 - Остеохондроз
 - Контрактура Дюпюїтрена
 - Радикуліт
83. Завдання лікувальної фізкультури при бронхоектатичній хворобі:
- Збільшити виведення харкотиння з бронхоектазів
 - Підвищити енергетичні затрати організму
 - Зменшити виведення харкотиння з бронхоектазів
 - Зменшити газообмін
84. небезпечним для життя тяжкохворого пацієнта старечого віку є:
- Пролежні
 - Попрілості
 - Подразнення
 - Гіперемія шкіри
85. Сімейна медсестра дає пораду пацієнту з атеросклерозом щодо дієтичного харчування. Яка їжа повинна бути рекомендована у цьому випадку?
- Молочно-рослинна
 - З підвищеним вмістом білків
 - З підвищеним вмістом жирів
 - З підвищеним вмістом вуглеводів
86. Хто був автором оздоровчої системи "Про здоровий спосіб життя"?
- Сократ
 - Конфуцій
 - Гіпократ
 - Арістотель
87. Що Ібн Сіна вважав одним з найважливіших умов збереження здоров'я?
- гартування холодною водою
 - фізичні вправи
 - правильне харчування
 - медитації
88. Якість життя це ?
- економічна категорія , вібиває міру задоволення матеріальних духовних потреб людини
 - соціальна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб
 - соціально – психологічна категорія відбиває поведінкові особливості життя людини
 - економічна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб
89. Фізичні вправи , при яких м'язи напружуються, але руху в суглобах немає?

- а. Анаеробні
- б. Ізометричні
- в. Ізокінетичні
- г. Аеробні

90. Фізичні вправи при яких відбувається скорочення м'язів і здійснюється рух в суглобі ?

- а. Ізотонічні
- б. ізометричні
- в. ізокінетичні
- г. Аеробні

91. Нова категорія фізичних вправ , яка включає в себе підймання спортивних снарядів при різних швидкостях?

- а. Ізотонічні
- б. Ізометричні
- в. Ізокінетичні
- г. Аеробні

92. Навантаження цього типу вимагають , щоб вправи виконувались без кисню?

- а. Ідеомоторні
- б. Ізометричні
- в. Анаеробні
- г. Аеробні

93. Які вправи вимагають споживання великої кількості кисню і примушують організм тренувати дихальні системи?

- а. ідеомоторні
- б. ізометричні
- в. анаеробні
- г. аеробні

94. Прояви наркоманії:

- а. Абстиненція.
- б. Психічна і фізична залежність, абстиненція.
- в. Психічна і фізична залежність.
- г. Фізична залежність.

95. На які групи можна поділити хімічні компоненти, які містяться в тютюновому димі?:

- а. Нікотин, смоли, подразнюючі засоби.
- б. Нікотин, смоли, монооксид вуглецю, подразнюючі засоби.
- в. Нікотин, смоли.
- г. Нікотин, смоли, монооксид вуглецю.

96. Алкоголізм, або алкогольна залежність – це:

- а. Характерна психо-фізична залежність від алкоголю, яка розвивається внаслідок хронічного зловживання спиртними (алкогольними) напоями.
- б. Характерна психо-фізична залежність від алкоголю, основою якої є його наявність в обмінних процесах людського організму, яка не розвивається внаслідок хронічного зловживання спиртними (алкогольними) напоями.
- в. Характерна психо-фізична залежність від алкоголю, основою якої є його наявність в обмінних процесах людського організму, яка розвивається внаслідок хронічного зловживання спиртними (алкогольними) напоями.

г. Характерна психо-фізична залежність від алкоголю, основою якої є його наявність в обмінних процесах людського організму.

97. Алкоголь – це:

- а. Наркотична отрута, що не діє насамперед на нервові клітини кори головного мозку.
- б. Наркотична отрута, що діє насамперед на клітини кори головного мозку.
- в. Наркотична отрута, що діє насамперед на нервові клітини головного мозку.
- г. Наркотична отрута, що діє насамперед на нервові клітини кори головного мозку.

98. Комп'ютерна залежність - це:

- а. Нав'язливе бажання включити комп'ютер і через певний період часу його виключити.
- б. Не нав'язливе бажання включити комп'ютер і здатність його виключити.
- в. Нав'язливе бажання включити комп'ютер і нездатність його виключити.
- г. Нав'язливе бажання включити комп'ютер і здатність його виключити.

99. В якому році вперше виник термін "валеологія"?

- а. 1980
- б. 1946
- в. 1952
- г. 1927

100. Яка оздоровча тенденція була характерна для сходу?

- а. посилити силу і дух
- б. поліпшити загальний стан і привести його до гармонії з навколишнім середовищем
- в. покращити стан здоров'я за допомогою медитацій та ритуалів
- г. за допомогою магічних знань

101. Кого називали батьком сучасної валеології?

- а. Брехман
- б. Амосов
- в. Павлова
- г. Апанасенко

102. Рівень життя це ?

- а. економічна категорія , вібиває міру задоволення матеріальних духовних потреб людини
- б. соціальна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб
- в. соціально – психологічна категорія відбиває поведінкові особливості життя людини
- г. економічна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб

103. Стиль життя це ?

- а. економічна категорія , вібиває міру задоволення матеріальних духовних потреб людини
- б. соціальна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб
- в. соціально – психологічна категорія відображає поведінкові особливості життя людини
- г. економічна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб

104. Стан організму, при якому показники основних фізіологічних систем лежать в межах фізіологічної норми і адекватно змінюються при взаємодії людини з зовнішнім середовищем це ?

- а. психічне здоров'я
- б. фізичне здоров'я

- в. повне здоров'я
- г. соціальне здоров'я

105. На скільки за останні 10 років знизились аеробні можливості підростаючого покоління?

- а. на 5-10%
- б. на 10-15%
- в. на 20-25%
- г. на 25-30%

106. Скільки хв. триває тест Купера:

- а. 5хв
- б. 7хв
- в. 10хв
- г. 12хв

107. Діагноз – це:

- а. короткий висновок медсестри про суть хвороби, стан хворого
- б. короткий лікарський висновок про суть хвороби, стан хворого
- в. ґрунтовно розписаний висновок усіх медичних спеціалістів про стан хворого
- г. думка хворого про свій стан здоров'я

108. Комплекс морфофункціональних властивостей організму, які визначають запас його фізичних сил – це:

- а. фізичний розвиток
- б. фізична підготовка
- в. фізична культура
- г. фізичне виховання

109. Забруднення природного середовища:

- а. це збільшення в ній концентрації біологічних чи хімічних агентів понад певної концентрації
- б. це збільшення в ній концентрації хімічних, біологічних, скляних, чи фізичних агентів понад певної концентрації
- в. це збільшення в ній концентрації біологічних чи фізичних агентів понад певної концентрації
- г. це збільшення в ній концентрації хімічних, біологічних чи фізичних агентів понад певної концентрації

110. Психічне здоров'я це:

- а. стан організму, що забезпечує управління емоціями, емоційний фон перебігу психічної діяльності
- б. це стан головного мозку, що забезпечує адекватну інтелектуальну, емоційну і свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
- в. стан мозку, що забезпечує свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
- г. здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя

111. Характерологічне здоров'я це:

- а. стан організму, що забезпечує управління емоціями, емоційний фон перебігу психічної діяльності
- б. здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя

- в. це стан головного мозку, що забезпечує адекватну інтелектуальну, емоційну і свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
- г. стан мозку, що забезпечує свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем

112. Скільки стадій стресу виділив Ганс Сельє?

- а. 2
- б. 3
- в. 4
- г. 5

113. Асиміляція це?

- а. спеціальна характерна механічна маніпуляція.
- б. нерухомість у суглобі
- в. засвоєння із зовнішнього середовища складних органічних і неорганічних сполук.
- г. складний акт

114. Дисиміляція це?

- а. масажна процедура, проведена за одне відвідування пацієнта.
- б. процес пристосування організму до умов навколишнього середовища
- в. розщеплення надійшли складних речовин на прості, з виведенням з організму кінцевих продуктів обміну
- г. накопичення в крові продуктів азотистого обміну

115. Анаболізм це?

- а. процес синтезу з простих неорганічних і органічних речовин складних структурних речовин організму
- б. перша стадія запалення
- в. втрата больової чутливості
- г. тимчасова зупинка дихання.

116. Скільки є станів алкоголізму?:

- а. 2.
- б. 3.
- в. 4.
- г. 5.

117. Чим характеризується перший стан алкоголізму?:

- а. Втрата будь-якого контролю з метою заспокоєння психо-фізичного дискомфорту. Психічне звикання та стійкість організму розвиваються паралельно і послідовно. Соматично ушкоджені окремі органи і системи, у деяких випадках з незворотними патологіями.
- б. Перехід від епізодичного до систематичного вживання алкоголю. Соматичні патології окреслюються, як порушення апетиту, шлунково-кишкові розлади
- в. Соматичні відхилення не простежуються, окрім порушень функцій окремих органів або систем.
- г. Формується протягом кількох років. Фізичний потяг до спиртного характерний похмільним синдромом, максимальною толерантністю

118. Одним з найбільш грізних ускладнень абортів , є :

- а. збільшення ризику стати безплідним
- б. різке покращення здоров'я

- в. різке збільшення ризику розвитку раку грудей
- г. погіршення стану ССС

119. Особливе місце серед всіх ускладнень абортів займає:

- а. постнатальний синдром
- б. постабортний синдром
- в. нефротичний синдром
- г. Адреногенітальний синдром

120. Якого принципу дотримувався Гіпократ?

- а. "Лікує організм лікар, а природа його гартує"
- б. "Сцілює організм природа, а лікар може тільки допомогти їй"
- в. "Людина повинна сама оздоровитись, а лікар лиш допомагає"
- г. "Зцілення залежить від способу життя"

121. Моральність індивіда це:

- а. стан організму, що визначає здатність людини контактувати з соціумом
- б. сукупність морально-етичних якостей, ідеалів, ціннісних орієнтацій, які людина вважає для себе істинними і проходження обраним ціннісним самовстановленням
- в. здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя
- г. це процес і результат становлення особистості, засвоєння людиною цінностей, норм, установок, зразків поведінки, властивих даному суспільству

122. Соціальна адаптація:

- а. здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя
- б. це процес і результат становлення особистості, засвоєння людиною цінностей, норм, установок, зразків поведінки, властивих даному суспільству
- в. сукупність морально-етичних якостей, ідеалів, ціннісних орієнтацій, які людина вважає для себе істинними і проходження обраним ціннісним самовстановленням
- г. стан організму, що визначає здатність людини контактувати з соціумом

123. Формування соціального здоров'я людини пов'язане з:

- а. інтелектуальним розвитком
- б. процесом соціалізації
- в. соціумом
- г. моральністю індивіда

124. Основними показниками інтелектуального здоров'я є:

- а. коефіцієнт інтелекту, швидкість переключення уваги, обсяг пам'яті
- б. сприйняття, пам'ять, увага, мислення
- в. сукупністю психологічних показників емоційно-вольової, розумової та інтелектуальної сфери
- г. з одного боку, генетичної обумовленістю, а з іншого - придбаним життєвим досвідом

125. Перша стадія стресу за Сельє це ?

- а. Стадія опору
- б. Реакція тривоги
- в. Стадія виснаження
- г. Немає правильної відповіді.

126. Друга стадія стресу це?

- а. стадія опору
- б. реакція тривоги
- в. стадія виснаження
- г. жодна відповідь не є правильною

127. Основним обміном називають ?

- а. кількість енергії, яка необхідна для підтримки нормальних функцій організму людини при повному м'язовому і психологічному спокої, натще (через 12-18 год після останнього прийому їжі) при температурі навколишнього середовища - 20 - 22 ° С
- б. процес, при якому припиняється вентиляція альвеол.
- в. процес розпаду еритроцитів
- г. немає правильної відповіді

128. Тютюнозалежність – це:

- а. Хронічний стан, який здебільшого потребує повторного лікування.
- б. Рецидивуючий стан, який здебільшого потребує повторного лікування.
- в. Активний стан, який здебільшого потребує повторного лікування.
- г. Пасивний стан, який здебільшого потребує повторного лікування.

129. Чим характеризується другий стан алкоголізму?

- а. Соматичні відхилення не простежуються, окрім порушень функцій окремих органів або систем.
- б. Втрата будь-якого контролю з метою заспокоєння психо-фізичного дискомфорту. Психічне звикання та стійкість організму розвиваються паралельно і послідовно. Соматично ушкоджені окремі органи і системи, у деяких випадках з незворотними патологіями.
- в. Формується протягом кількох років. Фізичний потяг до спиртного характерний похмільним синдромом, максимальною толерантністю
- г. Перехід від епізодичного до систематичного вживання алкоголю. Соматичні патології окреслюються, як порушення апетиту, шлунково-кишкові розлади.

130. Чим характеризується третій стан алкоголізму?

- а. Формується протягом кількох років. Фізичний потяг до спиртного характерний похмільним синдромом, максимальною толерантністю.
- б. Соматичні відхилення не простежуються, окрім порушень функцій окремих органів або систем.
- в. Перехід від епізодичного до систематичного вживання алкоголю. Соматичні патології окреслюються, як порушення апетиту, шлунково-кишкові розлади
- г. Втрата будь-якого контролю з метою заспокоєння психо-фізичного дискомфорту.

131. Причини виникнення комп'ютерної залежності:

- а. Порушення процесів обміну інформацією, приховану або очевидну невдоволеність навколишнім, неможливість самовиразитися, порушення соціальної адаптації.
- б. Приховану або очевидну невдоволеність навколишнім, неможливість самовиразитися, порушення соціальної адаптації.
- в. Порушення процесів обміну інформацією, приховану або очевидну невдоволеність навколишнім, можливість самовиразитися.
- г. Порушення процесів обміну інформацією, приховану або очевидну невдоволеність навколишнім, неможливість самовиразитися, не порушення соціальної адаптації.

132. До гормональних контрацептивів належать:

- а. Вагінальне кільце , внутрішньоматкові спіралі
- б. Оральні контрацептиви, Протизаплідний пластир
- в. Підшкірне депо
- г. все перераховане

133. Симптоми Сніду:

- а. припухлі лімфатичні залози, сухий безперервний кашель, втома ,частий понос, піт уночі , втрата апетиту.
- б. різка безпричинна втрата ваги, безперервні інфекції, багрові плями.
- в. оніміння кистей рук і ступней ніг, втрата координації, психічні розлади.
- г. все перераховане.

134. Наркоманія – це:

- а. Група хвороб, що виникла внаслідок систематичного, у наростаючій кількості вживання речовин.
- б. Група хвороб, що виникла внаслідок систематичного, у наростаючій кількості вживання речовин, які не включені до затвердженого на офіційному рівні списку наркотиків.
- в. Група хвороб, що виникла внаслідок систематичного, у наростаючій кількості вживання речовин, які включені до затвердженого на офіційному рівні списку наркотиків.
- г. Група хвороб, що виникла внаслідок систематичного, у зменшувальній кількості вживання речовин, які включені до затвердженого на офіційному рівні списку наркотиків.

135. Наркозалежність – це:

- а. Непереборний потяг пов'язаний з психічною (психологічною), а інколи фізичною (фізіологічною) залежністю від наркотиків.
- б. Непереборний потяг пов'язаний з психічною (психологічною) залежністю від наркотиків.
- в. Непереборний потяг пов'язаний з фізичною (фізіологічною) залежністю від наркотиків.
- г. Непереборний потяг не пов'язаний з психічною (психологічною), а інколи фізичною (фізіологічною) залежністю від наркотиків.

136. В умовах первинних структур охорони здоров'я кожного курця необхідно послідовно:

- а. Реєструвати, виявляти, лікувати.
- б. Виявляти, лікувати, реєструвати.
- в. Виявляти, реєструвати, лікувати.
- г. Лікувати, реєструвати, виявляти.

137. При ураженні центрів довгастого мозку настає порушення:

- а. Дихання і серцевої діяльності.
- б. Терморегуляції, дихання і серцевої діяльності.
- в. Терморегуляції і серцевої діяльності.
- г. Нічого з перерахованого.

138. Зараження ВІЛ може відбуватися:

- а. Статевим шляхом (оральні, генітальні, анальні контакти)
- б. При переливанні крові та її похідних, у тому числі і при використанні одного шприца разом з хворим
- в. Через інфіковані медичні інструменти,при вагітності та пологах, а також при грудному вигодовуванні
- г. все перераховане.

139. Симптомами Сніду є:

- а. припухлі лімфатичні залози ,сухий безперервний кашель ,втома ,частий понос ,піт уночі , втрата апетиту.
 - б. різка безпричинна втрата ваги ,безперервні інфекції, багрові плями.
 - в. оніміння кистей рук і ступней ніг, втрата координації, психічні розлади.
 - г. все перераховане.
140. Суть загартовування полягає в :
- а. в розвитку захисних функцій організму до шкідливих факторів зовнішнього середовища.
 - б. тренуванні терморегуляторного апарату.
 - в. зміцненні нервової системи людини.
 - г. все перераховане
141. Якого принципу потрібно дотримуватися при загартуванні?
- а. поступовості і систематичності.
 - б. різноманітність засобів загартування.
 - в. індивідуалізація процедур за віком і станом здоров'я.
 - г. все перераховане.
142. Стрес, що шкодить здоров'ю називається:
- а. емоційне вигорання
 - б. еустрес
 - в. дистрес
 - г. депресія
143. Корисним стресом називають:
- а. емоційне вигорання
 - б. дистрес
 - в. еустрес
 - г. тролінг
144. На скільки груп умовно поділяються всі діти та підлітки загальноосвітніх та спеціальних шкіл?
- а. 1
 - б. 2
 - в. 3
 - г. 4
145. Реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища – це:
- а. апатія
 - б. депресія
 - в. стрес
 - г. агонія
146. Скільки рівнів виділяв Маслоу у своїй піраміді ієрархії потреб?
- а. 5
 - б. 4
 - в. 7
 - г. 2
147. Найважливішими у піраміді ієрархії потреб є:

- а. потреба у безпеці
 - б. потреба в любові і приналежності
 - в. потреба в повазі і визнанні
 - г. фізіологічні потреби
148. Які виділяють складові здоров'я людини?
- а. духовна, фізіологічна, соціальна
 - б. фізична, соціальна, психічна, духовна
 - в. емоційна, соціальна, психічна, духовна
 - г. соціальна, психічна, професійна, фізіологічна
149. Об'єктом вивчення валеології є:
- а. здоровий спосіб життя
 - б. ступінь опору організму хворобам
 - в. рівень функціонального стану провідних систем організму
 - г. профілактично здорова людина
150. Найважливішим фактором, що впливає на життя людини є:
- а. медицина
 - б. спадковість
 - в. спосіб життя
 - г. соціальний статус
151. Хто є автором піраміди ієрархії потреб?
- а. Брехман
 - б. Маслоу
 - в. Везалій
 - г. Галер
152. Стресові фактори поділяється на:
- а. психологічні і фізіологічні
 - б. інтелектуальні і емоційні
 - в. соціальні і психологічні
 - г. духовні і фізіологічні
153. Емоційне вигорання – це:
- а. Стан морального, розумового і фізичного виснаження
 - б. система цінностей, установок і мотивів поведінки у соціальному середовищі
 - в. реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища
 - г. хворобливий стан пригніченості, безвиході
154. Гіпокінезія – це:
- а. обмеження рухового навантаження
 - б. реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища
 - в. хворобливий стан пригніченості, безвиході
 - г. зменшення м'язових зусиль
155. Гіподинамія – це:
- а. реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища
 - б. стан морального, розумового і фізичного виснаження

- в. зменшення м'язових зусиль
- г. хворобливий стан пригніченості, безвиході

156. Здоров'я – це:

- а. стан повного фізичного, психічного і соціального благополуччя, а не тільки відсутність хвороб і фізичних дефектів
- б. патологічний процес, який проявляється порушеннями морфології, обміну речовин чи / та функціонування організму
- в. патологічно підвищений, неадекватно святковий настрій, який не має під собою об'єктивних причин
- г. реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища

157. Переробка й використання організмами речовин, що надходять з довкілля – це:

- а. метаболізм
- б. катаболізм
- в. асиміляція
- г. дисиміляція

158. Процес синтезу з простих неорганічних і органічних речовин складних структурних речовин організму – це:

- а. Анаболізм
- б. Метаболізм
- в. Обмін речовин
- г. Асиміляція

159. За характером м'язового скорочення вправи поділяється на:

- а. ізометричні і ідеомоторні
- б. активні і пасивні
- в. статичні і динамічні
- г. вправи на гнучкість і вправи на рівновагу

160. Сукупність показників стану організму конкретної людини у відповідності зі середньостатистичними показниками здоров'я людей цього ж віку, що належать одній епосі, національності, географічним та економічним умовам проживання – це:

- а. календарний вік
- б. біологічний вік
- в. соціальний вік
- г. старість

161. Геронтологія – це:

- а. наука про захисні реакції організму, направлені на збереження його структурної і функціональної цілісності і біологічної індивідуальності
- б. наука, що вивчає процес старіння людини та дієві методи продовження оптимізованого довголіття
- в. наука, що вивчає життя і розвиток живих мікроорганізмів
- г. галузь у медичній науці, головним завданням якої є збереження або повернення здоров'я дитині

162. Кількість топографічних ділянок ший:

- а. Одна;
- б. Дві;

- в. Три;
- г. Чотири;

163. Від шиї лімфа надходить до таких лімфовузлів:

- а. Ліктювих
- б. Над- і підключичних
- в. Підпахвинних
- г. Потиличних

164. Положення пацієнта під час масажу шиї:

- а. Лежачи на спині;
- б. Лежачи на животі;
- в. Сидячи на кріслі;
- г. Всі перераховані.

165. Чого слід уникати при масажі передньої поверхні шиї:

- а. Не натискати на судинно-нервовий пучок;
- б. Не натискати на яремну вену;
- в. Не натискати на блукаючий нерв;
- г. Не натискати на під'язикову кістку;

166. При надмірному натискуванні на судинно-нервовий пучок шиї можуть виникати:

- а. Біль в ділянці серця, загальна слабкість;
- б. Непритомний стан, блювання, зміни ЧСС;
- в. Біль у животі, блювання, нудота;
- г. Біль в нижніх кінцівках і їх затерпання;

167. При масажі грудинно-ключично-соскоподібного м'яза голову слід повертати:

- а. В бік масованого м'яза
- б. Вниз і в бік масованого м'яза
- в. В бік, протилежний до масованого м'яза
- г. Вгору і в бік масованого м'яза

168. Масаж шиї доцільно поєднувати з:

- а. Форсованим диханням;
- б. Фізичними вправами;
- в. Затримкою дихання;
- г. Напруженням м'язів;

169. Вправи слід проводити:

- а. До, під час і після масажу шиї
- б. Під час масажу шиї
- в. Після масажу шиї
- г. Через 2 год. після процедури

170. При виконанні масажу шиї із різновидів погладжування найчастіше застосовують:

- а. Прямолінійне
- б. Спіралеподібне
- в. Концентричне
- г. Колове

171. При виконанні масажу шиї проводять розтирання:

- а. В ділянці під'язикової кістки
 - б. В ділянці проекції сонної артерії
 - в. В ділянці соскоподібних паростків
 - г. В ділянці потиличних лімфовузлів
172. В місцях прикріплення м'язів шиї проводять розтирання:
- а. Прямолінійне
 - б. Спіралеподібне
 - в. Концентричне
 - г. Зигзагоподібне
173. Розминання грудинно-ключично-соскоподібного м'яза найчастіше буває:
- а. Граблеподібне
 - б. Гребенеподібне
 - в. Щипцеподібне
 - г. Пиляння
174. При масажі шиї рекомендується дихання:
- а. Чейн-Стокса
 - б. Куссмауля
 - в. Форсоване
 - г. Спокійне
175. Кістковою опорою грудної клітки є:
- а. Шийний відділ хребта
 - б. Поперековий відділ хребта
 - в. Пояс верхніх кінцівок
 - г. Грудний відділ хребта, ребра, грудина
176. Судинно-нервові пучки грудної клітки розміщені:
- а. Вздовж нижнього краю ребра;
 - б. По передній поверхні ребра;
 - в. По задній поверхні ребра;
 - г. Вздовж верхнього краю ребра;
177. Грудна клітка відділена від черевної порожнини:
- а. Очеревиною;
 - б. Перикардом;
 - в. Плеврою;
 - г. Діафрагмою.
178. До поверхневих м'язів спини не належить:
- а. Трапецієподібний м'яз;
 - б. Найширший м'яз спини;
 - в. Задній верхній зубчастий м'яз;
 - г. М'яз випрямляч хребта;
179. Відток лімфи від спини здійснюється в лімфовузлі:
- а. Надключичної ділянки;
 - б. Підключичної ділянки;

- в. Підпахвової ділянки;
 - г. У всі перераховані.
180. Найчастішим різновидом погладжування при масажі спини є:
- а. Граблеподібне;
 - б. Гребенеподібне;
 - в. Площинне;
 - г. Щипцеподібне
181. Напрямок масажних рухів при проведенні прийому розтирання:
- а. Знизу догори;
 - б. Зверху вниз;
 - в. В поперечному напрямку;
 - г. Знизу догори і латерально;
182. Підприйом пиляння проводиться:
- а. Впоперек до волокон м'язів спини;
 - б. Циркулярно;
 - в. Спіралеподібно;
 - г. В жодному з вказаних напрямків.
183. Вздовж волокон м'язів спини проводиться:
- а. Стругання;
 - б. Гладження;
 - в. Гребенеподібне розтирання;
 - г. Всі перераховані різновиди.
184. Подушечками пальців не проводиться розтирання:
- а. В ділянці остистих відростків хребців;
 - б. В ділянці кута лопатки;
 - в. В ділянці найширшого м'яза спини;
 - г. В паравертебральних ділянках;
185. Постукування кулаком не можна проводити нижче від:
- а. Сьомого шийного хребця;
 - б. Поперекової ділянки;
 - в. Акроміальних відростків;
 - г. Кутів лопаток.
186. Які з підприйомів погладжування не проводять на спині:
- а. Граблеподібне;
 - б. Гребенеподібне;
 - в. Гладження;
 - г. Хрестоподібне;
187. Напрямок масажних рухів при масажі грудної клітки:
- а. Знизу вгору й латерально;
 - б. Знизу вгору й медіально;
 - в. Зверху вниз і латерально;
 - г. Зверху вниз і медіально;
188. До яких груп лімфовузлів не спрямовані масажні рухи при масажі грудної клітки:

- а. До підключичних;
 - б. До надключичних;
 - в. До підпахвинних;
 - г. До ліктювих;
189. Які різновиди погладження найчастіше використовують на грудній клітці:
- а. Граблеподібне;
 - б. Гребенеподібне;
 - в. Гладження;
 - г. Щипцеподібне;
190. Які різновиди погладження найчастіше застосовують на бокових поверхнях грудної клітки:
- а. Граблеподібне;
 - б. Охоплююче;
 - в. Гребенеподібне;
 - г. Гладження;
191. Чому методика розтирання великих грудних м'язів у жінок і чоловіків відрізняється:
- а. Через різницю типів дихання
 - б. Через особливості будови молочних залоз
 - в. Через особливості розвитку м'язового апарату
 - г. Всі відповіді правильні
192. В яких ділянках грудної клітки найчастіше застосовується пиляння:
- а. В ділянці грудини;
 - б. В ділянці великих грудних м'язів;
 - в. В ділянці діафрагми;
 - г. В ділянці міжреберних проміжків;
193. Який орган слід обходити при масажі грудної клітки:
- а. Серце;
 - б. Легені;
 - в. Бронхи;
 - г. Молочні залози.
194. В яких точках не слід застосовувати інтенсивних впливів:
- а. В ділянці найширшого м'яза спини;
 - б. В ділянці прикріплення ребер до грудини;
 - в. В ділянці міжреберних проміжків;
 - г. В ділянці кутів лопаток;
195. Масаж передньої поверхні грудної клітки може поєднуватися з:
- а. Дихальними вправами;
 - б. Фізпроцедурами;
 - в. Масажем грудного відділу хребта;
 - г. Зі всім перерахованим.
196. Чим загрожує надмірно інтенсивне проведення прийомів масажу в ділянці серцевої тупості:

- а. Прискоренням серцебиття;
 - б. Збільшенням частоти дихання;
 - в. Зупинкою серця;
 - г. Головокружінням;
197. Положення пацієнта при масажі переднього зубчатого м'яза:
- а. Лежачи на спині;
 - б. Лежачи на боці;
 - в. Лежачи на животі;
 - г. Сидячи;
198. Масаж живота проводять:
- а. Відразу після обіду
 - б. Через 1 год. по обіді
 - в. Через 2 год. по обіді
 - г. Через 3 год. по обіді
199. Якими навичками повинен володіти фахівець, який проводить масаж живота:
- а. Аускультатії;
 - б. Методичної пальпації за Образцовим-Стражеском;
 - в. Вимірювання артеріального тиску;
 - г. Катетеризації сечового міхура;
200. Масаж живота слід поєднувати з:
- а. Вправами на гнучкість;
 - б. З водними процедурами;
 - в. Вправами на укріплення м'язів спини;
 - г. Вправами на укріплення черевного преса;
201. Чим забезпечується кровопостачання ділянки живота?
- а. Загальною здухвинною артерією
 - б. Підключичною артерією
 - в. Гілками черевної аорти
 - г. Міжреберними артеріями
202. Які м'язи формують передню стінку живота?
- а. Зовнішній косий м'яз живота
 - б. Внутрішній косий м'яз живота
 - в. Поперечний м'яз живота
 - г. Прямий м'яз живота
203. Функції м'язів живота:
- а. Згинають хребет вперед і в боки
 - б. Беруть участь у акті дихання
 - в. Формують стінки живота
 - г. Усе перераховане вірно
204. Лімфовідток з верхньої половини передньої черевної стінки здійснюється до:
- а. Пахових лімфовузлів
 - б. Міжреберних лімфовузлів

- в. Поперекових лімфовузлів
 - г. Аксілярних лімфовузлів
205. Положення пацієнта при масажі живота
- а. Лежачи на спині, голова при піднята
 - б. Лежачи на спині, під колінами валик
 - в. Лежачи на спині, голова при піднята, під колінами валик
 - г. Всі відповіді правильні
206. Під час масажу живота масажні рухи здійснюють:
- а. За годинниковою стрілкою
 - б. Проти годинникової стрілки
 - в. Не має значення напрямку руху
 - г. Згори вниз
207. Ким здійснюється направлення і визначається методика проведення масажу живота?
- а. Масажистом
 - б. Фахівцем фізичної реабілітації
 - в. Лікарем
 - г. Інструктором ЛФК
208. Який з перерахованих м'язів не належить до грудного пояса?
- а. Дельтоподібний м'яз
 - б. Ліктьовий м'яз
 - в. Надостьовий м'яз
 - г. Малий круглий м'яз
209. Який з перерахованих не належить до м'язів вільної частини верхньої кінцівки?
- а. Двоголовий м'яз плеча
 - б. Плечовий м'яз
 - в. Малий круглий м'яз
 - г. Триголовий м'яз плеча
210. Кровопостачання верхньої кінцівки забезпечується:
- а. Загальною здухвинною артерією
 - б. Підключичною артерією
 - в. Гілками черевної аорти
 - г. Міжреберними артеріями
211. Іннервація верхньої кінцівки здійснюється:
- а. Блукаючим нервом
 - б. Гілками попереково-крижового сплетення
 - в. Гілками плечового сплетення
 - г. Гілками шийного сплетення
212. Які групи м'язів виділяють на передпліччі?
- а. Передні і задні
 - б. Верхні і нижні
 - в. Медіальні і латеральні
 - г. Довгі і короткі
213. Під яким кутом повинно бути зігнуте передпліччя під час масажу?

- а. 40-50°
- б. 50-70°
- в. 70-90°
- г. 110-120°

214. При масажі м'язів-розгиначів передпліччя воно повинно бути в:

- а. Положенні максимального згинання
- б. Положенні максимального розгинання
- в. Положенні супінації
- г. Положенні пронації

215. При масажі м'язів-згиначів передпліччя воно повинно бути в:

- а. Положенні максимального згинання
- б. Положенні максимального розгинання
- в. Положенні супінації
- г. Жодна з відповідей не вірна

216. Які рухи можна виконувати у п'ястно-фалангових суглобах?

- а. Згинання і розгинання
- б. Колові рухи
- в. Приведення
- г. Усі перераховані

217. При масажі плечового суглоба для кращого доступу до його передньої поверхні хвору руку:

- а. Закладають за спину
- б. Кладуть на здорове плече
- в. Опускають вниз
- г. Піднімають вгору

218. При масажі плечового суглоба для кращого доступу до його задньої поверхні хвору руку:

- а. Закладають за спину
- б. Кладуть на здорове плече
- в. Опускають вниз
- г. Піднімають вгору

219. При масажі плечового суглоба для кращого доступу до нижньої поверхні хвору руку:

- а. Закладають за спину
- б. Кладуть на здорове плече
- в. Опускають вниз
- г. Піднімають вгору

220. На яку ділянку не слід чинити інтенсивного впливу при масажі плеча?

- а. На ділянку дельтоподібного м'яза
- б. На ділянку триголового м'яза
- в. На надключичну ділянку
- г. На ділянку внутрішньої борозни двоголового м'яза

221. Надмірне натискання на ліктювий нерв викликає:

- а. Оніміння 2 пальця
- б. Оніміння 3 пальця

- в. Оніміння 4 пальця
г. Оніміння 5 пальця
222. Надмірне натискання на променевий нерв викликає відчуття повзання мурашок на:
- а. Долонній поверхні кисті і великому пальці
 - б. Тильній поверхні кисті і великому пальці
 - в. Ділянці ліктьового суглоба
 - г. Усе перераховане вірно
223. При травмах кінцівки масаж починають:
- а. З вище лежачого сегмента
 - б. З нижче лежачого сегмента
 - в. З масажу цілої кінцівки
 - г. З масажу травмованої ділянки
224. Чи можна окремо масувати кисть і передпліччя?
- а. Можна
 - б. Не можна
 - в. Залежно від конституції пацієнта
 - г. Залежно від характеру патологічного процесу
225. Що слід зробити перед масажем окремих сегментів верхньої кінцівки?
- а. Максимально напружити м'язи
 - б. Максимально розслабити м'язи
 - в. Надати кінцівці середньо фізіологічного положення
 - г. Провести підготовчий масаж цілої кінцівки
226. Структурними компонентами нижньої кінцівки є:
- а. Стегнова, велика і мала гомілкові кістки, кістки ступні
 - б. Тазовий пояс і вільна нижня кінцівка
 - в. Крижова, куприкова, сіднична і лобкова кістки
 - г. Головка, великий вертел, внутрішній і зовнішній виростки стегнової кістки
227. Структурними компонентами власне нижньої кінцівки є:
- а. Стегнова, велика і мала гомілкові кістки, кістки ступні
 - б. Тазовий пояс і вільна нижня кінцівка
 - в. Крижова, куприкова, сіднична і лобкова кістки
 - г. Головка, великий вертел, внутрішній і зовнішній виростки стегнової кістки
228. Структурними компонентами тазового пояса є:
- а. Стегнова, велика і мала гомілкові кістки, кістки ступні.
 - б. Тазовий пояс і вільна нижня кінцівка
 - в. Крижова, куприкова, сіднична і лобкова кістки
 - г. Головка, великий вертел, внутрішній і зовнішній виростки стегнової кістки
229. До якого виду суглобів належить гомілково-ступневий суглоб?
- а. Блокоподібний
 - б. Плоский
 - в. Кулеподібний
 - г. Блоко-кулеподібний
230. Види рухів у кульшовому суглобі:

- a. Приведення і відведення
 - б. Колові рухи
 - в. Об'єм рухів залежить від положення кінцівки
 - г. Згинання, розгинання, приведення, відведення, колові рухи*
231. Види рухів у колінному суглобі:
- a. Згинання і розгинання
 - б. Приведення і відведення
 - в. Колові рухи
 - г. Об'єм рухів залежить від положення кінцівки*
232. Види рухів у гомілково-ступневому суглобі:
- a. Згинання і розгинання
 - б. Приведення і відведення
 - в. Об'єм рухів залежить від положення кінцівки
 - г. Згинання, розгинання, приведення, відведення, пронація, супінація, колові рухи
233. Які з перерахованих м'язів належать до згиначів стегна?
- a. Кравецький і чотириголовий
 - б. Двоголовий м'яз стегна
 - в. Півсухожилковий і півперетинчастий
 - г. Привідні м'язи стегна
234. Чим забезпечується кровопостачання нижньої кінцівки?
- a. Загальною здухвинною артерією
 - б. Підключичною артерією
 - в. Гілками черевної аорти
 - г. Міжреберними артеріями
235. Іннервація нижньої кінцівки здійснюється:
- a. Блукаючим нервом
 - б. Гілками попереково-крижового сплетення
 - в. Гілками плечового сплетення
 - г. Гілками шийного сплетення
236. Які нерви є довгими гілками крижового сплетення?
- a. Плечовий нерв
 - б. Ліктювий, променевий і серединний нерви
 - в. Сідничний і стегновий нерви
 - г. Блукаючий нерв
237. Що слід зробити перед масажем окремих сегментів нижньої кінцівки?
- a. Максимально напружити м'язи
 - б. Максимально розслабити м'язи
 - в. Надати кінцівці середньо фізіологічного положення
 - г. Провести підготовчий масаж цілої кінцівки
238. Чи можна окремо масувати гомілку і стопу?
- a. Можна
 - б. Не можна

- в. Залежно від конституції пацієнта
г. Залежно від характеру патологічного процесу
239. Масаж стегна включає вплив на:
- а. Стопу
 - б. Гомілку
 - в. Попереково-крижову ділянку
 - г. Сідничні м'язи
240. В якій ділянці стегна протипоказані ударні прийоми?
- а. Зовнішній
 - б. Внутрішній
 - в. Задній
 - г. Передній
241. Масаж – це:
- а. Сукупність науково обґрунтованих і перевірених на практиці прийомів механічного впливу на організм, руками або спеціальними апаратами, для укріплення і відновлення його функцій.
 - б. Сукупність прийомів механічно впливу на організм, руками або спеціальними апаратами, для укріплення і відновлення його функцій.
 - в. Сукупність науково обґрунтованих і перевірених на практиці прийомів механічного впливу на організм.
 - г. Сукупність перевірених на практиці прийомів механічного впливу на організм, руками або спеціальними апаратами, для укріплення і відновлення його функцій.
242. При поплескуванні долоня масажиста:
- а. З розведеними широко пальцями.
 - б. Склепінчаста, „човником”.
 - в. Зігнута в середніх фалангах.
 - г. Нічого з перерахованого.
243. Згинання і розгинання – це рухи навколо:
- а. Сагітальної осі.
 - б. Фронтальної осі.
 - в. Повздожньої осі.
 - г. Нічого з перерахованого.
244. Відведення і приведення – це рухи навколо:
- а. Сагітальної осі.
 - б. Фронтальної осі.
 - в. Повздожньої осі.
 - г. Нічого з перерахованого.
245. Обертання – це рухи навколо:
- а. Сагітальної осі.
 - б. Фронтальної осі.
 - в. Повздожньої осі.
 - г. Нічого з перерахованого.
246. При середньофізіологічному положенні наступає:

- а. Максимальне напруження кінцівки.
 - б. Максимальне розслаблення кінцівки.
 - в. Максимальне натягнення м'язів кінцівки.
 - г. Нічого з перерахованого.
247. Починати і закінчувати загальний масаж треба з:
- а. Вібрації.
 - б. Погладжування.
 - в. Розтирання.
 - г. Розминання.
248. Протипоказами до масажу є:
- а. Все перераховане.
 - б. Висока температура.
 - в. Гнійні процеси будь-якої локалізації.
 - г. Захворювання шкіри інфекційної, грибкової та нез'ясованої етіології.
249. Оптимальний курс масажу становить:
- а. 10 днів.
 - б. 20 днів.
 - в. 1 місяць.
 - г. 2 місяці.
250. При подряпинах на масованій ділянці:
- а. Масаж переносять на другий день.
 - б. Роблять масаж в рукавичках.
 - в. Оброблять подряпини йодом і обходять при масажі.
 - г. Вірна відповідь відсутня.
251. Покази до масажу все, крім:
- а. Хронічні захворювання легень.
 - б. Травми та захворювання опорно-рухового апарату.
 - в. Доброякісні та злоякісні пухлини різної локалізації.
 - г. Порушення обміну речовин: ожиріння, діабет, подагра.
252. При вагітності масаж:
- а. Протипоказаний.
 - б. Показаний на всі зони, окрім живота.
 - в. Показаний у пізні терміни вагітності.
 - г. Показаний у ранні терміни вагітності.
253. При масажі правильно:
- а. Поєднувати всі прийоми масажу.
 - б. Використовувати найбільш ефективні.
 - в. Використовувати тільки окремі прийоми масажу.
 - г. Нічого з перерахованого.
254. Курс масажу включає:
- а. Ввідний масаж.
 - б. Основний масаж.

- в. Заклучний масаж.
- г. Все перераховане.

255. Перерви між курсами повинні бути не менше:

- а. 1-2 дні.
- б. 3-4 дні.
- в. 10-20 днів.
- г. 1-2 роки.

256. Протипоказання до ЛФК в доопераційний період перед плановими операціями на органах черевної порожнини, крім:

- а. інтоксикація
- б. виснаження хворого
- в. больовий синдром
- г. внутрішня кровотеча

257. Після холецистектомії дозована хода:

- а. призначається тільки після виписки із стаціонару
- б. призначається перед випискою із стаціонару
- в. призначається тільки у окремих хворих
- г. широко застосовується в пізній післяопераційний період

258. Хворий 39 років знаходиться в торакальному відділенні після операції з приводу туберкульозу легень, післяопераційні ускладнення відсутні. Який руховий режим призначити хворому, якщо після операції пройшло 4 доби:

- а. напівліжковий
- б. суворий ліжковий
- в. вільно-тренуючий
- г. розширений ліжковий

259. У гінекологічних хворих після операцій на органах і тканинах тазового дна особливо небезпечні вправи, що підвищують внутрішньочеревний тиск- це:

- а. сидіння на ліжку із витягнутими ногами
- б. стояння
- в. лежання на животі
- г. поза "на присідки"

260. Безпосередня дія фізичного навантаження у хірургічних хворих визначається при проведенні лікарського контролю:

- а. поточного
- б. оперативного
- в. первинного
- г. з визначенням фізичного розвитку

261. Для визначення відповідності використаного при обстеженні фізичного навантаження функціональним можливостям організму треба провести:

- а. поточний лікарський контроль
- б. оперативний лікарський контроль
- в. етапний лікарський контроль
- г. антропометрію

262. При оцінці фізичного розвитку у хірургічних хворих методом індексів можна визначити:

- а. пропорційність антропометричних показників
- б. середньоквадратичне відхилення антропометричних показників в порівнянні з середніми даними однорідної групи
- в. взаємозв'язок антропометричних показників
- г. нема правильної відповіді

263. Пропорційність соматометричних показників фізичного розвитку хворого визначається і оцінюється методом:

- а. кореляційним
- б. середньоквадратичних відхилень
- в. центильним
- г. індексів

264. Визначення і оцінка фізичного розвитку при лікарському огляді для проведення в майбутньому фізичної терапії проводиться з метою:

- а. оцінки безпосередньої дії фізичного навантаження
- б. оцінки кумулятивної дії фізичних навантажень
- в. оцінки типу реакції на фізичне навантаження
- г. визначення стійкості організму до гіпоксії

265. Відстрочену дію фізичних навантажень у хворого при проведенні фізичної терапії можна визначити і оцінити:

- а. оперативним лікарським контролем
- б. поточним лікарським контролем
- в. під час тренувального заняття
- г. через декілька місяців від початку тренувальних занять

266. Пропорційність соматометричних показників фізичного розвитку хворого визначається і оцінюється методом:

- а. кореляційним
- б. середньоквадратичних відхилень
- в. тонусометрії
- г. індексів

267. Для визначення і оцінки фізичного розвитку хірургічного хворого використовується:

- а. функціональна проба зі зміною положення тіла в просторі
- б. гіпоксична проба
- в. соматометрія
- г. проба Штанге

268. Оцінка фізичного розвитку хірургічного хворого методом стандартів дає можливість визначити:

- а. пропорційність показників
- б. величину середньоквадратичних відхилень показників спортсмена від стандартних однорідної групи
- в. ділянку центиля досліджуваного спортсмена
- г. Всі відповіді правильні

269. Функціональні проби в медицині проводяться з метою визначення:

- а. соматотипу хворого
- б. постави

- в. фізичного розвитку
- г. адекватності фізичного навантаження під час занять фізичною терапією (ЛФК)

270. У хворого нормотонічний або фізіологічний тип реакції на пробу Мартіне характеризується гемодинамічними змінами відносно спокою:

- а. зростанням пульсу і пульсового тиску менше ніж на 100%
- б. значним збудженням пульсу і зменшенням пульсового тиску
- в. зростанням пульсу і пульсового тиску більше, ніж на 100%
- г. значним зростанням пульсу і значним зниженням діастолічного тиску

271. При проведенні проби Мартіне – Кушелевського для оцінки типу реакції системи кровообігу напередодні операції використовується:

- а. динамометрія
- б. спірометрія
- в. електрокардіографія
- г. пульсометрія

272. Визначення і оцінка тону симпатичного відділу ВНС у хірургічного хворого проводиться за допомогою проби:

- а. з ізометричним фізичним навантаженням
- б. з затримкою дихання
- в. з динамічним фізичним навантаженням
- г. зі зміною положення тіла в просторі

273. Стійкість організму до гіпоксії в післяопераційному періоді можна визначити за допомогою функціональної проби:

- а. з ізометричним фізичним навантаженням
- б. з динамічним фізичним навантаженням
- в. з затримкою дихання
- г. зі зміною положення тіла в просторі

274. Гіпоксичні проби проводяться при лікарському контролі для визначення у спортсмена:

- а. соматотипу
- б. рівня фізичного розвитку
- в. загальної фізичної працездатності
- г. прихованої схильності організму до бронхоспазму

275. Для виявлення прихованих функціональних порушень в організмі хірургічного хворого необхідно провести:

- а. соматоскопію
- б. соматометрію
- в. пульсометрію
- г. функціональні проби

276. Функціональною пробою зі зміною положення тіла з горизонтального в вертикальне у хірургічного хворого можна визначити і оцінити:

- а. тонус симпатичного відділу ВНС
- б. тонус парасимпатичного відділу ВНС
- в. тип реакції системи кровообігу на динамічне фізичне навантаження
- г. стійкість організму до гіпоксії

277. Оцінка типу гемодинамічної реакції хірургічного хворого на фізичне навантаження при проведенні фізичної терапії визначається величинами змін :

- а. частоти і глибини дихання
- б. пульсу і артеріального тиску
- в. амплітудних та інтервальних показників біоелектричної активності серця
- г. життєвої ємкості легень

278. Велоергометрія відноситься до проб:

- а. з ізометричним фізичним навантаженням
- б. зі зміною умов зовнішнього середовища
- в. зі зміною положення тіла в просторі
- г. з динамічним фізичним навантаженням

279. Фізіологічна або нормотонічна реакція системи кровообігу на пробу Мартіне у хірургічного хворого характеризується:

- а. зростанням пульсу і пульсового тиску на 80 % відносно спокою
- б. зменшенням систолічного АТ відносно спокою
- в. зростанням діастолічного тиску відносно спокою
- г. зростанням пульсу більш, ніж на 120 % відносно спокою

280. Стійкість організму до гіпоксії в післяопераційному періоді визначається і оцінюється пробою:

- а. з динамічним фізичним навантаженням
- б. з ізометричним фізичним навантаженням
- в. зі зміною положення тіла в просторі
- г. з затримкою дихання на вдиху або видиху

281. Дистонічний тип реакції системи кровообігу на операцію характеризується змінами наступних показників відносно спокою:

- а. зростанням пульсу і пульсового тиску на 110 %
- б. зростанням пульсу на 120 % і зниженням пульсового тиску
- в. зростанням пульсу і діастолічного тиску на 100 %
- г. зростанням пульсу на 120 % і зниженням діастолічного тиску до 40 мм.рт.ст..

282. При адекватних фізичних навантаженнях в процесі фізичної терапії (ЛФК) у хірургічних хворих:

- а. зменшується ударний об'єм серця
- б. збільшується периферичний опір судин
- в. зменшується периферичний опір судин
- г. збільшується кінцево-систолічний об'єм серця

283. Для симпатикотонії у хірургічного хворого при ортостатичній пробі характерна зміна відносно спокою:

- а. зростання пульсу в межах до 10 уд/ хв.
- б. зменшення пульсу
- в. зростання пульсу на 30 уд\хв
- г. зростання систолічного тиску на 40 мм.рт.ст..

284. Астенічний тип реакції системи кровообігу у хірургічного хворого на фізичне навантаження характеризується зміною відносно спокою:

- а. зростанням пульсу і пульсового тиску на 60 %
 - б. зростанням систолічного АТ без змін пульсу
 - в. зростанням пульсу без змін систолічного тиску
 - г. зростанням діастолічного тиску без змін систолічного
285. Які вправи використовують у разі важкого стану хворих після абдомінальних операцій:
- а. вправи для напруження м'язів промежини;
 - б. активні рухи верхніми кінцівками;
 - в. активні рухи нижніми кінцівками;
 - г. дихальні вправи;
286. Яка тривалість перебування в ліжку хворих після абдомінальних операцій при палатному режимі:
- а. до 50% денного часу;
 - б. до 30% денного часу;
 - в. до 70% денного часу;
 - г. до 25% денного часу;
287. Яка тривалість процедури ЛФК для хворих після абдомінальних операцій при розширеному ліжковому режимі:
- а. 5-7 хв.;
 - б. 10-15 хв.;
 - в. 15-20 хв.;
 - г. 20-30 хв.
288. Яка орієнтовна тривалість палатного режиму для хворих після резекції шлунка:
- а. 1-ша – 3-тя доба;
 - б. 2-га – 5-та доба;
 - в. 3-тя – 10-та доба;
 - г. 4-та – 6-та доба
289. Протипоказання до ЛФК в доопераційний період перед плановими операціями на органах черевної порожнини:
- а. інтоксикація
 - б. больовий синдром
 - в. внутрішня кровотеча
 - г. всі перераховані
290. Стимуляція моторно-евакуаторної функції системи травлення фізичними вправами забезпечується дією:
- а. трофічною.
 - б. компенсаторною.
 - в. відновлювальною.
 - г. тонізувальною.
291. Після хірургічних втручань на органах черевної порожнини слід обмежити вправи:
- а. пов'язані із напруженням м'язів черевної стінки;
 - б. пов'язані із напруженням м'язів кінцівок;
 - в. дихальні;
 - г. ритмопластичні.
292. При хронічній венозній недостатності нижніх кінцівок необхідно:

- а. займатись атлетичною гімнастикою
- б. займатись дозованою ходьбою
- в. виконувати фізичні вправи із затримкою дихання
- г. виконувати фізичні вправи з вихідного положення сидячи

293. Для попередження прогресування артеріальної гіпертонії у хірургічного хворого слід використовувати фізичні вправи:

- а. які тренують м'язову силу
- б. які тренують гнучкість
- в. які тренують загальну аеробну витривалість
- г. з різкою зміною положення тіла

294. Для визначення відстроченої дії фізичного навантаження при здійсненні фізичної терапії проводиться лікарський контроль:

- а. первинний
- б. повторний оперативний
- в. повторний поточний
- г. повторний етапний

295. Соматометричним методом лікарського обстеження у хірургічного хворого визначається і оцінюється:

- а. тип реакції системи кровообігу на фізичне навантаження
- б. тонус симпатичного відділу ВНС
- в. стійкість організму до гіпоксії
- г. фізичний розвиток

296. Кумулятивний ефект методики фізичної терапії у хворого визначається і оцінюється при проведенні лікарського контролю:

- а. первинного
- б. етапного
- в. оперативного
- г. поточного

297. При оцінці фізичного розвитку хірургічного хворого методом індексів можна визначити:

- а. пропорційність його показників
- б. їх взаємозв'язок
- в. відмінності показників дослідженого середніх однорідної групи
- г. силу взаємозв'язку показників

298. У хворого з важким гнійно-септичним процесом добові коливання температури тіла становлять 3-4°C. Для якої форми лихоманки характерні такі зміни?

- а. ремітуючої.
- б. хвилеподібної.
- в. гектичної.
- г. перемежованої.

299. В якому положенні хворого слід ставити очисну клізму?

- а. лежачи на правому боці з зігнутими ногами.
- б. лежачи на лівому боці з випрямленими ногами.
- в. лежачи на лівому боці з зігнутими ногами.
- г. лежачи на спині з зігнутими в колінах ногами.

300. Саногенез при травмі органів грудної клітки:
- а. розсмоктування запального ексудату
 - б. ліквідування запалення, відновлення достатнього газообміну
 - в. відновлення достатньої екскурсії грудної клітки і діафрагми
 - г. відновлення бронхіальної прохідності
301. Обґрунтування ЛФК при травмі органів грудної клітки:
- а. ліквідування залишкової інфекції
 - б. посилення легеневого газообміну
 - в. профілактика ускладнень і рецидивів
 - г. покращання системного і легеневого кровообігу
302. Провідне завдання ЛФК при пневмонії в підгострому періоді
- а. розсмоктування запального ексудату
 - б. ліквідація інфекції
 - в. зменшення дихальної недостатності
 - г. профілактика ускладнень
303. Показання до ЛФК при абсцедуючій пневмонії
- а. нормальна температура тіла
 - б. субфебрильна температура
 - в. відсутність аускультативних проявів запалення
 - г. відсутність дихальної недостатності
304. Виберіть режими рухової активності, які використовують в умовах санаторно-курортного лікування:
- а. Загальний, індивідуальний, веселий
 - б. Великий, малий і середній
 - в. Веселий, щадно-тренувальний, тренувальний
 - г. Щадний, щадно-тренувальний, тренувальний
305. До основних форм організації лікувальної фізкультури належать:
- а. Масаж, мануальна терапія, веслування
 - б. Строго дозовані фізичні вправи, лікувальна ходьба, масаж
 - в. Процедура лікувальної гімнастики, ранкова гігієнічна гімнастика, хокей
 - г. Тренувально-оздоровчі заходи, процедура лікувальної гімнастики, регбі
306. Лікувальна ходьба дозується:
- а. Кількістю повторень, темпом і амплітудою руху, міліметрами
 - б. Дистанцією, часом проходження, темпом руху, інтервалами відпочинку
 - в. Темпом, ритмом і амплітудою руху, моторною щільністю
 - г. Емоційністю, дистанцією, темпом руху
307. Фізіологічна крива процедури лікувальної гімнастики оцінюється:
- а. За формою, за реституцією, за боєм
 - б. За реституцією, за реакцією на пікове навантаження, за запамороченням
 - в. За реакцією на пікове навантаження, за адекватністю
 - г. За формою й адекватністю
308. До основних механізмів лікувальної дії фізичних вправ належать:

- а. Тонізуючий вплив, трофічна дія, тренувальний вплив, нарощення м'язів
- б. Трофічний вплив, збуджуюча дія, формування компенсації, зменшення м'язової маси
- в. Тонізуючий вплив, трофічна дія, формування компенсації, нормалізація функції
- г. Підняття настрою, гігієнічний вплив, формування компенсацій, нормалізація функцій

309. Фізичні вправи відповідно до класифікації, прийнятій у ЛФК, за активністю виконання підрозділяються на такі:

- а. Ідеомоторні, у посиленні імпульсів, веселі, тонізуючі, пасивні
- б. Ідеомоторні, у посиленні імпульсів, рефлекторні, пасивні, активні
- в. Ідеомоторні, рефлекторні, пасивні, йога, гігієнічні
- г. Спортивно-прикладні, тренувальні, активні, регбі, ідеомоторні

310. Реституція це:

- а. Процес відновлення організмом кінцівок
- б. Розвиток організму в цілому
- в. Процес відновлення зворотно ушкоджених структур
- г. Перебудова структур у інші види

311. Регенерація це:

- а. Перебудова структур у інші види
- б. Процес відновлення крові
- в. Розвиток організму в цілому
- г. Процес відновлення організмом ушкоджених тканин

312. Мета стаціонарного етапу реабілітації полягає в:

- а. Запобіганні, мінімальному за обсягом, загибелі тканин
- б. Профілактика ускладнень
- в. Запобігання розвитку психічних розладів
- г. Завершення лікування

313. Мета поліклінічного етапу реабілітації полягає в:

- а. Запобіганні розвитку хвороби
- б. Профілактика нервових захворювань
- в. Запобігання розвитку клінічних проявів хвороби
- г. Завершення патологічного процесу

314. Мета санаторно-курортного етапу реабілітації полягає в:

- а. Збільшенні сили м'язів
- б. Профілактика вторинних ускладнень
- в. Запобігання розвитку клінічних проявів хвороби
- г. Відпочинку

315. Дозовані фізичні вправи підрозділяють на три основні групи:

- а. Статичні, динамічні, веселі
- б. Активні, пасивні, сумні
- в. Гімнастичні вправи, прикладні вправи, ігри
- г. Все перераховане

316. За характером м'язового скорочення фізичні вправи поділяються на:

- а. Статичні, динамічні
- б. Веселі, активні, пасивні

- в. Гімнастичні вправи, прикладні вправи, хокей
 - г. Все перераховане
317. За активністю виконання вправи поділяють на:
- а. Статичні, динамічні
 - б. Активні, пасивні
 - в. Регбі, прикладні вправи, ігри
 - г. Все перераховане
318. Методи проведення занять лікувальної гімнастики:
- а. Пасивний, малогруповий, груповий, сімейний
 - б. Індивідуальний, малогруповий, психічний, сімейний
 - в. Парний, багатогруповий, груповий, консультативний
 - г. Індивідуальний, малогруповий, груповий, консультативний
319. Режими ЛФК для лікарняно-клінічних установ:
- а. Ліжковий, палатний, вільний
 - б. Плавальний, палатний, тренувальний
 - в. Стаціональний, амбулаторний, санаторний
 - г. Особливий, щадно-тренувальний, тренувальний
320. Особливість лікувальної гімнастики при гіпертонічній хворобі (характер вправ):
- а. Дихальні
 - б. Динамічні з приладами, на приладах, із снарядами
 - в. Статичні
 - г. Динамічні без напруження
321. Основний метод проведення занять з ЛФК при гіпертонічній хворобі:
- а. Гімнастичний, спортивний
 - б. Ігровий
 - в. Спортивно-прикладний, веселий
 - г. Все перераховане
322. Методична особливість лікувальної гімнастики при гіпотонічній хворобі (характер, вправи):
- а. Дихальні вправи
 - б. Динамічні вправи з напруженням
 - в. Статичні вправи
 - г. Динамічні з приладами, на приладах, статичні вправи
323. Недоцільні фізичні вправи в ЛФК:
- а. Пірнання у воду
 - б. Дихальні вправи
 - в. Ізометричні
 - г. З напруженням
324. Комплекс форм ЛФК на стаціонарному етапі реабілітації (ліжковий режим):
- а. Лікувальна гімнастика, ранкова гігієнічна гімнастика, дозована ходьба
 - б. Лікувальна гімнастика, масаж
 - в. Лікувальна гімнастика, ранкова гігієнічна гімнастика, ходьба, елементи видів спорту
 - г. Все перераховане

325. Доцільні спортивно-прикладні вправи які використовуються в ЛФК:
- а. Купання, плавання, веслування, важка атлетика
 - б. Гантелі, штанга, гирі
 - в. Ходьба, теренкур
 - г. Лижі, ковзани, стрибки з трампліна
326. Протипоказання до проведення ЛФК:
- а. Недостатність кровообігу
 - б. Тахікардія, задуха
 - в. Загальний важкий стан, підвищення температури тіла
 - г. Все перераховане
327. Комплекс форм ЛФК при вадах серця (вільний руховий режим):
- а. ЛГ, масаж
 - б. ЛГ, РГГ, дозована ходьба
 - в. ЛГ, РГГ, заняття на тренажерах, елементи видів спорту, ходьба
 - г. Крос
328. Протипоказання до використання ЛФК при хворобах серця:
- а. Нежить
 - б. Незначне підвищення температури тіла
 - в. Порушення сну
 - г. Хронічна коронарна недостатність
329. Протипоказання для ЛФК при бронхіальній астмі:
- а. Емфізема легень
 - б. Пневмосклероз
 - в. Астматичний статус
 - г. Недостатність кровообігу
330. Форми лікувальної гімнастики на поліклінічному етапі реабілітації:
- а. Дихальні вправи
 - б. Ходьба
 - в. Плавання
 - г. Все перераховане
331. Обґрунтування ЛФК при гіпертонічній хворобі:
- а. Підсилення дихальної діяльності
 - б. Покращення розумової діяльності
 - в. Психо-емоційне збудження
 - г. Психо-емоційне заспокоєння
332. Верхня межа норми систолічного артеріального тиску крові (мм):
- а. 120
 - б. 130
 - в. 140
 - г. 160
333. Вплив систематичного фізичного навантаження на частоту дихання (в спокої):
- а. Прискорення
 - б. Без змін

- в. Сповільнення
 - г. Все перераховане
334. Основний метод проведення лікувальної гімнастики в лікарні:
- а. Індивідуальний
 - б. Груповий
 - в. Консультативний
 - г. Ігровий
335. Показання до дозованої ходьби серед хворих різного профілю:
- а. Неврологічний, стоматологічний
 - б. Пульмонологічний, стоматологічний
 - в. Кардіологічний
 - г. Ортопедо-травматологічний, стоматологічний
336. ЛФК не застосовується при:
- а. ДЦП
 - б. Поліневриті
 - в. Бронхіальній астмі
 - г. Аневризмі судин, онкології
337. В нормі відновлення пульсу після 20 присідань продовжується протягом:
- а. 10-15 хвилин
 - б. 5-10 хвилин
 - в. 1-3 хвилин
 - г. 13-15 хвилин
338. Протипоказання до ЛФК при варикозному розширенні вен:
- а. Запаморочення
 - б. Флебїт і тромбофлебїт
 - в. Головні болі
 - г. Нежить
339. В чому полягає трофічний вплив вправ:
- а. Посиленні пропріоцептивних аферентних імпульсів, покращення настрою
 - б. Підвищенні тонусу ЦНС
 - в. Активізації компенсаторних механізмів, заспокоєння
 - г. Покращенні ферментативного окислення
340. В чому полягає компенсаторний вплив вправ:
- а. Активізації фізіологічних функцій, покращенні сну
 - б. Заміщенні втраченої функції
 - в. Покращенні метаболізму та настрою
 - г. В імунобіологічній стимуляції
341. ВАК України затвердив спеціальність ФР:
- а. 8 липня 2018 року
 - б. 11 вересня 2014 року
 - в. 1 січня 2015 року
 - г. 11 травня 2005 року
342. Поперечносмугастий м'яз складається з:

- а. Одного волокна
 - б. Сотні волокон
 - в. Тисячі волокон
 - г. Безлічі волокон
343. Збудливістю називають:
- а. Види нейронів
 - б. Зміни настрою
 - в. Здатність м'язу відповідати на подразнення
 - г. Здатність м'язу змінювати свою довжину
344. Аеробна робота домінує при:
- а. Довготривалій фізичній роботі
 - б. Розумовій роботі
 - в. Короткочасній інтенсивній роботі
 - г. Короткочасній помірній роботі
345. Скорочення м'язів відбувається під впливом:
- а. Імпульсів вегетативної НС
 - б. Імпульсів симпатичної НС
 - в. Імпульсів парасимпатичної НС
 - г. Імпульсів ЦНС
346. Фізичні вправи формують:
- а. Патологічні нервові процеси
 - б. Новий динамічний стереотип
 - в. Контрактури
 - г. Атрофію м'язів
347. Трофіка це:
- а. Процеси розпаду клітин
 - б. Процеси поділу клітин
 - в. Розсмоктування загиблих елементів
 - г. Процеси клітинного живлення
348. В чому полягає стимулюючий вплив вправ:
- а. В підвищенні АТ
 - б. В підвищенні ЧСС
 - в. В підвищенні тонуусу ЦНС
 - г. Все перераховане
349. Кінезітерапія вивчає:
- а. Проблеми корекції рухових дисфункцій
 - б. Сучасні методи досліджень
 - в. Історію розвитку
 - г. Функції органів
350. Саногенез це:
- а. Вчення про здоров'я
 - б. Механізми удосконалення функцій

- в. Механізми боротьби з хворобою
- г. Механізми профілактики захворювань

351. Провідністю називають:

- а. Проходження збудження по м'язовому волокні
- б. Здатність м'язу відповідати на подразнення
- в. Здатність м'язу змінювати свою довжину
- г. Здатність м'язу напружуватися

352. Скоротністю називають:

- а. Здатність м'язу відповідати на подразнення
- б. Здатність м'язу змінювати свою довжину
- в. Здатність м'язу напружуватися
- г. Все перераховане

353. Анаеробна робота домінує при:

- а. Довготривалій фізичній роботі
- б. Розумовій роботі
- в. Короткочасній інтенсивній роботі
- г. Короткочасній помірній роботі

354. Суть теорії М.Р. Могендовича полягає в:

- а. Вправи супроводжуються змінами у стані внутрішніх органів
- б. Вправи супроводжуються змінами у стані психіки
- в. Вправи супроводжуються змінами у стані аналізаторів
- г. Нічого з перерахованого

355. Тонізуюча дія вправ полягає в:

- а. Відновленні втрачених функцій
- б. Відновленні моторно-вісцеральних рефлексів
- в. Збільшенні сили м'язів
- г. Збільшенні амплітуди рухів у суглобах

356. ЛФК - основний метод медичної реабілітації хворих з метою:

- а. Зниження і нормалізація артеріального тиску
- б. Зменшення набряків кінцівок
- в. Нормалізація частоти серцевих скорочень
- г. Все перераховане

357. Обґрунтування ЛФК при пневмонії:

- а. Збільшення ЧСС
- б. Збільшення амплітуди рухів
- в. Профілактика ускладнень і рецидивів
- г. Покращення мозкового кровообігу

358. Характеристика дренажних положень в лікувальній гімнастиці при гострій пневмонії:

- а. Підняте положення голови
- б. Підняте положення голови і рук
- в. Підняте положення тазу (лежачи)
- г. Грудна клітка вище тазу

359. Особливість використання дихальних вправ в лікувальній гімнастиці при гострій пневмонії:

- а. В русі
- б. На канаті
- в. Із обтяженнями
- г. Виконання в спеціальних вихідних положеннях

360. Комплекс форм ЛФК при пневмонії при ліжкових режимах рухів:

- а. ЛГ, масаж
- б. ЛГ, РГГ, дозована ходьба, біг
- в. ЛГ, РГГ, заняття на веслувальному тренажері, елементи видів спорту
- г. Хокей

361. Доцільні спортивно-прикладні вправи при пневмонії:

- а. Веслування, плавання, регбі
- б. Волейбол, баскетбол, теніс, бадмінтон
- в. Гантелі, штанга, гирі
- г. Ходьба, плавання

362. Тривалість лікувальної гімнастики при пневмонії при ліжковому режимі рухів (хвилин):

- а. 2-3
- б. 40-50
- в. 50-60
- г. 25-30

363. Основна особливість використання дихальних вправ в лікувальній гімнастиці при хронічному бронхіті:

- а. Підсилення видиху, виведення мокроти
- б. Збільшення екскурсії легень
- в. Підсилення діафрагмального дихання
- г. Підсилення грудного дихання

364. Доцільні спортивно-прикладні вправи при хронічному бронхіті (поза загостренням):

- а. Плавання, хода
- б. Спортивні ігри
- в. Гантелі, штанга, гирі
- г. Ходьба, туризм, кросовий біг

365. Обґрунтування ЛФК при бронхіальній астмі:

- а. Зміцнення дихальної мускулатури
- б. Виведення мокроти
- в. Покращення психоемоційного стану
- г. Нормалізація тону вегетативної нервової системи

366. Особливість дихальних вправ в традиційній лікувальній гімнастиці при бронхіальній астмі:

- а. Зменшення спазму бронхів
- б. Поглиблення дихання, покращення зору
- в. Статичні дихальні
- г. Динамічні дихальні

367. Форми ЛФК для хворих бронхіальною астмою на поліклінічному етапі:
- ЛГ, РГГ, дозована ходьба
 - ЛГ, масаж, художнє плавання
 - ЛГ, РГГ, види спорту
 - заняття на тренажерах, крос
368. Фізіологічні механізми лікувальної дії фізичних вправ при бронхіальній астмі:
- Нормалізуючий вплив на психічний стан
 - Вплив на трофічні процеси, формування компенсацій
 - Покращення настрою
 - Підвищення ЧСС
369. При хронічному гастриті ЛФК протипоказана при:
- Вираженому больовому синдромі
 - Багаторазовій блювоті
 - Нудоті
 - Всьому вищезазначеному
370. При гастриті ЛФК поєднується із наступними процедурами:
- Мінеральна вода, ЛФК, зразу їжа
 - ЛФК, мінеральна вода, через 15-20 хвилин їжа
 - Мінеральна вода, їжа, ЛФК
 - Все перераховано
371. При виразковій хворобі шлунку та 12-палої кишки силові вправи:
- Протипоказані
 - Призначають індивідуально
 - Рекомендують всім
 - Призначають індивідуально
372. При спастичному коліті вправи для м'язів черевного пресу:
- Обмежують
 - Широко застосовують
 - Застосовують із зусиллям
 - Поєднують із бігом
373. ЛФК при гострому коліті:
- Застосовується у окремих хворих
 - Застосовується як основний метод лікування
 - Не застосовується
 - Застосовують у чоловіків
374. Основне вихідне положення при гіперкінетичній формі дискінезії жовчовивідних шляхів:
- Лежачи на животі
 - Лежачи на спині
 - На голові
 - Стоячи
375. ЛФК протипоказана при патології печінки та жовчовивідних шляхів при:
- Жовчно-кам'яній хворобі, що протікає без частих приступів
 - Дискінезії жовчних шляхів

- в. Гострому гепатиті
 - г. Хронічному холециститі
376. При тяжкій формі цукрового діабету ЛФК:
- а. Застосовується малогруповим методом
 - б. Застосовується індивідуальним методом
 - в. Застосовується ігровим методом
 - г. Протипоказана
377. При цукровому діабеті дихальні вправи:
- а. Застосовуються широко, навчають повному диханню
 - б. Використовують тільки діафрагмальне дихання
 - в. Використовують тільки грудне дихання
 - г. Все перераховане
378. При цукровому діабеті вправи виконуються в темпі:
- а. Повільному
 - б. Середньому
 - в. Швидкому
 - г. Повільному і середньому
379. При ожирінні IV ступеню надмірна маса тіла перевищує норму на:
- а. 15-29%
 - б. 30-49%
 - в. 50-100%
 - г. більше 100%
380. При ожирінні хворим призначають види рухів:
- а. Циклічні
 - б. Ациклічні
 - в. Змішані
 - г. Силові
381. При ожирінні особливу увагу приділяють вправам:
- а. Для верхніх кінцівок
 - б. Для м'язів тулубу, черевного пресу та голови
 - в. Для м'язів тулубу, черевного пресу та нижніх кінцівок
 - г. Для м'язів промежини
382. При нефриті на санаторному етапі ігри:
- а. Протипоказані
 - б. Призначаються малорухливі
 - в. Призначаються естафети
 - г. Призначаються спортивні, рухливі ігри
383. При гломерулонефриті на вільному режимі руху протипоказані вправи:
- а. На розслаблення
 - б. Дихальні
 - в. Із натужуванням
 - г. Всі вищезазначені
384. Ортопедія – це:

- а. наука, яка вивчає профілактику, діагностику і лікування деформацій кістково-м'язової системи в результаті вроджених дефектів, вад розвитку, наслідків травм і захворювань
 - б. наука, яка вивчає профілактику, діагностику і лікування деформацій кістково-м'язової системи в результаті набутих дефектів
 - в. наука, яка вивчає деформації кістково-м'язової системи у внутрішньоутробному періоді
 - г. розділ медицини, який вивчає результати травмуючих впливів і наслідків травм
385. Укладання пацієнта при розриві лобкового членування:
- а. Хворий лежить на дерев'яному щиті, коліна зігнуті під кутом 140 градусів, розведені, п'яти з'єднані.
 - б. Ноги укладені паралельно, таз фіксований спеціальним поясом
 - в. Скелетне витягання за хвору ногу (нога на спеціальній шині)
 - г. Жодної правильної відповіді
386. Скарги хворого при травмах кісток тазу:
- а. Біль в нижніх кінцівках, почервоніння обличчя.
 - б. Біль в області крижів, неможливість підняти випрямлену ногу.
 - в. Серцебиття, підвищення АТ.
 - г. Все перераховане правильне.
387. Назвіть причину поганого загоєння переломів шийки стегна:
- а. похилий вік і супутні захворювання
 - б. недостатнє кровопостачання шийки і головки стегна
 - в. відсутність окістя на шийці стегна
 - г. всі відповіді правильні.
388. Гемартроз - це:
- а. втрата крові внаслідок відкритого перелому стегнової кістки
 - б. вилив крові в порожнину колінного суглоба
 - в. пошкодження м'якотканинних утворень суглоба
 - г. надрив менісків.
389. Перелом надколінника виникає:
- а. внаслідок невдалого приземлення під час стрибка
 - б. під час бігу чи швидкої ходьби
 - в. пов'язано з віковими змінами
 - г. виникає при падінні на колінний суглоб з ударом надколінника об тверду поверхню.
390. Перша стадія дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу) характеризується:
- а. протрузія диска
 - б. руйнування фіброзного кільця
 - в. внутрішньодискове переміщення ядра, що розтягує або стискає фіброзне кільце без клінічних ознак
 - г. повний розрив диска.
391. Заключна (четверта) стадія дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу) характеризується:
- а. повний розрив диска, випадіння грижі, запалення, здавлення нервів і судин
 - б. протрузія диска, починається руйнування фіброзного кінця, зменшуються щілини між хребцями
 - в. відбувається внутрішньодискове переміщення ядра, що розтягує або стискає фіброзне

кільце

г. дистрофічне ураження інших частин диска, приєднання кісткових змін.

392. При дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта (остеохондрозі) грудного відділу біль іррадіює в:

- а. нижні кінцівки, пах, статеві органи
- б. руки та плечі, головний біль
- в. черевну порожнину, грудну клітку, ділянку серця
- г. все перераховане.

393. Які є види переломів?

- а. Відкриті
- б. Косі
- в. Спиральні
- г. Все перераховане

394. Центральна грижа міжхребцевого диска (Шморля) - це:

- а. грижа виходить в бік фіброзного кільця
- б. ядро проникає в тіло хребця, коли іде в верх або вниз
- в. ядро не змінює свого положення
- г. все перераховане.

395. Вправи у гострому періоді дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу) виконують в положенні:

- а. лежачи і стоячи
- б. сидячи і стоячи
- в. стоячи і в русі
- г. лежачи і сидячи.

396. Завданням масажу в гострому періоді дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу) є все, крім:

- а. зниження напруги м'язів
- б. запобігання утворення контрактур суглобів
- в. підвищення загального тону організму
- г. підвищення тону м'язів.

397. Гіперестезія це:

- а. втрата больової чутливості
- б. підвищення чутливості
- в. зниження чутливості
- г. повна втрата чутливості

398. Порушення стереогностичного відчуття це:

- а. порушення розпізнавання речей на дотик
- б. порушення розпізнавання положення тіла
- в. порушення визначення температури поверхні
- г. порушення визначення інтенсивності болю

399. В нормі амплітуда згинання у плечовому суглобі становить:

- а. 60
- б. 90

- в. 120
- г. 180

400. Методика масажу при спастичних паралічах не включає:

- а. Невелика інтенсивність масажних рухів
- б. Низька частота масажних рухів
- в. Прийоми вібрації
- г. Прийоми погладження

401. Укладання пацієнта при переломі вертлюжної западини:

- а. Хворий лежить на дерев'яному щиті, коліна зігнуті під кутом 140 градусів, розведені, п'яти з'єднані
- б. Ноги укладені паралельно, таз фіксований
- в. Скелетне витяжіння за хвору ногу (нога на спеціальній шині)
- г. Скелетне витяжіння з боку зміщення (стискають поясом).

402. Які вправи застосовують в період іммобілізації при травмах таза:

- а. Вправи для м'язів плечового поясу і верхніх кінцівок
- б. Імітація ходи по поверхні ліжка
- в. Дихальні вправи та ізометричні напруження м'язів стегна та гомілки
- г. Все перераховане правильне

403. Перший період реабілітації ЛФК при внутрішньосуглобових переломах колінного суглоба спрямований на:

- а. прискорення розсмоктування крововиливу в порожнині суглоба
- б. зменшення м'язової гіпотрофії і контрактури колінного суглоба
- в. стимуляцію відновних процесів у пошкоджених тканинах
- г. всі відповіді правильні

404. У якому періоді реабілітації використовують спеціальні ідеомоторні вправи при переломах нижніх кінцівок:

- а. у післялікарняному
- б. у лікарняному іммобілізаційному
- в. у лікарняному пості мобілізаційному
- г. не використовують взагалі.

405. Які завдання лікувальної фізичної культури при переломах кісток таза у післялікарняному періоді реабілітації:

- а. зміцнення м'язів ніг, тазового поясу, тулуба, збільшення амплітуди рухів у суглобах нижніх кінцівок, підготовка до вставання і ходьби
- б. відновлення опорної здатності нижніх кінцівок і повної амплітуди рухів у суглобах, оволодіння навичками правильної ходьби і постави
- в. повне відновлення сили і витривалості м'язів нижніх кінцівок, тазового поясу і тулуба, адаптація організму до зростаючих фізичних навантажень, відновлення працездатності пацієнта
- г. все перераховане.

406. Виберіть ознаки перелому гомілки:

- а. локальний біль у місці перелому кістки, що посилюється при піднятті ноги і спробі рухів стопою, потовщення внаслідок гематоми
- б. пошкодження судинно – нервового пучка

- в. припухлість і гіперемія
- г. підвищення місцевої температури.

407. Характерні скарги при першій стадії дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу):

- а. біль, який виникає під час рухів хребта
- б. болю немає, виникає відчуття нездужання і дискомфорту
- в. статична деформація хребта і виражений біль
- г. різкий біль, періодичне зменшення болю свідчить про появу кісткових розростань.

408. Друга стадія дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу) характеризується:

- а. дистрофічні ураження частин диска, приєднання кісткових змін
- б. внутрішньодискове переміщення ядра, що розтягує або стискає фіброзне кільце
- в. повний розрив диска, випадіння грижі
- г. протрузія диска, руйнування фіброзного кільця.

409. Характер болю при дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта (остеохондрозу):

- а. численні
- б. ниючі, тупі
- в. прострілюють по внутрішніх органах
- г. все перераховане.

410. Мета кінезітерапії в гострому періоді дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу):

- а. стимуляція кровообігу та лімфообігу
- б. покращення тканинного обміну
- в. зменшення застійних явищ
- г. все перераховане.

411. Репозиція при переломах кісток – це:

- а. Утримання уламків кістки у нерухомому положенні
- б. Зіставлення уламків кісток перед накладанням гіпсу
- в. Відновлення рухливості кінцівки
- г. Зрощення уламків кістки

412. Гіпсова лонгета обхоплює кінцівку на:

- а. 1/8
- б. 1/5
- в. повністю по окружності
- г. 1/2

413. Який стан хворого не є протипоказанням до проведення ЛФК:

- а. загальний тяжкий стан хворого
- б. висока температура
- в. помірний больовий синдром
- г. небезпека появи або повернення кровотечі у зв'язку з рухами

414. В нормі розгинання у променевоzap'ястковому суглобі становить:

- а. 100
- б. 70

- в. 50
- г. 20

415. В нормі відведення у кульшовому суглобі становить:

- а. 15
- б. 45
- в. 75
- г. 120

416. При компресійному переломі шийних хребців в початковому періоді реабілітації протипоказані вправи:

- а. Прогинання тулуба вперед
- б. Повороти і налили голови
- в. Піднімання випрямлених ніг у в.п. лежачи на спині
- г. Піднімання випрямлених рук у в.п. лежачи на спині

417. Запальний характер болю:

- а. біль прямо пов'язаний із рухами в суглобі: чим більше хворий рухається, тим сильніший біль спокій зменшує симптоматику.
- б. біль більш виражений у спокої або біль інтенсивніший на початку руху, рухи зменшують біль, біль і скутість більше турбують вранці
- в. болі виразні, виснажливі, різко посилюються вночі
- г. приступоподібний характер болю

418. Вальгусне викривлення кінцівки - це:

- а. відхилення кінцівки під кутом, відкритим досередини
- б. відхилення кінцівки під кутом, відкритим назовні
- в. відхилення кінцівки в положенні згинання
- г. відхилення кінцівки в положенні пронації

419. При травмах спинного мозку при компресійному переломі шийних хребців після накладання гіпсового напівкорсету протипоказані вправи:

- а. Прогинання тулуба вперед
- б. Ізометричні напруження м'язів шиї
- в. Піднімання випрямлених ніг у в.п. лежачи на спині
- г. Піднімання випрямлених рук у в.п. лежачи на спині

420. Основне укладання для профілактики контрактур після інсультів називається:

- а. За Верніке-Манном
- б. За Уваровою-Якобсон
- в. За Ласегом
- г. За Брудзинським

421. Різниця між визначеними рефlekсами справа і зліва називається:

- а. Гіпорефлексія
- б. Гіперрефлексія
- в. Анізорефлексія
- г. Арефлексія

422. Нормальна реакція-відповідь при перевірці рефлексу з ахілового сухожилка:

- а. Подошвове розгинання стопи
 - б. Подошвове згинання стопи
 - в. Згинання у колінному суглобі
 - г. Розгинання у колінному суглобу
423. Корекція положенням при невриті лицьового нерва означає:
- а. Лежання на здоровому боці
 - б. Лежання на хворому боці
 - в. Лейкопластирна пов'язка
 - г. Лежання на спині
424. Перелом променевої кістки в типовому місці - це перелом:
- а. проксимального кінця променевої кістки
 - б. дистального кінця променевої кістки
 - в. діафіза променевої кістки
 - г. будь-який перелом променевої кістки
425. Види переломів кісток таза:
- а. Крайові
 - б. Переломи вертлюжної западини, зі та без порушення цілісності тазового кільця.
 - в. Переломи таза з ушкодженням внутрішніх органів
 - г. Все перераховане правильне
426. Укладання при переломі тазового кільця:
- а. Хворий лежить на дерев'яному щиті, коліна зігнуті під кутом 140 градусів, розведені, п'яти з'єднані ("положення жаби").
 - б. Ноги укладені паралельно, таз фіксований.
 - в. Скелетне витяжіння за хвору ногу(нога на спеціальній шині).
 - г. Скелетне витяжіння з боку зміщення (стискають поясом).
427. З яких вихідних положень проводять вправи в період іммобілізації при травмах таза:
- а. Стоячи.
 - б. Сидячи.
 - в. Лежачи.
 - г. Все перераховане правильне.
428. З яких вихідних положень проводять вправи в відновний період при травмах таза:
- а. Лежачи.
 - б. Сидячи.
 - в. Стоячи.
 - г. Все перераховане правильне.
429. Переходити з положення лежачи на животі в положення стоячи при травмах таза дозволяється приблизно через:
- а. 2-4 тижні.
 - б. 4-8 тижні.
 - в. 8-10 тижні.
 - г. 10-12 тижні.
430. Для відновлення скоротливої здатності м'язів стегна при пошкодженні менісків проводиться:

- а. UVЧ-терапія.
- б. Магнітотерапія.
- в. Лікувальна гімнастика.
- г. Електростимуляція і ручний масаж.

431. Які з перерахованих вправ не рекомендовано застосовувати при переломах кісток тазу у лікарняному іммобілізаційному періоді:

- а. ізометричні напруження м'язів стегна, гомілки, сідничних м'язів
- б. активне піднімання прямих ніг
- в. циклічні вправи
- г. дихальні вправи

432. Найчастіше дегенеративно-дистрофічними змінами (остеохондрозом) пошкоджуються міжхребцеві диски, що мають найбільше навантаження:

- а. грудні і нижньошийні
- б. нижньопоперекові і крижові
- в. нижньошийні і нижньопоперекові
- г. шийні і грудні.

433. Характерні скарги при дегенеративно-дистрофічних змінах (остеохондрозі) другої стадії:

- а. затискання нервових корінців і біль
- б. відчуття нездужання і дискомфорту
- в. запалення, статична деформація хребта
- г. будь - які рухи викликають різкий біль.

434. Третя стадія дегенеративно-дистрофічних змін (остеохондрозу) характеризується:

- а. повний розрив диска, випадіння грижі, запалення, здавлення нервів і судин
- б. внутрішньодискове переміщення ядра, що розтягує або стискає фіброзне кільце
- в. дистрофічне ураження інших частин диска, приєднання кісткових змін
- г. протрузія диска, починається руйнування фіброзного кільця

435. При шийних дегенеративно-дистрофічних змінах (остеохондрозі) біль іррадіює в:

- а. руки та плечі
- б. грудну клітку і ділянку серця
- в. черевну порожнину
- г. нижні кінцівки, пах, попереки.

436. Спондилоартроз - це:

- а. зменшення рухомості хребта
- б. ураження суглобів, відростків хребців, в наслідок зменшення висоти між хребцями
- в. локальне підвищення тонуусу м'язів
- г. все перераховане.

437. В гострому періоді дегенеративно-дистрофічних змін (остеохондрозу) завданням лікувальної гімнастики є:

- а. нормалізація тонуусу ЦНС
- б. підсилення крово- та лімфотоку в суглобах хребта
- в. зняття напруги м'язів
- г. все перераховане.

438. Амплітуда згинання у кульшовому суглобі при зігнутій нозі в нормі становить:

- а. 30
- б. 60
- в. 90
- г. 120

439. Рефлекторний біль це:

- а. біль, який виникає при пошкодженні соматичних нервів, парієтальних листків очеревини і плеври
- б. жорсткий нестерпний біль при пошкодженні соматичних нервів, багатих на симпатoadреналові волокна
- в. біль, який виникає при подразненні (розтягнення, спазми) внутрішніх органів
- г. відбитий біль внаслідок захворювань внутрішніх органів

440. Тетраплегія це:

- а. параліч двох нижніх або двох верхніх кінцівок
- б. параліч однієї кінцівки
- в. параліч верхньої і нижньої кінцівок на одному боці
- г. параліч всіх 4 кінцівок

441. В нормі згинання у колінному суглобі становить:

- а. 75
- б. 90
- в. 105
- г. 135

442. Який опитувальник застосовується для виявлення і оцінки дисфункції, обумовленої болем у спини:

- а. Шкала Бартела
- б. Анкета Роланда-Морріса
- в. Шкала спастичності Ашфорта
- г. Шкала Борга

443. При невриті лицьового нерва спеціальною вправою буде:

- а. Надування повітряних кульок
- б. Оберти голови
- в. Нахили голови
- г. Правильна відповідь відсутня

444. При невритах ЛФК протипоказана при:

- а. Атрофії м'язів
- б. Вираженому больовому синдрому
- в. Контрактурах
- г. При всіх перерахованих станах

445. Характеристика "качиної" ходи:

- а. Хвора нога при ході описує коло або хворий вкорочує довшу ногу, згинаючи її в кульшовому і колінному суглобах внаслідок видовження ноги
- б. Викликана значним вкороченням кінцівки. Вкорочена кінцівка не болюча, використовується для опори, тулуб при опорі на цю ногу опускається
- в. Тулуб при ході поперемінно відхиляється то в один, то в інший бік внаслідок двобічного вродженого вивиху стегна або деформацій з укороченням тазово-вертлюжних м'язів.

- г. Внаслідок болю хворий обереігає ушкоджену ногу при ході, опирається на неї обережно і короткочасно
446. Варусне викривлення кінцівки - це:
- а. відхилення кінцівки під кутом, відкритим досередини
 - б. відхилення кінцівки під кутом, відкритим назовні
 - в. відхилення кінцівки в положенні згинання
 - г. відхилення кінцівки в положенні пронації
447. До поверхневих рефлексів відносяться всі перераховані, крім:
- а. Черевного
 - б. Рогівкового
 - в. З двоголового м'яза плеча
 - г. Глоткового
448. При лікуванні внутрішньосуглобових переломів осьове навантаження:
- а. Взагалі не дають
 - б. Дають якомога раніше
 - в. Дають якомога пізніше
 - г. Час навантаження не має значення
449. Симптом телескопу використовується для визначення:
- а. Вродженого вивиху стегна у немовлят
 - б. Перелому шийки стегна
 - в. Вивиху стегнової кістки
 - г. Коксартрозу
450. Позитивний тест передньої висувної шухляди свідчить про:
- а. Перелом наколінна
 - б. Травму обох менісків колінного суглоба
 - в. Розрив ахілового сухожилка
 - г. Хронічну патологію передньої хрестоподібної зв'язки
451. При огляді зап'ястка оцінюють:
- а. Рельєф долоні
 - б. Стан шкіри
 - в. Наявність набряку
 - г. Усі перераховані ознаки
452. Деформація суглобу - це:
- а. тимчасова нерівномірна зміна форми суглобу за рахунок ексудативних та проліферативних змін у ньому і навколосуглобових тканинах
 - б. рівномірне збільшення об'єму суглобу і згладження його контурів за рахунок набряку навколосуглобових тканин і скупчення випоту
 - в. грубе порушення форми суглобу в наслідок змін в кістках і капсуло-зв'язковому апараті
 - г. відхилення від нормального розташування вісі суглоба внаслідок утворення кута між двома сусідніми кістками через розвиток підвивихів і тривалої контрактури окремих м'язових груп, котрі з часом набувають необоротного характеру
453. М'язова слабкість - це:

- а. неможливість виконати певну роботу, що вимагає відповідного м'язового напруження
 - б. втрата сили м'язами в процесі їх роботи з відновленням після відпочинку
 - в. суб'єктивне відчуття слабкості (квоності) без будь-яких об'єктивних ознак
 - г. порушення трофіки м'язів
454. Анкілоз – це:
- а. пошкодження сухожилка при запаленні, травмі, перетирання через гостре кісткове ложе
 - б. зростання кісток, що з'єднуються після запалення, травми
 - в. зміщення суглобових поверхонь одна по відношенню до одної
 - г. зменшення рухомості у суглобі, пов'язане з фіброзом суглобової сумки і навколосуглобових тканин
455. Яка причина переломів кісток не відноситься до патологічних:
- а. Туберкульоз кісток
 - б. Остеомієліт
 - в. Автомобільна травма
 - г. Пухлина кісток
456. Який прийом масажу можна поводити поверх гіпсової пов'язки:
- а. Погладжування у напрямку лімфовідтоку
 - б. Розтирання
 - в. Розминання
 - г. Преривчаста вібрація
457. При переломі діафізу плечової кістки полегшеним вихідним положенням у постімобілізаційному періоді буде:
- а. лежачи
 - б. сидячи, руки на поясі
 - в. сидячи, руки на поверхні столу
 - г. сидячи, руки на рівні плечей
458. Центральний параліч виникає при:
- а. пошкодженні першого нейрона рухового шляху
 - б. пошкодженні кори головного мозку
 - в. пошкодженні мотонейрона і його аксонів
 - г. пошкодженні периферичних нервів
459. Для периферичного паралічу характерні всі перераховані симптоми, крім:
- а. гіпертрофія м'язів
 - б. атонія м'язів
 - в. арефлексія
 - г. заміна м'язової тканини жировою
460. Для виявлення атаксії кінцівок проводять:
- а. Тест Бабінського
 - б. Тест Брудзинського
 - в. Пальце-носову пробу
 - г. Пробу Ромберга
461. Спеціальність "Фізична реабілітація" в Україні затвердили:

- а. 11 травня 2005 року
 - б. 22 травня 2015 року
 - в. 11 червня 2015 року
 - г. 22 червня 2011 року
462. Напрями досліджень в реабілітації:
- а. Вивчення ефективності засобів та форм фізичної реабілітації за показниками медичного контролю
 - б. Вивчення ефективності засобів та форм фізичної реабілітації за показниками соціального контролю
 - в. Вивчення ефективності засобів та форм фізичної реабілітації за показниками психологічного контролю
 - г. Вивчення ефективності засобів та форм фізичної реабілітації за показниками лікарсько-педагогічного контролю
463. Неповносправними в Україні є:
- а. Кожен другий
 - б. Кожен сотий
 - в. Кожен вісімнадцятий
 - г. Кожен
464. Саморозвиток патологічного процесу це:
- а. Початок захворювання внаслідок поєднання патологічних чинників
 - б. Вхід індивіда у безпечну зону здоров'я
 - в. Повернення індивіда в безпечну зону за рахунок нарощування резервів здоров'я
 - г. Вихід індивіда з безпечної зони здоров'я
465. Принципи фізичної реабілітації:
- а. Якомога раніший початок, етапність, безперервність, наступність
 - б. Якомога раніший початок, сукупність, безперервність, наступність
 - в. Якомога раніший початок, етапність, тривалість, наступність
 - г. Якомога раніший початок, сукупність, тривалість, наступність
466. За якою шкалою вимірюють ступень відновлення пацієнта:
- а. За десятибальною
 - б. За чотирьохбальною
 - в. За п'ятнадцятибальною
 - г. За шістнадцятибальною
467. До допоміжних засобів фізичної реабілітації відносяться:
- а. Механотерапія, працетерапія, психотерапія
 - б. Кінезітерапія, масаж, психотерапія
 - в. Фітотерапія, дієтотерапія, вплив природних чинників
 - г. Все перераховане
468. До активних засобів відносяться:
- а. Різноманітні фізичні вправи, елементи спорту, працетерапія
 - б. Різноманітні фізичні вправи, елементи спортивної підготовки, масаж, робота на тренажерах, хореотерапія
 - в. Елементи спорту, різноманітні фізичні вправи, мануальна терапія
 - г. Елементи спортивної підготовки, фітотерапія, робота на тренажерах, хореотерапія

469. Який принцип є основою лікувально-відновного тренування впродовж процесу реабілітації:
- Свідомості
 - Поступовості
 - Систематичність
 - Циклічності
470. Принцип дії механотерапевтичних апаратів базується на:
- Морфологічних особливостях м'язів
 - Біомеханічних особливостях рухів у суглобах
 - Біологічних особливостях рухів у суглобах
 - Правильності виконання фізичних вправ
471. Основна мета лікарняного періоду при захворюваннях ОРА:
- Забезпечення максимально повної амплітуди рухів у суглобах
 - Відновлення сили м'язів
 - Полегшення болю
 - Покращення самопочуття
472. Механотерапію застосовують, переважно, у:
- Вільному руховому режимі
 - Ліжковому руховому режимі
 - Палатному руховому режимі
 - У всіх режимах
473. Формами ЛФК на санаторному етапі реабілітації при патології нирок є всі перераховані, крім:
- Ранкова гігієнічна гімнастика
 - Біг
 - Дозована ходьба
 - Рухливі ігри
474. Первинне ожиріння розвивається внаслідок:
- Ендокринного захворювання або ураження ЦНС
 - Патології шлунково-кишкового тракту
 - Накопичення надлишкової енергії, яка поступає з їжею
 - Патології серцево-судинної системи
475. Протипоказання до проведення лікувальної гімнастики у хворих з патологією органів ШКТ є всі перераховані, крім:
- Значний біль
 - Обкладеність язика білим налетом
 - Кровотеча
 - Нудота, блювота
476. Дозування навантажень при реабілітації хворих з патологією нирок залежить від усіх перерахованих факторів, крім:
- Вік, стать
 - Ріст, вага
 - Фізична підготовленість
 - Клінічні дані

477. До сечовидільної системи відносяться всі перераховані органи, крім:
- Нирки
 - Сечовий міхур
 - Пряма кишка
 - Сечоводи
478. Які зміни функціонального стану залоз внутрішньої секреції спостерігаються при ожирінні:
- Панкреатит
 - Цукровий діабет
 - Пухлини наднирникових залоз
 - Зоб
479. Пієлонефрит це:
- Погіршення видільної функції нирок
 - Ураження ниркових мисок, чашечок
 - Ураження клубочків
 - Видалення нирок
480. Методи фізіотерапії, які рекомендовані хворим з патологією органів ШКТ:
- Кліматолікування
 - Магнітотерапія
 - Компреси
 - Все перераховане вірно
481. Форми ЛФК при патології нирок є всі перераховані, крім:
- Лікувальна гімнастика
 - Дозована ходьба
 - Біг на довгі дистанції
 - Ранкова гігієнічна гімнастика
482. Оберіть некоректне твердження:
- Масаж підвищує тонус м'язів порожнистих органів
 - Масаж знижує тонус м'язів порожнистих органів
 - Масаж активізує кровообіг в черевній порожнині
 - Масаж активізує лімфообіг в черевній порожнині
483. До кінця напівліжкового режиму хворим з патологією нирок дозволяють:
- Дозовану ходьбу
 - Біг на довгі дистанції
 - Тренажери
 - Силові вправи
484. Оптимальний час проведення масажу при ожирінні:
- Ранок, 1,5-2 год після легкого сніданку
 - За 3 год до обіду
 - Через 3 год після обіду
 - Ввечері, за 3 год до сну
485. При напівліжковому руховому режимі у хворих з патологією нирок лікувальна гімнастика проводиться у положеннях:

- а. Стоячи
- б. Лежачи
- в. Стоячи на колінах
- г. Все вірно

486. Мета масажу при патології органів травлення:

- а. Врівноваження основних нервових процесів в ЦНС
- б. Покращення нервово-гуморальну регуляцію травлення
- в. Ліквідація застою у черевній порожнині
- г. Все перераховане вірно

487. При проведенні занять ЛФК при ожирінні використовують всі перераховані види контролю, крім:

- а. Самопочуття
- б. Об'єм виконаного навантаження
- в. Кислотність шлункового соку
- г. ЧСС

488. На післялікарняному етапі фізичної реабілітації хворих з патологією органів ШКТ рекомендовано обмежити:

- а. Вправи на натужування
- б. Різку зміну положення
- в. Силові вправи
- г. Все перераховане вірно

489. Задачі ЛФК при ожирінні:

- а. Покращення стану опорно-рухового апарату
- б. Підсилення обміну речовин
- в. Зниження маси тіла
- г. Все перераховане

490. Засоби ЛФК при ожирінні всі перераховані, крім:

- а. Загартування
- б. Анаеробні фізичні вправи
- в. Аеробні фізичні вправи (ходьба, біг, плавання)
- г. Аеробні фізичні вправи (танці, гімнастика)

491. При вільному руховому режимі у хворих з патологією нирок лікувальна гімнастика проводиться у положенні:

- а. Стоячи
- б. Лежачи
- в. Стоячи на колінах
- г. Сидячи

492. В структурі заняття ЛФК при ожирінні використовують всі види вправ, крім:

- а. Легкі аеробні вправи
- б. Динамічне розтягування
- в. Силові вправи
- г. Вправи на статичне розтягування

493. При спланхноптозі протипоказані:

- а. Ривки, стрибки
 - б. Піднімання ваги більше 5 кг
 - в. Біг
 - г. Все перераховане
494. Фізичну реабілітацію хворих з патологією сечовивідних шляхів починають після:
- а. Зниження температури
 - б. Відновлення функції нирок
 - в. Підняття артеріального тиску
 - г. Зниження маси тіла
495. Основними симптомами ураження нирок є всі перераховані, крім:
- а. Підвищення артеріального тиску
 - б. Болі в суглобах
 - в. набряки
 - г. Біль в попереку
496. При ожирінні відбуваються всі перераховані патологічні зміни опорно-рухового апарату, крім:
- а. Остеопороз
 - б. Артрози внаслідок обмінних порушень
 - в. Патологічні переломи внаслідок зменшення щільності кісткової тканини
 - г. Деформація суглобів внаслідок розростання сполучної тканини
497. Післялікарняний період реабілітації хворих з патологією ШКТ включає:
- а. Ранкову гігієнічну гімнастику
 - б. Лікувальна гімнастика
 - в. Різноманітні види спорту
 - г. Все вірно
498. Напівліжковий руховий режим у порівнянні з ліжковим при патології органів дихання доповнюється:
- а. Ранковою гігієнічною гімнастикою
 - б. Вправами в русі
 - в. Дренажними вправами та положеннями
 - г. Лікувальною гімнастикою
499. Вільний руховий режим у порівнянні з напівліжковим при патології органів дихання доповнюється:
- а. Лікувальною гімнастикою
 - б. Вправами в русі
 - в. Хокеєм
 - г. Футболом
500. Причинами виникнення патології нирок є всі перераховані фактори, крім:
- а. Велика кількість мінералів у питній воді
 - б. Переохолодження
 - в. Інфекція
 - г. Порушення всмоктування речовин з шлунково-кишкового тракту
501. Темп вправ на стаціонарному етапі лікування хворих з патологією нирок:

- а. Повільний, середній
- б. Середній, швидкий
- в. Довільний, швидкий
- г. Довільний, середній

502. В процесі реабілітації хворих з патологією нирок функціональне навантаження на нирки потрібно:

- а. Зменшувати
- б. Збільшувати
- в. Не змінювати
- г. Не має значення

503. Протипоказами для занять ЛФК при цукровому діабеті є всі перераховані стани, крім:

- а. Аневризма серця і судин
- б. Важке протікання хвороби
- в. Гіпертонічна хвороба і гіпертонічний криз
- г. Хронічний гастрит в стадії ремісії

504. “Діабетична стопа” – синдром, який розвивається внаслідок комбінації всіх перерахованих факторів, крім:

- а. Інфекції
- б. Нейропатії
- в. Артеріальної гіпотонії
- г. Ішемії

505. При синдромі “діабетичної стопи” спостерігаються всі перераховані симптоми, крім:

- а. Почервоніння шкіри
- б. Деформація суглобів
- в. Атрофія дрібних м'язів стопи
- г. Сухість, блідість шкіри

506. При синдромі “діабетичної стопи” показані всі види гімнастики для стоп, крім:

- а. Без предметів
- б. З предметами
- в. Вправи з обтяженням
- г. Біг підтюпцем

507. При ожирінні найліпший результат спостерігається при таких формах фізичних вправ, крім:

- а. Тренажери
- б. Гімнастика
- в. Велоергометр
- г. Біг

508. Вправи, які характеризуються середнім рівнем енерговитрат, є всі перераховані, крім:

- а. Лазіння
- б. Плавання
- в. Велоергометр
- г. Аеробна гімнастика

509. При порушенні обміну речовин призначають такі види фізіотерапії:

- а. Електростимуляція
- б. Гідротерапія
- в. Бальнеотерапія
- г. Все перераховане вірно

510. Для розрахунку коефіцієнту втрати маси тіла потрібно знати такі показники:

- а. Ріст, маса тіла до лікування
- б. Ріст, маса тіла після лікування
- в. Втрата маси тіла, маса тіла до лікування
- г. Об'єм талії, маса тіла до лікування

511. При санаторно-курортному етапі реабілітації при захворюваннях ССС рекомендовані такі санаторії:

- а. „Любень-Великий” (Львів)
- б. „Роща” (Харків)
- в. „Великий Луг” (Запоріжжя)
- г. Все перераховане

512. У поблажливому руховому режимі санаторно-курортного етапу реабілітації при захворюваннях ССС призначають:

- а. Ранкову гігієнічну гімнастику
- б. ЛФК
- в. Лікувальну ходьбу
- г. Все вірно

513. Тренувальний руховий режим у порівнянні з поблажливим руховим режимом санаторно-курортного етапу реабілітації при захворюваннях ССС доповнюється:

- а. Рухливими і спортивними іграми
- б. Ходьбою на лижах
- в. Туризмом
- г. Все перераховане вірно

514. Прояви здоров'я це:

- а. Здатність індивіда реалізувати свої біологічні (виживання, репродукція), психологічні і соціальні функції
- б. Здатність індивіда реалізувати свої біологічні (виживання, репродукція), економічні і соціальні функції
- в. Здатність індивіда реалізувати свої біологічні (виживання, репродукція) і соціальні функції
- г. Здатність індивіда реалізувати свої біологічні (виживання, репродукція) функції

515. Превентивна реабілітація це:

- а. Повернення індивіда в безпечну зону за рахунок нарощування резервів здоров'я
- б. Кількісно-охарактеризований резерв здоров'я, який перешкоджає формуванню ендогенних факторів ризику розвитку захворювань чи їх маніфестації
- в. Це рівень здоров'я, обмежений з одного боку безпечним рівнем, а з іншого – початком маніфестації патологічного процесу
- г. Все перераховане

516. Основний напрямок реабілітації (медичної і фізичної):

- а. Відновлення втрачених функцій організму
- б. Відновлення здоров'я хворого за допомогою комплексного використання різних засобів

- в. Формування компенсацій за допомогою комплексного використання різних засобів
г. Все перераховане
517. До відновлення функціональної здатності в тому або іншому ступені відносять:
- а. Працетерапію
 - б. Виховання готовності до праці і побутової діяльності
 - в. Заміщення
 - г. Все перераховане
518. До психорегулюючих засобів відносяться:
- а. Автогенне тренування, нервово-м'язова релаксація, медитація, арттерапія, музикотерапія, хореографія, натуропсихокорекція
 - б. Автогенне тренування, нервово-м'язова релаксація, медитація, арттерапія, музикотерапія, психофізична гімнастика, натуропсихокорекція
 - в. Автогенне тренування, нервово-м'язова релаксація, медитація, масаж, музикотерапія, хореографія, натуропсихокорекція
 - г. Автогенне тренування, нервово-м'язова релаксація, медитація, арттерапія, музикотерапія, хореографія, мануальна терапія
519. Хореотерапію відносять до:
- а. Активних засобів
 - б. Пасивних засобів
 - в. Психорегулюючих засобів
 - г. Все перераховане
520. Під час занять механотерапією треба слідкувати за тим, щоб:
- а. Вправи не викликали у хворого запаморочення
 - б. Вправи не викликали у хворого блювоти
 - в. Вправи не викликали у хворого діареї
 - г. Вправи не викликали у хворого підвищення напруження м'язів
521. За допомогою апаратів блокового типу збільшується:
- а. Амплітуда рухів у суглобах
 - б. Сила м'язів
 - в. Артеріальний тиск
 - г. Все перераховане
522. У травматології механотерапію починають:
- а. Після нормалізації стану хворого
 - б. Після зняття іммобілізації
 - в. Після виписки із стаціонару
 - г. Після зникнення болю
523. Механотерапевтичні апарати застосовують у:
- а. Працетерапії
 - б. Мануальній терапії
 - в. Масажі
 - г. Гідрокінезітерапії
524. Для парафінотерапії характерно:

- а. Розсмоктувальна дія, знеболююча та антиспастична дії
 - б. Знеболююча дія
 - в. Антиспастична дія
 - г. Розсмоктувальна
525. Основним місцем впливу засобів тепло-водолікування є:
- а. Периферична нервова система
 - б. Шкіра
 - в. Вегетативна нервова система
 - г. Серцево-судинна система
526. Найбільшу антиспастичну дію мають процедури:
- а. Холодні процедури
 - б. Прохолодні процедури
 - в. Індиферентні процедури
 - г. Теплі процедури
527. До принципів фізіотерапії належать всі, крім:
- а. Принцип нервізму
 - б. Принцип малих доз
 - в. Принцип патогенетичного застосування
 - г. Принцип застосування переважно в гострих стадіях хвороб
528. Фізіотерапія показана:
- а. Реабілітація після травм і оперативних втручань
 - б. При больових синдромах після опіків
 - в. Захворювання внутрішніх органів
 - г. Все вказане
529. Для фізіотерапії характерно:
- а. Відсутність побічних ефектів
 - б. Підвищення ефективності застосування ліків
 - в. Необхідність підвищувати дози ліків
 - г. Загострення більшості хвороб
530. Для флюктуоризації характерно:
- а. Швидке звикання
 - б. Звикання сповільнене
 - в. Звикання взагалі не настає
 - г. Залежить від індивідуальних особливостей
531. Для дії тепла на організм характерно все, крім:
- а. Вазодилатація
 - б. Антиспастична дія
 - в. Збільшення ЧД
 - г. Підвищення збудливості м'язів
532. До лікувальних грязей відносять:
- а. Торф'яні
 - б. Сапропели

- в. Сопочні
- г. Все вказане

533. Використання прісної води у вигляді ванн, душу, обливань, обтирань, укутувань і т. д. включає:

- а. Гідротерапія
- б. Бальнеотерапія
- в. Аеротерапія
- г. Нічого з вказаного

534. Перлинна ванна – це ванна з:

- а. Морською сіллю
- б. Повітряними бульбашками
- в. Сосновим екстрактом
- г. Радоновими частинками

535. При нирково-кам'яній хворобі призначають види ходьби:

- а. На п'ятах
- б. Навприсядки
- в. З випадками, з акцентом
- г. Перехресним кроком

536. Етіологія ревматизму

- а. Інфекційна
- б. Алергічна
- в. Дегенеративний процес
- г. Інфекційно-алергічна

537. На скільки етапів підрозділяється другий період реабілітації (згідно класифікації експертів ВООЗ)?

- а. Три
- б. Чотири
- в. Два
- г. Один

538. Вкажіть засоби фізичної реабілітації

- а. Лікувальна фізична культура, лікувальний масаж, фізіотерапія, механотерапія, працетерапія.
- б. Фізичні вправи, сонце, повітря, вода.
- в. Спортивні ігри, біг, плавання
- г. Фізіотерапія, фітнес, йоги, асани, мудри.

539. Що таке теренкур?

- а. Лікування рухами у воді.
- б. Дозована ходьба за спеціальним маршрутом.
- в. Біг підтюпцем на спеціальній доріжці.
- г. Дозовані гімнастичні вправи.

540. Скільки рухових режимів застосовується у лікарняній реабілітації?

- а. Два.
- б. Три.

- в. Чотири.
- г. П'ять.

541. Скільки існує лікувальних методів у сучасній фізіотерапії?

- а. Близько 100.
- б. Близько 80.
- в. Близько 50.
- г. Близько 10

542. Через який час призначають лікувальну гімнастику при інфаркті міокарду за відсутності протипоказань?

- а. На 1-2 добу.
- б. На 2-4 добу.
- в. На 5-6 добу.
- г. На 7-8 добу.

543. Скільки повинен складати віковий максимум частоти серцевих скорочень у реконвалесцентів з хворобами серця згідно даних ВООЗ?

- а. 200 скорочень за одну хвилину.
- б. 190 скорочень за одну хвилину.
- в. 140 скорочень за одну хвилину.
- г. 120 скорочень за одну хвилину.

544. Скільки функціональних класів стенокардії існує залежно від стану хворого?

- а. Два
- б. Три.
- в. Чотири
- г. Шість.

545. Які вправи сприяють відходженню мокротиння із бронхів?

- а. Ізометричні вправи
- б. Ізотонічні вправи.
- в. Динамічні дихальні дренажні вправи.
- г. Загально розвиваючі вправи.

546. При яких захворюваннях використовується звукова гімнастика?

- а. При бронхіальній астмі, хронічному обструктивному бронхіті, емфіземі легень.
- б. При пневмонії, плевриті.
- в. При ревматизмі, дистрофії міокарду.
- г. При хронічному холециститі, жовчно – кам'яної хвороби.

547. Чи застосовують затримки дихання для послаблення нападів задухи у хворих на бронхіальну астму, особливо в початковий її період?

- а. Так, застосовують.
- б. Ні, не застосовують.
- в. Все залежить від форми бронхіальної астми.
- г. Проблема не вирішена.

548. Що таке емфізема легень?

- а. Це гострий запальний процес легень.
- б. Це розширення і збільшення повітряності легень.

- в. Це враження легень ревматичним процесом.
г. Це порушення кровопостачання.
549. Як називається ураження серця внаслідок легеневих захворювань?
- а. Мітральне серце.
б. Бичаче серце.
в. Легеневе серце.
г. Аортальне серце.
550. Чи буває пневмосклероз первинним захворюванням?
- а. Так
б. Ні
в. Не відомо
г. Все залежить від розповсюдження процесу.
551. Чому при хронічних гастритах з нормальною і підвищеною секрецією лікувальну гімнастику проводять перед прийманням їжі?
- а. Для стимуляції шлункової секреції.
б. Для покращення моторно-евакуаторної функції шлунку.
в. Для покращення апетиту.
г. Для пригнічення шлункової секреції.
552. Яке ускладнення виразкової хвороби шлунка є найбільш небезпечним?
- а. Переродження у злоякісну пухлину.
б. Прободіння стінки шлунка.
в. Кровотеча з виразки.
г. Просочування виразки шлунка.
553. Що таке печінкова колька?
- а. Прояв виразки шлунку.
б. Прояв хронічного гастриту.
в. Прояв цирозу печінки.
г. Прояв жовчнокам'яної хвороби
554. Чи застосовують працетерапію у хворих на хронічний холецистит і жовчнокам'яну хворобу?
- а. Так, застосовують у післялікарняний період реабілітації.
б. Так, застосовують у лікарняний період реабілітації.
в. Ні, не застосовують взагалі. .
г. Проблема не достатньо обгрунтована.
555. Яка різниця в лікуванні хронічного холециститу і жовчнокам'яної хвороби?
- а. Різниці у лікуванні не існує.
б. При жовчнокам'яної хвороби використовують хірургічне лікування.
в. При хронічному холециститі використовують хірургічне лікування
г. Підходи до лікування принципово різні.
556. Що відноситься до найбільш небезпечних ускладнень цукрового діабету?
- а. Діабетична нефропатія.
б. Облітеруючий атеросклероз.

- в. Діабетична ретинопатія.
- г. Діабетична і гіпоглікемічна коми.

557. За якою методикою проводять заняття з лікувальної фізичної культури при тяжкій формі цукрового діабету?

- а. За методикою, що застосовують при лікуванні хвороб системи травлення.
- б. За методикою, що застосовують при лікуванні хвороб серцево-судинної системи.
- в. За методикою, що застосовують при лікуванні хвороб ендокринної системи.
- г. За методикою, що застосовують при лікуванні хвороб органів дихання.

558. Які причини викликають зміни в щитовидній залозі?

- а. Неприятлива екологія.
- б. Йододефіцит. часті стреси.
- в. Погане харчування, спадкова схильність.
- г. Все вище написане.

559. Причини розвитку дисфункції щитовидної залози ?

- а. Збої в імунній системі
- б. Хронічні інфекції
- в. Радіоактивна обстановка
- г. Всі вказані варіанти

560. Класифікація захворювань щитовидної залози за функціональним станом:

- а. Токсичний зоб
- б. Гіпертиреоз, гіпотиреоз
- в. Єутиреоз
- г. Все вище сказане.

561. Гіпотиреозом називають стан при якому:

- а. Недостатня кількість тиреоїдних гормонів
- б. Збільшена кількість тиреоїдних гормонів
- в. Відсутність тиреоїдних гормонів
- г. Правильної відповіді немає

562. Причини первинного гіпотиреозу:

- а. Порушення в імунній системі.
- б. Терапія токсичного зоба.
- в. Йододефіцитні стани, погане харчування;
- г. Усе вище сказане.

563. Факторами, що провокують гіпотиреоз

- а. Травми голови, новоутворення в головному мозку.
- б. Хірургічні втручання.
- в. Опромінення, набряк.
- г. Все вище сказане.

564. Симптоми притаманні людям з гіпотиреозом

- а. Хронічна втома.
- б. Постійний озноб, випадання волосся.
- в. Набряки ніг, рук, обличчя.
- г. Всі наведені варіанти.

565. Нестача тиреоїдних гормонів в організмі проявляється
- Затяжними депресіями, почуттям туги.
 - Зниженням пам'яті і інтелекту
 - Варіант А і Б.
 - Немає правильної відповіді
566. Надлишок гормонів щитовидної залози призводить до порушень
- Нервової системи.
 - Дихальної системи
 - Серцево-судинної системи
 - Варіант А. і В.
567. Запалення тканин щитовидної залози пов'язане з порушенням імунної системи це ?
- Гіпотиреоз
 - Аутоімунний тиреоїдит.
 - Цукровий діабет
 - Жовчнокам'яна хвороба.
568. Порушення якого обміну є причиною виникнення подагри?
- Ліпідного
 - Вуглеводного
 - Білкового
 - Мікроелементів
569. Які форми ЛФК не призначають при появі значних стійких суб'єктивних та об'єктивних проявів подагри?
- Ранкову гігієнічну і лікувальну гімнастику
 - Ходьбу
 - Вправи у теплій воді
 - Спортивно-прикладні вправи та ігри
570. Яка з причин не є основною при виникненні ендогенної форми ожиріння?
- Надмірне вживання їжі, багаті вуглеводами і жирами
 - Порушення гормональної функції щитовидної і статевих залоз
 - Порушення регуляції жирового обміну ЦНС
 - Порушення гормональної функції гіпофізу
571. ЛФК при цукровому діабеті
- Не проводиться взагалі
 - Підвищує вміст глюкози в крові
 - Знижує опірність організму
 - Протипоказана при гіперглікемії вище 16,6 ммоль/л
572. При виражених клінічних явищах гастриту лікувальну гімнастику виконують.
- У положенні лежачи на спині
 - Напівлежачи
 - Напівсидячи
 - У всіх перерахованих положеннях
573. Протипоказанням до призначення ЛФК при виразковій хворобі шлунку є

- а. Свіжа виразка в гострому періоді
 - б. Кровотеча
 - в. Пенетруюча виразка
 - г. Все перераховане
574. Яка тривалість занять у хворих з легкою формою цукрового діабету?
- а. 30-45 хв
 - б. 25-30 хв
 - в. 45-60 хв
 - г. 15-25 хв
575. Які вправи дозволяється застосовувати у хворих на хронічні гепатити?
- а. На глибоке діафрагмальне дихання
 - б. Розгинання тулуба
 - в. Напруження м'язів черевного преса
 - г. Прості гімнастичні вправи для середніх і дрібних м'язових груп кінцівок
576. Які з вихідних положень використовуються у хворих з дискінезіями жовчовивідних шляхів?
- а. Лежачи на спині
 - б. На правому і лівому боці
 - в. На чотирьох кінцівках
 - г. Все перераховане
577. Масаж у хворих з патологією кишечника протипоказаний при?
- а. Гострому запальному процесі в органах травлення
 - б. Захворюваннях ШКТ зі схильністю до кровотеч
 - в. Новоутворах органів черевної порожнини
 - г. У всіх перерахованих випадках
578. При вертикальному положенні внутрішньочеревний тиск:
- а. Підвищений
 - б. Знижений
 - в. Підвищений у нижніх відділах живота
 - г. Підвищений у піддіафрагмальній ділянці
579. За наявності болю у правому підребер'ї у хворих на хронічний холецистит:
- а. Виключаються статичні вправи для м'язів черевного преса
 - б. Виключаються повороти тулуба
 - в. Виключаються піднімання і відведення ніг
 - г. Все перераховане є правильним
580. Які з перерахованих спеціальних вправ використовують у хворих з розладами шлунково-кишкового тракту?
- а. Дихальні та у розслабленні м'язів
 - б. Рухливі ігри
 - в. Їзду на велосипеді
 - г. Всі перераховані
581. При захворюваннях кишечника ЛФК призначають при:

- а. Хронічних колітах
- б. Ентероколітах
- в. Дисфункція кишечника, що супроводжуються запорами
- г. У всіх перерахованих випадках

582. Вільний руховий режим у хворих з виразковою хворобою шлунку призначається у випадку:

- а. Зникнення болю та інших ознак загострення
- б. Затихання больових відчуттів
- в. Зникнення скарг у хворого
- г. Через 3-5 днів від початку занять

583. Який симптом є ознакою бронхо- плеврального синдрому при пневмонії:

- а. підвищення температури тіла
- б. підвищена пітливість
- в. кашель
- г. прискорене серцебиття

584. Критерієм пневмонії з подовженим перебігом є:

- а. тривалість більше 3 тижнів
- б. тривалість понад 4 тижнів
- в. тривалість понад 5 тижнів
- г. тривалість понад 6 тижнів

585. Аускультативною ознакою пневмонії є:

- а. шум тертя плеври
- б. звучні вологі хрипи
- в. жорстке дихання
- г. сухі хрипи

586. Бронхоектаз – це:

- а. порушення вентиляційної і дренажної функції бронхів внаслідок спазму їх гладкої мускулатури
- б. гостре запалення слизової оболонки бронхіол
- в. спадання альвеол внаслідок закупорки привідного бронха
- г. вроджене або набуте патологічне розширення бронхів зі зміною структури їх стінок

587. У клінічному протіканні абсцесу легень розрізняють:

- а. 2 періоди
- б. 3 періоди
- в. 4 періоди
- г. періодизація процесу не характерна

588. Типовою анамнестичною ознакою бронхоектатичної хвороби є:

- а. перенесений у минулому туберкульоз легень або плеврит
- б. тривале відхаркування гнійного харкотиння зранку
- в. тривале куріння, промислові та кліматогенні фактори
- г. зв'язок захворювання із зовнішніми алергенами

589. До етіологічних факторів бронхіальної астми належать:

- а. інтенсивні фізичні навантаження
 - б. неінфекційні алергени
 - в. механічні і хімічні впливи
 - г. усі перераховані фактори
590. Для I ступеня бронхіальної астми характерно:
- а. напади задухи рідше 1 разу на тиждень
 - б. напади задухи рідше від 1 на тиждень до 1 на день
 - в. напади задухи щодня
 - г. напади задухи рідше 1 разу на місяць
591. Для бронхіальної астми не характерно:
- а. похилий або старечий вік
 - б. експіраторна задишка
 - в. розсіяні сухі свистячі хрипи в легенях
 - г. в'язке, скловидне харкотиння
592. У розвитку приступу бронхіальної астми період передвісників:
- а. характерний
 - б. не характерний
 - в. залежно від віку хворого
 - г. залежно від важкості захворювання
593. При перкусії у хворого на сухий плеврит:
- а. відзначається притуплення перкуторного звуку на хворій стороні
 - б. відзначається притуплення перкуторного звуку на здоровій стороні
 - в. немає характерних ознак
 - г. відзначається коробковий звук на ураженій стороні
594. Найчастішим етіологічним фактором гострого бронхіту є:
- а. куріння
 - б. інфекційні агенти
 - в. Вроджений або набутий дефіцит альфа1-антитрипсину
 - г. інгаляційні професійні шкідливості
595. Основним критерієм діагнозу хронічного бронхіту є:
- а. кашель на протязі не менше двох місяців на рік упродовж двох чи більше років
 - б. кашель на протязі не менше трьох місяців на рік упродовж двох чи більше років
 - в. кашель на протязі не менше чотирьох місяців на рік упродовж двох чи більше років
 - г. кашель на протязі не менше п'яти місяців на рік упродовж двох чи більше років
596. Характер харкотиння у хворого на хронічний бронхіт
- а. слизисте
 - б. гнійне
 - в. слизисто-гнійне
 - г. пінисте з домішками крові
597. Характер хрипів у хворого на хронічний бронхіт:
- а. вологі дрібноміхурцеві
 - б. вологі великоміхурцеві

- в. сухі свистячі, що виникають переважно на видиху
 - г. хрипів не буває взагалі
598. Емфізема легень характеризується:
- а. наявністю вогнища запалення в легеневій тканині
 - б. наявністю плеврального випоту
 - в. наявністю патологічного розширення повітряних просторів і деструктивних змін стінок альвеол
 - г. наявністю потовщення слизової бронхів
599. Легеневе серце – це:
- а. синдром, який характеризується перевантаженням і гіпертрофією лівих відділів серця
 - б. синдром, який характеризується перевантаженням і гіпертрофією правих відділів серця
 - в. синдром, який характеризується зміщенням серця в бік, протилежний ураженій легені
 - г. синдром, який характеризується зміщенням серця в бік ураженої легені
600. Що таке пневмосклероз:
- а. спадання альвеол легень
 - б. патологічне розширення повітряних просторів у легенях
 - в. розростання сполучної тканини в легенях
 - г. наявність повітря у порожнині плеври
601. До ускладнень хронічного бронхіту не належать:
- а. емфізема легень
 - б. дихальна недостатність
 - в. туберкульоз легень
 - г. кровохаркання
602. До інфекційних причин плевритів не належать:
- а. пухлини
 - б. бактерії і віруси
 - в. грибки
 - г. туберкульоз
603. Однією з характерних лабораторних ознак пневмонії є:
- а. лейкопенія
 - б. тромбоцитопенія
 - в. лейкоцитоз
 - г. анемія
604. Абсцес легень – це:
- а. спадання альвеол внаслідок закупорки привідного бронха
 - б. вроджене або набуте патологічне розширення бронхів зі зміною структури їх стінок
 - в. гнійне розплавлення легеневої тканини у вигляді обмеженого вогнища
 - г. гостре запалення слизової оболонки бронхіол
605. Прояви на початкових стадіях гіпертонічної хвороби:
- а. недостатнє кровопостачання
 - б. нейро-циркуляторна дистонія
 - в. розрив фіброзних бляшок
 - г. Варіант А і Б.

606. При атеросклерозі фізичні навантаження мають проводитись:
- а. з 10-ї до 12-ї години
 - б. з 8-ї до 12-ї години
 - в. з 12-ї до 14-ї години
 - г. Усі варіанти вірні
607. Тривалість щадного режиму в середньому становить:
- а. 4-7 днів.
 - б. 2-3 дні
 - в. 5-8 днів
 - г. 3-10 днів
608. Щадний режим включає :
- а. дозована ходьба
 - б. прогулянки.
 - в. елементи рухливих ігор
 - г. Всі варіанти
609. Чи можна виконувати складно-координовані вправи при атеросклерозі?
- а. так
 - б. з малою інтенсивністю
 - в. ні, неможна
 - г. З помірним дозуванням
610. До щадно-тренувального режиму фізичної рухливості переводяться особи:
- а. нормальною реакцією серцево-судинної і дихальною систем на фізичне навантаження.
 - б. з тенденцією до нормалізації артеріального тиску,
 - в. стійкою психікою
 - г. Усі варіанти
611. Чи можна особам з атеросклерозом виконувати вправи з гантелями?
- а. так , можна
 - б. ні, неможна
 - в. тільки після виписки
 - г. залежно від самопочуття.
612. Захворювання серцевого м'язу, що пов'язано з порушенням трофічних, біохімічних процесів у міокарді це ?
- а. дистрофія міокарду
 - б. Ревматизм
 - в. Атеросклероз
 - г. Синапс серця
613. При наданні допомоги за методом Хаймліка проводяться:
- а. Енергійні стискання грудної клітки з боків
 - б. Енергійні поштовхи в живіт
 - в. Механічне видалення стороннього тіла пальцями
 - г. Перехилення потерпілого через коліно
614. Метод Хаймліка застосовують у всіх, крім:

- а. Вагітних жінок
 - б. Жінок похилого віку
 - в. Дітей шкільного віку
 - г. Чоловіків з загостренням виразкової хвороби
615. Ларингоспазм пов'язаний з патологією:
- а. Ротової порожнини
 - б. Гортані
 - в. Трахеї
 - г. Бронхів
616. До аури перед нападом бронхіальної астми відносять все, крім:
- а. Закладеність носа
 - б. Клонічні судоми
 - в. Сонливість
 - г. Водянисті виділення з носа
617. Для бронхоспазму більше характерний:
- а. Утруднений вдих
 - б. Утруднений видих
 - в. Утруднений вдих і видих
 - г. По-різному, в залежності від віку хворого
618. Втрата свідомості при нападі бронхіальної астми пов'язана з:
- а. Гіпоксією мозку
 - б. Рефлекторною зупинкою серця
 - в. Різким підвищенням артеріального тиску
 - г. Різким зниженням альвеолярного тиску
619. Перелом ребер без порушення цілісності плеври класифікують як:
- а. Закрита травма
 - б. Відкрита травма
 - в. Непроникаюче поранення
 - г. Вірна відповідь відсутня
620. Для проникаючих травм характерно:
- а. Порушення цілісності ребер
 - б. Порушення цілісності плеври
 - в. Порушення цілісності грудини
 - г. Все перераховане
621. При напруженому пневмотораксі пункція грудної клітки проводиться:
- а. В II міжреберному проміжку по середній пахвинній лінії
 - б. В III міжреберному проміжку по середній пахвинній лінії
 - в. В II міжреберному проміжку по середньоключичній лінії
 - г. В III міжреберному проміжку по середньоключичній лінії
622. Тріада Бека характерна для:
- а. Забою серця
 - б. Запалення перикарду

- в. Інфаркту міокарда
 - г. Тампонади перикарду
623. Для тріади Бека характерно все, крім:
- а. Зниження АТ
 - б. Приглушені тони серця
 - в. Розширення шийних вен
 - г. Тахіпное
624. Що є методом вибору при лікуванні тампонади перикарду?
- а. Туга пов'язка на зону серця
 - б. Введення знеболюючих засобів
 - в. Пункція перикарду
 - г. Кровопускання
625. Для перелому ребер характерно все, крім:
- а. Біль у місці перелому, пов'язаний з актом дихання
 - б. Судоми
 - в. Відставання травмованої половини грудної клітки в акті дихання
 - г. Порушення дихання
626. При попаданні сторонніх тіл у верхні дихальні шляхи немовляти використовують все, крім:
- а. Основою долоні зробити 5 енергійних постукувань між лопатками
 - б. Провести серію з 5-ти різких поштовхів у грудину
 - в. Метод Хаймліка
 - г. Повернути немовля на спинку і покласти собі на коліна головою вниз
627. Для бронхоспазму характерний кашель:
- а. З рясним відходженням мокроти
 - б. З утрудненим відходженням мокроти
 - в. Без відходження мокроти
 - г. Нічого з перерахованого
628. При бронхоспазмі грудна клітка:
- а. Звужується
 - б. Спадається
 - в. Розширюється
 - г. Не змінює розміру і форми
629. При бронхоспазмі міжреберні проміжки:
- а. Втягуються
 - б. Випинаються
 - в. Залишаються без змін
 - г. Нічого з перерахованого
630. Ушкодження грудної клітки класифікують на:
- а. Поверхневі і глибокі
 - б. Закриті і відкриті
 - в. З кровотечею і без кровотечі
 - г. Правильна відповідь відсутня

631. Непроникаючі поранення грудної клітки діагностують при відсутності:
- а. Ушкодження ребер
 - б. Ушкодження м'язів грудної клітки
 - в. Ушкодження плеври
 - г. Ушкодження легень
632. Гемоторакс – це:
- а. Попадання крові в плевральну порожнину
 - б. Попадання крові під шкіру
 - в. Попадання повітря в плевральну порожнину
 - г. Попадання повітря під шкіру
633. При гемотораксі артеріальний тиск:
- а. Підвищений
 - б. Різко підвищений
 - в. Без змін
 - г. Знижений
634. Яке ураження серця при травмі є найважчим?
- а. Струс
 - б. Забій
 - в. Розрив
 - г. Здавлення
635. При переломі ребер здавлюючу пов'язку накладають:
- а. На висоті максимального вдиху
 - б. На висоті максимального видиху
 - в. В нормальному стані
 - г. Немає значення
636. В якому положенні треба транспортувати хворого з ушкодженнями серця?
- а. В напівсидячому
 - б. В лежачому
 - в. В сидячому
 - г. З високо піднятими ногами
637. Перерахуйте послідовні розгалуження артерії.
- а. Артерія – вена – капіляр
 - б. Артерія – артеріола – капіляр
 - в. Артерія – венула – капіляр
 - г. Артерія – вена – артеріола
638. Які органи найбільш чутливі до кисневого голодування.
- а. Серце
 - б. Легені
 - в. Мозок
 - г. Нирки
639. Хворий М. був знайдений непритомним на вулиці. При огляді: дихання відсутнє, пульсація на сонних артеріях відсутня, зіниці широкі, залякання м'язи. Вкажіть вид смерті.

- а. Клінічна
- б. Соціальна
- в. Біологічна
- г. Змішана

640. Хворий З. після нервового перенапруження раптом у Вас на очах знепритомнів на кріслі. При огляді: основні ознаки клінічної смерті. Ваші дії.

- а. Звільнити дихальні шляхи від перешкод, почати штучну вентиляцію легень та зовнішній масаж серця
- б. Викликати терміново лікаря і почати зовнішній масаж серця
- в. Покласти на підлогу, звільнити дихальні шляхи від перешкод, почати штучну вентиляцію легень та одночасний зовнішній масаж серця
- г. Покласти на підлогу, звільнити дихальні шляхи від перешкод, почати штучну вентиляцію легень

641. У хворого Ч. діагностовано клінічну смерть. Як довго Ви будете проводити реанімаційні заходи?

- а. 10 хвилин
- б. 20 хвилин
- в. 30 хвилин
- г. 40 хвилин

642. Хворий К., 60 років, знепритомні. Констатовано клінічну смерть. В яке положення Ви поставите голову хворого для оптимальної вентиляції легень.

- а. Максимальне згинання
- б. Повернути максимально вліво
- в. Максимальне розгинання
- г. Повернути максимально вправо

643. Чим обумовлений загрозливий для життя хворого біль у грудній клітці:

- а. Кардіалгією
- б. Стенокардією
- в. Невралгією
- г. Ковтанням великого шматка твердої їжі

644. Назвіть причину виникнення стенокардії:

- а. Травма грудної клітки
- б. Фізичне перевантаження
- в. Атеросклероз коронарних судин
- г. Стрес

645. Характерними особливостями нападу стенокардії є:

- а. Короткочасність болю
- б. Локалізація за грудиною
- в. Зв'язок з фізичним навантаженням
- г. Все перераховане

646. Якою є характерна поведінка хворого під час нападу стенокардії:

- а. Збудження
- б. Нерухомість
- в. Вимушене положення сидячи
- г. Вимушене положення лежачи

647. Який найхарактерніший для стенокардії характер болю:
- а. Колючий
 - б. Стискаючий
 - в. Ниючий
 - г. Все перераховане
648. Який препарат є ефективним при нападі стенокардії:
- а. Анальгін
 - б. Димедрол
 - в. Аспірин
 - г. Нітрогліцерин
649. Який препарат слід застосувати впродовж перших 10 хвилин нападу стенокардії:
- а. Настоянку пустинника
 - б. Настоянку валеріани
 - в. Анальгін
 - г. Аспірин
650. Який жест характерний для хворого при нападі стенокардії:
- а. Почісування носа
 - б. Позіхання
 - в. Стискання кулака в ділянці грудини
 - г. Все перераховане
651. Який прийом може бути ефективним при брадикардії:
- а. Штучно викликаний блювотний рефлекс
 - б. Штучна вентиляція легень
 - в. Розтирання вушних раковин
 - г. Натискання на очні яблука
652. Як називається проба натужування на висоті глибокого вдиху з затиснутим носом:
- а. Проба Ашнера-Даніні
 - б. Проба Вальсальви
 - в. Проба Чермака-Герінга
 - г. Холодова проба
653. Як проводять пробу Чермака-Герінга:
- а. Штучно викликають блювотний рефлекс
 - б. Натискають на очні яблука
 - в. Натискають на ділянку сонного синуса
 - г. Пропонують хворому натужитися на висоті глибокого вдиху з затиснутим носом
654. Кому протипоказане проведення проби Чермака-Герінга:
- а. Особам у стані алкогольного сп'яніння
 - б. Особам молодого віку
 - в. Особам літнього віку
 - г. Всім перерахованим
655. Що таке гіпертензивний криз:
- а. Раптове значне зниження АТ
 - б. Раптове значне збільшення ЧСС

- в. Раптове припинення дихання
 - г. Раптове значне підвищення АТ
656. Які критерії гіпертензивного кризу:
- а. Поступовий початок, значне підвищення АТ
 - б. Сильний біль голови, нудота, збільшення ЧСС
 - в. Раптовий початок, значне підвищення АТ, поява або посилення симптомів з боку органів-мішеней
 - г. Зменшення ЧСС, непритомність, липкий холодний піт
657. Що з перерахованого є критерієм ускладненого гіпертензивного кризу?
- а. Інфаркт міокарда
 - б. Інсульт
 - в. Кровотеча
 - г. Все перераховане
658. Впродовж якого часу слід знизити АТ при ускладненому гіпертензивному кризі:
- а. Впродовж 12 год.
 - б. Впродовж 24 год.
 - в. Впродовж 30 х
 - г. Впродовж 1 год.
659. При неускладнених гіпертензивних кризах зниження АТ може проводитися впродовж:
- а. 3 год.
 - б. 6 год.
 - в. 12 год.
 - г. 24 год.
660. Яке положення характерне для хворого з гострою недостатністю лівого шлуночка:
- а. Лежаче
 - б. Ортопное
 - в. Колінно-ліктьове
 - г. Стійка на колінах
661. Який симптом характерний для гострої недостатності лівого шлуночка:
- а. Виражена задишка із затрудненим вдихом
 - б. Виражена задишка із затрудненим видихом
 - в. Біль в ділянці серця
 - г. Біль голови
662. Чим клінічно проявляється набряк легень:
- а. Свистячим диханням
 - б. Підвищенням температури тіла
 - в. Носовою кровотечею
 - г. Клекочучим диханням і відкашлюванням рожевого харкотиння
663. Якого положення слід надати хворому з гострою недостатністю лівого шлуночка:
- а. З опущеним головним кінцем
 - б. Стоячого
 - в. Колінно-ліктьового
 - г. Сидячого або напівсидячого

664. Які можливі заходи долікарської допомоги при гострій недостатності лівого шлуночка:
- Накладання джгутів на кінцівки
 - Гаряча ніжна ванна
 - Розпилення спирту перед ротом хворого
 - Всі вище перераховані
665. Які таблетовані препарати слід застосувати при гострій недостатності лівого шлуночка:
- Анальгін
 - Адельфан
 - Еритроміцин
 - Жодний з перерахованих не є препаратом вибору
666. Що характерно для гострої недостатності правого шлуночка:
- Задишка і симптом “неваляшки”
 - Задишка при низькому положенні голови хворого
 - Задишка з особливо затрудненим видихом
 - Все перераховане
667. Якому препарату слід віддати перевагу при наданні долікарської допомоги хворому з гострою недостатністю правого шлуночка:
- Аспірин
 - Нітрогліцерин
 - Валокордин
 - Тетрациклін
668. Який синдром характерний для шоку:
- Синдром артеріальної гіпертензії
 - Аритмічний синдром
 - Стенокардитичний синдром
 - Синдром гіперперфузії тканин
669. Які стани можуть бути причинами гіповолемічного шоку:
- Кровотеча
 - Пронози
 - Блювання
 - Все перераховане
670. Який тип шоку притаманний для гострої недостатності лівого шлуночка:
- Гіповолемічний
 - Кардіогенний
 - Обструктивний
 - Перерозподільний
671. Який тип шоку притаманний для гострої недостатності правого шлуночка:
- Гіповолемічний
 - Кардіогенний
 - Обструктивний
 - Перерозподільний
672. Якого положення слід надати хворому в стані шоку:

- а. Сидячого зі спущеними з ліжка ногами
- б. Напівсидячого
- в. Лежачого з піднятими під кутом 30 ногами
- г. Лежачи на животі

673. Якщо у хворого в стані шоку з'являються ознаки раптової зупинки кровообігу, слід відразу:

- а. Провести пробу Чермака-Герінга
- б. Накласти джгути на кінцівки
- в. Розпочати основні реанімаційні заходи
- г. Розтерти вушні раковини.

674. Синкопальний стан є проявом:

- а. Гострої печінкової недостатності
- б. Гострої ниркової недостатності
- в. Гострої дихальної недостатності
- г. Гострої судинної недостатності

675. Назвіть причину виникнення „гострого живота”

- а. Травма грудної клітки
- б. Фізичне перевантаження
- в. Гостре захворювання або травма органів черевної порожнини
- г. Стрес

676. Характерними особливостями „гострого живота” є:

- а. Наявність больового синдрому
- б. Наявність загрози для життя хворого
- в. Потреба екстреного оперативного втручання
- г. Все перераховане

677. Що протипоказано хворому з симптомами „гострого живота”:

- а. Прийом їжі та пиття
- б. Вільний доступ свіжого повітря
- в. Сидяче положення
- г. Все перераховане

678. Що показано хворому з симптомами „гострого живота”:

- а. Негайне скерування до хірургічного стаціонару
- б. Термінове промивання шлунка
- в. Очисна клізма
- г. Все перераховане

679. Фаза шоку при перфоративній виразці триває:

- а. До 1 години
- б. До 6 годин
- в. До доби
- г. До трьох діб

680. Симптом Щоткіна-Блюмберга – це:

- а. Болючість при натискуванні на епігастральну ділянку
- б. Болючість при постукуванні по реберній дузі

- в. Болючість при різкому віднятті руки від черевної стінки
г. Вірна відповідь відсутня
681. Фаза уявного благополуччя при перфоративній виразці триває:
- а. 3-6 годин
 - б. 6-12 годин
 - в. 12-24 годин
 - г. Більше доби
682. Основний симптом при кишковій непрохідності:
- а. Біль в животі
 - б. Порушення відходження калу і газів
 - в. Кровотеча
 - г. Все перераховане
683. При гострому панкреатиті типовим є біль:
- а. Довкола пупка
 - б. Оперізуючого характеру
 - в. В епігастрії
 - г. В здухвинній ділянці зліва
684. Інфаркт кишківника пов'язаний з:
- а. Кишковою непрохідністю
 - б. Б Запаленням відділів кишківника
 - в. Тромбозом судин брижі
 - г. Зі всім перерахованим
685. Яку вимушене положення характерне при гострому панкреатиті?
- а. На правому боці
 - б. На лівому боці
 - в. На спині
 - г. Колінно-ліктьове
686. Який колір обличчя характерний для хворих на панкреатит?
- а. Сірий
 - б. Блідий
 - в. Червоний
 - г. Жовтий
687. Чи можна приймати їжу та рідину хворому на гострий панкреатит?
- а. Так
 - б. Ні
 - в. Можна в обмеженій кількості
 - г. Можна у фазі уявного благополуччя
688. Що з перерахованого входить в комплекс долікарської допомоги хворому на гострий панкреатит?
- а. Проведення очисної клізми
 - б. Промивання шлунка
 - в. Холод на верхню половину живота
 - г. Тепло на верхню половину живота

689. Що заборонено при защемленні грижі?
- а. Застосовувати проносні препарати
 - б. Гаряча ванна
 - в. Введення спазмолітиків
 - г. Все вище перераховане
690. Якого виразу набуває обличчя хворого на перитоніт?
- а. Байдужого
 - б. Стурбованого
 - в. Страждальницького
 - г. Веселого
691. Яке ускладнення виникає при розривах порожнистих органів?
- а. Перитоніт
 - б. Кровотеча
 - в. Шок
 - г. Все перераховане
692. Чи можна вправляти внутрішні органи при їх випадінні з рани?
- а. Так
 - б. Ні
 - в. Після знеболення
 - г. До 1 години після травми
693. Чи можна давати пити хворому з травмою черевної порожнини?
- а. Так
 - б. Ні
 - в. Маленькими ковтками
 - г. Можна в присутності лікаря
694. Печінкова колька пов'язана з:
- а. Порушенням моторики жовчовивідних шляхів
 - б. Жовчевокам'яною хворобою
 - в. Запальними процесами жовчовивідних шляхів
 - г. Всім перерахованим
695. Яка типова локалізація болю при печінковій кольці?
- а. Ліве підребер'я
 - б. Епігастральна зона
 - в. Довколапупкова зона
 - г. Жодна з вказаних
696. Що з перерахованого можна вводити хворому з печінковою колькою?
- а. Атропін
 - б. Платифілін
 - в. Но-шпа
 - г. Все перераховане
697. Що не може бути провокуючим фактором ниркової кольки?
- а. Вживання жирної їжі
 - б. Тряска їзда

- в. Кашель
 - г. Нервові перенапруження
698. Особливостями кровопостачання головного мозку є:
- а. Мозкове судинне мереживо формується сонними артеріями
 - б. Джерелом артерій головного мозку є дуга аорти
 - в. Мозкове судинне мереживо формується хребтовими артеріями
 - г. Мозковим відгалуженням дуги аорти є зовнішня сонна артерія
699. До порушень мозкового кровообігу відносять все, крім:
- а. Геморагічний інсульт
 - б. Ішемічний інсульт
 - в. Епілепсія
 - г. Транзиторна ішемічна атака
700. Основними причинами геморагічного інсульту є все, крім:
- а. Тромбоз мозкової судини
 - б. Артеріальна гіпертензія
 - в. Аневризма мозкової судини
 - г. Черепно-мозкова травма
701. Основними причинами ішемічного інсульту є все, крім:
- а. Тромбоз мозкової судини
 - б. Емболія мозкової судини
 - в. Аневризма мозкової судини
 - г. Спазм мозкової судини
702. Чи може аневризма мозкової судини бути причиною інсульту?
- а. Так
 - б. Ні
 - в. За певних обставин
 - г. Вірна відповідь відсутня
703. Типовими симптомами при інсульті є все, крім:
- а. Афазія
 - б. Диплопія
 - в. Амнезія
 - г. „Перекус” обличчя
704. При „перекусі” обличчя інсульт варто запідозрити:
- а. На стороні перекошу
 - б. На протилежній стороні
 - в. З обох сторін
 - г. Вірна відповідь відсутня
705. Транзиторну ішемічну атаку треба запідозрити, коли симптоми ішемічного інсульту зникають протягом:
- а. Протягом доби
 - б. Протягом двох діб
 - в. Протягом 5 діб
 - г. Протягом тижня

706. Для транзиторної ішемічної атаки характерно все, крім:
- Раптовий початок
 - Болі голови
 - Нудота і блювання
 - Брадикардія
707. При підозрі на геморагічний інсульт і відсутності дихання треба:
- Негайно знизити артеріальний тиск на 10-20 мм.рт.ст.
 - Терміново викликати карету швидкої допомоги
 - Розпочати реанімаційні заходи
 - Провести знеболення
708. Для транзиторної ішемічної атаки характерно
- Короткочасна втрата свідомості
 - Розлади рухів рук або ніг
 - Порушення координації
 - Все перераховане
709. При інфаркті кишечника характерні стадії:
- Ішемії, інфаркту, перитоніту
 - Запалення, благополуччя, перитоніту
 - Запалення, інфаркту, перитоніту
 - Всі перераховані
710. При підозрі на інсульт хворого треба транспортувати:
- На животі з опущеною головою
 - На животі з припіднятою головою
 - На спині з опущеною головою
 - На спині з припіднятою головою
711. Чи можна транспортувати хворого з асистолією?
- Так
 - Ні
 - Так, але обережно
 - Так, після адекватного знеболення
712. Закрита черепно-мозкова травма констатується при:
- Пошкодженні м'яких тканин голови та апоневрозу
 - Пошкодженні м'яких тканин голови при збереженні цілості апоневрозу
 - Пошкодженні твердої мозкової оболонки
 - Пошкодженні м'якої мозкової оболонки
713. Відкрита черепно-мозкова травма констатується при:
- Пошкодженні м'яких тканин голови та апоневрозу
 - Пошкодженні м'яких тканин голови при збереженні цілості апоневрозу
 - Пошкодженні твердої мозкової оболонки
 - Вірна відповідь відсутня
714. Відкриті черепно-мозкові травми поділяються на:
- Проникаючі і непроникаючі
 - Глибокі і поверхневі

- в. Без пошкодження мозкових судин і з пошкодженням
- г. З втратою свідомості і без

715. Вкажіть найлегшу клінічну форму травми:

- а. Струс головного мозку
- б. Забій головного мозку
- в. Здавлення головного мозку
- г. Нічого з перерахованого

716. Після травми втрата свідомості склала 10 хвилин. Найбільш ймовірно це:

- а. Струс головного мозку
- б. Забій головного мозку
- в. Здавлення головного мозку
- г. Нічого з перерахованого

717. Симптом “окулярів” найбільш характерний для:

- а. Струсу головного мозку
- б. Перелому кісток основи черепа
- в. Перелому скроневої кістки
- г. Здавлення головного мозку

718. При черепно-мозковій травмі необхідно транспортувати хворого:

- а. З максимально зігнутою головою
- б. З максимально розігнутою головою
- в. З іммобілізованою головою в первинному положенні
- г. З головою, поверненою на один бік

719. Причиною судом може бути:

- а. Гіпертермія
- б. Інфекції
- в. Порушення обміну речовин
- г. Все перераховане

720. Для епілепсії характерно:

- а. Наявність аури
- б. Судоми
- в. Гострий початок
- г. Все перераховане

721. До аури при епілепсії відносять все, крім:

- а. Судоми
- б. Посилене сприйняття запахів, звуків
- в. Відчуття страху
- г. Тахікардія

722. До клонічних судом відносять все, крім:

- а. Згинання кінцівок
- б. Посмикування м'язів обличчя
- в. Повільне скручування тулуба
- г. Розгинання шиї

723. Виникнення клонічних судом вказує на розвиток при епілепсії:

- а. Першої фази
 - б. Другої фази
 - в. Третьої фази
 - г. Агонального стану
724. Після епілептичного нападу хворий:
- а. Нічого не пам'ятає
 - б. Частково пам'ятає, що з ним трапилося
 - в. Чітко пам'ятає всі події
 - г. Вірна відповідь відсутня
725. При епілептичному випадку основні заходи допомоги спрямовані на:
- а. Заспокоєння хворого
 - б. Попередження тахікардії
 - в. Попередження асфіксії
 - г. Попередження травматизації
726. Для істеричного випадку характерно:
- а. Розвивається часто після переживань
 - б. Свідомість збережена
 - в. Немає прикусу язика, мимовільного сечопуску
 - г. Все вказане
727. Що є необхідним компонентом розвитку істеричного випадку?
- а. Відчуття провини у хворого
 - б. Наявність „глядачів”
 - в. Молодий вік хворого
 - г. Наявність попереднього травми голови
728. Надаючи допомогу хворому при істерії, варто обрати тип поведінки:
- а. Авторитарний
 - б. Поступливий
 - в. Удавано довірливий
 - г. Ігноруючий
729. Як впливає ЛФК на вуглеводний обмін?
- а. Не впливає на окисно-відновні процеси
 - б. Підвищує вміст глюкози, кетонових тіл і жирних кислот в крові
 - в. Підсилює дію інсуліну
 - г. Знижує стійкість організму до прийому вуглеводів
730. Як впливають фізичні навантаження на стан ЦНС?
- а. Пригнічують діяльність ЦНС
 - б. Пригнічують діяльність залоз внутрішньої секреції
 - в. Сприяють розвитку супутніх захворювань
 - г. Сприяють відновленню нормальних моторно-вісцеральних рефлексів
731. Порушення якого обміну лежить є причиною виникнення подагри?
- а. Ліпідного
 - б. Вуглеводного

- в. Білкового
- г. Мікроелементів

732. Які форми ЛФК не призначають при появі значних стійких суб'єктивних та об'єктивних проявів подагри

- а. Ранкову гігієнічну і лікувальну гімнастику
- б. Ходьбу
- в. Вправи у теплій воді
- г. Спортивно-прикладні вправи та ігри

733. Яке збільшення маси тіла характерне для ожиріння середнього ступеня?

- а. На 15-29 %
- б. На 30—49 %
- в. На 50—100 %
- г. Понад 100 %.

734. Коли призначають ЛФК хворим на ожиріння?

- а. При ендогенній формі
- б. При екзогенній формі
- в. При екзогенній і ендогенній формах
- г. Не призначають взагалі

735. При ендокринно-церебральній формі ожиріння:

- а. Тривалість занять максимальна
- б. Темп занять повільний і середній
- в. Використовують вправи для великих м'язових груп
- г. Загальне навантаження збільшується

736. Який відсоток приросту ЧСС під час занять допустимий у осіб з ендогенною формою ожиріння III ступеня з супутніми захворюваннями?

- а. 25%
- б. 50%
- в. 75%
- г. 100%

737. Яке значення коефіцієнту втрати маси тіла свідчить про задовільні наслідки реабілітаційного втручання?

- а. $K > 15\%$
- б. $K = 5-15\%$
- в. $K < 5\%$
- г. $K = 1-15\%$

738. Одним з проявів цукрового діабету є:

- а. Зменшення сечовиділення
- б. Відсутність апетиту
- в. Надмірне споживання води з причини постійної спраги
- г. Збільшення м'язової сили

739. ЛФК при цукровому діабеті:

- а. Не проводиться взагалі
- б. Підвищує вміст глюкози в крові

- в. Знижує опірність організму
г. Протипоказана при гіперглікемії вище 16,6 ммоль/л
740. У хворих на цукровий діабету?
- а. При адекватності фізичних навантажень спостерігають збільшення рівня глюкози у крові
 - б. Застосовуються фізичні навантаження малої і помірної інтенсивності
 - в. Застосовують вправи із значним загальним силовим напруженням
 - г. Застосовують вправи на швидкість
741. Поперемінне підвищення і зниження внутрішньочеревного тиску:
- а. Сповільнює жовчовиділення
 - б. Тонізує гладку мускулатуру жовчного міхура, жовчовивідних шляхів
 - в. Сприяє застою жовчі
 - г. Ослаблює дію жовчогінних препаратів і спазмолітичних засобів
742. Що з нижченаведеного не відноситься до протипоказів призначення ЛФК у хворих на хронічні гепатити?
- а. Часті носові кровотечі
 - б. Наростання жовтяниці, виражені диспепсичні явища
 - в. Висока температура
 - г. Всі перераховані ознаки є протипоказами до проведення ЛФК у таких хворих
743. В комплексну терапію хронічного холециститу ЛФК включають:
- а. Під час загострення
 - б. При стійкому зниженні температури тіла до субфебрильної
 - в. Не залежно від температури тіла
 - г. Усім хворим на хронічний холецистит
744. Що з перерахованого не є протипоказом до проведення реабілітаційних втручань у хворих з дискінезіями жовчовивідних шляхів?
- а. Відчуття важкості в животі
 - б. Слабкий біль у правому підребер'ї
 - в. Відрижка
 - г. Все перераховане
745. Яке з тверджень є правильним (в реабілітації хворих на дискінезії жовчовивідних шляхів)?
- а. При гіпокінетичній формі ДЖВШ заняття будують за тонізуючою методикою
 - б. Положення лежачи на правому боці сприяє поліпшенню переміщення жовчі до шийки жовчного міхура і міхурової протоки
 - в. Положення на лівому боці використовують для полегшення відтікання жовчі у дванадцятипалу кишку
 - г. Всі перераховані
746. Як впливають вправ із вираженим напруженням і різким підвищенням внутрішньочеревного тиску на моторну функцію шлунково-кишкового тракту?
- а. Посилюють
 - б. Ослаблюють
 - в. Не впливають
 - г. Невідомо
747. Як впливає помірне фізичне навантаження на шлункову секрецію?

- а. Стимулює
 - б. Пригнічує
 - в. Не впливає
 - г. Невідомо
748. Вправи для м'язів черевного преса у пацієнтів із захворюваннями ШКТ:
- а. Протипоказані у гострій і підгострій стадії, при больовому синдромі
 - б. Призначають всім хворим
 - в. Не призначаються таким хворим
 - г. Ослаблюють секреторну функцію шлунка
749. Повільний темп та монотонний характер рухів у хворих із патологією ШКТ:
- а. Знижують секреторну і рухову активність органів ШКТ
 - б. Підвищують секреторну і рухову активність органів ШКТ
 - в. Не впливають на секреторну і рухову активність органів ШКТ
 - г. Знижують секреторну і підвищують рухову активність органів ШКТ
750. Фізичне навантаження у хворих з патологією ШКТ невдовзі після прийому їди:
- а. Сповільнює евакуацію зі шлунка і посилює перистальтику кишечника
 - б. Прискорює евакуацію зі шлунка і ослаблює перистальтику кишечника
 - в. Сповільнює евакуацію зі шлунка і ослаблює перистальтику кишечника
 - г. Прискорює евакуацію зі шлунка і посилює перистальтику кишечника
751. Призначаючи ЛФК у хворих з хронічними гастритами
- а. Не звертають уваги на наявність больового синдрому
 - б. Диспепсичні явища не впливають на призначення занять
 - в. Заняття починають при затуханні симптомів подразнення шлунка
 - г. Вибір методу не залежить від секреторної діяльності шлунка
752. При виражених клінічних явищах гастриту лікувальну гімнастику виконують:
- а. У положенні лежачи на спині
 - б. Напівлежачи
 - в. Сидячи
 - г. У всіх перерахованих положеннях
753. При захворюваннях кишечника ЛФК протипоказана при:
- а. Загостренні хронічного ентериту і коліту
 - б. Виразковому коліті з кровотечами
 - в. Діареї
 - г. У всіх перерахованих випадках
754. Тиск у прямій кишці найнижчий у положенні:
- а. Стоячи
 - б. Сидячи
 - в. Лежачи
 - г. Не змінюється у будь-якому положенні
755. При атонії кишечника:
- а. Роблять акцент на вправах для м'язів живота у поєднанні з силовими елементами
 - б. Застосовують вправи із струсом тіла

- в. Застосовують вправи для м'язів спини
г. Використовують все перераховане
756. Протипоказанням до призначення ЛФК при виразковій хворобі шлунку є:
- а. Свіжа виразка в гострому періоді
 - б. Кровотеча
 - в. Пенетруюча виразка
 - г. Все перераховане
757. При подагрі одним із завдань ЛФК є:
- а. Обмеження обсягу рухів у суглобах
 - б. Збільшення утворення сечової кислоти
 - в. Покращення процесів обміну речовин
 - г. Сповільнення мікроциркуляції
758. Одним із завдань ЛФК при подагрі є:
- а. Збереження обсягу рухів у суглобах
 - б. Збільшення утворення сечової кислоти
 - в. Сповільнення мікроциркуляції
 - г. Ослаблення крово- та лімфообігу в кінцівках
759. Яка з причин не є основною при виникненні екзогенної форми ожиріння?
- а. Переїдання
 - б. Недостатня фізична рухливість
 - в. Надмірне вживання їжі, багатой вуглеводами і жирами
 - г. Порушення гормональної функції щитовидної і статевих залоз
760. Яке твердження щодо призначення працетарапії у хворих з ожирінням є неправильним?
- а. Підвищення і збереження фізичної працездатності
 - б. Зміцнення м'язів і рухливості в суглобах
 - в. Зменшення енерговитрат
 - г. Недопущення збільшення маси тіла
761. Масаж у хворих з патологією кишечника протипоказаний при:
- а. Гострому запальному процесі в органах травлення
 - б. Захворюваннях ШКТ зі схильністю до кровотеч
 - в. Новоутворах органів черевної порожнини.
 - г. У всіх перерахованих випадках
762. Поява больових відчуттів в ділянці живота у хворих на виразкову хворобу шлунка потребує:
- а. Повного припинення занять
 - б. Зменшення інтенсивності занять
 - в. Збільшення інтенсивності занять
 - г. Не потребує зміни інтенсивності занять
763. Який вплив чинить застосування засобів ЛФК на дітей:
- а. трофічний,
 - б. компенсаторний
 - в. нормалізуючий
 - г. Всі відповіді вірні

764. Причини пневмонії у дітей :

- а. бактерії, віруси
- б. ГРЗ
- в. інтерстиціальна
- г. специфічна вентиляція легень

765. Мета ЛФК при гострій стадії пневмонії :

- а. компенсація дихальної недостатності, поліпшення емоційного тону і заспокоєння дитини
- б. застосування вправ для м'язів плеча і грудної клітки, спеціальні дихальні вправи використовувати неможливо, оскільки малюк не може керувати своїм диханням.
- в. щоб поліпшити функцію дихання і запобігти розвитку застійних явищ, тримають дитину на руках у вертикальному положенні 6-8 разів на день по 10-15 хв і змінюють положення в ліжечку.
- г. ЛФК не рекомендують при гострій стадії пневмонії.

766. Завдання ЛФК при гострій стадії пневмонії:

- а. поліпшити функцію дихання і запобігти розвитку застійних явищ
- б. забезпечення стійкої компенсації дихальної недостатності та відновлення функції зовнішнього дихання, прискорення розсмоктування запальних осередків у легенях.
- в. для профілактики порушень моторики
- г. забезпечує фізіологічні передумови для морфо-функціонального відновлення дихальної системи і запобігає можливим рецидивам

767. Протипоказання для призначення ЛФК при пневмонії:

- а. виражений токсикоз,
- б. тяжкий загальний стан
- в. висока температура.
- г. всі відповіді вірні

768. Бронхіальна астма це –

- а. хронічне захворювання, при якому розвивається запалення в стінках дрібних бронхів.
- б. компенсація дихальної недостатності бронхів,
- в. Захворювання бронхолегеневої системи;
- г. найбільш поширене інфекційне захворювання

769. Мета ЛФК при бронхіальній астмі:

- а. нормалізація основних функцій ЦНС, кортиковісцеральних взаємовідношень, поліпшення та нормалізація зовнішнього дихання, запобігання ускладненням - запальних захворювань бронхолегеневої системи, емфіземи легень та інших захворювань;
- б. щоб поліпшити функцію дихання і запобігти розвитку застійних явищ;
- в. для профілактики порушень моторики;
- г. всі відповіді вірні

770. Хронічні неспецифічні захворювання легень (ХНЗЛ) це:

- а. нормалізація зовнішнього дихання, запобігання ускладненням - запальних захворювань бронхолегеневої системи
- б. найбільш поширене хронічне захворювання дихальної системи
- в. хронічний неспецифічний бронхолегеневий процес, у вигляді деформацій бронхів і пневмосклерозу в одному або кількох сегментах
- г. хронічне захворювання, при якому розвивається запалення в стінках дрібних бронхів.

771. Лікувальну фізкультуру при ХНЗЛ проводять з метою:
- а. позитивно впливати на трофічні функції нервової системи, через них — на обмінні процеси, що відіграють важливу роль у кровопостачанні легеневої тканини, сприяти розсмоктуванню запальних осередків.
 - б. зменшення та ліквідація спазму бронхіальної мускулатури, відновлення порушеної бронхіальної прохідності, поліпшення евакуаторної функції бронхів
 - в. підвищення неспецифічної опірності органу до несприятливих факторів зовнішнього середовища
 - г. всі відповіді вірні
772. При фазі вираженого загострення ХНЗЛ проводять:
- а. Заняття лікувальною гімнастикою проводять індивідуально (рідше — малогруповим способом) у палаті, вихідні положення і характер вправ добирають з урахуванням віку і тяжкості стану хворої дитини, ступеня дихальної та серцево-судинної недостатності
 - б. налагоджувати порушені функції ССС;
 - в. коригувати деформації грудної клітки і хребта, які розвинулися під час захворювання
 - г. всі відповіді вірні
773. Етіологія при уродженій м'язовій кривошії :
- а. уроджене недорозвинення одного груднино-ключично-соскоподібного м'яза
 - б. розрив м'язів під час пологів
 - в. хронічний міозит, дистрофічні зміни у м'язі через порушення кровопостачання при обвиванні пуповини.
 - г. всі відповіді вірні
774. Лікування з моменту встановлення діагнозу кривошії:
- а. консервативне, оперативне
 - б. медикаментозне
 - в. амбулаторне
 - г. корекційне
775. Особливості масажу при уродженій м'язовій кривошії
- а. лікувальну гімнастику
 - б. курс масажу призначають індивідуально, проводять на фоні загального масажу
 - в. Спеціальні вправи застосовують після масажу.
 - г. всі відповіді вірні
776. Уроджений вивих стегна це :
- а. суглобової поверхні іншої, котра разом із першою утворює суглобову "пару"
 - б. одна із найбільш частих деформацій опорно-рухового апарату з усіх уроджених вад розвитку,
 - в. це порушення цілісності кістки.
 - г. часткове або повне порушення цілісності кістки, викликане впливом
777. Лікування положенням це:
- а. процес, бажаною метою якого є полегшення, зняття чи усунення симптомів
 - б. причини та умови виникнення і розвитку захворювань.
 - в. сукупність послідовних процесів, що визначають механізми виникнення та перебігу хвороби.
 - г. один із перших і найбільш доступних засобів
778. Які порушення постави зі збільшенням фізіологічних вигинів хребта є:

- а. сутулуватість,
- б. тотальний кіфоз,
- в. кругло-увігнута спина,
- г. всі відповіді правильні.

779. Асиметрична постава це-

- а. порушення постави у фронтальній площині.
- б. значний косметичний дефект
- в. плоска спина—сплощення поперекового лордозу, грудний кіфоз виражений недостатньо
- г. зменшується опірність хребта різним деформуючим впливам, що може сприяти виникненню сколіозу

780. Сколіоз це –

- а. зменшення грудного кіфозу при нормальному або трохи збільшеному поперековому лордозі; грудна клітка вузька, м'язи живота ослаблені
- б. тяжке прогресуюче захворювання хребта, характеризується дугоподібним викривленням у фронтальній площині та скручування хребців навколо вертикальної осі.
- в. зменшення грудного кіфозу при нормальному або трохи збільшеному поперековому лордозі
- г. наявність клиноподібного хребця, додаткового ребра або відсутність ребра на одному боці

781. Класифікація Сколіозу є:

- а. Простий
- б. Складний
- в. Повний
- г. всі відповіді правильні.

782. Внутрішньоутробний етап триває:

- а. 180- 240 днів
- б. 270 – 280 дні
- в. 260-280 днів
- г. 80- 180 днів

783. Період новонародженості триває:

- а. 3-4 тижня
- б. 4-8 тижня
- в. 8-16 тижня
- г. 3-6 тижня

784. У новонародженого вага головного мозку :

- а. $\frac{1}{40}$ ваги тіла
- б. $\frac{1}{8}$ ваги тіла
- в. $\frac{1}{6}$ ваги тіла
- г. $\frac{1}{4}$ ваги тіла

785. Впродовж першого року вага тіла дитини збільшується :

- а. на 200 %
- б. на 180 %
- в. на 100 %
- г. 220%

786. Впродовж першого року довжина тіла дитини збільшується
- а. 60%
 - б. 100%
 - в. 50%.
 - г. 200%
787. Перинатальний період триває:
- а. 12 життя вагітності до 14 доби життя.
 - б. 28 життя вагітності до 7 доби життя.
 - в. 32 життя вагітності до 7 доби життя.
 - г. 28 життя вагітності до 14 доби життя.
788. Яке найпоширеніші захворювання грудного періоду:
- а. рахіт
 - б. шлунково- кишковий тракт
 - в. діатез.
 - г. всі відповіді правильні
789. Які вітаміни виконує одну з головних функцій у процесі остеогенезу
- а. Вітамін А
 - б. Вітамін В
 - в. Вітамін С
 - г. Вітамін D
790. Закладка і утворення кісткової системи відбувається пізніше інших систем організму
- а. на 5 тижні внутрішньоутробного розвитку
 - б. на 6 тижні внутрішньоутробного розвитку
 - в. на 8 тижні внутрішньоутробного розвитку
 - г. на 12 тижні внутрішньоутробного розвитку
791. Скільки періодів виділяють у розвитку дітей
- а. 3 періоди
 - б. 4 періоди
 - в. 5 періодів
 - г. 6 періодів
792. Коли юридично закінчується дитинство
- а. В 14 років
 - б. В 15 років
 - в. В 16 років
 - г. В 18 років
793. Упродовж якого терміну триває антенатальний етап розвитку дитини?
- а. 250-260 днів.
 - б. 270-280 днів.
 - в. 290-300 днів.
 - г. 7 міс.
794. Який період органогенезу є критичним?
- а. 2-6-й тиж.
 - б. 3-7-й тиж.

- в. 8-12-й тиж.
г. Перші 8 тиж.
795. Який термін відповідає інтранатальному періоду:
- а. Період переймів.
б. Початок переймів – 7 днів після народження.
в. 28-й тиждень вагітності – 7 днів після народження.
г. Перший вдих – 28 днів після народження.
796. Як змінюється маса тіла плода за внутрішньоутробний період:
- а. Зростає в 3 рази.
б. Зростає в 5 разів.
в. Зростає в 6-10 разів.
г. Подвоюється.
797. Як змінюється довжина тіла плода за внутрішньоутробний період:
- а. Збільшується в 200 разів.
б. Збільшується в 500 разів.
в. Збільшується в 1000 разів.
г. Збільшується в 5000 разів.
798. Коли починається період новонародженості у недоношеної дитини:
- а. 310-го дня після народження.
б. З 20-30-го дня після народження.
в. З 30-го дня після народження.
г. З 40-60-го дня після народження.
799. Які вроджені вади розвитку найчастіше трапляються в дітей:
- а. Гідроцефалія.
б. Вади розвитку язика.
в. Вади кісток обличчя.
г. Вади серця.
800. Який вік дитини вважається препубертатним періодом:
- а. 7-12 років.
б. 11-14 років.
в. 9-12 років.
г. 16-18 років.
801. В якому віці відбувається друге витягування дитини:
- а. 5-8 років.
б. 8-10 років.
в. 10-12 років у дівчаток, 13-15 років у хлопчиків.
г. 12-14 років.
802. В який період розвитку дитини може зустрічатися "крапельне" серце:
- а. У період новонародженості.
б. У переддошкільний період.
в. У грудний період.
г. У старший шкільний період.

803. Фізичний розвиток – це сукупність морфофункціональних ознак організму, що характеризують:

- а. Довжину, масу, форму тіла дитини.
- б. Функції окремих органів і систем.
- в. Процеси росту та біологічного дозрівання дитини.
- г. Всі відповіді вірні

804. Який припустимий інтервал середніх показників фізичного розвитку для методу приблизних розрахунків:

- а. 3 %.
- б. 7 %.
- в. 10%.
- г. 5%

805. Які середні значення щомісячного приросту довжини тіла дитини в першому кварталі життя:

- а. 1 см.
- б. 2 см.
- в. 3 см.
- г. 4 см.

806. Який із варіантів оцінки фізичного розвитку є правильним:

- а. Той, що відповідає віку дитини.
- б. Середній.
- в. У межах норми.
- г. Високий

807. На яку величину щомісяця збільшується маса тіла дитини у другому півріччі життя:

- а. 700 г.
- б. 300 г.
- в. 400 г.
- г. 200г.

808. На яку величину щорічно збільшується маса тіла дитини у віці від 2 до 10 років:

- а. 4 кг.
- б. 3 кг.
- в. 2 кг.
- г. 1 кг.

809. Як оцінюється фізичний розвиток дитини, якщо значення показників антропометрії перебувають в інтервалі від 25 до 10 центилів:

- а. Середній.
- б. Нижчий від середнього.
- в. Високий.
- г. Низький.

810. В якому інтервалі знаходяться показники антропометричного об'єму, якщо фізичний розвиток оцінений як низький:

- а. 75-50 центилів.
- б. 50-25 центилів.

- в. 75-97 центилів.
- г. 10-3 центилі.

811. Скільки варіантів оцінок фізичного розвитку може бути при використанні методу сигмальних відхилень:

- а. 3.
- б. 5.
- в. 7.
- г. 9.

812. Скільки варіантів оцінок фізичного розвитку може бути при використанні методу перцентильних стандартів:

- а. 3.
- б. 6.
- в. 7.
- г. 9.

813. Які середні значення маси тіла новонародженої дитини:

- а. 3100-3400 г.
- б. 2900-3600 г.
- в. 2700-4000 г.
- г. 1400 25000

814. На яку величину в середньому збільшується довжина тіла дитини за 1-й рік життя:

- а. 15-20 см.
- б. 20-25 см.
- в. 30-35 см.
- г. 40 50см

815. У дитини 3-х місяців асиметрія голови, плоска потилиця, велике тім'ячко 4,5х5 см симптоми вказують на:

- а. Рахіт
- б. Гіпервітаміноз Д
- в. Алергічний діатез
- г. Спазмофілію

816. Загальний стан дитини дуже важкий, температура 39,5°C, повторні блювання, на шкірі тулуба з'являються елементи геморагічного висипу, які мають "зірчасту форму". Встановіть діагноз:

- а. Менінгококцемія
- б. Вітряна віспа
- в. Кір
- г. Дифтерія

817. Енантеми, плями Філатова-Копліка-Бельського на слизовій оболонці рота, етапність появи плямисто-папульозного висипу - симптоми, які вказують на:

- а. Кір
- б. Скарлатину
- в. Вітряну віспу
- г. Краснуху

818. Мікрофлора кишечника дитини, яка перебуває на грудному вигодовуванні переважно складається з:
- Біфідо-бактерій
 - Кишкової палички
 - Стрептококів
 - Стафілококів
819. Згідно календаря профілактичних щеплень у віці 12 місяців дитині проводять вакцинацію проти:
- Кору, краснухи, паротиту
 - Гемофільної інфекції
 - Туберкульозу
 - Вірусного гепатиту В
820. Воду якої температури Ви підготуєте для промивання шлунку дитині 5 років з гострим гастритом:
- 20-24оС
 - 26-28оС
 - 16-20оС
 - 36-37оС
821. З диспансерного обліку дітей з виразковою хворобою шлунку можна знімати через:
- 5 років повної ремісії
 - 2 роки повної ремісії
 - 6 місяців повної ремісії
 - 1 рік повної ремісії
822. Які показники гемоглобіну у дітей характерні для анемії середньої ступені важкості:
- 70-90 г/л
 - 90-100 г/л
 - 70-50 г/л
 - 90-110 г/л
823. У дівчинки молодшої групи дитячого садочку діагностовано вітряну віспу. На який термін необхідно ізолювати контактних дітей:
- 21 день
 - 7 днів
 - 5 днів
 - 10 днів
824. Вкажіть, з якої маніпуляції розпочинається невідкладна допомога при гострій дихальній недостатності:
- Санації верхніх дихальних шляхів
 - Оксигенотерапії
 - Відволікаючої терапії
 - Інфузійної терапії
825. Вкажіть захворювання, яке супроводжується різким погіршенням загального стану, збудженістю, вимушеним сидячим положенням, експіраторною задишкою:
- Бронхіальна астма
 - Стенозуючий ларинготрахеїт

- в. Бронхіоліт
- г. Кашлюк

826. Назвіть захворювання, яке розвивається на першому тижні життя, характеризується наявністю пустул розміром 0,5 см, заповнених серозним прозорим або каламутним вмістом:

- а. Везикулопустульоз
- б. Попрілості
- в. Алергічний дерматит
- г. Краснуха

827. До групи ризику по бронхіальній астмі відносяться діти з:

- а. Атопічним дерматитом
- б. Захворюваннями нирок
- в. Цукровим діабетом
- г. Захворюваннями шкіри

828. З якого препарату доцільно розпочати лікування ревматизму:

- а. Антибіотиків
- б. Еуфіліну
- в. Серцевих глікозидів
- г. Сечогінних

829. У дитини 2 років погіршення апетиту. При огляді шкіра та слизові оболонки бліді. В загальному аналізі крові еритроцитів $2,7 \times 10^{12}$ м/л, гемоглобін - 85 г/л. Яке захворювання можна діагностувати за даними симптомами:

- а. Анемія
- б. Гострий лейкоз
- в. Геморагічний васкуліт
- г. Гемофілія

830. Дитина народилася з масою тіла 3800 г. Дитині з 4-х тижневого віку треба проводити профілактику рахіту. Що будуть використовувати для специфічної профілактики рахіту у дітей:

- а. Вітамін Д3
- б. Вітамін Е
- в. Вітамін А
- г. Вітамін С

831. Які рекомендації повинна надати матері доношеної новонародженої дитини, щодо частоти прикладання до грудей:

- а. Годувати за вимогою новонародженого
- б. Годувати 10 разів на добу
- в. Годувати 7 разів на добу
- г. Годувати 6 разів на добу

832. Дитина народилася від 1 вагітності, фізіологічних пологів з масою тіла 3 200 г, з ростом 49 см. За шкалою Апгар - 9 б. При огляді: дитина здорова, t_0 - 36,5°C. Які щеплення повинна провести дитині у пологовому будинку:

- а. Проти гепатиту В, туберкульозу
- б. Проти кашлюку, дифтерії
- в. Проти поліомієліту, гемофільної інфекції
- г. Проти кору, краснухи

833. У дитини першого року життя важкий стан, дефіцит маси тіла 30%, шкіра із сіруватим відтінком, зморшкувата, виникають диспептичні розлади. Що може обумовити такий стан:

- а. Гіпотрофія III ступеня
- б. Гіпотрофія II ступеня
- в. Гастрит
- г. Анемія

834. Дитина 8-ми місяців має ознаки рахіту. Яку з нижче перерахованих ванн треба обрати:

- а. З додаванням морської солі
- б. З додаванням відвару ромашки
- в. З додаванням відвару дубової кори
- г. З додаванням крохмалю

835. При огляді новонародженої дитини на 3-ю добу життя виявлено зменшення маси тіла дитини. Загальний стан дитини задовільний. З чим пов'язана дана проблема:

- а. Фізіологічна втрата маси тіла
- б. Транзиторний дисбактеріоз
- в. Токсична еритема
- г. Сечокислий інфаркт нирок

836. Дитині 6 місяців. Здорова. Знаходиться на природному вигодовуванні. В якому віці і який прикорм треба ввести дитині:

- а. З 6 місяців, овочеve пюре
- б. З 5 місяців, сік фруктовий
- в. З 4 місяців, овочеve пюре
- г. З 6-ти місяців, кефір

837. Які з додатків шкіри при народженні дитини недорозвинені:

- а. Потові залози
- б. Нігті
- в. Сальні залози
- г. Пушкове волосся між лопатками

838. У дитини 2-х років температура - 38°C, вологий кашель, задишка змішаного типу, в'ялість, розлад сну, тахікардія. Шкіра бліда, періоральний ціаноз. Такі симптоми визначають при:

- а. Гострій пневмонії
- б. Гострому ларингіті
- в. Назофарингіті
- г. Бронхіальній астмі

839. Головним чинником ризику розвитку бронхіальної астми є:

- а. Алергічні захворювання, що передаються по спадковості
- б. Неefективне лікування пневмоній
- в. Септичні захворювання шкіри
- г. Дисбактеріоз

840. У дитини з раннього віку спостерігаються задишка, тахікардія, ціаноз шкіри, грубий серцевий шум, що поширений по всій ділянці грудної клітки, розширення меж серця. Така симптоматика діагностується при:

- а. Природженій ваді серця
- б. Вегето-судинній дистонії

- в. Ревматизмі
- г. Малій хорей

841. Для якого захворювання є характерним ниючий тупий біль у ділянці правого підребір'я з іррадіацією в праву лопатку

- а. Хронічного холециститу
- б. Хронічного гастриту
- в. Хронічного коліту
- г. Хронічного панкреатиту

842. Вкажіть препарат, який необхідно ввести дитині при анафілактичному шоці:

- а. Преднізолон
- б. Корглікон
- в. Еуфілін
- г. Фуросемід

843. У новонародженої дитини акушерка помітила ціаноз, який посилюється при крику, прийманні їжі. З анамнезу відомо, що мати дитини перехворіла грипом на 10-у тижні вагітності. Для якої патології притаманні ці симптоми

- а. Природжена вада серця
- б. Вогнищева пневмонія
- в. Асфіксія новонародженого
- г. Пологова травма

844. Характерними симптомами „гострого живота” є:

- а. Напруження м'язів передньої черевної стінки
- б. Біль
- в. Порушення перистальтики
- г. Все перераховане

845. Який найхарактерніший для „гострого живота” характер болю:

- а. Колючий
- б. Стискаючий
- в. Ниючий
- г. Типова характеристика відсутня

846. Який з перерахованих симптомів може спостерігатися в симптомокомплексі „гострого живота”:

- а. Блювання
- б. Біль голови
- в. Біль за грудиною
- г. Запаморочення

847. Що характерно при огляді живота хворого на гостру хірургічну патологію:

- а. Наявність післяопераційних рубців
- б. Асиметрія живота
- в. Видима перистальтика
- г. Все перераховане

848. Які основні симптоми гострого апендициту:

- а. Тахікардія
 - б. Брадикардія
 - в. Гіпертензія
 - г. Жоден з перерахованих
849. З якого симптому часто починається симптоматика гострого апендициту:
- а. З підвищення температури тіла
 - б. З підвищення артеріального тиску
 - в. З гострих болів у епігастрії
 - г. З нудоти і блювання
850. Який симптом характерний для гострого апендициту:
- а. Симптом Щоткіна-Блюмберга
 - б. Симптом Ортнера
 - в. Симптом Ровсінга
 - г. Симптом Менделя
851. Що таке гострий холецистит:
- а. Запалення жовчевого міхура
 - б. Запалення підшлункової залози
 - в. Запалення кишківника
 - г. Запалення шлунка
852. Як перевіряють симптом Ортнера:
- а. Штучно викликають блювотний рефлекс
 - б. Постукують ребром долоні по правій реберній дузі
 - в. Натискають на ділянку сонного синуса
 - г. Пропонують натужитися на висоті глибокого вдиху з затиснутим носом
853. Яким є характер болю при перфоративній виразці:
- а. Ниючим
 - б. Стискаючим
 - в. Переймоподібним
 - г. Кинджальним
854. Яке положення характерне для хворого з перфоративною виразкою:
- а. Вимушене колінно-ліктьове положення
 - б. Вимушене положення на лівому боці з підтягнутими до живота ногами
 - в. Вимушене положення на правому боці
 - г. Положення ортопное
855. Яка перша фаза клінічних проявів перфоративної виразки:
- а. Фаза аури
 - б. Непритомність
 - в. Артеріальна гіпертензія
 - г. Фаза шоку
856. Що з перерахованого не може бути причиною „гострого живота”
- а. Запальні процеси
 - б. Перфорація виразки

- в. Порушення прохідності порожнистого органа
- г. Стенокардія

857. Защемлена грижа – це:

- а. Випинання вмісту грижового мішка через грижові ворота
- б. Раптове стискання вмісту грижового мішка в грижових воротах
- в. Випинання вмісту грижового мішка при глибокому вдиху
- г. Нічого з перерахованого

858. Які симптоми характерні для защемленої грижі?

- а. Біль у місці випинання грижі
- б. При зміні положення тіла випинання не зникає
- в. Здуття живота, затримка газів і калу
- г. Все перераховане

859. Чи можна вправляти грижу при підозрі на її защемлення?

- а. Можна
- б. Не можна
- в. Можна після попереднього знеболення
- г. Можна після теплої ванни

860. Підвищення рівня СРБ звично свідчить про:

- а. анемію
- б. запальний процес
- в. кровотечу
- г. туберкульоз

861. "Іржавий" колір мокроти скоріш за все свідчить про наявність:

- а. еритроцитів
- б. лейкоцитів
- в. тромбоцитів
- г. все вказане

862. Жовтий колір мокроти скоріш за все свідчить про наявність:

- а. еритроцитів
- б. лейкоцитів
- в. тромбоцитів
- г. все вказане:

863. Поділ мокроти при стоянні на чіткі шари характерно в основному для:

- а. крупозної пневмонії
- б. бронхообструктивних хвороб
- в. нагнійних процесів
- г. набряку легень

864. Виявлення атипових клітин в мокроті свідчить про:

- а. крупозну пневмонію
- б. туберкульоз
- в. пухлину легень
- г. бронхіальну астму

865. Основним клінічним критерієм ДН є:

- а. біль в грудній клітці
- б. кашель
- в. задишка
- г. виявлення бронхообструкції

866. Поняття емфіземи включає:

- а. патологічне ущільнення стінок альвеол
- б. патологічне розширення альвеол з гіперпневматизацією
- в. спадання альвеол внаслідок припинення їх вентиляції
- г. нагноєння в паренхімі легень

867. Пневмосклероз – це:

- а. запалення легеневої тканини
- б. компенсаторне розростання альвеол
- в. компенсаторне розростання сполучної тканини
- г. компенсаторне розростання сполучної тканини в плевральній порожнині

868. При раку легень мокрота має характерний вигляд:

- а. в'язка
- б. клейка
- в. рідка
- г. вигляд "малинового желе"

869. Постуральний дренаж – це:

- а. введення в плевральну порожнину катетера для відсмоктування ексудату
- б. введення катетера через носову порожнину в трахею і далі до місця патології
- в. зміна положення тіла для кращого відходження мокроти
- г. накладання банок на шкіру над зоною патології

870. Плевроцентез – це:

- а. дренаж закупореного бронха
- б. пункція перикарду
- в. пункція черевної порожнини
- г. пункція плевральної порожнини

871. Для дослідження в лабораторію направляють:

- а. ранкове харкотиння
- б. денне
- в. вечірнє
- г. не має значення

872. При появі крові в харкотинні необхідно:

- а. надати лежачого положення
- б. дати гаряче пиття
- в. дати холодне пиття
- г. накладати на грудну клітку гірчичники

873. При появі крові в харкотинні необхідно контролювати:

- а. ЧСС
- б. АТ

- в. інтенсивність кашлю
- г. все вказане

874. При появі гострої задишки:

- а. надати напівсидячого положення
- б. дати гаряче пиття
- в. дати холодне пиття
- г. накласти на грудну клітку гірчичники

875. До вроджених вад серця відносять:

- а. Ревматизм
- б. Неревматичний кардит
- в. Тетрада Фалло
- г. Все перераховане

876. Положення з припіднятими ногами:

- а. Покращують кровообіг в периферичних органах
- б. Полегшують приток венозної крові до серця
- в. Розвантажують серцево-судинну систему
- г. Підвищують артеріальний тиск

877. Для правошлуночкового типу серцевої недостатності характерно:

- а. Ціаноз губ
- б. Кашель з виділенням пінистого харкотиння
- в. Збільшення печінки
- г. Все перераховане

878. Для ревматизму характерно все перераховане, крім:

- а. ураження дрібних суглобів кисті
- б. попереднє інфікування гемолітичним стрептококом
- в. переважна локалізація патологічного процесу в серцево-судинній системі
- г. найчастіше виникнення в молодому віці

879. Основна ланка патогенезу ревматизму:

- а. інфекційне запалення сполучної тканини
- б. аутоімунне запалення сполучної тканини
- в. посттравматичне запалення сполучної тканини
- г. інфекційне запалення серцевого м'язу

880. Для ревматичного поліартриту характерні всі ознаки, крім:

- а. симетричність
- б. поворотність
- в. ураження дрібних суглобів стопи
- г. летючість

881. До великих діагностичних критеріїв ревматизму не відноситься:

- а. поліартрит
- б. хорія
- в. кільцевидна еритема
- г. лихоманка

882. До малих діагностичних критеріїв ревматизму не відноситься:

- а. попередній ревматизм
 - б. артралгії
 - в. лейкоцитоз
 - г. кардит
883. Ревматичні захворювання характеризуються наступними змінами аналізу крові, крім:
- а. підвищення вмісту гемоглобіну
 - б. поява С-реактивного білка
 - в. лейкоцитоз
 - г. підвищення ШОЕ
884. Які судини уражаються атеросклеротичним процесом:
- а. вени
 - б. лімфатичні судини
 - в. артерії м'язового типу
 - г. капіляри
885. Яка сполука не входить до складу ліпопротеїдів:
- а. фосфоліпіди
 - б. креатинін
 - в. триацилгліцериди
 - г. неетерифікований холестерин
886. Антиатеросклеротичною дією характеризуються:
- а. хіломікрони
 - б. ліпопротеїди високої щільності
 - в. ліпопротеїди низької щільності
 - г. ліпопротеїди дуже низької щільності.
887. До ускладнень дестабілізації атеросклеротичних бляшок відносяться всі перераховані, крім:
- а. пристінковий тромбоз
 - б. емболія
 - в. венозний стаз
 - г. атерокальциноз.
888. Якими за характером є переважно стенокардитичні болі?
- а. Колючі
 - б. Ріжучі
 - в. Ниючі
 - г. Стискаючі
889. Яка найтипівіша локалізація болю при стенокардії?
- а. Верхівка серця
 - б. Основа серця
 - в. За грудиною
 - г. В ділянці шиї
890. З яким фактором найчастіше пов'язані болі при ішемічній хворобі серця?
- а. З прийомом їжі
 - б. З психоемоційним навантаженням

- в. З фізичним навантаженням
- г. З вживанням алкоголю

891. Яка тривалість болю характерна для стенокардії?

- а. Понад годину
- б. 3-5 хвилин
- в. 3-5 годин
- г. Впродовж цілої доби

892. Які нетипові варіанти болю при стенокардії?

- а. Браслети на руках
- б. Браслети на ногах
- в. Обруч на голові
- г. Пояс на талії

893. Експансивний ріст пухлини це:

- а. ріст сама з себе
- б. оточуюча здорова тканина у міру росту пухлини розсувається
- в. пухлинні клітини проростають між нормальними клітинами і крізь судинну стінку
- г. правильна відповідь відсутня

894. Інфільтративний ріст пухлини це:

- а. ріст сама з себе
- б. оточуюча здорова тканина у міру росту пухлини розсувається
- в. пухлинні клітини проростають між нормальними клітинами і крізь судинну стінку
- г. правильна відповідь відсутня

895. При пальпації у хворих на перитоніт живіт:

- а. М'який
- б. Дошкоподібний
- в. Здутий
- г. Втягнутий

896. Які симптоми є провідними при ушкодженні паренхіматозних органів?

- а. Біль, нудота, блювання
- б. Запаморочення, зниження АТ, блідість, холодний піт
- в. Здуття живота, затримка стільця і відродження газів
- г. Відрижка, згага, посилення слиновиділення, важкість в животі

897. Синдром Марфана у спортсмена можна запідозрити при наявності:

- а. Сколіозу
- б. Довгих павукоподібних пальців і довгих кінцівок
- в. Надмірній рухливості суглобів
- г. Все перераховане

898. Чи можна займатися спортом при синдромі Марфана?

- а. Можна
- б. Не можна
- в. Тільки неконтактними видами і без надмірних навантажень
- г. Вірна відповідь відсутня

899. Ознакою міокардиту можуть бути всі, крім:

- а. Задишка
 - б. Немотивована слабість
 - в. Судоми литкових м'язів
 - г. Тахікардія
900. При розслабленні м'язу:
- а. З саркоплазматичного ретикулуму викачується калій
 - б. З саркоплазматичного ретикулуму викачується кальцій
 - в. В саркоплазматичний ретикулум закачується калій
 - г. В саркоплазматичний ретикулум закачується кальцій
901. Спортсмена треба обстежити для виключення РСС у всіх випадках крім:
- а. Відомі випадках РСС в сім'ї
 - б. Порушення роботи серця після простудних хвороб
 - в. Зловживання алкоголю
 - г. Все перераховане
902. Спортсмени високого рівня повинні бути обстежені для виключення РСС:
- а. При появі скарг з боку серця
 - б. В обов'язковому порядку
 - в. Перед виснажливими змаганнями чи тренуваннями
 - г. Після виснажливих змагань чи тренувань
903. Хеморецептори тканин реагують на:
- а. Концентрацію кисню в крові
 - б. Концентрацію вуглекислого газу в крові
 - в. Концентрацію глюкози в крові
 - г. Концентрацію гемоглобіну в крові
904. Тонічні судоми – це:
- а. Поперемінні невольові скорочення м'язів
 - б. Поперемінні вольові скорочення м'язів
 - в. Спазми великих груп м'язів, що тривають певний час
 - г. Вірна відповідь відсутня
905. Клонічні судоми – це:
- а. Поперемінні невольові скорочення м'язів
 - б. Поперемінні вольові скорочення м'язів
 - в. Спазми великих груп м'язів, що тривають певний час
 - г. Вірна відповідь відсутня
906. До ознак вісцерального болю можна віднести:
- а. Диференційований
 - б. Нелокалізований
 - в. Біль у точках Захар'їна-Геда
 - г. Все перераховане
907. До ознак дерматомного болю можна віднести:
- а. Диференційований
 - б. Нелокалізований

- в. Біль у точках Захар'їна-Геда
- г. Все перераховане

908. До ознак відображеного болю можна віднести:

- а. Диференційований
- б. Нелокалізований
- в. Біль у точках Захар'їна-Геда
- г. Все перераховане

909. Виберіть больові рецептори.

- а. Механорецептори
- б. Терморецептори
- в. Ноцірецептори
- г. Вірна відповідь відсутня

910. Найбільша кількість глюкози міститься в:

- а. Яблуко
- б. Виноград
- в. Персик
- г. Помідор

911. Глікемічний індекс – це:

- а. Здатність їжі розщеплюватися до глюкози
- б. Здатність їжі постачати глюкозу в кров
- в. Здатність крові до перенесення глюкози
- г. Здатність крові виводити з організму глюкозу

912. Продукти з високим глікемічним індексом:

- а. Швидко попадають в кров
- б. Повільно попадають в кров
- в. Швидко виводяться з організму
- г. Повільно виводяться з організму

913. Продукти з низьким глікемічним індексом:

- а. Швидко попадають в кров
- б. Повільно попадають в кров
- в. Швидко виводяться з організму
- г. Повільно виводяться з організму

914. Виберіть продукти з високим глікемічним індексом:

- а. Банани
- б. Картопля
- в. Груша
- г. Яблуко

915. Виберіть продукти з низьким глікемічним індексом:

- а. Мед
- б. Картопля
- в. Молоко
- г. Кукурудзяні пластівці

916. Продукти з високим глікемічним індексом:

- а. Найкраще їсти відразу перед тренуванням
- б. Найкраще їсти задовго до тренуванням
- в. Найкраще їсти за день до тренування
- г. Вірна відповідь відсутня

917. Продукти з низьким глікемічним індексом:

- а. Найкраще їсти відразу перед тренуванням
- б. Найкраще їсти задовго до тренуванням
- в. Найкраще їсти за день до тренування
- г. Вірна відповідь відсутня

918. Продукти з високим глікемічним індексом:

- а. Забезпечують швидкий доступ до енергії
- б. Забезпечують запаси енергії
- в. Мало впливають на баланс енергії
- г. Вірна відповідь відсутня

919. Продукти з низьким глікемічним індексом:

- а. Забезпечують швидкий доступ до енергії
- б. Забезпечують запаси енергії
- в. Мало впливають на баланс енергії
- г. Вірна відповідь відсутня

920. Максимальна кількість калорій в організмі припадає на запаси:

- а. Глікогену в печінці
- б. Глюкози в крові
- в. Глікогену в м'язах
- г. Глюкози в м'язах

921. Вкажіть, яка тканина не володіє здатністю до створення запасу глюкози:

- а. Печінка
- б. М'язи
- в. Мозок
- г. Вірна відповідь відсутня

922. Формою зберігання глюкози в організмі є:

- а. Глікоген
- б. Жирні кислоти
- в. Креатин-фосфат
- г. Амінокислоти

923. Гіпоглікемія – це:

- а. Надмірна кількість глюкози в крові
- б. Недостатня кількість глюкози в крові
- в. Недостатня кількість глюкози в печінці
- г. Надмірна кількість глюкози в печінці

924. Для гіпоглікемії характерно все, крім:

- а. Порушення концентрації
- б. Втома

- в. Головокружіння
г. Біль в серці
925. Продукти з великим вмістом жирів:
- а. Покращують спорожнення шлунку
 - б. Погіршують спорожнення шлунку
 - в. Не впливають на спорожнення шлунку
 - г. Вірна відповідь відсутня
926. При чутливому шлунку спортсмену краще:
- а. Віддати перевагу твердій їжі
 - б. Віддати перевагу рідкій їжі
 - в. Віддати перевагу фруктам і овочам
 - г. Віддати перевагу гострим стравам
927. Покриття потреб у вуглеводах тільки за допомогою фруктів часто викликає:
- а. Біль у шлунку
 - б. Діарею
 - в. Закрепи
 - г. Прискорене серцебиття
928. Під час тривалих змагань треба споживати вуглеводів:
- а. 10-20 гр/кг
 - б. 20-40 гр/кг
 - в. 30-60 гр/кг
 - г. 60-80 гр/кг
929. Остеопороз – це хвороба, пов'язана з:
- а. Надмірним накопиченням кальцію в кістках
 - б. Недостатністю кальцію в кістках
 - в. Надмірним накопиченням калію в кістках
 - г. Недостатністю калію в кістках
930. Найбільше заліза міститься в харчових продуктах:
- а. Білому м'ясі
 - б. Червоному м'ясі
 - в. Шкірі
 - г. Мозку
931. Як впливає вживання екстра-розгалужених амінокислот на енергетичний обмін людини?
- а. Стимулює
 - б. Гальмує
 - в. Ніяк не впливає
 - г. Залежить від особливостей спортсмена
932. У спортсменів дифузія кисню:
- а. Без особливостей
 - б. Нижча
 - в. Вища
 - г. Вірна відповідь відсутня
933. Який іон визначає скорочення м'язу в найбільшій мірі?

- а. Калій
- б. Кальцій
- в. Магній
- г. Натрій

934. Енергія для скорочення м'язу вивільняється з:

- а. Аденозиндифосфорної кислоти
- б. Аденозинтрифосфорної кислоти
- в. Нуклеїнової кислоти
- г. Рибонуклеїнової кислоти

935. Контроль рухової активності в основному здійснюється в:

- а. В скроневій долі головного мозку
- б. В тім'яній і лобній долях головного мозку
- в. В потиличній ділянці головного мозку
- г. Все перераховане

936. Енергія в клітині зберігається у формі:

- а. АТФ
- б. АДФ
- в. Жирів
- г. Білків

937. Кінцевим продуктом перетворення всіх вуглеводів є:

- а. Глікоген
- б. Глюкоза
- в. Жирні кислоти
- г. Амінокислоти

938. Що є формою зберігання глюкози в організмі?

- а. Сама глюкоза
- б. Жирні кислоти
- в. Глікоген
- г. Амінокислоти

939. Енергія жирів зберігається у формі:

- а. Глюкози
- б. Нуклеїнових кислот
- в. Амінокислот
- г. Жирних кислот

940. При розщепленні глюкози утворюється крім енергії:

- а. Амінокислота
- б. Молочна кислота
- в. Жирна кислота
- г. Все перераховане

941. Які причини втоми?

- а. Недостатність креатин-фосфату
- б. Дефіцит глікогену в печінці і м'язах

- в. Кисневе голодування
- г. Все перераховане

942. Лактатний поріг - це:

- а. Точка, при якій починає зростати рівень молочної кислоти
- б. Точка, при якій починає спадати рівень молочної кислоти
- в. Точка, при якій встановлюється стабільний рівень молочної кислоти
- г. Вірна відповідь відсутня

943. Максимальне споживання кисню - це:

- а. Найбільший об'єм кисню, який можна спожити під час відпочинку
- б. Найбільший об'єм вуглекислого газу, який можна видихнути під час навантаження
- в. Найбільший об'єм кисню, який можна спожити під час навантаження
- г. Найбільший об'єм вуглекислого газу, який можна видихнути під час відпочинку

944. Використання жирів як джерела енергії починається з:

- а. 1 хвилини фізичного навантаження
- б. 5 хвилини фізичного навантаження
- в. 10 хвилини фізичного навантаження
- г. 30 хвилини фізичного навантаження

945. Виберіть, коли вуглеводи здатні повністю забезпечувати енергією:

- а. Спринт
- б. Марафон
- в. Біг на середні дистанції
- г. Денна велогонка

946. В спортивній дієті вуглеводи повинні складати:

- а. 10-20%
- б. 30-40%
- в. 50-60%
- г. 60-70%

947. На 1 кг ваги спортсмену потрібно в день споживати білків:

- а. 0,5-1,0 грам
- б. 1,0-2,0 грами
- в. 2,0-4,0 грами
- г. 3,0-6,0 грам

948. При насиченні білковими продуктами в м'язах енергії буде:

- а. Менше
- б. Більше
- в. Не впливає на баланс енергії
- г. Вірна відповідь відсутня

949. Для нарощування маси м'язів визначальним є:

- а. Споживання білків
- б. Споживання жирів
- в. Споживання вуглеводів
- г. Правильні тренування

950. Ознакою доброї гідратації є:

- а. Переповнення шлунку
 - б. Значне потовиділення
 - в. Частий сечопуск
 - г. Значна слюнотеча
951. Яка добова потреба спортсмена у вуглеводах перед навантаженням?
- а. 0,02-1 гр/кг
 - б. 1-4 гр/кг
 - в. 5-8 гр/кг
 - г. 10-12 гр/кг
952. До причин втоми відносять:
- а. Надмірні тренування
 - б. Споживання надмірної кількості рідини
 - в. Недостатній відпочинок
 - г. Неправильне харчування
953. Як вітаміни впливають на витривалість і силу м'язів?
- а. Підвищують
 - б. Знижують
 - в. Не впливають
 - г. Вірна відповідь відсутня
954. Кальцій має значення для всього крім:
- а. Скорочення м'язів
 - б. Передачі нервових імпульсів
 - в. Росту кісток
 - г. Заживлення травм
955. Залізо в основному бере участь в:
- а. Транспорті кисню
 - б. Роботі серця
 - в. Скороченні м'язів
 - г. Росту кісток
956. Як вживання креатину впливає на витривалість і швидкість м'язів?
- а. Підвищує
 - б. Знижує
 - в. Не впливає
 - г. Вірна відповідь відсутня
957. Втрату рідини зі 100 мл поту треба компенсувати вживанням:
- а. 50-100 мл рідини
 - б. 150-200 мл рідини
 - в. 200-300 мл рідини
 - г. Більше 300 мл рідини
958. Вкажіть, найчастішу локалізацію спортивних травм.
- а. Голова
 - б. Гомілка

- в. Коліно
- г. Хребет

959. До зовнішніх факторів ризику травм відносять:

- а. Спортивне устаткування
- б. Функціональний стан організму
- в. Спадковість спортсмена
- г. Вік спортсмена

960. Які з наведених факторів травматизації належать до немодифікованих?

- а. Сила спортсмена
- б. Гнучкість спортсмена
- в. Психологічний стан спортсмена
- г. Стать спортсмена

961. Частота виникнення травм:

- а. Вища під час тренувань
- б. Вища під час змагань
- в. Не залежить від виду фізичного навантаження
- г. Вірна відповідь відсутня

962. Частота виникнення травм:

- а. Вища на трав'яному покритті
- б. Вища на штучному покритті
- в. Не залежить від виду покриття
- г. Вірна відповідь відсутня

963. Забій м'яза – це:

- а. Судоми
- б. Різке стиснення м'яза з крововиливом в нього
- в. Різке стиснення м'яза без крововиливу в нього
- г. Все перераховане

964. Основна причина судом м'язів:

- а. Недостатня гнучкість
- б. Дегідратація
- в. Детренованість
- г. Недостатнє споживання білків з їжею

965. У тих, хто помирає від раптової серцевої смерті як правило:

- а. Виявляють супутні хвороби серця
- б. Не виявляють супутні хвороби серця
- в. Виявляють супутні хвороби нервової системи
- г. Не виявляють супутніх хвороб нервової системи

966. Найчастішою несерцевою причиною раптової серцевої смерті є:

- а. Вживання алкоголю
- б. Перегрівання
- в. Прямий удар в грудну клітку
- г. Емболія

967. Спортсмена треба обстежити для виключення раптової серцевої смерті у всіх випадках крім:
- а. Відомі випадках РСС в сім'ї
 - б. Порушення роботи серця після простудних хвороб
 - в. Зловживання алкоголю
 - г. Все перераховане
968. Спортсмени високого рівня повинні бути обстежені для виключення раптової серцевої смерті:
- а. При появі скарг з боку серця
 - б. В обов'язковому порядку
 - в. Перед виснажливими змаганнями чи тренуваннями
 - г. Після виснажливих змагань чи тренувань
969. До ранніх ознак струсу мозку не відносять:
- а. Змазана мова
 - б. Блукаючий погляд
 - в. Порушення координації
 - г. Амнезія
970. До пізніх ознак струсу мозку не відносять:
- а. Сонливість
 - б. Непереносимість різкого світла і голосних звуків
 - в. Будь-яке порушення свідомості
 - г. Порушена концентрація і здатність до розуміння
971. При підозрі на струс мозку необхідно відразу транспортувати в лікарню, якщо є:
- а. Швидко наростаючий головний біль
 - б. Легкий головний біль
 - в. Дзвін у вухах
 - г. Тахікардія
972. Плечовий бурсит -:
- а. Запалення зв'язок плеча
 - б. Запалення сумки плеча
 - в. Запалення м'язів плеча
 - г. Нічого з вказаного
973. Синдром виходу з грудної клітки включає:
- а. Стиснення плечового нервового сплетіння
 - б. Стиснення підключичної артерії
 - в. Стиснення підключичної вени
 - г. Все вказане
974. Відсутність чутливості в руці, зменшення сили м'язів і зміна забарвлення шкіри свідчить про:
- а. Пошкодження кісток
 - б. Пошкодження м'язів
 - в. Пошкодження зв'язок
 - г. Пошкодження нервів

975. Переломи ключиці часто небезпечні тим, що:
- Довго заживають
 - Паралельно може бути ураження нервово-судинного пучка зони
 - Паралельно може бути ураження довколишніх м'язів
 - Вірна відповідь відсутня
976. Гемартроз – це:
- Нестабільність суглобу
 - Накопичення в суглобі крові
 - Запалення суглобу
 - Нічого з вказаного
977. Артроскопія – це:
- Метод дослідження суглобу без його розкриття
 - Метод дослідження суглобу з його розкриттям
 - Метод дослідження суглобу із застосуванням ультразвуку
 - Вірна відповідь відсутня
978. Перетренування – це:
- Фізіологічний стан
 - Патологічний стан
 - Стан, пов'язаний з ростом
 - Стан, пов'язаний з особливостями тренувань
979. Перетренування пов'язане в основному з перенапруженням:
- Кори головного мозку
 - Вегетативної системи
 - Ендокринної системи
 - Все вказане
980. Невротичний синдром при перетренуванні може включати все, крім:
- Слабкість
 - Зниження мотивації
 - Серцебиття
 - Нестійкість настрою
981. При підозрі на перелом шиї треба:
- Покласти на лівий бік
 - Покласти на правий бік
 - Покласти на живіт
 - Не змінювати положення тіла
982. При "коліні стрибун" біль локалізується найчастіше:
- Внизу наколінника
 - Вверху наколінника
 - Зліва від наколінника
 - Справа від наколінника
983. Частою причиною травм від перетренування буває:
- Погане спортивне устаткування
 - Неправильний режим тренування

- в. Недостатній розвиток гнучкості
г. Вірні всі відповіді
984. Найчастіше травми від перетренуванням бувають при занятті:
- а. Марафонським бігом
 - б. Спринтерським бігом
 - в. Плаванням на короткі дистанції
 - г. Шахами
985. Чи пов'язана частота травматизації зі стресами?
- а. Ні
 - б. Так
 - в. Тільки у людей зрілого віку
 - г. Тільки у людей підліткового віку
986. До психологічних факторів травматизації відносять все, крім:
- а. Зменшення здатності до контролю за ситуацією
 - б. Збільшення напруженості м'язів
 - в. Звуження внутрішньої концентрації
 - г. Психологічна втома
987. Вид і сила психологічної реакції залежить:
- а. Вид травми
 - б. Час травми по відношенню до спортивного графіку
 - в. Сила мотивації спортсмена
 - г. Все вказане
988. Виберіть правильну послідовність стадій реакції на травму.
- а. Гнів, прийняття, заперечення, депресія, примирення з фактом
 - б. Депресія, гнів, прийняття, примирення з фактом, заперечення
 - в. Заперечення, гнів, прийняття, депресія, примирення з фактом
 - г. Вірна відповідь відсутня
989. Психологічні наслідки травми розвиваються:
- а. Відразу після травми
 - б. Через короткий час після травми
 - в. Через значний час після травми
 - г. Все вірно
990. Жіноча спортивна тріада включає все, крім:
- а. Аменорея
 - б. Остеопороз
 - в. Порушення апетиту
 - г. Емоційна нестійкість
991. В останні 3-4 тижні вагітності із лікувальної гімнастики виключають вправи:
- а. для м'язів тазового дна
 - б. на розслаблення
 - в. для дистальних відділів кінцівок у вихідному положенні лежачи на спині
 - г. дихальні вправи

992. В період відносної іммобілізації при травмах ліктьового суглобу хворим рекомендують вправи для ураженого суглобу
- активні та активні полегшені
 - пасивні
 - активні з обтяженням
 - ізометричне напруження м'язів передпліччя
993. На палатному режимі призначають:
- 8 вправ;
 - 10 вправ;
 - 14 вправ;
 - 16 вправ.
994. При помірному розширенні судин на периферії кров від внутрішніх органів перерозподіляється до поверхні шкіри та м'язів, це:
- покрощує роботу лівого передсердя і лівого шлуночка ;
 - не впливає на роботу лівого передсердя і лівого шлуночка;
 - покрощує роботу лівого передсердя і погіршує лівого шлуночка;
 - погіршує роботу лівого передсердя та покрощує лівого шлуночка;
995. Протипоказаннями до призначення ЛФК є наступні стани, крім одного:
- синусова тахікардія понад 100 уд/хв.
 - збільшення ШОЄ понад 20-25 мм/год.
 - синусова брадікардія менш ніж 50 уд/хв.
 - недостатність кровообігу I ступеня.
996. На які тканинні структури діє прийом масажу вібрація?
- шкіру та підшкірну жирову клітковину.
 - м'язові тканини.
 - сухожилля.
 - на всі тканинні структури.
997. Не можна проводити масаж:
- лімфатичних вузлів
 - болючих затвердінь по ходу судин
 - всі відповіді вірні
 - є невірні відповіді
998. В кабінеті ЛФК повинно бути гімнастичних палок не менше:
- 4 шт;
 - 6 шт;
 - 10 шт;
 - 12 шт.
999. Ритмічні масажні рухи:
- утруднюють рух крові по артеріях і прискорюють відтік венозної крові;
 - утруднюють рух крові по артеріях і сповільнюють відтік венозної крові;
 - полегшують рух крові по артеріях і прискорюють відтік венозної крові;
 - не впливають на кровообіг;

1000. При штрихуванні пальці прями, максимально розігнуті, до масованої ділянки розміщені під кутом:

- а. 10°
- б. 30°
- в. 40°
- г. 50°

1001. Який стан не є протипоказаннями до призначення ЛФК:

- а. передінфарктний стан, гострий інфаркт міокарда
- б. негативна динаміка ЕКГ
- в. недостатність кровообігу ІІБ-ІІІ ст.
- г. тромбоемболічні ускладнення

1002. Розширення судин під час процедур масажу відбувається під впливом:

- а. адреналіну та ацетилхоліну
- б. гістаміну та ацетилхоліну
- в. інсуліну та гістаміну
- г. адреналіну та інсуліну

1003. Режими рухової активності на стаціонарному етапі реабілітації:

- а. щадний, щадно-тренуючий, тренуючий.
- б. стабілізуючий фізичну працездатність, підтримуючий фізичну працездатність.
- в. суворий ліжковий, розширений ліжковий, палатний, вільний.
- г. ліжковий, напівліжковий, щадний.

1004. Погладження:

- а. обов'язковий прийом масажу.
- б. часто включають в процедуру масажу.
- в. виконують при м'язовій втомі.
- г. виконують лише в косметичному масажі.

1005. Протипоказання до призначення лікувального масажу:

- а. ішемічна хвороба серця: стенокардія напруги
- б. вегето-судинна дистонія
- в. гіпотонічна хвороба
- г. загроза кровотечі і тромбоемболії

1006. Недоліком лікувальної гімнастики є:

- а. вибірковість дії;
- б. відсутність емоційності;
- в. доступність по стану здоров'я;
- г. доступність по обладнанню.

1007. Тривалість вступного розділу процедури лікувальної гімнастики:

- а. 1 хв;
- б. 3 хв;
- в. 5-10 хв;
- г. 10-15 хв.

1008. На палатному режимі вправи повторюють:

- а. 4 рази;
- б. 6 разів;
- в. 10 разів;
- г. 12 разів.

1009. Протипоказом до призначення масажу є:

- а. бронхіальна астма, період ремісії;
- б. виразкова хвороба шлунку;
- в. бронхоектатична хвороба;
- г. гемофілія;